

EVEN VOORSTELLEN

De van oorsprong Duitse professor dr. Dietmar Ulrich is hoogleraar Plastische chirurgie bij het Radboudumc en hoofd van de afdeling Plastische en Reconstructieve Chirurgie. In het Radboud werkt hij vier dagen in de week met name aan reconstructie van complexe defecten na tumoren, ongevallen of aangeboren afwijkingen. Daarnaast doet hij esthetische ingrepen in een privékliniek in Velp.

ACHIEVING NORMAL

Een facelift, buikwand- of schaamlipcorrectie of een borstvergroting. Het kan allemaal. Maar wie bepaalt hoever we kunnen gaan in het stroven naar perfectie? Sensor spreekt plastisch chirurg Dietmar Ulrich in zijn werkkamer in het Radboud. 'De grenzen hebben alles te maken met de ethiek van een chirurg.'

WAT IS UW SPECIALISATIE?

Mijn aandachtsgebieden zijn microchirurgische reconstructies van complexe oncologische defecten van gezicht, borst, vagina en ledematen. Daarnaast ben ik gespecialiseerd in handchirurgie en esthetische operaties. Het belangrijkste uitgangspunt in mijn werk is 'achieving normal'. Bij plastische chirurgie gaat het er niet alleen om mensen mooier te maken. Patiënten die door ongevallen, tumoroperaties of aangeboren afwijkingen gestigmatiseerd zijn, dromen er juist van om er 'doorsnee' uit te zien.

U VOERT RECONSTRUCTIEVE EN ESTHETISCHE INGEPEN UIT. IS ER SPRAKE VAN EEN TWEEDELING IN UW WERK?

Nee, want reconstructies zijn wat mij betreft ook esthetisch. Het enige verschil is dat er een medische reden achter schuilt. Maar voor beide geldt dat ik het uiterlijk zo normaal of mooi mogelijk maak. Ik moet wel bekennen dat ik esthetische chirurgie als een hobby beschouw omdat het simpelweg gaat om minder complexe ingrepen.

HEEFT U DOOR DE JAREN HEEN GEMERKT DAT ER EEN VERANDERING IS IN DE AANVRAGEN?

Ik heb niet het gevoel dat de afgelopen vijf jaar meer mensen naar een plastisch chirurg gaan. Wel zijn er meer jonge vrouwen die komen voor schaamlipcorrecties. Maar verder zijn de aanvragen hetzelfde gebleven, en wat mij betreft zijn dit voornamelijk begrijpelijke verzoeken. Maar ik werk dan ook grotendeels in een academisch ziekenhuis – waarschijnlijk maakt dat uit. Patiënten die een reconstructie ondergaan zijn wel kritischer geworden (voor een esthetische ingreep waren mensen überhaupt kritisch, daar komen ze voor). Ik denk dat dit komt doordat er steeds meer mogelijk is. Voor een borstreconstructie wil een vrouw tegenwoordig bijvoorbeeld perfect symmetrische borsten.

WAT IS UW PERSOONLIJKE MENING OVER ESTHETISCHE PLASTISCHE CHIRURGIE?

Als iemand zich heel erg stoort aan bijvoorbeeld een grote neus of een hangend gelaat en de wensen reëel zijn, dan denk ik niet dat het alleen nut heeft om te praten met een psycholoog om dit te leren accepteren. Je mening is gevormd en je blijft het zien in je spiegelbeeld. En aangezien je het vaak gemakkelijk kunt corrigeren, zie ik niet in waarom je dit niet zou laten.

ZOU U ZELF EEN COSMETISCHE INGREEP OVERWEGEN?

Zeker. Er zijn veel plastisch chirurgen die iets aan zichzelf hebben laten doen, of er in ieder geval hetzelfde over denken als ik.

BEPAALT U ZELF UW GRENZEN OF ZIJN ER RICHTLIJNEN VOOR WIE U WEL OF NIET BEHANDELT?

Voor sommige ingrepen zijn er landelijke richtlijnen van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie. Afvallen voor liposuctie, of stoppen met roken, bijvoorbeeld. Maar vaak hebben grenzen alles te maken met de ethiek van een chirurg. Als een achttienjarig meisje bij mij aanklopt voor een borstvergroting die ik onnodig acht (het past bijvoorbeeld niet in verhouding tot haar lichaam), dan doe ik het niet. Ik zeg heel vaak 'nee' tegen operaties als de risico's te hoog zijn of de verwachtingen onrealistisch lijken. Nadeel is dat er vaak wel een (veelal zelfstandig werkend) plastisch chirurg is die het achttienjarige meisje wel helpt, om brood op de plank te krijgen. En zo krijg je mensen die door kunnen slaan en waarbij het bijvoorbeeld lijkt alsof ze permanent harde wind op hun gezicht krijgen.

HOE BEPAALT U WAT EEN GEDEGEN VERZOEK IS, OF WAT VOORTKOMT UIT ONNODIGE ONZEKERHEID?

Tijdens het gesprek met iemand die graag een correctie van het lichaam wil, luister ik goed naar de problemen van een patient en diens verwachtingen van een plastisch chirurgische ingreep. Als mij de problemen realistisch lijken bespreek ik met hen de chirurgische mogelijkheden, maar ook de risico's van een ingreep. Rond tien-twintig procent van de mensen hebben stoornissen in de lichaamsbeleving (Body dysmorphic disorder). Deze mensen moet naar een psycholoog. Ze zullen nooit tevreden zijn met het resultaat van een esthetische ingreep.

OP FEESTJES WORDT WAARSCHIJNLIJK CONTINU NAAR UW MENING OVER COSMETISCHE INGEPEN GEVRAAGD.

Mensen denken inderdaad dat ik met andere ogen naar ze kijk; dat ik direct zie wat ik aan diegene zou veranderen. Maar het tegenovergestelde is waar. Ik zou er gek van worden als ik daar op zou letten. Bovendien zou ik nooit, maar dan ook nóóit, opperen wat iemand aan zichzelf zou moeten veranderen. Dat is compleet onethisch. Maar op een feestje vertel ik dan ook nooit dat ik plastisch chirurg ben, anders gaat het de hele avond nergens anders over.

WAT IS UW TOEKOMSTVISIE EN ALS HET GAAT OM PLASTISCHE CHIRURGIE IN NEDERLAND?

Binnen de reconstructieve chirurgie is 'Achieving normal' het belangrijkste thema met nieuwe technieken zoals lymfoedeemchirurgie of gelaatstransplantaties. Anderzijds denk ik dat we binnen de esthetiek steeds minder uitgebreide operaties uitvoeren en dat de hersteltijd korter zal zijn. We gaan bijvoorbeeld vaker vetweefsel inspuiten (vet van een been komt bijvoorbeeld in een borst), een redelijk eenvoudige en natuurlijke ingreep. Verder verwacht ik geen andere aanvragen, maar mogelijk wordt het indienen van een aanvraag wel laagdrempeliger. Veel mensen denken dat esthetische ingrepen duur zijn, maar in mijn ogen is het in Nederland relatief goedkoop om iets te laten doen. En de prijzen zijn vrij stabiel. Alles wat er bij een operatie komt kijken, zoals een prothese of narcose, kost gewoon geld. Als een kliniek het heel goedkoop aanbiedt, is dat geen goed teken. Bovendien, wat is duur? Tijdens een vakantie geef je ook al snel tweeduizend euro uit.

Maandag 12 oktober 2015 presenteert het Nijmeegse Campustheater

WETENSCHAP OP DE CAMPUS

Vijf gerenommeerde sprekers gaan in op het thema 'Uiterlijke schoonheid – wie bepaalt dat?' Eén van deze sprekers is plastisch chirurg professor dr. Dietmar Ulrich.

Meer info via www.campustheater.nl