plastetik

DR. MED. HANS-HERMANN WÖRL



PATIENTENINFORMATION

Lipödem-Behandlung

Alles Wichtige zur Behandlung, zur Vorbereitung, zum OP-Tag und zur Heilung – zum Nachlesen in Ruhe und als Grundlage für Ihr Beratungsgespräch.

Plastetik GmbH · Bürgerstraße 14 · 81925 München · info@dr-woerl.de

Stand 02.11.2026

Lipödem – Liposuktion gegen krankhaftes Fettgewebe

Das Lipödem ist eine Erkrankung, keine Frage der Disziplin. Die Liposuktion ist die einzige wirksame Methode, um das krankhafte Fettgewebe zu entfernen – und kann Beschwerden spürbar lindern.

ERKRANKUNG	BEHANDLUNG	NARKOSE	NACHSORGE
Fettverteilungsstörung	Liposuktion	Vollnarkose mit Tumeszenz	Kompression, Lymphdrainage

Viele Frauen mit Lipödem haben einen langen Weg hinter sich: Diäten, Sport, die Erfahrung, dass Beine oder Arme trotzdem nicht schlanker werden – und oft den Vorwurf, sich nicht genug anzustrengen. Dabei handelt es sich um eine eigenständige Erkrankung des Fettgewebes.

Was ist ein Lipödem?

Beim Lipödem vermehrt sich das Unterhautfettgewebe krankhaft, typischerweise symmetrisch an Beinen und Hüften, häufig auch an den Armen. Hände und Füße bleiben meist ausgespart. Betroffen sind fast ausschließlich Frauen; oft beginnt die Erkrankung in Phasen hormoneller Umstellung wie Pubertät, Schwangerschaft oder Wechseljahre.

Typische Anzeichen sind:

- ein Missverhältnis zwischen schlankem Oberkörper und deutlich kräftigeren Beinen oder Armen
- Spannungs- und Druckschmerzen im betroffenen Gewebe
- eine auffällige Neigung zu blauen Flecken
- Schweregefühl, das im Laufe des Tages zunimmt
- kaum Wirkung von Diät und Sport auf die betroffenen Regionen

Die Diagnose stellt eine Ärztin oder ein Arzt nach Untersuchung. Nicht jede kräftige Figur ist ein Lipödem – und nicht jedes Lipödem muss operiert werden.

Lipödem, Lymphödem oder Übergewicht?

Die Abgrenzung ist wichtig, weil sich die Behandlung unterscheidet. Ein Lipödem wird nicht durch Übergewicht verursacht, kann sich dadurch aber verschlechtern. Beim **Lymphödem** staut sich Gewebeflüssigkeit; anders als beim Lipödem sind häufig Fußrücken und Zehen geschwollen, und die Haut über den Zehen lässt sich schwer abheben (Stemmer-Zeichen). Bei einer **reinen Fettverteilungsstörung** fehlen Schmerzen und Druckempfindlichkeit. Die Diagnose stützt sich auf Vorgeschichte, Untersuchung und Tastbefund.

Stadien

Stadium	Hautoberfläche	Unterhautfettgewebe
I	glatt	feinknotig verdickt
II	uneben, wellig	grobknotig
III	deformierende Lappen	stark vermehrt, überhängend

Die Stadien beschreiben das Erscheinungsbild – nicht zwingend die Stärke der Beschwerden.

Konservative Behandlung

Am Anfang steht in der Regel eine konservative Therapie: flachgestrickte Kompressionsbekleidung nach Maß, manuelle Lymphdrainage, regelmäßige Bewegung – besonders im Wasser –, ein stabiles Gewicht und gute Hautpflege. Sie lindert Beschwerden, kann das krankhafte Fettgewebe aber nicht entfernen.

Die Liposuktion beim Lipödem

Die Liposuktion ist die einzige wirksame Methode, um krankhaftes Fettgewebe bei einem Lipödem zu entfernen. Bereits in meiner Ausbildung gehörten Fettabsaugungen aus medizinischen Gründen beim Lipödem ebenso dazu wie ästhetische Eingriffe.

Ich arbeite mit Vollnarkose in Kombination mit Tumeszenz-Lokalanästhesie sowie mit Vibrationsverfahren und dünnen Kanülen, die das Gewebe – und besonders die Lymphgefäße – schonen. Bei ausgeprägten Befunden ist es oft sinnvoll, in mehreren Sitzungen zu behandeln.

Ablauf

01 **Diagnose und Vorgeschichte**
Wir sprechen über Beschwerden, bisherige Therapien und Ihre Ziele.

02 **Planung**
Ich lege fest, welche Regionen in welcher Reihenfolge behandelt werden – gegebenenfalls in mehreren Schritten.

03 **Operation**
Vollnarkose mit Tumeszenz, schonende Absaugung mit Vibrationstechnik.

04 **Nachsorge**
Kompression, Lymphdrainage und regelmäßige Kontrollen.

Kostenübernahme

Unter bestimmten Voraussetzungen kann die Liposuktion beim Lipödem von der gesetzlichen Krankenversicherung übernommen werden. Die Regeln dazu haben sich in den vergangenen Jahren mehrfach geändert und hängen unter anderem vom Stadium und von der Vorbehandlung ab. Bei privaten Versicherungen gelten die jeweiligen Tarifbedingungen. Wir klären das im Einzelfall – und Sie stellen den Antrag, bevor die Behandlung beginnt.

Risiken

Die Risiken entsprechen grundsätzlich denen einer Fettabsaugung: Blutergüsse, Serome, Infektionen, Gefühlsstörungen und Unebenheiten der Haut. Bei größeren Mengen sind eine sorgfältige Überwachung und Nachsorge besonders wichtig.

Häufige Fragen

Muss ich nach der Operation weiter Kompression tragen?
Direkt nach dem Eingriff ja, für mehrere Wochen. Ob und wie lange danach weiter Kompression nötig ist, hängt vom Befund ab. Viele Patientinnen können sie mit der Zeit reduzieren.

Kann das Lipödem zurückkommen?

Das entfernte Fettgewebe wächst nicht nach. Das Lipödem ist aber eine chronische Erkrankung; in nicht behandelten Regionen oder bei hormonellen Veränderungen kann es fortschreiten.

Wie viele Operationen sind nötig?

Das hängt von Ausprägung und Ausdehnung ab. Häufig werden Beine und Arme in getrennten Sitzungen behandelt.

Ist ein Lipödem dasselbe wie Cellulite?

Nein. Cellulite ist eine harmlose Veränderung der Hautoberfläche. Ein Lipödem ist eine Erkrankung des Fettgewebes mit Schmerzen und Druckempfindlichkeit.

Kann ich mit Sport das Lipödem wegtrainieren?

Bewegung lindert Beschwerden und ist sehr wichtig, die krankhaft vermehrten Fettzellen verschwinden dadurch aber in der Regel nicht.

TEIL 2 · DER ABLAUF SCHRITT FÜR SCHRITT

KÖRPER · ABLAUF

Lipödem-Liposuktion – der Ablauf Schritt für Schritt

Die Behandlung eines Lipödems ist oft ein Weg in mehreren Etappen. So läuft sie typischerweise ab – von der Diagnose bis zur Nachsorge.

SITZUNGEN	NARKOSE	KOMPRESSION	NACHSORGE
oft mehrere	Vollnarkose + Tumeszenz	mehrere Wochen	Kompression, Lymphdrainage

Beim Lipödem geht es nicht um eine Figurkorrektur, sondern um die Behandlung einer Erkrankung. Deshalb steht am Anfang die Diagnose – und am Ende eine sorgfältige Nachsorge. Die Schritte zeigen den **typischen** Ablauf.

Der Ablauf auf einen Blick

01

WOCHEN BIS MONATE VORHER

Diagnose & Planung

Diagnose, bisherige konservative Therapie, Planung der Regionen und Etappen, Klärung der Kosten.

02

JE ETAPPE EIN OP-TAG

Operation

Liposuktion in Vollnarkose mit Tumeszenz, schonend in Längsrichtung der Lymphbahnen.

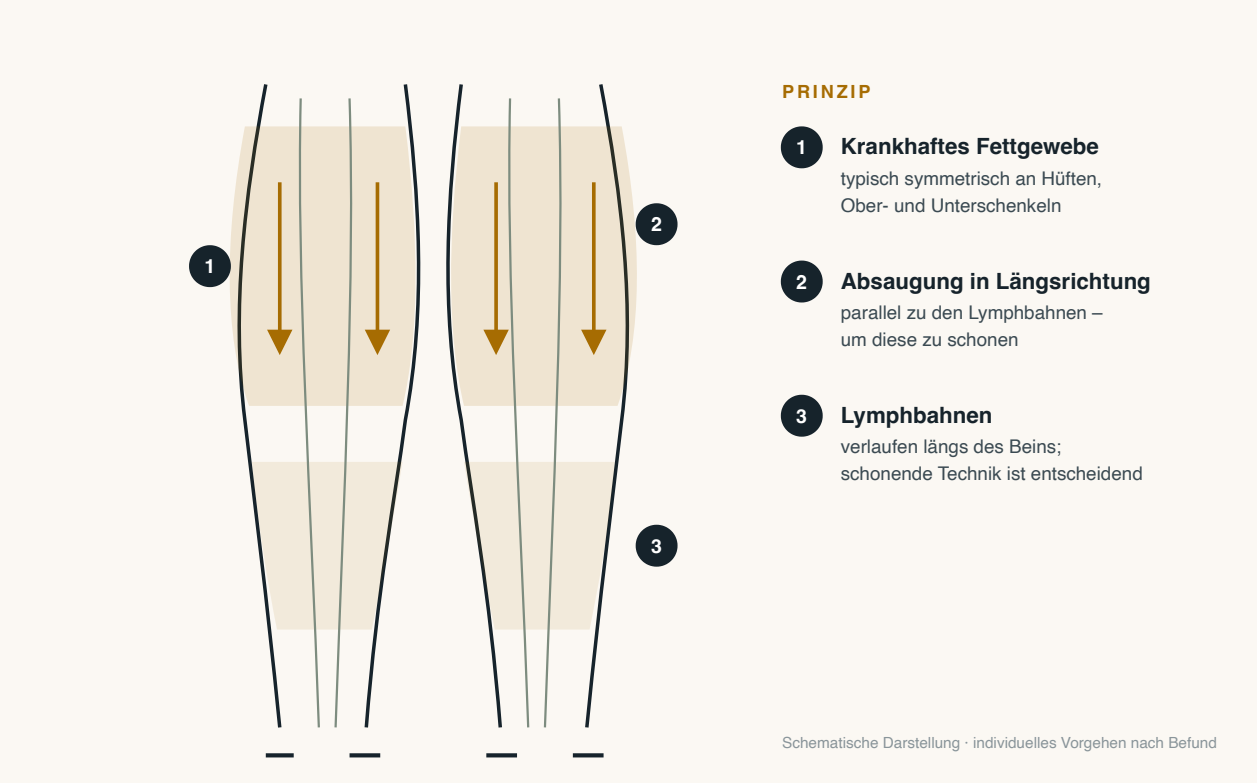
03

WOCHEN BIS MONATE

Nachsorge

Kompression, Lymphdrainage, Bewegung, Kontrollen.

Was bei der Operation geschieht



Schematische Darstellung. Regionen und Reihenfolge werden individuell geplant.

Phase 1: Diagnose und Planung

01 **Diagnose**
Beschwerden, Verteilung des Fettgewebes und Vorgeschichte werden ärztlich beurteilt.

02 **Konservative Therapie**
Kompression, Lymphdrainage und Bewegung – sie lindern Beschwerden, entfernen das Gewebe aber nicht.

03 **Etappen**
Bei ausgeprägtem Befund werden Regionen (z. B. Beine und Arme) häufig in getrennten Sitzungen behandelt.

04 **Kostenfrage**
Vor Beginn klären, ob eine Kostenübernahme in Frage kommt – den Antrag stellen Sie vor der Behandlung.

05 **Kompressionsversorgung**
wird vorab angepasst.

Phase 2: Der OP-Tag

01 **Anzeichnen**
Die zu behandelnden Regionen werden im Stehen markiert.

02 **Narkose und Tumeszenz**
Vollnarkose mit Tumeszenz-Lokalanästhesie.

03 **Absaugung**
Mit Vibrationsverfahren und dünnen Kanülen – in Längsrichtung, parallel zu den Lymphbahnen, um diese zu schonen.

04 **Kompression**
Direkt nach dem Eingriff.

05 **Überwachung**
Bei größeren Mengen ist eine sorgfältige Überwachung nach dem Eingriff besonders wichtig.

Phase 3: Nachsorge

Tag 1–3
Schwellung und Spannungsgefühl; Kompression Tag und Nacht

Woche 1–2
Lymphdrainage nach Verordnung; leichte Bewegung

Woche 3–6
Kompression weiter nach Vorgabe; Belastung schrittweise steigern

Monat 3–6
Kontrolle; Planung der nächsten Etappe, falls vorgesehen

langfristig
Kompression je nach Befund oft reduzierbar; Bewegung bleibt wichtig

Melden Sie sich sofort bei Fieber, starken Schmerzen, Atemnot, einseitig stark geschwollenem Bein oder Rötung um einen Zugang.

Ihre Checkliste

- Unterlagen zu Diagnose und bisheriger Therapie mitbringen
- Kostenübernahme vor Beginn klären
- Kompressionsversorgung vorab anpassen lassen
- Lymphdrainage-Termine für die Zeit nach der OP einplanen

Ihr nächster Schritt

Ein persönliches Beratungsgespräch ist durch nichts zu ersetzen. Dort beantworte ich Ihre Fragen und wir klären gemeinsam, was für Sie sinnvoll ist.

Termin online: www.plastetik.de/termin/
Telefon: +49 89 987855 · **E-Mail:** info@dr-woerl.de
Mehr Informationen: www.plastetik.de/lipoedem/

Dr. med. Hans-Hermann Wörl · Facharzt für Plastische und Ästhetische Chirurgie · Plastetik GmbH

Wichtiger Hinweis: Diese Information dient der allgemeinen Aufklärung und ersetzt nicht das persönliche ärztliche Beratungs- und Aufklärungsgespräch. Abläufe, Zeitangaben und Heilungsverläufe sind typische Werte und können individuell abweichen. Ein bestimmtes Ergebnis kann nicht zugesagt werden.

Bildnachweis:

- Planung Körperformung: © Adobe Stock / detailblick-foto, Adobe-Stock-Lizenz – https://stock.adobe.com/de/contributor/200858622/detailblick-foto; verkleinert, WebP
- Porträt Dr. Wörl in Praxiskleidung: © Lukas Schramm Fotografie (Nutzungsrechte: Dr. med. Hans-Hermann Wörl), alle Rechte vorbehalten; verkleinert, WebP
- Eucalyptus polyanthemos leaves 1.jpg: Donald Hobern from Canberra, Australia, CC BY 2.0 – https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Eucalyptus_polyanthemos_leaves_1.jpg; zugeschnitten, verkleinert, als WebP gespeichert
- Schemazeichnungen: eigene Darstellungen (KnoCo UG für Plastetik GmbH)