



Indholdsfortegnelse

Ansigtssløft	1
<i>Typen af ansigtssløftning</i>	2
Øvre ansigtssløft / (Pandeløft)	2
Midt ansigtssløft (Midface)	2
Nedre ansigtssløft (Ansigtssløft).....	3
Mini ansigtssløft	4
Ansigtssløft med volumen forøgelse.....	4
Ikke-kirurgiske ansigtsbehandlinger.....	4
Mulige risici og komplikationer.....	5
Vedligeholdelse af resultatet.....	6
Varighed af resultatet	6

Ansigtssløft

” Skønhed er en magt; et smil er dens sværd. - John Ray”

Ansigtets aldringsproces begynder så tidligt som i 40'erne og accelerer efter midten af 50'erne. Omfanget af aldringstegn er afhængige af arvelige faktorer og eksterne påvirkninger som rygning, alkohol, sol, vægttab, sygdom, stress og luftforurening.

De mest markendte forandringer opstå fordi:

- Vores hud bliver tyndere og slappere pga. aftagende elasticitet, som gør at den har vanskeligere ved at trække sig sammen og holde faconen. Det medfører slap kæbelinjer, hamsterposer, kalkunhals, fedtposer og rynker.
- Vi taber volumen ved at kinderne synker nedad og læberne bliver tyndere, men der tabes også knogle og fedt, som gør at vi ser ældre ud.

Ansigtssløft per definition er opstramning af kæbelinjer og korrektion af løs hud under hagen og på forsiden af halsen for at opnå en ungdommeligt udseende. Dette referer til ”nedre ansigtssløft”.

Det vigtigste ved et ansigtssløft er at løfte og fæstne de løse vævsstrukturer til det faste underliggende væv, erstatte eventuelle volumentab og fjerne overskydende hud.



AGATA Nordsjællands Privathospital ApS.

Dokumentet udarbejdet af: Annette Hougaard Chakera, Speciallæge i plastikkirurgi.

Dokumentet godkendt af: Abdul H. Tareen, Klinikchef og Speciallæge i plastikkirurgi.

Version 5.2

Ansigtssløftning markedsføres med mange forskellige navne, som: trådløft, ponytail lift, hollywood-lift, 3D facelift, ansigtssløft med kort ar, MACS-lift, S-lift, mini ansigtssløft og ansigtssløft uden ar.

Typer af ansigtssløftning

På AGATA inddeler vi ansigtsoperationer og behandlinger i følgende typer, afhængig af formål og behov.

Øvre ansigtssløft / (Pandeløft)

Operationen inkluderer løft af tunge hængende øjenbryn, udglatning af panderynker og udglatning af rynker ved ydre øjenkrog. Der kan anvendes forskellige teknikker.

Ved den ene teknik bliver snittet lagt et par cm inden for hårgænsen, og der skæres hele vejen ned til knoglen. Derefter løftes hud og muskel ned over pandebenet og frem til øjenbrynene, så disse områder kan løftes til den ønskede position. Overskydende hud bliver fjernet og dybe strukturer fæstnet og strammet op, inden arret bliver syet sammen. Arrene kan ikke ses, da de er dækket af håret.

Ved den anden teknik placeres snittet et par mm indenfor pandehåret. Der skæres ned igennem huden, som løftes ned til øjenbrynene. Panderynker udglattes, øjenbryn løftes og fæstnes til den ønskede position, overskydende hud fjernes og arret bliver syet sammen. Arret bliver næsten usynligt ved hjælp af arpleje med Fraxel.

Efter operationen forbindes panden og øjenbryns-området med en komprimerende forbindelse, som skal blive siddende i ca. 3 døgn.

Operationen tager ca. 2 timer og foretages som regel i fuld bedøvelse.

Midt ansigtssløft (Midface)

Midt ansigtssløft løfter kinderne og udglatter overgangen mellem nedre øjenlåg og kind. Midt ansigt løft laves samtidig med korrektion af nedre øjenlåg og kombineres ofte med fjernelse af overskud af hud fra øvre øjenlåg og udglatning af tindingeregion. Denne operation vælges ofte hos patienter, der ikke har behov for et nedre ansigtssløft.



Der lægges et snit under øjenvipperne på nedre øjenlåg. Derefter enten fjernes eller omfordes fedtdepoter under øjnene for at udligne og udglatte overgangen mellem kind og øjenlåg.

Dissektion fortsætter over kindbenet (midface) og kindens fedt (SOOF) bliver løftet op for at udligne overgangen mellem kind og øjenlåg. Herefter opnås udglatning af dybe rynker fra næse til mundvig (nasolabial-fold) og fyldigere kindben, hvilket giver et flot og ungdommeligt udseende.

Til øvre øjenlåg placeres et snit skjult af de naturlige folder på øvre øjenlåg. Derefter fjernes overskud af hud, underliggende tynd bræmme af muskel og evt. fedt hvis den buler inde i øjenkrogene. Den ydre del af øjenbrynet kan løftes igennem snittet på øvre øjenlåg og fikseres til den ønskede position (Lateral browpexy).

Til tindingeløft placeres snittet bag hårgænsen i tindingen, så arrene bliver usynlige. Dissektion foretages ned til ydre øjenbryn og rynker ved øjenkrogen. Der foretages opstramning af dybereliggende væv. Overskud af hud fjernes og snit i huden lukkes med fine tråde.

Det ønskede resultat efter et "midface" er løft af kindben, udglatning af de dybe rynker fra næsefløj til mundvig, udglatning af overgangen mellem nedre øjenlåg og kinderne og korrektion af smilerynkerne omkring øjnene.

Operationen tager ca. 2½ timer og foretages som regel i fuld bedøvelse.

Nedre ansigtsløft (Ansigtssløft)

Nedre ansigtssløft også kaldet "ansigtssløftning" er den hyppigste type ansigtssløftning og er rettet mod korrektion af løs hud på kinder, kæbelinje og hals.

Der rettes hamsterposer (buler langs kæbelinjen) og der opnås opstramning af kæbelinjen. Der også opnås til en vis grad udglatning af nasolabial-linjen og udglatning af muskelstrøg (platysma bands) på forsiden af halsen.

Snittet placeres fra over øret i hårgænsen ned langs folden foran øret, rundt om øreflippen og bagud langs hårgænsen mod nakken. Huden løftes fortil til ca. midt på kindbenet og ned på halsens forside.

Derefter løftes i SMAS-laget, der fikseres i den ønskede position, hvilket løfter både den dybe del af kind, nasolabial-linje og kæbelinje op på plads. Overskydende hud fjernes, og der lukkes i flere lag med fine tråde.



AGATA Nordsjællands Privathospital ApS.

Dokumentet udarbejdet af: Annette Hougaard Chakera, Speciallæge i plastikkirurgi.

Dokumentet godkendt af: Abdul H. Tareen, Klinikchef og Speciallæge i plastikkirurgi.

Version 5.2

På halsen kan fremtrædende muskelstrengene fra hudmusklen (platysma) enten korrigeres ved at løft dem op og ud mod hver side af halsen eller samle dem i midtlinjen.

Derefter kan ekstra hud fordeles eller fjernes fra halsen.

Der vil ofte være lagt et par små dræn bag ørerne, som ofte bliver fjernet næste dag, hvor den første komprimerende forbindelse skiftes, og der lægges en ny.

Nedre ansigtsløft kan tage ca. 4 timer og derfor vælges oftest fuld bedøvelse, især hvis der samtidig skal foretages et temporal lift og/eller øjenlågsoperation.

Mini ansigtsløft

Det er et overfladisk ansigtsløft, hvor overskud af slap hud fra kinder og hals bliver trukket op og fjernet, uden manipulation af SMAS-laget.

Operationen kan overvejes hos patienter med diskrete aldersforandringer, eller hos patienter med god hud elasticitet.

Hos patienter med en tidligere ansigtsløftning kan operation overvejes for at få strammet den tilbagevendende slappe hud på kinder og hals.

Forventet operationstid er på ca. 2 timer. Mini ansigtsløft foretages ofte i lokalbedøvelse.

Ansigtsløft med volumen forøgelse

Erstatning af volumentab og foryngelse af huden kan foretages ved tilføjelse af patientens eget fedt til ansigtet. Volumen tilføjes til kinder, tindingeregion, rander ved nedre øjenlåg, hulhed over øvre øjenlåg, læber, dybe folder og rynker.

Der kan desuden trækkes stamceller og vækstfaktorer fra patients eget fedt (nano-fedt) og injiceres i huden ved hjælp af en tynd kanyler til behandling af de fine rynker og til foryngelse af huden. Fedtet suges ofte fra mave eller lår.

Operationen foregår bedst i fuld bedøvelse og tager ca. 1½ time.

Ikke-kirurgiske ansigtsbehandlinger

- IPL og Fraxel laser kan anvendes til foryngelse af hudens overflade, behandling af pigment forandringer, karsprængninger og som let rynke behandling. Der



anbefales en behandlings kur er på 3 behandlinger med 4-6 ugers mellemrum, efterfølgende 1-4 behandlinger om året til vedligeholdelse af resultatet.

- **iPRF - Mikroneedling** er en teknik til hudforyngelse med brug af patienten egen blod. Vækstfaktorer fra blodet opkoncentreres ved centrifugering af blodet, og ved hjælp af mikronål skubbes de dybt i huden for at stimulere kollagen dannelse. Der anbefales en behandlings kur er på 3 behandlinger med 4-6 ugers mellemrum, efterfølgende 1-4 behandlinger om året til vedligeholdelse af resultatet.
- **Fedtsugning** under hagen og på forsiden af halsen kan være nødvendig for at fjerne isoleret fedt, der giver uskøn fylde.
- **Filler:** Volumen-tilføjelse med en filler (Restylane) kan kombineres med hvilken som helst ansigtsoperation.
- **Botox** behandling kan gives til løft af øjenbryn og udglatning af rynker ved øjenkrogen samt i panden og mellem øjenbrynene.

Mulige risici og komplikationer

Blødning: Risikoen for blødning efter en operation i ansigtet er højest i de første 24 timer. Der kan i værste fald være behov for, at man åbner igen og fjerner blodansamlingen. Det kan gøres i lokalbedøvelse.

Det skal dog siges, at i de sidste 18 år, har vi lavet over 500 ansigtsløft-operationer, og der har været meget få (<1%), som fik blødning, hvor vi skulle åbne efterfølgende.

Infektion: Risikoen for infektion er minimal, da ansigtet har en høj blodgennemstrømning. Patienter som ryger eller som har en meget fin og tynd hud, er mere tilbøjelige til at få infektion, ofte i arrene. Hvis dette sker, skal man have antibiotika, og arrene skal holdes rene.

Nerveskade: Risikoen for at beskadige nerver til ansigtsmimikken er minimal (<1%) hos patienter, som ikke har været opereret før, da operationen foretages i strukturer hvor nerven ikke løber direkte igennem. Hos patienter, som tidligere er opereret i samme område, er risikoen dog højere (3-5%), da der er arvæv. Det kræver omhyggelighed og erfaring at undgå skade.

Følelsesløshed: Huden på kinderne kan være følelsesløs i op til 6 måneder.



AGATA Nordsjællands Privathospital ApS.

Dokumentet udarbejdet af: Annette Hougaard Chakera, Speciallæge i plastikkirurgi.

Dokumentet godkendt af: Abdul H. Tareen, Klinikchef og Speciallæge i plastikkirurgi.

Version 5.2

Synlige ar. Der er en lille risiko for at udvikle tykke ar, især hos personer med mørk hud og hvis man har arveligt anlæg for tykke ar. Hvis huden er trukket stramt sammen ved arrene, kan det også give brede og synlige ar.

Slap hud: Hos ældre patienter med kollagen-fattig hud (nedsat mængde bindevæv), eller hvor hudelasticiteten er nedsat, kan huden begynde at virke slap efter kort tid. Dette ses især på halsen. I nogle tilfælde er der behov for lille opstrammende operation. Hudelasticitet kan til en vis grad forbedres med Fraxel laserbehandling, iPRF eller microneedling. Disse behandlinger er også gode til optimering af huden inden en ansigtsoperation. De skal laves mindst 4 uger før en operation i ansigtet.

Vedligeholdelse af resultatet

For at bevare resultatet af din operation er det yderst vigtigt, at du beskytter dig mod solen, bruger gode hudpleje produkter for at holde huden godt fugtet, opretholder en sund livsstil og fuldstændig undgår rygning.

Hvis hudens struktur og elasticitet trænger til yderligere opstramning eller foryngelse, kan man forbedre disse med Fraxel laser og IPL-behandlinger samt iPRF med eller uden microneedling med SkinPen. Vejledning kan fås af kirurgen og på AGATAs hjemmeside.

Varighed af resultatet

Levetiden for et godt resultat afhænger af patientens alder, hudkvalitet, valg af operation og om der er valgt supplerende behandlinger til at vedligeholde resultatet.

For yngre patienter med god hudkvalitet, kan man regne med, at et ansigtssløft vil holde i 5-10 år. Derefter kan der være behov for ny mindre opstramning, hvis man ønsker at bevare det opstrammede resultat.

For ældre patienter med dårlig hudkvalitet, kan der somme tider være behov for yderligere opstramning allerede efter få år, hvis man vil bevare det opstrammede resultat.