



Ansiktsløft

Ansiktet blir beskrevet som vinduet til vår sjel. Det er utsatt for sol og vind, sorg og glede livet igjennom. Det er i ansiktet alderen kommer først til syne. Fine linjer, rynker og folder utvikler seg. Dette er fordi huden mister sin elastisitet, og muskulatur og fettputer siger ned på grunn av tyngdekraften. Mange spanderer dyre kremer og ansiktsbehandlinger som ifølge reklamen skal motvirke aldringen – uten egentlig stor hjelp. Resten av kroppen er mer beskyttet enn ansiktet. For mange kan dette bli et problem; ungdommelig kropp, men "gammelt" ansikt. De fleste mennesker ønsker å leve evig – og helst evig unge. Vi ønsker også å være friske og se så pene ut som mulig. Dette er ikke nytt og amerikansk, men har fulgt mennesket gjennom historien fra den første Farao.

Vi må selvfølgelig akseptere at vi blir eldre og kanskje gamle, men vi må også akseptere hverandres ulike måter å bli det på. Våre forutsetninger er ofte så forskjellige, og at noen ønsker å "reparere" sitt utseende for et større velbefinnende må respekteres.

Aldersforandringer beror på arvelig disposisjon og livsstil. Sol, stress, sorgreaksjoner, sykdommer og medikamenter akselererer ofte prosessen.

Er det noe vi kan gjøre?

Både hudens kvalitet og hengende hudpartier kan vi gjøre noe med. Det er i dag mange måter å gjøre ansiktsløft på. Alder, hudens beskaffenhet og pasientens eget ønske bestemmer hvilken metode som skal benyttes. Hovedprinsippet for ansiktsløfting er at hud og underhudsstrukturer som har falt ned løftes tilbake på plass og fikseres. Overflødig fett, spesielt på halsen, fjernes ved hjelp av fettsuging. Øyelokkskorreksjoner gjøres ofte

også i samme seanse, kanskje også fettransplantasjon. Ansiktet kan deles opp i 3 deler; panne, mellomansikt og hals. Dersom alle delene trenger korreksjon kan dette gjøres samtidig.

Når bør evt ansiktsløfting gjøres?

Idealalderen for å utføre ansiktsløfting er mellom 40 og 75 år. Aldringsprosessen varierer betydelig fra individ til individ. Ser man gammel ut i ung alder, er det bedre jo tidligere man utfører inngrepet. Passer man deretter på huden sin, kan man holde seg godt i mange år fremover.

Før operasjonen

Operasjonen

De fleste velger å utføre operasjonen i lokalbedøvelse og sedasjon. Pasienten blir overvåket av anestesisykepleier under hele inngrepet. Pasienten får beroligende og smertestillende midler både før lokal bedøvelse settes, og underveis. De fleste sover for det meste, og merker ikke noen form for ubehag etter at bedøvelsen er satt. Man kan selvsagt få narkose om man ønsker det. Kombineres flere inngrep i ett, som for eksempel ansiktsløft, panneløft og øyelokk kan det være larest med narkose pga tidsaspektet. For å velge hva man skal gjøre er det helt essensielt med god kommunikasjon mellom pasient og lege slik at man finner ut hva pasienten vil, for så å diskutere hva som er realistisk å få til. Hudens tykkelse og overvekt/fett er for eksempel begrensende faktorer i forhold til hvor definert og stramt ansiktet kan bli. Forventningsavklaring er derfor helt essensielt. Det er også viktig med samtale mellom anestesi og pasient før operasjon, slik at man kjenner seg trygg på hvordan man har det under selve inngrepet.

Typer ansiktsløft

1. Optimum mobility

Dette er et ansiktsløft som har vært brukt mye tidligere. Det brukes enda hos de som har tynn hud og som ikke ønsker en stor forandring. Operasjonssnittet går fra tinningen foran øret og avsluttes bak øret; det vil si det vanlige ansiktsløftsnittet. Huden foran og bak øret løsnes tilsvarende det man kan fjerne. Muskulatur under huden strammes ved

hjelp av 5 tråder (disse løser seg opp etter 8 uker). Hudoverskuddet foran og bak øret blir fjernet uten drag på huden (sjeldent synlige arr etterpå). Dette er et moderat løft som passer for de fleste som ikke vil gjøre så stor operasjon. Det gir ikke like langvarig effekt som om man løfter musklatur (Deep Plane/SMAS-lift). Kan kombineres med fettsuging på halsen og eventuelt andre inngrep som panneløft og øyelokkskirurgi. Operasjonstiden på løftet alene tar ca. 2 timer.

Det er svært få komplikasjoner, som for eksempel blodansamling og nerveskader etter dette inngrepet. Man kan være litt hoven foran øret og bak øret opp til 14 dager etter inngrepet. Det er uhyre sjeldent smerter, verken under operasjonen eller etterpå.

2. MACS Lift

Dette er et vertikalt løft og man har kun et snitt som går fra tinningen, og som avsluttes ved øreflippen; altså ikke noe snitt bak øret. Vi løsner huden en del lengre frem i ansiktet enn ved Optimum Lift. Vi setter så 2 tobakkspungsuturer, som med en vertikal vektor drar opp underhudsmuskulaturen (platysma) på hals og i ansikts (SMAS), og som festes i en dyp sene foran øret. Hudoverskudd fjernes og såret lukkes i 2 lag.

3. Deep Plane/ SMAS Lift

Denne operasjonen gir den største effekten og varer lengst. Likefullt er resultatene svært naturlige. Den største fordel med denne operasjonen er at man får reposisjonert de dype strukturene i ansiktet, selve hovedårsaken til at ansiktet ser eldre ut. Da kan også overflødig hud fjernes og lukkes uten drag, med pene arr som konsekvens. For noen (de med store forandringer også på hals), må man kombinere ansiktsløftet med en halsplastikk via et lite snitt under haken, hvor man fjerner litt fett og syr sammen musklaturen i midtlinjen. Operasjonen kan kombineres med tinningløft og øyelokksplastikk.

Selv om det høres litt skremmende ut å løfte musklaturen, har store studier internasjonalt vist at risiko for nerveskade er svært lav og ikke høyere enn for de mer overflatiske løftene. Selve sårhulen er heller ikke like stor som mer overflatiske løft, så risiko for blødning og infeksjon er liten.

Etter operasjonen

Man blir på klinikken 2-3 timer etter inngrepet. Avtal at noen henter deg operasjonsdagen. Man ikke kan kjøre bil selv, eller ta buss eller tog på egen hånd denne dagen. Man skal helst ikke være alene den første

natten. Uansett hvilken type operasjon som er utført, er det viktig at man etter inngrepet holder seg mest mulig i ro de første 2-3 dagene, snakker lavt med minst mulig mimikk og ikke vrir på hodet. I den samme perioden anbefales rikelig med væske og flytende føde. Man skal sove med to puter om natten og alltid ligge på ryggen den første uken.

Den første postoperative kontrollen finner sted på formiddagen dagen etter operasjonen, den andre dagen etter der igjen. Stingene tas ca 10 dager etter operasjonstidspunktet. Metalklips i håret kan måtte stå i 2 uker. Bandasjen fjernes som regel etter 2 dager. Da kan man også vaske håret. Kjøp en mild såpe (a.l. Lactacyd) og skylle håret med rikelig såpevann for å redusere skorper. For hver gang du skyller/vasker håret vil skorpene bli mindre. Hold sårene myke med Hvit vaselin salve, kjøp en tube på apoteket på forhånd. Holdes sårene myke gror de penest mulig. Foran øret (og dersom du har sår bak øret), kan du bruke Kelo-Cote, som er en sår salve som kjøpes uten resept. Da gror arrene penest mulig. Kelo-Cote kan du kjøpe på apoteket uten resept. Er arrene litt røde selv etter 3 mnd, anbefaler vi å bruke ZO sin øyekrem på arrene, de inneholder Retinol, og hjelper i arrtilhelingen.

Full fysisk aktivitet kan gjenopptas ca. 2-3 uker etter operasjonen. Man vil føle seg litt stiv i ansiktet og halsen, og man kan være litt hoven de første 2-3 ukene. Man vil også være følelsesløs foran ørene. Følelsen vil komme helt tilbake, men dette kan ta flere måneder. Vi strammer ikke huden for mye, slik at man ikke ser unaturlig ut. Vanligvis er det sjeldent smerter etterpå.

Vi anbefaler at pasienten ikke bruker briller noen uker etter inngrepet. Evt må brillene plasseres slik at de ikke kommer i konflikt med operasjonsområdet.

Man kan også bruke kompresjonsbandasje på kveld/natt, eller kjøpe en preformert ansiktstilpasset kompresjonsbandasje som man bruker i 2-3 uker etter operasjonen.

Komplikasjoner

Mange tusen ansiktsløft foretas rundt omkring i verden hvert år uten noen form for komplikasjoner, men som ved alle operative inngrep kan disse forekomme.

Det vanligste er blodansamling under huden. Dette forekommer da helst første døgnet etter operasjonen, og det er derfor viktig å holde seg mest mulig i ro for å unngå dette. Dersom blodansamlingen (hematomet) er betydelig, må man åpne og stoppe blødningskilden. Av og til kan man også suge ut blodet uten å måtte åpne. Blodansamlingen merkes ved at det er unormal hevelse, som regel på den ene siden av ansiktet.

Infeksjon i forbindelse med ansiktsløft er svært sjeldent. Vi gir imidlertid antibiotika for sikkerhets skyld.

Noen ujevnheter under ansiktshuden kan forekomme en tid etterpå. Disse forsvinner som regel helt. Arrene blir vanligvis lite synlige dersom det ikke dannes keloid (patologisk arrdannelse). Dette er for den hvite rase svært sjeldent i ansiktet, 1-2 %. I hårområdet, der huden strekkes, kan arrene bli noe bredere med et visst hårtap.

Lammelse av ansiktsnerven, med skjevhet i ansiktet, er også beskrevet, men hører med til de meget sjeldne komplikasjoner.

Hva kan man forvente seg av resultatet?

Ansiktsløft korrigerer først og fremst folder og hengende hudpartier. Hudens kvalitet, linjer, rynker og evt. solskader blir uforandret. For å bedre huden har vi flere forskjellige behandlingstilbud. Kombinasjonen operasjon og hudforbedrende behandling har blitt mer og mer vanlig rundt omkring i verden. Ved Cristianiaklinikken (tidl Klinik Bunæs og Bærum Plastikkirurgi) har vi svært lang erfaring på hudforbedring. Vi bruker dr. Obagis hudforbedrende program, som inkluderer kremer samt forskjellige typer peeling.

Vår hensikt med behandlingen er ikke å få deg til å se ut som du er 20 år. Vi etterstreber et naturlig utseende uten at du skal se operert ut. Du skal føle deg vel med deg selv og ha et utseende som tilsvarer din alder.