



Поздние осложнения после пластической операции Facelift

Полина Лайтер, медицинский косметолог Р.М.Е. специалист в области естественного восстановления и омоложения лица, член врачебного общества акупунктуры Израильской медицинской ассоциации.

www.reface.co.il

Из анамнеза

1. Пациентка И. обратилась в клинику через 7 месяцев после **Facelift** с жалобами на: синкинезии, постоянные спастические явления в мышцах лица, асимметричную мимику
2. Операция прошла с **побочными эффектами** (отеками) и **ранним осложнением** в виде гематомы (подкожное кровоизлияние) с левой стороны лица
3. Сразу же после операции был выявлен **парез лицевого нерва** с вовлечением 2 ветвей (височной и щечной)
4. Сделанные через 3 недели тесты МРТ и электромиография, подтвердили травму лицевого нерва с левой стороны лица

Что было сделано И. за 7 месяцев до обращения в клинику

- ✓ комплекс специальных упражнений
- ✓ 2 месячный курс иглорефлексотерапии
- ✓ 3- недельный курс аппаратной восстановительной терапии (ультразвук , магнитотерапия , электростимуляция)
- ✓ стимуляция мышц пораженной стороны прибором “Нейродимин “в домашних условиях

Парез лицевого нерва и паралич мимических мышц после Facelift

- делятся на **временные** (преходящие) и **стойкие** (перманентные)
- временный паралич встречается чаще перманентного
- паралич развивается сразу после окончания операции или после окончания местной анестезии

Причины пареза нерва

- ✓ компрессионно-ишемические изменения ,которые произошли из-за скопления жидкости в оперируемой зоне
- ✓ лимфостаз из-за наложения тугой повязки , в качестве профилактики отечного синдрома после операции
- ✓ гематомы
- ✓ последствия местной анестезии
- ✓ чрезмерное натяжение SMAS
- ✓ развитие инфекции

- если повреждающий фактор продолжает действовать дольше **4-6 дней**, то аксоны нерва погибают и развивается **аксональная дегенерация**
- больше нет прямого физического соединения мозга с мимическими мышцами
- при **самых лучших условиях** скорость аксональной регенерации не превышает **1 миллиметра** в сутки(примерно 3 месяца)

А если условия "не самые лучшие"?

Условия И. на момент операции

- миофункциональные расстройства (несбалансированный тонус мимической и жевательной мускулатуры)
- мышечная и костная асимметрия
- изменение подвижности тканей
- нарушение лимфотока
- ухудшение кровообращения и оксигенации тканей
- костные расстройства (изменения в окклюзии челюстей ,бруксизм)

Риски пластической операции Facelift

1. наличие побочных эффектов
2. наличие побочных эффектов и ранних осложнений
3. наличие поздних осложнений

1. своевременное снятие отеков (**до 7 дней**)
2. снятие отеков и коррекция причины раннего осложнения (**до 3 недель**)
3. Коррекция, имеющихся до операции, тканевых функциональных расстройств, которые мешают процессу восстановления

Побочные эффекты(отеки, гематомы, нарушение питания). 14 дней
после Facelift



Ранние осложнения(гематомы, инфильтрация, рубцевание). 4 недели после Facelift



Патологические синкинезии = Поздние осложнения

Патологические синкинезии-это одно из наиболее распространенных осложнений пареза лицевого нерва

Патологические синкинезии проявляются в нежелательных содружественных сокращениях лицевых мышц при разговоре или эмоциях

Наиболее часто встречающиеся синкинезии

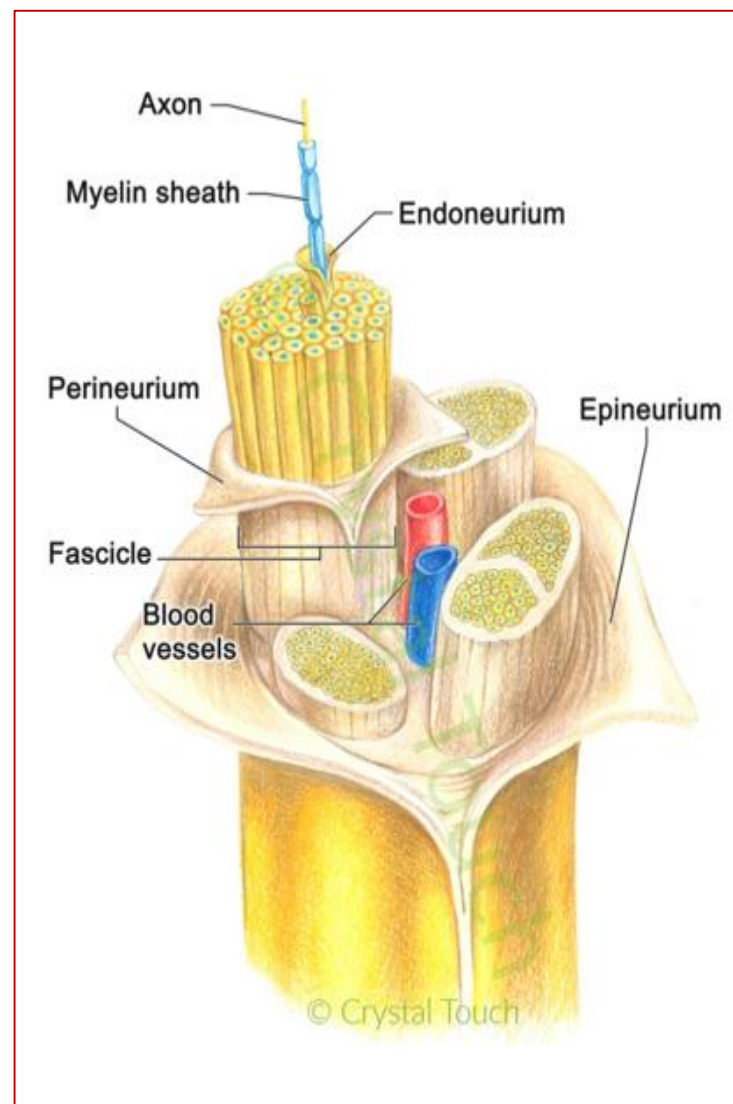
- Непроизвольное сужение глазной щели при артикуляции и улыбке
- Непроизвольные движения угла рта при моргании
- Существуют варианты в которых участвуют лобная мышца, круговая мышца рта, поверхностная мышца шеи

Есть теория , которая говорит, что при регенерации лицевого нерва происходит «случайное » присоединение регенерирующих ветвей лицевого нерва не к « своим» мимическим мышцам

*И ,что синкинезии являются **необратимым осложнением** не полностью восстановленного пареза лицевого нерва*

Но!

Если не было механического пересечения ствола нерва, физически не представляется возможным, чтобы регенерирующие аксоны могли достичь мышечных волокон в «не своей» части лица.



- ✓ **Считаю**, что патологические синкинезии-это патологические двигательные паттерны ,которые сформировались в процессе слишком длительной регенерации лицевого нерва
- ✓ Процесс восстановления осложнился наличием уже имеющимися до операции функциональными расстройствами и патологическими двигательными паттернами

Вывод

- ✓ *Когда, в процессе регенерации, нервные волокна заново соединяются с мышцами лица, то патологический мимический паттерн проявляет себя как синкинезия*
- ✓ *Поэтому лицевая синкинезия, как и любой условный рефлекс, может быть устранена*

Как устранить?

1. Коррекция **положения** и **состояния** следующих групп мышц: языка, жевательных , мимических, шеи , плечевого пояса
2. Коррекция **положения** внчс, костей черепа, окклюзии верхней и нижней челюстей
3. Коррекция **циркуляции жидких сред** организма
4. **Переучивание** долго не работающих (неправильно работающих) **мышц**

Послойная терапия Reface Laitlift System

- *Функциональная эстетическая реабилитация тканей лица и шеи*
Послойная терапия Reface Laitlift System – это концепция послойного сочетания взаимодополняющих мануальных, остеопатических, аппаратных техник
- *Техники направлены на восстановление движения, максимально приближенного к физиологическому двигательному стереотипу*
- *Цель- уменьшение ранних и поздних повреждений тканей после инвазивных процедур и признаков преждевременного старения лица и шеи*



P.m.e. Polina Laiter
Paramedical Esthetician
Ramat Gan, Israel

tel: +972-3-6735906
mobile: +972-52-2905354
e-mail: laiter@bezeqint.net
site: www.Reface.co.il
Facebook: [Reface.Laitlift.System](https://www.facebook.com/Reface.Laitlift.System)

© 2020 Reface Laitlift System / Polina Laiter. Все права защищены.
Использование и перепечатка материалов только с письменного разрешения автора.