

Lifting frontal

Intervention: Minimiser les rides frontales, la chute des sourcils, la ptose palpébrale, le front sillonné et les rides du lion en retirant l'excédant cutané, en pratiquant une plastie des muscles et une remise en tension de la peau frontale. Cette intervention peut être réalisée en utilisant la technique traditionnelle, avec une incision à travers le sommet de la tête juste derrière la ligne capillaire, ou avec l'utilisation d'un endoscope, qui nécessite trois à cinq petites incisions, mais permet l'accès aux zones importantes qui seront traitées en incorporant une caméra et un moniteur pour visualiser les aires à disséquer.

Durée: Une ou deux heures.

Anesthésie: Une anesthésie générale ou une sédation intraveineuse et une anesthésie locale sont possibles.

Hospitalisation / Ambulatoire: C'est le plus souvent une procédure réalisée en ambulatoire.

Effets secondaires possibles: Lors de l'utilisation d'une endoscopie: tuméfaction temporaire, paresthésies, maux de têtes et hématomes.
En utilisant la méthode traditionnelle, il est possible d'avoir des démangeaisons et des pertes capillaires.

Risques: Atteinte des nerfs faciaux provoquant une perte de mouvement, une faiblesse musculaire ou une asymétrie du regard, des zones persistantes d'hypoesthésie et une cicatrice large et parfois hypertrophique.

Les suites: Le patient retourne habituellement au travail en 7 à 10 jours et même plus tôt avec un lifting frontal endoscopique. Le patient doit limiter les efforts soutenus pendant quelques semaines. Une disparition complète des hématomes prend deux à trois semaines. Une exposition au soleil doit être limitée pendant plusieurs mois pour éviter une hyperpigmentation du front qui peut survenir lors d'exposition au soleil durant 3-6 mois après l'intervention.

Les résultats: Cette intervention dure habituellement de cinq à dix ans.