

Dr. Maciek Sznurkowski
Medical Aesthetic Expert
ms@drsznurkowski.com
mobile: +48 733 386 649



- * Medycyna estetyczna
- * Chirurgia kosmetyczna
- * Laseroterapia estetyczna
- * Medycyna regeneracyjna

Procedura - Blefaroplastyka, plastyka powiek górnych.

Plastyka powiek górnych to chirurgiczny zabieg kosmetyczny mający na celu usunięcie nadmiaru wiotkiej skóry, tłuszczu z powiek górnych. Procedura poprawia znacząco wygląd oczu, usuwa opadającą skórę, redukuje zmarszczki i daje bardziej młodzieńczy wygląd. Zabieg przynosi trwałe rezultaty.

1. Na początku zabiegu zakraplamy do worków spojówkowych po 1-2 krople 0,5 % roztworu Alcaine (znieczulenie powierzchniowe).
2. W celu pełnej dezynfekcji okolicy zabiegowej przemywamy skórę powiek płynami zawierającymi jodowany powidon np. Kodan lub Powidon.
3. U osób wrażliwych lub uczulonych na preparaty zawierające Jod stosowany jest alternatywnie płyn do dezynfekcji Octenispt. Dodatkowo do odkażania skóry stosowany jest płyn Skinsept (zawiera etanol).
4. Podczas gdy Pacjent siedzi, za pomocą sterylnego markera, dokonuje się obrysowania obszarów wiotkiej skóry powiek górnych, precyzyjnie wyznaczając ich granice. Ten rysunek zaznacza kontur obszaru skóry, który będzie poddany znieczuleniu i usunięciu. Obszar ten opiera się na anatomicznym fałdzie powieki górnej, znajdującym się około 7-11 mm powyżej brzegu rzęсового tarczek powiek górnych. Górna jego granica została zaznaczona poprzez poprowadzenie kresek wzdłuż górnych brzegów wiotkiej skóry, równoległe do łuków brwiowych.
5. Wycinanie wiotkiej skóry powiek oraz zszycie powstałych ran przeprowadza się gdy Pacjent jest w pozycji horyzontalnej, leżąc na plecach.
6. Obszar skóry przeznaczonej do wycięcia jest miejscowo znieczulany za pomocą preparatu Citocartin 100. (znieczulenie miejscowe)
7. Wszystkie cięcia wykonywane są za pomocą lasera CO2, przy użyciu precyzyjnego noża laserowego lub za pomocą diatermii chirurgicznej, przy użyciu elektrycznych elektrod tnących.
8. Cięcia konturujące są wykonywane wzdłuż linii konturu uprzednio wykonanego rysunku obszaru skóry do usunięcia.
9. Cięcie dolne jest dokładnie wykonywane w anatomicznym fałdzie powiekowym, 1 mm poniżej.
10. Nadmiar wiotkiej skóry powiek jest precyzyjnie usuwany za pomocą noża laserowego, zachowując ciągłość mięśnia okrężnego oka.
11. Krwawiące naczynia są na bieżąco koagulowane za pomocą chirurgicznej pęsety bipolarnej (diatermia).
12. Brzegi rany są zbliżane za pomocą szwów ciągłych śródskórnych, przy użyciu nierozpuszczalnych nici (np. nylonowych, Ethilon 6-0).
13. Na zakończenie zabiegu na zszyte rany powiek górnych nakładane są specjalne plasterki ochronne, a do worka spojówkowego zakraplane są krople o działaniu przeciwbakteryjnym (Oftaquix 5mg/ml), oraz o działaniu przeciwzapalnym (Dexamethason 0,1%).

