

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



- * Médecine esthétique
- * Chirurgie esthétique
- * Thérapie laser esthétique
- * Médecine régénérative

Procédure - Lifting du cou (* procédure exclusive du Dr. Maciek Sznurkowski).

Je réalise le lifting du cou en deux étapes. La première étape consiste en une liposuction sous-mentale avec modelage des angles de la mâchoire afin d'éliminer l'excès de tissu adipeux. La deuxième étape est un lifting du cou qui implique la suture de la platysma séparée et du muscle sternocléidomastoïdien.

1. La liposuction du menton avec modelage des angles de la mandibule est indolore et dure de 45 à 55 minutes. Je commence la procédure en préparant la patiente. Je désinfecte soigneusement la peau de la zone traitée. Je fixe des serviettes stériles protectrices autour du cou. Je mets un bonnet protecteur sur les cheveux. Pour assurer son confort psychologique, je mets des lunettes noires sur les yeux du patient et on met la musique.
2. Je marque trois points sur la peau le long de la mandibule, le premier point étant situé au centre du menton, et les deux points suivants étant symétriquement placés de chaque côté des angles de la mandibule.
3. J'anesthésie localement les points désignés en injectant une substance anesthésiante avec une aiguille fine.
4. Les points anesthésiés sont perforés sans douleur avec une aiguille plus épaisse, obtenant ainsi trois micro-trous à travers lesquels je vais introduire un liquide spécialement préparé de Klein, qui constitue l'anesthésie proprement dite "tumescence" du tissu adipeux pendant les procédures de liposuction.
5. J'introduis le liquide de Klein avec une canule d'infiltration spéciale. Cette étape, appelée infiltration, consiste à administrer un volume de liquide trois fois supérieur au volume estimé du tissu adipeux que nous allons aspirer.
6. À travers le micro-trou central, j'infiltré la région inférieure des joues droite et gauche le long de la mandibule jusqu'aux angles de la mandibule. À travers les micro-trous latéraux, j'infiltré toute la zone du cou remplie de tissu adipeux.
7. Après l'infiltration, une pause de 15 à 20 minutes dans les procédures est nécessaire pour anesthésier correctement la zone soumise à la liposuction.
8. La progression de l'anesthésie se manifeste par le durcissement du tissu adipeux sous-cutané et le blanchiment de la peau de la zone traitée.
9. J'effectue l'aspiration du tissu adipeux à l'aide d'une canule spéciale pour la liposuction du menton, de manière analogue au processus d'infiltration de cette zone. À travers le micro-trou central, j'aspire la graisse des régions inférieures droite et gauche des joues, le long de la mandibule jusqu'aux angles de la mandibule. De cette manière, je retire la graisse indésirable des "poches" et des parties inférieures des joues. À travers les micro-trous latéraux, à droite et à gauche, j'aspire le tissu adipeux remplissant toute la zone sous le menton du cou.
10. Après avoir terminé la liposuction du menton et des angles de la mandibule, je laisse trois micro-trous pour la guérison, en les enduisant d'une pommade antibactérienne. Ensuite, je passe à la plastie des muscles du cou, dont l'objectif est de suturer la platysma séparée et le muscle sternocléidomastoïdien.
11. Je fais une incision avec un scalpel laser sur la peau sous le menton, déjà fortement anesthésiée lors de la première étape de l'intervention (coupe d'environ 10 mm sous le menton, sur une largeur d'environ 3 cm).
12. Je décolle la peau avec le tissu sous-cutané de la couche musculaire que je vais ensuite suturer.
13. Je suture le muscle sternocléidomastoïdien avec des fils résorbables Vicryl 3.0, utilisant deux aiguilles aux extrémités opposées du fil, en appliquant un point de suture continu « en laçage ».
14. Je suture le muscle platysma avec des fils résorbables Vicryl 5.0 multipass (avec deux aiguilles montées à l'inverse aux extrémités opposées du fil), en utilisant un point de suture continu « en lacet ».
15. Je rapproche et ferme les bords cutanés de la plaie avec des fils de Nylon 6.0, en plaçant un point de suture intradermique continu.
16. Je pose au patient une bande spéciale sous-mentonnaire, qui garantit une adhésion correcte de la peau à la base de la zone traitée.
17. Après l'intervention, le patient reçoit à titre prophylactique des médicaments antibactériens (antibiotique) et anticoagulants.

