

国际经典美容皮肤科学丛书

丛书主编 Jeffrey S. Dover 丛书主译 虞瑞尧

主 编 Ronald L. Moy MD
Edgar F. Fincher MD, PhD

主 译 王志军 张 晨

面部提升术

——美容皮肤科实用技术

Advanced Face Lifting

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中国临床美容整形外科杂志

Chinese Journal of Clinical Aesthetic Plastic Surgery

主编 王炜 王昊 李国忠
副主编 王昊 王昊 王昊

（上海）上海医学出版社

面部提升术

（第2版）

（上海）上海医学出版社

（上海）上海医学出版社

国际经典美容皮肤科学丛书

面部提升术

——美容皮肤科实用技术

Advanced Face Lifting

主 编

Ronald L.Moy MD

Edgar F.Fincher MD, PhD

丛书主编

Jeffrey S.Dover

丛书副主编

Murad Alam MD

主 译

王志军

张 晨

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

面部提升术:美容皮肤科实用技术/(美)莫伊(Moy,R.L.), (美)芬彻(Fincher,E.F.)主编;王志军,张晨译.-北京:人民军医出版社,2009.1

(国际经典美容皮肤科学丛书)

ISBN 978-7-5091-2255-6

I.面… II.①莫…②芬…③王…④张… III.面-美容术 IV.R622

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第191439号

策划编辑:周 垒 王 宁 **文字编辑:**乔 虹 **责任审读:**张之生

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 **经销:**新华书店

通信地址:北京市100036信箱188分箱 **邮编:**100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京印刷一厂 **装订:**恒兴印装有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:12.5 **字数:**281千字

版、印次:2009年1月第1版第1次印刷

印数:0001~2500

定价:135.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

前言

在除皱术方面做出过突出贡献的优秀的外科医生包括Richard Webster, Sam Hamra, Tord Skoog, Vladimir Mitz及Martine Peyronie等。他们在SMAS方面所做的里程碑式的工作,使面部提升术持续发展成为可能。但是在追溯早期发表的除皱术方面的优秀文献时,我们发现在皮肤学科同样有一些皮肤学家在面部提升术方面做出了非常重要的贡献。比如J. Cantrell早在1902年就在《美国皮肤科学杂志》上报道了通过面部提升术改善面部皱纹的外科技术。而Suzanne Noel在1926年出版了《美容外科的社会影响》(La Chirurgie Esthetique; Son Role Sociale)一书,她在书中介绍了其开展的除皱手术。从较深的层面来讲,美容外科的进步不但不是各个学科互相孤立的结果,相反,从学术的角度来看恰恰是多学科互相交叉渗透的结果。这些学科和面部整形外科及眼整形外科互相合作创建了新的学会,如美国面部整形外科学会(American Academy of Facial Plastic Surgery)和美国美容外科学会(American Academy of Cosmetic Surgery)。

除皱术最早是由皮肤外科医生在20世纪初开始实施的。其他外科专业医师也在20世纪20年代开展这一手术。而在那时美容整形外科还没有引起公众的注意。事实上,直到20世纪70年代美容外科才真正根植于公众的心里。正是在这一时期,皮肤外科医生Saul Asken、Bruce Chrisman、Ralph Luikart、Sam Stegman、Claude Caver、Paul Collins、Tom Alt和Larry Field 等都做除皱手术。他们还在美容外科学会和皮肤学科的会议上讲解除皱手术。1981年皮肤医生获准进入美国面部整形外科学会,而美国面部整形外科学会和美国美容外科学会一同承担除皱手术的教学任务。Thomas Alt从师于Richard Webster,后者是最著名而且是倍受尊敬的整形外科医生。他愿意将自己的经验传授给任何人。夏威夷Bruce Chrisman和Claude Caver从师于面部整形外科医生John McCurdy。Saul Asken则从师于巴黎的美容外科医生Pierre Fournier。Paul Collins从师于新奥尔良的面部整形外科医生Jack Anderson和Calvin Johnson。Lawrence Field从师于Pierre Fournier、面部整形外科医生Julius Newman及整形外科医生Rick Dolsky。Ralph Luikart和Lawrence Field从师于整形外科医生Claire Straith。皮肤外科医生的另一个贡献是Jeffrey Klein提出的肿胀麻醉技术,这种技术使面部提升术可以在局麻下完成。皮肤外科医生还证实激光换肤术可以和除皱手术同时实施。除皱手术已经经历了从单纯拉皮、组织瓣悬吊、复合面部提升术、深层面部提升术最后又回到小切口除皱等多次技术改良。现在皮肤外科医生最常实施的除皱手术是一种新型的小切口面部提升术(S-面部提升术、MAC面部提升术或小切口面部提升术)。他们所采用的技术包括SMAS折叠、皮肤纵向拉紧等。通过小切口实施这些技术

可减少瘢痕的长度、避免耳后瘢痕及术后恢复快等特点,对颈部早期的松垂具有良好的矫正作用。

面部提升术需要术者拥有良好的手技和艺术审美的天赋来满足病人对美的需求。本书旨在介绍各种除皱手术技术并分析每一种技术的优点和局限性。在书中我们还介绍了面部年轻化的辅助方法及美容操作的基本原则。之所以这样做,是想让我们的读者了解医生手术的目的并不是向别人展示漂亮的手技,而是通过各种手段与艺术的融合去实现一个理想的结果。本书作者汇集了当代及未来一代皮肤外科医生多年的临床经验。他们不但继承了传统的方法,还进行了改良从而获取最佳的美容效果。

医学博士、科学博士 Eddie Fincher

医学博士 Ronald Moy

(王志军 张 晨 译)

目 录

1 面部提升术历史 1

引言 1

参考文献 4

2 面部提升术的术前评估 7

引言:美学的观点 7

面型分析 8

治疗方法概述 11

注意事项 14

参考文献 14

3 面部提升术切口 15

引言 15

问题及其处理 16

预期效果 16

术后恢复 20

潜在的并发症 20

手术入路 21

切口选择的关键因素 28

并发症与解决方案 31

参考文献 33

4 门诊手术的麻醉 35

引言 35

局麻下皮肤外科手术的演变 35

局部麻醉 35

利多卡因的药理作用 36

睑成形术的麻醉 38

药物的相互作用 38

辅助镇静 39

总结 39

参考文献 40

5 SMAS处理:折叠缝合,叠瓦状缝合,深层面部提升 41

引言 41

面、颈部解剖要点 42

病人的整体评估 44

SMAS面部提升术类型 47

“经典”SMAS瓣面部提升术 47

垂直方向处理SMAS及颈阔肌 50

扩大的SMAS瓣 54

颧脂垫上部SMAS的提升 54

深层复合除皱 59

SMAS-颈阔肌复合处置方法的患者选择 61

折叠缝合与SMAS瓣叠瓦状缝合的比较 63

用永久性缝线或可吸收缝线缝合SMAS的对比 68

结论 68

参考文献 68

6 S-面部提升技术 71

概论 71

S-面部提升术的变异 71

应用肿胀麻醉的S-面部提升术 71

病人的选择 72

术前设计 73

麻醉 73

切开与分离 73

折叠SMAS 74

缝合切口 75

术后护理 76

注意事项 76

并发症 76

手术结果 76

参考文献 79

7 垂直方向面部提升术 81

引言 81

患者的选择 81

预期效果 82

治疗策略概要 82

接诊时与患者的沟通 82

治疗技术 83

垂直方向面部提升外科技术 85

广泛面部吸脂提升术外科技术 91

面颈部提升术后早期 99

不良反应、并发症及预防方法 100

现代观点:有经验者的治疗要点 100

参考文献 101

8 面中部提升悬吊术 103

引言 103

解剖结构 103

S-面部提升术结合悬吊颧脂肪垫 104

病人的选择 104

术前标记 104

置入悬吊颧脂肪垫的缝合线 105

并发症 108

传统的面、颈部除皱术中结合面前部SMAS折叠缝合 109

病人的选择 110

术前标记 110

面前区SMAS折叠缝合 110

皮肤切口的修整和关闭 110

参考文献 112

9 全面部提升术 113

引言 113

病人的选择 113

中面部的挑战 116

面、颈部解剖要点 118

麻醉 118

全面、颈部除皱术的手术操作技术 120

全面部提升术中颧脂肪垫复位方法的选择 125

全面部提升术中的锚式悬吊缝合 130

眉外侧区 133

术后包扎及护理 133

参考文献 136

10 颈部老化的处理:Gore-Tex(ePTFE)颈悬吊和紧身带式颈阔肌修复术 139

引言 139

病人的选择 139

预期效果 140

治疗方案概况 142

参考文献 147

11 J-面部提升术:颈部和颌部年轻化微创手术 149

引言 149

病人的选择 150

手术技术 150

J-提升术和S-提升术联合实现颈部和下面部年轻化 154

参考文献 158

12 面部提升时的下颌假体置入 159

引言 159

病人的选择 160

预期效果 160

治疗方案概述 160

手术技术 164

高级论坛:有经验人员的治疗技巧 169

参考文献 174

13 面部提升术的并发症 175

引言:一般原则 175

出血与血肿 176

血清肿 177

神经损伤 177

感染 179

皮肤结痂与坏死 179

脱发 180

接触性皮炎 181

外形不规则 181

皮肤穿孔 181

瘢痕增宽和增厚 181

耳移位与尖耳畸形 182

长期疼痛 183

不对称与过早松垂 183

参考文献 183

引言

解决面部老化问题的手术已有数千年的历史。古代埃及、希腊和罗马均对美容手术进行了广泛的记载,但却没有记载究竟谁是第一个完成除皱手术的。目前普遍认为德国的外科医生Hollander最早在1901年率先开展了除皱手术。这是依据Hollander医生1932年发表的一篇回顾性的文章中推算的。而在此之前,Hollander医生并没有向外界公布其在早期实施这一手术的时间。事实上,1902年Cantrell第一个在学术刊物American Journal of Dermatology上报道了改善面部皱纹的外科技术。1907年Miller发表了一系列文章阐述通过皮下处理某些肌肉来改善面部皱纹的外科技术。此后,还有其他一些人相继报道了早期开展的除皱手术。比如德国人Lexer在1931年报道中声称其在1906年开展了除皱手术。另一位德国人Joseph在1928年的报道中称其1912年开展了除皱手术。

1919年,法国人Passot介绍了多处皮肤切除结合少量皮下分离的面部提升术。美国人Bettman在1920年首次发表了带有术前术后照片的除皱手术文章。他可能还是第一个实施大切口面部提升术的人。他介绍的手术切口自颞部及耳前再绕到枕部。

1926年,法国皮肤学家Suzanne Noel出版

了《La Chirurgie Esthetique;Son Role Sociale》(美容外科的社会影响)一书,她在书中介绍了其开展的除皱手术(图1-1,图1-2)。她是从1912年始开展这项手术的。当时她遇见一位曾在美国做过除皱手术的女演员,从这位演员那儿了解了除皱手术。Noel医生因为是第一位美容外科女医生而有名。在她的职业生涯中她主要开展除皱手术和睑成形术。她在欧洲具有庞大的患者群。她还发明了一些器械,如颅部测量尺可以用来估计皮肤切除的量等(图1-3)。

1927年,Bames倡导通过皮下分离技术以获得更好的手术效果。他可能是提倡这种技术的第一人。法国医生Bourguet也在20世纪20年代发表了许多文章来强调更广泛皮肤分离的作用。他在术中使用电刀止血并在术前用80%乙



图1-1 Noel医生实施的早期面部提升术

(引自:Noel S,La Chirurgie Esthetique; Son Role Sociale,Paris,Masson and Cie,1926)

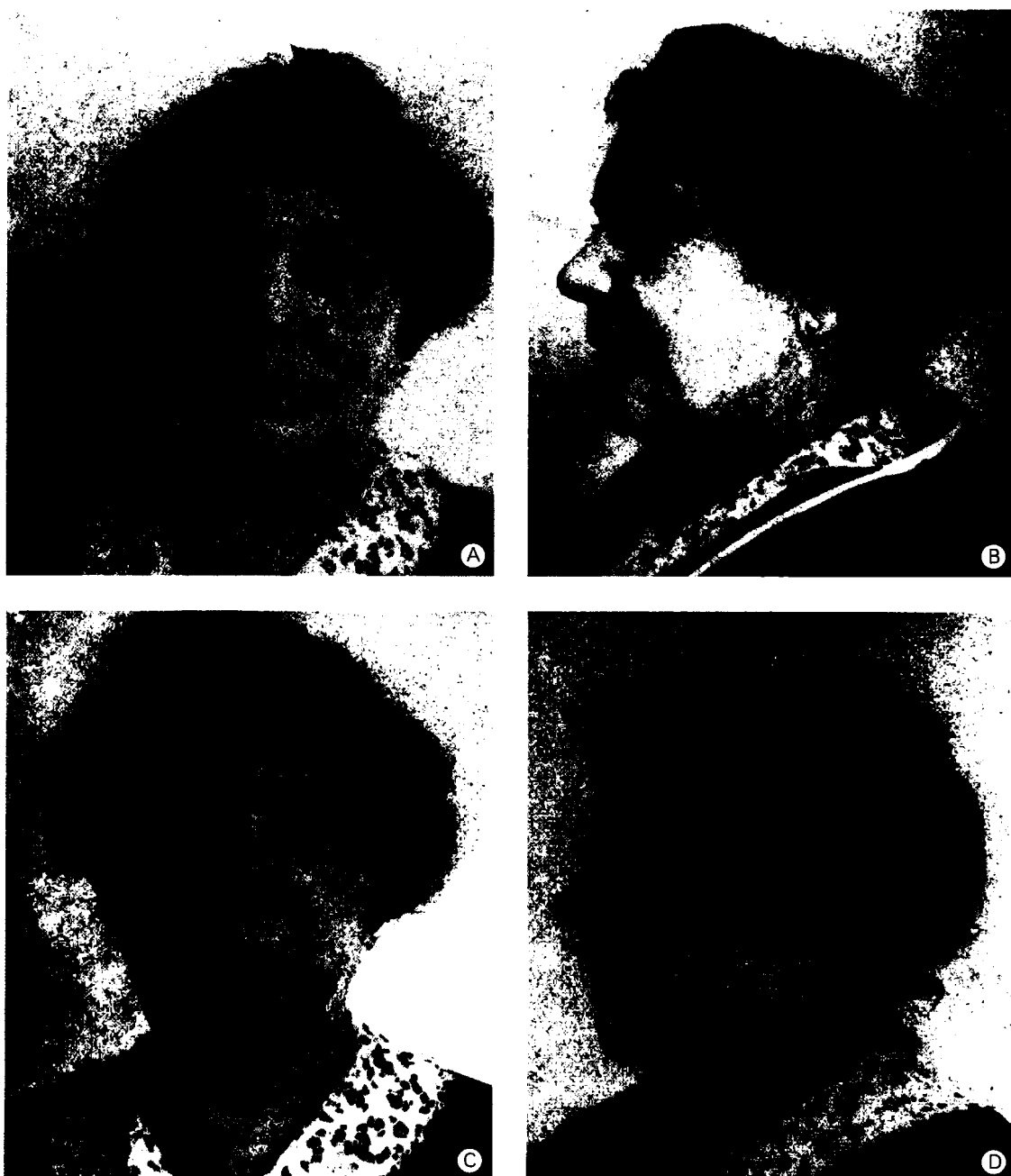


图1-2 Noel医生在20世纪早期实施的面部提升术的术前及术后照片

(引自:Noel S,La Chirurgie Esthetique,Son Role Sociale,Paris,Masson and Cie,1926)

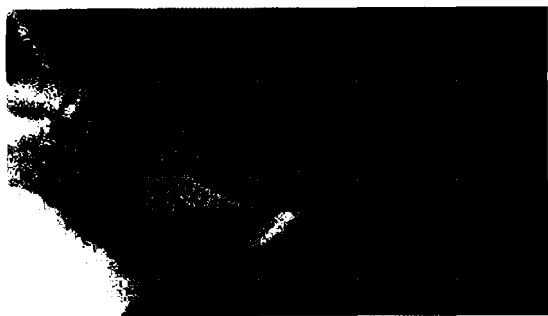


图1-3 Noel医生发明的颅面测量仪。此项发明用于精确测量面部提升术切除皮肤的量

(引自:Noel S.La Chirurgie Esthetique;Son Role Sociale.Paris;Masson and Cie,1926)

醇溶解的D型肉毒素麻痹面神经分支。德国人Burian也强调了术前皮肤标记与术中广泛剥离的重要性。

尽管皮肤学家们在1930年以前为美容外科的发展做出了积极的贡献,但真正标志医学皮肤学科到来的还是美国皮肤科学学会(the American Academy of Dermatology)的成立。此后有效的医疗手段取代了许多外科手术。第二次世界大战的爆发减少了人们对美容外科和除皱手术的兴趣,致使这些技术在战争期间毫无进展。

二次大战之后人们对除皱手术的兴趣逐渐恢复。1949年Brown发表了题为《外科矫正年老下垂的颊部》的文章,强调利用耳部掩盖面部提升术切口。1950年Mayer和Swanker创造了“皱纹整形术”(rhytidoplasty)一词。他们强调广泛皮下分离对保证长期的除皱效果的重要性。他们还描述了折叠浅表筋膜脂肪的方法。1954年Lewis发表了耳鼻喉科的第1篇面部提升术的文章,他在文章中强调了耳后精确切口的重要性。

墨西哥整形外科医生Gonzalez-Ulloa发表了一系列有影响的面部提升术方面的文章,这些文章对面部提升术的影响长达30余年。纽约的耳鼻喉科医生Hollander在1957、1958年发表文章

阐述了他的技术。他强调耳屏后切口的重要性,并建议将此切口延伸到耳垂之下,然后转到耳后发际线。他还强调了彻底止血的重要性。

Pangman和Wallace首次描述了浅表筋膜在面部提升术中的重要性。这就是人们后来认识到的肌肉浅表腱膜系统(superficial musculoaponeurotic system,SMAS)。巴西著名的整形外科专家Pitanguy在1966年发表了第1篇除皱术方面的文章,强调了SMAS折叠、颞脂肪垫复位和面神经保护的重要性。1969年,Baker和Gordon首次报道了针对男性的除皱手术。

1975年,瑞典人Skoog发表了在下面部分离浅筋膜的技术,并将这一区域的筋膜命名为颊筋膜。Mitz和Peyronie的对SMAS的解剖学研究肯定了Skoog的技术。他们强调了SMAS的重要性。他们的老师Tessier此前就强调了这个问题。

到了20世纪80年代早期,Webster提出面部提升术没有必要进行广泛的分离。他提倡更加人文和人性化的面部提升术。他指出,SMAS的折叠缝合与形成SMAS瓣的悬吊可以获得相同的术后效果。Owsley从1977年起发表了两个方向提升的面部提升术及鼻唇沟矫正技术等一系列文章。

1990年,Hamra阐述了面部深层面部提升术,他将之命名为复合面部提升术(composite rhytidectomy)。之后,他又在这个手术中加入了眶缘释放技术(arcus marginalis release)以有效利用眶隔脂肪。

1981年,Tessier借鉴了其深厚的颅面外科技术和经验,开展了骨膜下除皱手术。而巴黎的Krastinova-Lolov和巴西人Psillakis使这一技术得到了推广。Ramirez等将内镜技术引入骨膜下面部提升术并将之称为扩大范围的骨膜下面部提升术(extened subperiosteal face lift)。

脂肪抽吸术也刚刚兴起的,在1980年代早期,有些医生将这项技术引入面部提升术。皮肤学家Chrisman和Field,耳鼻喉科医生Newman都是率先开展这项技术的医生。而

Asken则将面部吸脂术与脂肪移植同时引入了面部提升术。

随着面部提升术的范围的不断扩大及层次的加深,并发症的发生率也在不断攀升。在这种背景下,一部分医生又重提浅部面部提升术的概念。这也使人们想起了Webster的人文和人性化的面部提升术。纽约的Baker医生对面部深层解剖给予了严厉斥责。在过去的10年里,他的小切口面部提升术受到了广大医生和患者的欢迎。

1997年,Hoefflin提出了扩大的颈阔肌浅面面部提升术。他认为颈阔肌和SMAS是一个连续的解剖单位,因此他的手术以颈阔肌和SMAS浅面连续的分离为主要特点。来自德国杜塞尔多夫的两名医生Ansari和Saylan则致力于推广他们的S-面部提升术:首先切除耳前的一小块皮肤,然后用缝线悬吊SMAS。比利时人Tonnard对S-面部提升术进行改良:强调向上悬吊的张力,称之为小切口倾向悬吊面部提升术(minima laccess cranial suspension lift, MACS提升术)。

在过去的25年中,皮肤学家对面部提升术的兴趣与日俱增。Cook提出一种新的面部提升术辅助技术,即用激光气化颈阔肌前真皮下脂肪技术。Bisaccia和Scarborough细化了微创技术。Brandy提出通过梭形切除一条SMAS以获得更好的向上悬吊的效果。Moy, Writzer, Gladstone, Kaniner, organroth, Langdon和Eremia都积极地参与了面部提升术外科教学和技术改进。

现代面部提升术已开展了一个世纪有余。相关技术仍在不断改进。手术涉及的层次像钟摆一样先是越来越深、而后再再回到了浅层。化学去神经技术(肉毒素)、脂肪移植、激光、射频技术的不断进步将使面部提升术的效果越来越好。唯一不变的是更先进的技术和改进将会不断涌现。

(张 晨 译)

参考文献

- Asken S 1988 Facial liposuction and microlipoinjection. *Journal of Dermatologic Surgical Oncology* 14:297
- Baker DC 1994 Deep dissection rhytidectomy: A plea for caution. *Plastic and Reconstructive Surgery* 93:1138
- Baker DC 2001 Minimal incision rhytidectomy (short scar face lift) with lateral SMASectomy: Evolution and application. *Aesthetic Surgery* 21:14
- Baker TJ, Gordon TJ 1969 Rhytidectomy in males. *Plastic and Reconstructive Surgery* 44:219
- Barnes OH 1927 Truth and fallacies of face peeling and face lifting. *Medical Journal of Rec* 126:86
- Bettman AG 1920 Plastic and cosmetic surgery of the face. *Northwest Medicine* 19:205
- Bisaccia E, Khan A, Herron J, Scarborough D 2003 Resuspension of mild to moderate jawline laxity using a minimally invasive technique. *Dermatologic Surgery* 29:810-816
- Bourguet J 1919 La disparition chirurgicale des rides et plis du visage. *Bulletin of Academic Medicine* 82:183
- Bourguet J 1925 Chirurgie esthétique de la face: Les nez concaves, les rides, et les 'poches' sous les yeux. *Arch Prov Chir* 28:293
- Brandy D 2003 A method of augmenting the cheek area through SMAS, subSMAS, and subcutaneous tissue recruitment during facelift surgery. *Dermatologic Surgery* 29:265
- Brown AM 1949 Surgical correction of senescent pendulous cheeks. *Journal of the International College of Surgeons* 12:154
- Burian F 1936 Zur Technik der Gesichtshautspannung. *Med Welt* 10:930
- Cantrell JA 1902 Wrinkles, facial expression a cause-treatment. *American Journal of Dermatology* 6:97
- Chrisman BB, Field LM 1984 Face lift update: suction assisted rhytidectomy and other improvement. *Journal of Dermatologic and Surgical Oncology* 10:544
- Coleman WF, Hanke CW, Orentreich N, Kurtin SB, Brody H, Bennett R 2000 A history of dermatologic surgery in the United States. *Dermatologic Surgery* 26:5-11
- Cook W 1997 Laser neck and jaw liposculpture including platysma laser resurfacing, dermal laser resurfacing and vaporization of subcutaneous fat. *Dermatologic Surgery* 23:1143-1148
- Field L 1998 The resurrection of submental rhytidectomy. *Dermatologic Surgery* 24:596
- Field L 2004 Webster-type short flap face lifts versus submental rhytidectomy. *Dermatologic Surgery* 30:962
- Gonzalez-Ulloa M 1962 Facial wrinkles. Integral elimination. *Plastic and Reconstructive Surgery* 29:658
- Gonzales-Ulloa M, Steven E 1965 Senility of the face - basic study to understand its causes and effects. *Plastic and Reconstructive Surgery* 36:239
- Gonzalez-Ulloa M 1956 Wrinkle correction: Ear-island method. *Journal of the International College of Surgery* 25:620
- Gonzalez-Ulloa M 1980 The history of rhytidectomy. *Aesthetic Plastic Surgery* 4:1
- Hamra ST 1990 The deep-plane rhytidectomy. *Plastic and Reconstructive Surgery* 86:53
- Hamra ST 1992 Composite rhytidectomy. *Plastic and Reconstructive Surgery* 90:1
- Hamra ST 1998 Frequent face lift sequelae: Hollow eyes and the lateral sweep: cause and repair. *Plastic and Reconstructive Surgery* 102:1658
- Hoefflin SM 1998 The extended supraplatysmal plane (ESP) face lift. *Plastic and Reconstructive Surgery* 101:494
- Hollander E. Plastische (kosmetische) Operation: Kritische Darstellung ihres gegenwertigen standes. In: Klemperer G, Klemperer F (eds) *Neue Deutsche Klinik*. Urban and Schwarzenberg, Berlin
- Hollander MM 1957 Rhytidectomy: Anatomical, physiological and surgical considerations. *Plastic and Reconstructive Surgery* 20:218
- Hollander MM 1958 Cosmetic surgery of the eyelids and forehead. *Eye Ear Nose and Throat* 37:452
- Joseph J 1928 Verbesserung meiner Hangewangenplastik (Melomio-plastik). *Deutsche Medizinische Wochenschrift* 54:567
- Kratinova-Lolov D 1995 Mask lift and facial aesthetic sculpturing. *Plastic and Reconstructive Surgery* 94:21
- Lewis GK 1954 The surgical treatment of wrinkles. *Archives of Otolaryngology* 60:334
- Lexer E 1931 Die gesamte Wiederherstellungschirurgie. Barth, Leipzig

- Mayer DM, Swanker WA 1950 Rhytidoplasty. *Plastic and Reconstructive Surgery* 6:255
- Miller CC 1907 Subcutaneous section of the facial muscles to eradicate expression line. *American Journal of Surgery* 21:235
- Mitz V, Peyronie M 1976 The superficial musculo-aponeurotic system (SMAS) in the parotid and cheek area. *Plastic and Reconstructive Surgery* 58:80
- Newman J, Fallick H 1984 Liposuction tunneling in connection with rhytidectomy. *American Journal of Cosmetic Surgery* 1:3
- Noel S 1926 *La Chirurgie Esthetique: Son Role Sociale*. Masson, Paris
- Owsley JQ Jr 1977 Platysma-fascial rhytidectomy: A preliminary report. *Plastic and Reconstructive Surgery* 60:843
- Owsley JQ 1993 Lifting the malar fat pad for correction of prominent nasolabial folds. *Plastic and Reconstructive Surgery* 91:463
- Pangman WJ, Wallace RM 1961 Cosmetic surgery of the face and neck. *Plastic and Reconstructive Surgery* 27:544
- Passot R 1919 *La chirurgie esthetique des rides du visage*. Presse Medicale 27:258
- Pirayesh A, Tonnard PL, Verpaele AM 2004 The history and evolution of rhytidectomy in the MACS-lift short scar rhytidectomy. *Quality Medical Publishers, St Louis*, p 3
- Pitanguy I, Silveira Ramos A 1966 The frontal branch of the facial nerve: The importance of its variations in face-lifting. *Plastic and Reconstructive Surgery* 38:352
- Psillakis JM, Rumley TO, Camargos A 1988 Subperiosteal approach as an improved concept for correction of the aging face. *Plastic and Reconstructive Surgery* 82:383
- Ramirez OM, Maillard GF, Musolas A 1991 The extended subperiosteal face lift. A definitive soft-tissue remodeling for facial rejuvenation. *Plastic and Reconstructive Surgery* 88:227
- Saylan Z 1999 The S-Lift for facial rejuvenation. *International Journal of Cosmetic Surgery* 7:18
- Skoog T 1974 *Plastic surgery: New methods and refinements*. Saunders, Philadelphia
- Stephenson KL 1970 The mini lift, an old wrinkle in face lifting. *Plastic and Reconstructive Surgery* 46:226
- Tessier P 1989 Lifting facial sous-perioste. *Annales de Chirurgie Plastique et Esthetique* 34:193
- Tonnard P, Verpaele A, Monstrey S, et al 2002 Minimal access cranial suspension lift: A modified S-lift. *Plastic and Reconstructive Surgery* 109:2074
- Webster RC, Davidson TM, Smith RC, et al 1976 Conservative face lift surgery. *Archives of Otolaryngology* 102:657
- Webster RC, et al 1975 The considered and considerate facelift-Part II: Conservative undermining, role of limited redraping and choice of direction of pull. *American Journal of Cosmetic Surgery* 2:1
- Webster RC, Smith RC, Papsidero MJ, et al 1982 Comparison of SMAS plication with SMAS imbrication I face lifting. *Laryngoscope* 92:901
- Webster RC, Smith RC, Smith KF 1983 Face lift. Part I. Extent of undermining of skin flaps. *Head and Neck Surgery* 5:525

2

术前的术前

■ Edgar F Fin

引言:美学的观点

对“美丽”的定义,美学也很难做出令人满意的诠释,因为“美丽”是带有感情色彩的概念,且受文化背景的影响。从旁观者角度看,“美丽”的内涵肯定远不止其生理解剖的属性,更确切的定义应包含感官上对美的愉悦感。无论Monet是否被视为绘画界的圣人,他的印象派作品被普遍地评价为美丽的化身。Michelangelo的作品,尤其是人体的雕塑,同样被誉为美的典范。他最著名的作品——大卫,塑造了圣经中一位青年形象(图2-1)。人们由衷地珍视他们年轻时的时光——感觉自己可以征服世界的年代。毋庸置疑,人们非常留恋年轻时的容颜,当然,这可不仅是因为怀旧。艺术家、人体解剖学者和外科医生早在几个世纪以前就开始测量人体的比例了,这些数据主要取自30多岁的年轻人。在此基础上,外科医生开始探求使人返老还童的方法。

尽管存在文化差异,但那些让人心仪的容貌确实有一些共同的特性,而这些特性多数是可以量化的。面部的上、中、下各部应相互和谐。颈部尽管总被忽视,也应与下面部相协调,许多求美者病人是在意颈部皮肤的皱褶与松垂的。在许多情况下,仅注重颈部而未考虑下面部(即下颌区)老化程度,将不会获得最佳的治疗效果。颈部的提升术,会塑造出拉紧了颈部,

恢复年轻外观,但还未解决下面部的松垂和皱褶,即使辅以颈部吸脂术也是如此(如图2-2)。反之,仅仅处理下面部而不顾及颈阔肌,肯定使两个美容单元看起来不相协调。

人的面部具有眼、耳、颊多个成对的美容亚单元。尽管每张脸都不是完全对称,但这一

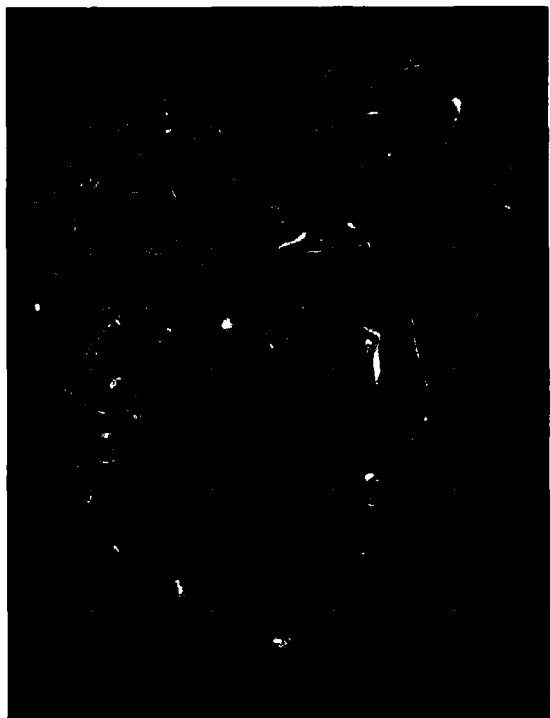


图2-1 Michelangelo的大卫,表现出年轻人的棱角分明却又线条流畅的面容