

Pandeløft/øjebrynsløft:

Åben kirurgi med hudfjernelse:

Med alderen synker øjenbrynene ned. Det resulterer i løs hud svarende til øvre øjenlåg. I sværere tilfælde kan det medfører nedsat synsfelt, startende mod siderne. De fleste kompenserer dette ved at løfte øjenbrynene. Det medfører ofte udtrætning af pandemuskulaturen, hvorfor mange må holde pause når de læser, sidder bag computerskærm og lignende.

Pandeløft kan foretages både hos kvinder og mænd normalt fra 45-50 års alderen.

Indikationen kan være såvel kosmetisk, som for at bedre synsfeltet. Et pandeløft glatter de vandrette rynker i panden og de lodrette bekymringsrynker mellem øjenbrynene. Det løfter tillige øjenbrynene op til 2-3 cm. Det kan ligeledes medføre hovedpine. I svære tilfælde kan din eventuelle sundhedsforsikring måske betale for indgrebet.

Man kan også løfte øjenbrynene mere simpelt ved at skære et bådformet hudstykke af lige over øjenbrynene så arret kommer til at ligge i øjenbrynsanten. Arret kan dog altid anes og mange kvinder kan ikke acceptere dette, hvorimod mange mænd, der også har kraftigere øjenbryn, er meget glade for indgrebet.

Pandeløftet foretages i fuld bedøvelse. Der lægges et snit 1 mm bag hårdgrænsen langs panden og ud i tindinge-regionen. Der skæres skråt, således skånes hårsækkene og der er herved mulighed for, at hår kan vokse op gennem arret. Pandehuden kan herefter løftes fra pandemusklen ned til øjenbrynene. Hudmusklen mellem øjenbrynene kan overskæres. Det er den muskel, der giver de lodrette bekymringsrynker. Huden med øjenbrynene kan nu trækkes op, overskydende hud bort skæres og der syes sammen i hård kanten. Ved langt de fleste frisurer kan arret ikke ses. Trækkes håret kraftigt tilbagekan arret ses, hvis man er tæt på personen. Snittet kan også lægges længere tilbage i hårbunden, men her er der andre ulemper: Tab af hårsække og hår, hvilket giver et helt uacceptabelt ar, man arbejder her under musklen, hvilket ikke udglatter rynker, nedsat følesans i hårbunden.

Endoskopisk pandeløft (Lukket kirurgi uden hudfjernelse)

Dette foretages på samme indikationer som den åbne metode. Ved kikkertoperationen lægges 3 snit af ca. 2 cms længde bag hårgrens. Man løsner huden fra panden forbi øjenbrynene, spalter musklerne, som giver de lodrette bekymringsrynker. Herefter roterer man øjenbrynene opad. Der sættes små overfladiske skruer i den øverste del af knoglen bag

hårgrænsen, der skal fikseres stillingen af øjenbrynene, indtil vævet er stabilt. Herefter fjernes skrueerne let i lokal bedøvelse.

Fordelene ved denne operation er de minimale ar, mindre risiko for følelsesløshed i hovedbunden.

Ulemperne er ved en høj pande vil hårgrænsen blive yderligere forøget. Der er også en risiko for at øjenbrynene kan glide ned igen, idet der ikke er fjernet hud. Det er dog i sjældne tilfælde. Der kan også ses håraffald omkring skrueerne, men det er i lang de fleste tilfælde midlertidigt.

Forundersøgelse:

Ved konsultationen vurderes mulighederne i henhold til dine egne vurderinger og ønsker.

Der vises før -og efter billeder. Du har ret til at have bisiddere med.