



## Lidkorrektur

Die Augen- und Lidregion stellt beim ersten Kontakt und in der Beurteilung anderer Menschen eine wichtige Rolle dar. Oft wird der Gesamteindruck wie: wach, strahlend, frisch, müde oder traurig vor allem von der Lidregion abhängig gemacht. Erschlaffte Augenlider können einen harmonischen Ausdruck des Gesichtes empfindlich stören. Bedingt durch Alterung, Gravitationskraft und Umwelteinflüsse tritt eine Erschlaffung von Haut, Bindegewebestrukturen und Ringmuskel der Lider ein („Schlupflider“). Das kann auch familiär bedingt sein. Die Lidhaut wird vor allem alterungsbedingt dünner und verliert ihre Elastizität. Dahinter liegende Strukturen geben ebenso nach. Dadurch wird Fettgewebe der Augenhöhle nach vorn gedrückt. Vor allem im Unterlidbereich kann dies mit Schwellungen („Tränensäcke“) verbunden sein.

Alle diese Faktoren können zu einem unschönen Erscheinungsbild der Augenregion führen. Es resultiert ein immer müder Gesichtsausdruck.

### Schlupflider

Am Oberlid wird vor allem die Lidfalte durch überhängende Haut verdeckt.

Dieser Hautüberschuss kann teilweise bis zu den Wimpern und darüber hängen, manchmal auch das Gesichtsfeld einschränken. Durch das Vorfallen von Fettanteilen sind auch kleinere Vorwölbungen unter der Haut sichtbar. Zusätzlich kann das erschlaffte Gewebe anschwellen und die Lidregion dicker werden lassen. Bei manchen Menschen wird der zuvor geschilderte Eindruck noch durch das Herabsinken der Augenbrauen verstärkt. Dadurch werden die Oberlider durch die Haut der Augenbrauen teilweise verdeckt und das Herabhängen der Oberlider verstärkt. Der letztgenannte Zustand verbessert sich bei einer Oberlidplastik nicht und erfordert einen zusätzlichen Operationsschritt mit Anhebung der Augenbrauen.

## Tränensäcke

An den Unterlidern kommt es ebenso durch Erschlaffung von Haut, Muskelgewebe und die Vorwölbung des Fettgewebes mit Anschwellungen zu einem müden, angespannten Ausdruck. Dieser Zustand wird oft als "Tränensäcke" bezeichnet und vermittelt einen unausgeruhten, übernachteten Eindruck. Tränensäcke können auch bei jungen Menschen in Erscheinung treten.

Auch bei der Unterlidstraffung werden je nach Ausprägung die drei Gewebekomponenten operativ korrigiert.

Eine Korrektur an Ober- und Unterlidern gibt den Patientinnen und Patienten ein jugendlicheres und frischeres Aussehen zurück.

## Betäubung

Ober- und Unterlider werden typischerweise in örtlicher Betäubung - bei Bedarf mit Dämmerschlaf kombiniert - operiert. Nur wenn spezielle Gründe vorliegen, kann der Eingriff auch in einer Narkose ausgeführt werden.

## Ambulant oder stationär

In aller Regel werden Lidkorrekturen ambulant durchgeführt.

## Die Operation

Die Korrektur von Ober- und Unterlidern gehört in der ästhetischen Chirurgie zu den am meisten durchgeführten Eingriffen. Es werden immer beide Lider, oder auch beide Ober- und Unterlider gemeinsam in einem Eingriff operiert.

## Oberlid

Der Hautschnitt liegt in der natürlichen Umschlagfalte des Lids, etwa 8 - 10 mm vom Lidrand entfernt. Bei stärkerem seitlichem Überschuss verläuft der Schnitt auch außerhalb des Lids in einer Falte von sog. Krähenfüßen. Abgestuft, je nach Befund, werden Haut-, Muskel- und Fettgewebeanteile entfernt und das Gewebe gestrafft.

## Unterlid

Am Unterlid liegt der Hautschnitt etwa 1 - 2 mm von den Wimpern entfernt und kann notwendigerweise ebenso seitlich außerhalb des Lids verlaufen. Auch hier wird abgestuft Haut-, Muskel- und Fettgewebe entfernt. Allerdings wird am Unterlid in aller Regel weniger Gewebe herausgetrennt.

Die aktuelle Operationsmethode – die fettkonservierende Technik – nutzt Fettgewebeanteile aus der Augenhöhle zur Unterpolsterung der teilweise scharfen Übergänge am Unterrand des Lids.

Wenn nur Fettgewebe entfernt werden soll, lässt sich dies auch von der Innenseite des Unterlides durchführen. Dadurch entsteht an der Haut keine Narbe. Allerdings darf nicht zu viel überschüssige Haut vorhanden sein.

Auf ein spezielles, jedoch seltenes Risiko der Unterlidkorrektur muss eingegangen werden: Das Unterlid, welches normalerweise dem Augapfel anliegt, könnte abstehen und auch tiefertreten. Dies führt zu verstärktem Tränen und zu einer Empfindlichkeit des Auges. Bei einem Teil der Patienten reguliert sich diese Schwäche innerhalb weniger Monate allein, unterstützt durch tägliche Massagen. In vielen Fällen wird bei der Unterlidplastik eine Stabilisierungsnaht gelegt, um dies zu vermeiden. Der Eingriff für die Oberlider und Unterlider dauert jeweils ca. 1 Stunde, vom Befund der Patientin und des Patienten abhängig.

## Der Verlauf nach der Operation

Die Wunde wird nach der Naht mit feinsten Pflasterstreifen abgedeckt. Ein Verband ist nicht notwendig. Am Tag der Operation und in den nachfolgenden 2 - 3 Tagen kann die Lidregion gekühlt werden, um eine Blauverfärbung und Schwellung rasch abklingen zu lassen.

Das leichte Brennen nach der Operation geht in aller Regel rasch vorüber. Sollten am Abend der Operation noch Schmerzmittel benötigt werden, ist zu beachten, dass keine acetylsalicylsäurehaltigen Medikamente (wie Aspirin, ASS) eingenommen werden. Die Alternative ist Paracetamol. Das sofort nach der Operation begonnene Kühlen der Lidregion bringt eine schnelle Erleichterung.

Während die Schwellung nach 4 - 6 Tagen nicht mehr stark vorhanden ist, können Reste des Blutergusses (außerhalb des Wundbereiches) auch nach 8 - 12 Tagen noch

sichtbar sein. Das trifft vor allem für den Unterlidbereich zu, lässt sich jedoch problemlos, vor allem bei Frauen, mit etwas Make-up abdecken.

Die Entfernung der Pflasterstreifen und der Fäden erfolgt nach 4 - 6 Tagen. Danach kann auch in der Lidregion wieder Wasser an die Haut kommen. Kosmetika sollten jedoch für weitere 7 Tage nicht direkt auf die verheilende Wunde aufgebracht werden. Während der ersten Wochen nach der Operation ist Ihre Lidspalte etwas kleiner. Durch Rückgang der Schwellung und Lockerung der Narben bessert sich das wieder.

## Die Narben

Die Narben nach Lidoperationen sind zumeist kaum sichtbar. Dies ist aber von der individuellen Narbenbildung abhängig. Die Narbe am Oberlid ist zudem auch bei geöffneten Augen verdeckt. Die Narbenbereiche, die seitlich der Lider bestehen, können durch Rötung auch noch einige Wochen sichtbar sein, lassen sich mit Make-up aber gut kaschieren. Die Narbe am Unterlid besteht 1 mm unterhalb des Lidrandes, oft von Wimpern überdeckt.

## Welche Einschränkungen gibt es bei der operativen Lidkorrektur?

Bestehende Krähenfüße werden nicht gebessert. Ebenso kommt es zu keinem Anheben der Augenbrauen, wie dies von Patienten oft vor der Operation mit den Fingern oder Anspannen des Stirnmuskels demonstriert wird, um so eine schönere Lidregion zu erhalten. Die Absenkung der Augenbrauen - alterungs- oder anatomiebedingt - kann auch eine ästhetische Einschränkung des Ergebnisses bei Oberlidern bewirken. Verbessern lässt sich das nur durch ein Augenbrauen- oder Stirnlifting.

## Job, Sport, Sauna, Solarium

Nach ca. 14 Tagen sind Sie in aller Regel so weit wiederhergestellt, dass Sie Ihrer beruflichen Tätigkeit nachgehen können. Auch am gesellschaftlichen Leben können Sie dann wieder teilnehmen, was zwischenzeitlich eingeschränkt sein kann. Sport, Sauna, Solarium sollten für 4 Wochen vermieden werden.

## Bitte beachten Sie

Dieses Informationsmaterial kann ein sorgfältiges Beratungsgespräch und eine patientenbezogene Untersuchung nicht ersetzen.

Über spezielle und individuelle Risiken, Einschränkungen und Möglichkeiten, muss der Operateur gezielt aufklären.

Jeder Patient sollte Risiken und Einschränkungen des Ergebnisses bei diesen Operationen verstanden haben.

### Fakten zur OP

<b>Erstes Beratungsgespräch</b>	30-45 Minuten
<b>OP-Dauer</b>	Oberlider 1 Stunde Unterlider 1,5 Stunden Ober- & Unterlider 2 Stunden
<b>Narkoseart</b>	Örtliche Betäubung, auf Wunsch mit Dämmerschlaf
<b>Aufenthalt</b>	ambulant
<b>Nachbehandlung</b>	Fadenentfernung nach 4 – 5 Tagen
<b>Sport</b>	Nach 2 Wochen
<b>Gesellschaftliche Aktivitäten</b>	etwa 2 Wochen eingeschränkt