



— DOCTEUR GILLES KORB

LE LIFTING DU VISAGE ET DU COU FACE AND NECK LIFT

Le lifting, intervention phare de la chirurgie esthétique a-t-il encore sa place aujourd'hui ? Cette question à priori incongrue s'explique par le développement de nombreux procédés de médecine esthétique alternatifs pour retendre la peau. L'intervention reste cependant incontournable dans nombre d'indications pour lutter contre les effets du vieillissement du visage et du cou.

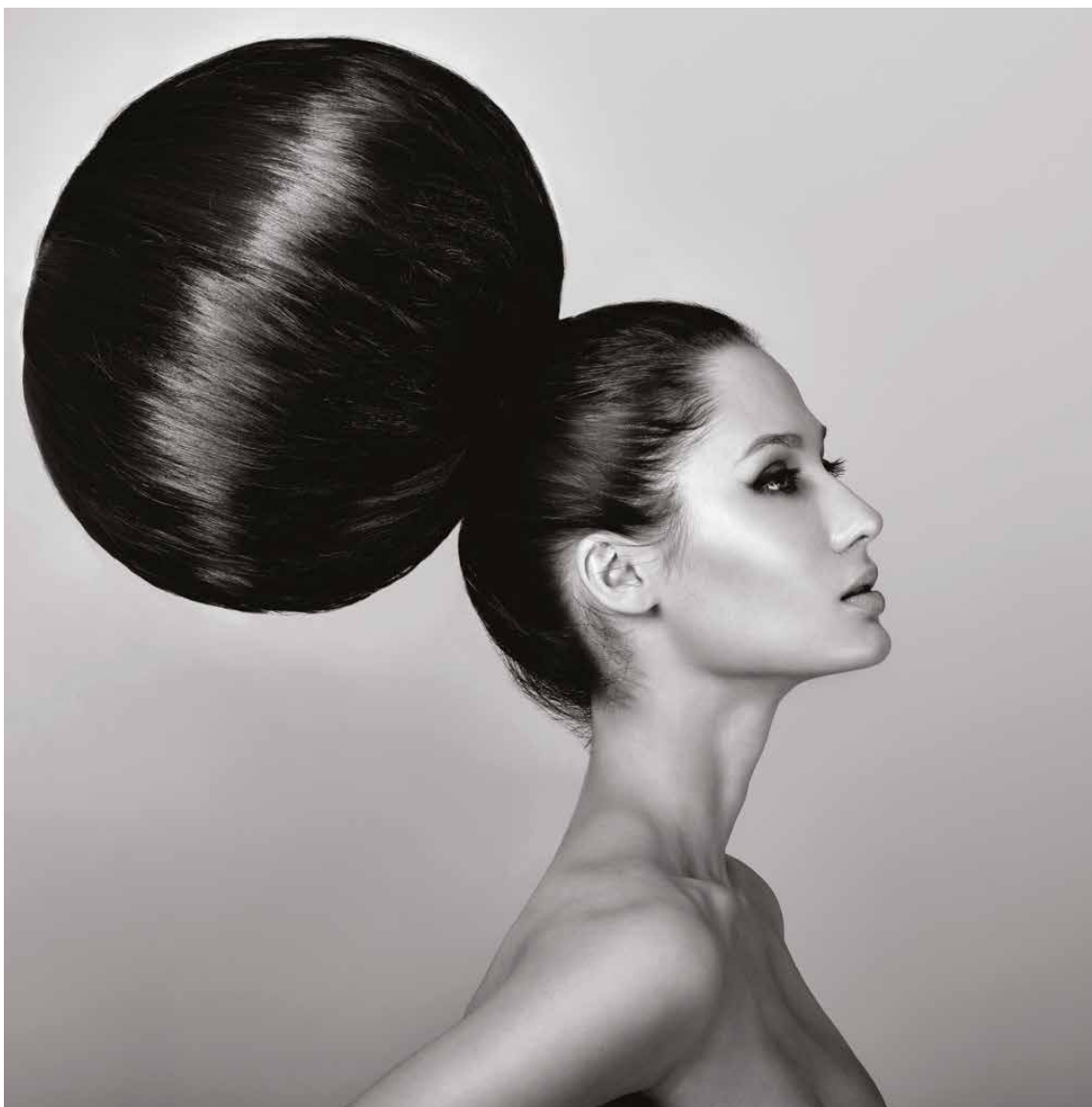
It was one of the pioneering procedures in cosmetic surgery, but does the face lift still have a place in today's aesthetics industry? The reason for this seemingly incongruous question is that so many alternative aesthetic medicine procedures that tighten up the skin are now available. However, in many cases, a lift is the only solution able to effectively combat the signs of aging in the face and neck.

Le lifting (de l'Anglais « to lift » : tirer, remonter) a pour but de remettre en tension les tissus qui se distendent au fil du temps. Un visage jeune a globalement une forme de triangle inversé, pointe en bas; avec le temps, le visage s'affaisse et le triangle s'inverse en s'évasant vers le bas. La pesanteur n'est pas seule en cause. La forme du visage, la tenue des tissus sur le squelette facial, les facteurs extérieurs (tabac, soleil, maladies...) et les facteurs héréditaires jouent également un rôle. Regardez vos parents, vous verrez comment vous allez vieillir ! Le lifting a bénéficié de multiples évolutions techniques depuis ses origines dans les années 20 aux Etats-Unis. Le principe reste cependant toujours le même. L'intervention est réalisée sous anesthésie générale, plus rarement sous locale approfondie, avec une incision passant devant l'oreille puis remontant en arrière dans le cuir chevelu. Cependant, pour optimiser le résultat et avoir une meilleure tenue dans

The aim of a lift is to tighten up tissues that have sagged over time. A youthful face is generally an upside-down triangle shape. Over time, the face starts to sag and the triangle is inverted as the lower face widens out. Gravity is not the only thing to blame: the shape of the face, how the tissues grip on to the facial skeleton, external factors (smoking, sun exposure, illness, etc.) and hereditary factors also have a role to play. Look at your parents and you'll get an idea of how you are going to age!

Lifting techniques have evolved greatly since they were first performed in the 1920s in the United States. However, the theory remains the same. The procedure is carried out under general anaesthetic, and in very rare cases under a deep local anaesthetic, with an incision made in front of the ear and running upwards and back into the scalp. To optimise the results and make them last longer, surgeons are no longer happy just pulling the skin tight; they also lift the underlying muscles to enhance the tightening effect. A short, 24-hour »





LE LIFTING A-T-IL ENCORE SA PLACE ?

ARE FACE LIFTS STILL RELEVANT?

» le temps, les chirurgiens ne se contentent plus de tirer uniquement la peau mais également le plan des muscles sous-jacent pour doubler et renforcer la tension obtenue. Une hospitalisation courte de 24 heures, des pansements pendant quelques jours, des fils ôtés sur 15 jours. Une éviction socio-professionnelle de même durée est nécessaire.

Malgré les améliorations techniques, on sent bien dans nos consultations une réticence grandissante de la part de nos patients à se faire opérer et à préférer si possible des procédés de médecine esthétique. Si à l'époque il n'existait en effet pas d'alternative à la chirurgie, ce n'est plus le cas aujourd'hui. Et la crainte de l'anesthésie, les risques opératoires au premier rang desquels celui de paralysie faciale (heureusement rare), le fait de ne pas être visible pendant quelque temps constituent les griefs les plus souvent exprimés. Bien informés, nos patients sont demandeurs de procédés médicaux plus soft : ultrasons focalisés, radiofréquence, fils tenseurs, acide déoxycholique pour le double menton, pour ne citer qu'eux. Mais ces procédés ont leurs limites.

Le lifting reste en effet le seul traitement efficace lorsque l'affaissement du visage ou du cou prend de l'importance : bajoues marquées avec une cassure nette de l'ovale du visage, creux profonds des sillons naso-géniens, distension des joues à l'aspect ridé et flétri, pommettes affaissées. De même lorsqu'un excédent de peau se développe au milieu du cou (le fameux « cou de dindon »). Dans toutes ces situations, le geste chirurgical reste irremplaçable. D'autant que le résultat durera entre 5 et 10 ans, ce qui n'est pas le cas des procédés médicaux. Le lifting selon les cas concernera le visage, le cou ou les 2. On peut y associer une lipoaspiration d'un double menton. Quant au lifting frontal ou mask-lift, ses indications sont plus limitées car c'est une chirurgie assez lourde.

Il existe également à présent une réelle demande pour des liftings plus légers, vers la quarantaine, lorsque les premiers stigmates de vieillissement apparaissent sans affaissement marqué mais avec une brisure des lignes d'harmonie du visage. Un geste plus limité avec des suites plus simples sera tout indiqué.

Ainsi le lifting, retrouve aujourd'hui tout son intérêt et ses indications propres, parmi l'arsenal des traitements anti-âge proposés à l'heure actuelle.

stay in hospital is required, with bandages worn for a few days and stitches removed after 15 days. Two weeks' social and professional downtime is also required.

Despite the technical progress made, there is still a growing reticence among patients to undergo such an operation, with many preferring to have aesthetic medicine procedures instead. Whereas before there was no alternative to surgery, nowadays this is not the case. A fear of having an anaesthetic, the serious risks involved in surgery (namely facial paralysis, which is thankfully rare) and the idea of having to hide away for a certain time post-procedure are the most common reasons for not wanting to have a surgical lift. Patients are now better informed and tend to seek out gentler procedures: focused ultrasound, radiofrequency, tensor threads, and deoxycholic acid for a double chin, to name but a few. But all of these procedures have their limitations.

A lift is the only truly effective treatment for when the face or neck has sagged significantly (pronounced jowls with a clear break in the oval of the face, deep nasolabial folds, distended cheeks with a wrinkled or withered appearance, sagging cheekbones, or when excess skin starts to appear in the middle of the neck, also known as a "turkey neck"). In all of these cases, surgery is the only solution, and the results last between 5 and 10 years: far longer than medical procedures. Lifts can be carried out on the face, neck or both, depending on the patient's requirements. They can also be combined with liposuction to treat a double chin. The indications for a forehead lift are more restricted, as this is a more complex procedure.

Nowadays there is a real demand for lighter lifts, around age forty, when the first signs of aging begin to appear and the face has started to lose its youthful harmony but the skin has not noticeably started to sag. In this case, a more limited procedure with fewer side-effects is recommended.

Lifts have been brought up to date and are still the recommended treatment for certain indications, an important weapon in the arsenal of anti-aging treatments that is currently available.

Gilles Korb

Chirurgien plasticien du visage et du cou à Nantes, spécialiste de la chirurgie esthétique et médecine esthétique pour le cou et le visage. Membre de la société Française de Chirurgie Plastique et Esthétique de la Face et du Cou (SFCPEFC) et de la World Society of Anti-Aging Medicine (WOSAAM).

Surgeon of the face and neck, member of the French Society of Plastic and Cosmetic Surgery of the Face and Neck, member of the World Society of Anti-Aging Medicine (WOSAAM).