

<<面部提升术>>

图书基本信息

书名：<<面部提升术>>

13位ISBN编号：9787509122556

10位ISBN编号：7509122554

出版时间：2009-1

出版时间：人民军医出版社

作者：（美）莫伊，（美）芬彻 主编，王志军 张晨 译

页数：183

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<面部提升术>>

前言

近30年来,美容皮肤科学在世界范围内获得了突飞猛进的发展。

爱美之心人皆有之,随着生活水平的不断提高,越来越多的人追求形体美、形象美、曲线美,以活得美丽、潇洒。

爱美已不是年轻人的专利,老年人也对延缓衰老、永葆青春梦寐以求。

这成为“美容皮肤科学”迅猛发展的无限动力。

现代科学技术为“美容皮肤科学”的长足进步打下了坚实的基础。

为了更好地实现人们“青春永驻”“青春不衰”的美好愿望,有悠久历史的美国ELSVIER医学图书出版公司组织了一批世界著名专家、教授们撰写了一套“国际经典美容皮肤科学丛书”(Procedures in Cosmetic Dermatology)。

这一套丛书有12个专题,13个分册。

内容涉及肉毒毒素、软组织填充剂、功效性护肤品、激光和光疗、光动力学疗法、脂肪抽吸术、瘢痕治疗、化学剥脱术、毛发修复术、腿部静脉、睑成形术和面部除皱术,基本上涵盖了美容皮肤科学所有内容。

这套丛书从2005年开始出版,已发行了5个专题,6个分册。

还有7个专题将相继出版。

这套丛书的主编是Jeffrey S.Dover,副主编是Murad A1am。

每个专题由该领域最负盛名的顶尖级专家、教授主笔撰写,甚至有2~5位专家、教授协同完成。

本丛书以临床实际操作为主,在阐明基础理论的前提下,讲解具体操作,讲得非常细致到位。

他们把自己的经验、体会和心得点点滴滴地写入书中,让您读得懂,只要照着去做一般不会出错,而且能获得成功。

这套“丛书”每本书中均配有主题突出、高质量的插图,一目了然。

这套“丛书”中的每一分册都不太厚,便于随身携带、查阅。

它深入浅出,既具科学性,又有可读性和可操作性;可以说是21世纪初期关于美容皮肤科学的极具权威性的高级专业丛书,是美容皮肤科医师和其他有关学科医师的必备参考书。

人民军医出版社已有50余年历史,出版过许多有分量的好书,是一个享有盛誉的出版社。

他们与ELSVIER医学图书出版公司卓有成效的商谈,获得了这套“丛书”在中国的翻译出版权。

我们组织国内美容皮肤科学各个领域造诣较深的专家、教授、研究员在前期工作的基础上进行翻译。

每本书设主译一名,他们是该领域的领军人物,另有3~5位专家、教授协同翻译,以保证质量。

通过全体专家、教授们认真负责、一丝不苟地翻译,仔细切磋,严谨三校才得以付诸印刷。

为保证插图质量,人民军医出版社寻找水平高、技术新、质量好的印刷厂承印。

这些都充分体现了人民军医出版社在为读者服务,为读者献好书上的良苦用心。

<<面部提升术>>

内容概要

本书着重论述了有关面部提升术的实用技术。

概述了面部提升技术的历史，详细介绍了面部提升术术前评估、切口、门诊手术的麻醉、SMAS的处理、S - 提升技术、垂直矢量面部提升技术、面中部悬吊提升技术、全面部提升技术，并详细论述了颈部老化的处理和面部提升技术的并发症等。

全书结构循序渐进，内容实用性强，版式图文并茂，作者学术权威性高，是美容皮肤科专业医师了解、提高此项业务水平的必备图书。

<<面部提升术>>

作者简介

译者：王志军 张晨 编者：(美国)莫伊 (Ronald L.Moy MD) (美国)芬彻 (Edgar F.Fincher MD.PhD) 丛书主编：(美国)Jeffrey S Dover

<<面部提升术>>

书籍目录

1 面部提升术历史 引言 参考文献2 面部提升术的术前评估 引言：美学的观点 面型分析 治疗方法概述 注意事项 参考文献3 面部提升术切口 引言 问题及其处理 预期效果 术后恢复 潜在的并发症 手术入路 切口选择的关键因素 并发症与解决方案 参考文献4 门诊手术的麻醉 引言 局麻下皮肤外科手术的演变 局部麻醉 利多卡因的药理作用 睑成形术的麻醉 药物的相互作用 辅助镇静 总结 参考文献5 SMAS处理：折叠缝合，叠瓦状缝合，深层面部提升 引言 面、颈部解剖要点 病人的整体评估 SMAS面部提升术类型 “经典” SMAS瓣面部提升术 垂直方向处理SMAS及颈阔肌 扩大的SMAS瓣 颧脂垫上部SMAS的提升 深层复合除皱 SMAS—颈阔肌复合处置方法的患者选择 折叠缝合与SMAS瓣叠瓦状缝合的比较 用永久性缝线或可吸收缝线缝合SMAS的对比 结论 参考文献6 S-面部提升技术 概论 S-面部提升术的变异 应用肿胀麻醉的S-面部提升术 病人的选择 术前设计 麻醉 切开与分离 折叠SMAS缝合切口 术后护理 注意事项 并发症 手术结果 参考文献7 垂直方向面部提升术 引言 患者的选择 预期效果 治疗策略概要 接诊时与患者的沟通8 面中部提升悬吊术9 全面部提升术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11 J-面部提升术：颈部和颌部年轻化微创手术12 面部提升时的下颌假体置入13 面部提升术的并发症

<<面部提升术>>

章节摘录

插图：真皮中胶原—弹力蛋白退变促成了皮肤松垂囊袋的形成。

皮肤借助一系列皮下支持韧带（图5-1 C）附着于深层结构，这些纤维带垂直走行于真皮与深筋膜或骨膜之间。

颧韧带或McGregors带、腮腺韧带、咬肌韧带是外科除皱手术中最重要的韧带。

在更大范围的面部提升术中，远侧颧弓韧带、颏下韧带、甚至下颌韧带也须处理，松解这些韧带可能是获得持久除皱效果的必要因素。

脂肪组织的适当分布是维持年轻轮廓外表的重要因素，面颈皮下由不同厚度脂肪分布成一层完整的皮下脂肪层。

此外，面颈部还有一些由脂肪或纤维脂肪堆积而成的特殊浅、深层结构（表5-1），表浅脂肪层：颧脂肪垫，为底朝鼻唇沟的一个三角形纤维脂肪组织，是维持颊部饱满的主要因素（参见第9章，图9-5），颧脂肪垫紧密附着在真皮下，并由一薄层SMAs将其与提上唇肌群分隔开，其中颧大肌是手术中的重要标记。

颧脂肪垫上端还与眼轮匝肌眶部下部及外下相融合。

Gamboa, deLatorre和Vascorlez描述了颧弓韧带、轮匝肌支持韧带及眶外侧肥厚部为其上方的主要附着支持韧带。

这些韧带的松弛导致颧脂肪垫的下移，而颧脂肪垫的松垂又进一步加重鼻唇沟处皮肤支持韧带的松弛，因此使鼻唇沟逐渐加深。

另外，被认为是颧脂肪垫的外侧延伸的皮下脂肪也下垂并且被咬肌、部分腮腺、颏下和下颌韧带兜住导致可怕的下颌区轮廓不清。

在颈部，颈阔肌表面不同程度的脂肪堆积形成颏下脂肪浅层。

颈部脂肪的处理必须谨慎，过度侵入性的皮下祛脂，如脂肪抽吸或直接的脂肪切除等，会导致难看的颈阔肌纤维及条索增多，有时还导致很难矫正的真皮—颈阔肌粘连。

面部深层脂肪，轮匝肌后脂肪（retro-orbicularis fat, ROOF）和轮匝肌下脂肪（suborbicular fat, SOOF），是眶周重要的结构基础。

颊脂肪垫构成了下颊部的不同饱满程度，在一些特定病例祛除颊脂肪垫的做法的赞同者较少。

颏下颈阔肌后脂肪与皮下脂肪不同，偶可突出到使激进的外科医生要去解决它。

脱垂或增大的下颌下腺也属颈阔肌后结构，更为激进的外科医生提倡行腺体部分切除术。

颈阔肌（图5-1A）是从锁骨上缘延展到下颌骨的一对宽阔、较薄的肌肉。

其后缘沿胸锁乳突肌内缘走行，前缘在颈前正中线融合并有深部肌纤维附着于甲状软骨系统，从而构成颌颈角。

从当代作者的观点来看，正确理解和适当处理颈阔肌前缘是获取颈部除皱良好效果的关键。

Cardoso de Castro描述了颈阔肌内侧肌纤维的三种变异（参见第9章图9-2）：在舌骨上区分离，颏部止点前1~2cm再交错；在甲状软骨水平混合，形似单一的一块肌肉；内侧缘分离，肌纤维各自止于颏部。

<<面部提升术>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>