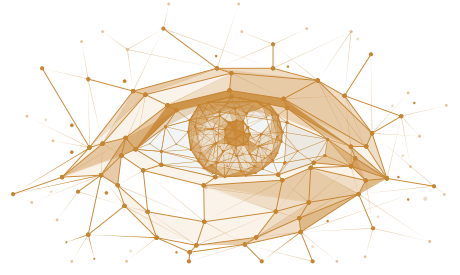


BÖLÜM 8

Kozmetik Amaçlı Kantopeksi ve Kantoplasti Uygulamaları



Osman SAYIN¹

GİRİŞ

Büyük palpebral açıklıklara eşlik eden parlak görünümlü gözler estetik açıdan sıkça arzu edilmektedir. Medial ve lateral kantus pozisyonları önemli bir estetik gösterge olarak kabul edilir. Gözlerin ideal boyutları şöyle tanımlanmıştır; medial kantustan lateral kantusa kadar olan genişlik, iki medial kantus arasındaki mesafeye eşit olmalıdır.⁽¹⁾ Bu mesafe tipik olarak yüz genişliğinin beşte biri kadardır.

Kantopeksi, kantale açığı açmadan kantale tendonu sıkılaştırma tekniklerine verilen genel bir isim iken kantoplasti kantale bölgeyi orbital rim periostuna tespit etmek amacıyla kantotomi ve kantoliz yapılmasıdır.^(2,3) Bundan dolayı kantoplasti ameliyatlarında kapak pozisyonunu ve hizasını değiştirmek daha kolaydır. Kantoplasti ameliyatında alt kapağın durumuna göre kapak kısaltması işlemleri eklenebilmekte, tars ve orbikülaris oküli kasına müdahale edilebilmektedir. Kantopeksi veya kantoplasti tercihinde özellikle alt kapak laksitesinin derecesi belirleyici olmaktadır.⁽⁴⁾

Alt kapak gevşekliliği hafif olan hastalarda kantopeksi işlemi kapak retraksiyonu ve ektropiyon gibi komplikasyonlara daha az neden olduğu için öncelikli olarak tercih edilmesi gereken cerrahi tipidir. Tek sütür ile alt kapağın lateral orbital rim hizasına asılmasına olanak sağlaması en büyük avantajıdır.

Medial kantoplasti için çeşitli teknikler kullanılmıştır.⁽⁵⁻⁸⁾ Bu prosedürlerin sıklıkla amacı epikantale katlantıyı yok etmek ve aynı zamanda medial kantus ile

¹ Uzm. Dr., Göz Hastalıkları, Konya Şehir Hastanesi, drosmansayin@gmail.com

SONUÇ

Estetik kaygıların artması ile birlikte kozmetik amaçlı yapılan cerrahiler de artış göstermektedir. Göz çevresi kozmetik cerrahisi hastaların sıklıkla talep ettiği kozmetik cerrahilerdendir. Tekniklerin yıllar içinde gelişmesi ile daha güzel sonuçların alınması hasta memnuniyetini artırmakta ve bu cerrahilere olan talebin artmasına sebep olmaktadır. Uygun hasta seçimi konusunda dikkatli olunmalıdır. Hastanın beklentisini doğru anlamak, hasta ile ameliyattan önce olası cerrahi riskleri açık bir şekilde konuşmak ve hastanın sürece ortak olmasını sağlamak gereklidir.

KAYNAKÇA

1. Neligan PC, Warren RJ. (2013). *Plastic Surgery-Aesthetic*. (3rd Edition). China: Elsevier Health Sciences
2. Georgescu D, Anderson RL, McCann JD. Lateral canthal resuspension sine canthotomy. *Ophthalmic Plast Reconstr Surg*. 2011;27(5):371-375.
3. Goldberg RA. Review of prophylactic lateral canthopexy in lower blepharoplasties. *Arch Facial Plast Surg*. 2003;5(3):272-275.
4. McCord CD, Boswell CB, Hester TR. Lateral canthal anchoring. *Plast Reconstr Surg*. 2003;112(1):222-237.
5. Oh YW, Seul CH, Yoo WM. Medial epicanthoplasty using the skin redraping method. *Plast Reconstr Surg*. 2007;119(2):703-710.
6. Yang N, Wang Z, Peng B, et al. Medial epicanthoplasty using 'V-V' advancement flap. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*. 2013;66(11):1623-1624.
7. Seo JD, Kim JH, Pak CS, et al. Medial epicanthoplasty using the "inside-out" technique. *J Plast Surg Hand Surg*. 2014;48(2):139-142.
8. Wang L, Chen X, Zheng Y. A modified z-epicanthoplasty combined with blepharoplasty used to create an in-type palpebral fissure in Asian eyelids. *Aesthetic Plast Surg*. 2013;37(4):704-708.
9. Lee EJ, Lew DH, Song SH, et al. Aesthetic Lateral Canthoplasty Using Tarso-Conjunctival Advancement Technique. *J Craniofac Surg*. 2017;28(1):40-45.
10. Iwanami M, Tsurukiri K. Histological comparison between young and aged specimens of the Oriental lower eyelid using sagittal serial sections. *Plast Reconstr Surg*. 2007;119(7):2061-2071.
11. Shin YH, Hwang K. Cosmetic lateral canthoplasty. *Aesthetic Plast Surg*. 2004;28(5):317-320.
12. Georgescu D. Surgical preferences for lateral canthoplasty and canthopexy. *Curr Opin Ophthalmol*. 2014;25(5):449-454.
13. Bartsich S, Swartz KA, Spinelli HM. Lateral canthoplasty using the Mitek anchor system. *Aesthetic Plast Surg*. 2012;36(1):3-7.
14. Hwang K, Nam YS, Kim DJ, et al. Anatomic study of the lateral palpebral raphe and lateral palpebral ligament. *Ann Plast Surg*. 2009;62(3):232-236.
15. Blair V, Brown J, Hamm W. Surgery of the inner canthus and related structure. *Am J Ophthalmol*. 1932;15(6):498-507.
16. Fox SA. (1976). *Ophthalmic Plastic Surgery*. New York: Grune & Stratton, Incorporated
17. Anderson RL, Gordy DD. The tarsal strip procedure. *Arch Ophthalmol*. 1979;97(11):2192-2196.
18. Chae SW, Yun BM. Cosmetic lateral canthoplasty: lateral canthoplasty to lengthen the lateral

- canthal angle and correct the outer tail of the eye. *Arch Plast Surg*. 2016;43(4):321.
19. Kang H, Takahashi Y, Nakano T, et al. Medial Canthal Support Structures: The Medial Retinaculum A Review. *Ann Plast Surg*. 2015;74(4):508-514.
 20. Wu XS, Jian XC, He ZJ, et al. Investigation of anthropometric measurements of anatomic structures of orbital soft tissue in 102 young Han Chinese adults. *Ophthalmic Plast Reconstr Surg*. 2010;26(5):339-343.
 21. Hanada AL, de Souza Jr EN, Moribe I, et al. Comparison of palpebral fissure obliquity in three different racial groups. *Ophthalmic Plast Reconstr Surg*. 2001;17(6):423-426.
 22. Saonanon P. The new focus on epicanthoplasty for Asian eyelids. *Curr Opin Ophthalmol*. 2016;27(5):457-464.
 23. Lee Y, Lee E, Park WJ. Anchor epicanthoplasty combined with out-fold type double eyelidplasty for Asians: do we have to make an additional scar to correct the Asian epicanthal fold? *Plast Reconstr Surg*. 2000;105(5):1872-1880.
 24. Yoo WM, Park SH, Kwag DR. Root Z-epicanthoplasty in Asian eyelids. *Plast Reconstr Surg*. 2002;109(6):2067-71; discussion 72-3.
 25. Sassoon E, McCord C, Codner M, et al. (2000). Periosteal strip for correction of complications following lower lid blepharoplasty. *Aesthetic Meeting of the American Society for Aesthetic Plastic Surgery*, 2000, San Diego, Calif.