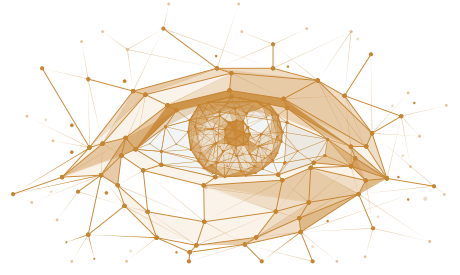


BÖLÜM 11

Periorbital Bölge Dolgu Uygulamaları



Murat Melih CAN ¹

GİRİŞ

Yüzün yaşlanması birkaç boyutlu ve birden fazla faktörün etkili olduğu fizyolojik bir süreçtir. Son 30 yılda, yüzün yaşlanması sürecine dair bilgilerimiz, yapılan kadavra çalışmaları aracılığıyla iyice artmıştır.⁽¹⁻⁴⁾ Bu süreçte cilt altı yağ dokusundaki atrofi ve redistribüsyon ve kemik çatıdaki değişim göz çevresi yaşlanmasındaki en önemli değişkenler olarak karşımıza çıkmaktadır.

Tüm farklı yaş gruplarından hastalarda kabul edildiği üzere yaşlanmanın ve yorgunluğun belirtileri göz bölgesinde başlamaktadır. Minimal girişimsel bir uygulama olan dermal dolgu uygulamaları perioküler bölge rejuvenasyonunda sıklıkla kullanılan bir yöntem olarak karşımıza çıkmaktadır.⁽⁵⁾

Bu bölgede yapılacak dermal dolgu işlemlerinde bazı faktörler, işlemin neticesinde etkilemektedir.

- Kalın derili ve daha düz ciltte sonuçlar ince ve kırışıklığı çok olan deriye nazaran daha iyi olacaktır.
- Dolgu uygulamalarında ışık refleksinin düzelmesine bağlı olarak gölgeleme azalacaktır ama morluk değişmeyecektir.
- Gözyaşı oluğu belirgin olan hastalarda olmayanlara oranla düzelme daha belirgin olacaktır.

Göz kapağı yanak bileşkesinde cilt elastikiyetinin kaybı orta yüzün sarkması ile beraber gözyaşı okulunda belirginleşmeye neden olur. Yaşlanma ile beraber

¹ Uzm. Dr., Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi, Özel Muayenehane, drmelihcan@hotmail.com

larda kanama veya hematoma bağlı olarak gelişmektedir.

- Şişkinlik: Fazla dolgu uygulamalarından sonra oluşan şiş, ödematöz görünümdür. Dolgunun hidrofilik yapısından dolayı su tutmasından kaynaklanmaktadır. Alerjik alt yapısı olan ve diyetinde fazla tuz kullanan hastalarda olma ihtimali yüksektir.
- Nodül oluşumu
- Enfeksiyon

SONUÇ

Periorbital bölge dolgu uygulamaları son yıllarda çok sıklıkla talep edilmekte ve uygulayıcılar tarafından da çok fazla uygulama yapılmaktadır. Dolgu uygulamalarında ilk ve en önemli husus hasta seçimi olmalıdır. Cerrahiden veya dolgudan fayda görecektir hastalar iyi belirlenmeli ve böylelikle iyi sonuçlar elde edilebileceği akıldan çıkarılmamalıdır. Bu bölgenin anatomisinin iyi bilinmesi olası komplikasyon riskini minime indirmesi açısından önemlidir. Perioküler bölge dolgu uygulamalarında, uygulayıcılar optimal sonuçları hedeflemeli, hastalar sonuçlar hususunda iyi bilgilendirilmeli ve beklentileri optimize edilmelidir.

KAYNAKLAR

1. Rohrich RJ, Arbique GM, Wong C, Brown S, Pessa JE. The anatomy of suborbicularis fat: implications for periorbital rejuvenation. *Plast Reconstr Surg.* 2009;124(3):946–51.
2. Rohrich RJ, Pessa JE. The fat compartments of the face: anatomy and clinical implications for cosmetic surgery. *Plast Reconstr Surg.* 2007;119(7):2219–27.
3. Rohrich RJ, Pessa JE. The retaining system of the face: histologic evaluation of the septal boundaries of the subcutaneous fat compartments. *Plast Reconstr Surg.* 2008;121(5):1804–9.
4. Rohrich RJ, Pessa JE, Ristow B. The youthful cheek and the deep medial fat compartment. *Plast Reconstr Surg.* 2008;121(6):2107–12.
5. Shaw RB, Katzel EB, Koltz PF, Yaremchuk MJ, Giroto JA, Kahn DM, Langstein HN. Aging of the facial skeleton: aesthetic implications and rejuvenation strategies. *Plast Reconstr Surg.* 2011;127(1):374–83.
6. Hirmand H. Anatomy and nonsurgical correction of the tear trough deformity. *Plast Reconstr Surg.* 2010;125: 699–708.
7. Knapp TR, Kaplan EN, Daniels JR. Injectable collagen for soft-tissue augmentation. *Plast Reconstr Surg.* 1977;60(3):398–405.
8. Fagien S, Klein A. A brief overview and history of temporary fillers: evolution, advantages and limitations. *Plast Reconstr Surg.* 2007;120(6):8S–16S.
9. Balazs EA, Denlinger JL, Leshchiner E, et al. Hyaluronan derivatives for soft tissue repair and augmentation. *Biotech.* 1988;442–5.
10. Piacquadro D. (1994). Crosslinked hyaluronic acid gel (hylan gel) as a soft tissue augmentation material: A preliminary assessment. In: Elson ML (Ed.), *Evaluation and treatment of the aging face.* (pp. 304–308). New York:Springer-Verlag

11. Carruthers A, Carruthers J. Non-animal-based hyaluronic acid fillers: scientific and technical considerations. *Plast Reconstr Surg*. 2007;120(6 Suppl):33S-40S
12. Sattler G. The tower technique and vertical suprapariosteal depot technique: novel vertical injection techniques for volume-efficient subcutaneous tissue support and volumetric augmentation. *J Drugs Derm: JDD*. 2012;11:45-7.
13. Daines SM, Williams EF III. Complications associated with injectable soft-tissue fillers: a 5- year retrospective review. *JAMA Facial Plast Surg*. 2013;15:226-31.