

Anatomie

Die Lippen sind äußerlich vom Lippenrot dominiert einer roten pigmentfreien Haut mit vertikal orientierten Spaltlinien. Die scharfe Begrenzung des Lippenrotes ist durch eine kleine Vorwölbung betont. Im Bereich der Oberlippe findet sich zentral eine Wölbung der Lippengrenze die auch als Amorbogen bezeichnet wird. Diese Wölbung zieht sich bis zur Nasenwurzel und wird als Philtrum bezeichnet. Am oberen Pol des Philtrums beginnt die Columella die Nasenmittelsäule. Der Winkel zwischen Philtrum und Columella sollte bei Frauen ungefähr 100 Grad betragen.

An der Innenseite der Oberlippe befindet sich das Lippenbändchen welches bei Verkürzungen und Verwachsungen die Lippenform negativ beeinflussen kann. Die Untersuchung des Lippenbändchens ist deshalb fester Bestandteil der Lippenanalyse.

Das Volumen der Lippen wird durch die Ringmuskulatur bestimmt (Orbicularismuskel). Der Orbicularismuskel ermöglicht nicht nur das Schließen des Mundes sondern ist im Bereich der Mundwinkel mit zahlreichen mimischen Muskeln der Wangenregion verbunden. Damit ist er in der Lage die Balance zwischen beiden Gesichtshälften herzustellen und praktisch jeden Gefühlsausdruck zu modifizieren und zu beeinflussen. Daran ist sehr deutlich zu erkennen wie eng am Mund Anatomie Aussehen und Ausdruck der Psyche des Menschen verknüpft sind. Dies ist sicher auch der Grund dafür, weshalb oft der Wunsch nach einer Veränderung besteht.

Die Nervenversorgung des Lippenmuskels und der angrenzenden Muskulatur erfolgt seitengetrent über den Gesichtsnerven (Fazialisnerv). Dieser Nerv muss unbedingt bei allen Eingriffen sorgfältig geschont werden. Eine Lähmung des Lippenmuskels hat fatale Folgen für das Gesicht. Subtile Kenntnisse der Gesichtsanatomie und das Beherrschen mikrochirurgischer Techniken sind Grundvoraussetzungen um Lippenkorrekturen durchzuführen.

Technische Details

Die häufigsten Eingriffe sind Lippenvergrößerungen und Formveränderungen der Lippen, in seltenen Fällen wird eine Verkleinerung der Lippen gewünscht.

Dazu müssen vom Operateur verschiedene Parameter exakt analysiert werden die letztlich über die geeignete Technik und Schnittführung entscheiden. Im Wesentlichen sind dies die Größe und Sichtbarkeit des Lippenrotes die Position der Mundwinkel Volumen und die Relation von Ober- und Unterlippe sowie eine Funktionsanalyse des Lippenmuskels und des Lippenbändchens. Auch die Größe und Form des Philtrums in Relation zur Oberlippe bestimmen wesentlich das Aussehen.

Ebenso müssen krankhafte Veränderungen der Lippen (Hautkrebs, Bindegewbserkrankungen etc.) ausgeschlossen werden.

1. Lippenvergrößerung

Sie ist die häufigste Veränderung an den Lippen und wird im Volksmund oft als Lippenaufspritzung bezeichnet. Dies zeigt bereits wie wenig die alternativen Techniken zur Lippenvergrößerung bekannt sind und beherrscht werden. Wir wollen Ihnen alle Techniken vorstellen. So können Sie selbst und mit unserer Hilfe bestimmen welches die geeignete Technik für Sie ist.

1.1. Lippenunterspritzung mit Hyaluronsäure

Bei dieser Technik wird eine industriell hergestellte Hyaluronsäure zur Volumenvergrößerung in Ober- und Unterlippe eingespritzt. Hyaluronsäure ist ein Eiweißbestandteil der menschlichen Haut und kann synthetisch hergestellt werden. Wir verwenden ausschließlich hochwertige Produkte von führenden Herstellern. Neuste Präparate verfügen über einen langen Wirkungszeitraum und können sehr gleichmäßig im Gewebe verteilt werden. Durch die richtige Wahl der Injektionsstelle kann die Lippenkontur verbessert werden, das Lippenrot sichtbar nach außen gekehrt und ein Volumenaufbau erreicht werden. Den genauen Behandlungsplan erstellen wir ihnen vor dem Eingriff.

1.2. Lippenunterspritzung mit Eigenfett

Es ist heute möglich eigene Fettzellen an einer Körperregion abzusaugen und in einer anderen Region zum Anwachsen zu bringen. Diese Technik heißt Lipofilling.

Wir bieten diese Technik zur Lippenvergrößerung mit speziellen kleinen Mikrokanülen an. Diese ermöglichen besonders kleine Fettzellen gleichmäßig einzuspritzen und ein ästhetisch anspruchsvolles Resultat zu erzielen.

Vorteil dieser Methode ist die Nachhaltigkeit des Erfolges. Ist das Fett einmal angewachsen bleibt es dauerhaft erhalten und führt zu einer bleibenden Lippenvergrößerung. Es kann allerdings sein, dass in einem ersten Anlauf nicht das gesamte Fettgewebe anwächst und der Eingriff wiederholt werden muss.

1.3. Lippenvergrößerung mit Hauttransplantaten

Bei dieser Technik entnimmt man an einer selbst gewählten Körperstelle (z.B. wo man bereits eine Narbe hat) ein Stück Unterhautgewebe (Lederhaut). Diese kann man dann

mit Nadeln in die Ober- und Unterlippe einflechten. Die so eingebrachte Haut wächst an und führt zu einer dauerhaften Lippenvergrößerung.

1.4. Lippenvergrößerung mit Sehnen/Faszientransplantaten

Bei dieser Technik entnimmt man einen Faszienstreifen der dann mit Nadeln in die Ober- und Unterlippe eingeflochten wird. Der so eingebrachte Faszienstreifen wächst an und führt zu einer dauerhaften Lippenvergrößerung. An der Oberschenkel Außenseite wird die Muskulatur von einer Faszie (Faszia lata) bedeckt. Dies ist eine Art Sehnenplatte von der man einfach und ohne große Narben einen Streifen zur Lippenvergrößerung entnehmen kann. Faszie wird vom Körper nicht abgebaut und ist auch nach vielen Jahren noch vollständig erhalten. Deshalb ist dieses eigene Gewebe sehr gut für eine dauerhafte Lippenvergrößerung geeignet. Faszie ist weich, biegsam und passt sich allen Bewegungen der Lippen perfekt an.

2. Formkorrekturen der Lippen

2.1. Mundwinkelplastik

Die Mundwinkelplastik dient der Formkorrektur seitlich sehr schmaler Lippen und hängender Mundwinkel. Der angestrebte Effekt einer Mundwinkelanhebung und der Sichtbarkeit des Lippenrotes im Bereich des Mundwinkels ist nur mit dieser Technik zu erreichen und nicht mit Unterspritzungen.

Oberhalb des Mundwinkels wird durch eine spezielle Schnittfigur, die seitliche Oberlippe und der Mundwinkel angehoben. Die Schnittfigur ist so gewählt, dass ein anmutiger Mund mit einem schönen Lächeln entsteht.

2.2. Vergrößerung des Lippenrotes

Wenn beim Anblick von vorn nur eine schmale Lippe sichtbar- und das Lippenrot sehr wenig zu erkennen ist kann dieses Problem nicht allein durch eine Lippenvergrößerung behoben werden. In solch ausgeprägten Fällen kann es erforderlich werden das Lippenrot aktiv chirurgisch nach außen zu verlagern.

Die OP erfolgt in mikrochirurgischer Technik. Durch die starke optische Vergrößerung, kann die Lippenrotgrenze exakt rekonstruiert werden. So entsteht ein voller Mund mit sichtbarem Lippenrot. Zusätzlich kann noch eine Lippenvergrößerung (s.o.) durchgeführt werden.

2.3. Verkürzung der Oberlippe

Wenn die Oberlippe sehr lang ist, wird dies insbesondere von Frauen als unattraktiv wahrgenommen. Die Betroffenen erkennen die Veränderung daran, dass beim Lachen die Schneidezähne nicht sichtbar sind. Die Oberlippe hängt zu tief. Durch Entfernung eines Haut- und Gewebestreifens im Bereich der Nasenwurzel ist es möglich die gesamte Oberlippe waagrecht anzuheben, zu verkürzen und in der neuen Position zu verankern. Der Eingriff muss in subtiler Technik unter Schonung von Nerven und Gefäßen erfolgen. Der Eingriff ermöglicht die Gesichtszüge zu verfeinern und die Schneidezähne mit einem schönen Lachen sichtbar zu machen.

2.4. Korrektur des Lippenbändchens

Wenn das Lippenbändchen an der Innenseite der Oberlippe verkürzt oder narbig verwachsen ist, so kann das zu einer Innenrotation der Oberlippe führen. Die Oberlippe sieht dann in der Mitte schmaler und kleiner aus als sie eigentlich ist.

Durch einen kleinen chirurgischen Eingriff kann das Lippenbändchen durchtrennt oder auch verlängert werden. Dies führt zu einer sofort verbesserten Oberlippenform und Volumenvergrößerung. Der Eingriff erfolgt schmerzfrei in Lokalanästhesie und wird steril im OP Saal ambulant durchgeführt. Er dauert nur etwa 10 Minuten, die Fäden lösen sich von selbst auf und müssen nicht gezogen werden.

3. Lippenverkleinerungen

In seltenen Fällen ist das Lippenrot zu groß angelegt. Die Lippen erscheinen nach außen gerollt und wirken sehr groß. Diese zu starke Akzentuierung der Lippen führt insbesondere bei jungen Menschen dazu dass sie oft „gehänselt“ werden.

In diesem Fall ist es möglich durch Entfernung eines Schleimhautstreifens im Mund das Lippenrot nach innen zu rotieren. Es wird dazu subtil vom Muskel gelöst nach innen rotiert und in dieser Position am Muskel fixiert. Dadurch kommt es zu einer Verkleinerung des sichtbaren Lippenrotes und der Lippen die sich in Ihrem Ausmaß gut steuern lässt. Die Naht ist unsichtbar im Mund versteckt die Fäden lösen sich von selbst auf und müssen nicht gezogen werden.

Über die für Sie individuell beste Technik beraten wir Sie gerne ausführlich.