

## ПОРАЖЕНИЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

Авторы

**Суровых Светлана Викторовна** <sup>1</sup>, **Орлова О.Р.** <sup>2</sup>, **Неробеев А.И.** <sup>1</sup>,  
**Саксонова Е.В.** <sup>2</sup>, **Мингазова Л.Р.** <sup>2</sup>

<sup>1</sup> ГОУ ДПО РМАПО Росздрава, Москва

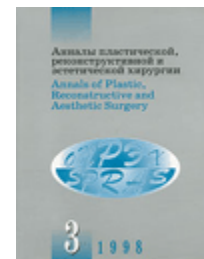
<sup>2</sup> Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, Москва

Журнал

**Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии**

Издательство

Общероссийская общественная организация "Российское общество пластических, реконструктивных и эстетических хирургов"



Год выпуска	2011	ISSN	2072-8093
Том		Цит. в РИНЦ	0
Номер	1	Страницы	8-30
Язык	русский	Тип	научная статья

Ключевые слова

лицевой нерв, подкожный фэйс-лифтинг, анатомия лицевого нерва, эндоскопический лифтинг лба, анатомия височной ветви лицевого нерва, височно-темпоральный лифтинг, анатомия скуловой и щечной ветви лицевого нерва, SMAS- лифтинг, «трехмерное» омоложение лица, мягкие ткани лица, эндоскопический лифтинг средней зоны лица, поднадкостничный лифтинг средней зоны лица, иннервация круговой мышцы глаза, MACS-лифтинг, анатомия краевой нижнечелюстной ветви лицевого нерва, корсетная платизмопластика, прозопопарез, синкинезия, Facial nerve, subcutaneous face lift, facial nerve anatomy, endoscopic forehead lift, anatomical features of the temporal branch of the facial nerve, temporal lifting, anatomical features of the zygomatic and buccal branches of the facial nerve, SMAS lift, «three-dimensional» face rejuvenation, facial soft tissues, endoscopic lifting of the mid-face region, subperiosteal lifting of the mid-face region, innervation of orbicularis oculi muscle, MACS lift, anatomical features of the mandibular branch of the facial nerve, corset platysmoplasty, prosoparesis, Synkinesis

Аннотация

*Представлен анализ основных методик коррекции возрастных изменений лица. Освещены наиболее сложные моменты хирургических техник, последствия травмы ветвей лицевого нерва и особенности его анатомии. Предложен диагностический алгоритм и тактика лечения дисфункции лицевого нерва. Грамотный выбор методики, учет анатомических особенностей и точность выполнения хирургической техники позволяют предотвратить подобные осложнения, уменьшить число пациентов со стойкой асимметрией лица после травмы лицевого нерва в ходе эстетических операций, предупредить развитие осложнений невропатии лицевого нерва.*

*The authors present the results of evaluation of the main methods for the correction of age-specific changes of facial structures. The most complicated and difficult aspects of surgical intervention are considered with special reference to the consequences of intra-operative trauma for the branches of the facial nerve. Its anatomical features are discussed. A diagnostic algorithm and treatment strategy are proposed for the correction of facial nerve dysfunction. The choice of an adequate method taking into consideration anatomical characteristics of the facial nerve and precise accomplishment of each step of the surgical procedure are the indispensable conditions for the prevention of postoperative complications and the reduction of the number of patients with persistent facial asymmetry resulting from an injury to the facial nerve in the course of surgical intervention for aesthetic purposes. Moreover, meeting these conditions allows the aftereffects of facial nerve neuropathy to be prevented.*