



# Transgender Luxembourg

## Ergänzende Notizen zum Infoabend über Facial Feminization Surgery (FFS)

FFS-Prozeduren



### *Scalp advancement* – Herunterziehen der Haarlinie

- Praxis-Tipp:
  - vor Haartransplantation durchführen, da ein Teil der implantierten Haare weggeschnitten werden
  - Fragen, wie die Inzision gemacht wird -> gerade oder kurvig, kurvige Schnitte erzeugen unauffälligere Narben, da das Haar einfacher durch die Narbe hindurchwachsen kann (nach ca. 6 Wochen)
  - Nach Endotine®-Befestigung fragen
  - Oft in Kombination mit *Forehead recontouring* und *Brow lift*
  - Solange die Taubheit der Kopfhaut anhält, Haar mit Babyshampoo waschen, da man nicht so leicht bemerkt, ob Shampoo in die Augen läuft.
- Synonyme: *hairline lowering*



Facial Feminization Surgery (FFS)

25  
Dezember 2009

Das **Endotine-System** wurde in den USA entwickelt und verwendet resorbierbare superweiche Implantate, die unter die Haut eingeführt werden. Unter der Haut halten die Implantate das weiche Gewebe in der geforderten, angehobenen Lage. Nach dem Eingriff werden in der Unterhaut nach und nach neue Bindegewebe-Strukturen gebildet, die die Haut fixieren und auch später, wenn das Implantat bereits vollständig aufgelöst ist, auf der geforderte Stelle halten.



### *Forehead recontouring* – chirurgische Stirnveränderung



- Wie:
  - OP unter General-Anästhesie
  - Koronale Inzision entlang oder hinter der Haarlinie und Freilegen des Schädelknochens
  - Die Prozeduren hängen von der Knochendichte und der Schädelform ab:
    - Prozedur I (*Forehead contouring/shaving*): Abschleifen des *Brow bossings*
    - Prozedur II (*Forehead resetting*): Kontrollierte Fraktur der *Anterior wall*, um sie nach weiter vorne zu verschieben
    - Prozedur III (*Forehead reconstruction / cranioplasty*): Bei stark vorstehenden Augenbrauenknochen und dünner *Anterior wall* - Entfernen, Rekonstruieren und Wiedereinsetzen der *Anterior wall* mit Titanplatten und –schrauben
    - Optional (*Forehead augmentation*): Auffüllen von Einbuchtungen mit Füllmaterial (z.B. mit Dermalive® oder *Hydroxyapatite*-Knochenzement)
    - Alternativ (bisher selten): Abschleifen der Knochen über dem Sinus, bis sie sich in die gewünschte Form und Position zusammendrücken lassen.
  - In FFS-Kreisen herrscht Diskussion gegenwärtig über die bessere Prozedur: *Reconstruction* oder Schleifen und Auffüllen

**DERMALIVE®** is used for lips, wrinkles and grooves (Kerben) since 1997. It consists of biodegradable Hyaluronic acid (60%) and non biodegradable, acryl-hydro-gel, particles (40%). These particles will grow into the surrounding tissue permanently. The body produces a capsule around the artificial particles and the Hyaluronic acid will be absorbed by the body, after a few months. Therefore the effect is more permanent after a few treatments. Sometimes the body reacts with capsule formation (hyper-fibrosis) around the artificial particles. The subcutaneous lumps may become palpable and even visible, leading to an undesired result.

**Hydroxyapatite** is chemically similar to the mineral component of bones and hard tissues in mammals. It is one of few materials that are classed as bioactive, meaning that it will support bone ingrowth and osseointegration when used in orthopaedic, dental and maxillofacial applications. After a couple of months the granules will be completely inbedded in bone (you can even do an osteotomy on it). We never saw any capsulation, if secured well with a titanium miniscrew and a suture as we do it doesn't move and we hardly ever saw infections.

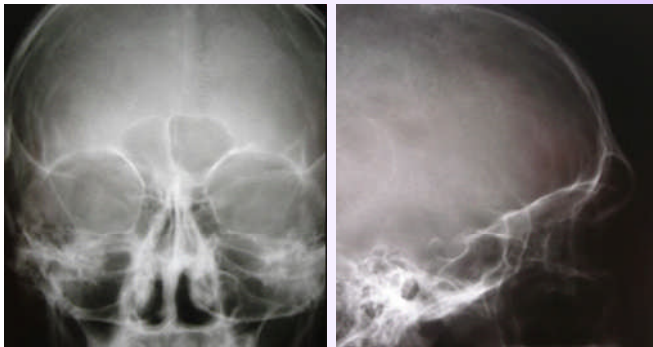
Some feel that a reconstruction is too invasive and that disguising the bossing is just as effective as removing it. Others feel that disguising the bossing is an unacceptable compromise and that it can sometimes leave the forehead with an unnatural bulge - these patients would rather have the bossing completely removed with the reconstruction technique.

## FFS-Prozeduren

### Forehead recontouring – chirurgische Stirnveränderung



#### Beispiel 2:



Eine Variante des  
*Type III-Forehead*:  
dünne *Anterior wall* bei  
gleichzeitig kleinem  
Sinus

Unbedingt Röntgenbilder nach Anweisungen des Chirurgen machen lassen:  
Nur so lässt sich die optimale Prozedur ermitteln (in Abhängigkeit von der  
Sinushöhlengröße und des vorhandenen Knochengewebes).

These options depend on how far the bossing protrudes, how thick the bone is and the preferred techniques of your surgeon. The amount of bossing doesn't actually tell you how thick the sinus bones are and some people with very little bossing can have thick bone with a small sinus cavity behind it while others with very prominent bossing might have very thin bone with a large sinus cavity behind it.

## FFS-Prozeduren



### *Blepharoplasty* - (Augenlidkorrektur / -straffung)

- Warum
  - Korrektur schlaffer oberer Augenlider und vorgewölbter unterer Lider (ugs. Tränensäcke, Horst Tappert-Look).
  - Gegen müde Augen und Eindruck exzessiven Lebenswandels
  - medizinische Indikation nur bei Sehbeeinträchtigung gegeben.
- Was
  - Augenlidkorrektur bei der Fett- und Muskelgewebe der oberen und/oder unteren Augenlider entfernt werden.
- Wie
  - OP unter General-Anästhesie
  - Techniken
    - *Upper Blepharoplasty*: Inzision entlang der Augenoberlidfalte
    - *Lower Blepharoplasty*: Inzision unterhalb des Augenunterlids entlang der Wimpern
    - *Transconjunctival blepharoplasty*: Inzision auf der Innenseite des Unterlids und Entfernen von Fett vom Unterlid, Entfernen überschüssiger Haut nicht möglich. Häufig in Verbindung mit chemischen Peeling oder CO<sub>2</sub>-Laser-Behandlung, beschleunigt Heilungsprozess.



In so called "non-surgical blepharoplasty" topical applications of acids and/or the use of lasers are used to tighten and decrease skin volume in the upper and lower eye lids. Injectable dermal fillers are also used to temporarily increase volume in the trough area between the lower eyelid and the cheek. These techniques are effective yet have not replaced surgical treatments, and should not be confused with blepharoplasty, which treats not only the superficial skin tissue, but also underlying connective and muscle tissues.



## Rhinoplasty - Nasenkorrektur

- Wie (Fortsetzung)
  - Weitere Techniken
    - Offene vs. geschlossene Inzisionstechnik:
      - Geschlossen: Inzision innerhalb der Nasenlöcher
      - Offen: zusätzliche diskrete Inzision an der *Columella* (Hautstreifen zwischen den Nasenlöchern)
    - Optional - Nasenscheidewandbegradigung: nur in leichten Fällen möglich, Ziel ist die Verbesserung der Nasenatmung
    - Optional: Wiederverwendung von synthetischem Material oder von körpereigenem Knorpel- und/oder Knochengewebe als Implantat, um die Nasenkontur zu optimieren. Das Knorpelmaterial wird gewöhnlich der Nasenscheidewand entnommen; bei unzureichendem Gewebematerial auch aus dem Ohr oder den Rippen
    - Optional: Einsetzen von *Spreader grafts* - gegen das Risiko einer inneren Nasenklappeninsuffizienz, zum Offenhalten der inneren Nasenklappe, Knorpeltransplantate aus der Nasenscheidewand als Abstandhalter

The extent of tissue reduction required to feminize a nose is usually bigger than that normally required in a standard rhinoplasty. Therefore there is a risk of nasal valve insufficiency that can be prevented by using spreader grafts.

Die Spreader Grafts sind aus der eigenen Nasenscheidenwand entnommene Knorpeltransplantate die ca. 2mm dick und etwa 20 x 4 mm groß sind. Sie dienen als Abstandhalter zwischen der Nasenscheidenwand-Oberkante und dem Dreiecksknorpel. Damit werden die Wiederherstellung der inneren nasalen Klappe und die Beseitigung der Klappeninsuffizienz erreicht.



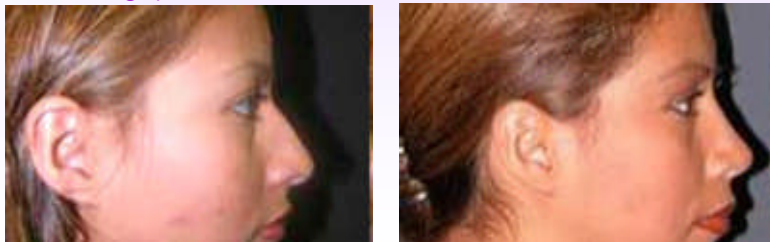
# Transgender Luxembourg

FFS-Prozeduren



## Rhinoplasty - Nasenkorrektur

- Heilungsprozess
  - Gipsverband zum Schutz, medizinische Packung und ggf. Stent in der Nase, Verbandmull unterhalb der Nase zur Fixierung der Packung, nach ca. 10 bis 12 Tagen Entfernen von Nähten und Gipsverband
  - Erhöhte Vorsicht auch nach 2 Wochen, da Nase noch im Heilungsprozess: Nicht Stoßen, nicht drauf schlafen
  - Brille tragen nach ca. 1 bis 4 Monaten wieder möglich
- Einschränkungen:
  - kein Atmen durch die Nase während die Packung in der Nase verbleibt (ca. 2 bis 7 Tage)



Facial Feminization Surgery (FFS)

42  
Dezember 2009

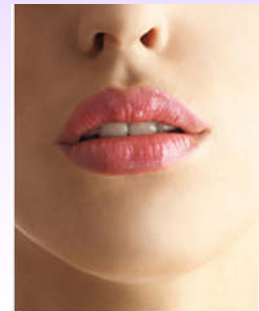
Ein **Stent** ist ein medizinisches Implantat, das in bestimmte Organe eingebracht wird, um ihre Wand ringsum abzustützen. Es handelt sich um ein kleines Gittergerüst in Röhrenform aus Metall oder Kunststoff.

## FFS-Prozeduren



### (Upper) Lip Lift - Oberlippenerhöhung

- **Komplikationen:**
  - Rötungen, Hämatome, Schwellungen
  - Hautspannung, Lippensteifheit, Infektionen
  - Hypertrophe Narben- oder Keloidbildung
  - Verklumpungen bei Füllmaterial
  - Allergische Reaktion bei tierischem Füllmaterial
  - Implantatwanderung und –abstoßreaktion
  - Unverhältnismäßig ausgeprägte Asymmetrie
  - Dehiszenz (Nähte gehen durch ständige Bewegung auf)
- **Praxis-Tipp:**
  - Bei Auffüllung erst mit temporärem Füllmaterial arbeiten, bei Gefallen auf permanente Füllung umsteigen
- **Synonyme:**
  - *Upper lip reduction*



Facial Feminization Surgery (FFS)

51  
Dezember 2009

Die **hypertrophe Narbe** entsteht kurz nach der Wundheilung oder noch in deren Verlauf. Ursache ist eine Überproduktion von Bindegewebsfasern. Die Narbe neigt zur Wulstbildung und erhebt sich über das sie umgebende Hautniveau, bleibt allerdings grundsätzlich auf das ursprüngliche Verletzungsgebiet beschränkt. Hypertrophe Narben treten vermehrt dann auf, wenn die Wunde nicht ruhiggestellt bzw. geschont wird oder wenn eine zusätzliche Infektion auftritt.

Das **Keloid** ist ein durch überschießendes Wachstum von Fibroblasten entstehender, das Hautniveau überragender gutartiger Tumor, der nach Verletzungen, Operationen oder auch spontan (Spontankeloid) auftreten kann und der als ein gestörter Heilungsprozess anzusehen ist. Menschen dunkler Hautfarbe sind häufiger betroffen als hellhäutige.





## Jaw shave – Kieferkorrektur

- **Komplikationen:**
  - Exzessive Hämatombildung und Schwellungen, Blutgerinnsel
  - Infektion
  - Übermäßige Entfernung von Knochengewebe
  - Taubheit bei der Inzisionslinie oder im Bereich der Unterlippe
  - Verletzung der Gesichts- / sensorischen Nerven, Lähmung der Gesichtsmuskeln
  - Verletzung des Kiefergelenks (*Temporo-mandibular joint injury*), dadurch mögliche Kieferschiefstellung und Begrenzung der Mundöffnung
- **Praxis-Tipp:**
  - Vorher in Absprache mit dem Chirurg Röntgenbilder vom Kiefer anfertigen lassen
  - Knochenentfernung nicht nur im Bereich des *Mandibular angle* (Unterkieferwinkel), sondern entlang des gesamten Unterkiefers, um auch in der Frontalsicht befriedigende Ergebnisse zu erreichen
- **Synonyme:**
  - *Mandibular (angle) reduction, Reduction angleplasty, Reduction mandibuloplasty, Jaw recontouring*

**Praxis-Tipp:** The most frequent complaint after these operations is that the change in the lateral appearance is clear but that the change in the frontal appearance is not noticeable. Such a result is related to the fact that bone resection is performed mainly in the mandibular angle area and is focused particularly on resection of the posterior projection through curved osteotomy. That is, because operations limited to the mandibular angle area cannot properly satisfy patients' requirements, the operation must be applied to a larger area.