



MITTSU

*Informatiebrochure Kincorrectie*

*“Ik stoor mij aan mijn teruggetrokken bijna afwezig zijnde kin..”*

*“Ik vind mijn gezichtsprofiel niet in verhouding..”*

*“Mijn kin steekt uit en is zo groot..”*

Versie 02-2021 , Copyright 2019, Auteurs: dr. Frank Niessen en Belinda Roerig

MITTSU INSTITUTE | Achillesstraat 85 | 1076 PX Amsterdam | T +31 (0)20 341 20 01 | E [info@mittsu-institute.com](mailto:info@mittsu-institute.com)  
KvK 70519269 | AGB 90064128



## Inhoud

Kinvergroting.....	3
Kinvergroting middels een kinimplantaat.....	3
Kinvergroting middels fillers.....	4
Kinvergroting middels Lipofilling.....	4
Kinverkleining.....	5
Combinatie met andere behandelingen:.....	5
Vorbereiding.....	5
Drukkleding.....	6
De operatie.....	6
Na de operatie.....	6
Het resultaat.....	7
Complicaties en risico's.....	7
Heb je vragen?.....	8



### Waarom een kincorrectie?

Je neus en kin bepalen samen het profiel van je gezicht. Als deze uit verhouding zijn en je dit als storend ervaart, dan kan een kincorrectie het profiel weer in balans brengen. Een kincorrectie wordt uitgevoerd bij mensen die zich storen aan een te grote, te kleine, te korte, teveel teruggetrokken, of scheefstaande kin.

Kin correcties worden toegepast vanwege cosmetische redenen. Als de tanden niet goed op elkaar staan door een te grote of kleine kaak dan is er sprake van een medische aanleiding tot een operatie. In dat geval heb je geen kincorrectie nodig maar een kaakoperatie. Voor een kaakoperatie kun je advies vragen aan je tandarts of kaakchirurg.

### Kinvergroting

Wanneer er een wens bestaat voor een grotere, meer uitgesproken kin, dan kan dit bereikt worden met een kinvergroting. Er zijn meerdere manieren om de kin te vergroten:

- Door middel van het plaatsen van een kinimplantaat.
- Met behulp van fillers of lipofilling (inspuiten van eigen vet).

#### Kinvergroting middels een kinimplantaat

De meest uitgevoerde behandeling is het plaatsen van een kinimplantaat. Een kinimplantaat is een smalle reep siliconen in de vorm van een halve maan. De prothese wordt specifiek op uw kin afgemeten. Voor het plaatsen van de prothese maakt de arts een klein sneetje (incisie) aan de onderkant van uw kin of aan de binnenkant van de mond. Wanneer er voor de binnenkant van de mond wordt gekozen, dan zal de snede gemaakt worden tussen het tandvlees van de ondertanden en de onderlip. Hierdoor zal er geen zichtbaar litteken na de ingreep zijn. Het nadeel van een wond aan de binnenkant van de mond is dat de kans op ontstekingen na de operatie groter is. Wordt er van buitenaf geopereerd dan blijft er na de operatie een klein litteken over onder de kin. Vaak is dit litteken niet tot nauwelijks zichtbaar. Indien mogelijk geniet de voorkeur om via het slijmvlies te opereren. Niet altijd is dit mogelijk. Je plastisch chirurg zal je daarin verder adviseren.



*Afbeelding 1: Voorbeeld siliconen kinimplantaat*

Indien je een kinvergroting ondergaat middels een siliconen kin implantaat dien je het volgende te overwegen:

- Geen enkel type kin implantaat heeft een garantie op levenslange levensduur. Je zult daarom waarschijnlijk in de toekomst opnieuw een operatie voor vervanging of verwijdering van het implantaat moeten ondergaan.
- Veranderingen die optreden aan de kin met implantaat zijn niet volledig omkeerbaar. Je kin kan hierdoor een ander en misschien minder fraai uiterlijk krijgen, mocht je er later voor kiezen het implantaat te verwijderen.
- Het is van belang dat je er rekening mee houdt dat zich in de toekomst ook risico's kunnen voordoen die op het moment van uw operatie nog niet bekend waren, hoewel er veel wetenschappelijk onderzoek is verricht. Deze aspecten dien je mee te nemen bij uw beslissing om wel of niet een kinvergrotende operatie middels siliconen kin implantaat te ondergaan.
- Het is van belang dat je je realiseert dat bij deze kinvergrotende operatie een siliconen kin implantaat wordt ingebracht. Siliconenimplantaten zijn lichaamsvreemde producten. Aan het implanteren van lichaamsvreemde producten zijn altijd risico's verbonden, zoals:
  - kapselcontractie
  - roteren / verschuiven / scheuren van implantaten
  - ASIA klachten: autoimmune syndrome induced by adjuvants: dit is een zeldzame 'allergie' voor lichaamsvreemd materiaal waaronder siliconen borstimplantaten.

#### Kinvergroting middels fillers

Er kan ook gekozen worden voor het vergroten van de kin door middel van een filler met een hyaluronzuur. Dit is een tijdelijke filler welke door een cosmetisch arts ingebracht wordt. Indien deze behandeling je voorkeur geniet, kan onze beautycoach je een goede cosmetisch arts adviseren.

#### Kinvergroting middels Lipofilling

Ook kan er gekozen worden voor het vergroten van de kin door lichaamseigen materiaal. In sommige gevallen is het mogelijk om je eigen vet te gebruiken om de kin te vergroten. Dit noemt men lipofilling van de kin. De plastisch chirurg verkrijgt het benodigde vet middels een liposuctie op een locatie waar ongewenst vet verwijderd kan worden. Hierna wordt dit vet gezuiverd en geïnjecteerd in de kin. Voor een optimaal resultaat kan het zijn dat je meerdere keren behandeld moet worden. Voor meer informatie over lipofilling, verwijzen wij je naar onze informatiebrochure lipofilling.



### Kinverkleining

Om de kin kleiner te maken, wordt een stukje kaakbot weggehaald, of een beetje bindweefsel en/of kraakbeen. Deze ingreep wordt meestal toegepast bij mensen waar de kin te ver naar voren steekt, of te lang oogt. Afhankelijk van de indicatie, wordt de snede geplaatst onder de kin of in de mond. Wanneer er voor de binnenkant van de mond wordt gekozen, dan zal de snede gemaakt worden tussen het tandvlees van de ondertanden en de onderlip. Hierdoor zal er geen zichtbaar litteken na de ingreep zijn. Het nadeel van een wond aan de binnenkant van de mond is dat de kans op ontstekingen na de operatie groter is. Ook kan er geen overschot aan huid verwijderd worden. Wordt er van buitenaf geopereerd dan blijft er na de operatie een klein litteken over onder de kin. Vaak is dit litteken niet tot nauwelijks zichtbaar. Indien mogelijk geniet de voorkeur om via de huid onder de kin te opereren, omdat er dan extra huid verwijderd kan worden. Je plastisch chirurg zal je hierin verder adviseren. Middels bovenbeschreven methoden kunnen bot, bindweefsel, vet en eventueel spierweefsel worden weggehaald. Na de ingreep wordt de wond gehecht.

### Combinatie met andere behandelingen:

Soms zal een neuscorrectie een beter resultaat geven en bij sommige indicaties is het gewenste resultaat te bereiken door een neuscorrectie te combineren met een kincorrectie. Meer informatie over een neuscorrectie vind je in onze informatiebrochure neuscorrectie.

Tevens kan de behandeling worden gecombineerd met een liposuctie van de onderkin/hals en/of het strakker maken van de halsspieren. Meer informatie over deze behandelingen vind je in de informatiebrochure liposuctie. Ook is de ingreep te combineren met een facelift operatie. Meer informatie over een facelift operatie, kun je vinden in de informatiebrochure facelift.

### Vorbereiding

Voordat je geopereerd wordt, moeten eerdere operaties en eventuele allergieën bekend zijn bij je plastisch chirurg. Als je medicijnen gebruikt, geeft de plastisch chirurg aan met welke medicijnen je voor de operatie moet stoppen. Dit geldt met name voor medicijnen die de bloedstolling remmen, zoals Ascal, Sintrom en Marcoumar. Als pijnstiller kun je Paracetamol gebruiken.

Als je besluit om een chirurgische kincorrectie uit te laten voeren, moet je je realiseren dat, afhankelijk van de uitgebreidheid van de ingreep, je kin er gedurende enige weken niet representatief uitziet.

Als het litteken aan de binnenkant van het mondslijmvlies komt, is ons advies om langs de tandarts/mondhygiënist te gaan voordat de operatie gedaan wordt, om te laten controleren dat u een gezond gebit heeft. Dit verkleint de kans op infecties. Ter voorbereiding van de ingreep- met als doel een meest optimale genezing- adviseren wij je ons PrepareProtect-Regenerate (P2R) plan aan te houden, welke te vinden is in de behandelovereenkomst.



### Drukkleding

In het geval van een kin verkleining of kinvergroting middels een kinimplantaat is het dragen van drukkleding noodzakelijk. Wij adviseren de [FM Special Klittenband sluiting](#).

Deze drukkleding kun je bestellen bij [www.lipoelastic.nl](http://www.lipoelastic.nl) en dien je de eerste week dag en nacht te dragen en de tweede week enkel 's nachts. De drukkleding neem je mee naar de operatie. Mocht je advies nodig hebben voor het bestellen van de juiste maat, dan helpt Lipoelastic je graag! Hun contactgegevens vind je op de website. Drukkleding bij lipofilling van de kin is niet nodig.

### De operatie

Je plastisch chirurg tekent het te behandelen gebied af en vervolgt de operatie volgens het besproken operatieplan. De eventuele wond wordt daarna zorgvuldig gehecht en indien nodig verbonden. Een kincorrectie vindt in de meeste gevallen in dagbehandeling en onder narcose plaats en in sommige gevallen onder plaatselijke verdoving.

### Na de operatie

- Kun je afhankelijk van de uitgebreidheid van de ingreep, over het algemeen na enkele uren na de operatie naar huis. Het is belangrijk dat iemand je ophaalt en begeleidt, je mag niet zelfstandig naar huis. Per taxi is wel toegestaan.
- Bij een kinimplantaat wordt het behandelde gebied verbonden en krijg je de drukkleding aan. Dit is nodig om het implantaat te stabiliseren en zwelling te doen verminderen. Ook dien je bij een kin verkleining deze drukkleding te dragen. Het drukverband dien je de eerste week dag en nacht te dragen. De tweede week na de operatie draag je het drukverband enkel 's nachts.
- Drukkleding kan in het begin mogelijk als onaangenaam strak worden ervaren. Lipofilling van de kin behoeft geen drukkleding.
- Kun je na de operatie pijn en ongemak ervaren. Je hebt zwaardere pijnstillers op recept gekregen. Deze kun je volgens voorschrift tegen de pijn nemen. De voorkeur geniet om Paracetamol te gebruiken.
- Kun je eventuele zwelling verminderen door het gebruik van de Arnica en twee dagen maximaal driemaal daags tien minuten icepacks op de wond of wondjes te leggen. Wel met een gaas of een doekje onder de icepacks. Er kunnen bloeduitstortingen ontstaan (blauwe plekken) en de kin zal waarschijnlijk nog enkele weken dik en pijnlijk zijn.
- Je mag de dag na de ingreep douchen. De wond mag- indien aanwezig- zowel aan de binnenkant van het mondslijmvlies als aan de buitenkant van de kin schoongespoeld worden met stromend water.



- Wanneer de wond aan de binnenkant van de mond zit, is extra voorzichtig zijn gewenst met tandenpoetsen en is ons advies goed op de mondhygiëne letten om wondinfecties te voorkomen. Het is verstandig om langs de tandarts te gaan voordat de operatie gedaan wordt, om te laten controleren dat je een gezond gebit hebt. Dit verkleint de kans op infecties. Eten en drinken zal in de eerste twee weken lastig zijn. Ook de onderlip kan nog een tijdje doof aanvoelen, maar dit trekt vanzelf weer weg.
- In het geval van een litteken onder de kin kun je vanaf een week na de operatie het litteken insmeren met de door de plastisch chirurg geadviseerde littekencrème. Ultraviolette stralen zijn niet goed voor het litteken, het litteken kan daardoor onnodig lang rood blijven. Daarom is dagelijks gebruik van sunblock, gedurende de eerste drie maanden na de ingreep te adviseren.
- Vaak kun je na een week weer aan het werk. In de eerste zes weken na de ingreep wordt het afgeraden om te sporten of fysiek zwaar werk uit te voeren.
- Heb je net voor de operatie aanvangt, een mail ontvangen met de afspraak voor de wondcontrole.
- Eventuele hechtingen en verbandmateriaal worden tijdens de wondcontrole afspraak verwijderd. Na de wondcontrole wordt er een afspraak gemaakt met de plastisch chirurg om het uiteindelijke resultaat van de operatie te kunnen beoordelen waarbij er opnieuw foto's worden gemaakt voor in je medisch dossier.
- Als zich onverwachte problemen voordoen, bijvoorbeeld wanneer er een ontsteking ontstaat, neem dan contact op met ons centrum.

### Het resultaat

Het uiteindelijke resultaat van de kincorrectie is te zien na ongeveer zes weken. De zwellingen en blauwe plekken zijn dan over het algemeen volledig weggetrokken. Door een kincorrectie verandert uw profiel blijvend. Bespreek daarom goed met uw plastisch chirurg uw verwachtingen van het resultaat.

### Complicaties en risico's

Naast de algemene risico's van een narcose of verdoving, zoals een allergische reactie op verdovingsvloeistof of pleisters, kunnen de volgende complicaties optreden:

- infectie (pijn, zwelling, roodheid en pus uit het wondgebied).
- nabloeding
- bloeduitstorting
- zwelling
- slechte wondgenezing.
- overmatige littekenvorming



- overgevoeligheid of minder gevoeligheid van het geopereerde gebied
- asymmetrie

Specifiek voor zowel een chirurgische kinvergroting als kinverkleining:

- Aanhoudend verdoofd gevoel van de lip;
- Spierslakte rondom de mond;
- In het geval van het plaatsen van een siliconen kinimplantaat: Aan het implanteren van lichaamsvreemde producten zijn altijd risico's verbonden, zoals:
  - Kapselcontractie
  - roteren / verschuiven / scheuren van implantaten
  - ASIA klachten: autoimmune syndrome induced by adjuvants: dit is een zeldzame 'allergie' voor lichaamsvreemd materiaal waaronder siliconen borstimplantaten.
- In het geval van een kinverkleining: Een kinverkleining geeft doorgaans een groter risico op complicaties dan een kinvergroting. Wanneer de snede via de binnenzijde van de mond is geplaatst, kan een infectie optreden als gevolg van tanden poetsen of eten.

Soms is een tweede operatie nodig om één of meerdere complicaties op te lossen. Dit is het geval bij bijvoorbeeld kapselvorming rond het implantaat. Dit gebeurt als weefsel aan het implantaat gaat vastgroeien, waarbij plooien in de huid zichtbaar kunnen zijn. Dit is operatief op te lossen.

### Heb je vragen?

Neem dan contact op met ons centrum. Tel: 020 341 20 01 of mail naar: [info@mittsu-institute.com](mailto:info@mittsu-institute.com)

We informeren je graag.

