

ANTI-AGE

MAGAZINE

Successful Aging

25 experts vous conseillent
Advice from 25 experts

**Traitement
Hormonal de
substitution
Hormone
Replacement
Therapy**

**CHIRURGIE
ET INJECTIONS
pour l'ovale
du visage**
Surgery and fillers
for the oval

**Le lifting
hybride
The
Hybrid Lift**

**VAINCRE
la cellulite**
How to
get rid
of cellulite

**NOS LIEUX
INCONTOURNABLES
OUR
MUST-VISIT
PLACES**

Spécial

**Le bon choix des
traitements
combinés**

**The right choice
of combined
treatments**

Janvier - Février - Mars 2018
January - February - March 2018

#29

M 05492 - 29 - F: 4,90 € - RD





DOCTEUR SABINE ZENKER

LA POLYVALENCE DES INJECTIONS DE COMPLEMENT COMBLER-STIMULER-DONNER DU VOLUME

THE VERSATILITY OF FILLERS FILL-STIMULATE-VOLUMISE

Le vieillissement du visage est un processus complexe qui affecte de diverses façons les différentes zones du visage ainsi que sa structure.

Facial aging is a complex process affecting different areas and structures of the face in various ways.



Les rides : avant l'injection de produits de comblement à base d'acide hyaluronique (Perfectha® Fine Lines)
Indication wrinkles: Before direct filling with Hyaluronic Acid (Perfectha® Fine Lines)



Les rides : après l'injection de produits de comblement avec de l'acide hyaluronique (Perfectha® Fine Lines)
Indication wrinkles: after direct filling with Hyaluronic Acid (Perfectha® Fine Lines)

Les changements tridimensionnels du visage liés à l'âge

Le processus de vieillissement impacte toutes les structures du visage telles que les muscles, les ligaments suspenseurs, les coussinets adipeux et enfin les structures osseuses. Au fil du temps, les tissus adipeux du visage se redistribuent, s'atrophient et se séparent. Une résorption osseuse importante s'opère et les tissus adipeux ne servent plus de support structurel nécessaire. Tout cela entraîne un affaissement et un relâchement de la partie centrale du visage. C'est ici que le traitement par injection de produits de comblement entre jeu.

The age-related three-dimensional facial changes

Even though facial aging starts at the surface by showing signs of aging on the skin, the aging process goes far beyond and finally involves all facial structures such as the muscles, retaining ligaments, fat pads and finally the bony structures. Predominantly and for a youthful and appealing look, the architecture and position of the fat pads is pivotal. All this results in deflation and sagging of e.g. the midface in a three-dimensional way. The typical indications for filler treatments are:



1. Rides

Les crevasses, les rides et les plis font de plus en plus l'objet de nos préoccupations, surtout au fil des années, car ils semblent attribuer à nos expressions du visage un aspect plus vieilli, voire peut-être négatif.

1. Wrinkles

Creases, wrinkles and folds are very often and increasingly bothersome, especially with the passing of the years as they tend to give facial expressions an older-looking and possibly negative touch.

2. Perte de volume

D'autres changements indésirables du visage tels que l'apparition de cernes, de sillons et d'affaissement général font que les patients font appel à nous pour restaurer les proportions du visage, retrouver les mêmes traits du visage qu'auparavant ou encore pour améliorer les aspects anatomiques du visage.

2. Volume Loss

Further unwanted changes of facial features such as the occurrence of shades, furrows and overall sagging are the reason why patients seek for our help: to restore facial proportions to get back facial features they had in the past or to improve anatomical aspects of a face. »

CONSEILS D'EXPERT
EXPERT ADVICE

PHOTOS: ©DR.MED. SABINE ZENKER



Les rides : avant le traitement par stimulation avec une injection à base de polycaprolactone (ELLANSÉ® M)
Indication wrinkles: before stimulation by filler treatment with Polycaprolactone (ELLANSÉ® M)



Les rides : 6 mois après le traitement par stimulation avec une injection à base de polycaprolactone (ELLANSÉ® M)
Indication wrinkles: 6 months after stimulation by filler treatment with polycaprolactone (ELLANSÉ® M)



Cartographie : ©Merz Esthétique
1 = orbite inférieure
2 = Foramen infraorbitale
3 = Ligne entre le Tragus et l'Alaire
4 = Canthus médial
Mapping: ©Merz Aesthetics
1 = lower orbit
2 = Foramen infraorbitale
3 = Alar-Tragus-Line
4 = Medial Canthus Line



Le point d'entrée de la partie supérieure de la joue
Cheek Apex Entry-Point



Point de départ des arcades zygomatiques
Start of zygomatic arches



Perte de volume : avant le traitement de perte de volume par injection de produits de comblement avec Perfectha® Subskin
Indication volume loss: before treatment volume loss by fillers with Perfectha® Subskin



Perte de volume : après le traitement de perte de volume par injection de produits de comblement avec Perfectha® Subskin
Indication volume loss: after treatment volume loss by fillers with Perfectha® Subskin



Perte de volume : Traitement de perte de volume par injection de produits de comblement avec Calcium Hydroxylapatite (Radiesse®) 3-D-Analyse Quantificare®
Indication volume loss: treatment volume loss by fillers with Calcium Hydroxylapatite (Radiesse®) 3-D-Analyse Quantificare®

» **Mon approche :**

Les indications type pour la technique d'injection directe de produits de comblement à base d'acide hyaluronique concernent les rides du front.

Les injections intradermiques en rétro-traçage (« blanchiment ») avec l'utilisation de la technique multi-puncture ou de la technique linéaire à l'aide d'une aiguille pointue (30 G 1/2) sont des méthodes traditionnelles d'injection dans cette zone. Je peux mélanger l'acide hyaluronique avec des produits d'anesthésie locale dans une proportion allant jusqu'à 30% (utilisation hors indication !) afin d'atteindre une intégration optimale du produit de comblement dans le derme superficiel. Il faut éviter de corriger chaque pli pendant la phase finale du traitement. Un comblement contrôlé par une technique d'injection joue un rôle primordial en augmentant la précision du placement du produit de comblement et son dosage.

Le résultat de cette technique d'injection directe de produits de comblement à base d'acide hyaluronique peut durer quelques mois en fonction du produit utilisé et de l'état de chaque patient.

La technique de stimulation par injection de produits de comblement à base de polycaprolactone est préconisée au cas où le patient souhaiterait un comblement immédiat et l'obtention d'un effet durable de stimulation du collagène qui commencera environ 3 mois après l'injection.

La polycaprolactone est un produit de comblement biodégradable composé de microparticules de PCL en suspension dans un support de gel (carboxy-méthylcellulose [CMC]). Il est administré à l'aide d'une canule munie d'une pointe émoussée de 25G 1 1/2 par voie sous-cutanée, en éventail et en rétro-traçage et en recouvrant toute la zone à traiter; l'endroit de l'injection étant choisi dans un angle de 90° au milieu de la ride. La quantité approximative de produit à injecter est de 0,1 cc.

Traitement de la perte de volume :

Les indications concernent la face latérale creuse de la joue ainsi que la face latérale affaissée.

La cartographie du visage permet d'identifier les zones à combler et les zones dangereuses, de planifier la stratégie de l'injection ainsi que d'identifier les points d'entrée pertinents. Pour la technique de la perte de volume par injection de produits de comblement, on injecte habituellement des produits à base d'acide hyaluronique ayant une bonne viscoélasticité à effet volumisateur (16, 17) ou du Calcium Hydroxylapatite, CaHA

My treatment concept :

For the direct filling technique with hyaluronic acid, typical indications are forehead lines. Intradermal retrograde placement ("blanching") by serial-puncture- or thelinal threading technique using a sharp needle (30G 1/2") are the typical ways to inject the filler here (12). The practitioner mixes the hyaluronic acid with a local anaesthetic in a ratio of up to 30% (off-label-use!), to basically achieve optimal integration of the product in the superficial dermis. Never correct each fold over the clinical endpoint. For the practitioner, a controlled filling by using injection devices is the key, as this increases the accuracy of filler placement and dose.

It also reduces side effects such as pain and bruising, which improves the overall aesthetic outcome in especially very superficial injections.

The filler stimulation technique with filler by polycaprolactone is especially suitable when an immediate filling effect is desired as well as stimulating collagen for the long term, starting starting appr. 3 months after injection (14, 15). (Polycaprolactone is a biodegradable filler product consisting of microparticles of PCL suspended in a gel carrier (carboxy-methyl-cellulose [CMC]). The product is placed using a 25G 1 1/2" blunt tipped cannula subsession-wise in the subdermal level in a fan pattern in a retrograde fashion covering the whole area to be treated; the point of insertion is chosen in a 90° angle and in the middle of the fold. The approximate amount of filler injected is 0.1cc.

My treatment concept for volume loss by filler:

The treatment of the 3-D-volume loss will be showcased here by demonstrating techniques for midface. Facial mapping helps to identify the areas to be augmented, the zones of danger and to plan the overall injection strategy as well as to identify the relevant entrypoints.

For the technique volume loss by filler, typically highly visco-elastic hyaluronic acid fillers with a good volumising capacity (16, 17) or Calcium Hydroxylapatite, CaHA (Radiesse®), a calcium particles based filler (18, 19) are used. Calcium Hydroxylapatite, in particular, has – according to the author's long-term clinical experience – a very good and precise shaping capacity. The use of blunt tipped cannulas results in a more atraumatic (18), quicker treatment procedure, especially when the filler needs to be placed over "longer distances" (19-24). For the two indications detailed here, blunt tipped 25G 1 1/2" cannulas are especially suited.

(Radiesse®), ou bien un produit à base de particules de calcium. L'hydroxylapatite de calcium possède un effet de modelage précis. L'utilisation de canules à pointe émoussée aboutit à une procédure de traitement plus atraumatique, plus rapide, en particulier lorsque le produit doit être injecté sur des «distances plus longues». Pour les deux cas évoqués ici, les canules à pointe émoussée 25G 1 1/2 conviennent parfaitement.

Le point d'entrée de la partie supérieure de la joue, le point d'entrée pour traiter la face frontale creuse des joues est le point autour duquel la saillie frontale de la joue sera reconstituée. Le point de départ des arcades zygomatiques, le point d'entrée pour traiter la face latérale affaissée des joues est le point de départ à partir duquel le lifting latéral sera effectué.

Le produit de comblement utilisé par l'auteur est l'acide hyaluronique Perfectha® Subskin et Calcium Hydroxylapatite (Radiesse®) (mêlé avec 1% de Lidocain dans une proportion de 20%). Une canule à pointe émoussée 25G/38mm est utilisée comme équipement (Steriglide®).

Face frontale creuse des joues : le point de départ est le point d'entrée de la partie supérieure de la joue. Le produit de comblement est injecté selon la technique du bolus (injections modérées point par point), en rétro-traçage en sus-périostée.

Affaissement de la partie latérale de la joue : l'arcade zygomatique en est le point de départ. Le produit de comblement est injecté selon la technique de l'éventail en mode de rétro-traçage presque partout dans la partie latérale, en commençant par la partie sus-périostée et en finissant par la partie sous-cutanée. La quantité de produit de comblement à injecter par point est d'environ 0.1-0.2 cc. Ces deux techniques permettent de corriger la saillie frontale des joues ainsi que d'effectuer un lifting latéral par une approche personnalisée. Une approche de traitement de comblement basée sur des indications médicales spécifiques montre à quel point les produits de comblement peuvent être polyvalents à condition de les utiliser en combinaison avec les techniques appropriées. Ils peuvent servir à toutes fins, que ce soit pour un comblement, une stimulation ou un effet volumisateur.

The Cheek Apex Entry-Point, entry-point to treat the sunken-in frontal part of the cheeks, is the point around which the frontal projection of the cheek will be reconstituted.

The Zygomatic Arch Entry-Point, entry-point to treat the sagged lateral part of the cheeks, is the starting point from which the lateral lifting will be effected.

The filler material used to showcase the author's technique here, are the hyaluronic acid Perfectha® Subskin and Calcium Hydroxylapatite (Radiesse®) (mixed with Lidocain 1% in a 20% ratio). As equipment, a blunt tip cannula 25G/38mm is used (Steriglide®).

Sunken-in frontal cheek: the starting point is the Cheek Apex Entry-Point. The filler is injected in a bolus technique ("gunshot-style"), in a retrograde way and placed supraperiostally; according to the clinical needs, more injections medial and eventually lateral of the first entry-point are performed in a "banana-shaped" way.

Sagged lateral cheek: the starting point is the Zygomatic Arch Entry-Point. The filler is injected in a fanning technique in retrograde fashion starting supraperiostally and ending up subdermally on the most lateral part of the to be injected area. Amount of filler per point is approximately 0.1-0.2cc. Augmentation is conducted up to the clinical endpoint.

Using these two techniques the frontal projection of the cheeks as well as the lateral lifting can be effected in a customised and individual way. Age related changes such as wrinkles and volume loss can be easily and individually treated by filler. An indication-specific filler treatment approach shows, how versatile fillers are: applying them by using the relevant, appropriate techniques, they can serve for all, filling, stimulating and volumising.

Sabine Zenker

Spécialiste en dermatologie et en chirurgie dermatologique.
Expert et enseignante en ce pour les procédures peu et micro-invasives.
Membre active de plusieurs commissions scientifiques.

MD specialising in dermatology and dermatological surgery.
She is an expert and trainer for non- and micro-invasive procedures in the field of aesthetic dermatology.