

Stratégie MultiModale dans la prise en charge esthétique du tiers inférieur du visage

Multi modal treatment strategy for achieving an aesthetic lower face

Tae Kwang Jeong , Chang Ho Chung, Kuyung Hee Min

APS 2020 ; 47(3) : 256-262

Après avoir travaillé sur l'orientation de la commissure, Kwang Jeong propose une étude prospective visant à étudier la satisfaction des patientes coréennes après une prise en charge multi modale du bas du visage.

Cette étude a pour objectif de quantifier la satisfaction des patients après prise en charge de leur bas de visage associant plusieurs techniques dans le même temps opératoire. La particularité réside dans cette contemporanéité. Les techniques associées étaient les suivantes

- Botox masséters
- Injection de filler
- Liposuction re tention par laser nd yag
- Fils tenseurs
- Lipoaspiration de la graisse des boules de Bichat

L'étude prospective sur 94 patients (87 femmes et 7 hommes) inclus sur une période de mars 2017 à mars 2019 dans le service de chirurgie plastique de Séoul.

- Moyenne d'âge : 39,2 ans (17 -67 ans)
- Repérages et marquages en position assise, expression faciale statique et dynamique
- Anesthésie de type sédation intraveineuse et anesthésie locale tumescente
- Lipolyse par laser Nd yag Accusculpt Lutronic puis lipoaspiration traditionnelle
- Fils tenseurs de type PDO (Ultra V Ez Canula)
- En cas d'hypertrophie masséterine le Botox étaient injecté dans les masséters : Neuronox 20 UI/masseter
- En cas de projection insuffisante du menton, ou de pli d'amertume très prononcé, du Restylane Lyft était injecté.
- En cas de creux jugal insuffisant, ablation chirurgicale de la graisse jugale par voie endobuccale

90 patients ont reçu Lipolyse laser et lipoaspiration et fils tenseurs

- Suivi post opératoire à M1 et M6

Les complications suivantes ont été répertoriées : 7/ 94 œdème prolongé supérieur à 3 semaines (7%), zone creuse ou dépression inadéquate ou effet peau d'orange (3/94= 3,2%), fil tenseur visible (1,1%), sus (2,1%) ou sous correction de la lipoaspiration (6,4%). Aucune cicatrice, aucun hématome.

La satisfaction des patients a été recueillie en consultation(n=17) ou par téléphone(n=27) :

On notera :

- Qu'il manque 4 patients qui n'ont reçu aucun traitement ou ne sont pas répertoriés et pourtant les pourcentages de complications sont calculés sur 94 patients.
- Que la satisfaction des patients, donnée en pourcentage, ne porte que sur 54 patients (dont une grande partie sur recueil téléphonique seulement). Comment le choix des patients questionnés quant à la leur satisfaction a-t-il été fait ?

L'intérêt principal de cet article réside dans l'association lipolyse et fil réalisés dans le même temps opératoire ; l'anesthésie locale tumescente, facilite la lipolyse et la pose des fils. La pose des fils tenseurs en post opératoire immédiat, évite les difficultés qui pourraient être induites par la fibrose de la lipolyse. Cette association de plusieurs techniques de prise en charge du bas du visage semble particulièrement indiquée chez les sujets de moins de 50 ans, plus compliquée après 50 ans.

Enfin, la demande de prise en charge du bas du visage est de plus en plus fréquente et de plus en plus exigeante notamment en Asie pour des sujets jeunes dans une recherche d'embellissement plus que de rajeunissement. Ces sujets jeunes acceptent mal d'indisponibilité sociale prolongée ou répétée.