



LE TABLEAU DECISIONNEL LEVRES AIDE AU DIAGNOSTIC ET A LA PROPOSITION DE TRAITEMENT

Le visage de chaque femme et de chaque homme est unique. Cette unicité est due à la diversité de l'expression de chacun. Un diagnostic précis est nécessaire pour établir une proposition de traitement adaptée. Le but de cet article est de guider le praticien dans l'utilisation d'un nouvel outil diagnostic : **le tableau décisionnel**.

La nouveauté est d'impliquer le patient dans l'établissement de son propre diagnostic.

Sa participation active lui permet en effet de mieux apprécier, de mieux comprendre et donc de mieux appréhender sa prise en charge. Après un bilan photographique complet du visage du patient au repos et à l'expression, le praticien et le patient précisent ensemble les différents signes cliniques de fragilisation qui gênent le patient. Ce diagnostic clinique permet d'établir **le score de vieillissement des lèvres** auquel va correspondre un **plan de traitement** précis et personnalisé.

Le patient conscient de sa fragilisation adhèrera en toute logique à la proposition de traitement qui lui sera faite dans la suite de la consultation.

Il existe différentes zones du visage au niveau desquelles l'expression peut accélérer une fragilité due initialement à l'évolution physiologique du vieillissement cutané. Au niveau de ces zones fragiles il convient d'être vigilant, et d'agir en prévention dans le but d'éviter une évolution vers un stade avancé. En effet une fracture dermo-épidermique visible au repos ne peut plus disparaître avec des traitements injectables. Il faut envisager dans ce cas une combinaison avec des techniques plus invasives. Les lèvres sont une des zones prioritaires du visage. La demande de traitement au niveau des ridules et rides du contour des lèvres est très importante car lors de leur évolution elles deviennent une gêne au maquillage.

1. LE TABLEAU DECISIONNEL LEVRES

a) Phase diagnostique (diapo 1.a)

Les lèvres sont constituées de trois unités anatomiques : la lèvre rouge, le contour et la lèvre blanche. Ces trois

unités anatomiques sont indissociables mais il est important de les analyser séparément.

On établit le diagnostic en analysant les signes cliniques de fragilisation pour chaque unité anatomique.

Cette analyse clinique précise permet un traitement adapté et une prévention active de l'apparition des ridules du plissé solaire.

La connaissance de la physiologie du vieillissement des lèvres est indispensable (Cf. article Classification du Vieillessement des lèvres).

La fragilisation des lèvres est progressive, il faut la déceler à temps pour débiter une thérapeutique précoce. La prévention primaire est déterminante pour une satisfaction maximale.

La lèvre rouge est la première unité anatomique altérée. Structure fragile, elle subit une déshydratation progressive.

Suite à l'évolution de la déshydratation apparaît une perte de tonicité et une perte de volume progressive. Elle entraîne une résistance moindre de la structure tissulaire globale des lèvres et un affaiblissement puis un affaissement du contour par perte de support.

Parallèlement à l'atteinte de la lèvre rouge et du contour évolue également une dégradation de la structure dermo-épidermique de la lèvre blanche.

Diapo 1

Correspondance Diagnostic - Score

1.a DIAGNOSTIC *												
UNITES ANATOMIQUES	LEVRE ROUGE			OURLET			LEVRE BLANCHE			TONUS MUSCULAIRE		
SIGNES CLINIQUES	STADE1	STADE2	STADE3	STADE1	STADE2	STADE3	STADE1	STADE2	STADE3	STADE1	STADE2	STADE3
Deshydratation	Moderée	Notable	Majeure									
Tonicité	Bonne	Altérée	Destruite	Respecté	Affabli	Affaissi				+	++	+++
Perte de Volume	+	++	+++	0/+	++	+++						
Fracture Dermique				0/+	++	+++	pas de ride au repos	rides moyennes au repos	rides profondes au repos	+	++	+++
Fracture Epidermique				0/+	ridules et rides	+++	fragile à l'expression	++	+++	+	++	+++

1.b SCORE de Vieillessement des Lèvres *												
TECHNIQUES *	REMODELAGE L. ROUGE			REMODELAGE OURLET			L.BLANCHE Filler-MesoLift			TOXINE BOTULIQUE		
	R1	R2	R3	O1	O2	O3	B1	B2	B3	T1	T2	T3
Conseillée				++			+			+		
A faire		++						+	+		+	+
Prioritaire	+++		++		+++	+++						+

© I.H.T.A.
Dr Michel Zbili, J.Nice.

se traduit par une fracture dermique et épidermique visible à l'expression puis au repos. Le contour ayant perdu sa résistance laisse évoluer les ridules du plissé solaire.

On notera également la force de la kinésie musculaire de l'orbiculaire des lèvres qui sera déterminant dans le choix de la technique thérapeutique. L'analyse de la partie diagnostique du tableau permet d'établir le score de vieillissement.

b) Phase de scoring (diapo 1.b)

Les lettres clés correspondent aux stades de fragilisation des différentes unités anatomiques des lèvres et de la kinésie musculaire. Elles permettent de graduer le stade global du vieillissement des lèvres.

- R : lèvre rouge
- C : contour
- B : lèvre blanche
- T : tonus musculaire

Exemple :

R(2).C(1). B(2).T(1).
 Déshydratation notable de la lèvre rouge, contour peu affaibli, ridules présentes au repos au niveau de la lèvre blanche, tonus musculaire modéré.

Le score a un impact direct sur le plan de traitement et la fréquence des séances.

c) Phase de choix thérapeutique (diapo 2.a)

a. choix de la technique

La correspondance signes cliniques/ score de vieillissement découle sur le choix d'une technique thérapeutique prioritaire adapté pour chaque unité anatomique.

Il existe différentes techniques pour le remodelage des lèvres :

- Le remodelage de la lèvre rouge
 - o Effet hydratant, restaure la perte de tonicité
 - o Effet volumateur, restaure la perte de volume

- Le remodelage du contour
 - o Restaure la tonicité du contour
 - o Atténue les ridules du plissé solaire évoluant vers le contour et gênant le maquillage
- Comblement des ridules du plissé solaire
- Revitalisation de la lèvre blanche : Mésolift

Aux stades 2 et 3 le contour des lèvres est affaibli, la tonicité du contour est un véritable arc de soutien de l'architecture des lèvres, son traitement est toujours prioritaire.

b. choix du produit
 Chaque technique nécessite le choix du produit adapté en fonction de la demande du patient, du résultat attendu et de l'expérience du praticien.

L'acide hyaluronique est la molécule de référence pour le remodelage des lèvres. Produit résorbable que l'on peut injecter en toute confiance.

Différentes viscosités d'acide hyaluronique peuvent être utilisées :

- dans le cas d'une restauration de volume, on utilisera un produit de viscosité et de réticulation forte.
- dans le cas d'une restauration de tonicité de la lèvre rouge ou du contour sans apporter un volume trop important, on choisira un produit de viscosité intermédiaire.
- Pour le comblement des ridules du plissé solaire : un produit de viscosité faible.
- Pour la revitalisation de la lèvre blanche, on utilisera un produit non réticulé à un stade de départ, en revanche au stade 2 et 3 il est préférable d'utiliser un produit de réticulation faible à intermédiaire.

PLAN DE TRAITEMENT

2.a

PRODUITS	CHOIX DU PRODUIT												GRADE			
	REMODELAGE L. ROUGE			REMODELAGE CONTOUR			L. BLANCHE Filler-MesoLift			TOXINE BOTULIQUE EUK.				R.C.B.T.		
*Ac Hyalur non réticulé							+	+	+							
Ac Hyalur retic faible																
Ac Hyalur retic moyen	+	+	+	+	+	+										
Ac Hyalur retic forte	+	+	+	+	+	+										
Tox. Bot Euk													+	+	+	

2.b

TECHNIQUE/ PROTOCOLE	PROTOCOLE THERAPEUTIQUE*												GRADE			
	REMODELAGE L. ROUGE			REMODELAGE CONTOUR			L. BLANCHE Filler-MesoLift			TOXINE BOTULIQUE*				R.C.B.T.		
	Gr. 1	Gr. 2	Gr. 3	Gr. 1	Gr. 2	Gr. 3	Gr. 1	Gr. 2	Gr. 3	Gr. 1	Gr. 2	Gr. 3	Gr. 1	Gr. 2	Gr. 3	
J0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
J15																
J30 (1 mois)		(+)	+			(+)			+			+				
J60 (2 mois)									+			+				
J90 (3 Mois)	(+)		(+)	(+)		(+)			+			+				
J120									+			+				
J150									+			+				
J180 Mois	(+)	+		(+)	+				+			+	(+)	+		
Entretien*	tous les 12-18 M.	tous les 12 Mois	tous les 9-12 M.	tous les 12-18 M.	tous les 12 Mois	tous les 9-12 M.	tous les 8-12 M.	tous les 8 Mois	tous les 3-6 mois	tous les 3 Mois	tous les 3 mois	tous les 3 mois	tous les 8-12 mois	tous les 8-12 mois	tous les 8-12 mois	

© I.H.T.A. Dr Michel Zbilli, Nice.

Unité Anatomique	Signes cliniques	Stade 1	Stade 2	Stade 3
Lèvre rouge	Déshydratation	+	++	+++
	Perte de tonicité	+	++	+++
	Perte de volume	0	+/++	+++
Contour	Fragilisation contour	0	+/++	+++
	Atteinte dermique	+	++	+++
Lèvre blanche	Jonction dermo-épidermique	0	+/++	+++
	Atteinte épidermique	0	+/++	+++
Atteinte épidermique	Profondeur des rides	+	++	+++

c. Plan de traitement (diapo 2.b)
 Le plan de traitement est établi pour chaque unité anatomique en fonction du Score.
 L'analyse clinique détermine l'unité anatomique à traiter en priorité.
 Le protocole comprend une combinaison de différentes techniques dont la fréquence dépend du stade évolutif.
 Le choix se fait avec le patient en fonction de son désir et des ses attentes.

Un planning est établi qui servira également de devis et de consentement éclairé (médicolégal).

2. CAS CLINIQUES :

Diagnostic – Score – Choix
 Thérapeutique – Plan de Traitement.

a) Remodelage des lèvres : Stade 1 (diapos : 3,4,5,6,7)

Rappel Classification Lèvres Stade 1

a. Lèvre rouge :

- Déshydratation débutante
- Perte de tonicité légère
- Perte de volume modérée

b. Contour :

- Structure au repos: conservée et tonique

• A l'expression: intégrité du contour

c. Lèvre blanche :

- Fracture dermique
- 1. superficielle : 0
- 2. profonde : 0
- Fracture épidermique : 0

Lors de la consultation, un bilan photographique est pratiqué.

Diapo n° 3 (photos des lèvres de face au repos et à l'expression) le praticien et le patient remplissent le tableau en notant les signes cliniques. On note également la kinésie musculaire, importante dans le choix thérapeutique.

On établit ensuite le score de vieillissement des lèvres : R1.C1.B1.T2.

La technique prioritaire dans ce cas clinique est un remodelage de la lèvre rouge lors de la première séance. Il faudra éventuellement envisager un remodelage du contour lors d'une deuxième séance s'il apparaît une effraction du contour lors de l'expression forcée.

Diapo n° 4 : choix du produit en fonction de l'unité anatomique fragilisée et le protocole thérapeutique correspondant.

Diapo 3

Remodelage des Lèvres Grade 1



UNITÉ ANATOMIQUE	DIAGNOSTIC*									GRADE			
	LEVRE ROUGE			CONTOUR			LEVRE BLANCHE				TONUS MUSCULAIRE		
S. CLINIQUE	Grade 1	Grade 2	Grade 3	Gr. 1	Gr. 2	Gr. 3	Gr. 1	Gr. 2	Gr. 3	Gr. 1	Gr. 2	Gr. 3	R.C.B.T
Déshydrat.	Moderée	Notable	Majeure				-	++	+++				
Tonicité	Normale	Abaisse	Déstructurée	Respectée	Affabée	Affaisée	+	++	+++	+	++	+++	
Perte de Volume		++	+++	0	++	+++							
Fracture Dermique				0	++	+++							
Fracture Epidermique				0									

TECHNIQUE	SCORE de Vieillessement des Lèvres*												GRADE
	REMODELAGE LEVRE ROUGE- R			REMODELAGE DU CONTOUR - C			L. BLANCHE Filler-MésoLift- B			TOXINE BOTULIQUE- T			
R1													
C1													
B1													
T1													
R.C.B.T													

Diapo 4

Remodelage des Lèvres Grade 1



PRODUITS	SCORE de Vieillessement des Lèvres*												GRADE
	REMODELAGE L. ROUGE			REMODELAGE CONTOUR			L. BLANCHE Filler-MésoLift			TOXINE BOTULIQUE EUK.			
Ac Hyalrnt													
Ac Hyalrnt													
Ac Hyalrnt													
Ac Hyalrnt													
Tox. B of EUK													

TECHNIQUE/ PRODUIT	SCORE de Vieillessement des Lèvres*												GRADE
	REMODELAGE L. ROUGE			REMODELAGE CONTOUR			L. BLANCHE Filler-MésoLift			TOXINE BOTULIQUE*			
SO													
JIS													
JIS (1 mois)													
JIS (3 mois)													
JIS (6 mois)													
JIS													
JIS (6 MOIS)													
Et tota *													

Diapo 5

Remodelage des Lèvres Grade 1



Dr Michel Zbill, D.D.C.

Diapo 6



Remodelage des Lèvres Grade 1

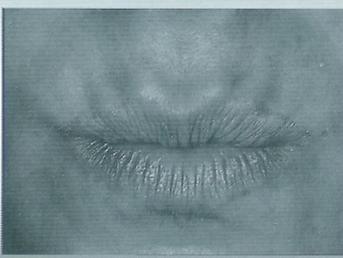
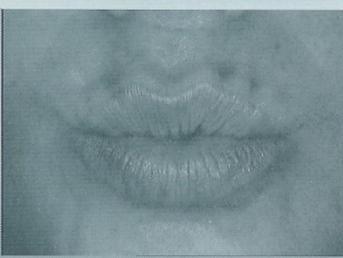



Dr Michel Zbili, Nice.

Diapo 7



Remodelage des Lèvres Grade 1

Dr Michel Zbili, Nice.

Diapo 8



Remodelage des Lèvres Grade 2




UNITÉ ANATOMIQUE	DIAGNOSTIC*									GRADE			
	LEVRE ROUGE			CONTOUR			LEVRE BLANCHE				TONUS MUSCULAIRE		
S. CLINIQUE	Gr.1	Gr.2	Gr.3	Gr.1	Gr.2	Gr.3	Gr.1	Gr.2	Gr.3	Gr.1	Gr.2	Gr.3	R.C.B.T.
Deshydrat.	Moyenne	Notable	Intense				+	++	+++				
Tonicité	Bonne	Altérée	Déstructurée	Respecte	Altérée	Altérée	+	++	+++	+	++	+++	
Perte de Volume	+	++	+++	0+	++	+++							
Fracture Dermique				0+	++	+++	pas de rde au repos	rides moyennes au repos	rides profondes au repos				
Fracture Epidermique				0+	rides et rde	+++	fragilité à l'expression	++	+++				

TECHNIQUE	SCORE de Vieillesse des Lèvres*									GRADE			
	REMODELAGE LEVRE ROUGE - R			REMODELAGE DU CONTOUR - C			L.BLANCHE Fiber-Meso-LIIR - B				TOXINE BOTULIQUE - T		
A	R1	R2	R3	C1	C2	C3	B1	B2	B3	Tx1	Tx2	Tx3	R2.C2.B2.T2
Conseillée				++	++	++	+	+	+	++	++	++	
A faire		++						+	+	++	++	++	
Exclutaire	+++		++		+++	+++				+++	+++	+++	

Dans ce cas on utilise un acide hyaluronique de viscosité intermédiaire pour un remodelage de la lèvre rouge sans apport important de volume.

La technique de toxine botulique Eukinétiq est importante dans ce cas car l'expression montre une effraction du contour par les ridules du plissé solaire. L'intérêt de cette techniques est d'éviter l'évolution de la fracture dermo-épidermique.

- **Protocole filler acide hyaluronique :**
 Séance 1 : J0
 Séance 2 : J90 (3e mois) contrôle suivi éventuellement d'une injection en fonction de la satisfaction du patient
 Séance 3 : 6 à 12 mois
 Entretien : tous les 12 à 18 mois
- **Protocole mésolift :**
 Une séance par mois pendant 3 mois, puis une séance d'entretien tous les 6 mois.
- **Protocole toxine eukinétiq :**
 Une injection tous les 6 à 9 mois.

Diapos 5,6 et 7 : photos avant et après traitement.

A ce stade la satisfaction est maximale. Restauration de l'hydratation, de la tonicité et de la légère perte de volume. Le traitement a également une action préventive. A l'expression après traitement, les ridules du plissé solaire n'apparaissent plus au travers du contour.

b) Stade 2 (diapos : 8,9,10)

Rappel Classification Lèvres Stade 2
 d. Lèvre rouge :

- Déshydratation : notable
- Perte de tonicité : ++
- Perte de volume : ++

e. Contour :

- Structure au repos : contour fragilisé
- A l'expression : effraction du contour par les rides du plissé solaire

f. Lèvre blanche :

- Fracture dermique
 1. superficielle : +
 2. profonde : 0
- Fracture épidermique : +

Diapo n°8 : diagnostic et score de vieillissement des lèvres.

Le Score de vieillissement : R2.C2.B2.T2.

La technique prioritaire est un remodelage du contour. On associe la technique eukinétiq de toxine botulique qui

permet de limiter l'effraction dermo-épidermique de la lèvre blanche et l'effraction du contour par les ridules du plissé solaire.
Le MésoLift est également une technique préventive essentielle.

Diapo n°9 : choix du produit et protocole adapté.

Pour le remodelage du contour on utilisera un acide hyaluronique de viscosité et de réticulation forte.

- Protocole filler acide hyaluronique :
Séance 1 : J0 remodelage du contour
Séance 2 : J30 Contrôle et injection en fonction de la satisfaction du patient, remodelage du contour ou de la lèvre rouge.

Séance 3 : 6e mois, remodelage contour ou lèvre rouge, mésoLift lèvre blanche...

Entretien : tous les 12 mois

- Protocole mésoLift :
Une séance par mois pendant 3 mois, puis une séance tous les 3 à 6 mois.
- Protocole toxine eukinétiq :
Deux injections à 3 mois d'intervalle, un contrôle au 6e mois, puis un entretien tous les 6 à 9 mois.

Diapo n°10 : photos avant et après traitement.

c) Stade 3 (diapos : 11,12,13,14)

Rappel Classification Lèvres Stade 3

- g. Lèvre rouge :**
 - Déshydratation : importante
 - Perte de tonicité : + + +
 - Perte de volume : + + +
- h. Contour :**
 - Structure au repos : contour effondré
 - A l'expression : perte totale de l'architecture de soutien des lèvres
- i. Lèvre blanche :**
 - Fracture dermique
 1. superficielle : + + +
 2. profonde : + + +
 - Fracture épidermique : + + +

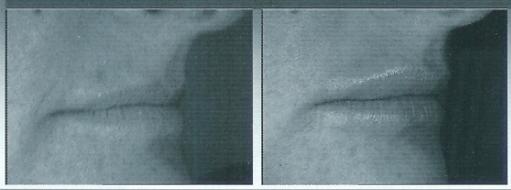
Diapo n° 11 : diagnostic et score de vieillissement.

Score de vieillissement : R3.C3.B3.T2. A ce stade avancé la technique prioritaire reste le remodelage du contour et la toxine eukinétiq.

Le remodelage de la lèvre rouge et le mésoLift restent indispensables.

Diapo 9

Remodelage des Lèvres Grade 2

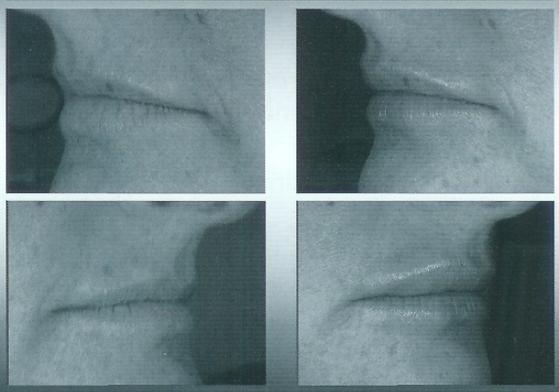


		CHOIX DU PRODUIT						GRADE			
PRODUITS		REMODELAGE L.ROUGE		REMODELAGE CONTOUR		L. BLANCHE Filler-MésoLift		TOXINE BOTULIQUE EUK.			
Ac. Hyalur non réticulé						+	+				
Ac. Hyalur rétic. faible						+	+				
Ac. Hyalur rétic. moyen	+	+	+	+	+						
Ac. Hyalur rétic. forte	+	+	+	+	+						
Tox. Bot Euk								+	+		

		PROTOCOLE THÉRAPEUTIQUE									GRADE		
TECHNIQUE		REMODELAGE L.ROUGE			REMODELAGE CONTOUR			L. BLANCHE Filler-MésoLift			TOXINE BOTULIQUE		
PROTOCOLE		Gr-1	Gr-2	Gr-3	Gr-1	Gr-2	Gr-3	Gr-1	Gr-2	Gr-3	Gr-1	Gr-2	Gr-3
J0		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
J15													
J30 (1 mois)													
J60 (2 mois)													
J90 (3 mois)													
J150													
J180 (6 Mois)													
Entretien*													

Diapo 10

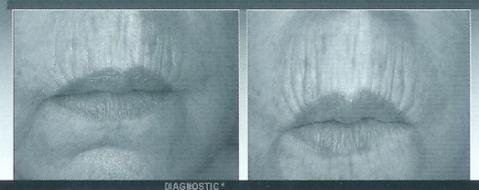
Remodelage des Lèvres Grade 2



Dr Michel Zbilil, Nîmes.

Diapo 11

Remodelage des Lèvres Grade 3



		DIAGNOSTIC*												GRADE
UNITÉ ANATOMIQUE		LEVRE ROUGE			CONTOUR			LEVRE BLANCHE			TONUS MUSCULAIRE			R.C.B.T
S. CLINQUES		Gr-1	Gr-2	Gr-3	Gr-1	Gr-2	Gr-3	Gr-1	Gr-2	Gr-3	Gr-1	Gr-2	Gr-3	R.C.B.T
Déshydrat.		Moderée	Notable	Majeure				+	++	+++				
Tonicité		Bonne	Altérée	Destructurée	Respectée	Altérée	Atteinte	+	++	+++			+++	
Perte de Volume		+	++	+++	0+	++	+++							
Fracture Dermique					0+	++	+++	pas de rides au repos / rides moyennes au repos / rides profondes au repos						
Fracture Epidermique					0+	rides érides	+++	fragilité à l'expression / ++						

		SCORE de Vieillesse des Lèvres*												GRADE
TECHNIQUE		REMODELAGE LEVRE ROUGE-R			REMODELAGE DU CONTOUR - C			L. BLANCHE Filler-MésoLift-B			TOXINE BOTULIQUE-T			R.C.B.T
Conseillée		R1	R2	R3	C1	C2	C3	B1	B2	B3	Te1	Te2	Te3	R.C.B.T
À faire		+++	++	+	++	+	+	+	+	+	++	+	+	
Évitable											+++	++	+	

Diapo n° 12 : choix du produit et protocole.

Lors des premières séances on choisira un acide hyaluronique de viscosité forte.

- Protocole filler acide hyaluronique :
Séance 1 : J0 remodelage contour
Séance 2 : J30 remodelage lèvre rouge
Séance 3 : J90 contrôle et éventuel traitement, remodelage contour ou lèvre rouge

- Protocole mésoLift :
Une injection toutes les deux semaines pendant 3 semaines, puis une injection par mois pendant 3 mois et une injection tous les 3 à 6 mois en entretien.

- Protocole toxine eukinétiq :
Une injection tous les 3 mois pendant 3 mois, puis un entretien tous les 6 mois.

Diapo n° 13 et 14: Résultats.

CONCLUSION

Le tableau décisionnel est un nouvel outil de diagnostic qui permet de guider le praticien et son patient lors de la consultation.

Le remodelage des lèvres est un acte technique qui nécessite un diagnostic précis.

Le traitement doit être adapté au stade de fragilisation.

Le rôle du praticien est de mettre en confiance le patient pour obtenir une adhésion au plan de traitement proposé. En effet, la participation active du patient dans l'établissement de son propre diagnostic est un atout supplémentaire pour obtenir son approbation.

Cet outil de travail à déjà satisfait bon nombre de praticiens par sa simplicité et sa précision.

Les patients sont mis en confiance par ce support basé sur des classifications du vieillissement des lèvres reconnues au niveau international.

Diapo 12



Remodelage des Lèvres Grade 3



PRODUITS	CHOIX DU PRODUIT												GRADE			
	REMODELAGE L. ROUGE			REMODELAGE CONTOUR			L. BLANCHE Filler-MésoLift			TOXINE BOTULIQUE EUK.						
Ac Hyalur non réticulé							+	+	+							R3, C3, B3, T2
Ac Hyalur rétic. faible																
Ac Hyalur rétic. moyen	+	+	+	+	+	+										
Ac Hyalur rétic. forte	+	+	+	+	+	+										
Tox. Bot Euk													+	+	+	

TECHNIQUES	PROTOCOLE THERAPEUTIQUE												GRADE
	REMODELAGE L. ROUGE			REMODELAGE CONTOUR			L. BLANCHE Filler-MésoLift			TOXINE BOTULIQUE *			
PROTOCOLE	Grade 1	Grade 2	Grade 3	Gr. 1	Gr. 2	Gr. 3	Gr. 1	Gr. 2	Gr. 3	Gr. 1	Gr. 2	Gr. 3	R3, C3, B3, T2
J0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
J15													
J30 (1 mois)		(*)	+			(*)	+	+	+				
J60 (2 mois)							+	+	+				
J90 (3 Mois)	(*)		(*)	(*)		(*)	+	+	+				
J120													
J150													
J180(6 Mois)	(*)	+		(*)	+					+	+	(*)	+
Entretien *	3 fois / 6	3 fois / 6	3 fois / 6	3 fois / 6	3 fois / 6	3 fois / 6	3 fois / 6	3 fois / 6	3 fois / 6	3 fois / 6	3 fois / 6	3 fois / 6	

Diapo 13



Remodelage lèvres, pl. solaire Grade 3



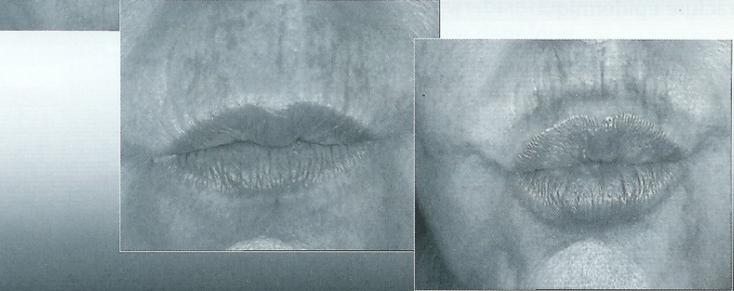
Dr Michel Zbili, D.Dent.

Diapo 14



Remodelage des Lèvres Grade 3

Association des Techniques
Remodelage des Lèvres
MésoLift
ToxEuK



Dr Michel Zbili, D.Dent.