

Classification du vieillessement cutané du visage et du cou Technique de revitalisation : le mésolifting Protocole thérapeutique

M. ZBILI*
Nice

* e-mail : michel.zbili@wanadoo.fr

Différents traitements Anti-aging sont à notre disposition pour répondre à la demande croissante et de plus en plus exigeante de nos patient(e)s.

Une prise en charge globale doit faire appel à différentes techniques complémentaires, pour obtenir une réparation à la fois cellulaire par un apport nourricier, et tissulaire par l'effet lifting apporté par le cocktail injecté au niveau du derme.

Le choix de l'utilisation exclusive de produits naturels respecte l'intégrité et la physiologie de la peau.

On peut distinguer différentes zones anatomiques au niveau de la face, pour lesquelles des techniques précises sont à utiliser et à adapter en fonction de différents facteurs :

1. Zones anatomiques

- Zone frontale : rides frontales, rides du lion, rides de la patte d'oie
 - Technique Cutanéomusculaire
 - Toxine Botulique, Comblement, Mésolifting
- Zone jugale : pommettes, joues, ovale du visage
 - Technique Cutanéograsseuse
 - Lipofilling, Mésolifting, Comblement
- Zone orale et péri-orale : remodelage des lèvres, sillons naso-géniens, plis d'amertumes
 - Technique Cutanée
 - Injection de Comblement (remodelage), Mésolifting
- Zone du cou et du décolleté
 - Technique Cutanéomusculaire
 - Mésolifting, Toxine Botulique

2. Techniques Thérapeutiques

- Techniques cutanée
 - Les Abrasions
 - Chimiques : les Peelings
 - Mécaniques : les Lasers, la Dermabrasion
 - Les Injections
 - Injections de Comblement
 - Injections de Revitalisation : le Mésolifting
- Technique Grasseuse
 - Le Lipofilling
- Technique Musculaire
 - La Toxine Botulique

3. Stade de Vieillessement

- Stade 1 :
 - Peau tonique, déshydratation légère
 - Fragilité dermique à l'expression

Classification du vieillissement cutané du visage et du cou

Technique de revitalisation : le mésolifting

Protocole thérapeutique

- Pas d'atteinte épidermique au repos
- Intégrité de la jonction dermo-épidermique
- Ridules visibles à l'effort
- A ce stade la revitalisation est très satisfaisante (tonicité tissulaire)

◦ Stade 2 :

- Peau plissée, sécheresse cutanée
- Fracture dermique présente
- Fragilité épidermique au repos
- Fragilisation de la jonction dermo-épidermique
- Rides et ridules visibles au repos
- Revitalisation efficace
 - calendrier de suivi à suivre, pour éviter une évolution vers le stade 3

◦ Stade 3 :

- Peau relâchée, déshydratation intense
- Fracture dermique
- Fracture épidermique
- Disjonction dermo-épidermique
- Rides superficielles, moyennes et profondes, nombreuses et diffuses
- Revitalisation longue et difficile
 - Nécessite un calendrier de suivi serré
 - Limite de l'efficacité thérapeutique
 - Association nécessaire à d'autres techniques
 - A ce stade un relâchement musculaire est souvent présent, le lifting chirurgical est souvent nécessaire.

La prise en compte de ces différents facteurs, lors de la consultation, va nous guider dans l'indication d'une ou de l'association de plusieurs techniques thérapeutiques les plus adaptées.

Il faudra également tenir compte de la qualité de la peau (fine, épaisse, atone...) qui sera un facteur déterminant dans le protocole thérapeutique.

Dans le tableau 1 qui rapporte les indications des différentes techniques thérapeutiques en fonction de la zone anatomique, on se rend compte de l'intérêt du Mésolifting au niveau de la plupart des zones du visage.

Cette technique de revitalisation cutanée devient indispensable pour apporter une satisfaction plus fine à nos patient(e)s.

Le Mésolifting est une technique complémentaire très intéressante dans l'arsenal thérapeutique de la réjuvé-

nation au niveau du visage, du cou, du décolleté et des mains.

Les techniques de revitalisation sont adaptées à toutes les couches de la peau : épiderme, jonction dermo-épidermique et derme (tableau 2).

L'indication sera fonction de l'aspect clinique de l'affection cutanée, de la zone à traiter, il faudra adapter la profondeur d'injection (derme profond, moyen et/ou papillaire) en fonction du stade évolutif de la zone à traiter (tableau 3).

La technique de revitalisation cutanée est une technique privilégiée au niveau de la plupart des zones du visage, associée le plus souvent aux techniques d'injection de comblement des rides.

Il est conseillé de débiter le traitement le plus tôt possible, au titre de la prévention.

En effet, le résultat obtenu sur une peau de stade 1 est largement supérieur, autant en terme de satisfaction Patient-Médecin, qu'en terme de durabilité du traitement par rapport aux résultats obtenus sur une peau en stade 3.

Il est possible de limiter de manière significative l'évolution de la fragilisation dermo-épidermique et ainsi limiter la fracture dermique, puis épidermique qui va entraîner l'apparition de ridules et de rides.

Traiter en prévention les zones à risque permet de redonner à la peau une résistance globale limitant la progression du vieillissement et du relâchement.

Une classification en fonction du stade de vieillissement, des différentes zones anatomiques débouche sur un protocole thérapeutique adapté, qui pourra aider les praticiens à proposer en toute objectivité et en toute connaissance de cause un calendrier de suivi qui va correspondre à la demande et aux besoins du patient.

La patiente devra adhérer au protocole pour obtenir la satisfaction attendue.

1 LA RÉVITALISATION OU MÉSOLIFTING

1 - DÉFINITION

La mésothérapie est une conception thérapeutique qui vise à rapprocher le lieu du traitement du lieu de l'affection ou de la maladie, elle met en œuvre des doses injectables intradermiques et sous cutanées superficielles qui peuvent être minimales parce qu'elles sont locorégionales.

2 - DESCRIPTION

- Manuelle ou électronique.
- Allopathie légère parentérale polyvalente et régionalisée.

Classification du vieillissement cutané du visage et du cou

Technique de revitalisation : le mésolifting

Protocole thérapeutique

TECHNIQUES MÉSOLIFTING	FRONTALE	ORALE, PÉRI-ORALE Naso-Génies Lèvres	POMETTES JOUES OVALE	COU DECOLLETE
Comblement	++	+++	++	++
Mésolifting	++	+++	+++	+++
Abrasions Lasers Peelings	+	++ Stade 2 et 3	+++ Stade 2 et 3	+
ADIPÉUSE Lipofilling	0	+	+++ Si Forte importance	0
MUSCULAIRE Toxine Botulique	+++	0	0	+++

Yableau 1. Techniques par zones anatomiques.

Traitement Couche	Abrasions Peelings Lasers	Revitalisation Mésolifting	Injections Comblement	Toxine Botulique
Epiderme	+	+	0	0
Jonction Dermo-epid	+	Derme papillaire	0	+
Derme	0	Derme moyen à profond	+++	+
Hypoderme	0	0	Lipofilling	0
Muscle	0	0	0	+

Yableau 2. Techniques en fonction du stratum.

TECHNIQUES ZONES		ABRASIONS Peeling Lasers Dermabrasion	REVITALISATION Méso-lifting	INJECTION Comblement	LIPOFILLING	TOXINE BOTULIQUE
FRONT	RIDE DU FRONT	+	++	++ (assoc T.Bot)	0	+++
	RIDE DU LION	+	+	++ (assoc T.Bot)	0	+++
	PATTE D'OIE	+++	+++ (P.O. inf)	++	0	+++ (P.O. sup)
ORAL	LEVRES	Stade avancé	+++	+++	Résultat variable	0
	NASO-GENIENS	0	+	+++	Résultat variable	0
JUGALE	POMETTES	+	++	+++	+++	0
	JOUES	+++	+++	++	+++	0
	OVALE	++	+++	++	+++	0
COU	RIDE DU COU	++	+++	++	0	0
	PLATYSMA	0	0	0	0	50 à 60 % Résultats satisfaisants
	DECOLLETE	++	+++	0	0	++

+, ++, +++: importance croissante de la technique

Yableau 3. Techniques par type de rides.

Classification du vieillissement cutané du visage et du cou

Technique de revitalisation : le mésolifting

Protocole thérapeutique

c. Le Matériel

- Manuelle : une seringue de 2,5 cc, une aiguille de 30 G ou 32 G.
- Electronique : Un pistolet de Mésothérapie ou l'on dispose la seringue
- désirée, seringue reliée par un cathéter à une aiguille de 30 G ou 32 G.

Ce système permet de systématiser la profondeur d'injection, la quantité de produit injecter à chaque impact, et la rapidité de l'injection (matériel indispensable pour les non initiés à la pratique quotidienne de la Mésothérapie).

En ce qui concerne ce dernier point, différentes possibilités s'offrent à nous :

- CPC : le coup par coup ;
- IC : l'injection continue, en moyenne de trois secondes
- MPF : la Mésoperfusion ;
- La Rafale : jusqu'à six impacts à la seconde.

Ces différentes techniques devront être acquises lors de workshops pratiques et spécifiques.

C - LE TRAITEMENT

Il faut savoir distinguer les rides d'expression, des rides de vieillissement.

a. **Les rides d'expression** sont une « marque de fabrique », les rides sont présentes naturellement, et font partie d'une expression naturelle. Ces rides sont à traiter à la demande du patient, et de la gêne qu'elles procurent.

b. **Les rides de vieillissement** sont des rides à prendre en charge précocement pour éviter et/ou limiter la processus physiologique de leur apparition.

Le Mésolifting est la technique privilégiée pour cette approche thérapeutique de prévention.

Cette thérapeutique basée sur la mésothérapie, largement utilisée dans différents domaines médicaux, est très satisfaisante.

c. **Le principe** est de revitaliser une zone du visage fragilisée ou en voie de fragilisation : le contour des yeux, les joues et l'ovale du visage sont les zones privilégiées pour ce type de traitement.

d. **Le but** est de redonner à la peau une hydratation, une tonicité et donc une meilleure fermeté, pour ralentir le processus évolutif de la fracture dermo-épidermique de la ride, et de limiter le relâchement cutané. Le traitement ne se limite pas à la ride.

e. **Cette technique** devient incontournable en association avec l'acte chirurgical. En effet, un acte chirurgical retend les tissus relâchés, mais n'améliore en aucun cas la qualité de la peau.

Or si l'on veut que l'efficacité d'un lifting soit maximale autant en terme de naturel que de durabilité il faut que la peau soit de la meilleure qualité possible, et une peau qui s'est relâchée est logiquement fragilisée, il est donc indispensable de revitaliser le tissu cutané dans le même temps que l'acte chirurgical pour un résultat plus complet.

f. **Le cocktail** utilisé lors de cette revitalisation est à adapter en fonction de l'affection des tissus : Association d'acide hyaluronique, de complexe multi-vitamines, sérum de revitalisation.

L'acide hyaluronique est l'élément le plus important, cette molécule a des propriétés hydratante les plus puissantes du marché, dans la mesure où elle a un effet retenseur d'eau.

En fonction de l'altération des tissus on utilise un acide hyaluronique réticulé ou non réticulé.

Cette technique donne des résultats naturels, un aspect beaucoup plus tonique à la peau, un « fresh look », et non un aspect gonflé ou œdémateux.

C'est la technique la plus efficace pour lutter contre l'évolution du vieillissement cutané, il faut donc débuter la prévention le plus tôt possible, dès que la fragilité s'installe à l'expression (stade1).

On voit bien sur ce tableau l'intérêt du Mésolifting et de la profondeur d'injection qui peut être variable en fonction du stade de vieillissement :

1. Protocole Stade 1 (photos n° 1a, 1b, 1c, 1d)

- a. Site d'injection
 - Injection intradermique superficielle, derme papillaire
- b. Technique
 - En Rafale
- c. Calendrier de suivi
 - 3 séances à 1 mois d'intervalle,
 - puis 1 séance tous les 3 à 6 mois

2. Protocole Stade 2 (photos n° 2a, 2b, 2c, 2d, 2e, 2f, 2g, 2h)

- a. Site d'injection
 - Injection intradermique derme moyen et papillaire
- b. Techniques
 - En Rafale
 - IC : Injection Continue

**Classification du vieillissement
cutané du visage et du cou
Technique de revitalisation : le mésolifting
Protocole thérapeutique**

Protocole de traitement			J0	J15	J30	J60	J90	J180
techniques	stade							
A B R A S I O N	Superf	1	+	+	+	+	+	2 cures par an
	Moyenne	2	+		+			Evaluation clinique
	Profonde	3	+	/	/	/	/	/
Mesolifting	1	Derme papillaire			+	+		Tous les 6 mois
	2	Derme moyen et papillaire			+		+	Tous les 3 à 6 mois
	3	Derme profond et papillaire		+	+	+	+	Tous les 3 mois
Injections comblement	1		+		+			Tous les 6 à 9 mois
	2		+		+		+	Tous les 6 mois
	3		+		+		+	Tous les 4 à 6 mois
Toxine Botulique			+				+	+

Stade 1: ridules, peau tonique
Stade 2: rides fines, peau pissée
Stade 3: rides profondes, peau relâchée

Dr Michel Zbili. Nice. France.

Protocole thérapeutique.



1a



1b



1c



1d

Stade 1. Photos 1a, b, c et d.

Classification du vieillissement
cutané du visage et du cou
Technique de revitalisation : le mésolifting
Protocole thérapeutique



2a



2b



2c



2d



2e



2f



2g



2h

Stade 2. Photos 2a, b, c, d, e, f, g et h.

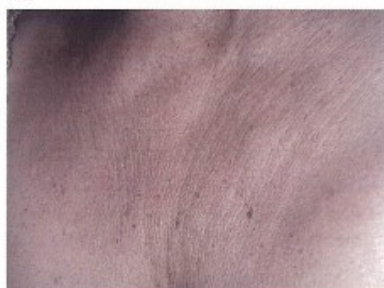
**Classification du vieillissement
cutané du visage et du cou
Technique de revitalisation : le mésolifting
Protocole thérapeutique**



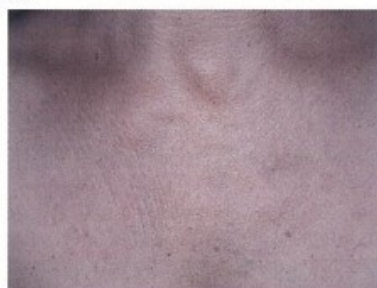
3a



3b



3c



3d



3e



3f



3g

*Stade 3.
Photos 3a, b, c, d, e, f et g.*

Classification du vieillissement cutané du visage et du cou

Technique de revitalisation : le méso lifting

Protocole thérapeutique

c. Calendrier de suivi

- 3 séances à 1 mois d'intervalle,
- puis 1 séance tous les 3 mois

3. Protocole Stade 3 (photos n° 3a, 3b, 3c, 3d, 3e, 3f, 3g)

a. Site d'injection

- injection intradermique derme profond et papillaire

b. Techniques

- En rafale
- IC : Injection Continue (en cas de fragilité extrême)
- MPF : perfusion cutanée, régénération dermique

c. Calendrier de suivi

- 3 séances à 15 jours d'intervalle,
- puis 3 séances à 1 mois d'intervalle,
- puis une séance d'entretien tous les 3 mois.

Ce protocole est indicatif, il faudra l'adapter en fonction du désir de la patiente, et du coût des différentes techniques à associer en fonction des besoins (injections de comblement, peelings superficiels ou profonds et à la Toxine Botulique), le budget peut devenir très important, et il faut le prendre en compte, en discuter avec la patiente qui prendra la décision en fonction des priorités, que l'on aura pris le soin d'exposer.

2 CARACTÉRISTIQUES PHYSICO-CHIMIQUES DE L'ACIDE HYALURONIQUE NON RÉTICULÉ :

Le Juvelift® est une solution d'acide hyaluronique d'origine biosynthétique non réticulé (issu de la fermentation bactérienne (à partir du *Streptococcus* qui), destinée au méso lifting du visage du cou, du décolleté et de la face dorsale des mains.

Ses Avantages :

- Une concentration de 15,5 mg/g en acide hyaluronique, soit une concentration 1000 fois supérieure à la concentration endogène de l'épiderme (15 microg/g) et 200 fois supérieure à celle du derme (740 microg/g) ;

- Une masse moléculaire de 2,5.10 puissance 6 Da (la plus élevée du marché), deux fois plus importante que la peau (10 puissance 6) ;
- Garantie d'un renforcement du réseau moléculaire qui permet :
 - D'augmenter son pouvoir reteneur d'eau,
 - De former un écran contre les radicaux libres responsables de sa dégradation.
- Formulation et procédé de fabrication :
 - Stérile, apyrogène ;
 - PH (6, 7-7, 8) et osmolarité (voisine de 320 mOsm) ;
 - Biocompatible ISO 10993-1.
 - Non irritant, non sensibilisant, non cytotoxique, absence de toxicité systémique, non génotoxique, absence de réaction tissulaire).

3 EXPÉRIENCE PERSONNELLE

Le cocktail que j'utilise est à base d'acide hyaluronique réticulé ou non réticulé, en fonction essentiellement du stade de vieillissement, et des différents facteurs cliniques déjà cités plus haut, et d'un sérum de revitalisation.

- L'acide hyaluronique non réticulé : Juvelift®.
- L'acide hyaluronique réticulé : Juvederm® 18, 24, en fonction du stade d'affection.
- Le sérum de revitalisation : NCTF 135®.

L'utilisation d'un pistolet de mésothérapie paraît indispensable pour les praticiens non expérimentés. En effet ce matériel permet de systématiser la profondeur de pénétration de l'aiguille, et la quantité de produit injecté à chaque impact. Il permet également de varier la pénétration de l'aiguille en fonction de la zone traitée ou le derme est plus ou moins épais.

Le choix du cocktail à utiliser se fera en fonction de l'expérience du praticien.

Personnellement je pratique un examen clinique précis, pour bien définir les différents facteurs déterminant du traitement à entreprendre.

Les différents facteurs à prendre en compte sont :

- La zone anatomique fragilisée,
- La qualité de la peau,
- La profondeur des rides,
- Le stratum affecté,
- L'état du relâchement cutané.

En fonction de l'étude de ces différents facteurs un traitement adapté pourra être proposé aux patients, dans le but de redonner une tonicité satisfaisante aux tissus

fragilisés, et ralentir ainsi le phénomène de fragilisation et de relâchement cutané, ou bien chez des patients plus jeunes prévenir de manière efficace la fragilisation, et ainsi éviter sa survenue.

Il en est de même chez les patients candidats à un acte chirurgical, il est évident que le mésolifting ne remplacera jamais un éventuel acte chirurgical, il représente au contraire une technique complémentaire indispensable si l'on veut pérenniser, en terme de durabilité aussi bien qu'en terme de qualité cutané, l'effet du lifting chirurgical.

Un lifting chirurgical va retendre les tissus fragilisés qui se sont relâchés, mais ne va en aucun cas améliorer la qualité de la peau, c'est la raison pour laquelle une association à un traitement de revitalisation de la peau est souvent nécessaire.

Un lifting pratiqué sur une peau de bonne qualité peut tenir environ 10 à 15 ans, mais sur une peau fragilisée sa durabilité sera variable, aux alentours de 5 ans, en fonction de la fragilisation et de l'entretien de la peau, en terme de cosmétiques, de soins esthétiques du visage, et de techniques médicales de prévention et de traitement Anti-aging.

L'acte chirurgical isolé est de plus en plus rare, il donne rarement une satisfaction totale aux patients, l'association aux techniques médicales devient incontournable, lasers, peelings, toxine botulique, injections de comblement et bien entendu les injections de revitalisation ou Mésolifting.

4 CONCLUSION

Les patient(e)s consultent de plus en plus souvent pour un souci de perte de tonicité cutané au niveau de certaines zones fragiles du visage, et cela même à un jeune âge, bien avant l'apparition de rides gênantes.

La Mésothérapie Esthétique permet un travail de revitalisation, efficace sur l'amélioration de la qualité de la peau en terme d'hydratation, de tonicité et de fermeté. Elle est un frein à l'apparition des rides et surtout du relâchement cutané, tout en conservant un aspect cutané et une expression naturelle.

Car ne perdons pas de l'esprit que le seul but de la prise en charge au niveau du visage, est la bonne mine naturelle.

Il existe une technique de Mésothérapie complémen-

Classification du vieillissement cutané du visage et du cou Technique de revitalisation : le mésolifting Protocole thérapeutique

taire de la revitalisation : le Mésobotox.

Cette technique permet de travailler sur la contractilité dermique, et ainsi limiter la pression exercée par l'expression sur le tissu cutané, et donc l'apparition de la fracture dermo-épidermique ... et des rides.

Technique en voie de développement, les études cliniques sur l'efficacité dermo-épidermique sont en phase terminale, à suivre ...

BIBLIOGRAPHIE

1. ADAMS M.E. An analysis of clinical studies of the use of crosslinked hyaluronan, hylan, in the treatment of osteoarthritis. *J.Rheumatology* 1995; 20(Suppl 39) : 16-18.
2. BALAZS E.E., DELINGER J.L. Clinical uses of hyaluronan. *The biology of hyaluronan*. Wiley, Chichester ; Ciba Foundation Symposium 143, 1989 ; 265-280.
3. BENFIELD P; GOA K.L. Hyaluronic acid: A review of its pharmacology and use as a surgical aid in ophthalmology and its therapeutic potential in joint disease and wound healing. *Drugs*, 1994; 47 (3) : 556-566.
4. BIEKER E. SCHACHTSCHABEL D.O. Decreased stimulation of glycosaminoglycan synthesis by human skin fibroblasts by interleukin 6 within the scope of in vitro aging. *J. inter med.* 242 (1), 1997; 61-66.
5. BROWN TJ et al. Absorption of hyaluronan applied to the surface of intact skin. *Biorheology*, 35 (3), May 1998. 211-219.
6. COSMETICSURGERY. News : Mesotherapy for skin rejuvenation. Article 2005 ;
7. ENGSTROM-LAURENT A. HELLSTROM S. The role of liver and kidneys in the removal of circulating hyaluronan. An experimental study in the rat. *Connective tissue research*, 1990; 24 : 219-224.
8. FRASER J.R.E., LAURENT T.C. Turnover and metabolism of hyaluronan. *The biology of hyaluronan*. Wiley, Chichester (ciba foundation symposium 143), 1989 : 41-59.
9. LARSEN T.C., FRASER J.R. Hylan gel biomaterial: dermal and immunologic compatibility. *J Biomedical Materials research* 1995; 27 : 1129-1134.
10. MOYER KE, EHRLICH HP. Modulation of human fibroblast gap junction intercellular communication by hyaluronan. *J dermatol Sci*, 29 (3), sept 2002, 171-180.
11. SAKAI S. et al Hyaluronan exists in the normal stratum. *J invest dermatol*, 115 (5) nov 1999. 740-746.
12. YUI N. et al Inflammation responsive degradation of crosslinked hyaluronic acid gels. *J. controlled release* 1992; 22 : 105-116.