

Revue Générale
Les produits de comblement[☆]

Dermal filler products

A. Pons-Guiraud

10, boulevard Malesherbes, 75008 Paris, France

Reçu le 9 septembre 2015 ; accepté le 17 septembre 2015

Disponible sur Internet le 3 novembre 2015

Résumé

Le refus des signes du vieillissement a entraîné l'augmentation spectaculaire du nombre de produits de comblement permettant le traitement, non plus seulement des signes de vieillissement cutané, mais aussi des modifications morphologiques. Ces « fillers » classiques ou volumateurs, biodégradables, essentiellement à base d'acide hyaluronique, sont adaptés à toutes les localisations. Ils offrent la possibilité de traiter l'ensemble des altérations cutanées superficielles ou profondes et de restaurer les fontes graisseuses. Les résultats sont (très) satisfaisants à condition toutefois d'avoir respecté les indications de traitement (choix du produit et site), d'avoir pratiqué préalablement au traitement un interrogatoire médical et un examen clinique approfondis et d'avoir remis aux patients les recommandations à observer avant et après traitement. Les effets secondaires sont alors très rares et transitoires.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Produits de comblement ; Acide hyaluronique ; Hydroxyapatite de calcium ; Acide L-poly lactique ; Produits dégradables

Abstract

Refusal to accept signs of aging has led to a spectacular increase in the number of filler products which allow treatment not only of the cutaneous signs of aging but also of other morphological modifications. Biodegradable classic “fillers” (volumizing agents), which are mainly made of hyaluronic acid, are now adopted to be used on a variety of dermal sites. They offer the possibility of treating a number of superficial or deep cutaneous alterations and to restore fatty abnormalities. The results are (very) satisfactory, assuming that indications for the treatment (choice of product and site of treatment) were respected, that the person doing the treatment has had adequate experience, that a complete medical history and examination were done before the intervention and that the patient was told what he/she must do before and after the treatment. Adverse secondary effects are very rare and usually transitory.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Dermal fillers; Hyaluronic acid; Hydroxyapatite; Biodegradable products

Véritable phénomène de société, la demande de traitement anti-âge a entraîné l'augmentation spectaculaire du nombre de produits de comblement permettant le traitement, non plus seulement des signes de vieillissement cutané, mais aussi des modifications morphologiques naturelles ou liées à l'âge.

Les produits de comblement ou « fillers », de plus en plus nombreux, biodégradables, essentiellement à base d'acide hyaluronique, sont adaptés à toutes les localisations et offrent, grâce à de nombreuses présentations, la possibilité de traiter l'ensemble des altérations des tissus cutané et sous-cutané.

Les produits volumateurs, utilisés seuls ou en complément des fillers classiques, pour sculpter le visage et restaurer les fontes graisseuses sont dominés par les acides hyaluroniques fortement réticulés, l'hydroxyapatite de calcium et l'acide L-poly lactique.

[☆] Texte long, issu d'une conférence du CFA 2015.

Adresse e-mail : annick.pons-guiraud@wanadoo.fr

Ces matériaux placés dans la catégorie des « dispositifs médicaux » doivent avoir un marquage CE, appréciation de leur qualité et de leur technique de fabrication. Il ne garantit pas l'existence préalable d'études cliniques et ne préjuge ni de leur efficacité ni de l'apparition éventuelle d'effets secondaires [1].

La traçabilité du produit injecté doit être conservée grâce à la notation dans le dossier du patient des références du produit : marque, nom du fabricant, numéro du lot, date de péremption.

Avant tout traitement, le médecin doit [1] :

- faire un interrogatoire médical exhaustif à la recherche de contre-indications absolues ou relatives :
 - pathologies auto-immunes (si nécessaire se mettre en relations avec le médecin traitant),
 - maladies granulomateuses (sarcoïdose notamment),
 - pathologies allergiques sévères et évolutives,
 - hépatite C susceptible d'être traitée (risques de granulomes sur les sites injectés préalablement au traitement antiviral)
 - herpès récurrent ou infections cutanées streptococciques graves récentes ou passées (ORL, RAA, endocardite, néphropathie...)
 - prises médicamenteuses : anticoagulants, anti-inflammatoires, immunosuppresseurs, omalizumab, Interféron, et toutes nouvelles biothérapies... ;
- pratiquer un examen clinique avec un bon éclairage, en position semi-assise et sous la loupe, le visage observé de face, de profil, par-dessus et en-dessous. On définira :
 - le type de peau et de vieillissement (naturel ou actinique), le relâchement cutané, l'importance et la profondeur des rides, la fonte grasseuse et musculaire sous-jacente avec perte de volumes, sans oublier la fonte osseuse liée ou non à l'âge,
 - le passé esthétique du patient, les interventions subies antérieurement (injections de toxine botulique, traitements laser, peelings, LED, interventions chirurgicales esthétiques) et les résultats obtenus,
 - l'état psychologique du patient et son attente, réaliste ou irréaliste, dénotant parfois une anxiété, une angoisse, un état dépressif ou même une dysmorphophobie ;
- remettre une information complète au patient concernant la nature du produit injectable, son origine, sa durée in situ, sa dégradation et les éventuels effets secondaires immédiats ou retardés qui peuvent s'en suivre. Le patient devra signer un consentement éclairé, expliqué et compris, lire le devis proposé ainsi que les recommandations avant et après traitement qui lui permettront d'accepter ou non les conditions proposées ;
- prendre systématiquement des photos avant et après injections en étudiant la dynamique faciale et les expressions faciales émotionnelles du visage en forçant la mimique favorisant ainsi l'existence de rides et de dépressions.

1. Classification des matériaux de comblement

Il existe différents types de matériaux en fonction de leur rapidité, leur capacité de dégradation et de leur pouvoir d'induction d'un nouveau tissu dermique. On dissocie :

- les produits dégradables en 6 à 12 mois (parfois plus) : les acides hyaluroniques ;
- les produits lentement dégradables, et inducteurs, en 2 ans environ : acide L-poly lactique, hydroxyapatite de calcium, polycaprolactone (récent, résultats encore inconnus) ;
- les produits non dégradables : polyméthylmétacrylate, hydrogels acryliques (fabrication suspendue), polyacrylamides, alkylimides (fabrication suspendue), silicone (usage interdit en France). Tous ces produits, même s'ils ne sont pas officiellement interdits, ne doivent plus être utilisés en raison des effets secondaires graves et définitifs qu'ils peuvent engendrer.

2. Les produits de comblement

2.1. Produits dégradables

2.1.1. L'acide hyaluronique [2]

Glycosaminoglycane linéaire, purement saccharidique, sans spécificité d'espèce ou de tissu, l'acide hyaluronique (AH) est la molécule-clé de la matrice extracellulaire de la peau et de tous les organismes vivants. Sécrété à la fois par les fibroblastes du derme et par les kératinocytes de l'épiderme, il a un rôle majeur en raison de ses propriétés rhéologiques, hygroscopiques et viscoélastiques exceptionnelles. Sa viscoélasticité augmente avec sa concentration, lui permettant ainsi d'infiltrer et de détendre les tissus et de remplir des volumes de l'espace extracellulaire, en excluant d'autres molécules. Il peut adopter des configurations variables en fonction du pH, de la concentration en sels et des cations associés. C'est de ce fait un excellent bio-matériau de comblement et de volumétrie en même temps qu'un remarquable hydratant tissulaire.

Ce rôle polyvalent (marquage CE en 1995) permet, en fonction de sa concentration dans le produit, de la réticulation ou de la calibration des molécules, de répondre à toutes les demandes de comblement des rides, de dépressions profondes ou de restauration des fontes grasseuses en obtenant des résultats (très) satisfaisants d'une durée variable (6 à 18 mois).

Cette multiplicité de préparations d'acide hyaluronique permet de différencier les produits de comblement classiques qui comblent les rides, diminuent les dépressions, redéfinissent les contours (voir [Tableau 1](#)) et les produits volumateurs qui remplissent les dépressions liées aux fontes grasseuses ou redessinent des contours très altérés (voir [Tableau 2](#)).

Chimiquement, l'AH n'a aucune immunogénicité et donc sa mise sur le marché en 1996 ne justifiait pas de tests intradermiques préalables au traitement. De plus, la présence d'un gène codant l'AH dans diverses bactéries (*Streptococcus equi* notamment) a permis une production d'AH à très grande échelle par fermentation, excluant ainsi le recours à l'origine animale allergénique. Toutefois, l'AH, du fait de sa dégradation spontanée extrêmement rapide, a dû être modifié par des produits réticulants pour augmenter sa durée in situ et créer un implant. La toxicité de ces produits réticulants n'est pas nulle : elle varie en fonction de la concentration dans les produits injectés, ce qui en modifie incontestablement les propriétés rhéologiques,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3385815>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3385815>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)