



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



# Rajeunissement temporel

## *Temporal rejuvenation*

A. Fogli

281, Corniche Kennedy, 13007 Marseille, France

### MOTS CLÉS

Crête temporale ;  
Fascia  
temporopariétal ;  
Sourcil ;  
Patte d'oie ;  
Bourrelet adipeux  
de Charpy

### KEYWORDS

Temporal crest;  
Temporoparietal  
fascia;  
Eyebrow;  
Crow's foot;  
Charpy fat pad

**Résumé** La région temporelle, aux limites imprécises chez le sujet jeune s'individualise lors du vieillissement avec l'apparition d'un creusement de la fosse temporelle, la visibilité des rebords osseux temporel, orbitaire et zygomatique qui la bordent, la chute de la partie latérale du sourcil et l'apparition des rides de la patte d'oie. Cette région encadre le regard et, à ce titre, doit être prise en considération lors de l'examen clinique au même titre que les étages facial et cervical. Les techniques visant à son rajeunissement sont nombreuses nuancées et graduelles. Tant que la ptose sourcilière n'est pas manifeste et la distance cils-sourcil non altérée, les techniques volumétriques et la toxine botulique peuvent répondre efficacement et harmonieusement à la demande des patients. Ensuite, les techniques chirurgicales de *liftings* temporel et sus-sourcilier doivent être envisagées et couplées aux techniques de lipostructure de plus en plus pratiquées. Il est à noter que dans un nombre croissant des cas, la demande de rajeunissement temporel précède celle du rajeunissement cervicofacial. Ceci souligne l'importance que revêt cette région tant dans le cadre de la prévention ou au moins du ralentissement du processus que dans la cure des stigmates du vieillissement.

© 2017 Publié par Elsevier Masson SAS.

**Summary** The temporal region has imprecise limits in the young patient. During the aging process, it becomes individualized with the appearance of a temporal fossa, the temporal, orbital and zygomatic bone margins, the ptosis of the lateral part of the brow and the appearance of the wrinkles of the crow's foot. As this area frame the look, it should be taken into consideration during the clinical examination as well as the facial and cervical stages. The rejuvenation techniques are numerous, nuanced and gradual. As long as the eyebrow ptosis is not evident and the distance of the eyebrows unaltered, the volumizing techniques and the botulinum toxin can respond effectively and harmoniously to the patients' demand. Then the surgical techniques of temporal and brow liftings must be considered and coupled with the techniques of lipostructure that are more and more practiced. It should be noted that the demand for temporal rejuvenation is increasing and precedes the demand of cervicofacial rejuvenation. This underlines the importance of this region both in terms of preventing or at least slowing down the process than in terms of curing the stigma of aging.

© 2017 Published by Elsevier Masson SAS.

Adresse e-mail : [esthetique@alainfogli.com](mailto:esthetique@alainfogli.com).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.anplas.2017.05.007>  
0294-1260/© 2017 Publié par Elsevier Masson SAS.

## La région temporale

La région temporale est une zone de transition entre la face et le front. Au cours du processus du vieillissement, elle présente des stigmates caractéristiques qui nécessitent des traitements spécifiques. Pour parvenir à un traitement efficace et naturel, une étude des modifications anatomiques dues à ce processus s'avère indispensable.

### Anatomie

#### Les limites

La région temporale se confond presque parfaitement avec l'implantation du muscle temporal qui occupe la fosse temporale. Elle est délimitée en haut par la crête temporale, en bas par l'arcade des zygomatiques et en avant par le rebord orbitaire externe depuis la crête temporale jusqu'au corps du zygoma. En arrière, sa limite est moins nette et se situe au niveau du scalp sus-auriculaire qui, dans le cadre d'un *lifting* temporal, est représentée par une incision menée perpendiculairement à la crête temporale à 1 ou 2 cm en arrière de la ligne d'implantation capillaire réalisant ainsi une aire d'anatomie chirurgicale (Fig. 1).

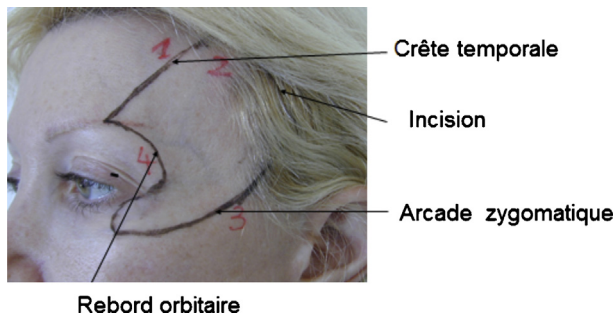
La fosse temporale est occupée par le muscle temporal et son système ligamentaire [1] dont les fibres se terminent sur l'apophyse coronoïde de la mandibule. Entre la peau et le muscle, existent deux fascias [2] :

- le plus superficiel appelé fascia temporopariétal qui est en continuité avec le SMAS en bas et le muscle frontal en haut ;
- le fascia temporal profond appelé aponévrose temporale qui s'étend depuis le périoste de la crête temporale de l'os frontal en haut jusqu'à l'arcade zygomatique en bas. Il se dédouble à, proximité de son insertion inférieure sur l'arcade zygomatique. La graisse temporale superficielle se situe entre ces deux feuillets.

#### Les rapports vasculaires et nerveux

L'artère temporale superficielle et ses branches se situent dans la partie postérieure pré-auriculaire du fascia temporopariétal. Elles constituent le principal danger des injections temporales.

Le rameau frontal du nerf facial croise le bord supérieur de l'arcade zygomatique à environ 3 cm de la racine de



**Figure 1** Aire chirurgicale temporale. Incision du scalp de 3 à 4 cm de longueur située à 2 cm en arrière de la ligne d'implantation capillaire et parallèle à celle-ci.

l'hélix et se dirige en haut et en avant [3]. Les zones de projection de ce repère nerveux ont été parfaitement définies par de nombreux travaux anatomiques (Fig. 2) [4–6].

L'autre repère nerveux important est constitué par une branche sensitive du nerf sus-orbitaire décrite par Knize [7] qui court parallèlement à la crête temporale sur son versant frontal.

### Le sourcil

Le sourcil ou plutôt sa partie latérale croise le rebord orbitaire selon un X horizontal. Sa structure se caractérise par 3 plans cutané, conjonctif et musculaire difficilement dissociables et un plan de glissement composé d'un tissu cellulaire lâche en continuité avec l'espace sous-galéal frontal. Les variations anatomiques sont très nombreuses et participent à l'expression du visage. La distance cils-sourcils est très intéressante à considérer (Fig. 3). Au cours du vieillissement, la ptose s'installe à des degrés variables comme la raréfaction et le blanchiment de la pilosité. Chez la femme, il est noté que le sourcil fait l'objet de soins particuliers comme le maquillage et l'épilation qui peuvent en modifier la forme en répondant à des critères de beauté variables (Fig. 4). Ainsi, peut-on répertorier des formes anatomiques rectilignes, arquées, plus courtes ou plus longues commençant idéalement selon les critères de beauté à l'aplomb et même en dedans d'une ligne verticale passant par le canthus interne pour sa partie médiane. On admet en cosmétologie que le sourcil harmonieux se termine au niveau de l'intersection d'une ligne tracée depuis l'aile nasinaire et passant par le canthus externe (Fig. 5).

### Le vieillissement

Le vieillissement au niveau temporal se caractérise d'abord comme au niveau de la face par le creusement qui se situe au niveau sus-zygomatique et concerne toute la fosse temporale (Fig. 6) avec apparition des reliefs osseux (crête temporale, rebord orbitaire et arcade zygomatique). Il correspond à une fonte musculaire et grasseuse. Le passage de la plénitude de la région temporale à une concavité vieillit considérablement le visage.

Il s'y associe une déflation du bourrelet adipeux sous-sourcilier latéral de Charpy [8] qui participe à la ptôse et à la moindre projection de la partie latérale du sourcil (Fig. 7).

Au niveau du sourcil proprement dit, on assiste à une ptôse de la partie latérale du sourcil qui affecte la moitié, le tiers ou le quart de ce dernier qui n'est soumis à ce niveau qu'à l'effet dépresseur des fibres orbitaires du muscle orbiculaire des paupières (Fig. 8). Latéralement, le muscle élévateur frontal n'existe plus. Le muscle orbiculaire peut donc exercer son effet antagoniste avec pour résultat une balance musculaire négative. Cette ptôse latérale sourcilière associée à un dermatochalasis de la paupière supérieure contribue à la modification du regard caractéristique du vieillissement. La position de la crête temporale qui devient plus saillante est un repère chirurgical variable dans sa latéralité et son obliquité (Fig. 9).

Au niveau cutané, la contraction répétée des fibres orbitaires du muscle orbiculaire entraîne la formation de rides en rayons de roue appelées rides de la patte d'oie plus ou moins

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5644487>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5644487>

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