



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

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



# Quelle est la place des fils tenseurs pour rajeunir le visage



*Face rejuvenation with tensor threads*

B. Cornette de Saint Cyr<sup>b</sup>, L. Benouaiche<sup>a,\*</sup>

<sup>a</sup> 8, rue de Solferino, 75007 Paris, France

<sup>b</sup> 15, rue Spontini, 75116 Paris, France

## MOTS CLÉS

Fils tenseurs ;  
Lifting cervicofacial ;  
Médecine esthétique ;  
Fils résorbables ;  
Fils permanents

## KEYWORDS

Tensor threads;  
Cervicofacial face lift;  
Medical esthetics;  
Resorbable threads;  
Permanent threads

**Résumé** Le traitement de la ptose ou du relâchement cutané au niveau du visage évolue progressivement depuis une solution purement chirurgicale vers des traitements médicaux moins invasifs, mésothérapie, lasers ou fils tenseurs. Ce choix varie à la fois selon l'indication posée par le praticien, mais aussi selon la demande des patients qui s'orientent aujourd'hui de plus en plus vers des solutions thérapeutiques sans cicatrice, sans éviction sociale. Nous proposons de présenter les fils disponibles, leur technique de pose, et les résultats obtenus après avoir rappelé l'historique et la technologie de ces fils. Nous discuterons les critères d'évaluation des bonnes et mauvaises indications pour ce traitement, la méthode choisie ainsi que le type et le nombre de fil choisis selon ces critères. Nous proposerons une stratégie de traitement par les fils tenseurs intégrant les autres solutions thérapeutiques synergiques proposées en médecine esthétique.

© 2017 Publié par Elsevier Masson SAS.

**Summary** The last decades has seen new priorities in treatment of a flabby, ageing face towards minimally invasive aesthetic surgery, to be accompanied and followed by the requirements to perform such interventions with the maximally reduced health hazards, with inconsiderable injury, without cuts and, respectively, to be followed by no resulting scars, as well as a short postoperative period. We propose a new reviewing presentation of the tensor threads. After having explained the technology of the threads, we will discuss the good patient indication, the criteria which determine the choice of the threads and methods for each type of patient. There are many techniques, which we will present. Then, we will discuss the results, unsatisfactory outcomes obtained and complications encountered, as well as how to improve the cosmetic outcomes to be obtained. To conclude, we will propose a strategy for the long-term treatment of the neck and the face, preventing surgical management of the aging process.

© 2017 Published by Elsevier Masson SAS.

\* Auteur correspondant.

Adresses e-mail : [bdesaintcyr@hotmail.com](mailto:bdesaintcyr@hotmail.com) (B. Cornette de Saint Cyr), [laurence.benouaiche@gmail.com](mailto:laurence.benouaiche@gmail.com) (L. Benouaiche).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.anplas.2017.07.013>

0294-1260/© 2017 Publié par Elsevier Masson SAS.

## Les fils tenseurs

Nous évoquerons seulement les fils tenseurs au niveau du visage et essentiellement les fils crantés de traction qui s'adressent plus aux chirurgiens que les nombreux fils libres ou flottants cogs qui revendiquent plus une action biostimulante dermatologique qu'une action mécanique liftante. Les fils sont une alternative non invasive ou plutôt peu invasive à la chirurgie de rajeunissement facial.

Le principe général est de tracter, de remonter, de retendre les tissus superficiels de la face.

Les suspensions superficielles entraînent la peau sans aucun décollement par accrochage de la face profonde de la peau et de la surface du Smas qui adhèrent l'un à l'autre.

Elles n'ont pas la prétention de remonter en bloc comme dans le lifting sous-périosté, ou de plicaturer le Smas ou le platysma [1–3].

Les deux concepts semblent s'affronter, mais nous pensons plutôt que, dans un avenir proche, ils se compléteront dans l'arsenal thérapeutique des chirurgiens.

Par exemple, on peut proposer un lift vertical profond sous-périosté pour les pommettes, et des fils crantés superficiels pour les sourcils.

Un fil superficiel cranté peut parfaire la symétrie d'un lifting vertical à suspension profonde...

Mais habituellement les suspensions superficielles ont vocation à être utilisées isolément au cabinet sous anesthésie locale.

Après un bref historique, nous présenterons les différents types de fils liftants disponibles à ce jour ainsi que leur technique de pose et les résultats attendus les effets indésirables seront aussi évoqués.

## Historique fils superficiels

L'idée d'utiliser des fils sous la peau pour la lifter est retrouvée déjà dès l'antiquité égyptienne où l'on utilisait des fils d'or.

L'usage de fils d'or (associé un fil de suture résorbable) ces dernières décennies fut un magnifique concept marketing, l'or portant des vertus magiques notamment en Asie. Pourtant, ces fils n'exercent aucune traction sur les tissus cutanés. Ils se fragmentent progressivement et les débris migrent et s'éparpillent dans le visage.

Ils ont cependant participé à la notoriété des fils.

Depuis le début du XX<sup>e</sup> siècle, dans les années 1920, le Dr Conrad Miller expérimente les fils de crins de chevaux et les fils de suture modernes qui sont lisses. Sa technique était un de maillage du visage « *criss crossing* » n'entraînant pas d'effet liftant.

Pour obtenir une action de suspension, le Dr Guillemain dans les années 1950, utilise une technique de cerclage des tissus pour les ascensionner. L'inconvénient est que la boucle est susceptible de glisser, perdant le résultat obtenu (fils à couper du beurre).

La révolution survient avec le principe des crans présenté par le Dr Alcamo en 1956, un chirurgien américain. Il obtient un brevet en 1964 pour un fil à crans unidirectionnel mais l'idée ne fut jamais commercialisée (Fig. 1A).

Trente ans plus tard, en 1999, un autre chirurgien américain, le Dr Buncke obtient un brevet pour des fils à crans bidirectionnels.

Les années 2000 ont été marquées par l'essor de ces fils à crans bidirectionnels notamment grâce à la technologie et la technique de pause proposée par le Dr Sulamanidze pour ses fils APTOS appelés fils russes [4,5] (Fig. 1B).

À partir de là, les différents laboratoires ont travaillé les matériaux et l'aspect des crans. L'enjeu était d'obtenir une bonne tolérance et une bonne accroche sans déchirer les tissus. De Dr Frismand, conçût les fils UPACTIV<sup>®</sup> en 2006 puis les SPRING THREAD<sup>®</sup>, de structure complètement nouvelle intégrant deux matériaux biocompatibles.

Tous ces fils non résorbables étaient jusqu'alors posés principalement par des chirurgiens.

Puis, ces 5 dernières années ont été marquées par l'essor des fils résorbables. Ils s'inscrivent dans une logique « de tout résorbable », comme les produits injectables que les patientes

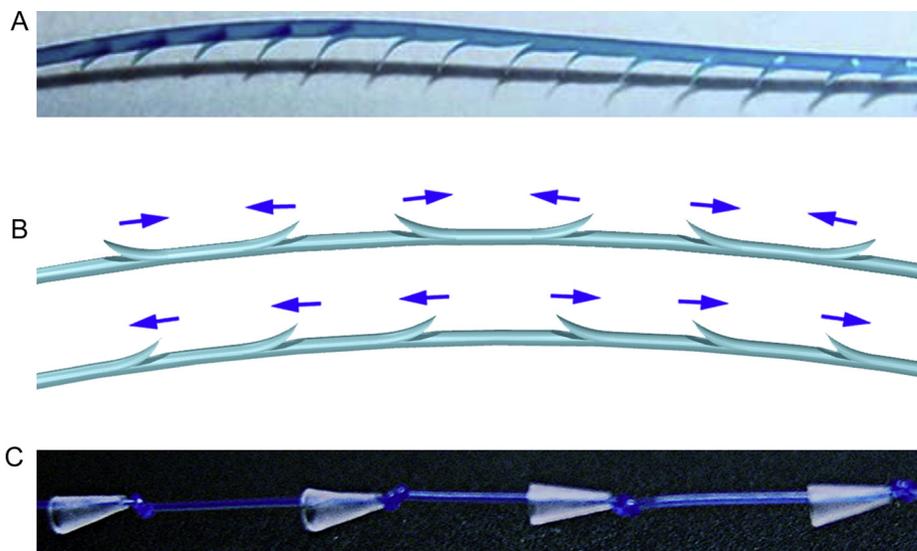


Figure 1 A. Fils crantés. B. Fils à crans russes. C. Fils à cônes.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5644491>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5644491>

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