

Rajeunissement du visage et du corps par fils tenseurs résorbables - AFME

La pose de fils tenseurs suscite un engouement croissant en esthétique médicale. L'objectif est de repositionner les zones affaissées du visage, du cou ou de certaines parties du corps en implantant des fils résorbables ou permanents, sous la peau pour obtenir un effet liftant.

Le vieillissement de la peau est un processus naturel et inéluctable résultant de la combinaison de facteurs génétiques et de facteurs environnementaux, au premier plan desquels se trouve l'exposition aux ultraviolets (vieillissement photo-induit). Au cours du vieillissement, la peau devient plus rêche au toucher, s'affine, perd de son élasticité et sa laxité augmente (par raréfaction de la production de collagène et d'élastine), ce qui se traduit par un affaissement des tissus vers le bas ou ptôse. Avec l'âge, le visage perd son ovale et s'empâte par glissement du tissu adipeux sous-cutané vers le bas, des rides et des plis cutanés apparaissent sur le visage et le cou, ainsi que sur d'autres parties du corps.

Bien vieillir en retardant le plus possible les stigmates du temps est devenu maintenant une exigence légitime et réaliste. Si le lifting chirurgical reste une méthode qui conserve certaines indications, l'implantation de fils tenseurs pourvus de points d'ancrage sous-cutanés, permanents ou résorbables, ne cesse de se développer ces dernières années comme alternative médicale à la chirurgie. L'avantage indéniable théorique de cette technique mini-invasive est qu'elle permet de mieux répondre à la demande actuelle des patients, qui souhaitent remettre en tension les tissus relâchés avec un résultat naturel, sans chirurgie ni anesthésie générale, ni éviction sociale. Contrairement aux injections de produits de remplissage, cette technique repositionne les volumes sans en rajouter. Dans la majorité des cas, lorsque la sélection des candidats est bien faite, les résultats sont satisfaisants.

Le but de cet article est de présenter les grandes lignes de ce traitement à visée rajeunissante par la technique, encore récente, des fils résorbables de nouvelle génération, ainsi que les principales raisons qui motivent ce choix.

Une alternative médicale au léger lifting chirurgical

Tous ces fils (résorbables ou non) sont analogues aux fils de suture chirurgicaux, donc connus et biocompatibles.

Ces deux techniques ont en commun d'être un acte ambulatoire rapide, peu risqué entre des mains expérimentées, avec pas ou très peu d'éviction sociale et un coût raisonnable. Toutefois deux conceptions s'opposent : les partisans du fil résorbable et ceux du non résorbable. Les fils permanents sont préférés par certains praticiens du fait de leur pérennité, qui permettrait un résultat durable et de la possibilité de les retendre après 3 ans en moyenne sans ajout de nouveaux fils grâce à la technique française Easylift® [1]. Cependant, ces fils non résorbables demeurent dans les

tissus dermiques du patient en tant que corps étrangers. Leur persistance in situ présente un risque de complications à long terme ou de phénomènes inflammatoires à retardement, par exemple la formation de granulomes. En cas d'inconfort ou d'insatisfaction des résultats, il est théoriquement possible de les retirer, mais ce geste est délicat. Leur pose nécessite des petits gestes interventionnels cutanés (incision, suture, petit décollement du cuir chevelu ...).

Ces dernières années sont apparues des fils en matériaux qui se résorbent totalement après avoir joué leur rôle tenseur et régénérant. Ce sont ceux qui nous intéressent ici. Leur avantage est double : premièrement, à terme, aucun corps étranger ne subsiste dans l'organisme puisqu'ils s'éliminent seuls et deuxièmement, ils peuvent être renouvelés sans limite. Leur résorption naturelle se fait par hydrolyse c'est-à-dire par dissolution progressive du fil au contact des fluides corporels. Leur élimination est complète sur quelques mois (6 à 9 mois selon les produits employés) mais les résultats visibles perdurent au-delà de sa résorption totale comme nous le montrerons plus loin. Nous avons à notre disposition deux types de fils résorbables : les fils de maillage et les fils tenseurs aux indications et aux objectifs bien différents. Nous ne ferons que mentionner ici les fils de maillage résorbables ou mésofils indiqués chez les patients dans la trentaine dont la peau commence à perdre de son maintien sur le visage ou le corps [2]. D'origine coréenne, ces mini-fils lisses en polydioxanone sont insérés en maillage sous-cutané sur la région à traiter. Ils se résorbent généralement en 6 mois en créant une réaction inflammatoire qui va ainsi stimuler la production d'un nouveau collagène. Si leur rôle n'est pas négligeable pour redensifier la peau et lui donner un coup d'éclat, en revanche ces fils à surface lisse n'ont aucune action d'élévation sur la ptose des tissus, à la différence des fils crantés le plus souvent employés. L'implantation de fils tenseurs résorbables sous la peau est actuellement proposée comme une alternative mini-invasive et totalement réversible au lifting chirurgical, sous réserve d'en respecter les indications très précises. Cet article a pour but de rappeler les points essentiels du traitement par fils tenseurs résorbables, en y ajoutant quelques éléments personnels issus de mon expérience clinique encore récente.

FILS TENSEURS RESORBABLES (aussi appelés crantés ou de suspension)



Les fils les plus récents à disposition des médecins sont les fils tenseurs résorbables. Ces fils ont pour particularité de présenter sur leur longueur des aspérités (cônes à orientation bidirectionnelle

ou crans selon les fabricants, également résorbables et non agressifs) qui favorisent leur accroche immédiate aux tissus sous-cutanés sans aucune suture.

A. Le mécanisme d'action

Cette technique combine deux actions conjointes en une seule séance :

- Un effet tenseur immédiat, discret et naturel, grâce à leur crantage, qui leur permet de s'ancreur aux tissus profonds et de mobiliser les tissus affaissés vers le haut, donc de les lifter.
- Un effet inducteur tissulaire progressif. En effet leur dégradation s'accompagne d'une augmentation de la production de collagène (néo-collagénose).

Une fois le fil en place, celui-ci se comporte comme un corps étranger. La peau réagit à l'introduction de ce corps étranger exogène en provoquant une réaction inflammation locale, réaction normale de défense de l'organisme. L'inflammation stimule la prolifération des fibroblastes, la synthèse de nouvelles fibres de collagène et d'élastine, et la formation d'une fibrose réactionnelle autour et à proximité du fil. Des études histologiques et échographiques réalisées sur la peau de quelques patients sélectionnés ont montré que l'effet lifting est garanti et renforcé par la réaction cutanée (fibrose) qui enveloppe le fil [3]. La mise en place de ces fils sous la peau assure un effet lifting instantané grâce à leur crantage, tandis qu'ils génèrent petit à petit une fibrose cicatricielle, ce qui redonne fermeté et élasticité à la peau et pérennise les résultats au-delà de leur résorption (durée de présence dans l'organisme de 6 à 9 mois environ). C'est pourquoi, les bénéfices visibles du traitement peuvent se maintenir jusqu'à 18 mois. L'intérêt de ces biomatériaux injectables, outre ce double mécanisme d'action (mécanique et inducteur de tissu), est qu'ils sont finalement totalement résorbés. La résorption naturelle du fil limite les risques de réactions d'intolérance vis-à-vis du matériau implanté (granulomes, infections...), permet d'éviter d'avoir à enlever le filet en cas d'éventuelle insatisfaction du patient, le résultat s'estompe après quelques mois. Sans aucun danger, la technique peut être reconduite au cas par cas, à la demande du patient pour entretenir le résultat. Les fils se résorbent peu à peu mais leurs effets se prolongent dans le temps grâce à la fibrose qui va persister.

B. Les avantages

Cette nouvelle option de traitement présente plusieurs avantages :

- Acte ambulatoire sous simple anesthésie locale.
- Pas d'incision, donc pas de cicatrice.
- Facilité de réalisation.
- Suites opératoires simples ne nécessitant pas ou très peu d'éviction sociale.
- Résultats naturels.
- Efficacité assez longue.
- Composants entièrement résorbables.
- Réversibilité totale : la pose peut être renouvelé autant de fois que souhaitée.
- Peut être associée aux autres techniques de rajeunissement telles que des injections de toxine

- botulique pour limiter les contractions musculaires ou de produits de comblement volumateurs.
- Repositionne les tissus et les volumes sans augmenter ces derniers.

LES INDICATIONS

Un lifting médical par fils tenseurs résorbables est surtout indiqué en cas de ptose faible à modérée du visage et du corps, aussi bien chez la femme que chez l'homme, dès la quarantaine. Néanmoins, cette technique de médecine esthétique peut se pratiquer relativement tôt (la trentaine) dès les premiers signes visibles de vieillissement de la peau. Chaque patient est un cas unique car nul n'est égal face au vieillissement.

Les régions classiquement traitées sont le visage et le cou pour :

- Remonter les pommettes et estomper ainsi les sillons naso-géniens.
- Redessiner l'ovale du visage, réduire les plis d'amertume, atténuer les bajoues.
- Relever la lèvre supérieure qui avec le temps s'affine et s'affaisse. La pose de fils tenseurs se propose de réduire la distance entre la lèvre supérieure et le nez, de relever et d'embellir la lèvre supérieure.
- Rehausser la totalité du sourcil pour rajeunir le regard, à la différence des injections de toxine botulique qui élèvent uniquement la queue du sourcil au niveau du front.
- Atténuer les cordes platysmales au niveau du cou.

Certaines parties du corps peuvent en bénéficier :

- Décolleté fripé.
- Relâchement cutané modéré de l'abdomen, des genoux, de la face interne des bras ou des cuisses

Autres indications possibles :

- Refus d'un lifting chirurgical (peur de l'anesthésie générale, budget conséquent, irréversibilité de l'acte, cicatrices, éviction sociale).
- Contre- indication à la réalisation d'un lifting.

La médecine esthétique est de plus en plus prisée par la gent masculine soucieuse de son apparence. Cette pratique apporte aujourd'hui des solutions pour rajeunir grâce à des gestes médicaux sans bistouri, sans les risques liés à l'anesthésie générale, ni interruption des activités. Les hommes sont souvent réfractaires au lifting chirurgical en raison de la rançon cicatricielle qui lui est associée. Généralement, les cicatrices du lifting débutent devant l'oreille, contournent le lobe, passent dans la région rétro-auriculaire pour s'achever en arrière dans les cheveux, en direction de la nuque. En conséquence, le port de cheveux trop courts ou rasés ne permet pas de les cacher. À cela s'ajoute le problème du recul de la peau portant les poils de barbe au niveau de l'oreille, les obligeant à se raser ou à pratiquer une épilation laser entre la patte pileuse et le pavillon de l'oreille (région prétragienne). Chez l'homme, le lifting médical par fils tenseurs pourrait être une vraie solution thérapeutique pour remettre en tension la peau du visage sans recourir à la chirurgie.

LES CONTRE-INDICATIONS

- Grossesse et allaitement par précaution
- Ptose trop importante d'indication chirurgicale
- Prise d'anticoagulants
- Infections cutanées sur la zone à traiter (herpès actif...)
- Maladies auto-immunes
- Allergie aux biomatériaux des fils
- Site injecté au préalable par un produit non résorbable en raison du risque important d'apparition de granulomes

LA TECHNIQUE

A. Le choix du matériau implantable

Les fils utilisés sont les nouveaux fils tenseurs en matériaux parfaitement biocompatibles, stériles et à usage unique, bénéficiant d'un marquage CE médical et surtout totalement bio-résorbables du fait de leur composition. En fonction des habitudes du praticien, des zones à traiter et du nombre de fils à mettre en place, deux sortes de fils sont employés: les fils crantés bidirectionnels en Polydiaxonone (PDO) et les fils à cônes bidirectionnels dont le principal composant est l'acide L-poly lactique(PLA), composé utilisé depuis longtemps en médecine esthétique comme implant injectable volumateur de longue durée. L'acide poly lactique est le seul produit de comblement ayant obtenu une Autorisation de Mise sur le Marché (AMM) en France pour corriger les lipoatrophies faciales iatrogènes chez les patients infectés par le VIH et est pris en charge par la Sécurité sociale dans cette indication spécifique. Nous disposons désormais d'une large gamme de fils (différents diamètres, longueurs, matériaux ...), afin de proposer à chaque patient le traitement le plus adapté et le plus efficace.

B. La consultation pré-thérapeutique

Avant de procéder au traitement, une consultation préalable réalisée par un médecin formé à cette technique est indispensable.

Au cours de cette consultation l'entretien, le patient reçoit une information sur le protocole de traitement proposé et de suivi, les suites attendues ainsi que les effets secondaires possibles. L'indication thérapeutique est validée à condition d'avoir écarté toute contre-indication (notamment, s'assurer que le patient n'a pas reçu précédemment de produits non résorbables sur les sites à traiter) et de bien sélectionner les candidats au traitement (la peau ne doit pas être ni trop relâchée, ni trop lourde ni trop fine, mais assez épaisse pour masquer les fils et conserver une élasticité cutanée suffisante). Le nombre de fils et la qualité des matériaux implantables à mettre en place est alors déterminé par le praticien en fonction de chaque cas et après un examen minutieux de la peau. A l'issue de cette consultation, le médecin remet au patient un devis détaillé et un document de consentement. Après un délai minimum de réflexion et avec le consentement éclairé et signé du patient, une date est envisagée pour le traitement.

La consultation initiale ayant défini qu'il s'agissait d'un acte à visée esthétique, le traitement ne peut bénéficier d'une prise en charge par l'assurance maladie.

C. Le déroulement de l'acte

Chaque praticien adopte une technique qui lui est propre et qu'il adapte à chaque cas pour obtenir les meilleurs résultats mais certains principes de base restent communs.

Le traitement se fait au cabinet médical et ne nécessite aucune préparation particulière. Il peut être indiqué à titre préventif de prendre de l'arnica pour éviter les risques d'ecchymoses. La prise de médicaments susceptibles de favoriser les saignements (aspirine, anti-inflammatoires) est interdite une semaine avant l'intervention). Pour plus de confort, une crème anesthésiante est appliquée sur les zones à traiter une heure avant la séance. Le médecin procède ensuite à un examen clinique minutieux des régions à traiter. Il est fait sur le patient en position assise ou debout (effet maximal de la gravité) devant un miroir afin que la correction souhaitée soit étudiée en commun.

L'intervention se déroule de la manière suivante :

- Désinfection rigoureuse de la peau et respect strict des règles d'asepsie et d'hygiène (matériel stérile à usage unique, port de gants stériles, champs opératoires ...) pour éviter tout risque d'infection
- Marquage précis de repères sur la peau au crayon



dermographique (ces tracés représentent le trajet des fils).

- Anesthésie locale au début d'intervention, si besoin. Un produit anesthésiant est injecté au niveau des points d'entrée et de sortie des fils afin d'assurer une insensibilité complète.
- Passage du fil sous la peau en suivant le marquage, à l'aide d'une aiguille fine ou d'une petite canule.
- Ancrage du fil dans le derme en exerçant une légère traction manuelle vers le haut. Lorsque le placement souhaité est obtenu, les deux extrémités des fils sont coupées au ras de la peau pour les fils PLA ou directement enfouies dans le derme pour les fils PDO.

Désinfection soigneuse de la peau à la fin de la séance. Des compresses froides peuvent être appliquées en fin de séance (action anti-cédémateuse et apaisante).

La séance dure de 30 à 60 minutes en fonction du type et du nombre de fils à poser et des indications. Généralement, 2 fils en PLA sont placés de chaque côté du visage pour obtenir un résultat satisfaisant. Ce nombre de fils est donné à titre indicatif, car il peut varier en fonction de la zone à traiter, des habitudes du médecin. Plusieurs sites peuvent être traités en même temps. Des clichés photographiques avant et après l'acte permettent de visualiser l'efficacité du traitement.



D. Les suites après le traitement

Les suites habituelles sont simples. Quelques effets secondaires sont néanmoins possibles car tout acte médical, même conduit avec compétence comporte un risque de :

- Petites ecchymoses, léger œdème, érythème. Un maquillage suffit à masquer ces imperfections momentanées.
- Douleurs transitoires, plutôt perçues comme une sensation de tension cutanée au niveau des zones traitées habituellement calmées par le traitement antalgique prescrit par le médecin.
- Quelques plis cutanés peuvent apparaître selon la traction réalisée. Ils s'effacent spontanément dans les jours qui suivent l'intervention.
- Légère asymétrie postopératoire corrigée par une augmentation ou une diminution de la tension du fil pendant la pose.
- Infections rarissimes puisque l'implantation des fils se fait dans des conditions d'asepsie stricte.

Aucun soin postopératoire particulier n'est nécessaire. Quelques précautions sont cependant à prendre dans l'intérêt du patient.

E. Les recommandations médicales après la procédure

En pratique, une reprise immédiate des activités est envisageable, en veillant toutefois à respecter certaines précautions simples afin de ne pas compromettre l'implantation dans les tissus :

- Rester au calme et se reposer dans les heures qui suivent le traitement.
- Dormir de préférence sur le dos.
- Éviter la prise d'alcool et d'anti-inflammatoires.
- Limiter autant que possible les mimiques excessives (rire, bailler, mastiquer ...), les massages

- intempestifs et ne pas subir de soins dentaires (sauf urgence).
- Eviter toute activité physique intense (sport ou fitness).
 - Ne pas s'exposer au soleil ou aux UV artificiels.
 - Eviter de s'exposer à des températures extrêmes : hammam, sauna, froid intense.

Une consultation de contrôle systématique est réalisée gratuitement après l'intervention.

LES RÉSULTATS ATTENDUS

Comme la commercialisation de ces fils est récente, les données actuellement disponibles reposent sur les allégations avancées par les laboratoires fabricants et celles publiées récemment par un petit nombre de praticiens.

Les résultats surviennent en deux temps. L'effet lifting est visible immédiatement après l'intervention avec un aspect de la peau retendue suite à un léger œdème réactionnel et à la présence de plis cutanés aux points d'entrée des fils qui entraîne une rétraction cutanée temporaire. Le résultat s'améliore de façon progressive dans les semaines qui suivent et est encore plus visible après 2 à 3 mois, grâce à la présence des fils sous la peau qui stimule la production de collagène. Le résultat définitif est obtenu au bout de 6 mois environ, suite à la formation de collagène nouveau autour et le long des fils et à l'effet de lifting. Les fils disparaissent spontanément et complètement après quelques mois (en général de 6 mois à 1 an), alors que le résultat esthétique est plus durable, de l'ordre de 12 à 18 mois, voire 36 mois. Toutefois, la durée du résultat dépend de chaque patient, et de divers facteurs qui peuvent compromettre la vitalité de la peau, tels que le mode de vie (tabagisme, exposition au soleil...), le statut hormonal, le patrimoine génétique.



Dans tous les cas, la correction n'est que temporaire, le traitement doit donc être renouvelé pour entretenir le résultat, si le patient le souhaite. Cependant, la présence des fils dans le derme relance la production naturelle de collagène. La peau traitée sera plus ferme et plus tonique que celle d'une personne qui n'a jamais eu recours à ce traitement.

MON EXPERIENCE PERSONNELLE

Nous nous bornerons ici à donner un aperçu général de notre technique, de nos résultats préliminaires et de nos premières impressions, avec un recul clinique de plus de 18 mois. En effet, il s'agit d'une série rétrospective portant sur un certain nombre de patients ayant bénéficié de la pose de fils résorbables. Tous ces patients ont été rigoureusement sélectionnés selon les critères définis lors de la consultation médicale.

Pour notre part, nous préférons, à l'implantation de fils permanents, la dernière génération de fils tenseurs bio-résorbables à 100 %, ce qui est un gage de sécurité pour nos patients. Ces fils en PLA ou en PDO sont utilisés seuls ou bien associés entre eux au cours de la même séance opératoire pour améliorer leur efficacité. Aussi, le plus souvent, j'associe la pose de 2 fils en PLA à 3 fils plus épais à base de PDO (20G/90mm), de chaque côté du visage afin d'obtenir le meilleur résultat esthétique possible. Leur combinaison permet une prise en charge plus globale du vieillissement de la peau. Le coût est moindre pour le patient puisque les fils PDO sont alors offerts. En général, une

seule séance suffit pour obtenir un résultat satisfaisant, mais il arrive parfois qu'il soit jugé insuffisant. Dans ce dernier cas, une deuxième séance est effectuée pour remettre quelques nouveaux fils, un mois après la première, afin d'avoir le résultat escompté. Dans la majorité des cas, l'effet tenseur est immédiat par la remise en tension cutanée. Celui-ci est légèrement sur-correcté en raison d'un léger œdème postopératoire. La peau est plus tendue et gonflée, ce qui satisfait le patient. Cet effet instantané régresse dans les jours suivants car l'œdème va se résorber spontanément et les tissus retrouver toute leur souplesse. Les bénéfices du traitement sont souvent perceptibles au bout de 2 ou 3 mois de traitement. Leur pleine efficacité est de 6 mois, à 1 an puis s'estompe progressivement. Pour améliorer le résultat esthétique, si le patient le désire, je pose un nouveau fil PLA de chaque côté après une période de 6 mois environ et les patients se déclarent encore plus satisfaits du résultat obtenu.

Dans notre expérience, les bonnes indications sont le traitement du relâchement modéré des joues, du cou, des lèvres ou des sourcils théoriquement moins répondeurs. Dans cette dernière indication, tous nos patients ont été satisfaits du résultat obtenu : les sourcils ainsi rehaussés ont rajeuni leur regard. Par contre, le résultat est décevant sur l'ovale du visage lorsque l'attente des patients est disproportionnée. Nous ne réaliserons donc pas ce traitement chez les patients qui placent des espoirs irréalistes dans cette technique, dont on ne doit pas attendre l'efficacité de la chirurgie. Nous prévenons également nos patients présentant une ptose importante, mais qui refusent le lifting chirurgical, que le résultat sera forcément incomplet.



Nos premiers résultats sont encourageants et nous incitent à poursuivre dans cette voie afin de proposer à nos patients le traitement le mieux adapté.

DISCUSSION

Rajeunir le visage en rehaussant les tissus affaissés vers le haut se retrouve dans l'Égypte ancienne, où l'on plaçait déjà des filaments d'or sous la peau pour l'embellir. Puis d'autres matériaux furent employés, notamment les fils chirurgicaux lisses qui permettaient de mobiliser les tissus en les insérant en boucle. Les résultats n'étaient pas toujours au rendez-vous. En 1956, une vraie révolution s'est produite dans ce domaine, grâce au chirurgien américain J. H. Alcamo, qui a inventé le principe du crantage. Les crans des fils permettent une véritable remise en tension des téguments. Le fil Aptos® (anti-ptôse), est le doyen des fils crantés (ou fils russes), en polypropylène non résorbable, développé par les chirurgiens plasticiens Marlen Sulamanidze et George Sulamanidze, vers la fin des années 90. Ces fils de suspension crantés permanents ne faisaient pas l'unanimité au sein de la profession au début des années 2010. Dans une étude rétrospective ayant inclus un nombre réduit de patients traités, Rachel et al. ont rapporté que des effets secondaires sont survenus chez 69% des patients et une récurrence précoce dans 45% des cas. Les auteurs en concluent que cette technique a été incapable d'atteindre ses objectifs [4]. Ces résultats négatifs sont discordants avec ceux d'autres études rétrospectives comportant un très grand nombre de patients à plus de 10 ans de recul. S'appuyant sur leur longue expérience clinique, ces auteurs montrent que le lifting médical par fils tenseurs est une procédure efficace et peu risquée [5, 6].

Les matériaux implantables ont beaucoup évolué ces dernières années et nous disposons maintenant d'une large gamme de fils permanents (le polypropylène a été remplacé par un assemblage de matériaux biocompatibles plus complexe) ou totalement résorbables pour corriger les ptoses du visage et du corps. Ces fils placés sous la peau soutiennent mécaniquement les tissus qui s'affaissent et stimule la régénération du collagène qui va maintenir l'effet lifting.

Quel que soit le fil implanté, le succès de cette approche thérapeutique est tributaire d'un certain nombre de facteurs dépendants du praticien tels que :

- Une bonne connaissance de l'anatomie statique et dynamique du visage et du corps, sous peine de résultats décevants (asymétrie disgracieuse) ou de complications.
- Un professionnel qualifié et compétent, formé à ce type d'intervention.
- Des impératifs d'hygiène et d'asepsie au cabinet médical.
- Le respect strict de ses indications.

S'agissant d'un acte médical à visée purement esthétique, certaines peaux sont une contre-indication à leur utilisation : une peau très fine (fils visibles ou palpables), très lourde (amas graisseux situés au niveau des bajoues) ou trop relâchée, trop ridée (fils inefficaces). Tous ces cas relèvent d'une correction chirurgicale sauf en cas de refus au prix d'un résultat moins complet.

Les fils résorbables, plus récents, semblent donner des résultats prometteurs et laissent présager de belles perspectives dans le domaine du lifting non chirurgical. Pour répondre à la demande croissante des patients qui souhaitent un léger effet lifting sans cicatrice, sans éviction sociale, temporaire et réversible, une nouvelle génération de fils tenseurs est apparue récemment sur le marché du rajeunissement esthétique. Ces nouveaux fils totalement résorbables auraient la préférence de la plus grande partie des praticiens, notamment des médecins spécialisés en médecine esthétique pour la sécurité des patients. Le principal avantage, c'est le caractère réversible

de ce traitement : les produits s'éliminent progressivement de l'organisme, ce qui limite fortement les éventuelles complications toujours réversibles et le patient peut réitérer l'opération pour pérenniser le résultat obtenu. Les données actuelles de la littérature sur ce sujet sont donc peu abondants et sont le fruit d'expériences personnelles de quelques praticiens présentant des résultats positifs après l'implantation d'une seule marque de fils [3], [7].

À travers cet article, nous faisons part de notre expérience professionnelle récente sur les fils tenseurs de dernière génération 100% bio-résorbables (PLA et PDO). Ce sont les seuls que nous implantons dans notre centre médical car il s'agit d'une technique simple, rapide, sans bistouri, efficace, et sécuritaire pour nos patients. Nos premiers résultats s'accordent assez bien avec ceux publiés, mais il me paraît utile d'associer à bon escient la pose de fils en PDO avec des fils en PLA dans le même temps opératoire pour une prise en charge plus efficace du vieillissement cutané, selon chaque cas. Cette pratique nous a permis d'obtenir de bons résultats pour un coût raisonnable car nous ne facturons pas les fils PDO. Nos premiers résultats, certes encourageants, doivent être nuancés car notre série est rétrospective, courte et le recul insuffisant. Pour notre part, nous réservons actuellement cette technique à des indications bien précises, en particulier aux patient(e)s dont le relâchement cutané est léger à modéré ou en cas de refus total de toute chirurgie en informant le patient d'un résultat moins complet. Nous décidons du traitement le plus adapté au cas par cas. La pose de fils tenseurs ne remplace en aucun cas le lifting chirurgical indiqué lorsque les dommages du temps sont trop importants (excès de peau ou de graisse, relâchement musculaire notable...).

Cette technique, relativement jeune en esthétique (quelques années), est encore en cours d'évaluation et de perfectionnement. De nouveaux types de fils apparaissent régulièrement sur le marché. Des études cliniques plus approfondies sont donc nécessaires pour optimiser cette pratique et évaluer à plus long terme la sécurité d'emploi (Inconvénient : il faut placer un nombre suffisant de fils par côté pour que le traitement soit efficace). Le lifting « médical » par fils tenseurs résorbables représente cependant une évolution considérable en esthétique médicale. C'est aujourd'hui la seule technique douce qui apporte immédiatement un effet tenseur naturel en toute discrétion. Si un grand nombre de ces interventions sont des succès, cet acte médical à visée rajeunissante ne doit pas pour autant être banalisée car les cas d'échecs individuels ne sont pas négligeables (résultats ne correspondant pas à l'attente des patients, erreur d'indication...). Elle doit rester réservée à des cas bien précis.

CONCLUSION

La pose de fils tenseurs résorbables commence à faire partie du quotidien de la médecine esthétique. Elle s'adresse aux patients, homme ou femme, qui souhaitent obtenir un léger effet lifting, retarder un lifting chirurgical ou qui refusent une intervention chirurgicale plus radicale au prix d'un résultat moins spectaculaire. Il semble justifié de préférer l'utilisation de produits dégradables, qui, malgré leur relative courte durée de vie in situ apportent aux patients sécurité et satisfaction. L'intérêt majeur de cette technique réside dans son aspect mini-invasif sans incision cutanée, sa simplicité de mise en œuvre et de renouvellement, et la rapidité de son résultat en toute discrétion. Les résultats

sont directement liés à une sélection rigoureuse des patients. Les meilleurs candidats sont ceux qui considèrent cette intervention comme un moyen temporaire d'améliorer leur ptose cutanée débutante dans des proportions réalistes. L'insatisfaction face au résultat esthétique est souvent due au décalage entre les attentes excessives du patient et les capacités réelles de la technique. La plupart des patients sont toutefois satisfaits du résultat. De notre point de vue, les fils tenseurs ne remplacent pas le lifting chirurgical, mais apportent une solution douce à la ptose naissante. Le lifting léger par fils résorbables, peut donner de bons résultats si le praticien a la parfaite maîtrise de cette technique et veille au respect des bonnes indications.

Télécharger l'article en format pdf :



BIBLIOGRAPHIE

1. Guillo D. *Fils de soutiens crantés : le système posé. AFME. La Revue du Médecin Esthétique. Octobre 2006.*
2. Cartier H. *Le maillage avec des fils résorbables – In Abstracts du 34ème Congrès de la SFME, Paris Septembre 2013. Journal de Médecine Esthétique et de Chirurgie Dermatologique, Vol. XXXXI, 163, p. 173.*
3. Savoia A, Accardo C, Vannini F, Di Pasquale B, Baldi A. *Outcomes in thread lift for facial rejuvenation: a study performed with happylift™ revitalizing. Dermatol Ther (Heidelb). 2014; 4 (1):103-14.*
4. Rachel JD, Lack EB, Larson B. *Incidence of complications and early recurrence in 29 patients after facial rejuvenation with barbed suture lifting. Dermatol Surg 2010; 36: 348-54.*
5. Sulamanidze M, Sulamanidze G. *APTOS suture lifting methods: 10 years of experience. Clin Plast Surg 2009; 36 (2):281-306.*
6. Sulamanidze M, Sulamanidze G, Vozdvizhensky I, Sulamanidze C. *Avoiding complications with Aptos sutures 2011;31(8):863-73.*
7. Beilin G. *Nouveaux fils de suspension médicaux résorbables bidirectionnels à cônes. La Revue du Médecin Esthétique 2013, 21-24.*