



DOCTEURS CECILE WINTER ET PHILIPPE KESTEMONT

UTILISATION CONCOMITANTE DES DIFFERENTES NEUROTOXINES DANS LE TRAITEMENT MYORELAXANT DU TIERS SUPERIEUR DU VISAGE

THE SIMULTANEOUS USE OF DIFFERENT NEUROTOXINS FOR THE MUSCLE-RELAXING TREATMENT OF THE UPPER THIRD OF THE FACE

Nous disposons aujourd'hui en Europe de trois toxines aux propriétés cliniques myorelaxantes différentes (l'Abobotulinum toxine A (Azzalure, AboBT), l'Onabotulinum toxine A (Vistabel, OnaBT), l'Incobotulinum toxine A (Bocouture, IncoBT)).

Today, in Europe, we have three different clinical toxins with muscle-relaxing properties available to us: abo-botulinum toxin A (Azzalure, AboBT), ona-botulinum toxin A (Vistabel, OnaBT), and inco-botulinum toxin A (Bocouture, IncoBT).

L'originalité de ce travail est d'utiliser de façon concomitante sur le même patient un panaché de ces toxines au traitement princeps et au touch-up en tenant compte des différences de leurs propriétés cliniques. Basé sur une expérience de plus de 50 000 injections et 2000 dissections anatomiques, nous vous proposons après un bref rappel pharmacologique et anatomique une prise en charge du tiers supérieur du visage. L'action de la toxine est dose-dépendante et localisation-dépendant. Néanmoins, on remarque des différences de résultats en fonction des toxines utilisées.

The originality of this treatment is that we simultaneously use a mixture of these toxins on the same patient in both the first treatment and in subsequent touch-ups, taking into account the toxins' different clinical properties. Based on our experience performing over 50,000 injections and 2,000 anatomical dissections, and after a brief pharmacological and anatomical recap, we explain how to treat the upper third of the face.

The toxin's action is dose-dependent and location-dependent. Nevertheless, we can see different results depending on the toxins used.



» Sur plus de 50 000 injections, nous avons utilisé les atouts propres à chaque toxine :

- l'Abobotulinum à fort pouvoir bloquant et de longue durée d'action
- l'Onabotulinum à action progressive dénudé d'effet bloquant
- l'Incobotulinum à action progressive dénudé d'effet bloquant et qui a la particularité de ne pas posséder de protéine complexante ce qui lui confère une faible antigénicité.

Voici, zone par zone, une possibilité thérapeutique myorelaxante originale.

Les objectifs sont :

- lisser les rides frontales tout en gardant une position « haute » des 2 tiers internes du sourcil
- effacer les rides glabellaires efficacement sans chute de la tête des sourcils, sans ptosis, ni élargissement glabellaire
- éléver la queue du sourcil
- effacer les rides de la patte d'oie sans œdème palpébral.
- réduire les rides sous palpébrales du canthus interne

Lisser le front

Le muscle Frontalis a comme action d'élèver les 2 tiers internes du sourcil et est responsable des rides horizontales du front. Il faut au préalable vérifier la position du sourcil au repos. Si le sourcil reste haut, alors on peut bloquer le Frontalis et réaliser tous nos points à l'AboBT. Si le sourcil à tendance à ptoser par hyperlaxité de l'Orbital Retaining Ligament, une toxine moins bloquante sera plus adaptée comme l'onaBT.

Sur un grand front où l'on doit réaliser 2 lignes pour être efficace, on peut conserver de l'AboBT sur la ligne supérieure et de l'onaBT sur la ligne inférieure pour se prémunir d'un brow-ptosis.

Lors des retouches, l'incoBT a un intérêt majeur en estompant les ridules persistantes sans modifier la position des sourcils. De plus son absence de protéine complexante permet de limiter le risque immunogène d'une retouche à J15.

La glabelle

Les Corrugators sont responsables des rides verticales glabellaires. Ils ont une origine osseuse paramédiane sur la glabelle. Une action bloquante importante peut être désirée chez une patiente marquée et l'AboBT sera choisi. Dans les cas d'une patiente jeune, ou d'un patient avec une ptose de la tête des sourcils par hyperlaxité de l'Orbital Retaining Ligament, on peut préférer l'OnaBT ou l'IncoBT pour garder un maximum de tonus frontal, même sur sa partie inférieure.

Les rides horizontales glabellaires sont dues à la contraction des Procerus, 2 muscles paramédians prenant comme origine osseuse le rhinion et comme terminaison le smas frontal. Là aussi, si les rides sont importantes, nous préférons l'AboBT. Chez les patients avec une tendance à l'œdème péri orbitaire, nous préférons une toxine plus douce tel que l'OnaBT ou l'IncoBT pour ne pas élargir la glabelle.

La patte d'oie, la queue du sourcil

Les Orbicularis Oculi sont des muscles sphinctériens qui ont pour rôle de fermer l'œil mais aussi aider le drainage lymphatique périorbitaire.

In more than 50,000 injections, we have utilised the specific virtues of each toxin:

- Abo-botulinum has a powerful blocking power and its action lasts for a long time
- Ona-botulinum has a gradual action with no blocking effect
- Incobotulinum has a gradual action with no blocking effect and has no protein complexes, which means it has a low antigenicity

When used zone by zone, they offer an original muscle-relaxing therapy.

The objectives are:

- To smooth the forehead lines while keeping the inner two thirds of the eyebrows “up”
- To erase glabellar lines effectively without causing the head of the eyebrow to drop, and without causing ptosis or widening the glabella
- To lift the tail of the eyebrow
- To erase crow's feet wrinkles without any palpebral swelling
- To reduce sub-palpebral wrinkles in the inner canthus

Smooth the forehead

The frontalis muscle's action is to lift the two inner thirds of the eyebrow and it is responsible for horizontal lines on the forehead. Prior to treatment, we must check the position of the eyebrow at rest. If the eyebrow stays lifted, we can block the frontalis and perform all our injections with AboBT. If the eyebrow tends to sag due to hyperlaxity in the Orbital Retaining Ligament, a less blocking toxin such as OnaBT would be more suitable.

On a large forehead, we should inject in two lines in order to be effective. We can use AboBT for the upper line and OnaBT for the lower line to protect the patient from brow ptosis. For touch-ups, IncoBT is very useful for erasing persistent lines without changing the position of the eyebrows. What is more, its absence of protein complexes enables us to limit the risk of an immune response in the two-week touch-up.

Glabella

The corrugator supercili muscles are responsible for vertical glabellar lines. The muscle starts in the paramedian bone on the glabella. A strong blocking action may be desired in patients suffering from this wrinkle, and in this case AboBT would be the chosen product. In younger patients, or patients suffering from ptosis in the head of the eyebrows due to hyperlaxity in the Orbital Retaining Ligament, we might choose to use OnaBT or IncoBT to retain the maximum amount of forehead tonus, even in its lower region.

Horizontal glabellar lines are caused by contractions of the procerus, two paramedian muscles that start in the rhinion bone and end in the forehead SMAS. Here again, if the wrinkles are very deep, we prefer to use AboBT. In patients who tend to suffer from periorbital swelling, we use a softer toxin such as OnaBT or IncoBT to avoid enlarging the glabella.

Crow's feet, tail of the eyebrow

The orbicularis oculi are sphincter muscles whose role is to close the eye but also to help with periorbital lymphatic draining.

L'ASSOCIATION DE PLUSIEURS TRAITEMENTS OPTIMISE LES RÉSULTATS.

WE COMBINE SEVERAL TREATMENTS TO OPTIMISE THE RESULTS.



Ils sont responsables des rides de la patte d'oeie et de la chute de la queue du sourcil. Si les rides sont importantes et le sourcil plus ou moins bas, nous préférons l'AboBT.

S'il y a une tendance à l'oedème palpébral supérieur, nous éloignons les points de l'arcade orbitaire.

Si il s'agit d'une patiente jeune avec un sourcil haut et peu marqué, nous préférons une toxine plus douce tel que l'OnaBT ou l'IncoBT.

La patte d'oeie s'étend bas sur la pommette en suivant le corps de l'orbiculaire qui est plat et concentrique avec deux extensions jusqu'au sillon naso génien. L'extension externe est connue sous l'appellation Zygomatic Minor et élève la pommette au sourire. Les injections de toxines sur la patte d'oeie inférieure ne doivent pas être trop bloquantes pour ne pas changer le sourire ni entraîner un oedème malaire.

Pour les points très bas sur la patte d'oeie et chez les patientes à risque d'oedème, nous préférons une toxine plus douce tel que l'OnaBT ou l'IncoBT.

Les rides canthales internes

Sur la pommette, ce muscle est large et déhiscent en latéral alors qu'il est fort et étroit en interne. Cela explique les rides sous canthales, parfois accentuées par réflexe lors d'un relâchement musculaire externe suite à une injection de toxine. Dans ce cas-là, souvent au touch up, nous préférons une toxine très douce tel que l'IncoBT pour éviter toute complication tel qu'un oedème ou une modification du regard.

Nous montrons à travers cette expérience que leur utilisation concomitante permet d'affiner nos résultats et d'augmenter la satisfaction de nos patientes, de la même façon qu'en médecine traditionnelle l'association de plusieurs traitements optimise les résultats.

Au total, ces trois toxines sont synergiques et pas concurrentes, tout comme la médecine et la chirurgie esthétique du visage !

They are responsible for crow's feet wrinkles and a drooping eyebrow tail. If the wrinkles are deep and the eyebrow is low, we use AboBT.

If the patient tends to suffer from upper palpebral swelling, we move the injection points away from the orbital arch.

If we are treating a younger patient with a high, less-marked eyebrow, we would use a softer toxin such as OnaBT or IncoBT.

Crow's feet extend down the cheekbone, following the orbicularis, which is flat and concentric with two prolongations down to the nasolabial fold. The outer prolongation is known as the Zygomatic Minor and lifts the cheekbone when the person smiles. Injections of toxin into the lower crow's feet shouldn't block the muscle too much to avoid altering the smile, nor should they cause malar swelling.

For the points very low in the crow's feet and in patients at risk of swelling, we prefer to use a softer toxin such as OnaBT or IncoBT.

Inner canthal wrinkles

Located on the cheekbone, this muscle is large and splays out laterally, but is very strong and narrow inside. This explains sub canthal wrinkles, which are sometimes automatically accentuated when the outer muscle is relaxed by a toxin injection. In this case, often as a touch-up, we use a very gentle toxin such as IncoBT to avoid any complications such as swelling or altering the expression.

In this experiment, we show that the simultaneous use of these toxins enables us to refine our results and increase patient satisfaction, just like in traditional medicine when we combine several treatments to optimise the results.

In total, these three toxins are synergistic and do not rival one another, just like cosmetic medicine and facial surgery!

Philippe Kestemont et Cécile Winter

Chirurgiens de la Face et du Cou, leur activité est partagée entre chirurgie esthétique et réparatrice du visage, médecine esthétique du visage et anatomie. Leur passion pour l'anatomie leur confère un rôle d'expert dans l'enseignement universitaire et les congrès internationaux. La synergie entre anatomie, injections, chirurgie leur permet une amélioration constante de la prise en charge des visages tout en gardant comme considération principale la sécurité du patient.

Both Surgeons of the Face and Neck, they divide their time between cosmetic and reparative surgery of the face, and aesthetic medicine for the face and anatomy. Their passion for the anatomy has earned

them a role as expert consultants for university courses and at international congresses. The synergy between the anatomy, injections and surgery enables them to constantly improve how they treat the face, while making sure that the patient's safety is their number one priority.