



DOCTEUR VLADLENA AVERINA

CORRECTION DES LÈVRES ET DE LA ZONE PÉRIBUCCALE LIPS AND PERIORAL ZONE CORRECTION

Tout ce qui est naturel est à nouveau à la mode. Par conséquent, les exigences imposées aux méthodes et aux produits correctifs sont de plus en plus strictes.

Natural is back in fashion and demand for corrective options is on the rise.

Pour chaque période de dix années de vie après la ménopause, l'hydratation de la peau, son tonus et son élasticité diminuent d'environ 20 à 25 %. On sait que les premiers changements liés à l'âge sont associés à une réduction de la synthèse d'acide hyaluronique et de collagène. Avec la ménopause, la zone péribuccale et les lèvres connaissent une série d'altérations qui sont typiques de cette période et qui correspondent aux premiers signes cliniques de l'hypoestrogénie. En conséquence, avec la réduction de la vascularisation et de la synthèse de collagène et d'acide hyaluronique, les lèvres perdent du volume (en particulier la lèvre supérieure) et commencent à se rider.

Comment effectuer la correction appropriée et comment donner au patient une apparence jeune, en évitant le fameux visage « hyaluronique » ?

Selon l'âge, les expressions des signes de vieillissement dans la zone péribuccale doivent être soumises à différents types de traitement de correction anti-âge, depuis les traitements à court terme aux traitements à long terme.

Dans de nombreux cas, il est très difficile d'obtenir de bons résultats de rajeunissement en utilisant une seule méthode thérapeutique de traitement. Par contre, un traitement mixte

Every ten years after menopause, the skin's hydration, tone and elasticity are reduced by approximately 20-25%. It has been shown that these age-related changes are associated with a reduction in levels of hyaluronic acid and collagen synthesis. During menopause, the perioral area and lips undergo a series of changes, which are the first clinical signs of hypoestrogenism. Reduced vascularization, collagen synthesis and hyaluronic acid mean that the lips, especially the upper lip, lose their volume and more wrinkles appear.

How can this be corrected to give the patient younger-looking skin without creating a "hyaluronic" face?

Depending on age, signs of skin aging in the perioral area should be treated with different combinations of short and long-term treatments. In many cases, it is difficult to obtain effective results using only one therapeutic method. But, by combining different treatments, such as peeling, boosters, BoNT-A and fillers, we can achieve longer lasting, more natural results.

Aesthetic problems in lip and perioral zone

- Thin lips
- Flat lips
- Asymmetry



» (peelings, stimulateurs, BoNT-A, produits de comblement) peut donner un résultat très naturel.

Problèmes esthétiques au niveau des lèvres et de la zone péri-buccale

- Lèvres minces
- Lèvres plates
- Asymétrie
- Contour flou
- Rides du fumeur
- Plis d'amertume
- Défauts du tissu (cicatrices, etc.)

Protocole de correction

- TCA 15 % (1 procédure, 2 semaines de pause)
- Pluryal® Booster (2-3 procédures, 3 semaines de pause)
- BoNT-A (1 procédure, 2 semaines de pause)
- Correction AH (Pluryal®, Pluryal® Volume)

Les injections topiques d'acide hyaluronique non stabilisé avec Pluryal® Booster au glycérol sont recommandées dans la zone péri-buccale, moyennant la réalisation d'injections superficielles de micropapules et de papules profondes dans les lèvres, avec trois traitements réalisés à trois semaines d'intervalle en fonction de la sécheresse de la peau et des muqueuses. Le stimulateur Booster assure la réhydratation, la stimulation de la production de collagène, l'accélération de la régénération de la peau, la stimulation de l'angiogénèse, l'action antioxydante.

- Fuzzy contours
- Smoker's wrinkles
- Marionette lines
- Minor tissue flaws (e.g. scars)

Correction Protocol

TCA 15% (1 procedure, 2-week break)
Pluryal® Booster (2- 3 procedures, 3-week break)
BoNT-A (1 procedure, 2-week break)
HA correction (Pluryal® and Pluryal® Volume)

It is advisable to have topical injections of non-stabilized hyaluronic acid with glycerol Pluryal® Booster in the perioral area in the form of superficial micro-papular injections in the lips. This involves 3 treatments with 3-week intervals depending on how dry the skin and mucosa are. Pluryal® Booster rehydrates the skin, stimulates collagen production and accelerates regeneration, as well as stimulating angiogenesis and antioxydation.

Perioral area

HA filler should be used after the course of Booster treatments. Pluryal® Filler - consisting of medium cross-linked HA with the right viscosity and cohesion for the upper perioral areas - is injected along the wrinkles with a needle and/or cannula. For the lower perioral area and marionette lines, it is better to use a multi-layer retrograde fan technique with a 27G cannula.

Lip correction

- At any age, a well-proportioned face is usually considered more pleasing and beautiful. Ideally, the mouth should be one and half times longer than the eye and the distance between the eyes equal to the width of the eye.



Avant/après

- Séquences de la correction :
- > Signaler l'arc de Cupidon et les colonnes du philtrum
 - > Lisser les rides fines sur la lèvre supérieure
 - > Renforcer le contour des lèvres
 - > Réduire la distance de la lèvre supérieure blanche

Before/after

- Results after treatment:
- > Define cupid's bow and philtrum columns
 - > Smooth fine wrinkles on upper lip
 - > Enhance lip contour
 - > Reduce upper white lip distance



Zone péri-buccale

La correction avec des produits de comblement AH doit être effectuée après la procédure de traitement à base du stimulateur Booster. Le produit de comblement Pluryal® qui consiste en de l'AH réticulé sur support et qui présente les niveaux adéquats de viscosité et de cohésion est injecté dans les zones péri-buccales supérieures, le long des rides, en sens rétrograde, avec une aiguille et/ou dans le sens transversal avec une canule. Pour les zones péri-buccales inférieures et pour la correction des plis d'amertume, il est préférable d'utiliser des techniques rétrogrades multi-couches, avec la canule 27G.

Correction des lèvres

- Quel que soit l'âge, le visage doit être proportionnel car un visage proportionnel est toujours un beau visage.
- La longueur de la bouche doit être équivalente à une fois et demie la longueur de l'œil.
- La distance entre les yeux est égale à la largeur de la fente des yeux.
- Le bord des lèvres doit toucher les lignes tracées depuis le bord intérieur des pupilles.
- Chez les femmes, l'angle naso-labial doit être de préférence supérieur à 90 degrés.

En fonction du type du visage, de ses proportions, de la plénitude des tissus des lèvres et de sa forme, d'une part, et en fonction des exigences du patient, d'autre part, une correction appropriée pourra être proposée. Si la forme est satisfaisante, qu'il n'y a pas d'asymétrie, que les proportions sont normales et que la patiente souhaite augmenter légèrement ses lèvres, il convient de commencer par combler le contour des lèvres directement sur le bord. Dans de nombreux cas, une quantité de 0,5 à 0,7 ml de Pluryal® est tout à fait suffisante.

- The lip borders should touch the lines drawn through the inner edge of the pupils.
- For women, the nasolabial angle should preferably be greater than 90 degrees. The kind of correction required depends on the type of face, proportions, fullness and shape of the lips. If there is no asymmetry and the patient simply wishes to increase the volume of their lips, they can start by filling the lip contour directly from the border with 0.5-0.7ml of Pluryal®.

Vladlena Averina

Diplômée de médecine à l'université de médecine de Kiev (Ukraine) en dermatovénérologie et médecine esthétique depuis 1998. Elle travaille à l'hôpital public de Kiev "Feofania" tant que spécialiste et directrice du Centre d'esthétique médicale, de dermatologie et de cosmétologie. Elle possède une riche expérience des différents fillers, BoNT-A, PRP, mésothérapie et autres techniques de rajeunissement fréquemment utilisées. Auteur de plus de 20 travaux scientifiques pour la presse spécialisée, conférencière dans de nombreux congrès d'esthétique médicale nationaux et internationaux, elle est également formatrice au sein de compagnies internationales d'esthétique médicale (mesotherapy, fillers et BoNT-A)

Averina Vladlena, MD, is certified specialist in dermatovenerology & aesthetic medicine since 1998, from Kiev Medical University (Ukraine).

Dr Vladlena Averina works at Kiev State Hospital "Feofania" and as a leading specialist and chief of the private Center of Aesthetic Dermatology and Cosmetology. She has extensive experience with different fillers, BoNT-A, PRP, mesotherapy and other techniques frequently used for face and hand rejuvenation.

She writes over 20 scientific articles for aesthetic dermatology journals, was a speaker at the national and international aesthetic medicine congresses.

Dr. Averina is trainer for some international companies operating at the field of aesthetic medicine (mesotherapy, fillers and BoNT-A treatment).

V_averina@mail.ru