

I Revue de presse

Revue d'été

Maladie des implants mammaires MIM (*Breast Implant Illness BII*): devons-nous proposer leur ablation avec capsulectomie "en bloc" ?

Alors que les maladies autodéclarées des implants mammaires (MIM) devenaient de plus en plus recherchées sur Internet et les médias sociaux, un nombre de patientes a commencé à demander le retrait de leurs implants mammaires avec la capsulectomie "en bloc". En 2023, Glicksman et al. ont rapporté que l'explantation sans capsulectomie a entraîné une amélioration statistiquement significative des symptômes, égale aux améliorations observées chez les patientes bénéficiant d'une explantation avec capsulectomie; il faut noter que certaines patientes qui ont bénéficié d'une capsulectomie "en bloc" n'ont pas eu d'amélioration de leurs symptômes. Les experts s'accordent à dire que la capsulectomie "en bloc" doit être réservée en tant que procédure oncologique. Les chirurgiens plasticiens doivent informer sur les options non chirurgicales pouvant aider les patientes souffrant d'anxiété et de symptômes somatiques associés, telles qu'une thérapie cognitivo-comportementale ou une psychothérapie, en particulier pour les patientes souhaitant garder leurs implants mammaires.



R. ABS
Chirurgien plasticien,
MARSEILLE.

BRESNICK SD. *Aesthetic Plast Surg*, 2024;44:issue 6.

The blocking points: the keys to consistent success in preservation rhinoplasty

GOKSEL A, CASON RW, KHANH NGOC T *et al.* *Plast Reconstr Surg*, 2024;153:922e-931e.

La rhinoplastie de préservation est un domaine d'intérêt croissant parmi les chirurgiens de rhinoplastie. La préservation repose sur le maintien de l'intégrité de la voûte nasale et sur la réalisation de changements esthétiques par des modifications de la pyramide nasale osseuse et du septum sous-jacent. Un défi unique à la préservation dorsale est le phénomène de récurrence de la bosse, en raison de l'existence de points de blocage anatomiques. Les points de blocage sont des forces de traction résistantes qui empêchent l'abaissement dorsal en peropératoire ou repoussent le dos à sa convexité originelle au fil du temps. Les points de blocage décrits sont : le

septum cartilagineux, la lame perpendiculaire de l'ethmoïde, le site d'ostéotomie latérale, le triangle de Webster, le mucopérioste interne de l'os maxillaire, le ligament canthal médial et la zone clé de voûte latérale. Il est essentiel que le chirurgien soit conscient de ces points de blocage, qu'il les aborde de manière appropriée et méthodique pour garantir des résultats à long terme.

Minimally invasive video-assisted submuscular gluteal augmentation with implants: an innovative technique

IBARRA-HURTADO TR, NUÑO-GUZMÁN CM, AMBRIZ-PLASCENCIA AR. *Plast Reconstr Surg*, 2024;153:1302-1305.

L'augmentation fessière est l'une des interventions cosmétiques les plus demandées. L'insertion de l'implant en

sous-musculaire par un procédé mini-invasif et assistée par vidéo est décrite.

Quatorze femmes en bonne santé sans obésité ni antécédents pathologiques qui ont demandé une augmentation fessière avec des implants en une seule procédure ont été incluses. La procédure a été réalisée par des incisions parasacrées bilatérales de 5 cm. Par une incision de 1 cm dans le fascia et le muscle, l'index a été introduit sous le grand fessier, et un espace sous-musculaire a été créé par dissection vers le grand trochanter pour éviter une lésion du nerf sciatique, jusqu'à ce que le niveau du fessier moyen soit atteint. Ensuite, la tige du ballon d'un trocart a été introduite dans l'espace disséqué. Une dilatation par ballonnet dans cet espace sous-musculaire a été effectuée. La tige du ballon a été remplacée par le trocart, à travers lequel un laparoscope

de 10 mm à 30 degrés a été introduit. Les structures anatomiques de la loge sous-musculaire ont été observées, et l'hémostase a été vérifiée. Il n'y a pas eu de complications peropératoires. La seule complication postopératoire était un sérome spontanément résolutif chez un patient.

Cette technique innovante était simple à réaliser et sûre, permettant une visualisation directe et une hémostase, avec une courte durée chirurgicale, un faible taux de complications et un haut degré de satisfaction.

Préférences et obstacles des patients masculins à la recherche de procédures esthétiques

FOPPIANI JA, KIM E, LIN SJ. *Aesthetic Plast Surg*, 2024;48:1465-1472.

Alors que les attitudes sociales à l'égard de la chirurgie plastique continuent d'évoluer, la prévalence des hommes recherchant la chirurgie plastique a augmenté. En se penchant sur les facteurs qui incitent les patients masculins à recourir à la chirurgie plastique et les obstacles qu'ils rencontrent, cette étude vise à faciliter le développement d'approches plus inclusives et efficaces pour cette population.

Une enquête anonyme de 41 questions a été menée auprès d'hommes adultes aux États-Unis. 411 réponses complètes ont été analysées. L'âge médian des répondants était de 32 ans (30, 40). Parmi les répondants, 60 % avaient bénéficié d'une chirurgie esthétique. L'amélioration fonctionnelle (40 %), l'aspiration personnelle (32 %) et l'opinion des partenaires (22 %) étaient les raisons les plus fréquemment citées pour subir des procédures.

Les obstacles les plus courants rencontrés par cette population étaient le temps de récupération après une intervention (52 %), le risque perçu de complications

(48 %), le coût (43 %), la peur d'être identifié comme ayant subi une chirurgie plastique (32 %) et les chirurgiens qui ne sont pas en mesure de répondre aux attentes (31 %). 89 % des répondants qui ont bénéficié des interventions de chirurgie plastique ont déclaré avoir rencontré au moins un obstacle. Un niveau d'éducation plus élevé était fortement associé à une probabilité de bénéficier d'une chirurgie esthétique ($p < 0,001$). Le revenu ($p = 0,44$) et la région ($p = 0,23$) n'ont pas eu d'incidence significative sur la probabilité de bénéficier d'une chirurgie plastique.

Safety and efficacy of diluted calcium hydroxylapatite for the treatment of cellulite dimpling on the buttocks: results from an open-label, investigator-initiated, single-center, prospective clinical study

DURAIRAJ K, BAKER O, SHIRINYAN A. *Aesthetic Plast Surg*, 2024;48:1465-1472.

La cellulite est une affection caractérisée par des capitons et des irrégularités de contour dans les régions fessières et cuisses, affectant environ 80 à 98 % des femmes postpubères.

Les traitements innovants pour la cellulite capitonnée dans les fesses ont gagné en popularité ces dernières années, à la recherche de nouvelles solutions pour une maladie historiquement difficile. L'innocuité et l'efficacité de l'hydroxylapatite de calcium diluée (CaHA ; Radiesse, Merz Aesthetics, Raleigh, Caroline du Nord) pour le traitement des capitons de cellulite dans les fesses des femmes adultes ont été évaluées.

Trois séances de traitement ont été réalisées, avec un total de douze seringues de CaHA dilué 1:1 administrées à l'aide d'une canule. Les critères d'évaluation comprenaient l'échelle de gravité de la cellulite, l'échelle globale d'amélioration esthétique, la satisfaction des sujets mesurée sur une échelle de 5

points et l'analyse d'imagerie tridimensionnelle.

24 sujets ont terminé l'étude (âge moyen, 35 ans ; IMC moyen, 26,88 kg/m² ; % moyen de graisse corporelle, 31,29 %), et aucune complication grave n'a été rapportée. L'analyse quantitative à la semaine 14 a révélé une réduction moyenne de 54 % du nombre de fossettes visibles et de 50,09 % de la profondeur des fossettes par rapport à la ligne de base. Le score moyen a diminué de 4,29 points, ce qui représente une amélioration de 43,92 % de la gravité de la cellulite par rapport à la ligne de base ($p < 0,0001$). Les évaluations par les médecins et les patients ont également montré une amélioration significative, 91,6 % des patients évaluant l'apparence de leur cellulite comme "améliorée" ou supérieure.

Lower gluteal liposuction combined with upper gluteal and infragluteal region fat grafting: a novel concept to improve gluteal ptosis

YANG M, JIYANG LI MD, DONG W *et al. Aesthetic Plast Surg*, 2024;44:NP329-NP336.

La ptose des fesses entraîne une perturbation sévère de l'esthétique de la silhouette. Actuellement, il n'existe pas de procédures satisfaisantes pour améliorer la ptose fessière.

Un nouveau concept a été étudié comprenant une liposuction de la région fessière inférieure avec une greffe de graisse autologue dans les régions fessière supérieure et inférieure.

Les patients ayant bénéficié de ce concept entre janvier 2020 et juillet 2023 ont été examinés rétrospectivement. Les changements postopératoires de la ptose fessière, les complications et la satisfaction des patients ont été évalués.

Au total, 28 patients ont été recrutés dans cette étude ; 21 (75 %) patients avaient

I Revue de presse

une ptose fessière de grade 4 et sept (25 %) patients avaient une ptose fessière de grade 5. Le volume médian de lipoaspiration était de 210 mL et le volume médian injecté de greffon de graisse était de 355 mL dans la région fessière et de 180 mL dans la région infrafessière. Tous les patients ont montré une amélioration de la ptose fessière ; 16 patients (57,1 %) se sont améliorés d'un grade et 12 patients (42,9 %) ont montré une amélioration de deux grades. Seul un patient a eu une malposition latérale du greffon de graisse. Aucune autre complication n'a été observée.

Transferts graisseux en chirurgie du sein

DELAY E, NACHAOUI H, VAUCHER R *et al.* *EMC*, 2024 ; n° 125.

Transférer de la graisse d'une zone donneuse (abdomen, cuisses) vers la région mammaire, pour améliorer sa forme et son volume, est une idée ancienne. Cette approche avait d'ailleurs été utilisée dès les débuts de la liposuction, en particulier à la suite des travaux d'Ilouz et Fournier. Après de longs travaux de recherches, le transfert de tissus adi-

peux ou lipomodelage a été appliqué à la chirurgie thoracomammaire. Ces travaux ont permis d'évaluer son efficacité et sa tolérance et de montrer l'absence d'effets délétères cliniques ou radiologiques ; ce qui a finalement permis de lever le tabou qui pesait sur ce sujet depuis de longues années. Le but de cet article est de présenter succinctement l'historique et l'évolution des idées, de détailler la technique de lipomodelage du sein que nous utilisons, les indications, et contre-indications de cette dernière ainsi que les complications potentielles de cette technique et les moyens de les prévenir et de les traiter.