

Abstract

La région périorbitaire est l'une des premières zones de la face à subir l'effet du vieillissement. Les cernes en particulier constituent une cible fréquente de gestes mini-invasifs d'amélioration esthétique tels que l'injection de fillers ou de graisse autologue.

Objectifs

Déterminer les complications les plus fréquentes du lipofilling des cernes et leur prise en charge.

Méthodes et Matériels

Il s'agit d'une étude d'un cas clinique pris en charge dans notre service en 2023.

Résultats

Une patiente âgée de 45 ans, a consulté 6 mois après un lipofilling des cernes pour des tuméfactions irrégulières tout au long des trajets des injections, très gênantes esthétiquement. Le diagnostic de lipogranulomes a été posé, associé à une ptose des sourcils et un dermatochalasis des 4 paupières. La patiente, ayant refusé une chirurgie « radicale », a eu une blépharoplastie inférieure par voie sous-ciliaire haute permettant le redrapage cutané-graisseux et l'exérèse des lipogranulomes et ainsi la restitution d'une surface lisse et régulière. Une canthopexie externe bilatérale a été associée afin de corriger le regard triste et alourdi. Les suites opératoires étaient simples et le résultat à 9 mois était satisfaisant.

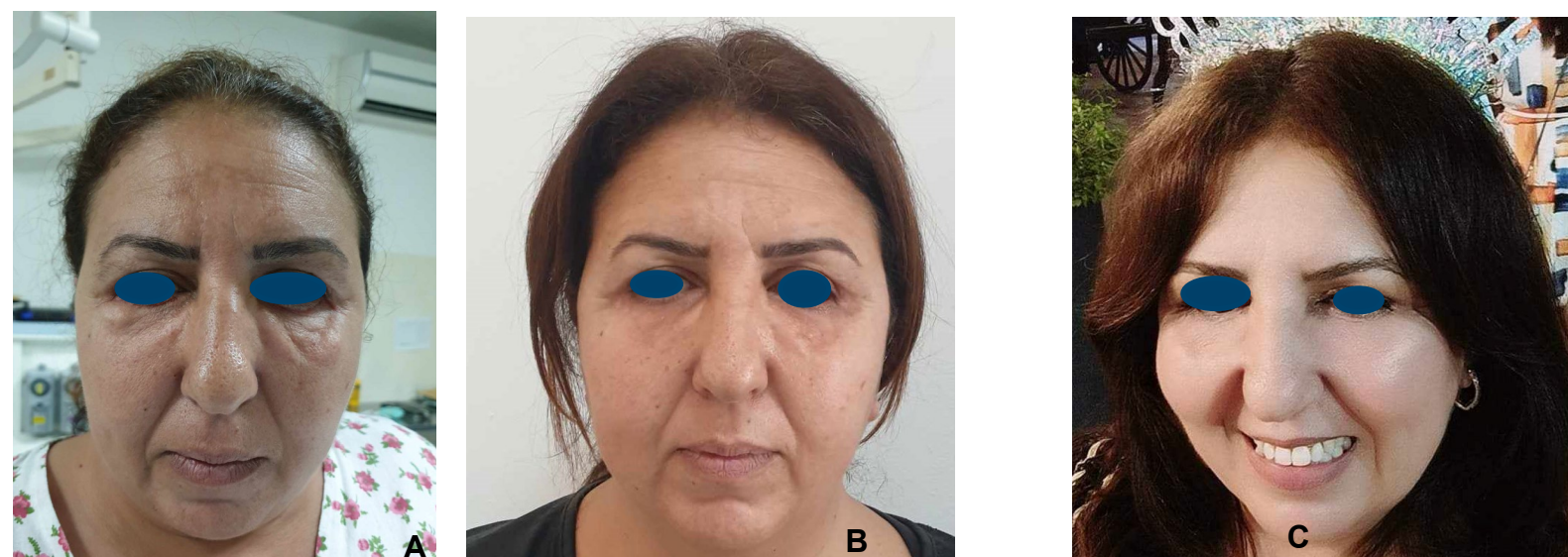


Fig A et B: photos pré-opératoires
Fig C: photo post-opératoire

L'injection de graisse autologue dans la région péri-orbitaire est indiquée aussi bien pour le comblement que pour la réjuvenation tissulaire grâce à la richesse du produit injecté en cellules souches mésenchymateuses et donc en facteurs de croissance. Seul ou en même temps qu'une blépharoplastie et/ou un browlift, le lipofilling permet d'homogénéiser la région péri-orbitaire et d'émousser les zones de transition pour avoir un résultat esthétique harmonieux.

Le **micro-fat** peut être indiqué en tant que produit volumateur. L'injection se fait par une canule à pointe mousse dans le plan périosté du rebord orbitaire, de façon radiaire à partir du point d'entrée. La graisse est injectée au niveau des 2/3 médiaux de la paupière supérieure. Le volume injecté à ce niveau est compris entre 0.5 et 3 mL.

Pour les **cernes creuses**, l'injection est faite en regard de l'os zygomatique, en évitant les injections entre le muscle et la peau qui est assez fine à ce niveau. Le volume injecté est compris entre 0.5 et 10 mL. La correction du creux de la vallée des larmes est mieux abordée par le **nano-fat** qui apporte du volume lorsqu'il est injecté dans le plan profond avec un moindre risque d'irrégularités ou de réactions inflammatoires sur corps étranger type lipogranulome.

La surcorrection doit être évitée et au besoin une révision avec complément de lipofilling sera proposée. De plus, le nano-fat, étant assez fin pour être injecté dans le plan dermique et sous dermique, apporte des facteurs de croissance et anti-inflammatoires permettant de repulper la peau et réduire les rides et ridules.

Les complications sont peu fréquentes et en général mineures, comme la résorption de la graisse, les ecchymoses et le lipogranulome. Ce dernier peut être traité par l'injection locale de corticoïdes et/ou l'exérèse chirurgicale en cas d'échec. Les effets secondaires graves, exceptionnels, sont dominés par la thrombose des artères cérébrales et rétiniennes, à la suite de l'injection intravasculaire de graisse sous haute pression ou à l'injection d'un volume important. Le risque d'embolie graisseuse augmente en injectant les zones de risques : la glabelle et le sillon naso-génien.

Recommandations pour un lipofilling en sécurité:

- utiliser une canule à pointe mousse (éviter les lésions vasculaires)
- Aspirer avant toute injection
- Injecter doucement et lentement en reculant
- Injecter dans le bon plan:
 - Micro-fat dans zone malaire: épi-périosté (profond)
 - nano-fat dans la vallée des larmes: périosté (profond)
 - Nano-fat pour la régénération cutanée: sous-cutané (superficiel)

Conclusion

Le rajeunissement du regard par l'injection de graisse autologue est largement accepté grâce au faible coût et durabilité par rapport à l'acide hyaluronique. Les effets indésirables sont rares si les bonnes indications sont retenues et la bonne technique d'injection est respectée.

Références

- Boureaux E, et al., Eyelid fat grafting: Indications, operative technique and complications; a systematic review, Journal of Cranio-Maxillo-Facial Surgery (2016), <http://dx.doi.org/10.1016/j.jcms.2015.12.013>.
- Prantl, L.; Brix, E.; Kempa, S.; Felthaus, O.; Eigenberger, A.; Brébant, V.; Anker, A.; Strauss, C. Facial Rejuvenation with Concentrated Lipograft—A 12 Month Follow-Up Study. Cells 2021, 10, 594; <https://doi.org/10.3390/cells10030594>.
- Pascali M, Quarato D, Pagnoni M, Carinci F. Tear Trough Deformity: Study of Filling Procedures for Its Correction. J Craniofac Surg. 2017;28(8):2012-2015. doi:10.1097/SCS.0000000000003835