

FILLER DERMICI

ANATOMIA DEL VOLTO E TECNICHE INIETTIVE



André Vieira Braz

Dermatologo, Chirurgo e Medico estetico responsabile della Clinica Dermatologica Dr. André Braz (Rio de Janeiro/RJ, Brasile).
Coordinatore scientifico del corso di Anatomia Applicata per la Tossina Botulinica e Riempimento del M.A.R.C. (Miami Anatomical Research Center).
Professore Assistente di Dermocosmetologia del Policlinico Generale di Rio de Janeiro (PGRJ).
Membro della Società Brasiliana di Dermatologia (SBD).
Membro della Società Americana di Chirurgia Dermatologica (ASDS).
Membro della Società Ibero-Latinoamericana di Dermatologia (CILAD).



Thais Harumi Sakuma

Laureata in Medicina presso l'Università Federale del Mato Grosso del Sud (UFMS).
Specializzata in Medicina e Dermatologia presso l'Università Federale dello Stato di Rio De Janeiro (UNIRIO).
Ricercatrice Associata presso l'Università della California, San Francisco (UCSF/2011).
Specialista in Dermatologia presso la Società Brasiliana di Dermatologia.

Edizione italiana a cura di

Emanuele Bartoletti

Specialista in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva
Presidente della Società Italiana di Medicina Estetica
Direttore della Scuola Internazionale di Medicina Estetica della Fondazione Fatebenefratelli per la ricerca e la Formazione Sanitaria e Sociale

Traduzione di **Karin Saccomanno**

PICCIN

Authorized translation from the Portuguese language edition,
Atlas de anatomia e preenchimento global da face
by André Vieira Braz, Thais Harumi Sakuma,
published by Editora Guanabara Koogan Ltda., Copyright © 2017
All rights reserved.

Editora Guanabara Koogan Ltda. is a publisher of GEN | Grupo Editorial Nacional
Travessa do Ouvidor, 11 – Rio de Janeiro, RJ – CEP 20040-040 – Brazil
Tels.: +55 21-3543-0770 / +55 11-5080-0770 / Fax: +55 21-3543-0896
www.editoraguanabara.com.br | www.grupogen.com.br | editorial.saude@grupogen.com.br
Illustrazioni: Vagner Coelho, Christian Monnerat e Renato Mello
Copertina: Editorial Saúde

Opera coperta dal diritto d'autore – tutti i diritti sono riservati.
Questo testo contiene materiale, testi ed immagini, coperto da copyright e non può essere copiato, riprodotto, distribuito, trasferito, noleggiato, licenziato o trasmesso in pubblico, venduto, prestato a terzi, in tutto o in parte, o utilizzato in alcun altro modo o altrimenti diffuso, se non previa espressa autorizzazione dell'editore. Qualsiasi distribuzione o fruizione non autorizzata del presente testo, così come l'alterazione delle informazioni elettroniche, costituisce una violazione dei diritti dell'editore e dell'autore e sarà sanzionata civilmente e penalmente secondo quanto previsto dalla L. 633/1941 e ss.mm.

AVVERTENZA

Poiché le scienze mediche sono in continua evoluzione, l'Editore non si assume alcuna responsabilità per qualsiasi lesione e/o danno dovesse venire arrecato a persone, animali o beni per negligenza o altro, oppure uso od operazioni di qualsiasi metodo, prodotto, istruzione o idea contenuti in questo libro. L'Editore raccomanda soprattutto la verifica autonoma delle diagnosi e del dosaggio dei medicinali, attenendosi alle istruzioni per l'uso e controindicazioni contenute nei foglietti illustrativi.

ISBN 978-88-299-3267-2

Stampato in Italia

Presentazione

Dalla loro introduzione nell'arena estetica a metà degli anni '90, il panorama dei “filler dermici” è cambiato radicalmente. I filler di acido ialuronico (HA) e non-HA sono stati sistematicamente aggiornati, offrendo agli iniettori la capacità di migliorare le caratteristiche del volto non chirurgicamente e di solito con un minimo disagio. La terapia con filler sintetico si è evoluta al di là dell'ammorbidimento delle rughe indesiderate, verso il rimodellamento del volto e il ripristino del volume. Avere un profondo impatto sulla bellezza, quindi, non è più limitato ai soli chirurghi plastici con conoscenza anatomica ed estetica del volto. La disponibilità di filler più robusti destinati a piani di trattamento più profondi, a professionisti non esperti dell'anatomia vitale associata, ha portato la comparsa di devastanti complicazioni intravascolari.

I professionisti non “specialisti”, le cui pratiche sono al di fuori dell'ambito delle procedure chirurgiche facciali di routine, hanno perso le conoscenze specifiche dell'anatomia vascolare del volto. Ad aggravare questa carenza è il fatto che la maggior parte non ha familiarità con le gravi complicanze dei filler che sono state riportate negli anni precedenti. La combinazione di facile entusiasmo per una nuova tecnica, che si può implementare in modo apparentemente facile, e la mancanza di conoscenza delle conseguenze di gravi complicanze, hanno portato a un gran numero di eventi avversi con elevata morbilità. Sebbene possano verificarsi gravi complicanze anche con gli iniettori più esperti, il risultato del trattamento può andare a buon fine nei casi adeguatamente riconosciuti e trattati in modo appropriato. Al contrario, la deposizione intravascolare non riconosciuta del prodotto può provocare lesioni gravemente debilitanti o mutilanti per quelle che non vengono immediatamente trattate.

È fondamentale che il medico che esegue il trattamento conosca bene le diverse tecniche “più sicure” che hanno dimostrato di limitare una compromissione intravascolare. Una tecnica iniettiva sul piano più profondo del volto sicura al 100% è impossibile. Le iniezioni lente di piccoli depositi di

filler con la minima quantità di pressione sono sicuramente indicate ma non infallibili. L'aspirazione prima dell'iniezione nelle aree a rischio più elevato, sebbene fortemente propagandata e suggerita, ha dimostrato di non essere una garanzia di localizzazione extravascolare poiché i falsi negativi sono elevati. La trasgressione intravascolare è stata segnalata con microcannule flessibili smussate, pertanto non è giustificato un approccio superficiale. Infine, ci sono numerose classificazioni e variazioni dei modelli vascolari riportati (con le loro percentuali) per ogni regione facciale. Tuttavia, è indispensabile che tutti gli specialisti dell'iniezione abbiano una comprensione perfetta dell'anatomia facciale per limitare il verificarsi di eventi avversi disastrosi. Come gli autori, ritengo che una conoscenza della posizione e della profondità delle strutture vitali non visibili sotto la superficie della pelle rimanga il principio fondamentale per una terapia di iniezione sicura.

Braz e Sakuma hanno dedicato anni alla descrizione dell'anatomia facciale applicata al miglioramento estetico. Questo tanto atteso testo, con le sue ineguagliabili illustrazioni e dissezioni anatomiche, rimarrà senza dubbio la “bibbia” dei professionisti per ottenere una terapia di iniezione più sicura. Gli autori hanno anche condiviso la loro esperienza in capitoli sulla valutazione estetica, sulla scienza HA, sull'invecchiamento del volto e sui blocchi anestetici regionali. I capitoli sono clinicamente e sistematicamente organizzati in base alle zone estetiche, dal superficiale al profondo. I procedimenti per le specifiche tecniche di iniezione, sia con ago che con cannula, sono descritti con precisione. Indiscutibilmente, Braz e Sakuma hanno creato un atlante che non solo insegna all'iniettore la relativa anatomia del volto, ma consente anche al professionista di selezionare una tecnica appropriata e misurare correttamente il livello di rischio del trattamento previsto.

Arthur Swift, M.D., C.M., F.R.C.S. (C)

Reconstructive & Aesthetic Plastic Surgery
Head Faculty, AMI Instructional Cadaver Courses

Prefazione

La comprensione sempre più approfondita del processo di invecchiamento del volto e la disponibilità di acido ialuronico più voluminoso e duraturo ci consentono ad oggi di trattare globalmente il volto in modo poco invasivo e con un minimo disagio. Oltre ai solchi e alle linee, ripristiniamo il volume, andando oltre il ringiovanimento, con la possibilità di creare nuove forme e nuovi contorni per il volto.

Riteniamo che una conoscenza approfondita e dettagliata dell'anatomia, nonché delle forme del volto e delle differenze etniche, sia fondamentale e fornisca risultati sia più sicuri ed efficaci, sia più naturali ed armoniosi.

Nel corso di cinque anni, abbiamo pianificato e preparato ciascuno dei 19 capitoli che compongono *Filler dermici. Anatomia del volto e tecniche iniettive*, che ha circa 500 immagini. Le illustrazioni anatomiche corrispondono a immagini inedite di cadavere, sezionato a strati, dal derma allo strato osseo, e mostrano anche strutture vascolari, con colori diversi per vene e arterie. Inoltre illustriamo le tecniche di riempimento, descritte in letteratura per ciascuna area del volto, con un ago e/o una cannula, e la nostra opinione su quelle più appropriate in base alla sicurezza e alla naturalezza dei risultati.

André Braz e Thais Sakuma

Ringraziamenti

Ringrazio Dio, prima di tutto, per l'opportunità di evolversi, imparando dagli errori.

Alla mia cara famiglia, in particolare ai miei genitori, per l'amore sempre incondizionato e per essere presente in tutti i momenti della mia vita.

A tutti coloro che sono stati coinvolti in questo lavoro, anche se indirettamente, va la mia gratitudine.

André Braz

A Dio, creatore di tutte le cose, per il meraviglioso dono che è la vita.

A mio padre, sempre amorevole e allo stesso tempo severo, per incoraggiarmi e insegnarmi a non mollare mai, per quanto difficile possa essere.

A mia madre, che, con il suo modo semplice e generoso, ha sempre sostenuto il mio lavoro.

Ai colleghi, amici e insegnanti che Dio ha posto sul mio cammino, per essere persone che ispirano, insegnano, aiutano e mi sfidano.

Thais Sakuma

Indice generale

- Capitolo 1 Valutazione del volto, 1
- Capitolo 2 Anatomia del volto, 15
- Capitolo 3 Proprietà biofisiche dell'acido ialuronico, 97
- Capitolo 4 Anatomia del processo di invecchiamento, 103
- Capitolo 5 Blocco anestetico, 117
- Capitolo 6 Riempimento della regione temporale, 139
- Capitolo 7 Riempimento del sopracciglio, 177
- Capitolo 8 Riempimento della regione frontale, 205
- Capitolo 9 Riempimento della glabella, 235
- Capitolo 10 Riempimento della regione malare e zigomatica, 255
- Capitolo 11 Riempimento del solco naso-giugale e palpebromalare, 297
- Capitolo 12 Riempimento del solco naso-labiale, 327
- Capitolo 13 Riempimento del triangolo submalare, 351
- Capitolo 14 Riempimento della regione nasale, 371
- Capitolo 15 Riempimento della regione pre-auricolare e del lobo dell'orecchio, 403
- Capitolo 16 Riempimento delle labbra, della commissura labiale e del solco labio-mentoniero, 419
- Capitolo 17 Riempimento del mento e del contorno della mandibola, 463
- Capitolo 18 Complicanze ed effetti avversi, 539
- Capitolo 19 Zone di rischio, 551
- Indice analitico, 563

