

## I Revue de presse

# My Way or the Highway : c'est ça ou rien !



**R. ABS**  
Chirurgien plasticien,  
MARSEILLE.

**Nous connaissons tous le patient d'aujourd'hui, féru d'Internet, qui vient en consultation avec des idées préconçues. Les cas de figure difficiles incluent :**

- les patients convaincus de la supériorité d'une technique particulière ;
- ceux souhaitant bénéficier d'une intervention chirurgicale plus étendue que celle indiquée ;
- enfin, ceux insistant sur une alternative minimale ou non invasive qui ne fournira pas le résultat souhaité.

**Si le patient comprend et accepte un résultat moindre ou différent de ce qu'il attendait, il est judicieux d'inclure une notification dans le consentement mutuel éclairé. Si, à l'inverse, ses attentes sont vraiment irréalistes, un report de la chirurgie est recommandé en assumant le fait que le patient consultera très certainement ailleurs.**

**Enfin, lorsque tous les efforts échouent, la version courtoise de "My Way or the Highway", autrement dit "c'est ça ou rien", semble la réponse appropriée (Nahai F. My Way of the Highway. *Aesthet Surg J*, 2021;41:981-983).**

### A randomized prospective time and motion comparison of techniques to process autologous fat grafts

HANSON SE, GARVEY PB, CHANG EI *et al.* *Plast Reconstr Surg*, 2021;147:1035-1044.

Une précédente enquête avait montré une répartition presque égale des différentes techniques de greffe de graisse autologue, notamment la centrifugation (34 %), la filtration (34 %) et le lavage ou le rinçage (28 %). Une comparaison prospective randomisée de trois méthodes pour préparer le tissu adipeux à une greffe de graisse autologue vient d'être effectuée :

- un système de filtration active (Revolve : récolte à l'aide d'une aspiration mécanique connectée à un bocal équipé d'un filtre interne, lavage trois

fois du tissu adipeux avec une solution de Ringer lactate pendant 30 secondes et aspiration active de la solution filtrée) ;  
– un système de filtration passive (PureGraft) ;  
– une centrifugation.

Les résultats démontrent l'efficacité du système actif (Revolve), sans différence dans la durée totale de l'intervention.

### Gynecomastia treatment through open resection and pectoral high-definition liposculpture

HOYOS AE, PEREZ ME, DOMÍNGUEZ-MILLÁN R. *Plast Reconstr Surg*, 2021;147:1072-1083.

La liposculpture pectorale haute définition associée à la résection glandulaire à

travers une incision en oméga inversé a été réalisée chez 436 patients âgés de 18 à 66 ans. Le volume de greffe de graisse variait de 50 à 300 cc dans chaque muscle pectoral. Les complications mineures comprenaient un gonflement prolongé, des ecchymoses, des asymétries et une gynécomastie résiduelle, et les complications majeures un hématome unilatéral et une infection localisée.

### Tips and tricks in gender-affirming mastectomy

SALIBIAN AA, GONZALEZ E, FREY JD *et al.* *Plast Reconstr Surg*, 2021;147:1288-1296.

La mastectomie d'affirmation de genre est devenue une procédure très recherchée pour le traitement de la dysphorie de genre, au cours de laquelle le contour

de la paroi thoracique est l'élément le plus critique et nécessite de mettre en évidence le relief du muscle pectoral. La planification des incisions dans les bords inférieur et latéral du grand pectoral plutôt que dans le pli sous-mammaire et l'assurance de l'ablation de tout le tissu mammaire dans le thorax latéral et médial et la queue axillaire aideront à obtenir une paroi thoracique esthétique tout en masquant les cicatrices. Enfin, l'attention portée au redimensionnement et au repositionnement du mamelon en bas et latéralement par rapport aux bords du muscle pectoral est essentielle pour un résultat vraiment esthétique.

### The role of the buccal fat pad in facial aesthetic surgery

ROHRICH RJ, STUZIN JM, SAVETSKY IL *et al.* *Plast Reconstr Surg*, 2021;148:334-338.

Les médias sociaux ont déclenché une frénésie d'excision du coussinet adipeux buccal (boule de Bichat). Sans surprise, il est extrêmement intéressant d'avoir un bas du visage plus mince et une mâchoire plus définie. La mesure dans laquelle la boule de Bichat persiste ou diminue avec l'âge est un sujet de débat. Cependant, la bichectomie peut provoquer un vieillissement prématuré et une distorsion du milieu de la face à long terme.

### Social media and how this 75-year-old journal stays young

FURNAS HJ, KIM R, ROHRICH RJ. *Plast Reconstr Surg*, 2021;148:488-491.

Cinq des six revues de chirurgie plastique qui utilisent Twitter ont vu leur *impact factor* augmenter. Aussi, le chirurgien plasticien doit savoir quoi publier, où le publier et quel groupe démographique cibler pour améliorer sa portée auprès des patients potentiels. Le chirurgien plasticien universitaire qui mène des projets de recherche a des besoins et des intérêts professionnels différents de ceux du praticien privé.

Dans un exemple, les participants à une étude génétique ont été recrutés *via* des groupes Facebook pour les familles de patients avec craniosténoses. Toutefois, les innovations dans la communication exhortent tous les chirurgiens plasticiens à promouvoir le respect de la déontologie.

Le *PRS* a lancé sa revue sœur en accès libre, *PRS Global Open*. Elle se prête au monde numérique des médias sociaux car les lecteurs peuvent facilement lire un article en entier et pas seulement le résumé à partir d'un lien, sans avoir l'obstacle du paiement. Quel cadeau phénoménal pour le chirurgien plasticien de pouvoir lire un éventail d'articles d'actualité, qu'il vive en Inde, au Tchad ou en Bolivie. Les compétences et les connaissances des chirurgiens se développeront dans le monde entier grâce à des publications sur les réseaux sociaux, des vidéos, des interviews d'auteurs, des podcasts et des questions-réponses. Après tout, les réseaux sociaux sont sociaux !

### Social media and plastic surgery practice building: a thin line between efficient marketing, professionalism, and ethics

ATIYEH BS, CHAHINE F, ABOU GHANEM O. *Aesthetic Plast Surg*, 2021;45:1310-1321; discussion: GHAVAMI A, 1322-1324.

Juste après avoir aimé ou commenté une publication sur la page Instagram de son chirurgien, le patient reçoit immédiatement une demande de suivi d'un concurrent (généralement un chirurgien fraîchement installé). Des entreprises spécialisées dans le référencement vous envoient inlassablement des messages vous promettant une augmentation du nombre de followers, moyennant évidemment finances. Ce dopage qui falsifie les prouesses des médias sociaux et gonfle leur pertinence n'équivaut-il pas à une falsification de votre CV ?

Cependant, au fur et à mesure que les données sont explorées sur ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas dans "le dopage responsable", des limites éthiques sont établies, pas nécessairement restrictives. Par exemple, il faut éviter les messages personnels tels que le style de vie et les selfies des week-ends occasionnels ou des célébrations festives. Utiliser plutôt les publications concernant la chirurgie plastique avant et après, préférer les suivis à long terme aux résultats "sur table".

### Midface lift plus lipofilling preferential in patients with negative lower eyelid vectors: a randomized controlled trial

BARONE M, COGLIANDRO A, SALZILLO R *et al.* *Aesthetic Plast Surg*, 2021;45:1012-1019.

Le lipofilling est un complément nécessaire et simultané du lifting du tiers moyen du visage chez les patients présentant des vecteurs négatifs de la paupière inférieure, permettant des résultats esthétiques satisfaisants et durables.

### Management of nipple-areola deformity

ANDJELKOV K, MUSIC N, MOSAHEBI A *et al.* *Aesthetic Plast Surg*, 2021;45:1407-1415.

La plaque aréolo-mamelonnaire (PAM) herniée ou protubérante peut être présente aussi bien chez l'homme que chez la femme. Il peut s'agir d'une déformation isolée mais, dans la plupart des cas, elle se trouve en lien avec une autre déformation mammaire comme le sein tubéreux ou peut apparaître après une grossesse.

Les résultats de quatre techniques ont été analysés : la mastopexie périaréolaire (52 patientes), la libération de tissu fibreux en association au lipofilling (19 patientes), la résection du tissu mammaire hernié (23 patientes) et l'électrocoagulation contrôlée du muscle érectile détendu (31 patientes).

## I Revue de presse

L'obtention d'un résultat esthétique réussi est possible en une seule étape avec la chirurgie initiale. Cela dépend d'une évaluation préopératoire individuelle minutieuse des caractéristiques anatomiques et d'une approche chirurgicale choisie en conséquence.

### Percutaneous thread lift facial rejuvenation: literature review and evidence-based analysis

ATIYEH B, CHAHINE F, ABOU GHANEM O. *Aesthetic Plast Surg*, 2021;45:1540-1550.

Le lifting par fils tenseurs est généralement sans danger, avec des complications mineures. Les fils crantés offrent une option peu invasive pour le repositionnement des tissus et comblent une lacune importante dans le traitement du rajeunissement du visage et du cou. Plusieurs types de fils avec des conceptions et des propriétés différentes sont disponibles. Les premiers résultats publiés sur ce lifting étaient positifs et la procédure a été applaudie avec "un enthousiasme exubérant".

Cependant, au fur et à mesure que les complications, l'expression faciale anormale et la récurrence de la ptôse sont devenues évidentes, l'enthousiasme a été remplacé par la déception et le scepticisme. Pour l'instant, la procédure doit être présentée simplement comme une intervention temporaire, certainement pas comme une alternative au lifting chirurgical.

### A novel modification of tongue in groove technique (auto-septal projection graft) in rhinoplasty

KOÇAK I, GÖKLER O. *Aesthetic Plast Surg*, 2021;45:1741-1747.

Le nez tombant est une rotation caudale de la pointe nasale avec un angle nasolabial fermé qui conduit à une apparence de nez long. Cette déformation est un motif courant de consultation. Afin

de la corriger, une technique modifiée de suture des crus mésiales au bord caudal du septum (*tongue in groove*) a montré son efficacité dans des cas bien sélectionnés.

### Atologous fat transplantation for aesthetic breast augmentation: a systematic review and meta-analysis

WU Y, HU F, LI X *et al.* *Aesthet Surg J*, 2021;41:NP402-NP429; discussion: DELAY E, NP430-NP432.

Concernant la technique de prélèvement de la graisse autologue, il vaut mieux éviter l'anesthésie locale en raison de son effet toxique sur le tissu adipeux. Pour l'infiltration locale, une solution de sérum physiologique et d'épinéphrine (1 mg d'épinéphrine dans 500 mL de solution saline) est utilisée et ce n'est qu'une fois le prélèvement de la graisse terminé que la ropivacaïne diluée à des fins analgésiques est injectée. Pour le traitement des graisses, une brève centrifugation (15 secondes à 3 000 tr/min) est réalisée.

Le transfert de graisse est l'étape la plus importante de la procédure. La graisse doit être transférée sous la forme d'un "spaghetti" de 2 mm dans un motif tridimensionnel entrecroisé. C'est la qualité du transfert qui évite la nécrose graisseuse. Le transfert de graisse dans le muscle pectoral n'est associé à aucun problème et ne devrait pas être une source de controverse. Le délai entre 2 procédures de transfert est de 3 mois.

Le protocole d'imagerie est désormais standardisé: pour les femmes de moins de 30 ans, échographie préopératoire et suivi 1 an après la chirurgie; pour les femmes entre 30 et 40 ans, échographie et mammographie (une incidence) en préopératoire et 1 an après la chirurgie; pour les femmes de plus de 40 ans, échographie et mammographie standard en préopératoire et 1 an après la chirurgie. L'IRM n'est généralement pas néces-

saire et n'est requise que pour l'examen préopératoire en cas de séquelles de traitement conservateur après un cancer du sein.

### Risk factors for explantation of breast implants: a cross-sectional study

SOUTO VALENTE D, KOEHLER ZANELLA R, MATTANA MULAZZANI C *et al.* *Aesthet Surg J*, 2021;41:923-928.

La chirurgie de l'explantation des implants mammaires présente un risque plus élevé pour les patientes en surpoids/obèses, qui ont des antécédents de tabagisme, souffrent de douleur mammaire ou présentent les critères de Shoenfeld (exposition au silicone, au vaccin, signes cliniques d'appel "typiques" pour l'ASIA/BII comme la fatigue chronique, la myalgie, l'arthralgie, les troubles cognitifs, la fièvre, la bouche sèche... et l'amélioration induite par l'ablation de l'agent "supposé" causal).

### Does surgeon gender matter for aesthetic patients?

HANCOCK EA, HANCOCK KJ, WIJAY N *et al.* *Aesthet Surg J*, 2021;sjab201.

Les patientes préfèrent une chirurgienne pour les interventions mammaires, et un chirurgien pour les injectables et les interventions faciales. Il n'y a aucune préférence entre chirurgien masculin ou féminin pour les procédures corporelles.

### Lifting cervico-facial et autres gestes associés

FAGLIN P, GUERRESCHI P, LABBÉ D. *EMC – Techniques chirurgicales – Chir Plast Reconstr Esthet*, 2021;34:1-20.

Selon l'ISAPS, le lifting cervico-facial représentait environ 8 % de l'ensemble des actes de chirurgie esthétique dans le monde en 2018, mais avec une nette tendance à la baisse d'année en année (-19,7 % par rapport à 2014) au profit

des procédures non chirurgicales. Les femmes représentaient 82 à 88 % des patients. L'âge moyen des patientes était compris entre 50 et 70 ans. Les objectifs chirurgicaux du lifting cervico-facial sont de redessiner l'ovale du visage, d'approfondir l'angle cervico-mentonnier, de marquer l'angle mandibulaire et de redonner de la hauteur et de la projection au menton.

### **Injection de toxine botulique et la face : technique rétrotraçante vs points classiques**

LABBE D, ABDULSHAKOOR A, FERNANDEZ J. *Ann Chir Plast Esthet*, 2021 ; 66 : 223-233.

Les muscles du visage montrent une réponse optimale aux injections de toxine botulique lorsqu'elles sont réalisées de manière rétrotraçante. Cela a

permis d'obtenir des résultats optimaux tout en minimisant les sites d'injection et la douleur, les doses injectées et donc le coût du traitement, diminuant ainsi le risque de résistance à la toxine et la diffusion indésirable du produit vers les muscles mimiques voisins.

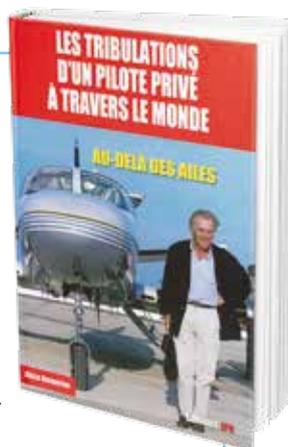
L'auteur a déclaré ne pas avoir de conflits d'intérêts concernant les données publiées dans cet article.

### **Les tribulations d'un pilote privé à travers le monde d'Alain Bonnefon**

Éditions JPO, 2021

Alain Bonnefon, chirurgien plasticien montpelliérain et aviateur de passion, nous conte ses aventures aéro-touristiques sous tous les cieux du monde. Il les a partagées avec ses amis et a tissé un réseau relationnel à travers la planète, avec entre autres des chirurgiens plasticiens de renom qui ont enrichi sa chirurgie.

Mon avis : la lecture de ce livre est délicieuse et permet "d'atterrir" en douceur après la période estivale !



R. Abs