Congrès AIME

Battle : French lips vs Russian lips

D'après les communications des Drs Sophie Converset-Viethel, Elena Rumyantseva Mathey, Jeremy Niddam et Jonathan Bouhassira

COMPTE RENDU RÉDIGÉ PAR L. LITRICO
Service de Chirurgie plastique et maxillo-faciale, CHU Henri Mondor, CRÉTEIL.

Les lèvres sont un élément essentiel du visage, elles sont le symbole de la féminité et de la sensualité. L'influence des réseaux sociaux, des *selfies* et le boom post-Covid observé en chirurgie plastique ont fait exploser la demande d'embellissement des lèvres dans la tranche d'âge des 18/34 ans. Actuellement, deux visions se partagent le devant de la scène : la "Russian lips", très en vogue sur les réseaux sociaux, permettant d'obtenir des lèvres pulpeuses, et la "French lips" prônant un résultat plus naturel.

Plusieurs procédures existent, la plus classique et populaire consiste en l'injection d'acide hyaluronique dont la technique varie en fonction du résultat souhaité. Les progrès technologiques récents dans le domaine du laser permettent de proposer une nouvelle alternative aux injections de produit de comblement : la LipLase.

Bases anatomiques

La lèvre peut être divisée en deux grandes unités : la lèvre rouge, muqueuse, et la lèvre blanche cutanée. La lèvre rouge se divise également en deux parties : sèche (également appelée vermillon) et humide.

On peut individualiser plusieurs couches successives : la peau (épiderme et derme), le tissu graisseux superficiel, le plan musculaire sous-cutané, le plan graisseux sous-musculaire avec, au niveau de la lèvre humide, des glandes salivaires accessoires et la muqueuse.

La vascularisation des lèvres est assurée par des branches de l'artère faciale, laquelle provient de la carotide externe (***fig. 1***). Il s'agit de l'artère labiale inférieure vascularisant la lèvre inférieure et de l'artère labiale supérieure vascularisant la lèvre supérieure. La bifurcation entre l'artère faciale et l'artère labiale supérieure se situe à 8 mm de la commissure latérale puis elle se projette en regard de la limite zone humide/zone sèche. Le calibre entre les artères labiales supérieures et inférieures est identique à celui de l'artère faciale. Leurs trajets sont sous-muqueux en arrière du muscle orbiculaire de la lèvre.

Les proportions idéales peuvent être définies de la manière suivante (***fig. 2***) :

>>> De face

Le visage est divisé en trois parties égales avec le tiers inférieur également divisé en trois tiers :
– le tiers supérieur : lèvre supérieure rouge et blanche ;
– 2/3 inférieurs : lèvre inférieure jusqu'au menton.

>>> De profil

La lèvre supérieure doit être davantage projetée que la lèvre inférieure. L'angle nasolabial idéal chez la femme est de 85 à 105°. La ligne de Ricketts permet de juger de la projection des lèvres en fonction de la projection du menton et du nez. Celle-ci ci est tracée de la pointe du nez au menton, la lèvre supérieure doit être positionnée 2 mm en arrière et la lèvre inférieure sur ce plan. De face et de pro-

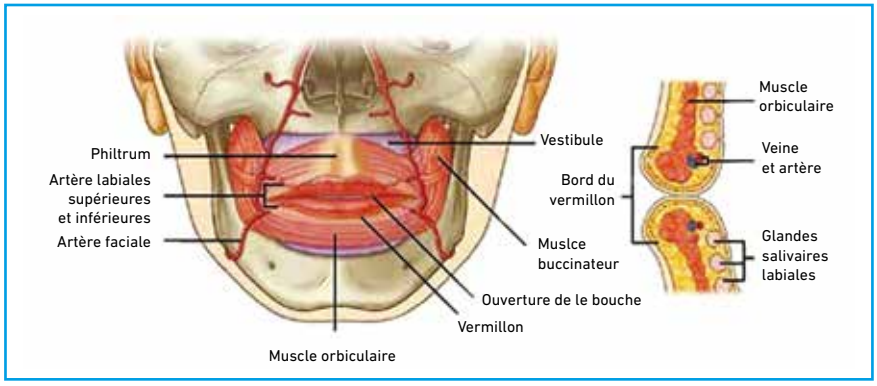

Fig. 1 : Vascularisation des lèvres.

Congrès AIME

Fig. 2 : Rapport idéal des lèvres.

fil, le ratio idéal lèvre supérieure/lèvre inférieure est de 1/1,6.

Avant toute injection, il faut commencer par analyser le morphotype des lèvres pour pouvoir leur apporter la meilleure correction. Pour cela il faut étudier :
– la qualité de la peau : hydratation, rides péribuccales dites en "codes-barres" ;
– la pureté des contours : arc de Cupidon et crêtes philtrales, à apprécier également de profil avec l'alternance des convexités et concavités ;
– la symétrie des moitiés ;
– l'harmonie des proportions ;
– l'ombre et la lumière : deux points lumineux sur la lèvre inférieure et un arc lumineux en regard de l'arc de Cupidon.

French lips

Cette technique recherche avant tout un résultat naturel, discret, certaines patientes souhaitant qu'il soit à peine perceptible. L'injection d'acide hyaluronique est actuellement le *gold standard* pour permettre l'embellissement des lèvres. De nouvelles techniques innovantes ont fait leur entrée sur le marché comme le laser YAG. Certaines particularités sont à prendre en compte pour le rajeunissement des lèvres de la femme mature.

1. Laser

Les progrès thérapeutiques dans le domaine du laser permettent de repulper les lèvres sans avoir recours aux injections grâce aux lasers Er : YAG équipés du mode *smooth*, notamment le laser Fotona SP Dynamis. Ce laser permet un contrôle précis de la température en associant deux longueurs d'ondes : Er:YAG 2940 et Nd:YAG 1064.

La procédure se déroule en deux étapes :

>>> La première utilise le mode Er:YAG 2940 et délivre l'énergie thermique de façon plus superficielle (***fig. 3***). Le laser effectue un balayage intra-oral libérant l'énergie de l'intérieur vers l'extérieur de la bouche. Quatre à six passages par zone sont réalisés permettant d'atteindre une température de 60 °C. La quasi-totalité du tiers inférieur de la face est traitée en appliquant le laser au niveau de la partie jugale, y compris les sillons nasogéniens

Fig. 4 : Étape n° 2 : le mode Nd:YAG.

et les plis d'amertume, et en insistant sur l'arc de Cupidon et la bordure du vermillon afin d'obtenir une meilleure définition. Cette première étape permet d'obtenir de manière quasi indolore une rétraction de la lèvre blanche et un effet repulpant des zones traitées : sillons nasogéniens, plis d'amertume, perte de volume et rides péribuccales.

>>> La seconde étape utilise le laser Nd:YAG qui agit plus en profondeur (***fig. 4***). Sa libération en fractionné est responsable de minuscules pics thermiques de température élevée et complète l'effet

Fig. 3 : Étape n° 1 : le mode Er:YAG.

Congrès AIME

Fig. 5 : Résultat avant/après LipLase (© Dr Sedrati).

du traitement intra-oral pouvant même être réalisé sur tout le visage.

Après chaque séance un œdème peut survenir pendant 24-48 h puis une desquamation à J3-J4 ne nécessitant pas d'éviction sociale. Aucun effet indésirable n'a été rapporté pour cette technique. Il faut trois à quatre séances espacées d'un mois pour obtenir un résultat optimal. Après six mois, une retouche peut être réalisée pour conserver le résultat.

Au total, il s'agit d'une procédure non invasive permettant d'augmenter le volume des lèvres de 15 à 20 % avec un résultat immédiat et maintenu dans le temps (***fig. 5***). Elle permet aussi de retrouver la coloration rosée des lèvres, de redéfinir les contours, d'améliorer le pli d'amertume et le sillon nasogénien et de raccourcir la lèvre blanche.

2. Techniques d'injection d'acide hyaluronique

>>> Quel produit choisir ?

Pour le comblement des lèvres, tous les acides hyaluroniques (AH) ne se valent pas. L'AH étant soumis à des pressions mécaniques importantes du fait des mouvements liés au langage et à la mastication, il faut en choisir un avec une réticulation élevée et une haute hydrophilie. Si l'objectif est de retrouver une bonne hydratation, il faudra opter pour un acide hyaluronique avec de petites particules ; si l'on souhaite un effet volumateur, il faudra alors s'orienter vers des particules de plus grosse taille.

>>> Quelques précautions avant de réaliser les injections

Quelques précautions doivent être prises avant l'injection :
– s'assurer de l'absence d'injection antérieure de produit de comblement au niveau des lèvres, recourir à la hyaluronidase pour éviter un résultat asymétrique dans le cas contraire ;
– prévention par valaciclovir et vitamine D, quatre jours avant le geste pour les patients aux antécédents d'infection à HSV1.

>>> Techniques utilisées pour l'injection d'acide hyaluronique

Plusieurs techniques sont employées pour l'injection d'AH :
– l'anesthésie locale doit être effectuée à l'aide d'un topique type crème EMLA plutôt qu'un bloc du V2-V3 ;
– la réalisation du pré-trou à l'aiguille au niveau de la lèvre rouge sécurise le geste à distance de la bifurcation de l'artère labiale supérieure et permet de camoufler une éventuelle ecchymose ;
– l'utilisation de la canule est pour certains le moyen le plus sûr de limiter le risque d'injection intravasculaire et d'éviter l'accumulation de zone inesthétique d'acide hyaluronique (***fig. 6***) ;
– l'injection à l'aiguille 30 G permet de réaliser des injections horizontales (***fig. 7***) ou verticales (se rapprochant de la Russian lips) rétrotraçantes. La plupart des praticiens s'accordent sur la nécessité de ne pas réaliser de bolus pour éviter la formation de nodule gênant du point de vue esthétique.

Fig. 6 : Résultats avant/après injection d'acide hyaluronique à la canule horizontale (© Dr Converset).

POINTS **FORTS**

- L'embellissement et le rajeunissement des lèvres est une demande toujours plus importante en médecine/chirurgie esthétique.
- L'injection d'acide hyaluronique est la technique de référence dont les procédés varient d'un praticien à l'autre et en fonction du résultat souhaité par la patiente.
- Le laser est une alternative sûre, permettant d'obtenir un résultat naturel avec une augmentation moyenne du volume de 15 à 20 %.

Fig. 7 : Injection à l'aiguille horizontale (© Dr Niddam).

>>> Complications après l'injection d'acide hyaluronique

Des complications peuvent survenir après l'injection d'AH :
– la nécrose cutanée à la suite d'une injection intravasculaire est la complication la plus redoutée même si elle est somme toute peu fréquente, c'est pourquoi une bonne maîtrise de l'anatomie est un prérequis indispensable ;
– une asymétrie : il est important d'injecter la même quantité de chaque côté et de ne pas se laisser abuser par l'œdème débutant de l'hémilèvre injectée en premier ;
– une surcorrection et une migration de l'acide hyaluronique.

3. Particularités des injections pour les lèvres des femmes matures

Du fait du vieillissement cutané, une grande partie des femmes auront une indication à un traitement esthétique des lèvres. La plupart ne verbalisent pas la demande de traitement au niveau des lèvres de peur d'obtenir un résultat vulgaire. Il faut savoir les rassurer en utilisant le vocabulaire adapté (hydratation, contouring) et surtout ne pas insister sur le côté volumateur.
Le vieillissement des lèvres se caractérise par :
– une diminution de la taille des lèvres accentuée par l'alourdissement du 1/3 inférieur du visage ;
– un aplatissement des lèvres : disparition de l'arc de Cupidon et des crêtes philtrales, et affaissement des commissures latérales des lèvres ;
– une déshydratation des muqueuses qui se plissent et ternissent ;
– l'apparition des rides péribuccales.

Le rajeunissement des lèvres consiste en une prise en charge globale. Il s'agit de restaurer le volume, de redéfinir les contours, de réhydrater et traiter les rides péribuccales (***fig. 8 et 9***).

Fig. 8 : Prise en charge globale (Dr Bouhassira).

Fig. 9 : Traitement des rides péribuccales (Dr Bouhassira).

Congrès AIME

Russian lips

L'objectif de la technique "Russian lips" est d'obtenir une bouche pulpeuse en soulevant la lèvre plutôt qu'en augmentant son volume. Pour un résultat satisfaisant, de petites quantités sont suffisantes : de 0,6 à 1 mL en injectant à l'aide d'une aiguille 30 G*13 ou 25 de manière superficielle et verticale, en commençant à la base de la lèvre et en tirant le produit vers l'extérieur (***fig. 10***). L'arc de Cupidon est ainsi accentué et donne une bouche en cœur sans l'effet "bec de canard" (***fig. 11***).

Fig. 10 : Technique d'injection Russian lips (Dr Rumyansteva).

Fig. 11 : Résultats après injection selon la technique Russian lips (Dr Rumyansteva).

Conclusion

La demande d'embellissement et de rajeunissement des lèvres grandit de jour en jour. Elle connaît une expansion phénoménale dans la tranche d'âge des 18/35 ans. L'injection d'AH est la technique de référence, les techniques variant en fonction des praticiens : injection à la canule ou à l'aiguille, injection verticale ou horizontale. D'autres techniques innovantes ont fait leur entrée sur le marché à l'instar du LipLase, qui permet d'obtenir un résultat naturel.

Tout un arsenal thérapeutique est à la disposition des médecins et chirurgiens esthétiques afin de leur permettre de s'adapter à la demande du patient : résultat naturel ou plus pulpeux, atténuation des signes de vieillissement et restauration du volume.

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