Congrès AIME

L'intérêt de la médecine anti-âge en chirurgie plastique

RÉSUMÉ: La médecine anti-âge est devenue un outil de prévention indispensable pour tous ceux qui ont consacré leur vie au bien-être personnel. Le vieillissement, c'est un processus qui touche absolument tout le monde, qui commence au niveau moléculaire et continue jusqu'à impliquer les cellules, les tissus et les systèmes. Les approches modernes de la médecine anti-âge comprennent toutes les mesures mises en œuvre pour ralentir ce processus de vieillissement et s'entrelacent de manière synergique avec la chirurgie plastique. L'important aujourd'hui est de bien vieillir, d'atteindre certains âges chronologiques avec des corps biologiquement plus jeunes, plus performants, prêts à affronter les différentes phases de la vie. Dans le contexte d'une chirurgie plastique, une préparation préopératoire adéquate et une rééducation postopératoire selon les principes de la médecine anti-âge permettent d'obtenir des résultats meilleurs.



A. SORRENTINOChirurgie plastique et maxillo-faciale, hôpital Henri-Mondor, CRÉTEIL.

ujourd'hui, l'image est devenue un outil de communication extrêmement important. Montrer le meilleur de soi-même est désormais fondamental pour établir des relations interpersonnelles dans une société moderne. Dans l'histoire, cependant, l'image, la beauté, l'importance de l'apparence ne sont pas des concepts nouveaux. En fait, les gens ont toujours consacré une partie de leur temps aux soins personnels afin d'obtenir des bénéfices et en même temps de s'intégrer dans la vie communautaire, qui a fait de l'apparence un critère d'évaluation [1].

Par rapport au passé, les outils de soins personnels ont changé, ils se sont améliorés et sont devenus plus technologiques, afin d'obtenir des résultats qui auraient été impensables autrefois. La médecine anti-âge est devenue un outil de prévention indispensable pour tous ceux qui ont consacré leur vie au bienêtre personnel. Elle est devenue à juste titre une alliée de la chirurgie esthétique.

À l'appui de cette tendance, les statistiques parlent clairement. Ces dernières années, les demandes d'opérations de chirurgie esthétique au sein de la population du monde entier ont augmenté de façon exponentielle, avec des pics extrêmement différents selon les différents pays examinés, mais toujours avec une tendance à la croissance [2, 3]. Pendant la même période (depuis 20 ans), les procédures cosmétiques et médicales mini-invasives, telles que les injections de toxine botulinique, de biostimulateurs, d'acide hyaluronique ou d'autres produits de comblement ont augmenté, comme pour souligner l'importance de la prévention par rapport au vieillissement.

Bien vieillir

Il existe un lien très fort entre la médecine anti-âge et la chirurgie plastique. Le vieillissement est en effet un processus touchant absolument tout le monde et auquel personne ne peut échapper.

Congrès AIME

POINTS FORTS

- La médecine anti-âge et la chirurgie plastique agissent de manière synergique.
- Une préparation adéquate de la peau en prévision d'une opération chirurgicale permet d'obtenir des résultats postopératoires meilleurs.
- La médecine anti-âge peut être utilisée dans la période préopératoire mais aussi dans le postopératoire.
- Il faut bien vieillir et arriver à des âges chronologiques importants avec des corps biologiquement plus jeunes.

Globalement, il s'agit d'une série d'altérations qui conduisent à une dégénérescence progressive, qui initialement est biologique et se traduit ensuite par une perte de la physiologie normale des tissus, avec des résultats qui deviennent cliniquement visibles sur nos corps [4].

En fait, le vieillissement commence au niveau moléculaire et se poursuit selon une escalade qui affectera par conséquent les cellules, les tissus et les systèmes. Les approches modernes de la médecine anti-âge comprennent toutes les mesures mises en œuvre pour ralentir ce processus de vieillissement. Les agents sénolytiques, médicaments et hormones, associés à une alimentation correcte et respectueuse de notre microbiote et à une activité physique correcte contribuent à ralentir ces processus et à prévenir les altérations épigénétiques sur notre ADN [5].

L'objectif principal de la médecine antiâge est d'agir à des fins préventives, à un moment où la dégénérescence cellulaire n'a pas encore commencé, afin de retarder autant que possible le cours naturel des événements. Elle repose sur l'instauration de modes de vie sains et corrects et sur l'introduction de divers types d'aliments ou de compléments médicaux. Une alimentation riche en microéléments et en vitamines, basée sur les nutraceutiques, une activité sportive constante et

une gestion du stress sont les principaux piliers de la médecine anti-âge.

La médecine classique et la pharmacologie ont eu au cours des dernières décennies le grand mérite d'avoir allongé la durée de vie moyenne de l'homme, mais trop souvent au détriment de sa qualité. L'important aujourd'hui est de bien vieillir, d'atteindre certains âges chronologiques avec des corps biologiquement plus jeunes, plus performants, prêts à affronter les différentes phases de la vie.

Médecine anti-âge et chirurgie plastique

Dans un certain sens, il est possible de considérer la médecine anti-âge comme une science annexe à la chirurgie dans le domaine esthétique. Quelle que soit l'importance de la chirurgie lorsque l'on souhaite modifier des caractéristiques spécifiques qui ne sont pas strictement liées au vieillissement, on peut considérer que cela devient nécessaire lorsqu'il est trop tard pour recourir à la médecine anti-âge ou lorsque cette dernière ne suffit plus. Quel que soit le type de chirurgie plastique requis, une peau saine, des tissus sains et de bonne qualité permettent d'obtenir de meilleurs résultats.

La médecine anti-âge et la chirurgie plastique/régénératrice agissent également en synergie pour retarder la dégradation tissulaire ou restaurer la structure primaire d'un tissu, grâce à l'utilisation combinée de techniques médicales et de produits, tels que, par exemple, le lipofilling à base de Nanofat, l'utilisation d'acide hyaluronique, de la toxine botulinique, de vitamine C et aussi de techniques cosmétiques, telles que le microneedling et le drug delivering [6, 7].

Grâce à des traitements médicaux, il est possible de stimuler la production de nouvelles fibres de collagène, qui déterminent une compacité de la peau majeure, et d'augmenter la microcirculation, ce qui favorise la nutrition des tissus et le drainage des liquides, avec une amélioration complexive de la qualité des tissus et de leur capacité de guérir.

Si l'on prend par exemple le lifting cervico-facial, qui représente l'une des interventions les plus complexes et invasives dans le domaine de la chirurgie esthétique, il est clair que les mêmes gestes sur différents types de peau et tissus produisent des résultats différents. Une peau déshydratée, peu élastique et endommagée par l'exposition solaire produira des résultats différents si le patient subissant le lifting a une peau élastique et bien hydratée [8]. Les cicatrices seront d'une qualité et d'un aspect meilleurs, le visage sera plus lumineux, sans marques ou taches sur la peau, et la satisfaction du patient et du chirurgien seront majeures. En effet, une préparation adéquate préopératoire de la peau permet de réduire la profondeur des rides, d'améliorer la texture de la peau et d'unifier sa couleur, afin d'obtenir des résultats postopératoires meilleurs.

Toujours concernant le lifting cervico-facial, les produits et les techniques utilisés dans la médicine anti-âge peuvent même améliorer les résultats postopératoires obtenus avec la chirurgie, comme dans le cas des injections d'acide polylactique, afin de stimuler la production de collagène [9].



1. Indications extraites de la notice Algostéril.

ALGOSTÉRIL®, compresses et mèches, est destiné à la cicatrisation, à l'hémostase et à la maîtrise du risque infectieux des plaies. Il est également indiqué en interface du TPN (Traitement par Pression Négative). ALGOSTÉRIL est un dispositif médical de classe III, CE 0459; remboursé LPP sous nom de marque avec un prix limite de vente pour les indications: plaies chroniques en phase de détersion, plaies très exsudatives et plaies hémorragiques. ALGOSTÉRIL mèche ronde n'est pas remboursé. Toujours lire la notice avant utilisation. ALGOSTÉRIL est développé et fabriqué en France par Les Laboratoires BROTHIER Siège social: 41 rue de Neuilly, 92000 Nanterre, RCS Nanterre B 572 156 305. Disponible à la commande chez ALLOGA FRANCE. Tél: 02 41 33 73 33.





www.brothier.com

Congrès AIME

Souvent en chirurgie plastique, en fin d'intervention chirurgicale, nous nous retrouvons confrontés à des situations qui présentent un excès de peau à corriger. Il existe de nouvelles techniques qui permettent une rétraction de la peau et une action de recompactage direct sur ce tissu. C'est le cas, par exemple, des lipoaspirations, qui produisent une laxité cutanée postopératoire qui peut nécessiter l'utilisation ultérieure de différentes technologies, telles que la radiofréquence ou le Renuvion [10]. Néanmoins, une préparation préopératoire adéquate et une rééducation postopératoire avec un reprise précoce de l'activité sportive et l'utilisation de produits qui stimulent la production de collagène, selon les principes de la médecine anti-âge, permettent d'obtenir des résultats meilleurs et, parfois, d'intervenir de manière moins agressive pendant l'intervention chirurgicale elle-même.

Les complications possibles

Cependant, il faut toujours considérer les difficultés chirurgicales qui peuvent être rencontrées dans certaines procédures, lorsque des modifications ont été préalablement apportées. Les injections de produits de comblement peuvent ainsi, dans certains cas, conduire à des résultats postopératoires imprévisibles, car elles altèrent la perception tridimensionnelle du chirurgien, surtout lorsqu'elles sont réalisées à courte distance d'une éventuelle intervention chirurgicale [11].

Il sera donc facile de créer des asymétries une fois que les produits injectables seront résorbés, car l'état de départ préopératoire réel était faussé par la présence de ces derniers. En effet, nous savons que, dans le domaine chirurgical, un bon historique médical permet d'identifier les problématiques qui peuvent survenir en périopératoire et donc de trouver des solutions adaptées, afin de ne pas affecter le résultat final du geste. Il suffit de penser aux altérations que les produits de comblement

produisent dans la tridimensionnalité du visage et qui doivent être prises en compte lors d'une procédure de lifting. Il est parfois nécessaire d'intervenir en période préopératoire ou intra-opératoire afin d'éliminer ces produits, comme dans le cas de l'utilisation de la hyaluronidase pour éliminer l'excès d'acide hyaluronique. Il faut également tenir compte de la présence de tous autres produits implantés, telles que les fils tenseurs, ou de biostimulation par exemple. Ces types de produits souvent utilisés dans la médicine anti-âge et esthétique peuvent entraîner des difficultés procédurales pendant une opération chirurgicale, soit pour leur présence physique, soit pour la fibrose qu'ils déterminent parfois [12].

Conclusion

On peut voir à quel point il existe un lien étroit entre la médecine anti-âge et la chirurgie plastique. Un lien qui présente à la fois des avantages et, parfois, des inconvénients. La médecine anti-âge et la chirurgie plastique agissant en synergie permettent d'obtenir de meilleurs résultats, qui seraient difficiles à atteindre si elles étaient pratiquées de façon exclusive. Spécifiquement, l'utilisation des techniques de la médicine anti-âge permet d'améliorer l'état préopératoire, non seulement des tissus, mais aussi du patient dans sa complexité, ce qui favorise une récupération meilleure et rapide, grâce à un organisme répondant mieux aux facteurs externes. En fait, la médicine anti-âge permet au patient de réaliser une chirurgie esthétique dans les meilleures conditions possibles, qu'il ne pourrait jamais présenter autrement.

BIBLIOGRAPHIE

- 1. Kanavakis G, Halazonetis D, Katsaros C et al. Facial shape affects self-perceived facial attractiveness. *PLoS One*, 2021;16:e0245557.
- 2. Lem M, Pham JT, Kim JK *et al.* Changing aesthetic surgery interest in men: an

- 18-year analysis. *Aesthetic Plast Surg*, 2023;47:2136-2141.
- 3. Montemurro P, Porcnik A, Hedén P et al.

 The influence of social media and easily accessible online information on the aesthetic plastic surgery practice: literature review and our own experience.

 Aesthetic Plast Surg, 2015;39:270-7.
- CALCINOTTO A, KOHLI J, ZAGATO E et al. Cellular Senescence: Aging, cancer, and injury. Physiol Rev, 20191;99:1047-1078.
- Kudlova N, De Sanctis JB, Hajduch M. Cellular senescence: molecular targets, biomarkers, and senolytic drugs. *Int J Mol Sci*, 2022;23:4168.
- SHIN SH, LEE YH, RHO NK et al. Skin aging from mechanisms to interventions: focusing on dermal aging. Front Physiol, 2023;14:1195272.
- 7. Boo YC. Ascorbic Acid (Vitamin C) as a cosmeceutical to increase dermal collagen for skin antiaging purposes: emerging combination therapies. *Antioxidants (Basel)*, 2022;11:1663.
- 8. Trivisonno A, Rossi A, Monti M et al. Facial skin rejuvenation by autologous dermal microfat transfer in photoaged patients: Clinical evaluation and skin surface digital profilometry analysis. J Plast Reconstr Aesthet Surg, 2017,70: 1118-1128.
- 9. O'Daniel TG, Kachare MD. The utilization of poly-L-lactic acid as a safe and reliable method for volume maintenance after facelift surgery with fat grafting. Aesthet Surg J Open Forum, 2022;4:ojac014.
- 10. Dayan E, Rovatti P, Aston S et al. Multimodal radiofrequency application for lower face and neck laxity. Plast Reconstr Surg Glob Open, 2020;8:e2862.
- 11. Sweis L, DeRoss L, Raman S et al. Potential effects of repetitive panfacial filler injections on facelift surgery and surgical outcomes: survey results of the members of the aesthetic society. Aesthet Surg J Open Forum, 2023;5:ojad010.
- 12. Alaslawi AAF, Zeina AM, Zahra T. Facelift surgery after permanent filler: outcomes after removal of permanent filler under local anesthesia. *Plast Reconstr Surg Glob Open*, 2022;10:e4459.

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