

la medicina
estetica

Periodico Trimestrale

Editrice Saisus Internazionale

Sede Legale: Circonv. Gianicolense, 74 - 00152 Roma

Sede Amministrativa: Via Luigi Settembrini, 24 - 00195 Roma

"Poste Italiane S.p.A." - Spedizione in Abbonamento Postale

D.L. 353/2003 (conv. in L.27/02/2004 n° 46)

art. 1 comma 1, DCB Roma

- nate: peeling TCA, Botox e iniezioni di New Fill. Congresso Nazionale di Medicina Estetica, Milano, 11-13 ottobre 2002.
14. Valantin M.A., et al.: Poly-lactic acid implants (New Fill) to correct facial lipotrophy in HIV-infected patients: results of the open-label study VEGA, AIDS, 2003 Nov 21; 17 (17): 2522-2535.

Uso cosmetico dell'acido polilattico: revisione della nostra casistica su 398 pazienti

A. Redaelli, R. Forte*, G. Sito**, R. Sommariva***

Centro Medico Visconti di Modrone - Milano - *Como - **Il Università di Napoli - ***Divisione di Chirurgia Plastica dell'Azienda Ospedaliera «Villa Scassi» - Genova - Docente Scuola Superiore Post-Universitaria di Medicina ad indirizzo estetico di Milano (Italy)

Background

Molte tecniche sono state usate negli ultimi tempi per la correzione delle rughe facciali, sicure e con risultati interessanti. Per la correzione dei volumi, invece, abbiamo a disposizione alcune tecniche chirurgiche ma sicuramente poche tecniche di Medicina Estetica.

Il nostro gruppo ha utilizzato l'acido polilattico dal 1999 al luglio 2004. Se usato con tecnica rigorosa è sicuro e con risultati buoni.

Obiettivo

Scopo del presente lavoro è presentare la revisione della nostra casistica.

Materiali e metodi

L'acido polilattico è stato preparato ed usato da quattro medici esperti per trattare depressioni del volto, collo, décolleté e mani. È stato diluito da 4 a 8 ml ed iniettato nei pazienti in sedute successive. Sono stati trattati 398 pazienti, 369 donne e 29 uomini dal gennaio 1999 sino a luglio 2004 con età media di 46 anni. I risultati a lungo termine variano da 36 a 60 mesi.

In tutti i pazienti sono state fatte fotografie prima e dopo ogni trattamento ed è stato utilizzata una scala gradimetrica del paziente e del medico (da 1 a 10).

Al termine è stato determinato l'indice gradimetrico definitivo (DGS) per ogni paziente (in una scala compresa tra 1 e 10).

Vengono analizzate tutte le percentuali in particolare per quanto riguarda le complicanze.

Risultati

I risultati sono stati valutati dopo ogni sessione e comunque almeno ogni 6 mesi. Il risultato appare dopo almeno 1 mese dalla prima seduta e continua a crescere per svariati mesi sino al risultato definitivo che può concretizzarsi anche 6-8 mesi dopo l'ultima seduta.

Il DGS è risultato compreso tra 5,5 e 9,6 (media 7,8).

Sono state valutate le complicanze risultate inferiori al 2%.

Conclusioni

La ristrutturazione fibro-connettivale del volto, del collo e delle mani è la strategia vincente per un approccio globale all'invecchiamento. Tra le tecniche che ne fanno parte, l'acido polilattico rappresenta una tecnica importante.

I nostri risultati sono incoraggianti e confermano che, se la tecnica è rigorosa e rispetta alcuni criteri irrinunciabili, presenta effetti collaterali veramente bassi.

Bibliografia

1. BETA. New fill to treat facial wasting, 2002 Spring; 15 (2): 10-15.
2. Berry J.: New-fill for an old face. Posit Aware 2002 May-June; 13 (3): 34-35.
3. Berger D.S.: New facial filling treatment for lipodystrophy.

Posit Aware 2001 Sep-Oct; 12 (5): 17-20.

4. Box V.: Poly-lactic acid implants. A new smile for lipotrophic faces? AIDS, 2003 Nov 21; 17 (17): 2471-2477.
5. Forte R., Redaelli A.: Trattamento delle depressioni facciali con acido polilattico: nostra esperienza. Congresso Nazionale di Medicina Estetica, Milano 11-13 ottobre 2002.
6. Kronenthal R.I.: Biodegradable Polymers in medicine and surgery. Polym Sci Technol 1975; 8: 120-137.
7. Laglione S.: Le new fill. Objectifs peau; 2000; 8: 58-59.
8. Moran J.M., Pazzano D., Bonassar L.J.: Characterization of poly-lactic acid-polyglycolic Acid composites for cartilage tissue engineering. Tissue Eng, 2003 feb; 9 (1): 63-70.
9. Redaelli A., Catalano A., Forte R., Sassu A.: Possibilità terapeutiche di un distretto difficile: il collo. Quali le soluzioni attuali? Relazione del 5 Congresso Nazionale di Medicina Estetica, Milano 10-12 ottobre 2003.
10. Redaelli A., Forte R., Piersini P., Sito G.: Possibilità terapeutiche di un distretto difficile: il collo. Quali le soluzioni attuali? Relazione al 5 Congresso Nazionale di Medicina Estetica, Milano 10-12 ottobre 2003.
11. Redaelli A.: Uso combinato di vecchi e nuovi materiali per il ringiovanimento tridimensionale del volto: la strategia vincente. Relazione al Workshop Vaier Fillers 22 novembre 2003.
12. Redaelli A.: Rytidolisi: our experience with old and new materials. A three-dimensional approach. III National Aesthetic Medicine Congress Moscow, Russia 5-7 September 2003.
13. Surma J.: Il ringiovanimento del viso con le tecniche combinate: peeling TCA, Botox e iniezioni di New Fill. Congresso Nazionale di Medicina Estetica, Milano, 11-13 ottobre 2002.
14. Valantin M.A., et al.: Poly-lactic acid implants (New Fill) to correct facial lipotrophy in HIV-infected patients: results of the open-label study VEGA, AIDS, 2003 Nov 21; 17 (17): 2522-2535.

Deep peeling: new combined procedure for the treatment of facial ageing

E. Civita, Montevideo (Uruguay)

Object

This new procedure includes the previous application of glycolic acid and trichloroacetic acid (TCA), to generate a barrier with the purpose of slowing down the penetration of the phenol mixture to increase its tolerance, obtaining, at the same time, more homogeneous results.

Material and method

The technique consists of applying at first glycolic acid at 70% neutralised, and, immediately after, TCA at 35%; secondarily, with the patient monitored, we shall proceed to the application of the phenol mixture (Liton or Baker-Gordon's formula) in anatomical areas, resting 10 to 15 minutes between each of them, with the object of allowing its metabolism. The procedure is completed with the occlusion of the whole treated area by the application of a self adhesive mask which is removed after 48 hours.

Results

The re-epithelization occurs quickly, beginning by annexus, and the exfoliation is completed in 8 to 12 days, depending on the depth given to the peeling. Afterwards, a retracted and vital skin appears with correction of the manifestations of photo- and chronoageing, and with a clinic result of evident resurfacing.

Conclusions

We conclude this combined procedure with successive application in the same session and in the same areas of glycolic acid, TCA and phenol mixture, which turns out to be much more safe and quiet for the professional, allowing to reach the wished