

Il rimodellamento mandibolare con filler a base di acido ialuronico

Fabrizio Chirico - Raffaele Rauso

Obiettivi: Il rimodellamento non chirurgico del terzo inferiore del volto con filler a base di acido ialuronico è una procedura oggi giorno sempre più richiesta, specialmente ai fini di ripristinare l'aspetto giovanile del volto a seguito dei cambiamenti secondari al progressivo riassorbimento dello scheletro facciale e all'atrofia dei compartimenti adiposi del volto che danno la percezione di volto cadente. La ridefinizione mandibolare non chirurgica è da sempre una vera e propria sfida per il chirurgo estetico. Un'ampia conoscenza della fisiopatologia dell'invecchiamento, nonché il corretto utilizzo di filler con specifiche caratteristiche reologiche sono i due capisaldi per un risultato armonico e naturale.

Materiali e metodi: In 46 pazienti, trattati dal gennaio 2017 al gennaio 2021, è stata effettuata una ridefinizione del mento e/o della mandibola con filler a base di acido ialuronico. Sono state iniettate un minimo di 4 fino a 7 fiale di filler di acido ialuronico per raggiungere i risultati desiderati. Una scala analogica visiva (VAS) è stata utilizzata per determinare la soddisfazione post-trattamento. Le tecniche iniettive, l'anatomia locoregionale e le proprietà reologiche dei filler utilizzati, sono state analizzate.

Risultati: Tutti i pazienti hanno dimostrato buona o estrema soddisfazione dei risultati raggiunti. 41 pazienti (90.2%) hanno riportato un grado di soddisfazione del risultato estetico post-trattamento dall'85 al 100%. Non sono state registrate reazioni avverse al trattamento, con assenza di ecchimosi o edema nell'immediato periodo post-operatorio, nè infezioni, parestesia, ematoma o necrosi.

Conclusioni: I filler a base di acido ialuronico hanno dimostrato elevate performance di sicurezza nel rimodellamento non chirurgico del mento e della mandibola. La ridefinizione mandibolare con filler a base di acido ialuronico, in pazienti non propensi a sottoporsi a chirurgia, è una opzione efficace per migliorare l'estetica del terzo inferiore del volto, sottolineando come sia mandatorio eseguire una tecnica iniettiva multistrato usando filler con specifiche proprietà reologiche.

Lower jaw reshaping with hyaluronic acid filler

Background: Non surgical aesthetic treatments of the lower face with hyaluronic acid (HA) filler are increasingly in demand, particularly aimed to restore facial youth following the changes secondary to a progressive resorption of facial skeleton and atrophy of facial fat compartments, which give the perception of a descent face. Non surgical lower jaw sculpting is challenging. Deep knowledge of aging, physiopathology and the right rheological properties of the fillers to be used are mandatory to get a natural and pleasant result.

Material and methods: From January 2017 to January 2021, 46 patients were treated with HA injections in order to have chin and/or lower jaw sculpting. A minimum of 4 vials, up to 7, of hyaluronic acid filler, were injected in order to achieve the desired results. Visual analog scale (VAS) was used to assess patient satisfaction. Injection techniques, relevant anatomy of the area and rheological properties of the fillers to be used are highlighted.

Results: All the patients rated good or really satisfying the result achieved. Forty-one patients (90.2%) rated their appearance post-treatment with a satisfaction score ranging between 85 and 100%. Side effects were never recorded. Total absence of ecchymosis and/or swelling in the early post-operative days has been highlighted. There were no cases of infection, paresthesia, hematoma or necrosis.

Conclusion: HA fillers have shown to be safe and to have a high performance in chin and lower jaw sculpting. Jaw line remodeling with hyaluronic acid fillers, in patients not willing to undergo surgery, seems to be a viable option for ameliorating the definition of the lower third of the face, although it is mandatory to perform multi-layer injections using fillers with different rheological properties.

1. Rauso R, Rugge L, Chirico F, Nicoletti GF, Fragola R, Bove P, Zerbinati N.

Non-surgical reshaping of aged lower jaw with hyaluronic acid fillers. *Dermatol Pract Concept*. 2021 (in press)

2. Chirico F, Colella G, Cortese A, Bove P, Fragola R, Rugge L, Audino G, Sgaramella N, Tartaro G. Non-Surgical Touch-Up with Hyaluronic Acid Fillers Following Facial Reconstructive Surgery. *Appl. Sci*.

2021; 11, 7507.

3. Rauso R, Zerbinati N, Franco R, Chirico F, Ronchi A, Sesenna E, Colella G, Tartaro G.

Cross-linked hyaluronic acid filler hydrolysis with hyaluronidase: Different settings to reproduce different clinical scenarios. *Dermatol Ther*. 2020;33(2):e13269.

4. Chirico F, Rauso GM, Fragola R, Lo Giudice G, Pinto L, De Falco N, Cosenza A, Rugge L, Sgaramella N, Tartaro G. Complications Following Non-Surgical Aesthetic Treatments in HIV+ Patients Receiving Antiretroviral Therapy: A 12-Years Experience. *Appl. Sci*. 2021; 11, 4059.

5. Rauso R, Fragola R, Nicoletti GF, Chirico F, Lo Giudice G, Nikolli E, Zerbinati N. Non surgical fat reduction with deoxycholate: An update regarding available solutions in the european market. *Aesthetic Medicine*. 2021; 7(2): 55-58.

6. Chirico F, Bove P, Fragola R, Cosenza A, De Falco N, Lo Giudice G, Audino G, Rauso GM. Biphasic Injection for Masseter Muscle Reduction with Botulinum Toxin. *Appl. Sci*. 2021; 11, 6478.