

Tear Trough Deformity

Roberta Perna - Anna Perna

Obiettivi

L'area del tear trough è una delle aree del volto maggiormente trattate e corrette con filler. Quest'area per le sua peculiare difficoltà di scarico linfatico e per la tendenza all'esposizione delle borse adipose con l'aging è una delle aree che maggiori complicanze a distanza presenta. La tecnica da noi proposta vuole assicurare la migliore correzione possibile minimizzando il rischio di complicanze.

Materiali e Metodi

Abbiamo scelto di utilizzare un filler di acido ialuronico a basso grado di cross-linking con un complesso antiossidante e ristrutturante associato e con questo abbiamo trattato 30 pazienti con un approccio che prevedeva prima la correzione dell'area zigomatica anteriore ed eventualmente di quella laterale, allo scopo di riposizionare i tessuti ptosici o poco rappresentati costituzionalmente, quindi abbiamo trattato l'area del tear trough con un approccio misto con ago ed agocannula. Abbiamo customizzato ogni singolo intervento valutando nel paziente la capacità di drenaggio linfatico, la tendenza a formare borse e le caratteristiche anatomiche della persona candidata al trattamento.

I risultati sono stati valutati da una analisi fotografica e dal gradimento dei pazienti attraverso un questionario di soddisfazione.

Risultati

Tutti i pazienti hanno espresso un elevato grado di soddisfazione. All'esame fotografico si evidenzia un risultato valido ed armonioso. Non si sono verificate complicanze immediate né a distanze. Il tempo di valutazione per le complicanze a distanza è di almeno un anno

Conclusioni

Questo approccio più sofisticato e complesso con una attenzione a costruire il trattamento sul singolo paziente deve essere valutato su un numero di pazienti più ampio ma si dimostra essere efficace e più sicuro oltre ad offrire al paziente un risultato più armonico e soddisfacente.

Tear Trough Deformity

Aims

The tear trough area is one of the most treated and corrected areas of the face with fillers. This area, due to its peculiar difficulty in lymphatic discharge and the tendency to exposure of adipose bags with aging, is one of the areas that presents major complications at a distance. The technique we propose aims to ensure the best possible correction by minimizing the risk of complications.

Materials and methods

We chose to use a low cross-linking hyaluronic acid filler with an associated antioxidant and restructuring complex and with this we treated 30 patients with an approach that involved first correcting the anterior and possibly lateral zygomatic area, at the same time. purpose of repositioning the ptotic or poorly represented tissues constitutionally, so we treated the tear trough area with a mixed approach with needle and needle cannula. We customized every single intervention by evaluating the lymphatic drainage capacity in the patient, the tendency to form bags and the anatomical characteristics of the person candidate for treatment.

The results were evaluated by a photographic analysis and by the satisfaction of the patients through a satisfaction questionnaire.

Results

All patients expressed a high degree of satisfaction. The photographic examination shows a valid and harmonious result. No immediate complications or distant complications occurred. The evaluation time for distant complications is at least one year

Conclusions

This more sophisticated and complex approach with a focus on building the treatment on the individual patient must be evaluated on a larger number of patients but it proves to be effective and safer as well as offering the patient a more harmonious and satisfying result.

Tear trough deformity: review of anatomy and treatment options.

Stutman RL, Codner MA. *Aesthet Surg J*. 2012 May;32(4):426-40. doi: 10.1177/1090820X12442372. PMID: 22523096

Recommendations for the treatment of tear trough deformity with cross-linked hyaluronic acid filler. Anido J, Fernández JM, Genol I, Ribé N, Pérez Sevilla G. *J Cosmet Dermatol*. 2021 Jan;20(1):6-17. doi: 10.1111/jocd.13475. Epub 2020 Aug 26. PMID: 32844581

Treatment of the tear trough and infraorbital hollow with hyaluronic acid fillers using both needle and cannula. Sharad J. *Dermatol Ther*. 2020 May;33(3):e13353. doi: 10.1111/dth.13353. Epub 2020 Apr 15. PMID: 32239729

Nonsurgical Treatments for Infraorbital Rejuvenation: A Review.

Lipp M, Weiss E. *Dermatol Surg*. 2019 May;45(5):700-710. doi: 10.1097/DSS.0000000000001897. PMID: 31033596