

Rimodellamento del sopracciglio mediante Acido ialuronico crosslinkato

Nicolò Favuzza - Sebastiano Oieni - Salvatore D'Arpa

Obiettivi

L'arcata orbitaria è soggetta a riassorbimento osseo che è causa di una perdita di supporto del sopracciglio con cedimento della cute della palpebra superiore e conseguente assunzione da parte del paziente di una facies triste. Il nostro obiettivo è ripristinare il supporto del sopracciglio mediante infiltrazioni di Acido ialuronico cross-linkato per rimodellare la fisionomia dello sguardo riducendo l'aspetto triste.

Materiali e Metodi

Abbiamo trattato 10 pazienti di età media 55 anni con Acido ialuronico cross-linkato 20 mg/ml con Lidocaina 3mg/ml. La nostra tecnica si basa sull'infiltrazione di tre punti dell'arcata del sopracciglio con 0,1 ml di acido ialuronico per sito di iniezione, per un totale di 0,2 ml per lato.

I risultati sono stati valutati mediante acquisizione iconografica (immediato post a tre e sei mesi dal trattamento).

Risultati

L'infiltrazione di 0,2 ml di Acido ialuronico cross-linkato 20 mg/ml per lato consente di ripristinare il volume del sopracciglio e rimodellare la fisionomia dello sguardo. Abbiamo ottenuto ottimi risultati alla valutazione iconografica, associati ad un buon grado di soddisfazione del paziente. In pochi casi si è verificata la comparsa di lieve edema.

Conclusioni

Il rimodellamento del sopracciglio mediante infiltrazioni di Acido ialuronico cross-linkato risulta una metodica utile per migliorare lo sguardo e di conseguenza ridurre l'aspetto di facies triste causato dal cedimento cutaneo dell'arcata orbitaria ottenendo un risultato visibile dall'immediato post-trattamento con grande soddisfazione del paziente; per ottenere un buon risultato e per ridurre al minimo il rischio di complicanze vascolari è stato utile infiltrare piccole quantità di prodotto per punto ed in modo lento.

Volumizing the Brow with crosslinked Hyaluronic Acid

Background

The brow is subject to bone depletion which causes loss of support and sagging of the upper eyelid skin and consequent assumption by the patient of a sad face.

Our target is to restore the brow's shape through injection of crosslinked Hyaluronic Acid to reshape the gaze's physiognomy, reducing so the sad aspect.

Materials and Methods

We treated 10 patients with a mean of 55 years old with Crosslinked Hyaluronic Acid 20 mg/ml with Lidocaine 3 mg/ml. Our technique is based on the injection of three points of the brow with 0,1 ml of Hyaluronic Acid to injection in every point, a total of 0,2 ml on each side.

The results were evaluated by iconographic acquisition (immediate post, three and six months after the treatment).

Results

The injection of 0,2 ml of Crosslinked Hyaluronic Acid 20 mg/ml on each side allows to restore the brow's volume and in this way reshape the gaze's physiognomy. We obtained excellent results in the iconographic evaluation, associated with a good degree of patient satisfaction. In a few cases there was the appearance of mild edema.

Conclusion

The brow's volumization with Hyaluronic Acid's injection is a useful method to improve the gaze and to reduce the appearance of sad facies caused by the sagging of the brow's skin, obtaining in this way a visible result from the immediate post-treatment with great patient satisfaction; to obtain a good result and to minimize vascular complications risk it was useful to infiltrate small quantities of product in every point and slowly.

1. "Volumizing the Brow with Hyaluronic Acid Fillers"; Val Lambros, MD. 174 Volume 29. Number 3. May/June 2009.
2. "Soft-Tissue Reconstruction of the Brow with Restylane". Andrew N. Kornstein, MD. From the Museum Mile Surgery Center. Received for publication November 15,2004; revised January 3, 2005.
3. "Eyebrow Contouring with Hyaluronic Acid Gel Filler Injections". Hamzah Mustak, FCOphth (SA), Danica Fiaschetti, LVN,COA, Adit Gupta, MD, and Robert Golberg, MD. J Clin Aesthet Dermatol, 2018 Feb; 11(2):38-40.
4. "A Three-Dimensional Construct of the Aging Eyebrow: The Illusion of Volume Loss". Konstantinos I. Papageorgiou, MD; Ronald Mancini, MD; Helene Chokron Garneau, MPH; Shu-Hong Chang, MD; Imran Jarullazada, MD; Adam King; Erin Forster-Perlini, MD; Catherine Hwang, MD; Raymond Douglas, MD; and Robert A. Goldberg, MD Aesthetic Surgery Journal 32(1) 46-57© 2012 The American Society for Aesthetic Plastic Surgery, Inc.
5. Goldstein SM, Katowitz JA. The male eyebrow: a topographic anatomic analysis. Ophthal Plast Reconstr Surg 2005;21:285-291.