

APPROCCIO AGLI INESTETISMI DEI VOLUMI DEL COLLO

Silvia Scevola - Angela Faga - Giovanni Nicoletti

Obiettivo

Identificazione degli inestetismi dei volumi del collo causati sia dall'invecchiamento che dalla configurazione anatomica individuale e possibilità e limiti di correzione in Medicina Estetica.

Materiali e metodi

Abbiamo classificato gli inestetismi dei volumi del collo correlandoli ai piani anatomici: cartilagineo, ghiandolare, muscolare, adiposo, dermico¹.

I difetti correlati alla conformazione della cartilagine laringea o al volume della tiroide non sono di competenza del medico estetico.

Viceversa, l'ipertrofia dei margini anteriori del muscolo platisma, caratteristica dell'aging, può essere contrastata mediante chemodenerazione con tossina botulinica².

L'eccessivo deposito di tessuto adiposo può essere correlato al sovrappeso ma può anche essere costituzionale o espressione di una vera patologia. In regione joidea causa l'effetto "doppio mento", enfatizzato da un'eventuale ipoplasia mandibolare. Tale effetto può essere ridotto, se opportuno, incrementando la proiezione della sinfisi mandibolare con filler ad alta coesività. In regione sottojoidea l'accumulo di tessuto adiposo può simulare il gozzo. In tutta la regione cervicale inoltre si possono inoltre osservare gli accumuli adiposi caratterizzanti il morbo di Madelung^{3,4,5}. E' sempre possibile ottenere una riduzione del tessuto adiposo, benché di entità variabile, mediante intralipoterapia farmacologica o liposcultura meccanica e/ con Ultrasuoni⁶.

Strettamente dipendente dall'invecchiamento è il rilassamento del derma, causa di uno sgradevole effetto di pieghe cutanee ondulant: le procedure efficaci spaziano dalla stimolazione del collagene mediante idrossiapatite di Calcio iperdiluita⁷ al needling profondo all'impianto di fili stimolanti in PDO e di trazione rigorosamente in materiali riassorbibili, alla Radiofrequenza bipolare, somministrata per contatto, con aghi o con sonda interna⁸.

Risultati

Presentazione della casistica personale

Conclusioni

L'approccio all'estetica dei volumi del collo non può prescindere da un approccio globale all'intera regione cervicale.

COSMETIC APPROACH IN NECK VOLUMES RESTORATION

Objective

Definition of the specific age and individual anatomy related imperfections in the neck volumes and their specific potential treatment by Aesthetic Medicine procedures.

Materials and methods

A systematic classification of the neck volumes imperfections according to the involved anatomical planes and structures is provided: dermis, adipose tissue, platysma muscle, cartilage, and glands¹.

The larynx and thyroid related imperfections are not in the Aesthetic Physician's field of interest.

On the other hand, the platysma muscles' anterior border prominence, a typical ageing neck picture, may be effectively treated with chemo-denervation by botulin toxin injections².

Huge adipose tissue may be overweight related, but can also be idiopathic or a true pathology.

The hypertrophic fat pad in the submandibular region underlies the typical "double chin" deformity, that may be further enhanced by a mandibular hypoplasia. The latter imperfection may be counterbalanced by increasing the mandibular symphysis projection with a high cohesivity filler. The hypertrophic fat pad in the sub-hyoid region may simulate a struma. Moreover, adipose tissue deposits all around the neck are typical signs of Madelung disease^{3,4,5}. In all sites a fat debulking treatment, both medical with intra-lipotherapy and surgical with mechanical and/or ultrasound assisted liposuction, is the appropriate treatment⁶.

A typical age-related picture is dermal relaxation, causing an unpleasant effect of undulating folds. Several options may address such an imperfection: collagen regeneration stimulation by hyper-diluted Calcium hydroxyapatite injections⁷, deep needling, bio stimulating PDO threads and/or resorbable traction threads implant, bipolar radiofrequency delivered through external probe, needles or invasive probe application⁸.

Results

The Authors present their personal case series in the treatment of neck volume imperfections.

Conclusions

The treatment of the neck volume imperfections is best based upon a comprehensive approach of the whole cervical region.

1. Shadfar S, Perkins SW. Anatomy and physiology of the aging neck. *Facial Plast Surg Clin North Am.* 2014;22:161–170
2. Prager W, Bee EK, Havermann I, Zschocke I. IncobotulinumtoxinA for the treatment of platysmal bands: a single-arm, prospective proof-of-concept clinical study. *Dermatol Surg.* 2015 Jan;41 Suppl 1:S88-92.
3. Chen CY, Fang QQ, Wang XF, Zhang MX, Zhao WY, Shi BH, Wu LH, Zhang LY, Tan WQ. Madelung's Disease: Lipectomy or Liposuction? *Biomed Res Int* 2018 Feb 21;2018:3975974.
4. Faga A, Valdatta LA, Thione A, Buoro M. Ultrasound assisted liposuction for the palliative treatment of Madelung's disease: a case report. *Aesthetic Plast Surg.* 2001 May-Jun;25(3):181-3.
5. Scevola S, Nicoletti G, Neri A, Faga A Long term assessment of intralipotherapy in Madelung's disease. *Indian J Plast Surg.* 2014 Sep-Dec;47(3):427-31.
6. Patel S, Kridel R. Current Trends in Management of Submental Liposis. A Pooled Analysis and Survey *JAMA Facial Plast Surg.* 2018 May-Jun; 20(3): 202–206.
7. de Almeida AT, Figueredo V, Gonzaga da Cunha AL, Casabona G, Ribeiro Costa de Faria J, Alves EV, Sato M, Branco A, Guarnieri C, Eliandre Palermo E. Consensus Recommendations for the Use of Hyperdiluted Calcium Hydroxyapatite (Radiesse) as a Face and Body Biostimulatory Agent *Plast Reconstr Surg Glob Open.* 2019 Mar; 7(3): e2160.
8. Dayan E, Rovatti P, Aston S, Chia CT, Rohrich R, Theodorou S. Multimodal Radiofrequency Application for Lower Face and Neck Laxity. *Plast Reconstr Surg Glob Open.* 2020 Aug; 8(8): e2862.