

RAJEUNISSEMENT
FACIAL



LES 10 POINTS CLÉS EN

RAJEUNISSEMENT FACIAL



Prix : 19,50 €

Sous la direction du
Pr François Disant

10

LES POINTS CLÉS EN RAJEUNISSEMENT FACIAL

Sous la direction du
Pr François Disant

S O M M A I R E

- | | | |
|-----------|--|----------|
| 1 | Physiologie du rajeunissement facial
François DISANT | 0 |
| 2 | Les liftings
Patrick TREVIDIC | 0 |
| 3 | Le rajeunissement du regard
Jacques LAGIER (Nice) | 0 |
| 4 | La lipostructure faciale
Delphine VERTU-CIOLINO | 0 |
| 5 | Les fils de suspension
Yves SABAN | 0 |
| 6 | La profiloplastie
François DISANT | 0 |
| 7 | Les procédés de comblement
Sylvie POIGNONEC | 0 |
| 8 | La toxine botulinique
François NIFOROS | 0 |
| 9 | L'approche dermato esthétique
Sylviane SCHNEBERT | 0 |
| 10 | L'hygiène et la nutrition
Frédéric BRACCINI | 0 |

Régie publicitaire

REGIMEDIA S.A.
326 Bureaux de la Colline 92213 Saint Cloud cedex
Tél. : 01 49 10 09 10 - fax : 01 49 10 00 56
Site : affinitesante.com



CHAPITRE 10

Hygiène et Nutrition

Frédéric BRACCINI⁽¹⁾, Claire SABATIER⁽²⁾,
Rosine BRACCINI⁽¹⁾, Henry SABATIER⁽²⁾

INTÉRÊT DE LA MICRONUTRITION ET DE LA PHYTOTHÉRAPIE EN MÉDECINE ET CHIRURGIE ESTHÉTIQUE DU VISAGE

INTRODUCTION

La médecine et la chirurgie esthétique sont en perpétuelle évolution, avec pour objectif une simplification des procédures de traitement, mais aussi l'optimisation de la qualité des soins.

Les patients souhaitent des actes quasi « invisibles » avec des suites très simples et une reprise de leur vie professionnelle la plus précoce possible.

Pour être belle et en bonne santé, la peau nécessite une attention quotidienne. Sa constitution, tout à fait étonnante, lui assure ses qualités et ses différentes fonctions : protection, thermorégulation, fonction sensorielle, fonction d'échanges, fonctions métaboliques (synthèse de la vitamine D)...

Un apport en micronutriments est indispensable pour assurer son maintien et préserver ses fonctions physiologiques et biologiques.

Notre alimentation, depuis quelques décennies, nous apporte un surcroît de calories mais une alimentation souvent « vide » de nutriments indispensables, entraînant des états de carences fréquents en vitamines, minéraux, acides aminés.

De ce fait, il n'est pas étonnant qu'une alimentation déséquilibrée, qui concerne une part relativement importante de la population, induise des problèmes dermatologiques plus ou moins importants (retards de cicatrisations, sécheresse cutanée...).

La peau possède le privilège de se nourrir par voie orale et topique, ce qui lui donne une spécificité toute particulière. Ces deux voies d'apports sont incontournables dans les processus physiologiques comme dans les processus de réparation et doivent être pris en considération dans la pratique quotidienne.

La cosmétologie moderne et les traitements anti-âge (antioxydants notamment) permettent d'espérer un ralentissement des processus de vieillissement et une accélération des phases de récupération post-opératoire.

Une attention particulière est accordée à la combinaison de soins et de concepts qui simplifient les actes et les suites de ces derniers.

Ainsi, la micronutrition et la phytothérapie ont une place de choix dans ces indications, et permettent d'atteindre ces objectifs.

La Micronutrition est issue de nombreuses recherches scientifiques qui ont mis en évidence l'impact sur la santé des déficits en micronutriments (vitamines, minéraux, oligo-éléments, acides gras essentiels) d'une part, et des excès en métaux lourds, radicaux libres, graisses saturées contenus dans les aliments, d'autre part. *La Phytothérapie*, s'appuie sur les effets thérapeutiques des plantes et de certains de leurs principes actifs.

Tous les actes de médecine et de chirurgie esthétique peuvent bénéficier de ces apports.

En ce qui concerne, (et cela est singulier) le traitement de comblement des rides du visage, l'acide hyaluronique est fortement positionné comme « gold standard ».

Il est clairement démontré que cet acide hyaluronique est particulièrement sensible au stress oxydatif, qui diminue sa durée de vie et donc la durée du comblement.

INFLAMMATION ET CICATRISATION

Toute lésion tissulaire induit une réaction inflammatoire dont le but est de permettre la réparation des tissus lésés.

Cette réparation peut être une régénération tissulaire parfaite lorsque l'architecture normale des tissus est restituée, ou une régénération tissulaire imparfaite lorsque les tissus détruits sont remplacés par une cicatrice fibreuse.

La cicatrisation est un processus très complexe qui comprend la régénération des cellules épithéliales, la migration des fibroblastes et des cellules épithéliales, l'angiogénèse, la synthèse des composants de la matrice extracellulaire (GAG, fibronectine, collagène), le remodelage du tissu cicatriciel. Ces phénomènes sont régulés par les facteurs de croissance et par les interactions entre la matrice extracellulaire et les cellules inflammatoires.

L'association de certaines plantes, vitamines et oligo-éléments peut jouer un rôle important dans toutes les phases de la cicatrisation et constitue une aide indispensable dans la prophylaxie et dans la prise en charge des suites opératoires : diminution des œdèmes et ecchymoses post-opératoires, amélioration de la qualité des cicatrices, activation de la régénération tissulaire, prévention des cicatrices chéloïdes, allongement de la durabilité des produits de comblement et prévention des réactions granulomateuses après comblement.

LE STRESS OXYDATIF

Un paradoxe du métabolisme de la vie sur Terre est que la majorité des être vivants ont besoin de dioxygène pour assurer leur existence alors que le dioxygène est une molécule hautement réactive qui produit des dégradations sur les organismes vivants.

Ainsi, le stress oxydatif est un processus obligé dans les métabolismes aérobies.

L'organisme est normalement préparé pour lutter contre les produits de ce métabolisme (radicaux libres), mais dans certaines circonstances, l'équilibre est rompu, le stress n'est plus « maîtrisé » et, les dégâts liés à ce stress s'intallent...

Lorsque la production de radicaux libres (molécules instables pouvant endommager nos cellules) dépasse les capacités de défense de l'organisme, on parle de "stress oxydatif" ou "stress oxydant". Ce stress est impliqué dans de nombreuses affections et impliqué directement dans les processus de vieillissement prématuré. Les radicaux libres, lorsqu'elles ne sont pas neutralisées par des anti-oxydants (vitamines, enzymes, minéraux), endommagent de manière irréversible les principaux constituants des cellules de l'organisme (membranes lipidiques, protéines et ADN)

La formation de composants cellulaires endommagés s'effectue principalement par des réactions impliquant les espèces réactives de l'oxygène telles que l'anion superoxyde, O₂⁻, le peroxyde d'hydrogène, H₂O₂, ou le radical hydroxyle, OH⁻.

D'autres réactions impliquant la fixation sur les macromolécules de glucides ou d'aldéhydes issus de la peroxydation lipidique contribuent également à la formation de composants cellulaires endommagés.

L'idée que les dommages causés par les espèces réactives de l'oxygène constituent un facteur important dans le processus du vieillissement a été proposée dès 1956 par D. Harman dans sa « Free radical theory of aging ». Par conséquent, la souffrance cellulaire apparaît comme fortement dépendant de la production des espèces réactives de l'oxygène, des défenses antioxydantes, mais

également des systèmes de maintenance cellulaire qui sont responsables de l'élimination ou de la réparation des composants cellulaires endommagés.

Lors de tous les actes thérapeutiques, la production de radicaux libres est augmentée et altère la qualité de la réponse cicatricielle.

Des bilans sanguins spécifiques, permettent d'objectiver ce stress oxydatif et d'évaluer les capacités de défense de l'organisme (bilan antiradicalaire).

Les enzymes antioxydantes telles que la catalase ou la SOD, produites par notre organisme tout comme les antioxydants, vitamines E et C, caroténoïdes,... que nous puisons dans notre alimentation nous aident à lutter contre les effets délétères des radicaux libres et des espèces réactives oxygénées.

Ainsi, l'intérêt d'augmenter notre consommation d'antioxydants a fait ses preuves et ces molécules participent activement à la prévention des conséquences d'une inflammation excessive.

Les antioxydants les plus connus sont le β-carotène (provitamines A), l'acide ascorbique (vitamine C), le tocophérol (vitamine E), les polyphénols et le lycopène. Ceux-ci incluent les flavonoïdes (très répandus dans les végétaux), les tanins (dans le cacao, le café, le thé, le raisin, etc.), les anthocyanes (notamment dans les fruits rouges) et les acides phénoliques (dans les céréales, les fruits et les légumes).

LES MOYENS

De nombreux principes actifs permettent de limiter l'inflammation et/ou d'activer les propriétés tissulaires cicatricielles après les actes de médecine et de chirurgie esthétique.

La liste ci-dessous n'est bien entendu pas exhaustive, mais pour la clarté de notre exposé nous en avons sélectionnés les principaux agents.

Le curcuma :

Contient un principe actif, les curcumines, qui agissent comme antioxydant très puissant. Toute intervention entraîne une réaction inflammatoire d'intensité variable, caractérisée par la production massive de cytokines et de nombreux autres médiateurs de la réponse inflammatoire.

Les antioxydants puissants comme la curcumine, permettent de moduler cette activation qui est responsable de l'expression des cytokines pro-inflammatoires comme l'IL6. De plus, elle possède des propriétés analgésiques, très utile dans la gestion des suites opératoires. Elle est un puissant anti-inflammatoire, en inhibant la COX 2, a des propriétés anti bactériennes et cicatrisantes.

La bromélaïne :

La bromélaïne également appelée broméase ou broméline, est une enzyme protéolytique extraite des tiges et racines fraîches de l'ananas. C'est une enzyme particulièrement efficace pour réduire l'inflammation, les œdèmes et la douleur en activant les prostaglandines anti-inflammatoires (PGE1 et PGE3), par la fibrinolyse directe des caillots et en inhibant la formation de bradykinine. Elle possède une action fibrinolytique directe sur les caillots sanguins.

La bromélaïne réduit la migration de neutrophiles sur le site de l'inflammation. Elle provoque également une inhibition de la synthèse de Tnf (tumor necrosis factor), d'interleukines 1,2,6 et de la COX2 (cyclo oxygénase, enzyme qui permet la formation de prostaglandines à partir de l'acide arachidonique). Ce puissant effet sur l'inflammation lui confère des vertus analgésiques, mais aussi anti-œdémateuses. La bromélaïne présente donc des propriétés très intéressantes pour la chirurgie esthétique.

La papaine :

Possède une action anti-inflammatoire qui contribue à la résorption des œdèmes douloureux. Ce complexe enzymatique digère les protéines, les pectines mais aussi certains sucres et lipides. En diffusant dans l'organisme, la papaine va fractionner les protéines anormalement sécrétées et faciliter leur élimination.

L'arnica des montagnes (*Arnica montana*) est une espèce de plante herbacée vivace rhizomateuse du genre *Arnica* et de la famille des *Asteraceae*. C'est au XIII^e siècle que l'arnica joue un rôle de premier rang et est le sujet de nombreuses thèses de médecine scientifique, discipline alors en plein essor. Ces ouvrages précisent déjà que « lors de l'utilisation de l'arnica, il faut être extrêmement prudent car il s'agit d'un remède agissant rapidement à petites doses. » Ainsi l'arnica compte-t-elle parmi les plantes ayant influencé de façon décisive Samuel Hahnemann, le fondateur de l'homéopathie, et son utilisation des remèdes à doses infinitésimales. L'arnica est reconnu pour ses propriétés anti-ecchymotiques, anti-inflammatoires, anti-œdémateuses, et par la même antalgiques.

D'un point de vue biochimique l'efficacité de l'arnica est liée à la présence de sesquiterpènes qui inhibent la production d'élastase par les neutrophiles, et la transcription du NF κB (nuclear factor kappa b, qui est un signal d'anti apoptose).

Son usage est réservé aux applications externes, sans contact avec la plaie, les yeux ou les muqueuses. Les lactones de Sesquiterpénoides de l'arnica, telle que le helenaline, sont intensément toxiques et cardiotoxiques.

Par conséquent, l'utilisation orale de l'arnica est considérée peu sûre, de même que l'utilisation topique de l'arnica sur la peau lésée et les plaies.

La vigne rouge (*Vitis vinifera*)

Les feuilles de la vigne rouge ainsi que les pépins ont de nombreux intérêts ;

La feuille de vigne rouge contient des anthocyanosides, substances qui lui confèrent l'automne venu une couleur rouge sang très caractéristique. En diminuant la perméabilité et en augmentant la résistance des capillaires, les anthocyanosides ont une action angioprotectrice qui contribue à favorablement à lutter contre la fragilité capillaire cutanée et ses conséquences que sont les ecchymoses.

Dans la peau du raisin rouge, se trouve le resvératrol, un polyphénol aux activités anti radicalaires directes, mais aussi indirectes en régulant l'expression d'enzymes anti-oxydatives la SOD (superoxyde dismutase) et la GPx1 (glutathion peroxydase1).

Le resvératrol a également une activité anti-agrégante plaquettaire, une activité anti œdémateuse et anti inflammatoire.

Dans les pépins on trouve des oligo-proanthocyanidines (OPC) qui sont des composés flavonoïdes aux propriétés anti oxydantes. Ils ont une affinité particulière pour le collagène de type I, le stabilisant.

De part son action sur le capillaire, ses effets anti-œdémateux et anti-inflammatoires, et sa puissante action sur le stress oxydant, la vigne rouge est une plante de choix dans notre exercice.

Sélénium

Cet oligo-élément n'est pas en tant que tel un antioxydant mais il participe au processus de défense contre les radicaux libres comme co-facteur de la glutathion peroxydase.

Les omégas 3

Leur efficacité antioxydante est bien établie, mais en raison de leur propriété anti- agrégantes marquées, leur utilisation est déconseillée autour de tous les actes de chirurgie.

Le coenzyme Q 10

La CoQ10 est une molécule liposoluble présente dans toutes les cellules de l'organisme, elle sert de coenzyme à au moins trois enzymes mitochondriales essentielles pour la production d'ATP.

La CoQ10 protège les protéines de la membrane mitochondriale et l'ADN cellulaire de l'oxydation. Tout déficit en CoQ10 entraîne inévitablement des troubles de la production d'énergie et des lésions cellulaires. Le ralen-

tissement de la chaîne respiratoire et donc de la synthèse d'ATP s'accompagne d'une accumulation d'intermédiaires de haute énergie (OH⁻, H₂O₂ ...). Ceux-ci, à leur tour génèrent des radicaux libres cytotoxiques via la peroxydation des lipides.

Le Zinc :

Est impliqué dans toutes les phases de l'anabolisme, car il est indispensable au bon fonctionnement de 300 métallo-enzymes. Son rôle est prépondérant dans le métabolisme des protéines, des acides nucléiques (synthèse de l'ADN et de l'ARN) et dans la mitose cellulaire. Il est également nécessaire à l'expression génique de multiples facteurs de croissance et de récepteurs stéroïdiens. Il est donc indispensable à l'anabolisme et à la prolifération cellulaire. Un Déficit en Zinc a des conséquences négatives sur la réparation tissulaire et la cicatrisation. Des études récentes montrent que le Zinc est déterminant pour l'expression des intégrines des kéranocytes, favorisant leur migration et leur organisation dans les plaies.. Selon l'étude SUVIMAX, + de 7% de la population est en dessous de la limite de carence admise. Beaucoup de personnes, présentent une subcarence en Zinc, pouvant altérer le processus de cicatrisation normal, en raison du raffinage et du mode de conservation des aliments modernes, qui entraînent des pertes de Zinc. Le statut en Zinc du sérum ou du plasma est l'indicateur le plus fiable pour évaluer le statut nutritionnel. Ce statut en Zinc est abaissé lors d'une inflammation .

Les vitamines A,C, E

Elles sont fortement antioxydantes. Ce n'est d'ailleurs qu'avec l'identification de ces vitamines A, C et E, qu'est apparue l'importance des antioxydants dans la biochimie des organismes vivants.

La Vitamine B1PP

Elle a un rôle essentiel, puisque tout traumatisme entraîne une augmentation du métabolisme de base et du métabolisme des glucides, donc un besoin augmenté en vitamines du groupe B.

NOTRE EXPÉRIENCE CLINIQUE

Nous avons souhaité objectiver les bénéfices de la phytothérapie par la prise systématique en pré-opératoire et post-opératoire d'une association de principes actifs de phytothérapies basées sur les caractéristiques anti-inflammatoires antioxydantes et pro cicatrisante des molécules.

Matériel et Méthode

Les auteurs sur une série de 500 patients consécutifs

entre Janvier 2008 et Mars 2010 pris en charge pour des soins de médecine (complements de rides par acide hyaluronique, XHA3 *Laboratoires Filorga*), et de chirurgie esthétique (Lifting, Rhinoplastie, Blépharoplastie, Otoplasties) ont étudiés et appréciés les bénéfices apportés par une prescription systématique de CICA DERM* (*Laboratoires Sofibio*).

Les associations de principes actifs contenus : *Curcuma, Bromélaïne, papaine, Zinc, Vitamine B1PP*.

Le protocole utilisé : *3 gélules de cica derm 7 jours avant la procédure technique et prolongé pendant 3 mois en post-traitement.*

Résultats

Tous les patients sont revus à J 7, J15, J30 et à 6 mois pour les soins de comblements

Pour les soins de médecine esthétiques (n= 300 comblements d'acide hyaluronique). Il n'existe aucune ecchymose à J7. Nous avons effectués une retouche à J15 dans 15 % des cas, et le produit est toujours en place à 6 mois dans 72 % des cas. Aucun granulome n'est observé.

Pour les actes chirurgicaux (n = 200)

Disparition des ecchymoses totale à J8 dans tous les cas. Aucun hématome ou infection. Reprise professionnelle possible à J10 dans tous les cas. Cicatrisation tissulaire anormale (chéloïde) dans 1cas. Aucun effet secondaire du produit. Excellente tolérance du traitement.

Discussion

En fort développement depuis quelques années, le marché des compléments nutritionnels ne peut plus être ignoré dans la pratique médicale au regard des résultats d'étude comme SU.VIM.AX et aux demandes fréquentes des patients souvent, bien informés, pour obtenir de leur médecin un conseil en ce domaine

En médecine et en chirurgie esthétique, ces produits doivent permettre une simplification des suites opératoires et aider à une reprise rapide des activités professionnelles.

Dans notre expérience les bénéfices sur la cicatrisation et surtout sur la diminution des ecchymoses et des œdèmes a été soulignée.

C'est ainsi que la composition de CICA DERM* nous a paru intéressante par l'association de ses principes actifs et leur forte concentration.

Ce produit présentant des propriétés anti-inflammatoires, anti-œdémateuses, anti-oxydantes et cicatrisantes La synergie de ces principes permet de favoriser la cicatrisation, de réduire l'œdème et l'inflammation, et par conséquent de réduire les suites opératoires sans aucun effet secondaire

En résumé

L'association de ces principes actifs naturels, peut donc jouer un rôle important à toutes les phases de la cicatrisation et compte tenu de leurs propriétés, sera une aide utile dans la prophylaxie et dans la prise en charge des suites opératoires, ainsi que chaque fois, qu'un acte médical ou cosmétique peut induire, inflammation, œdème et retard de cicatrisation.

En outre, ces principes actifs anti inflammatoires, favorisent la prévention des réactions granulomateuses après comblement et l'action anti oxydante puissante de la curcumine assure également un allongement de la durabilité des produits de complements (acide hyaluronique).

CONCLUSION

Dans notre pratique la micro nutrition et la phytothérapie complètent l'approche de la médecine et de la chirurgie esthétique, en simplifiant la planification et les suites de nos procédures techniques de façon incontestable.

Cette évolution répond parfaitement aux préoccupations de nos patient(e)s.

Auteurs :

Frédéric Braccini (1), Claire Sabatier (2), Rosine Braccini (1), Henry Sabatier (2).

(1) *Institut Azuréen d'Orl et de Chirurgie de la Face,*
25 avenue Jean Médecin 06 000 Nice France

(2) *Clinique Saint George, 2 avenue de Rimiez 06100 Nice*

Correspondances :

Docteur Frédéric Braccini,
Institut Azuréen d'Orl et de Chirurgie de la Face,
25 avenue Jean Médecin
06000 Nice France
www.braccini.net

RÉFÉRENCES

Braccini F. Place et intérêt de la phytothérapie en chirurgie esthétique du visage. Anti Aging World Congress. Monte Carlo Mars 2005.

Walker A Fet all. Bromelain reduces mild acute knee pain and improves well-being in a dose dependant fashion in an open study of otherwise healthy adults. Phytomedicine 2002;9:881-6.

Ghosh D, Konishi T. Anthocyanins and anthocyanin-rich extracts: role in diabetes and eye function. Asia Pac J Clin Nutr. 2007;16(2):200-8.

Nullizygous Mice Treated with Superoxide Dismutase-Catalase Mimetics J Neurosci 2001 21: 8348-8353.2 Harman D : Aging: A theory based on free radical and radiation chemistry. J Gerontol 1956 11 : 298-300.

Pincemail J : Stress oxydant, antioxydants nutritionnels et vieillissement. 3èmes Entretiens de nutrition. Institut pasteur, Lille, France, 14 juin 2004.

Das DK, Mukherjee S, Ray D. Resveratrol and red wine, healthy heart and longevity. Heart Fail Rev. 2010 Mar 18.

Moskovitz : Methionine sulfoxide reductase (MsrA) is a regulator of antioxidant defense and lifespan in mammals. Proc Natl Acad Sci USA 2001 98(23) : 12920-12925.

Bhui K, Prasad S, George J, Shukla Y. Bromelain inhibits COX-2 expression by blocking the activation of MAPK regulated NF-kappa B against skin tumor-initiation triggering mitochondrial death pathway. Cancer Lett. 2009 Sep 18;282(2):167-76. Epub 2009 Mar 31.

Lloyd KB, Hornsby LB. Complementary and alternative medications for women's health issues. Nutr Clin Pract. 2009 Oct-Nov;24(5):589-608.

Kameníček V, Holán P, Fran k P. Systemic enzyme therapy in the treatment and prevention of post-traumatic and postoperative swelling. Acta Chir Orthop Traumatol Cech. 2001;68(1):45-9.

Merfort I. Arnica: new insights on the molecular mode of action of a traditional medicinal plant. Forsch Komplementarmed Klass Naturheilkd. 2003 Apr; 10 Suppl 1:45-8.

Tomozzi S. et al., Effect of bromelain on serum and tissue levels of amoxicillin, Drugs Expt. Clin. Res., 1978 ; 4 : 39-44.

Rowe DJ, Baker AC. Perioperative risks and benefits of herbal supplements in aesthetic surgery. Aesthet Surg J. 2009 Mar-Apr;29(2):150-7.