



Département Médical
et d'Applications Cliniques

SurgineWS

Revue spécialisée en Laser, IPL et autres Techniques en Dermocosmétique

Dans cette édition / Contents

Editorial **2**

Le produit de comblement idéal existe-t-il? **3**

Does the ideal filler exist?

Technique pour infiltrer Bio Alcamid™ **7**

Bio Alcamid™

Infiltration technique

Fils Aptos™ **10**

Aptos threads

Système Accent™, Radiofréquence **14**

Accent™ system,
Radiofrequency

Laser Modulaire non ablatif **20**

Non ablative Modular Laser

La FDA autorise GentleWaves **29**

FDA Clears GentleWaves

American Society for Laser Medicine and Surgery **33**

Mediform Group développe son activité en Europe **42**

Mediform Group extends its activity in Europe

MediStar Program **46**

Agenda **47**

Bio Alcamid™

Des conseils précis pour infiltrer l'endoprothèse Bio Alcamid™ en toute sécurité en suivant la "Technique de Volume", mais aussi pour effectuer des injections complémentaires en cas de besoin.



Read precise tips on how to inject the endoprosthesis Bio Alcamid™ safely by using the "Volume Technique" but also to do additional injections whenever it is needed.

Pages 7-9

Aptos™

Découvrez la "Technique originale d'implantation en X" des Fils de suspension crantés et longs, pour des résultats esthétiques spectaculaires.



Learn about the original "Implantation in X Technique" with long and barbed suspension threads, for dramatic aesthetic results.

Pages 10-13

Accent™

Système de radiofréquence en double configuration unipolaire et bipolaire, conçu pour le remodelage facial, corporel et du cou, mais aussi pour traiter la cellulite.



Radiofrequency device with a unipolar and bipolar double configuration, designed for face, body and neck remodelling as well as the treatment of cellulite.

Pages 14-19

Harmony™

Premier système ablatif et non ablatif regroupant sur une plateforme unique des technologies laser, UVB et IPL pour une très grande variété d'indications cliniques.

First ablative and non ablative system combining laser, UVB and IPL technologies on a single platform for a wide spectrum of clinical indications.



Pages 20-28

VIII JOURNÉES INTERNATIONALES

En Laser, Lumière Pulsée et Autres
Techniques Dermocosmétiques

VIII INTERNATIONAL SYMPOSIUM
On Laser, Intense Pulsed Light and other Dermocosmetic Techniques



1ère Réunion Européenne d'Utilisateurs Bio Alcamid™ 1st European Bio Alcamid™ Users Meeting

5 années d'expérience
5 years of experience

Madrid, 7 Octobre/October 2005

Rétrospective, Indications, Technique...

Davantage d'information sur
More information on: www.mediform.fr

APTOS™

Fils Aptos™ Implantation en X

Docteur Denis Guillo,
Médecin Esthétique à Lyon (France).

Préambule

On ne présente plus les fils APTOS™ – fils crantés, dits russes, – qui depuis 1997, grâce à leur inventeur le Docteur Marian Sulamanidze, ont ébranlé le petit monde du lifting non chirurgical.

La réflexion nouvelle dont découle cette technique est intéressante et semble un peu déroutante pour certains praticiens.

De fait, on se trouve devant une nouvelle et unique concurrente du lift chirurgical qui intègre les notions de potentiel de récupération de la peau distendue ainsi que de temps nécessaire et qui est conservatrice; ce qui permet de blesser très peu ce précieux tissu.

Mais, si l'idée fondamentale est très séduisante, les résultats obtenus avec les fils courts nous ont paru perfectibles.

L'Evolution: Apparition Du X

L'amélioration porte sur deux "détails" qui permettent de pallier les insuffisances des premiers fils courts.

1. La longueur, justement. Il est impératif de l'augmenter pour que la zone affaissée soit directement reliée à la zone d'amarrage. On peut disposer de fils de 23 cm. Mais c'est encore insuffisant, en raison de la longueur maximale de l'aiguille (15 cm).
2. Une solidarisation des fils en paire par un nœud central, fait que l'unité d'implantation sera un X. Cette récente évolution, aussi minime qu'elle paraisse, présente de grands avantages.



Avant. Before.

Après. After.

Cou, oval, pommettes (associé à un Exopeel) après 4 mois.

Neck, oval, cheeks (in association with Exopeel) after 4 months.

Aptos threads Implantation in X

Doctor Denis Guillo,
Aesthetic Doctor in Lyon (France)

Foreword

The APTOS™ threads need no presentation – barbed threads, known as Russian threads, – which since 1997, and thanks to their inventor, Doctor Marian Sulamanidze, have shaken the small world of non-surgical lifting.

The new reflection resulting from this technique is interesting, and seems a little puzzling to certain doctors.

Indeed, we are witnessing a new and unique competitor of the surgical lift that integrates the notions of the recovery potential of stretched skin, as well as the time required and that it is conservative; which makes it difficult to injure this very valuable tissue.

Even if the basic idea is very attractive, we think that the results obtained with short threads may be improved.

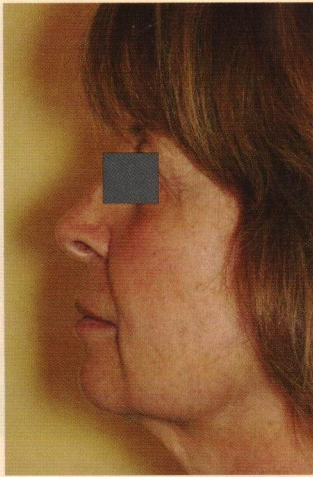
The evolution: Appearance of the X.

The improvement applies to two "details" that make it possible to make up for the shortcomings of the initial short threads.

1. The length, precisely. It must be increased for the sagging area to be linked directly to the fixation area. Threads of 23 cm are available, but that is still insufficient due to the maximum needle length (15 cm).
2. Securing of the paired threads by a central knot makes the implantation unit an X. This recent evolution, however small it may seem, has major advantages.
 - The traction permitted on the threads is very powerful,
 - The implantation length of the threads is maximal, particularly in the scalp where it was really necessary, which allowed the thread to migrate towards the bottom even although they were well balanced.
 - Migration is now no longer possible because the fibrosis blocks the knot.
 - The reversibility of the operation, which is very reassuring for patients, is rendered very easy by the location of the knot.

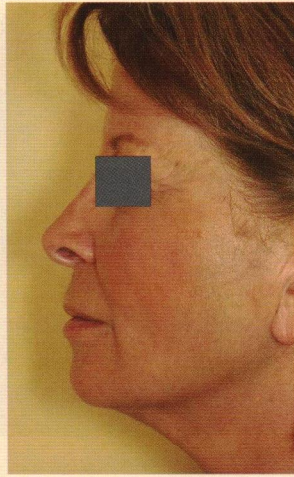
Implantation technique on neck, jowls and cheekbones.

The eyebrows, a lot more difficult, are not affected by this type of implantation. They will be addressed in a forthcoming presentation of a new V implantation, which will make it possible to forego about the temporary lifting and its scars.



Avant. Before.

Oval et pommettes après 3 mois.
Oval and cheeks after 3 months.



Après. After.



Avant. Before.

Cou, oval et pommettes après 1 mois
Neck, oval and cheeks after 1 month



Après. After

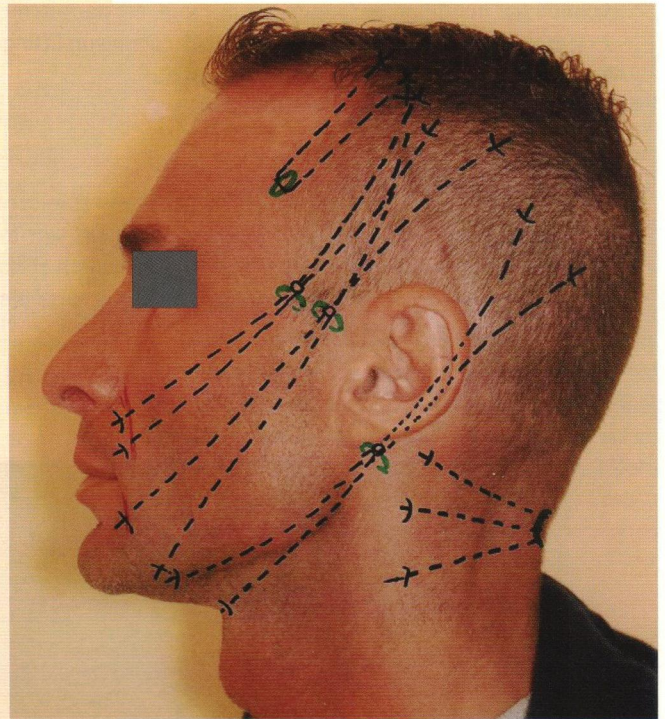
- La traction autorisée sur les fils est très puissante,
- La longueur d'implantation des fils est maximale notamment dans le cuir chevelu où elle manquait cruellement, ce qui laissait le fil migrer vers le bas, malgré un bon équilibre.
- La migration n'est plus possible grâce à un auto blocage du nœud par la fibrose.
- La réversibilité du geste, très rassurante pour les patients, est rendue très facile par le repérage du nœud.

Technique d'implantation sur cou, bajoues et pommettes.

Les sourcils, beaucoup plus difficiles, ne sont pas concernés par ce type d'implantation. Ils feront l'objet prochainement de la présentation d'une nouvelle implantation en V, qui devrait pouvoir faire oublier la pince mannequin et ses cicatrices.

Implanter un X n'est pas aussi aisé qu'implanter un fil simple et la contrepartie de ces avantages est une plus grande complexité technique.

1. Le **marquage**, très important, demande une réflexion certaine et permet d'obtenir un schéma d'implantation personnalisé. Il est réalisé à l'Onyx marker rouge et nettoyé à l'acétone, patient assis -cf. schéma-.
2. L'**anesthésie** se fait à la xylocaïne adrénalinée 2% -bicarbonatée à 20%- sur tout le trajet des fils. C'est la partie désagréable.
3. L'**implantation**. Le point d'entrée est zygomatique et pré-mastoïdien. Il est perforé à l'aiguille Nokor. L'aiguille 18 G double biseau, cintrée, manipulée par un porte-aiguille, part du centre et se dirige vers le bas de la ptose. Elle ressort en ayant dépassé les plis d'amertume et nasogéniens. On introduit l'une des branches basses du X dans ce tunnel temporaire qu'est l'aiguille, puis on retire l'aiguille par l'extrémité externe. Idem pour la deuxième branche, puis les deux branches hautes qui s'implantent dans le cuir chevelu. Le nœud va s'inclure automatiquement.



Schema marquage.
Preoperative markings.

APTOS™



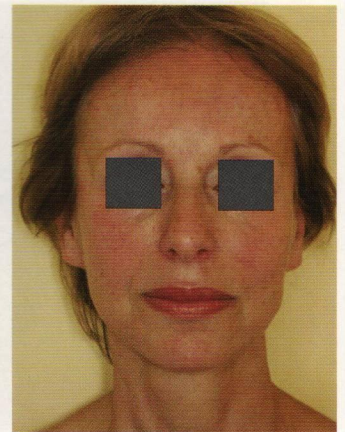
Avant. Before.



Cou, oval et pommettes après 3 mois.
Neck, oval and cheeks after 3 months.



Avant. Before.



Après. After.

4. **La Fixation:** enfin, le patient étant assis, les fils sont tractés vers le haut, équilibrés puis sectionnés immédiatement.

L'association des fils avec d'autres techniques –restructuration du volume par lipofilling ou lissage par peeling– est parfaitement possible extemporanément ou secondairement tout comme un lifting chirurgical secondaire, en cas de résultat insatisfaisant.

Suites opératoires

Les douleurs et les ecchymoses –rares hématomes– dominent le tableau et peuvent durer 10 à 15 jours. Dans les premiers jours, une triangulation parfois importante du visage avec affinement du menton et élargissement des tempes –par les tissus rehaussés, anesthésiant, oedèmes– impressionne beaucoup les patients.

Implanting an X is not as easy as implanting a single thread, and the down side of these advantages is the greater technical complexity.

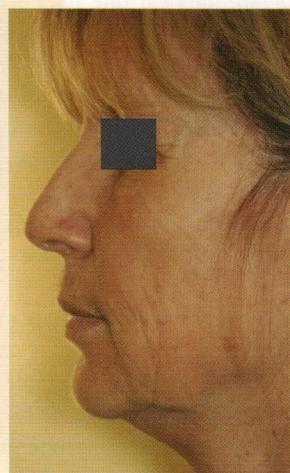
1. *The marking, very important, requires a certain degree of deliberation and makes it possible to obtain a personalised implantation outline. It is performed with the Onyx red marker and cleaned with acetone, with the patient seated – cf. diagram–.*
2. *Anaesthesia is with xylocaine with 2% adrenaline– 20% bicarbonate all along the thread line. This is the unpleasant part.*
3. *Implantation. The entry point is zygomatic and pre-mastoid. It is perforated with a Nokor needle. The 18 G double bevel needle, bent, handled with a needle holder, goes from the centre and moves towards the base of the ptosis. It comes out again after the corner of the mouth and the nasolabial*



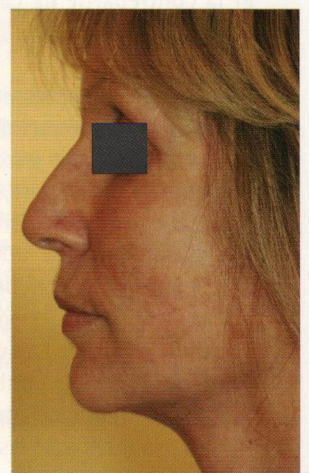
Avant. Before.



Cou et oval après 4 mois.
Neck and oval after 4 months.



Avant. Before.



Après. After.
Cou, oval, pommettes et sourcils (associé avec un peeling au phénol Chemilift).
Neck, oval and eyebrow (in association with phenol peel Chemilift).



Avant. Before. Après. After.
Pommettes à 2 mois. Cheeks after 2 months.

On leur suggère de s'accorder quelques jours d'éviction sociale. Les résultats sont en général très appréciés avec un très bon retour patient. Des plis sont visibles –puisqu'il n'y a pas de résection cutanée– en pré-auriculaire pendant 1 à 2 semaines et se masquent par la chevelure. Tous les observateurs indépendants –notamment les coiffeurs– trouvent que les résultats sont encore plus beaux à 3 - 4 mois.

Conclusion

Cette variante de la technique d'implantation des fils crantés, aussi puissante que subtile, semble pouvoir hisser les fils crantés longs au rang de solution efficace de lifting non chirurgical. Un recul important manque encore mais jamais on n'a obtenu des résultats immédiats aussi impressionnants avec des fils courts. Il est clair que d'autres évolutions, notamment sur la qualité des fils, sont attendues.

Les contraintes de ce traitement sont bien moindres que celle d'un acte chirurgical, ce qui le rend envisageable pour un très grand nombre de patients et si cette solution ne sait actuellement remplacer le lifting en cas d'affaissement important, on peut la réserver aux affaissements débutants qui sont de mauvaises indications de lifting chirurgical.



Avant. Before. Après. After.
Cou, oval et pommettes à 7 mois. Neck, oval and cheeks after 7 months.

fold. Insert one of the bottom branches of the X into the temporary tunnel formed by the needle, then extract the needle through the external end. Do the same for the other branch, then the two high branches that are implanted on the scalp. The knot will be inserted automatically.

4. **Fixation:** finally, with the patient seated, the threads are pulled upwards, balanced and then cut immediately.

The combination of the threads with other techniques – volume restructuring by lipofilling or smoothing by peeling– is perfectly possible extemporarily or secondarily, as well as a secondary surgical lifting if the result is unsatisfactory.

Follow-UP

Pains and ecchymoses –rare haematomas– predominate and may last 10 to 15 days. In the early days, a sometimes important triangulation of the face with refinement of the chin and elongation of the temples –due to the raised tissues, anaesthesia, oedemas– disturbs patients quite a lot.

You may suggest that patients do not socialise for a few days. Generally speaking, results are good, with a very good patient return.

The folds are visible –since there is no skin resection– in the preauricular area for one to two weeks and are concealed by the hair.

All independent observers –particularly hairdressers– find that results are even better after 3 - 4 months.

Conclusion

This variant of the barbed thread implantation technique, powerful and subtle, seems to be bringing long barbed threads up to the rank of an efficacious non-surgical lifting solution. Some time may need to elapse before this technique is fully appreciated, but never before have such impressive and immediate results been obtained with short threads. It is obvious that further progress, particularly with regard to thread quality, may be expected.

This treatment has far fewer limitations than the surgical act, which renders it feasible for a very large number of patients, and while this solution cannot yet replace the lifting in cases of major sagging, it may be reserved for incipient sagging with bad indication for surgical lifting.

Distributeur exclusif pour la France

