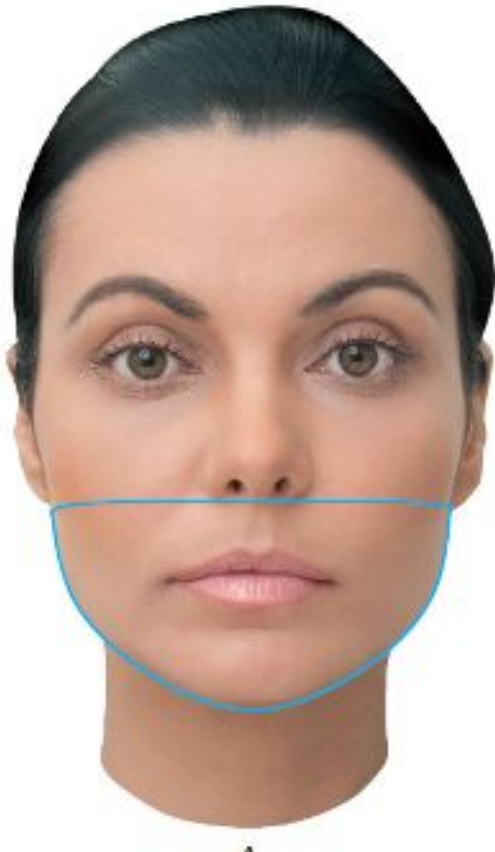


CLIMATÈRE DU TIERS INFÉRIEUR DE LA FACE
CONTOUR MANDIBULAIRE – MENTON - LEVRES
&
CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES
PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT



**DIUE INJECTIONS REPARATRICES ET
ESTHETIQUES DU VISAGE**

Dr PasacI DIDI - PARIS

LES DIVISIONS ANATOMIQUES HORIZONTALES ET VERTICALES DE LA FACE

Divisions horizontales

1/3 SUP

1/3 MOYEN ++

Des sourcils à la
columelle

1/3 INF

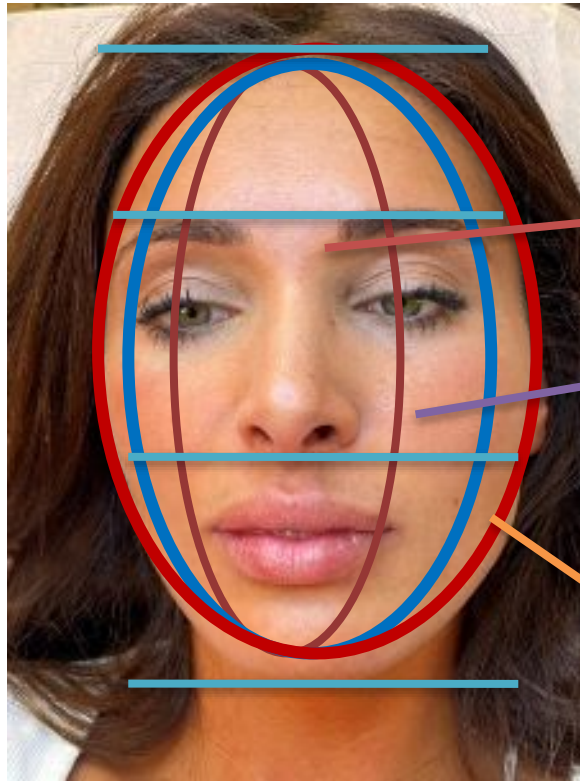
Divisions verticales

PROFACE

MÉSOFACE ++

De la queue des sourcils
à la pupille

MÉTAFACE



Mésosface = Zone la plus touchée par le processus de vieillissement

CLIMATERE DU TIERS INF DE LA FACE : ***Evolution osseuse- Dermique- Hypodermique***



**Zones de résorption
osseuse**



Laxité cutanée



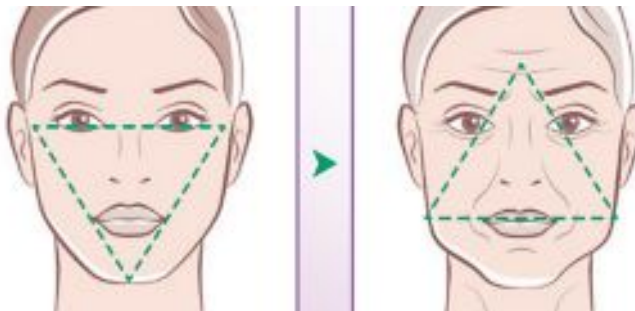
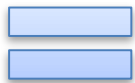
**Hypotrophie
Comp.Adip.Prof**



**Ptose/Hypertrophie
Ou Hypotrophie
Comp.Adip.Sup**



**Zones de résorption =
Zones de modifications
Dermo-Hypodermique**

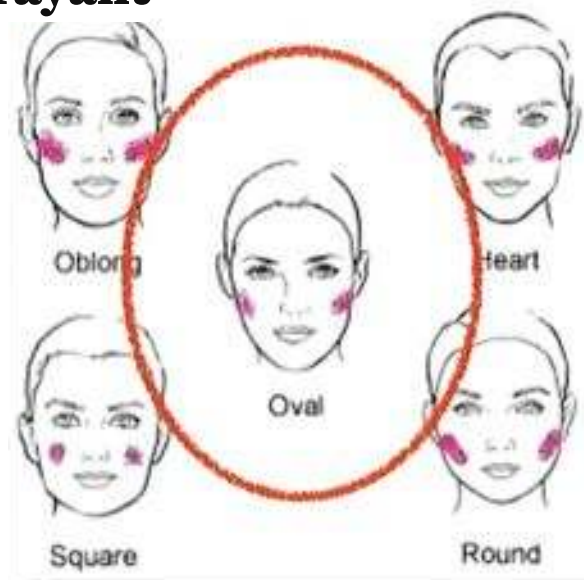


- Concavité infra-orbitaire & malaire
- Concavité jugale & L .Temporale
- Convexité jugale basse &Naso-labiale
- Bajoue avec perte de l'ovale

CLIMATÈRE DU TIERS INFÉRIEUR DE LA FACE
CONTOUR MANDIBULAIRE-MENTON-LEVRES
&
CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES
PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT

Différence constitutionnelle

Une ligne mandibulaire bien définie, un menton bien proportionné et un angle mandibulaire marqué, caractéristiques d'un visage jeune et séduisant, attrayant



Type mésosfacial : oval, équilibré ,
Type brachysfacial : visages plus courts et plus larges

Type dolichosfacial

Classe I : Mandibule orthognathique , **Classe II** : convexité faciale accrue en raison d'un rare excès maxillaire ou d'un déficit mandibulaire rétrognathique)

Deux principaux chez la femme :

Visage en forme de cœur : les régions malaires et zygomatiques sont bien apparentes et le contour inférieur peu marqué

Face angulaire : les régions malaires et zygomatiques sont importantes, avec un contour inférieur expressif qui présente une ligne et un angle mandibulaires

OBJECTIF

- **Comprendre les modifications cliniques du tiers inférieur de la face au cours du processus du vieillissement en fonction des modifications anatomiques du tissu osseux et des tissus mous.**
- **Catégoriser ces différentes modifications cliniques de la face**
- **Comment planifier le traitement pour chaque catégorie ?**

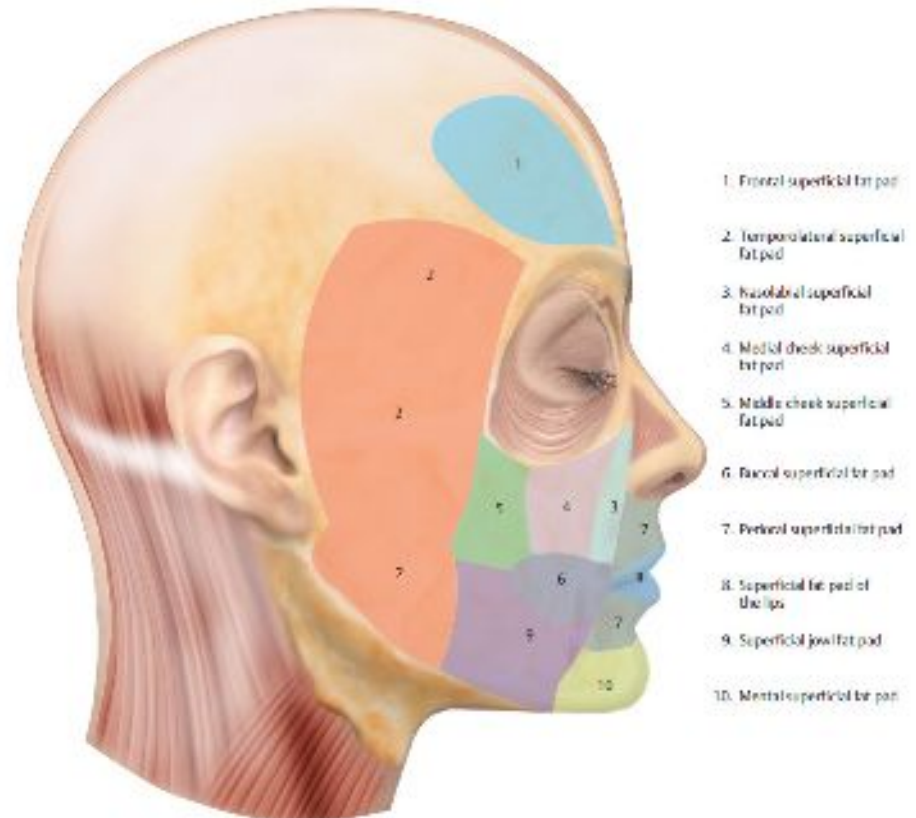
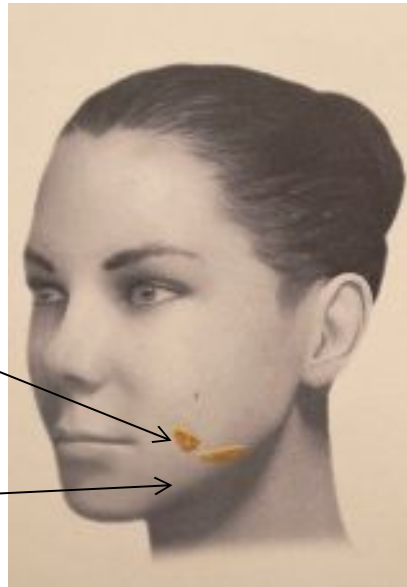
MODIFICATIONS VOLUMETRIQUES ET MIGRATION DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DU TIERS INFERIEUR DE LA FACE Mandibulaire & Mentonnier

Anatomie des Compartiments adipeux mandibulaires

Compartiments adipeux mandibulaires superficiels

Superior jowl fat

Inferior jowl fat



MODIFICATIONS VOLUMETRIQUES ET MIGRATION DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DU TIERS INFERIEUR DE LA FACE Mandibulaire & Mentonnier



1. Retro-orbicular (orbicular oculi)
fat pad (ROOF)
2. Suborbicular (orbicular)
fat pad (SOOF) -
medial
3. Suborbicular (orbicular)
fat pad (SOOF) -
lateral
4. Medial deep cheek
fat pad
5. Lateral deep cheek
fat pad
6. Buccal deep fat pad
(Buccal cheek pad)
7. Deep lip pad of
the lips
8. Deep jaw
fat pad
9. Mental deep
fat pad

Anatomie des Compartiments adipeux mandibulaires

Compartiments adipeux mandibulaires profonds



Buccal extension of
the Buccal Fat Pad

Climatère des compartiments adipeux mandibulaires (bajoue) supérieur & inférieur superficiels



Jowl fats ptosis and hypertrophy



Jowl fats ptosis and hypotrophy

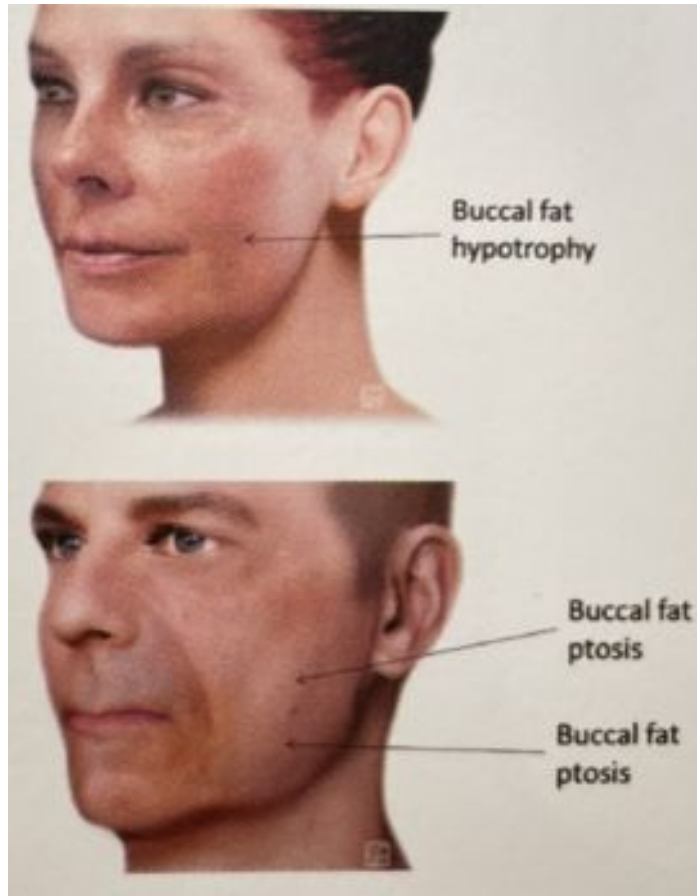
**PTOSE
&
HYPERTROPHIE OU
HYPOTROPHIE**

➡ *Irrégularité de la ligne
mandibulaire*

Climatère du compartiment adipeux mandibulaire (bajoue)
Profond (Buccal extension of the Buccal Fat Pad)

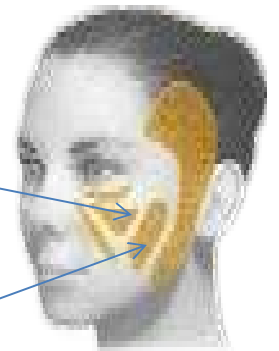


Buccal extension of
the Buccal Fat Pad



HYPOTROPHIE

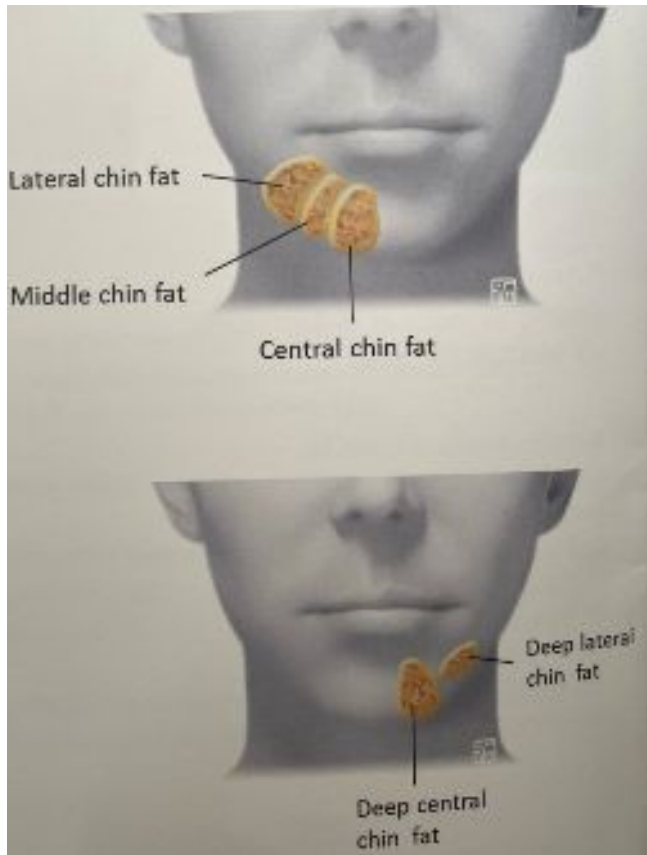
PTOSE
MEDIAL CHEEK FAT
&
MIDDLE CHEEK FAT



Convexité de la joue

Bajoue

MODIFICATIONS VOLUMETRIQUES ET MIGRATION DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DU TIERS INFERIEUR DE LA FACE Mandibulaire & Mentonnier



Anatomie des Compartiments adipeux mentonniers superficiels

Central Chin fat

Middle Chin fat

Lateral Chin fat

Anatomie des Compartiments adipeux mentonniers profonds

Deep Central Chin Fat

Deep Lateral Chin Fat

MODIFICATIONS VOLUMETRIQUES ET MIGRATION DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DU TIERS INFERIEUR DE LA FACE Mandibulaire & Mentonnier

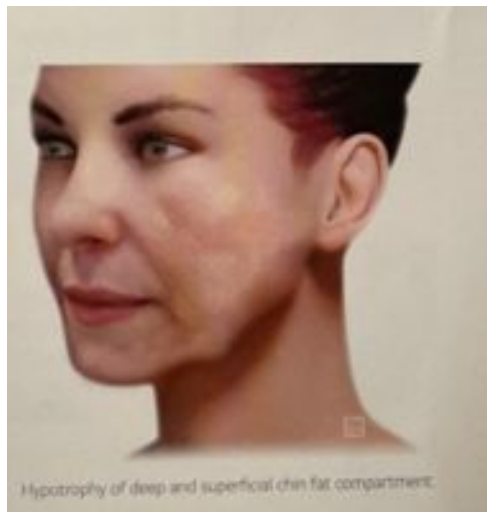


Climatère des compartiments adipeux mentonniers superficiels

PTOSE

&

HYPERTROPHIE OU HYPOTROPHIE



Climatère des compartiments adipeux mentonniers profonds

HYPOTROPHIE

Anatomie ➡ Climatère ➡ Clinique ➡ Stratégie Thérapeutique

Aging Type Classification of Lower Face



Type 1 : HYPOTROPHIE

(le vieillissement est causé principalement par l'hypotrophie)



Type 2 : PTOSE / HYPERTROPHIE

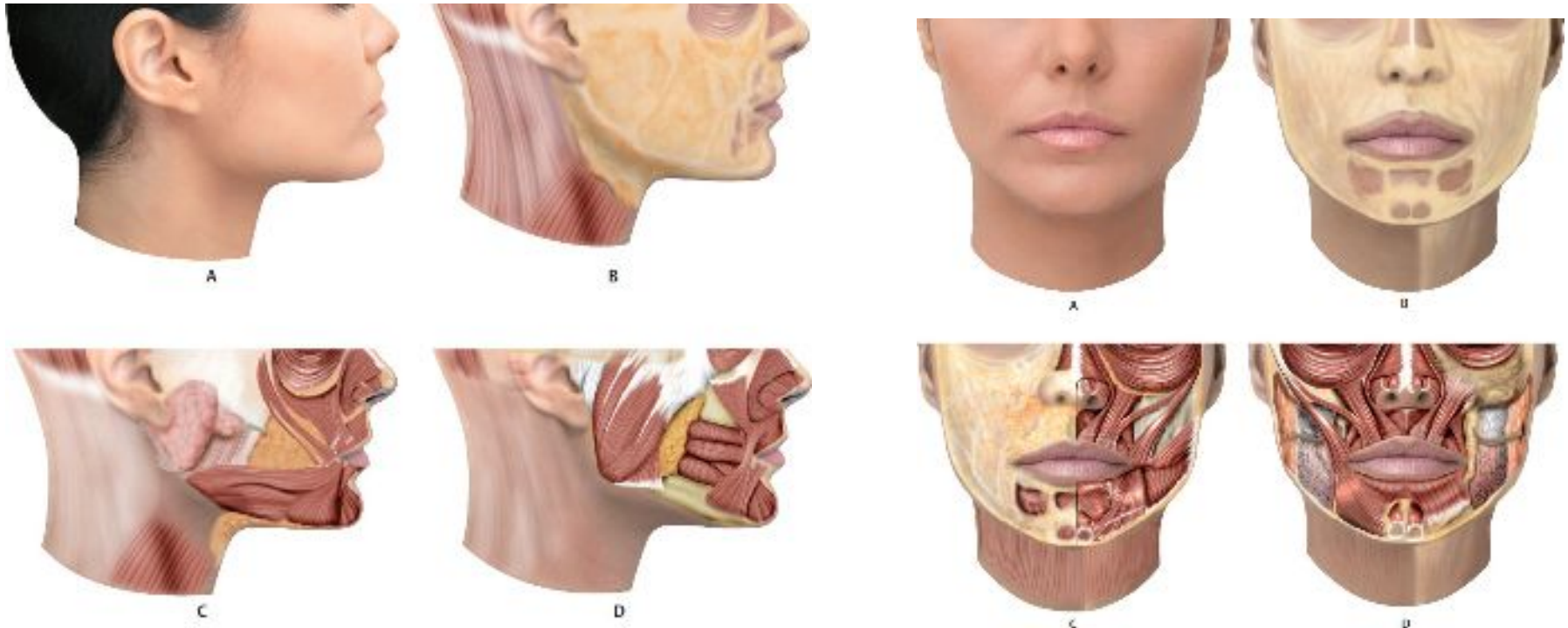
(le vieillissement est causé par la ptose et l'hypertrophie secondaire)



Type 3. HYPERTROPHIE / PTOSE

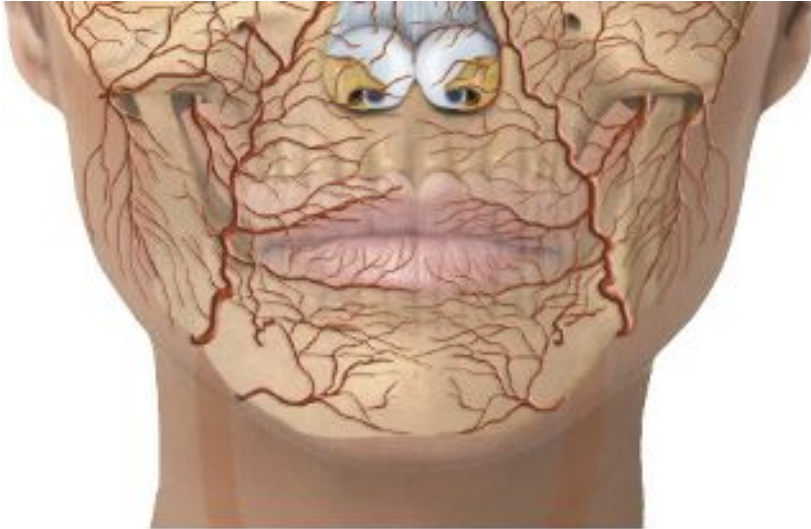
(Le vieillissement causé principalement par l'hypertrophie)
L'hypertrophie et la ptose des compartiments adipeux mandibulaire mais aussi sous mandibulaire efface partiellement ou complètement la ligne mandibulaire. Le menton est hypertrophié et affaissé.

CLIMATERE DU TIERS INFÉRIEUR DE LA FACE CONTOUR MANDIBULAIRE-MENTON-LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT



Same region after removal of the skin and the SFPs. Note the parotid gland with its respective duct and the following muscles: zygomatic major and minor muscles, risorius muscle, orbicularis oris muscle (OOM), depressor muscle of the angle of the mouth (DMAM), depressor muscle of the lip, mentalis muscle, platysma muscle, and masseter muscle. **D.** Same image in which the following muscles are visible: OOM, DMAM, depressor muscle of the lip, mentalis muscle, buccinator muscle, and masseter muscle.

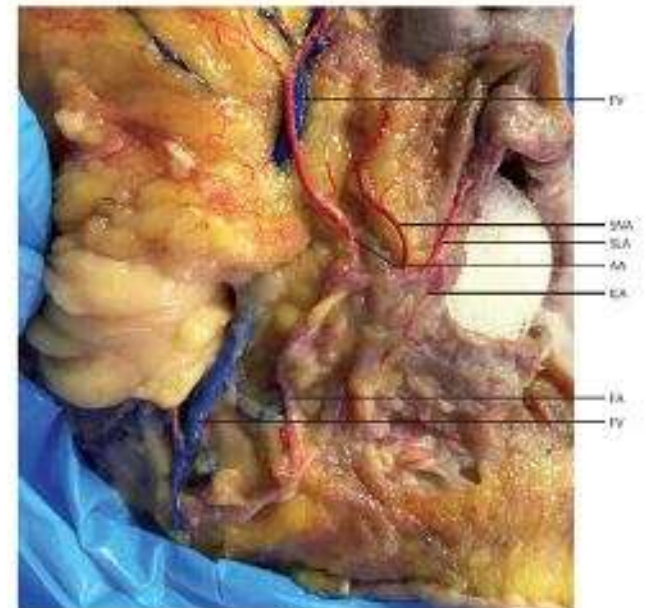
CLIMATERE DU TIERS INFERIEUR DE LA FACE CONTOUR MANDIBULAIRE-MENTON-LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT



A



B



C

Illustration of right side of the lower third of the face after the skin has been folded back, exposing superficial fat pads (SFPs). The facial vein (FV) and facial artery (FA) and their branches are visible. **B.** Previous image after the SFPs have been folded back. The FV and FA and their branches are visible. **C.** The SFPs are being folded back in a fresh cadaver sample. Note that the FV is more lateral and the FA is more medial. The latter branches off proximal to the oral commissure in the inferior labial artery (ILA) and superior labial artery (SLA), and divides into a subnasal artery (SNA) branch that supplies the inferior portion of the ala of the nose. After dividing into these branches, the FA continues its ascending course, and is called the angular artery (AA) in its terminal portion.

Aging Type Classification of Lower Face

Type I : HYPOTROPHIE Clinique- Anatomie

Augmentation de la profondeur des **plis de l'amertume**

➤ **Superior Jowl fat**
laxité cutanée llaire

➤ **Lateral SOOF**

➤ **Inferior Jowl fat**
➤ **Lateral cheek fat**
laxité cutanée llaire

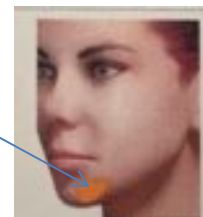
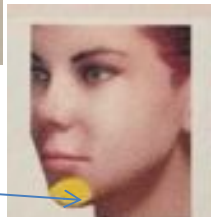
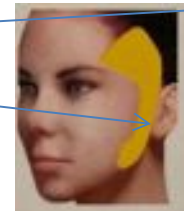
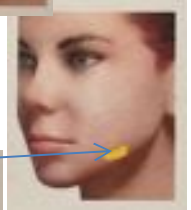
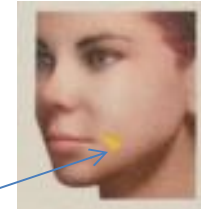
Irrégularité de la **ligne mandibulaire** (bajoue)

Reduction de la projection et quelquefois affaissement du **menton**

➤ **Superficial chin fat**
➤ **Deep chin fat**
laxité cutanée llaire

TYPE I

➤ = Hypotrophie



Aging Type Classification of Lower Face

Type I : HYPOTROPHIE Plan de Traitement



TYPE I

↘: hypotrophie

↓: Ptose

N : Needle

C: Canula

F : G' élevé

M ; G' Moyen

L : G' Léger



PLAN DE TRAITEMENT

Ligne Mandibulaire: 5points

1-SOOF L 0.2 ml/ F

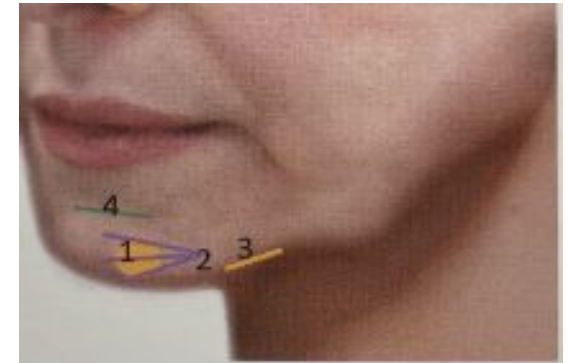
Bolus N

2-Angle mandibulaire 0.2 ml / F Bolus + Eventail N OU C

3-Lateral Chin 0.2 ml/ F Bolus N OU C

4-Post Jowl 0.2-0.3 ml/ M Rétro traçante C

5- Pré-jowl 0.2-0,3 ml/ M



PLAN DE TRAITEMENT

Menton

1-Deep Medial Chin Fat 0.2-0,5 ml/ F Bolus N ou C

2-Superficial Chin Fat 0.2 ml-0,5 ml / M Eventail N OU C

3- Pré-jowl 0,2 – 0,5 ml/ F Rétro traçante C

4- Sillon Mentonnier 0.1-0,2 ml/ L Rétro traçante C

Aging Type Classification of Lower Face

Type II : PTOSE/HYPERTROPHIE Clinique- Anatomie



TYPE II

Augmentation de la profondeur des **plis de l'amertume**

Irrégularité de la **ligne mandibulaire** (bajoue)
Pré-bajoue plus marquée

Affaissement du menton

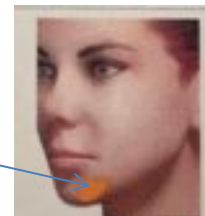
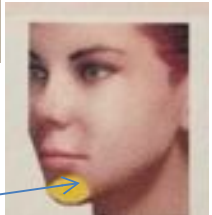
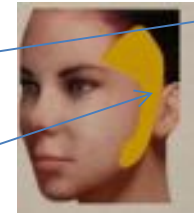
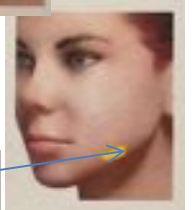
Ptose + Hypertrophie du Superior Jowl fat

↘ **Lateral SOOF**

Ptose + Hypertrophie de Inferior Jowl fat

↘ **Lateral cheek fat**

Ptose + Hypertrophie de Superficial chin fat
↘ **Deep chin fat**



↘ = Hypotrophie

Aging Type Classification of Lower Face

Type II : PTOSE/HYPERTROPHIE Plan de traitement



TYPE II

↘: hypotrophie

↓: Ptose

N : Needle

C: Canula

F : G' élevé

M ; G' Moyen

L : G' Léger



PLAN DE TRAITEMENT

Ligne Mandibulaire: 5points

1-SOOF L 0.2 ml/ F

Bolus N

2-Angle mandibulaire 0.2

ml / F Bolus + Eventail N OU

C

3-Lateral Chin 0.2 ml/ F

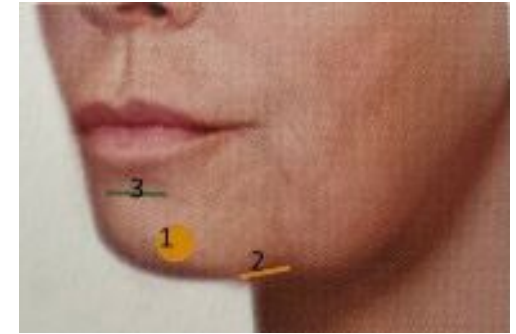
Bolus N OU C

4-Post Jowl 0.2-0.3 ml/ M

Rétro traçante C

5- Pré-jowl 0.2-0,3 ml/ M

Rétro traçante C



PLAN DE TRAITEMENT

Menton

1-Deep Medial Chin Fat 0.3-0,6 ml/ F Bolus N ou C

2- Pré-jowl 0,2 – 0,3 ml/ F

Rétro traçante C

3- Sillon Mentonnier 0.1-0,2

ml/ L Rétro traçante C

CLIMATERE DU TIERS INFERIEUR DE LA FACE CONTOUR MANDIBULAIRE-MENTON-LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT



A



B



C



D



E



F



G



H



A



B



C



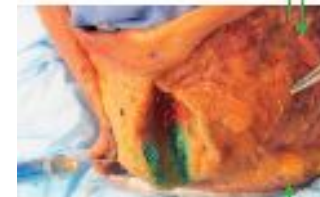
D



E



A



B



C

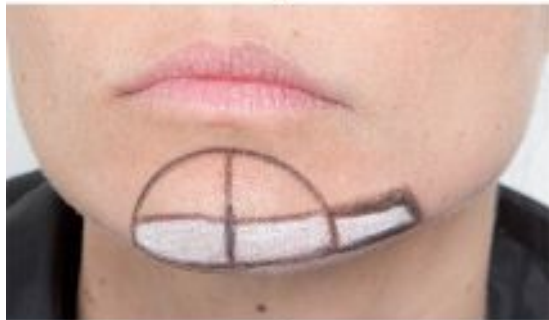


D

**CLIMATÈRE DU TIERS INFÉRIEUR DE LA FACE
CONTOUR MANDIBULAIRE-MENTON-LEVRES
&
CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES
PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT**



A



B



C



A



B

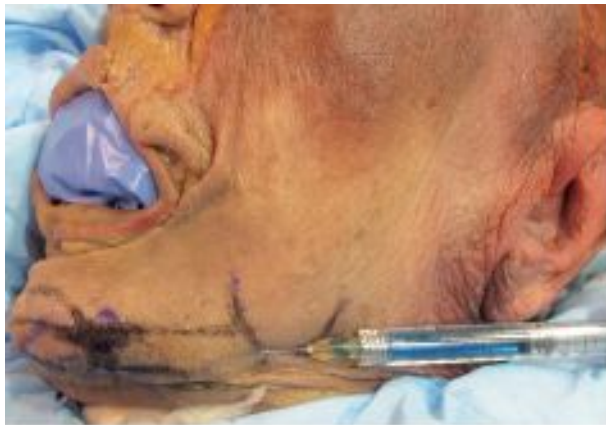


C



D

**CLIMATÈRE DU TIERS INFÉRIEUR DE LA FACE
CONTOUR MANDIBULAIRE-MENTON-LEVRES
&
CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES
PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT**



A



B



C



D

**CLIMATÈRE DU TIERS INFÉRIEUR DE LA FACE
CONTOUR MANDIBULAIRE-MENTON-LEVRES
&
CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES
PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMBLEMENT**



A



B



C



D



E



F

**CLIMATERE DU TIERS INFERIEUR DE LA FACE
CONTOUR MANDIBULAIRE-MENTON-LEVRES
&
CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES
PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT**



A



B



C



D



E



F



G



H



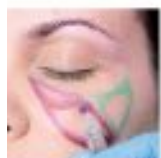
A



B



C



D



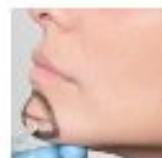
E



F



G



H



I



J



K



L



M



N



O

CLIMATÈRE DU TIERS INFÉRIEUR DE LA FACE
CONTOUR MANDIBULAIRE-MENTON-LEVRES
&
CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES
PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT

CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT



Le rôle de la bouche dans la beauté du visage est primordial.

Composantes essentielles du visage, les lèvres bien dessinées et pulpeuses représentent un symbole de jeunesse, de sensualité et de séduction féminine.

Les lèvres sont composées de 3 unités:

- **La lèvre blanche** ou zone cutanée qui part de la base des narines.
- **La lèvre rouge** (le **vermillon**)/ jonction avec zone de muqueuse interne.
- **L'ourlet** (le contour des lèvres) ou la jonction cutanée/ lèvre rouge. Il est appelé **arc de cupidon** pour la lèvre supérieure.
- Pour la lèvre supérieure, la zone médiane, le philtrum, est délimitée par deux crêtes en v inversé (les **crêtes philtrales**).

CLIMATÈRE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT



Chronologie du vieillissement

(classification de Glogau) dans l'apparition des rides des lèvres

En vieillissant, les lèvres s'affinent, deviennent moins charnues, plus sèches, des ridules verticales apparaissent (rides du plissé solaire ou code barre), les commissures labiales s'affaissent et se creusent (plis d'amertume).

A partir de 20/30 ans, apparaissent les premières fines rides verticales, superficielles de la lèvre supérieure.

A 30/40 ans, apparaissent des rides verticales plus marquées, la lèvre commence à s'amincir et se déshydrater.

A 40/60 ans, les rides de la lèvre supérieure sont de plus en plus marquées, la lèvre rouge s'atrophie, les commissures labiales s'affaissent, les sillons nasogéniens et labio-mentonniers se creusent.

A 60/70 ans, les rides verticales sont profondes, les sillons nasogéniens sont profonds, les sillons labio-mentonniers sont marqués, la ptose s'est installée

CLIMATÈRE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT



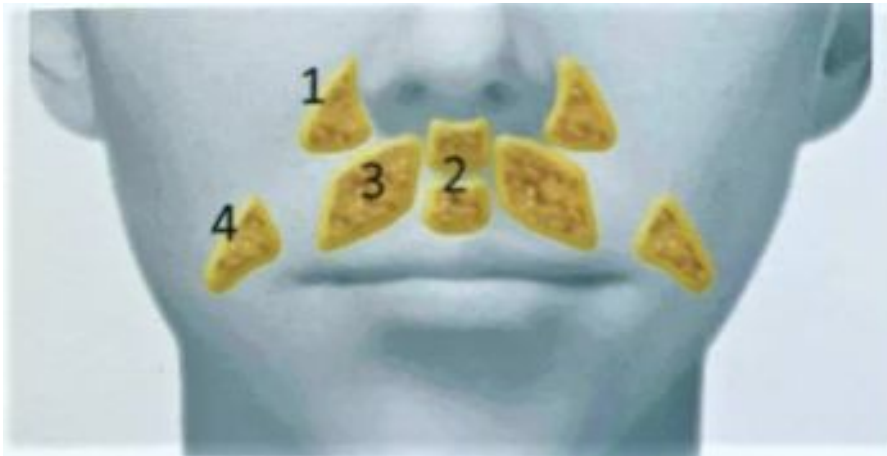
Les causes principales de la lèvre blanche avec l'apparition des rides des lèvres, du vermillon sont :

- La contraction du muscle orbiculaire de la bouche provoquant des cassures dermiques
- Le tabac
- Le soleil
- Le vieillissement cutané.
 - Epidermique
 - Dermique
 - Hypodermique

Climatère des compartiments adipeux des lèvres ++++

CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT

Anatomie des compartiments adipeux de la lèvre supérieure



Compartiments adipeux superficiel

1. Compartiment supérieur
2. Compartiment central
3. Compartiment lateral
4. Compartiment infero-lateral

Compartiments adipeux Profond

Sous orbiculaire de la bouche (sous le muscle orbiculaire de la bouche)

CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DE LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT



Anatomie des compartiments adipeux de la lèvre inférieure

Compartiments adipeux superficiel

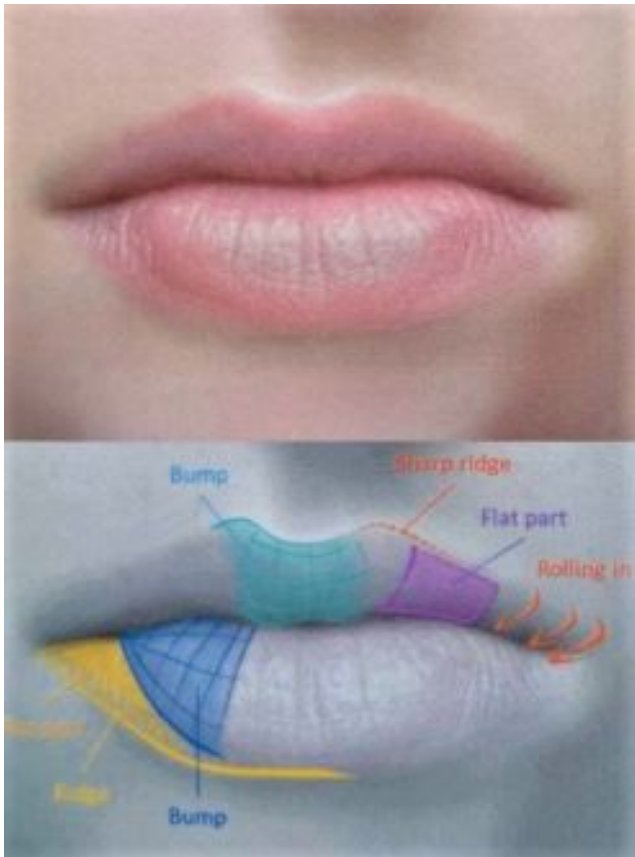
1. Compartiment central
2. Compartiment intermédiaire
3. Compartiment lateral

Compartiments adipeux Profond

Sous orbiculaire de la bouche (sous le muscle orbiculaire de la bouche)

CLIMATÈRE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES

Anatomie du Vermillon



Lèvre supérieure :

le contour de la partie centrale et intermédiaire forme une arrête plutôt vive.

La partie centrale est bombée.

La partie intermédiaire est plate

La partie latérale a un plus modeste volume et s'enroule légèrement vers l'intérieur.

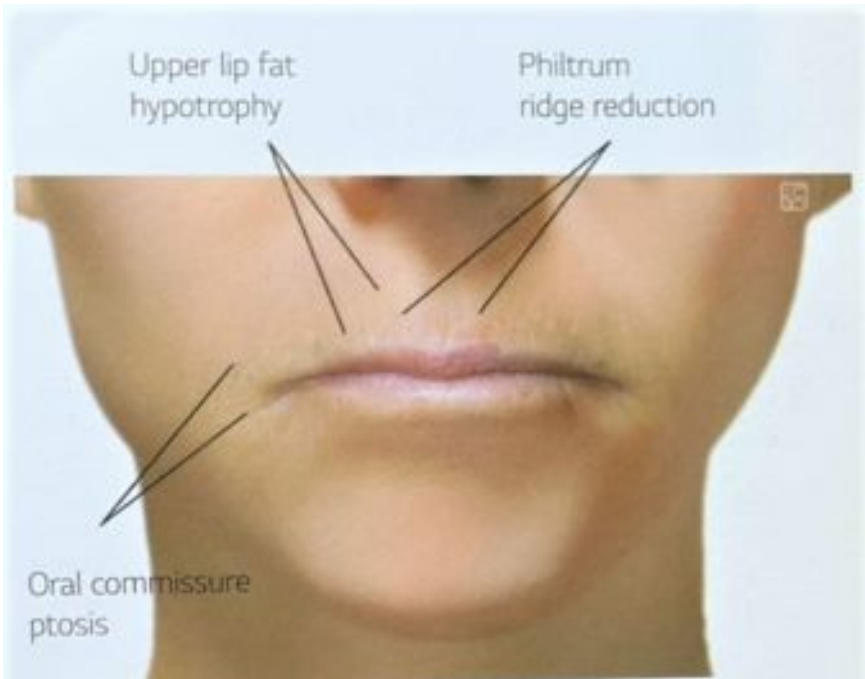
Lèvre inférieure :

Le contour est plus émoussée que celui de la lèvre supérieure.

Un bombement apparaît latéralement de chaque côté pour se projeter vers la ligne médiane et se rejoindre au centre. La partie latérale est aplatie.

CLIMATÈRE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT

Climatère des compartiments adipeux de la lèvre supérieure

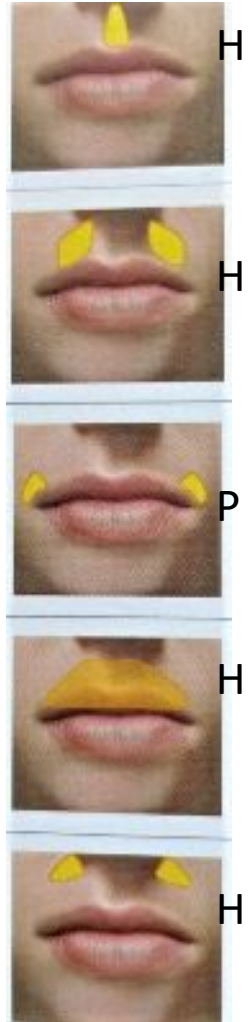


Le climatère des compartiments adipeux de la lèvre supérieure est caractérisé par une :

Hypotrophie du compartiment supérieur, central et latéral à l'origine des rides péri-buccales supérieure ou « code bar » ou plissé solaire et l'écrasement des crêtes philtrales

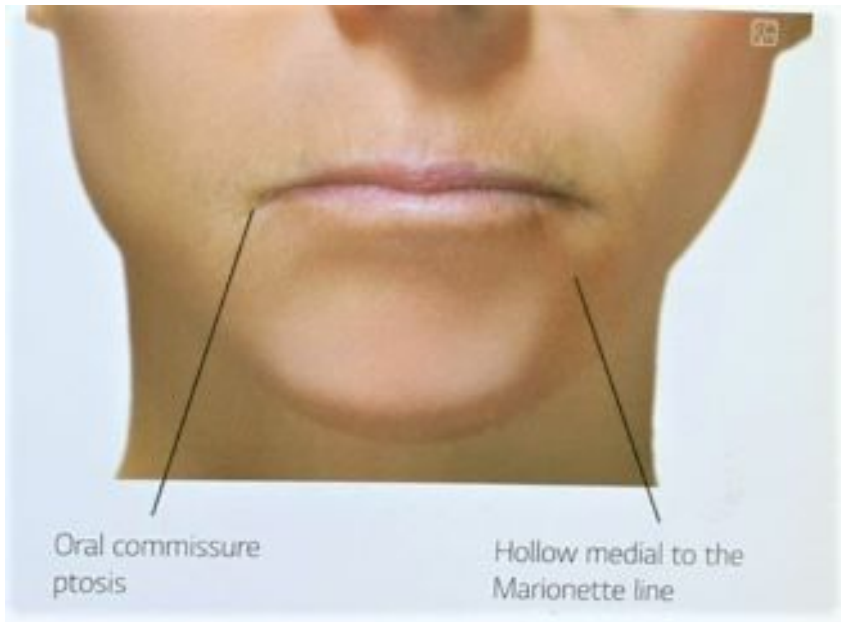
Ptose du compartiment latéro-inférieure à l'origine de la ptose de la commissure labiale

L'hypotrophie de la graisse sous le muscle orbiculaire des lèvres est à l'origine de la réduction de l'épaisseur des lèvres



CLIMATÈRE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMBLEMENT

Climatère des compartiments adipeux de la lèvre inférieure



Le climatère des compartiments adipeux de la lèvre inférieure est caractérisé par une hypotrophie en particulier du compartiment latéral contribuant à la ptose de la commissure labiale et du creux de la partie médiale des plis de l'amertume. L'hypotrophie de la graisse sous-orbitaire des lèvres est à l'origine de la réduction de l'épaisseur des lèvres



Hypotrophie



Hypotrophie



Hypotrophie ou inchangé



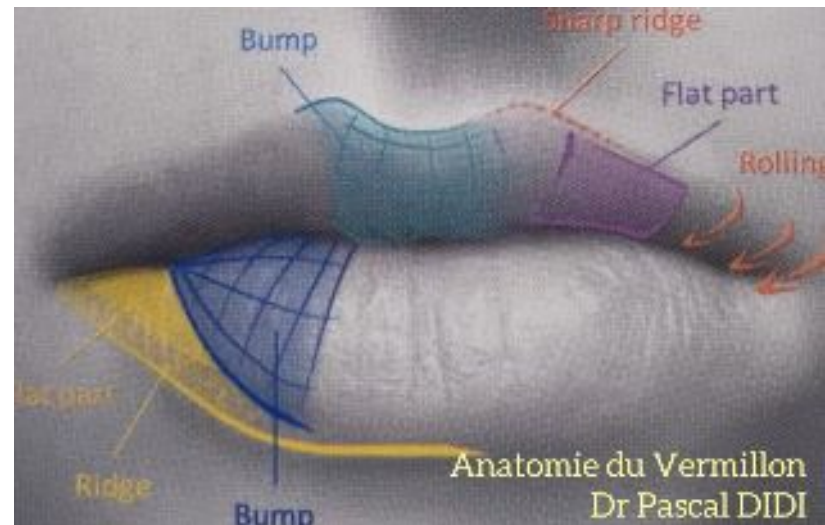
Hypotrophie ou inchangé

CLIMATÈRE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES

Climatère du Vermillon



Le climatère du vermillon est caractérisé par une diminution du volume et la projection de celui-ci avec une perte des contours des lèvres.

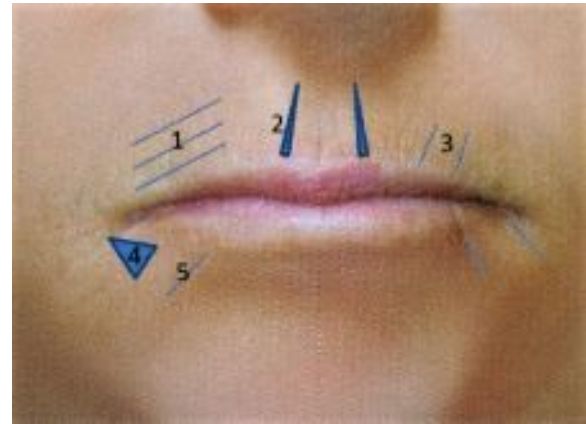


CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES

& CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES

TRAITEMENT DE LA LEVRE BLANCHE SUPERIEURE

- 1- Restauration du volume du comp.latérale par 2 ou 3 injection linéaire hydermique 0.1-0.2ml N ou C G' Bas
- 2- Restauration des crêtes philtrale rétrotraçante intra dermique 0,05-0,1 ml N G' Bas
- 3- Correction des rides péribuccales l.rétrotraçantes ou microbolus intra dermique sup 0,05 ml N G' bas

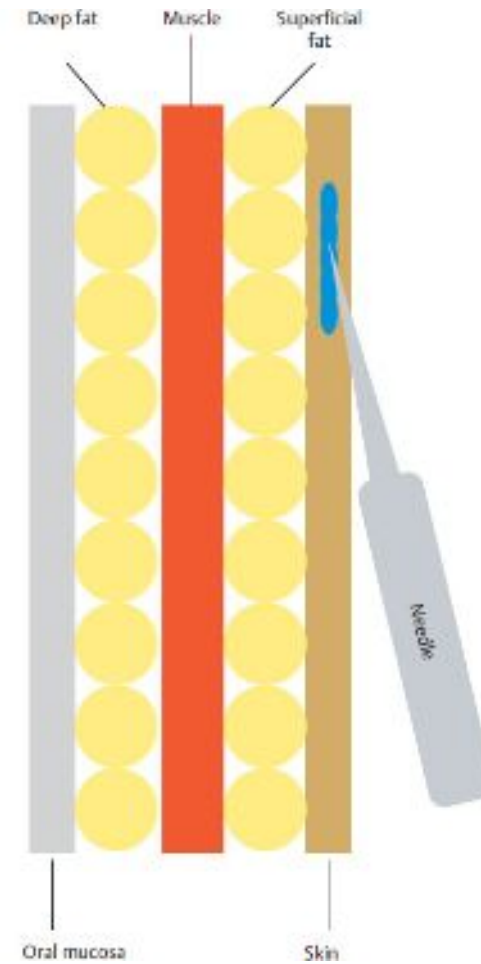


TRAITEMENT DE LA LEVRE BLANCHE INFÉRIEURE

- 4-Restauration de volume du Comp.adipeux Latéral par un petit bolus ou une technique en éventail hypodermique 0,05-0,1 ml N ou C G' moyen ou bas
- 5- Correction des rides péribuccales l.rétrotraçantes ou microbolus intra dermique sup <0,05 ml N G' bas

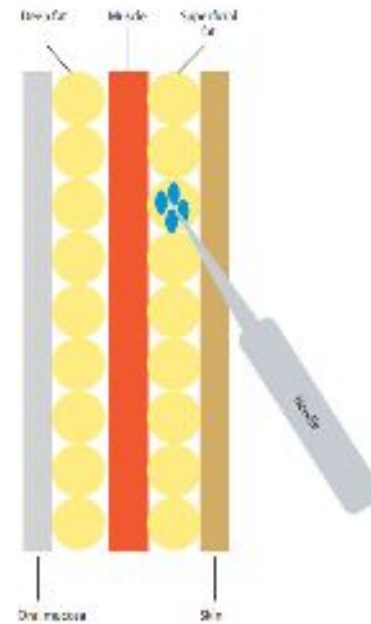
CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES

& CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES

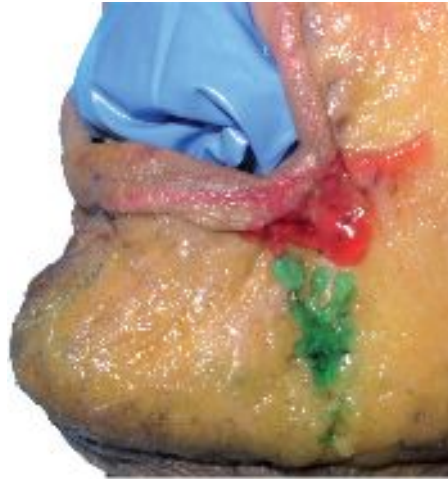


CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES

& CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES



CLIMATÈRE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES



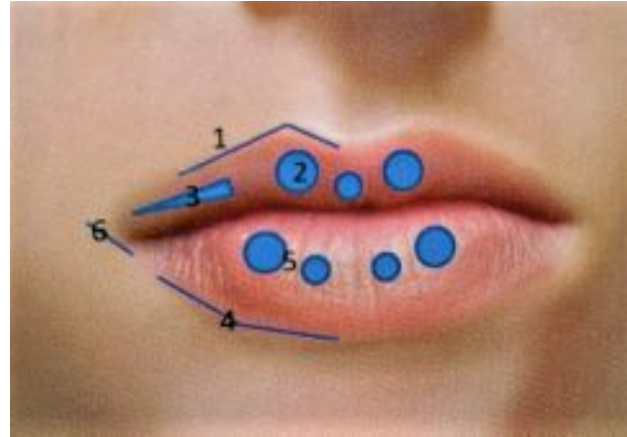
CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES

TRAITEMENT DU VERMILLON DE LA LEVRE SUPERIEURE

1-redéfinir le contour labial par Inj. Retrotraçante dans le Comp. Latéral intra-dermique G' Léger ou Moyen N

2- Restauration du bombé central du vermillon par bolus ou Eventail 0,1 ou 0,2 ml G' Léger ou Moyen N OU C

3- Restauration de la partie latérale du vermillon par rétro-traçante ou Eventail N ou C 0,2 ml G' Léger ou Moyen



TRAITEMENT DU VERMILLON DE LA LEVRE INFERIEURE

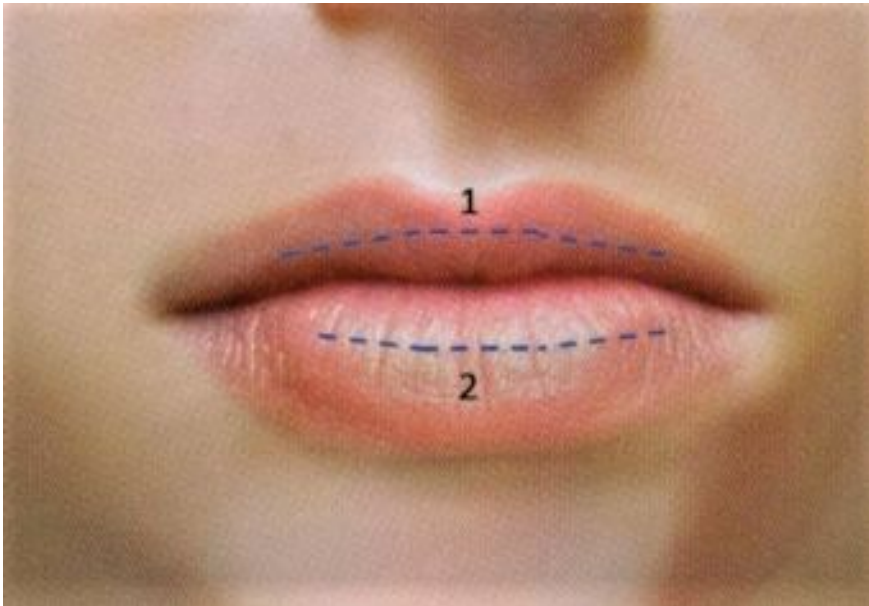
4-redéfinir le contour labial Inf par Inj. Retrotraçante dans le Comp. Latéral intra- dermique G' Léger ou Moyen N

5-Restauration du bombé latéral du vermillon par bolus ou Eventail 0,05 ou 0,1 ml G' Léger ou Moyen N OU C

6-Elévation du coin de la bouche par rétrotaçante ou petit bolus 0,025-0,05 G'L ou M

CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES

TRAITEMENT DE LA PARTIE INTERIEURE DU VERMILLON DE LA LEVRE SUPERIEURE

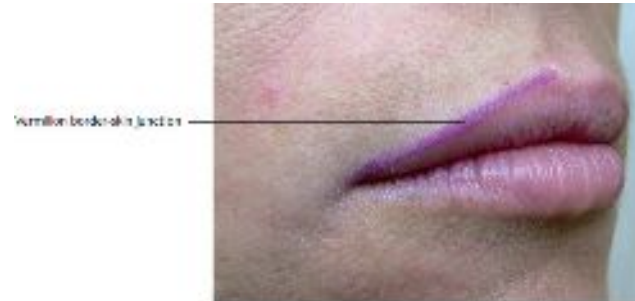
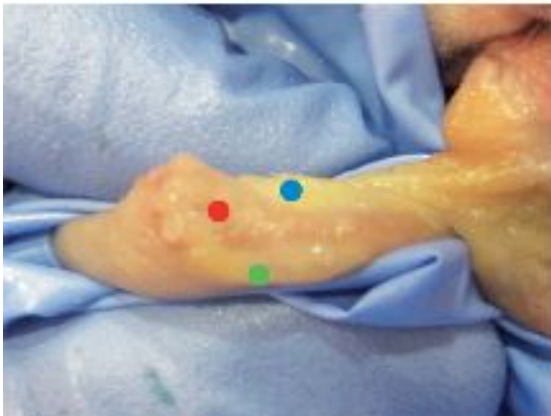
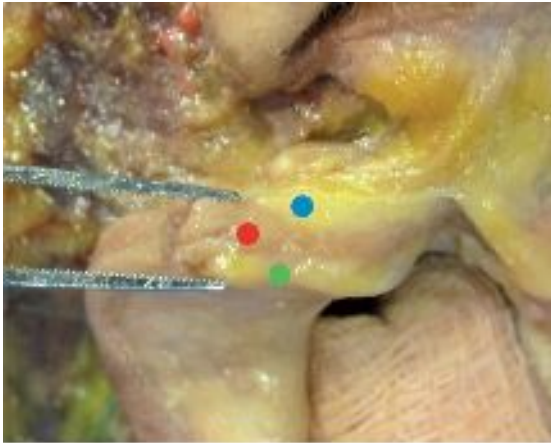


1- Restauration du volume du comp.adipeux sous orbiculaire par Inj. Rétro-traçante sur la partie humide du vermillon. Effet de rotation externe et de restauration de la lèvre 0,1-0,2 ml N ou C G' F ou M

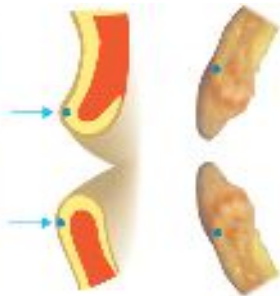
TRAITEMENT DE LA PARTIE INTERIEURE DU VERMILLON DE LA LEVRE INFERIEUR

1- Restauration du volume du comp.adipeux sous orbiculaire par Inj. Rétro-traçante sur la partie humide du vermillon. Effet de rotation externe et de restauration de la lèvre 0,05- 0,1 ml N ou C G' F ou M

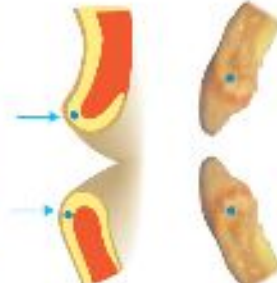
CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES



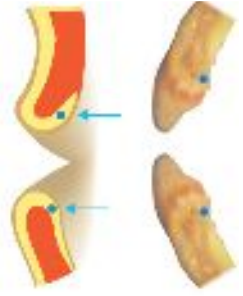
CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES



Technique d'injection de comblement du contour des lèvres à la jonction entre le bord vermillon et la peau, avec canule et aiguille. Tous deux sont positionnés entre la peau et le liseré vermillon.



Technique d'injection de filler pour projeter les lèvres, avec canule et aiguille. Les deux sont positionnés dans le coussinet adipeux superficiel (SFP), au-dessus du muscle orbiculaire oris (OOM).



Technique d'injection de comblement pour le volume des lèvres avec canule et aiguille. Les deux sont positionnés dans le coussinet adipeux profond (DFP), sous le muscle orbiculaire. Les aiguilles doivent être utilisées avec prudence, car l'artère labiale se trouve dans ce coussinet.

**CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX
DES LEVRES
&
CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES
PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMPLEMENT**



Merci pour votre attention !

**DIUE INJECTIONS REPARATRICES ET
ESTHETIQUES DU VISAGE**

Dr Pasaci DIDI - PARIS