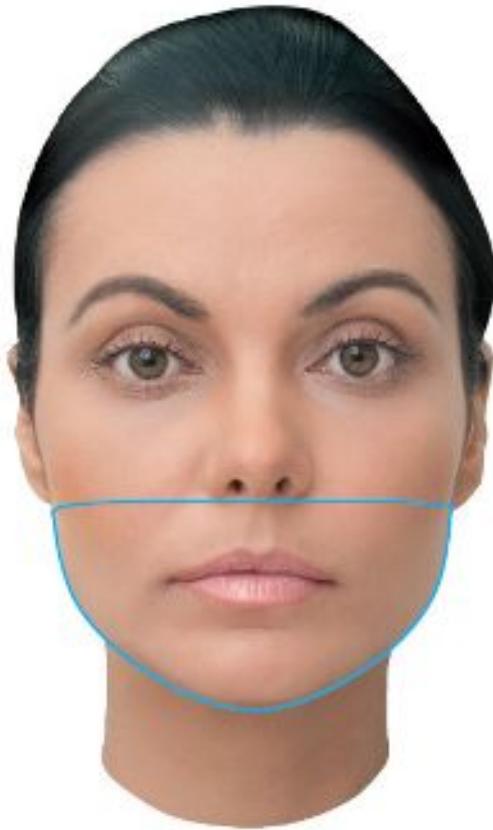


**CLIMATERE DU TIERS INFERIEUR DE LA FACE  
CONTOUR MANDIBULAIRE – MENTON - LEVRES  
&  
CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES  
PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMBLEMENT**



**DIUE INJECTIONS REPARATRICES ET  
ESTHETIQUES DU VISAGE**

**Dr PasacI DIDI - PARIS**

# ***LES DIVISIONS ANATOMIQUES HORIZONTALES ET VERTICALES DE LA FACE***

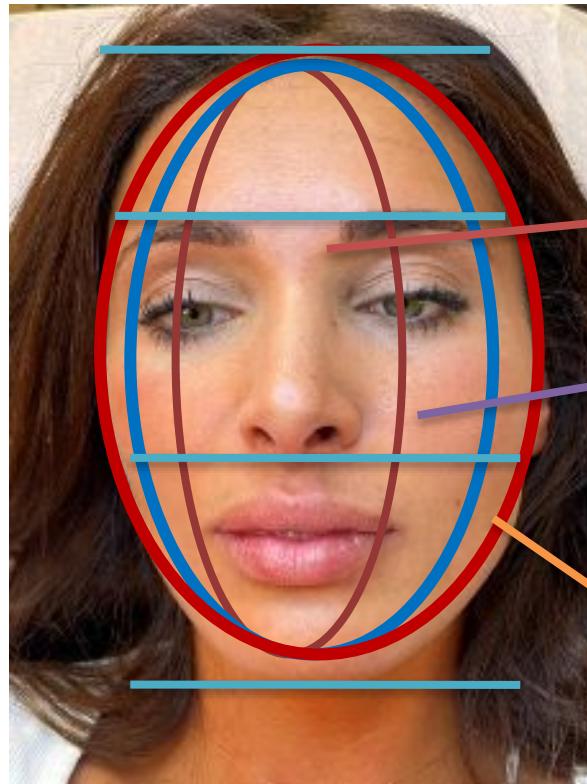
## ***Divisions horizontales***

**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**



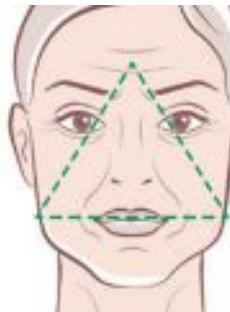
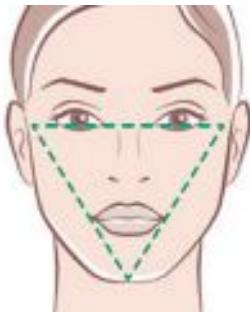
**Hypotrophie  
Comp.Adip.Prof**



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



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

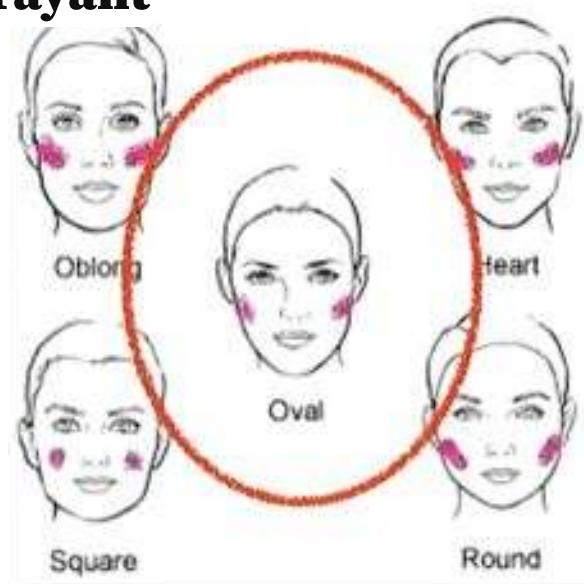


- Concavité infra-orbitaire & malaire
- Concavité jugale & L .Temporale
- Convexité jugale basse & Naso-labiale
- Bajoue avec perte de l'ovale

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

*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 mésofacial** : oval, équilibré ,  
**Type brachyfacial** : visages plus courts et plus larges

**Type dolichofacial**

**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 tissus 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

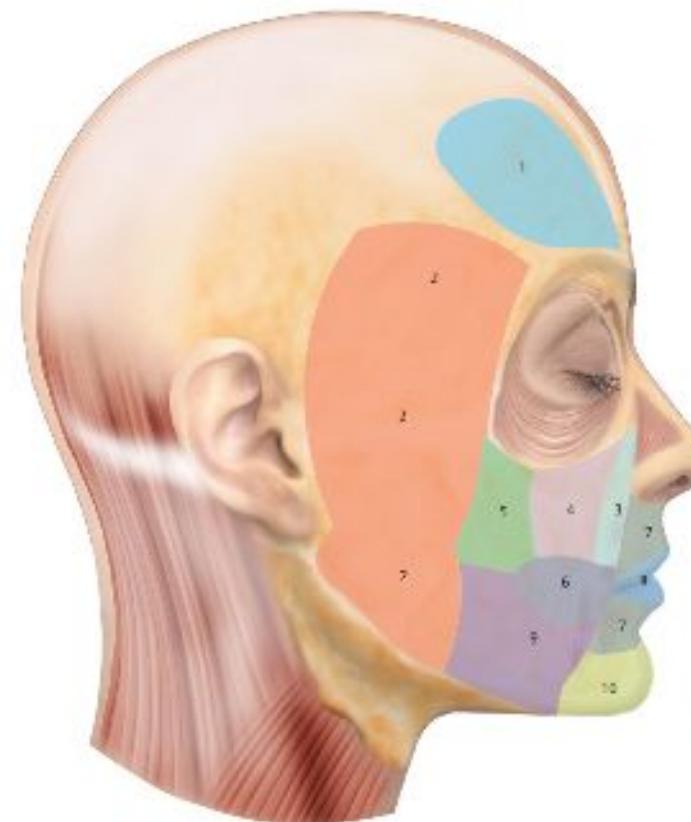
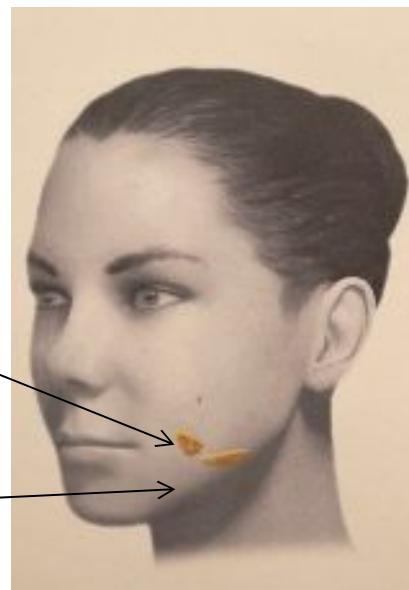
## Mandibulaire & Mentonnier

### Anatomie des Compartiments adipeux mandibulaires

#### Compartiments adipeux mandibulaires superficiels

Superior jowl fat

Inferior jowl fat



1. Frontal superficial fat pad
2. Temporoparietal superficial fat pad
3. Nasolabial superficial fat pad
4. Medial cheek superficial fat pad
5. Middle cheek superficial fat pad
6. Buccal superficial fat pad
7. Perioral superficial fat pad
8. Superficial fat pad of the lips
9. Superficial jowl fat pad
10. Mental superficial fat pad

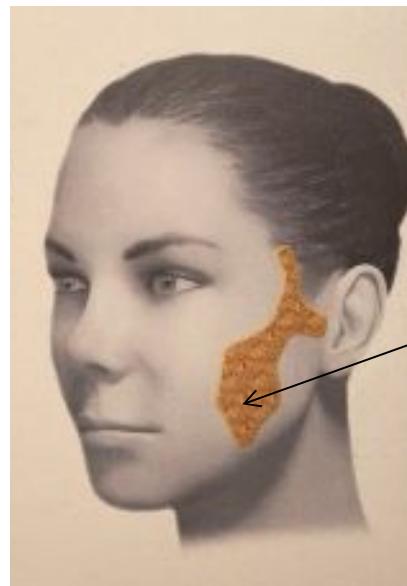
# MODIFICATIONS VOLUMETRIQUES ET MIGRATION DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DU TIERS INFERIEUR DE LA FACE

## Mandibulaire & Mentonnier



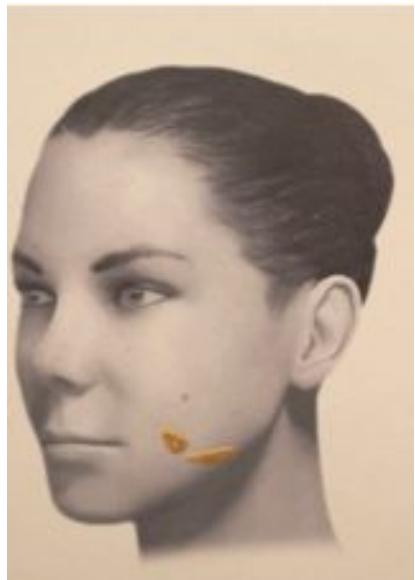
### Anatomie des Compartiments adipeux mandibulaires

### 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

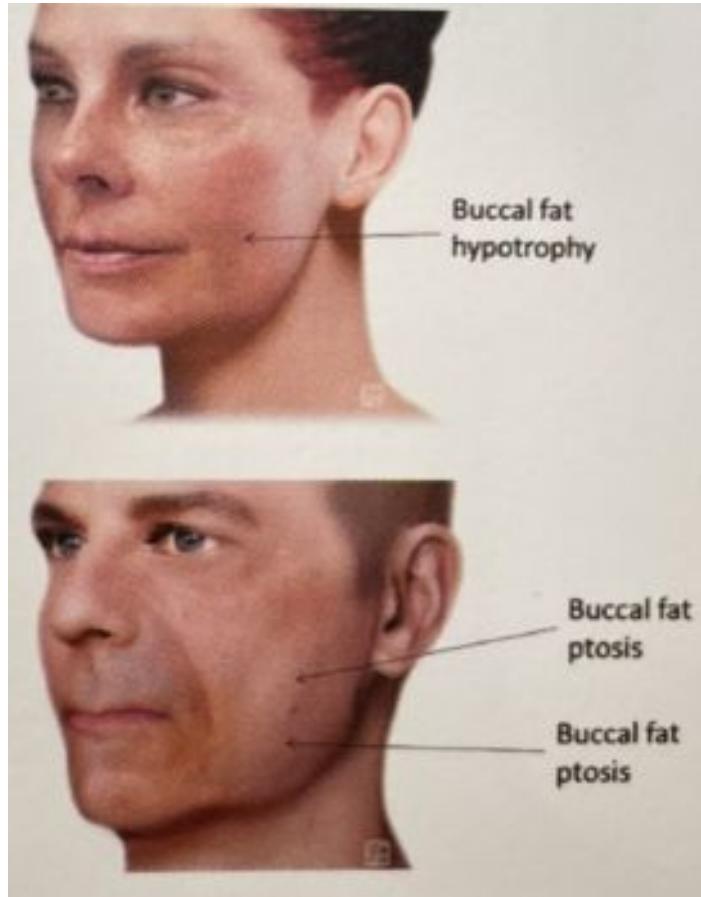
**PTOSE  
&  
HYPERTROPHIE OU  
HYPOTROPHIE**

➡ *Irrégularité de la ligne mandibulaire*

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

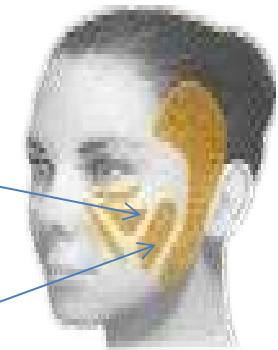


Buccal extension of  
the Buccal Fat Pad



**HYPOTROPHIE**

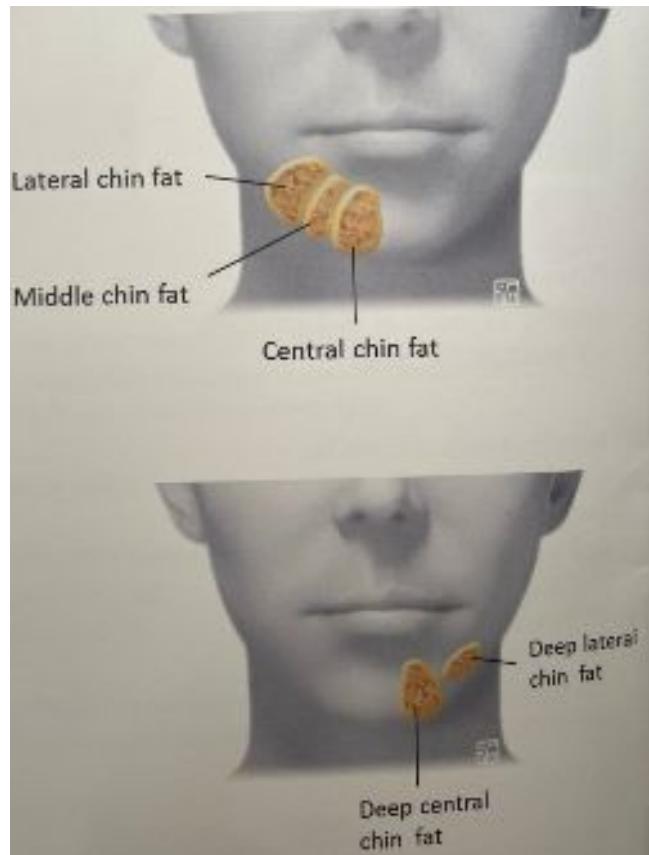
PTOSE  
MEDIAL CHEEK FAT  
&  
MIDDLE CHEEK FAT



→ *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**

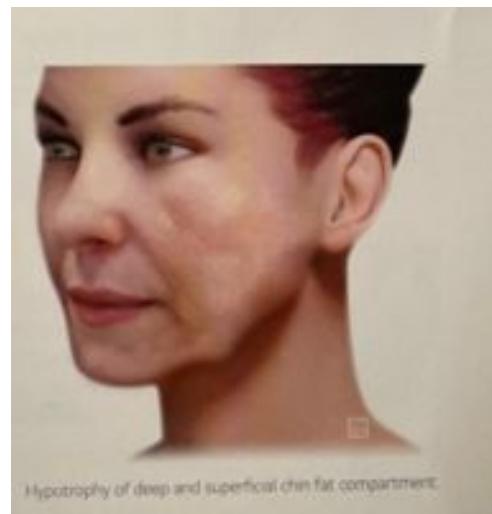
**PTOSE**

**&**

**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

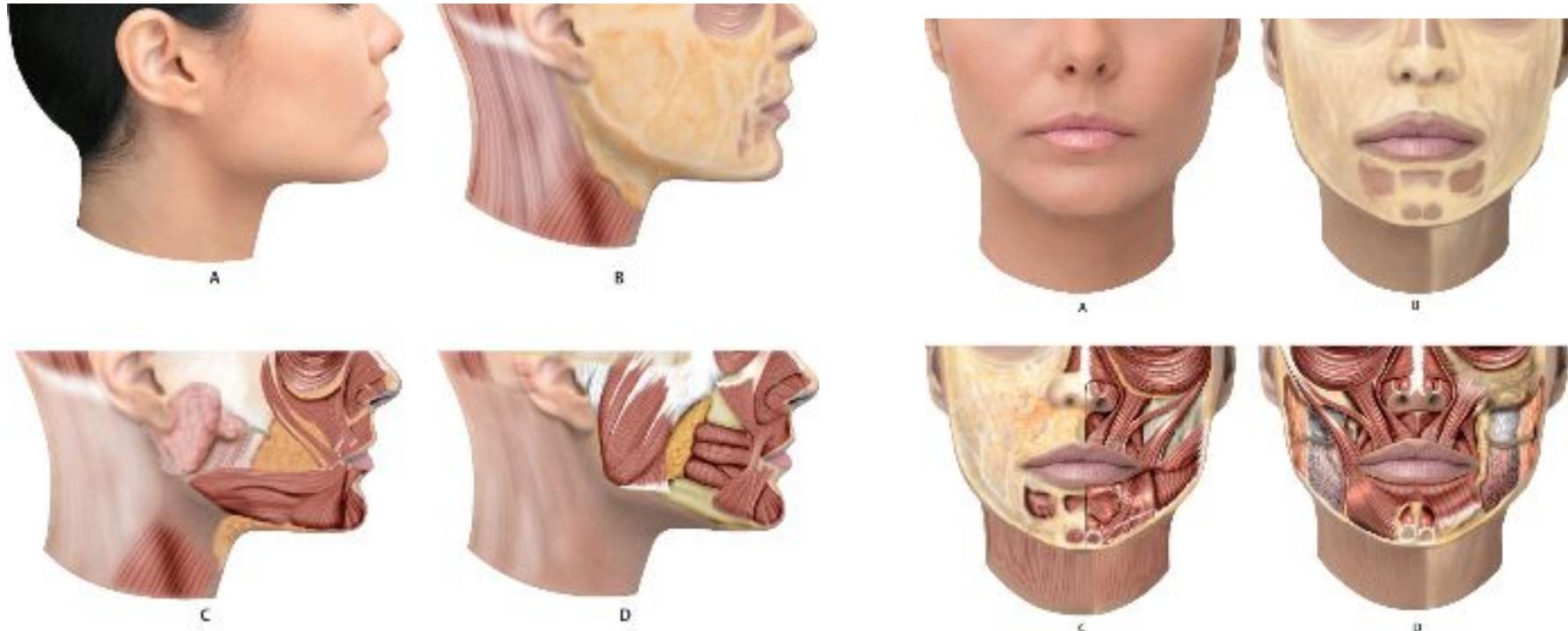
(le vieillissement est causé par la ptose et l'hypertrophie secondaire)



### 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 INFERIEUR DE LA FACE  
CONTOUR MANDIBULAIRE-MENTON-LEVRES  
&  
CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES  
PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMBLEMENT**



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 COMBLEMENT**

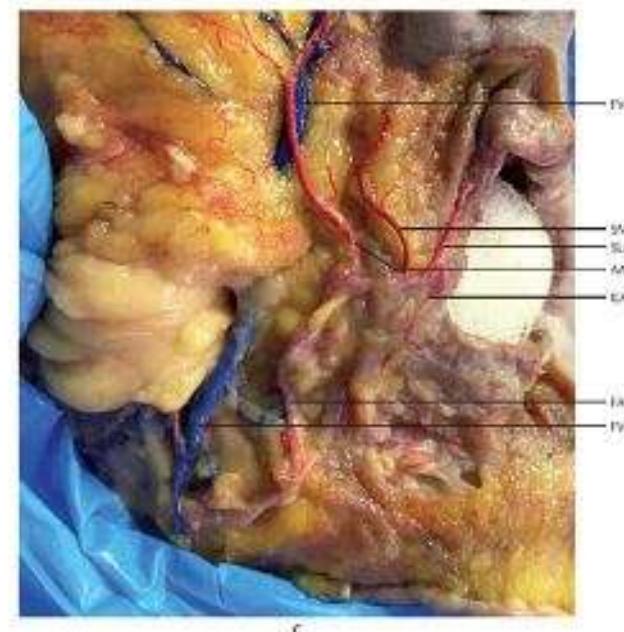
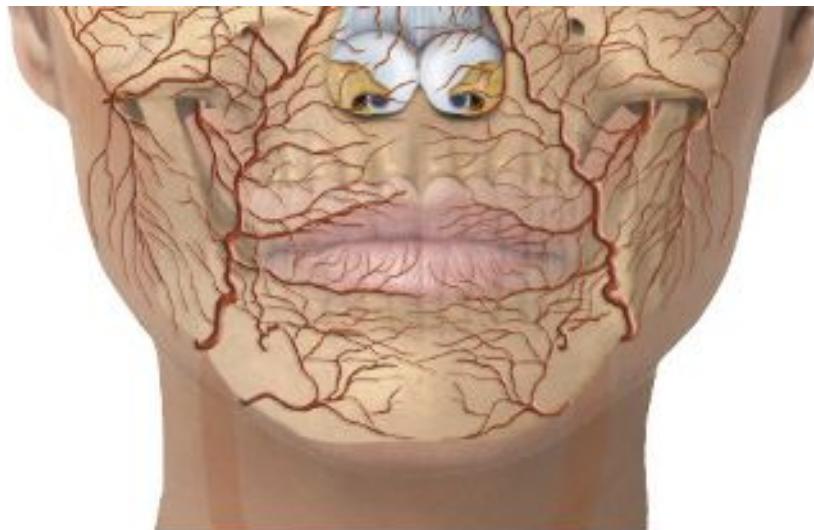
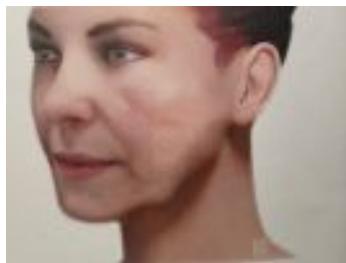


Illustration of right side of the lower third of the face after the skin has been folded back, exposing superficial fat pads (SFPs). The facial vein (FV) and facial artery (FA) and their branches are visible. **B.** Previous image after the SFPs have been folded back. The FV and FA and their branches 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



### TYPE I

Reduction de la projection et quelquefois affaissement du menton

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

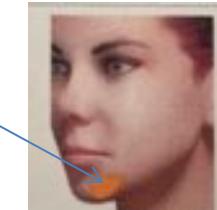
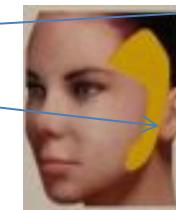
Irrégularité de la **ligne mandibulaire** (bajoue)

↳ **Superior Jowl fat**  
laxité cutanée llaire

↳ **Lateral SOOF**

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

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



↳ = Hypotrophie

# Aging Type Classification of Lower Face

## Type I : HYPOTROPHIE Plan de Traitement



**TYPE I**

↓: hypotrophie

↓: Ptose

N : Needle

C: Canula

F : G' élévé

M ; G' Moyen

L : G' Bas



### PLAN DE TRAITEMENT

Ligne Mandibulaire: 5 points

1-SOOF L 0.2 ml/ F

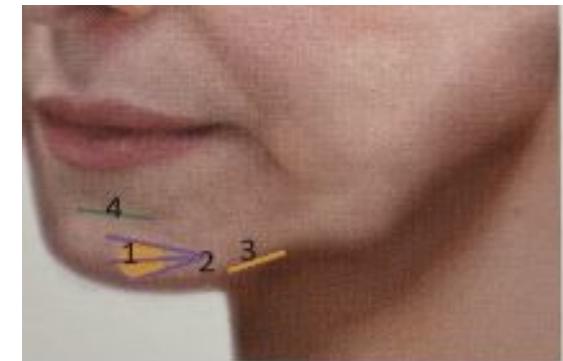
Bolus N

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 0.2-  
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

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



**TYPE II**

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

Affaissement du **menton**

↘ = **Hypotrophie**

Ptose + Hypertrophie du **Superior Jowl fat**



↘ **Lateral SOOF**

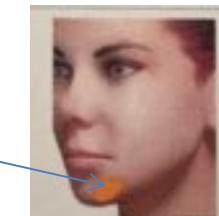
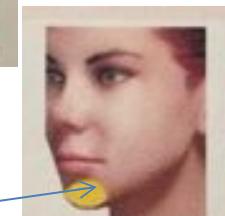
Ptose + Hypertrophie de **Inferior Jowl fat**



↘ **Lateral cheek fat**



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



# 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' basse



### PLAN DE TRAITEMENT

Ligne Mandibulaire: 5 points

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

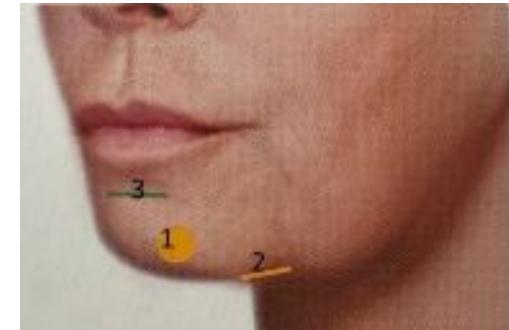
Bolus N OU C

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

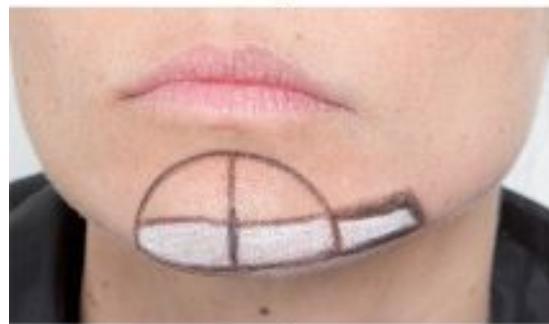
**CLIMATERE DU TIERS INFERIEUR DE LA FACE  
CONTOUR MANDIBULAIRE-MENTON-LEVRES  
&  
CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES  
PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMBLEMENT**



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



A



B



C



A



B



C



D

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



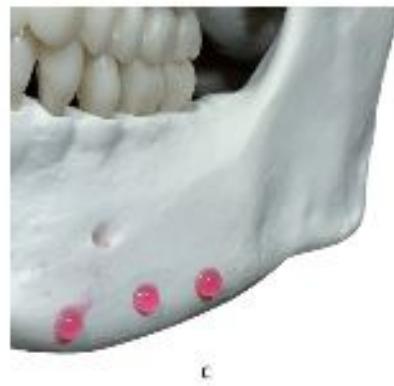
**CLIMATERE DU TIERS INFERIEUR DE LA FACE  
CONTOUR MANDIBULAIRE-MENTON-LEVRES  
&  
CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES  
PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMBLEMENT**



**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 COMBLEMENT**



**A**



**B**



**C**



**D**



**E**



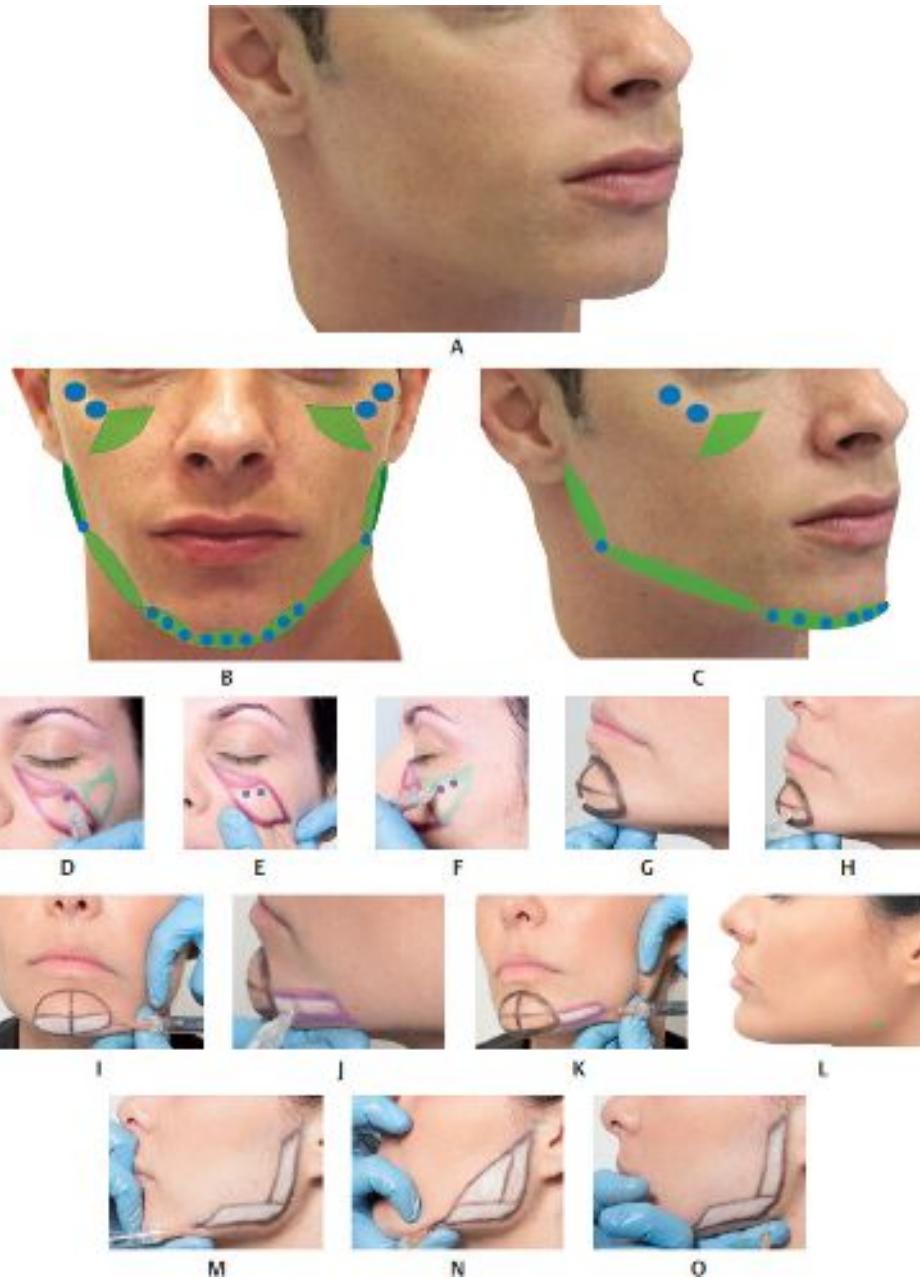
**F**



**G**



**H**



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

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



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**).

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



**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

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



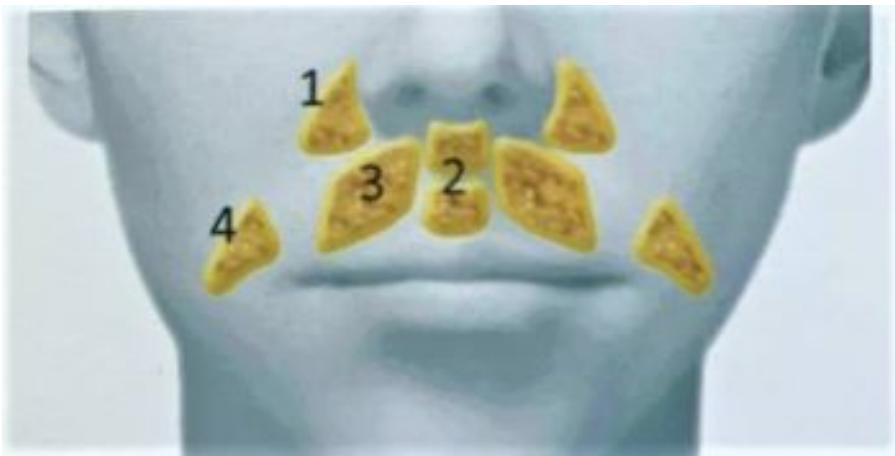
Les causes principales de la lèvre blanche avec l'apparition des rides des lèvres, du vermillon sont :

- 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 COMBLEMENT

## Anatomie des compartiments adipeux de la lèvre supérieure



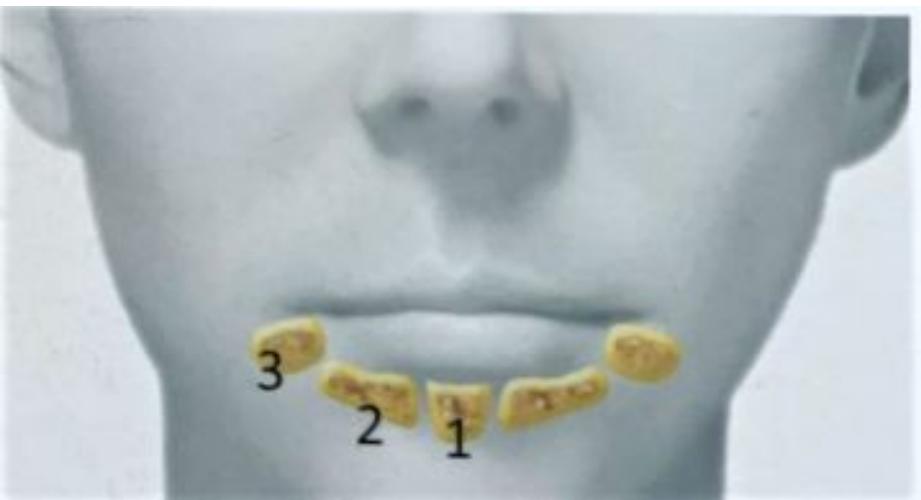
### Compartiments adipeux superficiel

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 COMBLEMENT



## Anatomie des compartiments adipeux de la lèvre inférieure

### Compartiments adipeux superficiel

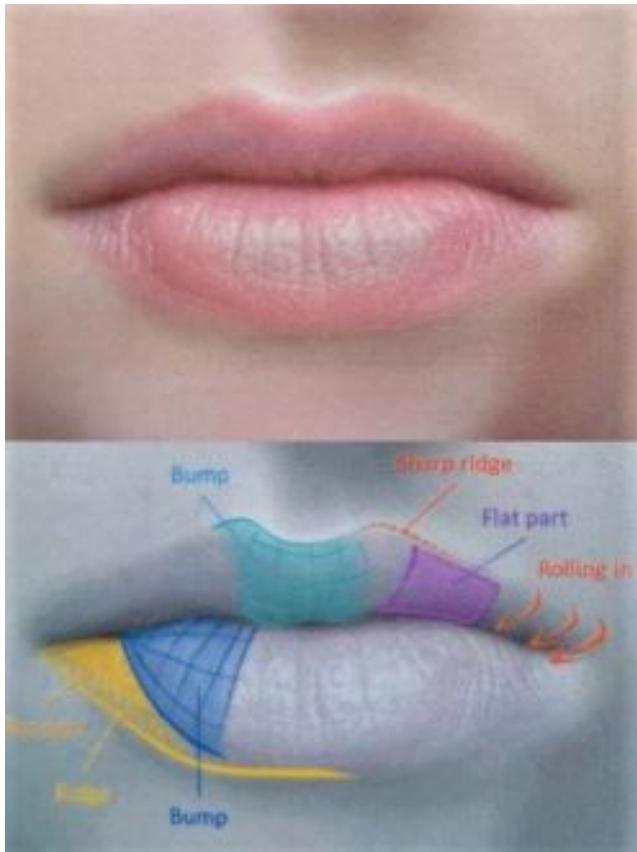
1. Compartiment central
2. Compartiment intermédiaire
3. Compartiment lateral

### Compartiments adipeux Profond

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

# CLIMATERE 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.

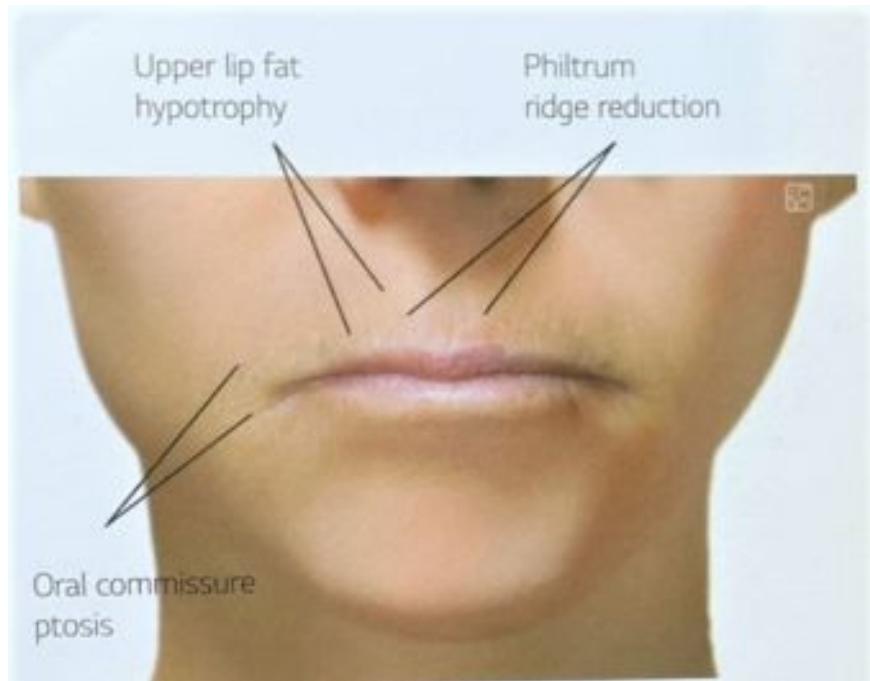
La partie latérale est aplatie.

# CLIMATÈRE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES

&

## CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES PAR INJECTION DE PRODUITS DE COMBLEMENT

### Climatère des compartiments adipeux de la lèvre supérieure

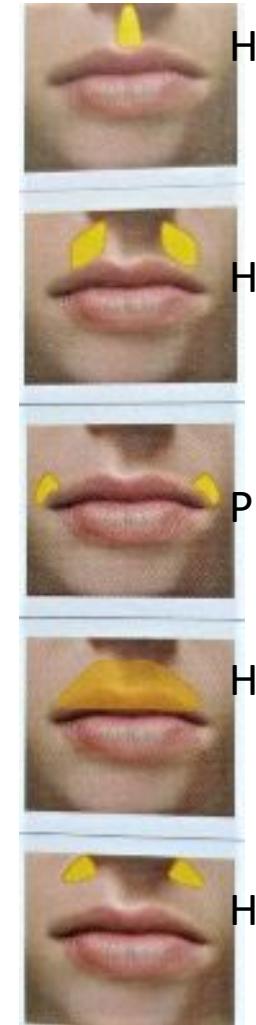


Le climatère des compartiments adipeux de la lèvre supérieure est caractérisé par une :

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

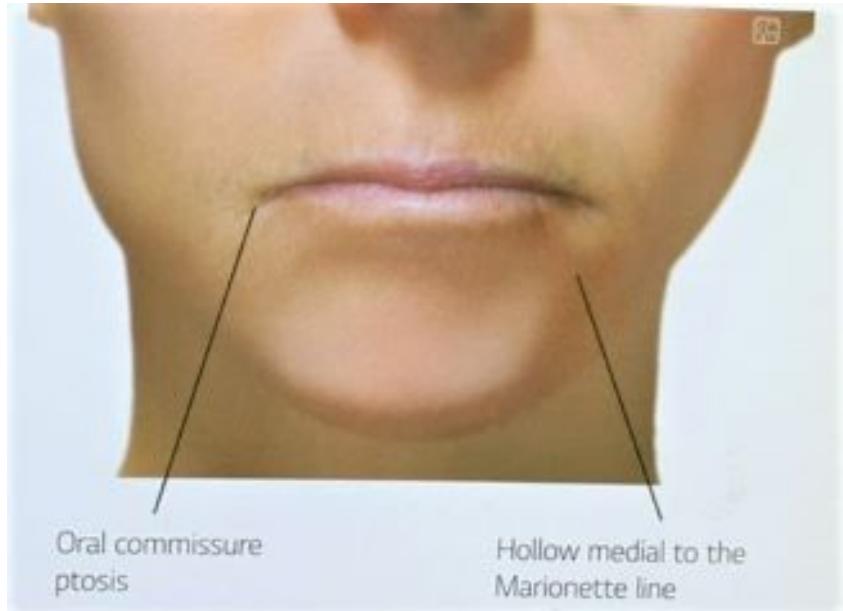
Ptose du compartiment latéro-inférieur à l'origine de la ptose de la commissure labiale

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



# CLIMATERE 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 lateral 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-orbiculaire des lèvres est à l'origine de la réduction de l'épaisseur des lèvres



Hypotrophie ou inchangé

# CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES

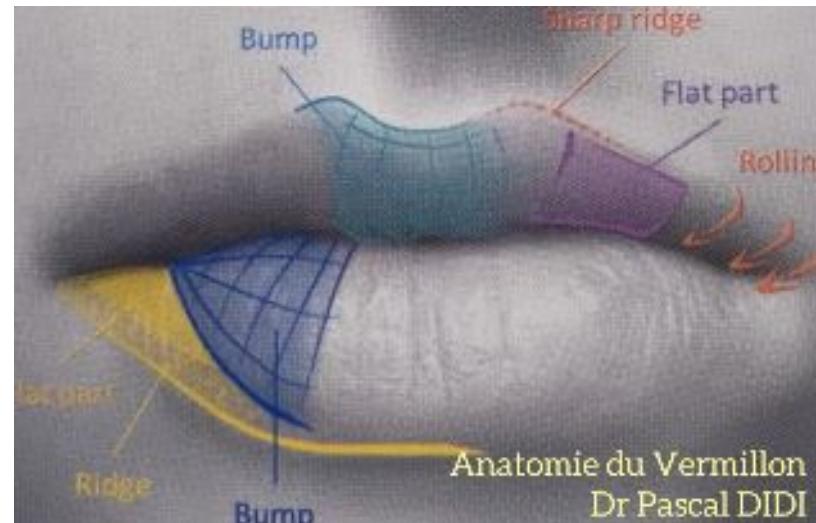
&

## 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.

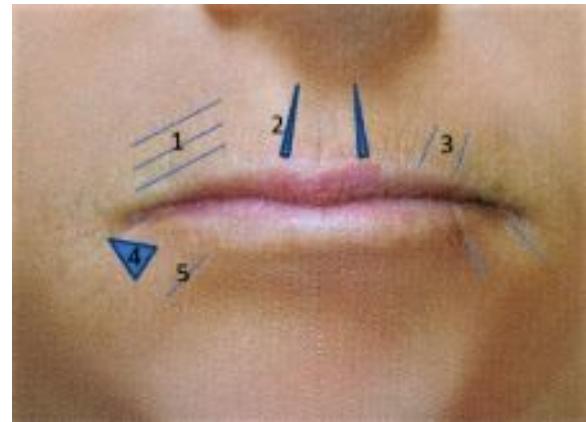


# CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES

## & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES

### TRAITEMENT DE LA LEVRE BLANCHE SUPERIEURE

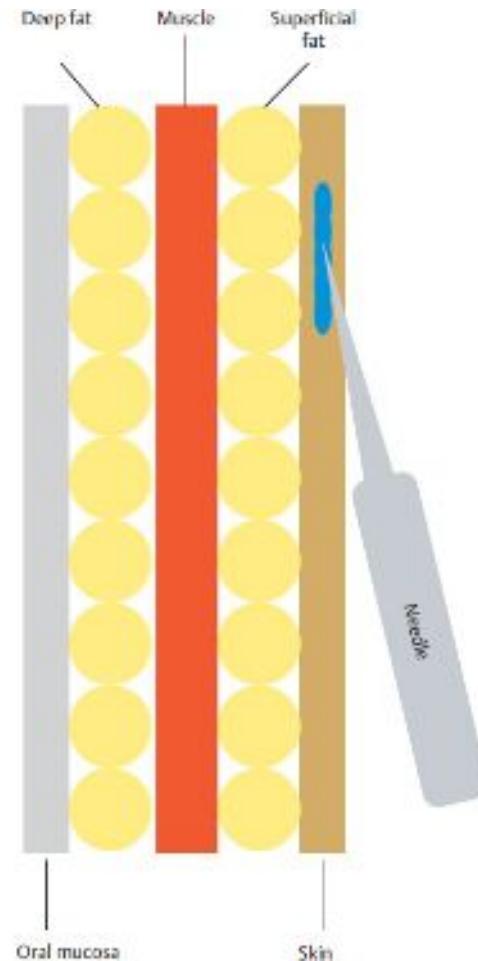
- 1- Restauration du volume du comp.latérale par 2 ou 3 injection linéaire hyodermique 0.1-0.2ml N ou C G' Bas
- 2- Restauration des crêtes philtrale rétrotraçante intra dermique 0,05-0,1 ml N G'Bas
- 3- Correction des rides péribuccales l.rétrotraçantes ou microbolus intra demique sup 0,05 ml N G' bas



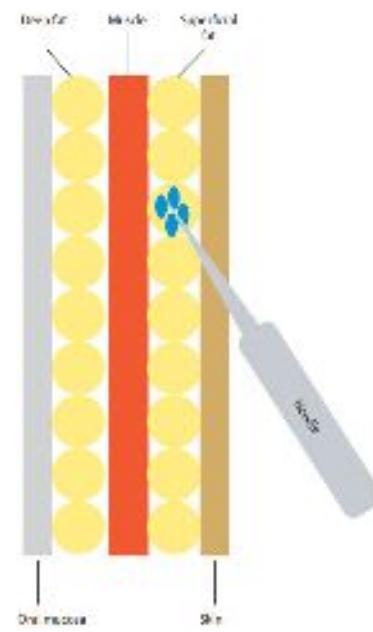
### TRAITEMENT DE LA LEVRE BLANCHE INFERIEURE

- 4-Restauration de volume du Comp.adipeux Latéral par un petit bolus ou une techique 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 demique sup <0,05 ml N G' bas

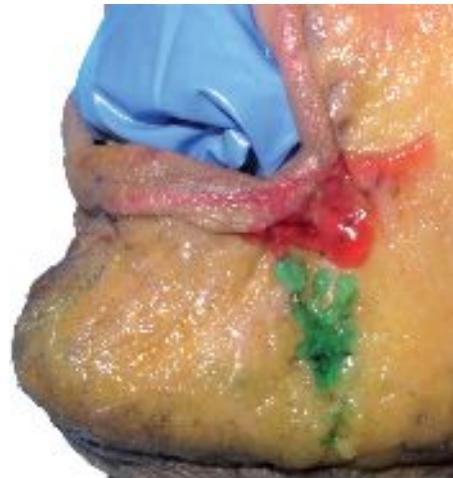
# CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES



# CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES



# CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES



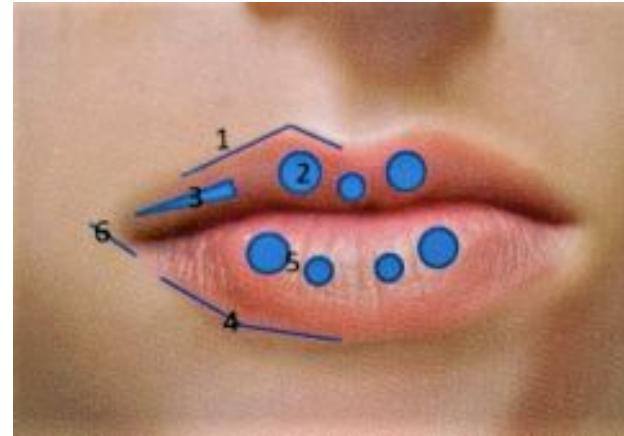
# CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES

## 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



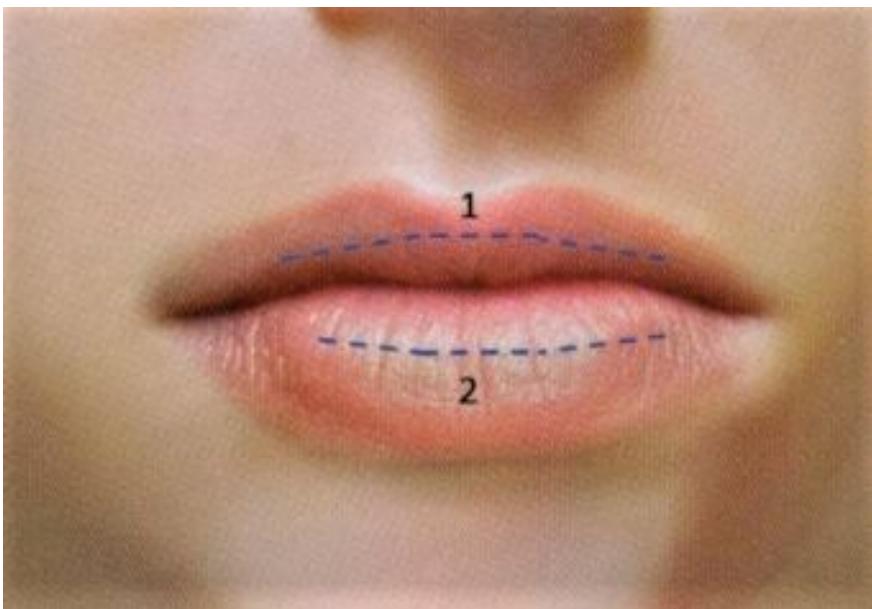
## TRAITEMENT DU VERMILLON DE LA LEVRE INFÉRIEURE

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 rétrotraçante ou petit bolus 0,025-0,05 G'L ou M

# CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES



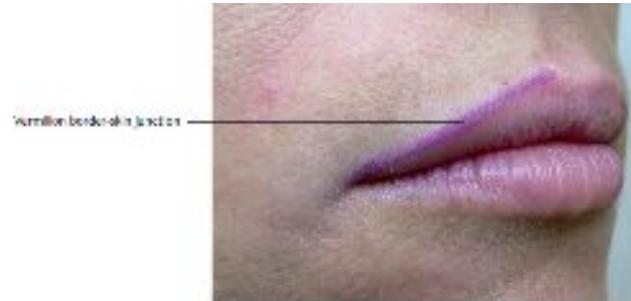
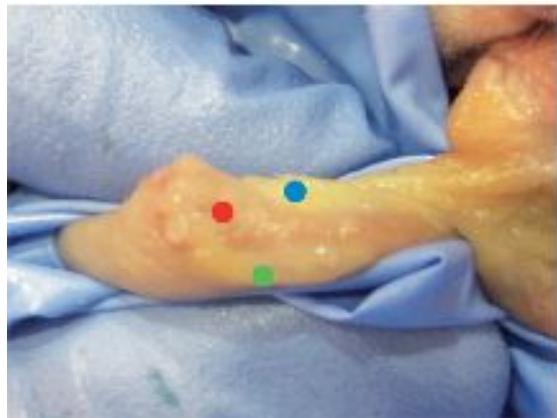
## TRAITEMENT DE LA PARTIE INTERIEURE DU VERMILLON DE LA LEVRE SUPERIEURE

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

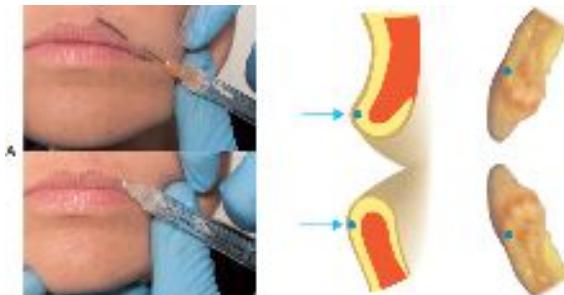
## TRAITEMENT DE LA PARTIE INTERIEURE DU VERMILLON DE LA LEVRE INFÉRIEUR

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

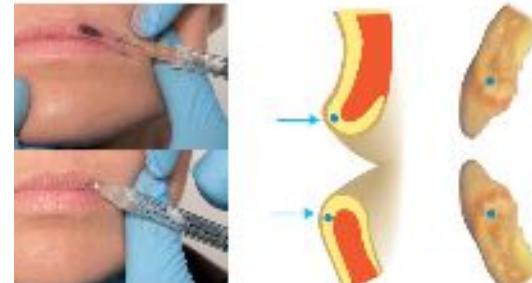
# CLIMATERE DES COMPARTIMENTS ADIPEUX DES LEVRES & CORRECTIONS ANATOMO-LOGIQUES



# 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 COMBLEMENT**



*Merci pour votre attention !*

**DIUE INJECTIONS REPARATRICES ET  
ESTHETIQUES DU VISAGE**

**Dr Pasacl DIDI - PARIS**