



Dr Dahbia Touhlali

Médecin esthétique DIU Médecine Morphologique et anti-age DIU du Sommeil, le Dr Dahbia Touhlali exerce à Nice et propose une prise en charge globale, progressive, et personnalisée. Diplômée de l'université de médecine d'Aix-Marseille depuis 2001, elle est passionnée pour la médecine esthétique car le regard que l'on porte sur soi, impacte directement notre moral et notre santé. Experte pour de nombreux congrès internationaux. Conseil pour des laboratoires. Intervenante aux Emirats et en Russie.

medecineesthetiquenice.fr
[dr.dahbia.touhlali](https://www.facebook.com/dr.dahbia.touhlali)
[dr.dahbia.touhlali](https://www.instagram.com/dr.dahbia.touhlali)

LA MYOMODULATION PAR LES FILLERS MYOMODULATION WITH FILLERS

Ou comment injecter un acide hyaluronique de façon intelligente, tantôt sur les muscles, tantôt sous les muscles du visage, afin d'en modifier le mouvement.

In other words, how to inject hyaluronic acid intelligently, both on top of and underneath the facial muscles, in order to modify their movement.

La myomodulation nécessite une très bonne connaissance de l'anatomie et des jeux musculaires du visage, reflet des multiples expressions faciales et des émotions. Il est vrai que l'on reproche souvent à la médecine esthétique de « figer un visage », « de perdre une expression naturelle » ou de trop augmenter un volume, visible lors des mouvements. Le rôle de la myomodulation est de savoir intégrer un filler au bon endroit et à la juste dose permettant de corriger une expression négative (tristesse, fatigue...), une asymétrie, et de redonner toute sa vitalité et son dynamisme à un visage.

Comment ça marche ?

Avant tout, il faut savoir observer un visage en statique (au repos) mais également en dynamique (en mouvement). Lors de la consultation en médecine esthétique, je demande toujours à mes patients d'effectuer diverses expressions, telles que le sourire, le bisou ou bien la moue... afin de voir comment bougent leurs muscles, et déceler les incohérences lors des mouvements : Par exemple, un sourire gingival, des creux inesthétiques, des narines qui se dilatent, un sourire

Myomodulation requires in-depth knowledge of the facial anatomy and muscle groups, as the face reflects a multitude of expressions and emotions.

It must be said that we often accuse aesthetic medicine of “freezing” a patient’s face, causing it to lose its natural expressions, or over-enhancing its volumes, which is visible when the face is in movement. The role of myomodulation is to position just the right amount of filler in exactly the right place in order to correct negative expressions (sadness, fatigue, etc.) or asymmetry, and to recover the face’s vitality and dynamism.

How does it work?

First of all, we must observe the face when it is static (resting) and when it is dynamic (moving). During my aesthetic medicine consultations, I always ask my patients to perform various facial expressions – smile, kiss, pout – so that I can see how their muscles move and can identify any discrepancies, such as a gummy smile, unsightly hollows, flared nostrils, a wonky or tense smile, a lifted or drooping eyebrow, or exacerbated lines or wrinkles. These are all connected with abnormal muscle contractions.

asymétrique ou crispé, un sourcil qui remonte ou qui s’affaisse, une pointe du nez qui tombe au sourire, ou l’aggravation de certains sillons et rides... sont tous liés à des contractions musculaires anormales.

Ces éléments peuvent totalement passer inaperçus en dehors des mouvements et seront aggravés si l’injection d’acide hyaluronique n’est pas réalisée dans le bon plan.

Il faut également différencier les déficits structurels que l’on peut avoir dès la naissance, ou pathologiques liés à un accident, une maladie..., des déficits liés au vieillissement.

En effet, lors du vieillissement, on assiste à une véritable résorption des plans profonds (résorption osseuse et atrophie de la graisse profonde) alors que les plans superficiels (septas, graisse superficielle et peau) ont tendance à s’affaïsser.

Ainsi, les muscles situés entre ces deux plans vont subir des modifications dans leur capacité de contraction et créer un aspect ridé dans la zone du front et des pattes d’oies, et un aspect qui tire vers le bas dans le reste du visage. Avec le temps, les muscles releveurs du visage, perdent de leur

Such discrepancies could go unnoticed if it weren’t for these movements, and may even be aggravated if the hyaluronic acid is not placed in the right spot.

We must also differentiate between structural flaws that have been present since birth, pathological flaws caused by an accident or illness, and age-related flaws.

As we age, the deep framework of the face is resorbed (bone resorption and atrophy of the deep fat) while the superficial framework (septa, superficial fat and skin) tends to collapse.

The muscles located between these two frameworks are subjected to alterations in terms of how they can contract, which creates wrinkles on the forehead and crow’s feet wrinkles, and pulls the rest of the face downwards.

Over time, the face’s lifting muscles lose their strength and are overpowered by the muscles that pull the face downwards. A young face tends to be upward lifting, whereas an aging face drags downwards.

Myomodulation with fillers aims to inverse these counter forces, strengthening the lifting muscles – a sign of youth and





puissance au profit des muscles abaisseurs.

En effet, un visage jeune a tendance à tirer vers le haut, alors qu'un visage plus âgé va tirer vers le bas. La myomodulation par les fillers va tenter d'inverser ces forces contraires, de renforcer l'action des muscles releveurs, signe de jeunesse et d'expressions positives (joie, vitalité..) et de diminuer la force des muscles abaisseurs.

Lors des déficits structurels ou pathologiques chez le sujet plus jeune, la myomodulation va également permettre de corriger les asymétries, lorsqu'un muscle crée une anomalie dans le mouvement.

Comment et où placer l'acide hyaluronique ?

J'analyse d'abord le visage dans sa globalité en statique et en dynamique, et je définis quelles sont les priorités pour rendre un visage harmonieux dans ses proportions et dans ses mouvements.

Ensuite je précise les zones à injecter.

Les corrections prioritaires se situent le plus souvent dans le haut du visage :

1: Insertion des sourcils, zone du regard, et partie externe des pommettes, car ce sont ces zones qui expriment l'impression de tristesse et de fatigue.

positive expressions (joy, vitality, etc.) – and reducing the strength of the sagging muscles.

In the case of structural or pathological flaws in younger patients, myomodulation can correct any asymmetries, when a muscle creates an anomaly in the face's movement.

How and where should the hyaluronic acid be placed?

First, I analyse the face as a whole both at rest and in movement, and identify what my priorities are for making the face look balanced, both in terms of its proportions and of its movements.

I then identify the injection zones.

My priority injection sites are most often in the upper face:

1. Eyebrows, around the eyes and outer part of the cheekbones, as these areas express sadness and fatigue.

To lift the eyebrow and its tail, an injection of hyaluronic acid underneath the frontalis muscle using a sufficiently malleable and consistent hyaluronic acid, such as Volift (Allergan Laboratories) will correct any wrinkles and lift the whole eyebrow. An additional injection into the temple and the Charpy fat pad will lift its tail (Volume when injecting deeply, Volift when injecting superficially).

CONSERVER ET AMÉLIORER LES EXPRESSIONS DU VI-SAGE AVEC LA MYOMODULATION

HOW AND WHERE SHOULD THE HYALURONIC ACID BE PLACED?

Pour remonter un sourcil et relever sa queue, une injection d'acide hyaluronique sous le muscle frontal avec un acide hyaluronique suffisamment malléable et consistant tel le Volift (Laboratoires Allergan) va corriger les rides et relever le sourcil dans sa globalité, une injection complémentaire dans la tempe et dans le coussinet de Charpy va relever sa queue (en profondeur du Voluma ou du Volift en superficiel).

Pour remonter le coin externe de l'œil, j'utilise un acide hyaluronique dense tel mesofiller intense des laboratoires mesoestetic en regard du canthus externe sous le rebord orbitaire.

Ainsi en travaillant sur le muscle frontal et le muscle orbiculaire de l'œil, on rétablit un regard plus jeune et moins triste.

On complète par le traitement du cerne creux toujours sous le muscle avec du Volbella (Laboratoires Allergan), du Restylane (Laboratoires Galderma) ou du Redensity II (Laboratoires Teoxane) sur le rebord orbitaire et en dessous en profondeur par un acide plus volumateur pour apporter un soutien.

Enfin, les injections en bolus sur le tiers externe de la pommette, avec un produit volumateur sous le muscle grand zygomaticus (mesofiller intense de mesoestetics, Voluma, RHA 4 ou Stylage XL des laboratoires Vivacy) vont réaliser un véritable lift.

A distance, les modifications que l'on observe par l'injection de ces zones hautes du visage montrent outre l'effet de rajeunissement, l'effet de myomodulation du à la balance musculaire (releveurs/abaisseurs) car on constate une diminution des sillons naso-géniens, des plis d'amertumes et une amélioration de la lèvre supérieure, sans rien avoir injecter à leur niveau.

Le renforcement des muscles releveurs a permis une relaxation des muscles abaisseurs.

2 : De la même façon, en diminuant la force des muscles du menton et du bas du visage (abaisseurs) par des injections d'acide hyaluronique déposées superficiellement au dessus des muscles (mesofiller intense, Volux, RHA 4 ou XL), on observe une remontée des pommettes, à distance des points d'injection, et une amélioration de la lèvre inférieure, une diminution des plis d'amertumes localement.

La myomodulation est un concept novateur à approfondir par une meilleure connaissance des jeux musculaires entre muscles synergiques, agonistes/ antagonistes, releveurs et abaisseurs afin de conserver et d'améliorer les expressions du visage, responsables de la communication non verbale.

To lift the outer corner of the eye, I use a dense hyaluronic acid, such as mesofiller intense from mesoestetic laboratories, from the outer canthus underneath the eye socket.

By working on the frontalis muscle and the orbicularis oculi muscle, we can make the expression look younger and less sad-looking.

We then treat a hollow under-eye area, again underneath the muscle, with Volbella (Allergan laboratories), Restylane (Galderma laboratories) or Redensity II (Teoxane laboratories) on the eye socket and deep underneath it with a more volumising acid to provide support.

Finally, we perform injections in a bolus into the outer third of the cheekbones, with a volumising product underneath the zygomaticus major muscle (mesofiller intense from mesoestetic, Voluma, RHA 4 or Stylage XL from Vivacy laboratories) to achieve a real lift.

By injecting the upper areas of the face we achieve a rejuvenating effect as well as myomodulation by rebalancing the muscles (lifting/dragging), allowing us to reduce the nasolabial folds, expression lines and smooth the upper lip without having to inject directly into them.

By strengthening the lifting muscles, we are able to relax the muscles that drag the face down.

2. Similarly, by reducing the strength of the muscles in the chin and lower face (which drag it down) with hyaluronic acid injections performed superficially on top of the muscles (mesofiller intense, Volux, RHA 4 or XL), we can lift the cheekbones, away from the injection points, smooth the lower lip, and reduce local expression lines.

Myomodulation is an innovative concept that will be further developed as we learn more about how the synergic muscles – agonistic/antagonistic, lifting/lowering – work together, in order to preserve and improve the facial expressions, which are responsible for non-verbal communication.

Preserving and improving the facial expressions with myomodulation.

References

- Di Maio 16 mars 2018 - Myomodulation with Injectable Fillers: An Innovative Approach to Addressing Facial Muscle Movement.
- L. BELHAOUARI, V. GASSIA, Th. MI-CHAUD, F. LAURES, Dynamique et embellissement du mid-face.
- Thèse François-Régis Sarhan 14 juin 2017 Quantification des mouvements de la mimique faciale par motion capture sur une population de volontaires sains.