

Ils peuvent être dus également à la formation d'un petit hématome qui aura migré dans une autre zone.

Enfin, ils peuvent être dus à la vasodilatation entraînée par l'anesthésique (xylocaïne) qui aura été utilisé.

A ces risques connus s'ajoutent les imprévisibilités de durée et d'aspects ainsi que les risques exceptionnels voire même des risques inconnus inhérents à tout acte médical.

Les actes à visée esthétique ont pour objectif de rendre plus heureux. Il arrive cependant que l'effet escompté ne soit pas atteint et que ces actes augmentent au contraire un malaise psychologique préexistant. Le vécu post-injections peut être extrêmement différent d'un patient à l'autre, et ce même avec un résultat esthétique comparable. Dans le cas du **Botox**, le rajeunissement est obtenu en contrepartie d'une diminution, voire disparition, de certaines expressions du visage. Cet aspect est évalué par le patient et le praticien pour vous éviter les risques de déconvenues.

[Retour au haut de page Botox](#)

Y-a-t-il des contre-indications au Botox?

Oui, absolument ...

Les contre-indications sont:

- * la grossesse,
- * un traitement antibiotique par les aminosides (Amiklin, Gentalline, Streptomycine, ..),
- * un traitement anticoagulant récent
- * un traitement antiinflammatoire récent
- * une hypersensibilité connue au **Botox A**
- * une myasthénie grave
- * le syndrome de Lambert-Eaton

Par ailleurs, si vous recevez des injections de **Botox** pour des spasmes pathologiques, si vous avez eu un épisode de paralyse des muscles de la face, si vous souffrez d'une maladie neuro-musculaire ou de troubles de la coagulation, vous devez en faire part au médecin esthétique qui jugera avec votre médecin traitant de l'opportunité de ce type de traitement et de la meilleure manière de procéder s'il y a lieu.

Si avant les injections, vous prenez des médicaments de type anti-coagulants ou aspirine ou antibiotiques ou si vous avez le moindre problème de santé (infection, grippe, abcès dentaire, ...), vous devez en parler à votre médecin esthétique.

Le fait d'être enceinte même de quelques jours, nécessite impérativement le report des injections après la grossesse voire après l'allaitement éventuel. Un test de grossesse devra être effectué préalablement à tout traitement au Botox.

Il est déconseillé de faire des injections de toxine botulique à des sportifs de très haut niveau. Le **Botox** diffuse très peu dans la circulation générale mais sa diffusion est suffisante pour faire perdre à un sportif 1% de tonus musculaire. Cette perte de puissance est inacceptable pour un athlète qui cherche à gagner des millièmes de seconde.

[Retour au haut de page Botox](#)

Comment se passe un traitement au Botox?

Le traitement s'étale sur deux ou trois séances.

La première séance est la réunion d'informations sur la nature du produit injecté, les indications et contre-indications selon le terrain du patient, les incidences éventuelles sur la vie du patient, ... etc. Tout doit être dit ... et abordé.

Le praticien doit bien expliquer que l'effet du produit ne sera pas stabilisé avant 2 à 3 semaines et que des petits inconvénients pourront intervenir pendant cette période (assymétrie, relachement musculaire transitoire, petits bleus, ...)

Le praticien fait généralement signer à son patient un document qui confirme qu'il a été complètement informé et qu'il prend son choix thérapeutique en toute connaissance de cause.

Le patient peut choisir d'être injecté immédiatement ou préférer revenir ultérieurement après un délai de réflexion.

La séance d'injections commence par un diagnostic musculaire. Chaque groupe de muscles est étudié séparément (grimaces diverses) et le praticien propose à son patient telles ou telles injections. Il n'existe aucun plan d'injections "universel" qui serait applicable à tous les patients. Traditionnellement, une photo "avant" est effectuée.

La dernière séance se tient 2 à 3 semaines après la séance d'injection.

Le praticien fait le point avec le patient et corrige éventuellement quelques assymétries résiduelles. C'est la séance qui permet d'évaluer le retentissement psychologique de l'acte esthétique. Une photo "après" est conservée par le praticien.

Les séances de photos "avant-après" ne sont pas obligatoires mais fortement conseillées pour le patient comme pour le praticien.

[Retour au haut de page Botox](#)

Faut-il faire une anesthésie locale?

Concernant le **botox** l'anesthésie, les avis sont très partagés.

C'est généralement déconseillé pour plusieurs raisons. La piqure de xylocaïne n'est généralement pas moins douloureuse que l'injection de toxine et l'application de xylocaïne en crème (EMLA) est moyennement

efficace sauf si on attend plus d'une heure.

L'argument le plus important est l'effet vasodilatateur de la xylocaine. En effet, on coinjecte avec le Botox généralement un peu d'adrénaline pour éviter la formation de petits hématomes. La xylocaine a pour effet d'annuler l'effet de l'adrénaline.

Or la formation d'hématomes migrants peut être à l'origine de descente du sourcil ou de la paupière.

L'utilisation de seringues ayant des aiguilles très fines (30G) permet généralement des injections qui ne sont pas trop douloureuses. Tout dépend du seuil de douleur de chacun

Un patient peut toujours exiger une anesthésie locale s'il accepte d'en assumer les risques. Ceux-ci peuvent être réduits par la position allongée prolongée ce qui n'est pas toujours possible en cabinet.

[Retour au haut de page Botox](#)

Comment traite-t-on les rides du front au Botox?

Le muscle frontal peut être divisé en 7 faisceaux. On distingue le faisceau frontal central et de chaque côté (droit et gauche) trois faisceaux: latéral interne, latéral médian et latéral externe.

Il est très important de bien individualiser ces trois faisceaux car ce sont des unités motrices bien distinctes. C'est en ne connaissant pas ces différences que des anomalies post-injections peuvent apparaître (sourcil de méphisto, chute de la queue du sourcil).

Le front doit être injecté à partir de sa partie supérieure.

Chaque faisceau doit être traité en fonction des besoins, en fonction du diagnostic préalable. Il n'est pas rare que l'injection dans le faisceau central ne soit pas nécessaire ou à l'inverse qu'elle soit la seule requise. Chaque personne est un cas particulier.

La principale précaution est d'éviter les points d'injection trop bas car le risque de descente du sourcil est vraiment trop important. La seule exception concerne l'injection non musculaire c'est à dire sous cutanée afin de lisser la peau dans la partie inférieure du front.

On réalise généralement une dizaine d'injections de **botox**

IMPORTANT: Il est préférable généralement de jumeler le traitement des rides du front au **Botox** avec celui des rides du lion et celui des rides de la patte d'oie car les muscles en jeu dans les deux zones sont vraiment intriqués.

Un exemple concret pour mieux visualiser cette intrication. Il arrive parfois que les rides du front s'étendent très latéralement. Si on ne traite que la zone frontale, on peut être tenté de ne pas injecter la zone latérale du front au risque de voir la queue du sourcil s'affaisser. En renonçant à l'injection de la zone latérale, on peut alors laisser

apparaître quelques zones ridées.

En traitant conjointement les muscles du sourcil, on peut corriger une éventuelle injection latérale. En effet, la chute de la queue du sourcil en cas d'injection latérale peut être évitée en injectant un peu de **Botox** sous la queue du sourcil pour atténuer la composante "abaissante".

[Retour au haut de page Botox](#)

Comment traite-t-on les rides du lion au Botox?

Les rides du lion (glabellaires) sont situées entre les sourcils et la partie supérieure du nez.

On distingue trois types de rides: horizontale, oblique et verticale correspondant à l'activité d'un type musculaire particulier.

Les rides horizontales sont dues au muscle "procerus" qui est implanté en dessous de la partie supérieure du nez et tire vers cette implantation la partie médiane du front.

Les rides obliques sont dues au muscle "depressor supercilii" qui est implanté à la base de la racine du sourcil et tire vers cette implantation la partie interne du sourcil. Anatomiquement, il est parfois difficile à séparer du muscle "orbicularis oculi".

Les rides verticales sont dues au muscle "corrugator supercilii" qui est implanté entre les sourcils à la partie supérieure du nez et tire vers cette implantation la partie interne des sourcils.

Les fibres du muscle "corrugator supercilii" sont divisés en trois parties. La partie interne et la partie médiane du muscle sont situées en profondeur et la partie externe plus superficiellement. La partie externe et les deux autres parties de ce muscle ne sont pas innervées par les mêmes racines nerveuses.

Avant chaque injection de **Botox**, le praticien devra vérifier le tonus de chaque groupe musculaire (grimaces diverses).

L'injection dans la partie profonde du "corrugator supercilii" est très délicate car le risque de descente du sourcil et de la paupière est élevé.

Les injections doivent être effectuées avec le plus grand soin.

Pour les rides glabellaires, les volumes injectés doivent être faibles donc plus concentrées que dans le front.

Le risque le plus important dans cette zone est le petit hématome migrant. Cet inconvénient peut être facilement évité en ajoutant de l'adrénaline à la toxine botulique (**botox**).

On réalise généralement une dizaine d'injections réparties des deux côtés sur les trois muscles.

IMPORTANT: Il est préférable généralement de jumeler le traitement des rides du lion avec celui des rides du front car les muscles en jeu dans les deux zones sont vraiment intriqués.

Un exemple concret pour mieux visualiser cette intrication. Il arrive

parfois que les rides du lion présentent une importante composante horizontale due à l'hyperactivité du muscle "procérus".
L'action de ce muscle est contrebalancé par celle du muscle frontal avec lequel il s'oppose, il est donc préférable de relâcher les deux muscles en même temps.

[Retour au haut de page Botox](#)

Comment traite-t-on les rides de la patte d'oeil au Botox?

Les rides de la patte d'oeil sont dues à l'activité du muscle "orbicularis oculi". Elles sont amplifiées par l'effet d'éblouissement à la lumière. Les zones d'injection sont plus sensibles et un peu plus douloureuses. Néanmoins il vaut mieux éviter, comme pour l'injection du "corrugator supercilii", l'utilisation d'anesthésique locaux car la diffusion du produit vers les muscles de l'oeil et le muscle releveur de la paupière est trop risquée.

Les points d'injection doivent être déterminées en fonction de la zone de plus grande tension visualisée par une grimace appropriée.
On réalise généralement 5 à 6 injections de **botox** de chaque côté.

IMPORTANT: Il est préférable généralement de jumeler le traitement au **Botox** des rides du front avec celui des rides du lion (et celui des rides de la patte d'oeil) car les muscles en jeu dans les deux zones sont vraiment intriqués.

Un exemple concret pour mieux visualiser cette intrication. Il arrive parfois que les rides du front s'étendent très latéralement. Si on ne traite que la zone frontale, on peut être tenté de ne pas injecter la zone latérale du front au risque de voir la queue du sourcil s'affaisser. En renonçant à l'injection de la zone latérale, on peut alors laisser apparaître quelques zones ridées.

En traitant conjointement les muscles du sourcil, on peut corriger une éventuelle injection latérale. En effet, la chute de la queue du sourcil en cas d'injection latérale peut être évitée en injectant un peu de Botox sous la queue du sourcil, c'est à dire au niveau de la zone des rides de la patte d'oeil, pour atténuer la composante "abaissante".

[Retour au haut de page Botox](#)

Comment traite-t-on les rides de la bouche au Botox?

Les rides de la bouches sont dues à la contraction du muscle "depressor anguli oris". La bouche a une forme triste dirigée vers le bas. Une grimace faisant apparaître une moue permet de situer précisément les points d'injection.

Les injections de **Botox** sont superficielles dans la partie supérieure de

la ride et profondes dans la partie inférieure.

Les concentrations doivent être faibles (0,5 unité **Botox** / unité seringue).

On réalise généralement 4 injections de chaque côté.

Quelques photos d'un confrère américain ...

[Retour au haut de page Botox](#)

Autres zones d'injection au Botox

Certains médecins expérimentés pratiquent des injections dans des zones plus exotiques. A titre d'exemple, on peut citer le muscle releveur de la lèvre ("levator labii oris alaeque nasi") , le muscle dilatateur des narines ("dilator naris"), le constricteur de la narine ("constrictor naris"), le muscle orbiculaire de la bouche ("orbicularis oris") , le dépresseur de la lèvre inférieure ("depressor labii inferioris") ou le muscle du menton ("mentalis").

Les injections de **Botox** sont utilisées pour traiter certaines déformations inesthétiques du visage du type "sourire gingival".

[Retour au haut de page Botox](#)

Temps entre deux traitements au Botox

Ce temps peut être variable selon l'évolution des rides traitées.

Généralement on estime qu'il faut attendre 4 à 6 mois avant de refaire une séance d'injections. Ne pas respecter ce délai expose le patient à un risque de vaccination contre le Botox. Ultérieurement, les traitements ne seront plus efficaces.

Retour au Top

Tarifs 2004 (Botox)

TARIFS MAXIMUM CONSEILLES:

- 1) Traitement des rides du front (environ 6 à 10 injections - une seringue): 200 euros
- 2) Traitement des rides de la patte d'oie (environ 10 à 14 injections - une seringue): 200 euros
- 3) Traitement des rides du lion (environ 12 à 16 injections - une seringue): 250 euros
- 4) Traitement des zones 1+2+3 (environ 30 à 40 injections - deux seringues): 450 euros

Quelques praticiens proposent des facilités de paiement comme le paiement en plusieurs fois des honoraires supérieurs à 300 euros.

Ces prix sont les tarifs généralement pratiqués par des médecins expérimentés travaillant dans des centres autorisés.

[Retour au haut de page Botox](#)

Demande d'informations ou de rendez-vous

Pour plus d'informations ou pour prendre un rendez-vous, contactez-nous en [cliquant ICI](#).

[Retour au haut de page Botox](#)

Pour plus d'informations contact sur www.toxinebotulique.org