

## Hyaluronsäure in der ästhetischen Dermatologie

# WIRKSAME INJEKTIONEN STATT SKALPELL

**Auch bei komplexeren Indikationen ist die Behandlung mit Hyaluronsäure, ggf. in Kombination mit Botulinumtoxin A, eine interessante Alternative zur Operation. Dr. med. Petra Becker-Wegerich stellte in einem Workshop am SGD-V-Kongress neueste Indikationen rund um Augen, Mund und Ohren vor.**

Lateraler Augenbrauentiefstand, Nasenhöcker, schlaffe Ohrläppchen – viele Patientinnen und Patienten beklagen in der Praxis ihre Schönheitsmakel, schrecken jedoch vor einer chirurgischen Korrektur zurück. Eine Operation ist auch längst nicht mehr in jedem Fall die einzige oder bessere Lösung, denn zahlreiche Problemzonen lassen sich heute wenig invasiv mit Hyaluronsäure oder einer Kombination von Hyaluronsäure und Botulinumtoxin A (BoNT-A) behandeln. Die Dermatologin Dr. med. Petra Becker-Wegerich, Meilen, stellte in einem Workshop am SGD-V-Kongress in Zürich einige interessante Indikationen für die Behandlung mit Hyaluronsäure und BoNT-A in der oberen und unteren Gesichtsregion vor.

### Augenbrauenlift mit BoNT-A und Restylane®

Mit zunehmendem Alter kommt es durch eine nachlassende Hebekapazität der Frontalmuskulatur mit Zunahme der Laxität der Haut zu einem lateralen Augenbrauentiefstand. Viele Patientinnen und Patienten wünschen sich schöner geschwungene Augenbrauen, weniger Dermatochalasis und

dadurch einen freundlicheren, offeneren Blick. Durch BoNT-A-Mikroinjektion kann die Pars orbitalis des M. orbicularis oculi gezielt geschwächt werden. So führt der verbleibende Zug des M. occipitofrontalis zu einer leichten Elevation der lateralen Augenbraue [1]. Wenn die BoNT-A-Injektionen greifen, aber der Effekt noch zu gering ist, lässt sich ein Depot Restylane Perlane™ oberhalb oder entlang des Augenbrauenverlaufs in Bogen- oder Fächerform in die untere Dermis-Subkutis-Grenze injizieren und die Augenbraue weiter anheben.

Dr. Becker-Wegerich empfahl diese Kombination auch für Männer mit tiefstehender, lateral stark abfallender Augenbraue.

### Schöne Lippen mit Feuchtigkeitsdepot

Zur Lippenkonturierung und Behandlung von Oberlippenfältchen verwendet Dr. Becker-Wegerich vor allem Restylane Lipp™ oder Restylane Vital™. Bei Frauen, die Angst vor einer Überkorrektur der Lippenkontur

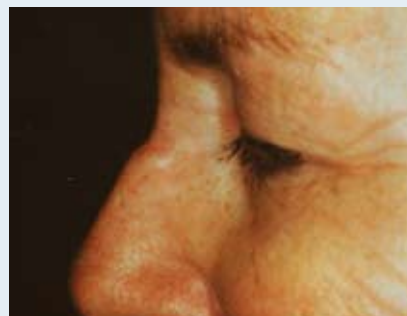
### Hyaluronsäure der NASHA™-Gel-Generation

- Bei den Produkten aus der Restylane®-Familie handelt es sich um dermale Füllersubstanzen aus nicht-animalischer, stabilisierter Hyaluronsäure (NASHA™-Technologie).
- Durch die Beibehaltung des dreidimensionalen HA-Netzes reicht eine minimale Modifikation (~1%) aus, um das HA-Molekül optimal zu stabilisieren. Vorteil: Lange Verweildauer und hohe Biokompatibilität.
- Obwohl die Gelpartikelgröße variiert, basieren alle Restylane®-Produkte auf derselben Konzentration stabilisierter Hyaluronsäure (20 mg/ml) – mit Ausnahme von Restylane Vital Light™ (12 mg/ml).
- Die unterschiedlichen Gelpartikelgrößen ermöglichen verschiedene Einsatzmöglichkeiten. Produkte mit grösseren Gelpartikeln wie Restylane Perlane™ oder Restylane SubQ™ eignen sich für die Augmentation grossflächiger Volumendefizite, Produkte mit kleinen Gelpartikeln wie Restylane Touch™ oder Restylane Vital Light™ für filigranes Arbeiten.
- Alle Produkte der Restylane-Familie sind biokompatibel und beeinträchtigen das Gewebe nur minimal.

haben, setzt die Expertin auf ein Produkt mit sehr niedriger Gelpartikelgröße, zum Beispiel Restylane Touch™ oder Restylane Vital Light™. Die Injektionen werden nicht in punktueller Technik, sondern linear eingebracht. Gerade z. B. bei Frauen mit einer atopischen Dermatitis und somit trockenem Lippenrot lässt sich der Turgor der Haut verbessern. Das Lippenrot erscheint fältchenfrei.

### Nasenkorrektur ohne Skalpell

Eine junge Patientin suchte Dr. Becker-Wegerich auf und klagte über ihre unregelmässig geformte Nase. «Die Nasenform hat



**Abb. 1: Durch Injektion von Restylane Perlane™ lässt sich eine ebenmässige Nasenkontur erreichen; a) vorher, b) nachher**

Fotos: Becker-Wegerich

### Impressum

Berichterstattung und Redaktion: Verena Vermeulen

Quelle: Workshop «A kick under the skin: nicht animalische stabilisierte Hyaluronsäure (NASHA™) – Injektionen: Erfahrungen aus der Praxis» am SGD-V-Kongress, 27.8.2010, Zürich

Mit freundlicher Unterstützung der Q-Med GmbH

© Medien & Medizin Verlag MMV AG, Zürich 2010

einen massgeblichen Einfluss auf das Aussehen; Makel wie Höcker, Brillenaufgedellen, Deformierungen durch Narben oder grosse Nasenlöcher werden gerade von jungen Frauen ungern hingegenommen», kommentierte die Expertin. Bei der Patientin injizierte Dr. Becker-Wegerich Hyaluronsäure in die Einbuchtungen des Nasenrückens, so dass eine ebene, geradlinige Nasenkontur erzielt wurde. «Gerade für junge Mädchen ist dieses schonende, nicht-invasive Vorgehen ideal», sagte die Dermatologin. Nach der Pubertät kann sich die junge Frau dann entscheiden, ob sie ihre Nasenform durch einen chirurgischen Eingriff dauerhaft verändern möchte.

Für die Nasenmodulation und -konturformung setzt Dr. Becker-Wegerich vor allem Restylane Perlane™ ein (Abb. 1).

### Drei Wege zum prallen Ohrläppchen

Die Ohrläppchen-Rejuvenation ist ein sehr nachhaltiger und von den Patienten häufig gewünschter Eingriff. Durch den Alterungsprozess sowie das dauerhafte Tragen schweren Ohrschmucks verliert das Ohrläppchen seine zunächst pralle Tropfenform. Zudem können lange bestehende Ohrlöcher mit den Jahren grösser werden und selten sogar zu einer Spaltung des Ohrläppchens führen.

Dr. Becker-Wegerich stellte drei verschiedene Techniken zur Ohrläppchenaugmentation vor, die sie je nach Indikation einsetzt: Diagonale, lineare Technik (bei volumenschwachen Ohrläppchen mit ausgedünnter Randkontur); Fächertechnik (bei mehreren ausgeweiteten Ohrlöchern) und zirkuläre Depottechnik (bei schmaler Brücke zwischen Ohrloch und Ohrläppchenrand).

#### Literatur:

1. Becker-Wegerich, R: Neue Indikationen für Hyaluronsäure der NASHA™-Gel-Generation. Highlights aus dem ästhetischen dermatologischen Praxisalltag. JDDG 2008; 6(Suppl 3): S3-S21.
2. Wang F, et al.: In vivo stimulation of de novo collagen production caused by cross-linked hyaluronic acid dermal filler injections in photodamaged human skin. Arch Dermatol 2007; 143:155-163.

## Interview mit Dr. med. Petra Becker-Wegerich DIE ANWENDUNGSPALETTE IST RIESIG

**Frau Dr. Becker-Wegerich, wo sehen Sie den Vorteil der ästhetischen Behandlung mit Hyaluronsäure und Botulinumtoxin A?**

**Dr. Becker-Wegerich:** Die Behandlungen sind wenig zeitintensiv, nicht invasiv und nicht oder wenig schmerzhaft. Es können mittlerweile immer mehr Problemzonen mit diesen Methoden korrigiert werden. So kann eine Operation sogar unnötig werden.

**Ist es den Patienten denn gemäss Ihrer Erfahrung sehr wichtig, eine Operation zu vermeiden?**

**Dr. Becker-Wegerich:** Auf jeden Fall. Die am häufigsten gestellte Frage in der ästhetischen Sprechstunde lautet: «Brauche ich eine operative Gesichtstraffung oder gibt es nicht invasive Alternativen?»

**Sie haben selbst verschiedene Indikationen für die Hyaluronsäure-Behandlung mit entwickelt. Welche Anwendungen finden Sie besonders hilfreich in der Praxis?**

**Dr. Becker-Wegerich:** Die risikoarme Beseitigung all dieser kleinen Makel im Gesichtsbereich, die die Patientinnen und Patienten stören, ist hilfreich, da sich die Patienten nicht mehr zu einer Operation überwinden müssen.

Daneben gibt es aber zahlreiche weitere interessante Anwendungsfelder. Ich setze Hyaluronsäu-

re gerne für eine Handrückenverjüngung oder eine Hals- und Dekolleté-Rejuvenation mit Mesotherapie-Technik ein.

Trockene und UV-geschädigte Haut ist für mich ein interessantes Einsatzgebiet. Mit Restylane Vital™ und Restylane Vital Light™ stehen erstmals Produkte zur Stabilisierung der Kollagen- und Elastinproduktion in der UV-geschädigten Haut zur Verfügung.

**Wenden Sie die von Ihnen beschriebenen Techniken auch bei medizinischen Indikationen an, zum Beispiel bei angeborener Brauen-Ptosis oder pathologischen Paresen im Gesichtsbereich?**

**Dr. Becker-Wegerich:** Ja. Obwohl wir in unserer Praxis NASHA™-Produkte meistens im ästhetischen Bereich einsetzen, ist die hilfreichste und für mich immer wieder begeisterndste Anwendung die Korrektur von Asymmetrien.

Am meisten profitieren Patienten mit Gesichtsasymmetrien durch Paresen und Unfallverletzungen, die schon operativ korrigiert wurden. Mit Hyaluronsäure und BoNT-A lässt sich das Resultat weiter optimieren oder symmetrisieren. Durch die gezielten Injektionen wird eine Balance geschaffen zwischen der Gesichtshälfte mit den gelähmten Muskeln und der kontralateralen nicht betroffenen Seite.



**Dr. med. Petra Becker-Wegerich, Ästhetik- und Laserzentrum Zürichsee, Meilen**

**Haben Sie einen besonderen Tipp für Dermatologen, die mit Hyaluronsäure arbeiten?**

**Dr. Becker-Wegerich:** Mit dem Lidocain-Zusatz in den Produkten und der neuen Thin-Wall-Nadel oder der Pix'L-Kanüle verursachen die Injektion und Volumenaugmentation nur noch geringe Schmerzen. Ein frühzeitiger Hyaluronsäureeinsatz, z. B. die Augmentation im Gesicht, führt durch Dehnung des Gewebes zu einem hohen Flüssigkeitsniveau mit Neuausrichtung der Fibroblasten. Dies wiederum führt zur Neubildung von Kollagen. Dass sich so auch die Wirkung verlängert, zeigt auch die Studie von Wang et al. [2].

**Ihr Fazit?**

**Dr. Becker-Wegerich:** Mit der NASHA™-Produktepalette gelingt es immer häufiger, die von den ausführlich informierten Patientinnen und Patienten geforderten Behandlungswünsche ohne Skalpell zu erfüllen.

*Interview: Verena Vermeulen*