

Le labbra –

45 tecniche iniettive

per il trattamento estetico delle labbra

La Biblioteca Nazionale Tedesca (Deutsche Nationalbibliothek, DNB) ha inserito questa pubblicazione nel suo database Deutsche Nationalbibliografie; i dati bibliografici dettagliati sono disponibili su Internet all'indirizzo <http://dnb.d-nb.de>.

Indirizzi degli Autori:

Regine Reymond

Urs Graf-Strasse 1; 4052 Basel, Switzerland

hello@regine-reymond.ch

www.regine-reymond.ch, www.easinject.ch

Dr. med. Christian Köhler

PREVENTION-CENTER AG

UTOSCHLOSS

Utoquai 31; 8008 Zurich, Switzerland

c.koehler@prevention-center.ch

www.prevention-center.com

Edizione italiana a cura di: **Ezio Costa**, Medico Chirurgo Odontoiatra, Esperto in Medicina ad Indirizzo Estetico, Socio fondatore e Past President di POIESIS (Perioral and Oral Integrated Esthetics Scientific International Society), Verona.

Traduzione italiana: **Martino Eliani**, Verona

Coordinamento progetto edizione italiana: Dott.ssa Maria Grazia Monzeglio

© KVM – Der Medizinverlag Dr. Kolster Verlags-GmbH,
ein Unternehmen der Quintessenz-Verlagsgruppe

Indirizzo dell'Editore:

KVM – Der Medizinverlag

Dr. Kolster Verlags-GmbH

Ifenpfad 2–4; 12107 Berlin

www.kvm-medizinverlag.de

Edizione italiana 2023

Project management: Sonia A. Piskorowska

Foto: Martin Frick (www.martinfrick-photographie.de), Lörrach-Brombach

Progetto grafico: David Kühn, Berlino

Disegni anatomici: Karl H. Wesker, Berlino

Impaginazione: Petra Jentschke, Berlino

Prodotto: KVM – Der Medizinverlag, Berlino

Stampato da: GZH d.o.o. (www.gzh.hr), Zagabria

Stampato in Croazia

ISBN: 978-3-86867-659-4

Note importanti:

Come ogni altra scienza, la medicina è soggetta a continui sviluppi. La ricerca e l'esperienza clinica ampliano la nostra base delle conoscenze. Per tutte le raccomandazioni di trattamento illustrate in questo libro, il lettore può essere certo che gli autori, i redattori e gli editori hanno prestato la massima attenzione per garantire che le informazioni fornite siano in linea con le più recenti conoscenze disponibili al momento della pubblicazione.

Inoltre, l'editore non può fornire garanzie per qualsiasi informazione riguardante metodi di somministrazione, tecniche e frequenze di somministrazione. I lettori sono invitati a controllare con la massima attenzione i foglietti illustrativi dei prodotti utilizzati e di stabilire, se necessario consultando uno specialista, se le raccomandazioni di dosaggio o le controindicazioni riportate differiscano in qualche modo dalle informazioni riportate in questo libro. Questo tipo di controllo è particolarmente importante per le indicazioni e localizzazioni rare, nonché con prodotti usati raramente o lanciati di recente.

Ogni trattamento avviene a rischio e pericolo dell'utente. Gli autori e l'editore fanno appello agli utenti di informarli se dovessero riscontrare delle evidenti inesattezze.

Questo libro, comprese tutte le sue parti, è protetto dal diritto d'autore. Qualsiasi uso di questo libro al di fuori delle limitazioni specifiche della legge sul diritto d'autore, senza l'autorizzazione dell'editore, è vietato e costituisce un reato. Ciò vale in particolare per la duplicazione, traduzione, microfilm, archiviazione ed elaborazione in sistemi elettronici. I nomi di prodotti protetti o registrati (marchi) non sono specificamente identificati in questo libro. Pertanto, l'assenza di tale indicazione non può essere considerata la mancata esistenza di un marchio di fabbrica.

Le labbra –

45 tecniche iniettive
per il trattamento estetico
delle labbra

Regine Reymond
Christian Köhler

Informazioni sugli autori

Regine Reymond, operatore “alternativo”, rappresentante farmaceutico e comproprietaria dell’azienda “easinject”, è un’esperta nel settore del trattamento estetico delle labbra con filler a base di acido ialuronico. Grazie alla sua attività professionale, può vantare quasi 20 anni di esperienza nell’uso di tecniche di iniezione minimamente invasive. Dopo aver parzialmente completato il corso universitario in medicina, ha lavorato per diversi anni come marketing manager per aziende farmaceutiche internazionali; da allora, ha organizzato o condotto personalmente più di 150 workshop, seminari e simposi sul tema delle tecniche per l’uso dei filler.

Il **Dott. Christian Köhler** è un esperto di chirurgia estetica, di tecniche non chirurgiche e di trattamenti laser estetici. Da oltre 10 anni dirige il Centro di prevenzione di Zurigo, Zug e Schaan, in Svizzera. Le sue attività specialistiche includono procedure come aumento del seno, blefaroplastica e lifting del viso. Il Dr. Köhler vanta oltre 18 anni di esperienza pratica in chirurgia generale, vascolare, ricostruttiva e plastica. Ad oggi, ha eseguito anche più di 50.000 trattamenti non chirurgici con tossina botulinica e filler.

Cari colleghi

La bocca perfetta e ben modellata, con la sua morbida pienezza e il suo sano rossore, esiste davvero: è la bocca di un bambino. La bocca infantile, con le labbra imbronciate, ha un effetto disarmante sugli adulti, scatenando un istinto di protezione. Nel viso adulto, questo tipo di bocca assume l'attributo della sensualità, l'effetto desiderato in qualsiasi trattamento delle labbra con procedure minimamente invasive.

Una bella bocca ha qualità quasi magiche. Può avere un effetto positivo sull'aspetto e sul carisma di un individuo, anche quando le proporzioni del viso non sono del tutto armoniose. Tuttavia, ogni bocca ha una sua forma naturale, che è soggetta a un'attività mimica molto individuale. Con l'avanzare dell'età, questa attività mimica influenza non solo l'espressione delle labbra, ma anche quella del viso nel suo complesso, tanto che sul volto di una persona si possono verosimilmente leggere le tracce emotive di una vita.

Il costante movimento tridimensionale delle labbra, che ne modifica la forma e quindi influisce sull'espressione complessiva del viso, rende molto impegnativo modellare o aumentare le labbra con iniezioni di filler. Si possono commettere errori che risultano evidenti anche in caso di piccole deviazioni o minime asimmetrie. Per rimodellare le labbra sarà necessaria più di una tecnica di iniezione. Anche se specifichiamo con esattezza la quantità di un particolare materiale da iniettare in un punto specifico del labbro, possiamo essere certi che questo produrrà risultati diversi in ogni individuo. Non esiste un metodo di trattamento universale. Abbiamo invece a disposizione diverse opzioni d'intervento, il cui utilizzo deve sempre essere preceduto da un'analisi approfondita e da una buona comunicazione con il paziente. Quanto migliore è l'interazione di questi fattori, tanto più probabile è il raggiungimento di un risultato soddisfacente.

Ai miei esordi professionali in medicina estetica, nel 2001, le labbra venivano iniettate usando due tecniche: i contorni venivano sempre trattati per primi, seguiti da un sottile riempimento lineare a partire dagli angoli della bocca. Le labbra rimpolpate non erano di moda e le imperfezioni non venivano ancora corrette. È incredibile vedere come queste tecniche si siano evolute rapidamente nel corso degli anni e come questa tendenza stia generando un'enorme richiesta di trattamenti. Tuttavia, questo dimostra anche la natura vitale e mutevole del lavoro estetico ed evidenzia che uno specialista dedicato ed esperto non può mai smettere di innovarsi o di imparare e perfezionare nuovi trattamenti.

Il trattamento iniettivo delle labbra rimane una sfida, anche per gli operatori più esperti, perché la bocca non tollera errori. Poiché le labbra sono molto vascolarizzate, si gonfiano rapidamente, il che può causare complicanze. Le richieste del paziente rappresentano un'ulteriore sfida del trattamento delle labbra, una sfida che non deve mai essere sottovalutata. Purtroppo, i desideri del paziente sono spesso influenzati da aspettative irrealistiche o da tendenze di moda estreme. Come terapeuti, potreste ritrovarvi alle prese con un conflitto morale e con un paziente insoddisfatto, togliendovi il piacere di lavorare.

Circa due anni fa, mi è venuta l'idea di documentare le conoscenze accumulate nel corso degli ultimi 20 anni in workshop, eventi formativi internazionali, conferenze e corsi online di aggiornamento professionale, con l'obiettivo di condividerle con i miei colleghi. Numerose conversazioni con eminenti autorità nel campo dei trattamenti iniettivi, ricerche approfondite, il sostegno attivo di amici e familiari e la motivazione fornita dall'editore KVM mi hanno incoraggiato a tradurre la mia idea in azione. Non ho inventato né modificato le tecniche qui presentate. Le conoscenze provengono da vari formatori, educatori, relatori e medici che lavorano nel campo della medicina estetica e mostrano approcci e direzioni diverse. Ho raccolto e classificato tutte le tecniche presentate in questo libro per qualità e fattibilità, ottimizzandone alcune, e l'ho fatto in costante

dialogo e stretta collaborazione con il mio co-autore, il Dr. Christian Köhler. L'obiettivo era quello di produrre un manuale pratico sulle tecniche di iniezione da utilizzare nella regione labiale, da applicare secondo le necessità o le preferenze.

I vari approcci al problem-solving costituiscono il fulcro di questo libro, che si propone anche di individuare i punti di forza delle tecniche iniettive delle labbra; il tutto presentato in un quadro di procedure di lavoro realistiche. A questo proposito, abbiamo creato una matrice che può essere utilizzata come guida per abbinare le indicazioni che si verificano più comunemente negli studi estetici alle tecniche raccomandate. Tuttavia, ciò non significa che gli operatori debbano limitare le proprie competenze a questa matrice: al contrario, i numerosi approcci diversi qui illustrati consentiranno agli specialisti di ampliare le proprie conoscenze e di elaborare in modo creativo i punti chiave del trattamento, magari sviluppando ulteriormente alcune delle tecniche. Le raccomandazioni sui quantitativi di filler da iniettare si fondano su valori medi basati sulla pratica in Europa centrale. Questi valori variano a seconda delle preferenze o delle tendenze estetiche locali.

In linea di massima, ci siamo astenuti dall'uso di immagini prima/dopo, poiché queste possono facilmente generare aspettative che non si riferiscono necessariamente al singolo viso trattato.

Il Dr. Christian Köhler, MD, ha dimostrato le tecniche su modelle in registrazioni video. Questi video sono disponibili come ulteriore supporto visivo attraverso i QR code inclusi nel libro, un prezioso complemento alle informazioni sulle varie tecniche iniettive descritte nel testo. Desidero ringraziare di cuore il Dr. Köhler e il suo team per la splendida e positiva collaborazione e per l'eccellente qualità delle procedure di iniezione presentate.

Ancora una parola sulle 45 tecniche di iniezione che sono state presentate e che costituiscono il cuore di questo libro: per ognuna di esse, le immagini e i video della procedura di trattamento delle labbra sono integrati con i dettagli della tecnica, la direzione di inserimento dell'ago, lo strato cutaneo, il materiale e il volume, il tipo di ago per l'iniezione e l'anestesia. Tutti questi dettagli corrispondono alle nostre raccomandazioni e ai valori basati sull'esperienza, ma non devono essere considerati come requisiti fissi. Inoltre, ogni tecnica comprende una sezione "Protocollo di trattamento" con una sintesi dei punti chiave della tecnica e una sezione "Note importanti", che elenca anche i possibili effetti collaterali indesiderati per ogni tecnica di trattamento. Questi possono verificarsi con gravità variabile nella maggior parte delle procedure di iniezione delle labbra e devono pertanto essere tenuti a mente: i principali effetti collaterali includono asimmetrie, infiammazioni, ematomi, noduli, necrosi, arrossamenti, dolore, gonfiori e ipercorrezioni. Questi due riquadri di testo, che contengono inevitabilmente delle ripetizioni, forniscono un utile promemoria di tutti gli aspetti chiave del trattamento delle labbra per ogni singola tecnica.

Questo libro si rivolge a medici e operatori autorizzati con esperienza nei trattamenti iniettivi delle labbra. L'approvazione e l'utilizzo delle tecniche dimostrate restano di competenza del singolo operatore che esegue il trattamento. È importante ricordare che ogni labbro è unico e che non esistono formule univoche: l'uso di una qualsiasi delle tecniche presentate deve essere preceduto da una valutazione e dalla decisione del medico, presa in accordo con il paziente, riguardo a quando e in che misura una particolare tecnica può essere utilizzata in quel paziente.

Ringraziamenti

Molte persone mi hanno fornito il loro sostegno attivo e passivo sotto forma di studi e pubblicazioni. A questo proposito, desidero ringraziare in particolare il Dr. Tom van Eijk, il Dr. Daniel Brusco MD, il Dr. Niklas Iblher MD, il Prof. Vincenzo Penna MD, il Prof. Björn G. Stark, la Dr.ssa Petra Becker-Wegerich MD, il Dr. Philippe Snozzi MD, il Dr. James Bouzoukis, il Dr. Phillip Chang, il Dr. Anil Rajani, il Dr. Polsak Worakrai e Zita Hesse. Ringrazio di cuore anche tutti coloro che hanno concesso il permesso di pubblicare le loro immagini.

Un riconoscimento particolare va dato alle rappresentazioni grafiche di questo libro. Con ammirevole pazienza, David Kühn della KVM ha fornito rappresentazioni eccezionali di ogni dettaglio. Questo ha permesso di illustrare i vari punti descritti nel libro, rendendoli chiari e di facile comprensione. Anche i servizi fotografici di Martin Frick e le immagini di Andreas Grabherr forniscono una visualizzazione fedele delle descrizioni fornite nel testo, colmando le lacune del materiale scritto. A loro va il mio più sentito ringraziamento per questo!

Infine, ma non per questo meno importante, i miei ringraziamenti vanno al mio caro marito, il Dr. Jean François Reymond MD; con la sua lucidità e le sue critiche costruttive, è stato un mentore prezioso seppur severo, e mi ha aiutato a rendere le procedure comprensibili anche ai meno esperti.

Auguro ai miei lettori di trarre dalla lettura di questo volume non solo un vantaggio professionale e pratico, ma anche un piacere. Spero inoltre che vi stimoli a mettere in discussione procedure già note e consolidate e a sperimentarne di nuove, favorendo così il vostro continuo sviluppo professionale. Nel farlo, potreste trovarvi a vivere la stessa esperienza che ho vissuto io, che ho scoperto tre ulteriori tecniche interessanti dopo la scadenza del termine per la stampa di questo libro. Sono ansiosa di ricevere il vostro feedback. Se siete a conoscenza di tecniche che vi hanno conquistato ma che non sono descritte in questo libro, sarò lieta di includerle, una volta sperimentate, nella prossima edizione.

Basilea, ottobre 2020

Regine Reymond

Indice

1	Le labbra	1	4.6	Filler per aumenti di volume a livello medio	72
1.1	Bellezza	2	4.7	Filler per aumenti di volume a livello profondo	73
1.2	Funzione	3	4.8	Filler per aumenti di volume a livello molto profondo	74
1.3	Anatomia	3	4.9	Filler Navigator	75
1.4	Processo di invecchiamento della regione della bocca	20			
1.5	Forma ed espressione delle labbra	24	5	Tecniche di anestesia	77
1.6	Analisi della regione labiale	27	5.1	Massima compressione del labbro	78
1.7	Scale Merz	43	5.2	Applicazione di stimoli freddi	78
2	Consulenza	47	5.3	Crema anestetica topica	78
2.1	Desideri del paziente	48	5.4	Applicazione diretta di lidocaina	79
2.2	Anamnesi ed esame medico	50	5.5	Pomfi cutanei di anestetico nel sito di iniezione	80
2.3	Controindicazioni	50	5.6	Blocco nervoso con tecnica del blocco della mucosa o del microblocco nervoso	80
2.4	Analisi e risultati	51	5.7	Anestesia di conduzione (regionale)	82
2.5	Documentazione	51	5.8	Complicanze dell'anestesia locale	84
2.6	Consulenza, sessione informativa	51	6	Complicanze, effetti collaterali, valutazione del follow-up	85
2.7	Elaborazione del preventivo	51	6.1	Colorazione	86
2.8	Pianificazione del trattamento	52	6.2	Edema	86
3	Documentazione	59	6.3	Infezione	86
3.1	Documentazione del paziente	60	6.4	Noduli	87
3.2	Documentazione fotografica	60	6.5	Complicanze vascolari	87
4	Filler dermici a base di acido ialuronico	65	6.6	Valutazione del follow-up	87
4.1	Requisiti dell'acido ialuronico per il trattamento delle labbra	66	7	Arredi e strutture dello studio, materiali, gestione dei pazienti	89
4.2	Proprietà del filler	66	7.1	Gli ambienti dello studio	90
4.3	Filler dermici sul mercato	67	7.2	Arredamento	90
4.4	Filler per il trattamento delle labbra e della regione periorale	68	7.3	Igiene	92
4.5	Filler per rivitalizzazione e idratazione	70	7.4	Attrezzature utilizzate pre e post-trattamento	92
			7.5	Gestione del paziente durante il trattamento	98

8 Tecniche iniettive 107

- 8.1 Introduzione 108
- 8.2 Iniezione in base allo strato cutaneo 108
- 8.3 Tecniche iniettive e loro effetti - Ago 110
- 8.4 Tecniche iniettive e loro effetti -
Cannula smussa 118
- 8.5 Note tecniche, considerazioni basate
sull'esperienza e consigli pratici 122

9 45 Tecniche per il trattamento delle labbra 127

- 9.1 Idratazione e rivitalizzazione 128
 - TECNICA 1: idratazione e rivitalizzazione -
Parte cutanea del labbro (ago) 128
 - TECNICA 2: idratazione - Parte cutanea
del labbro (cannula smussa) 132
 - TECNICA 3: idratazione - Vermiglio
(cannula smussa) 136
 - TECNICA 4: rivitalizzazione - Vermiglio
(secondo Patrick Trevidic, ago) 140
- 9.2 Dettagli 144
 - TECNICA 5: "fresh up" (ago) 144
 - TECNICA 6: definizione del contorno
e valorizzazione (ago) 148
 - TECNICA 7: definizione del contorno
(cannula smussa) 152
 - TECNICA 8: definizione del contorno/rimodellamento
dell'arco di Cupido (ago) 156
 - TECNICA 9: definizione del contorno
del filtro (ago) 160
 - TECNICA 10: modellazione del filtro
e dell'arco di cupido (ago) 164
- 9.3 Linee periorali 168
 - TECNICA 11: tecnica lineare e tecnica a lisca
di pesce per le linee periorali (ago) 168
 - TECNICA 12: tecnica puntiforme periorale,
modulata con stretching
o compressione (ago) 172

- TECNICA 13: tecnica del blanching
periorale (ago) 178

- TECNICA 14: tecnica dello schema
a felce secondo Tom van Eijk (ago) 182

9.4 Volume delle labbra 186

- TECNICA 15: ripristino minimo di volume
in quattro punti (ago) 186
- TECNICA 16: leggero ripristino
di volume (ago) 190
- TECNICA 17: leggero aumento
di volume delle labbra (ago) 194
- TECNICA 18: aumento classico (ago) 198
- TECNICA 19: aumento moderato
(cannula smussa) 202
- TECNICA 20: aumento da classico a forte
(cannula smussa) 206
- TECNICA 21: aumento estremo -
Tecnica a bolo e a ventaglio (ago) 210
- TECNICA 22: aumento dal confine
umido/asciutto (ago) 214
- TECNICA 23: aumento dalla membrana
mucosa (ago) 218
- TECNICA 24: volumizzazione con o senza
accentuazione del tubercolo (ago) 222
- TECNICA 25: volumizzazione -
Tecnica a bolo (ago) 226
- TECNICA 26: volumizzazione - Tecnica a bolo dalla
parte cutanea del labbro 230
- TECNICA 27: volumizzazione estrema e modellazione
- Tecnica di iniezione multipla (ago) 234
- TECNICA 28: volumizzazione e modellazione -
"Tecnica del Lip Tenting"
secondo Tom van Eijk (ago) 238

9.5 Volume periorale 242

- TECNICA 29: volumizzazione -
Piega labiomentale (ago) 242
- TECNICA 30: volumizzazione -
Regione del mento (ago) 246
- TECNICA 31: volumizzazione -
Tecnica di iniezione verticale (ago) 250
- TECNICA 32: volumizzazione -
Linee della marionetta sottili I (ago) 254

– TECNICA 33: volumizzazione - Linee della marionetta sottili II (ago)	258
– TECNICA 34: aumento - Linee della marionetta (ago)	262
– TECNICA 35: aumento - Linee della marionetta (cannula smussa)	266
– TECNICA 36: aumento - Tecnica a mulino a vento: linee della marionetta, labbra, regione periorale (cannula smussa)	270
9.6 Modellazione, abbellimento	274
– TECNICA 37: leggero sollevamento dell'angolo della bocca (ago)	274
– TECNICA 38: sollevamento classico dell'angolo della bocca (ago)	278
– TECNICA 39: leggera volumizzazione - Definizione dei tubercoli (ago)	282
– TECNICA 40: definizione del contorno della linea periorale secondo Phillip Chang (ago)	286
– TECNICA 41: formazione di una rientranza al centro del labbro (ago)	290
– TECNICA 42: allargare l'arco del labbro inferiore (ago)	294
– TECNICA 43: correzione di un labbro già trattato (ago)	298
– TECNICA 44: correzione delle aree di asimmetria (ago/cannula smussa)	302
– TECNICA 45: aumento del labbro superiore - "Tecnica a pilastro" secondo Anil Rajani (ago)	306

10 Le 45 tecniche di trattamento delle labbra: una panoramica 311

Tabella sinottica	312
-------------------------	-----

11 Casi esempio 319

11.1	Linee periorali, bocca atrofizzata	321
11.2	Bocca anziana con labbra sottili	322
11.3	Labbra già trattate	323
11.4	Linee della commissura orale, labbro inferiore sottile, lievi asimmetrie, labbro superiore secco	324
11.5	Ombre periorali e aree di asimmetria	325
11.6	Bocca asimmetrica	326
11.7	Abbellimento di labbra giovani e piene	327
11.8	Labbra sottili con contorni poco definiti	328
11.9	Bocca piccola con tubercolo mediale prominente	329
11.10	Bocca giovane e triste	330
11.11	Labbra secche	331

12 Appendici 333

Riferimenti	334
Registrazioni video	336
Link web	339
Fonti delle immagini	339
Indice analitico	340

In questo libro vengono utilizzate le seguenti abbreviazioni:

Abbreviazioni mediche:

	Ago
	Cannula smussa
	Viscoso (materiale HA)
	Morbido (materiale HA)
Ala	Punto di attacco dell'ala del naso
AN	Punta del naso (apex nasi)
B'	Punto B del tessuto molle (punto più profondo della piega labiomentale)
BDDE	Butandiol diglicidil etere
C	Punto cervicale (punto di congiunzione tra il contorno submentale e quello del collo, giunzione collo-gola)
cm	Columella nasi (estremità esterna del setto nasale)
CPM	Matrice coesiva polidensa
DCLT	Tecnologia di reticolazione dinamica
DN	Dorsum nasi (ponte del naso)
GI	Glabella (pelle della fronte tra le sopracciglia)
HA	Acido ialuronico
Li	Labiale inferius (bordo anteriore del labbro inferiore)
LI	Labbro inferiore
Ls	Labiale superius (bordo anteriore del labbro superiore)
LS	Labbro superiore
Me'	Tessuto molle del menton (punto più basso del tessuto molle del mento)
N'	Tessuto molle del nasion
NASHA	HA stabilizzato non animale
Or'	Tessuto molle orbitale
Pg'	Tessuto molle del pogonion
Ph	Filtro
PL	Zona periorale del labbro inferiore
Pn	Pronasale
Por	Porion (meato uditivo esterno)
PU	Zona periorale del labbro superiore
RHA	Acido ialuronico resiliente
SMART	Suprema tecnologia monofasica e reticolare
SMAS	Sistema muscoloaponeurotico superficiale
Sn	Subnasale
St	Stomion (fissura orale quando le labbra sono chiuse)
Trg	Trago
Tri	Trichion (attaccatura dei capelli)
TWN	Ago a parete sottile
UTWN	Ago a parete ultrasottile

Abbreviazioni editoriali:

ca.	Circa
cf.	Confronta
e.g.	Exempli gratia (per esempio)
et al.	Et alteri (e Collaboratori)
etc.	Et cetera (eccetera)
i.e.	Cioè
e seg.	E pagina seguente
e segg.	E pagine seguenti
Fig.	Figura
max	Massimo
n.d.	Non determinato
No.	Numero
pag./pagg.	Pagina/pagine
Tab.	Tabella

Unità di misura

%	Percentuale
°	Gradi
G	Gauge
g	Grammi
L	Dimensione delle particelle di HA per un materiale denso con capacità di sollevamento
M	Dimensione delle particelle di HA per un materiale di media densità con capacità di sollevamento
mg	Milligrammi
ml	Millilitri
S	Dimensione delle particelle di HA per un materiale con debole capacità di sollevamento
XL	Dimensione delle particelle di HA per un materiale molto spesso con forte capacità di sollevamento
XS	Dimensione delle particelle di HA per un materiale fluido senza capacità di sollevamento

1 Le labbra

1.1	Bellezza	2
1.2	Funzione	3
1.3	Anatomia	3
1.4	Processo di invecchiamento della regione della bocca	20
1.5	Forma ed espressione delle labbra	24
1.6	Analisi della regione labiale	27
1.7	Scale Merz	43

1 Le labbra

1.1 Bellezza

In ogni epoca e in ogni cultura, le labbra giocano un ruolo chiave nella definizione di bellezza. Labbra rosse e carnose, mobili, turgide sono associate a giovinezza, salute, sensualità e all'attrattiva sessuale che le accompagna. L'intera bocca è generalmente vista come un ideale di bellezza che attira l'attenzione su di sé, e così è da tempo immemorabile.

Questo pone la questione sulla possibilità di una definizione neutrale della bellezza delle labbra che non dipenda dalla moda. Un'indagine pertinente è stata riportata nello studio "JAMA Facial Plastic Surgery" dell'équipe chirurgica guidata da Natalie Popenko (Università della California, Irvine), in cui ricercatori statunitensi hanno mostrato a 580 soggetti, ritratti di donne dalla pelle chiara. In questi ritratti la forma delle labbra, il rapporto tra labbro superiore e labbro inferiore (LS : LI) e le dimensioni della superficie delle labbra rispetto al terzo inferiore del viso sono state alterate. Il rapporto LS: LI di 1 : 2 è stato valutato come il più attraente, con la media più alta e la percentuale più alta di valutazioni "più attraente", mentre il rapporto LS : LI di 2 : 1 è stato valutato come il meno attraente.

Tuttavia, è soprattutto nell'attuale era dei selfie, scattati a milioni e pubblicati su Instagram con un broncio prominente, che l'aumento estremo del volume delle labbra ha acquisito importanza, indipenden-

temente dal fatto che questa forma delle labbra si adatti o meno in modo armonioso alla forma del viso.

Negli ultimi due anni, anche celebrità e influencer hanno cambiato le caratteristiche convenzionali di bellezza delle labbra, al punto che un labbro superiore sproporzionatamente allargato con una forma alterata è considerato oggi attraente. Questo può quindi spesso portare a un risultato innaturale: in alcuni ambienti, avere labbra grosse, "punte da un'ape" (o "a canotto") equivale all'indossare determinati marchi di moda.

La simmetria, così come il bilanciamento tra labbra e resto del viso, vengono volutamente ignorati, provocando una vistosa alterazione nell'armonia dei lineamenti del viso: le labbra artificiali sono messe in mostra con orgoglio e sfoggiate come un'opera d'arte.

Un ulteriore aspetto in discussione è l'effettiva esistenza di una correlazione tra la forma delle labbra e il carattere della persona. Gli studi su questo argomento sono meno approfonditi, sebbene vi siano molte discussioni su alcune interpretazioni scientifiche divenute molto popolari (sito web della rivista Bunte.de Redaktion 2018), come ad esempio:

- Una forma armoniosa delle labbra trasmette calma e serenità.
- Labbra sottili sono sinonimo di cupezza, mancanza di passione, determinazione, perseveranza.
- Labbra inferiori di grandi dimensioni indicano impulsività.
- Labbra storte e asimmetriche sono indicative di un carattere di natura amorevole e affidabile.



Fig. 1.1 Le espressioni facciali mostrano sentimenti che cambiano la forma delle labbra, rendendo visivamente identificabili le emozioni. Una bocca con gli angoli abbassati esprime dolore o disgusto.