

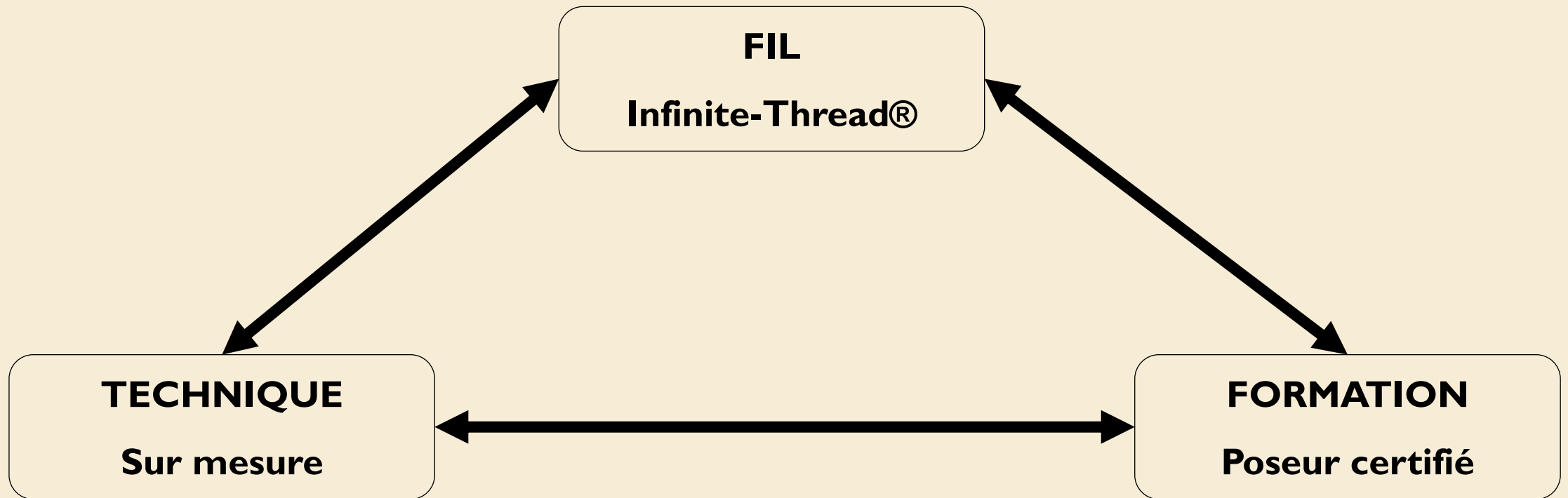
*Thread & Lift*

Le lifting par fils tenseurs

**SUIVI DE FORMATION AU FIL  
INFINITE-THREAD®**

**RÉSERVÉ AUX PRATICIENS CERTIFIÉS**

**PRÉAMBULE : UNE COMBINAISON  
NÉCESSAIRE**



## LES ZONES TRAITÉES À CE JOUR



# LA VOCATION D'INFINITE-THREAD®

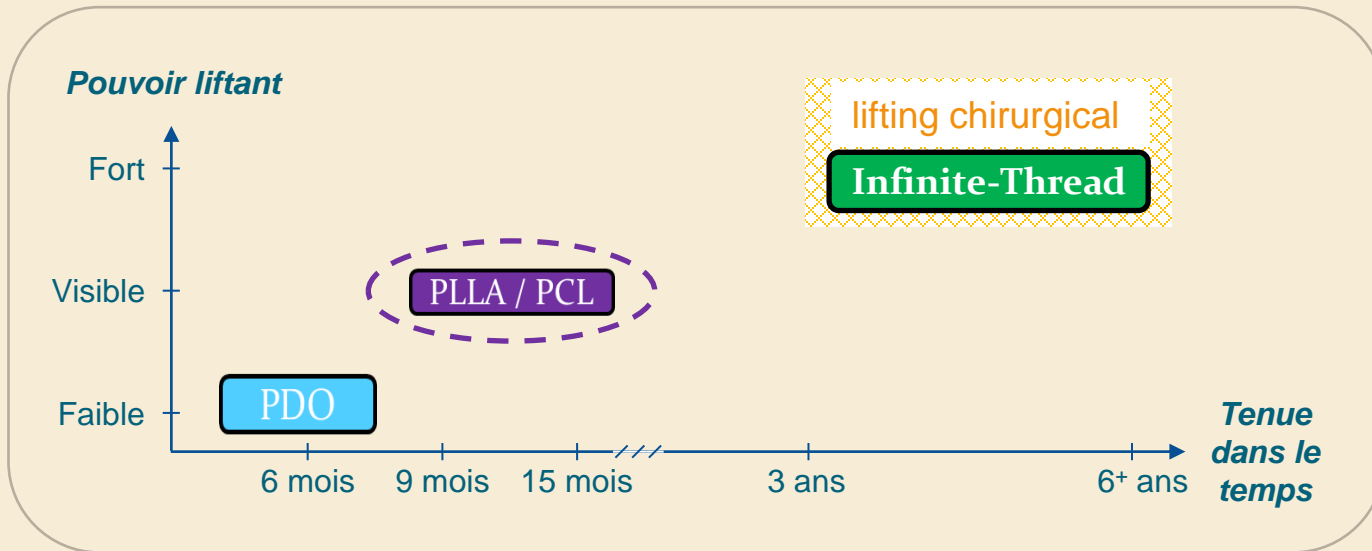


*Thread & Lift*

Le 1er lifting par fils tenseurs

**ZOOM SUR LE FIL  
INFINITE-THREAD®**

# INFINITE-THREAD®: UN FIL DIFFÉRENT



## Fils crantés résorbables

**PDO** PolyDiOxanone

**PLLA / PCL** Poly-L-Lactic Acid  
PolyCaproLactone

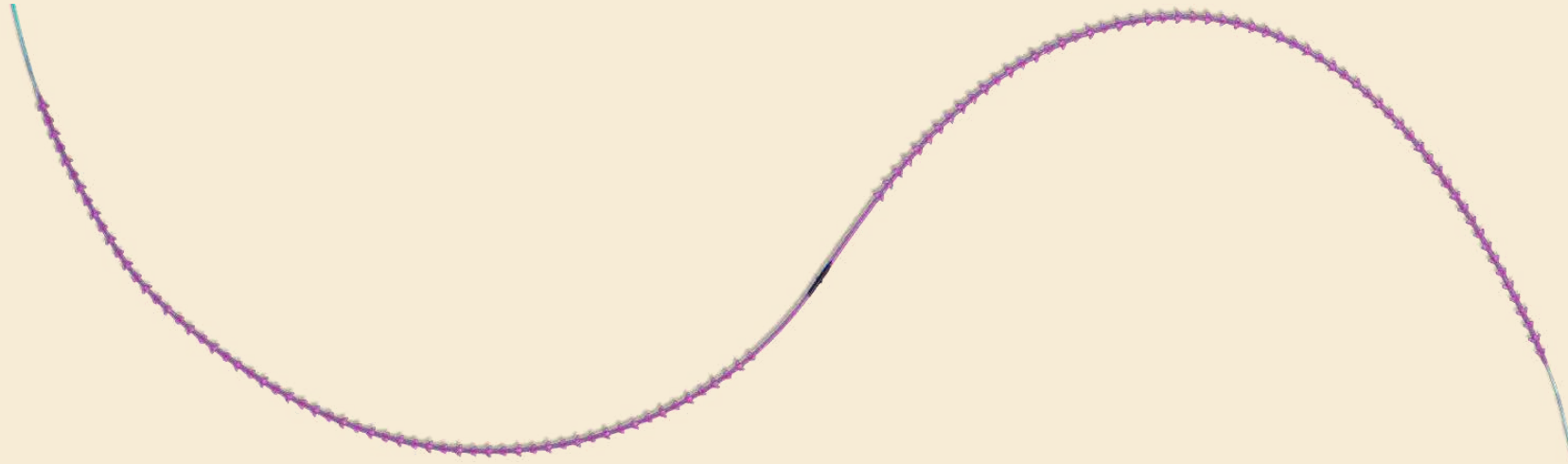
## Fils crantés permanents

**Infinite-Thread** Polyester + Silicone solide



**Le fil Infinite-Thread® se positionne dans la zone de performance du lifting chirurgical**

## LES CARACTÉRISTIQUES DU FIL INFINITE-THREAD®



- Fil central en polyester
- Enveloppe en silicone solide
- Ø 1,4mm
- 30 cm

- Crans bidirectionnels
- 4 crans tous les 1,5mm
- 800 crans
- Pose avec aiguilles à pointe mousse



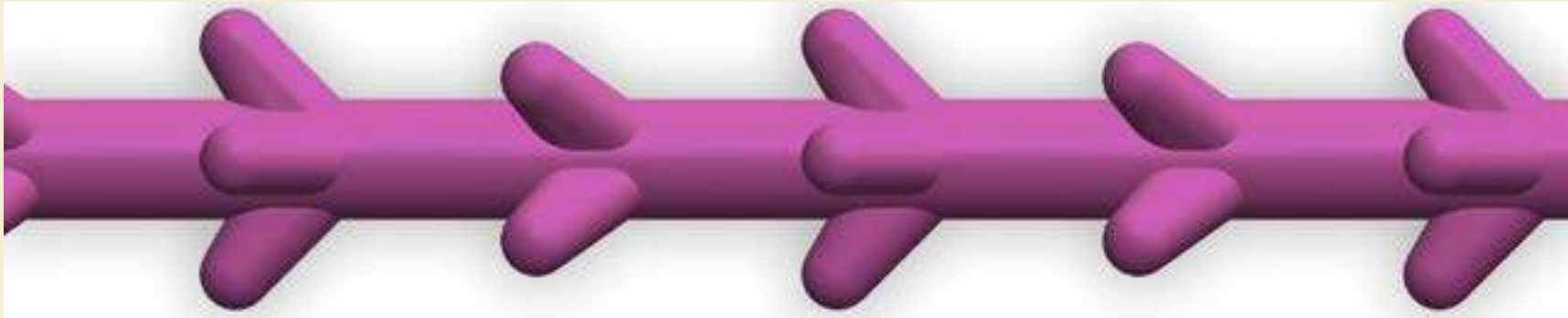
100% MADE IN FRANCE

MARQUÉ

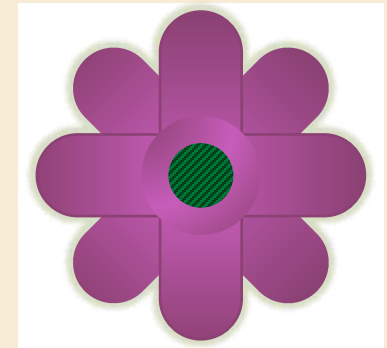


## INFINITE-THREAD®: UNE AVANCÉE TECHNOLOGIQUE

*Vue de côté*



*Vue de face*



### EFFICACE...

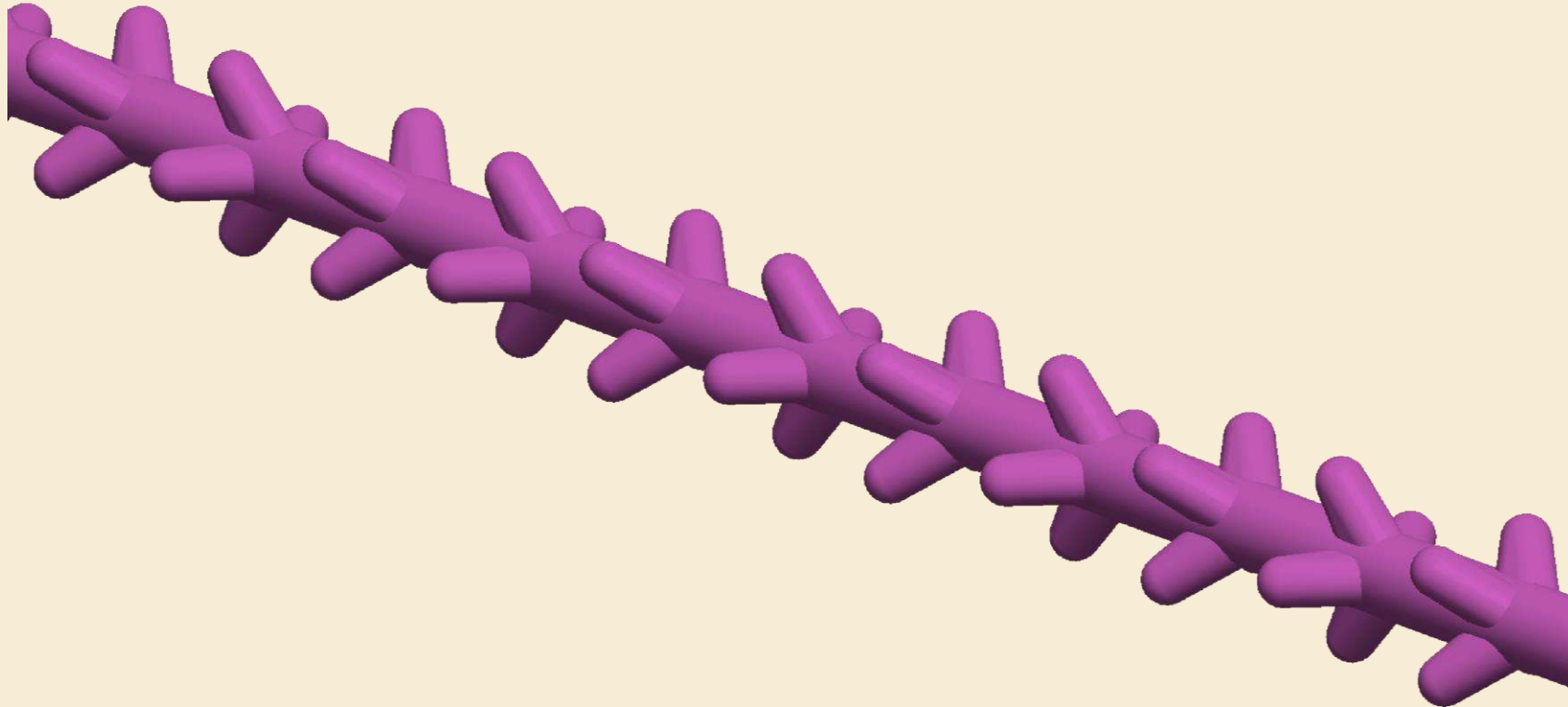
- **Accroche « 8 axes » : Rotation à 45°**
- **Crans « anti-retournement »**

### ET DOUX POUR LE PATIENT

- **Silicone souple**
- **Extrémité arrondie**



INFINITE-THREAD®: UNE AVANCÉE  
TECHNOLOGIQUE



## INFINITE-THREAD®: FAIT DE BIOMATÉRIAUX DE RÉFÉRENCE

✓ BIOMATERIAUX REFERENCE DEPUIS + 50 ANS

✓ SCANNER / IRM / INTERVENTIONS FUTURES OK

✓ FIBROSE MINIMALE (Etude histologique) :

- 10µm (0,010 mm) – *Silicone*
- 15µm (0,015 mm) – *Polyester*
- *Pas de création de cellules éosinophiles*



	Infinite-Thread©	Fil concurrent	Date des mesures
	Accroche (N)	Accroche (N)	
Echantillon 1	7,40	6,60	18/04/2017
Echantillon 2	7,12	11,72	
Echantillon 3	6,98	5,32	
Echantillon 4	9,08	4,08	19/04/2017
Echantillon 5	8,42	8,14	
Echantillon 6	6,52	7,86	
Echantillon 7	8,60	3,68	
Echantillon 8	8,88	4,60	
Echantillon 9	8,52	12,58	21/04/2017
Echantillon 10	8,32	7,58	24/04/2017
Echantillon 11	7,96	4,28	26/04/2017
Echantillon 12	6,64	9,16	
Echantillon 13	7,34	8,64	
Echantillon 14	8,30	7,88	
Echantillon 15	7,64	7,04	
Echantillon 16	8,32	5,60	
Echantillon 17	7,92	11,32	
Echantillon 18	8,00	4,52	
Echantillon 19	7,36	7,72	
Echantillon 20	7,56	6,30	
Nombre de mesures	20	20	
<b>MOYENNE (N)</b>	<b>7,84</b>	<b>4,96</b>	



**Accroche homogène !**

**Accroche 60% supérieure !**

## DURABILITÉ, UN REcul DE 7 ANS

**1<sup>er</sup> fil Infinite-Thread  
posé fin 2017**

**Matériaux du fil  
Infinite-Thread® ne  
sont pas hydrolysés**



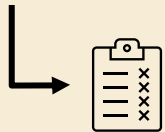
**Matériaux du fil  
Infinite-Thread® ne  
s'allongent pas**

**Répartition de la  
tension au travers des  
800 crans du fil Infinite-  
Thread®**

# Thread & Lift

Le 1er lifting par fils tenseurs

**ZOOM SUR LES TECHNIQUES DE  
POSE  
- ZONE : VISAGE -**



**Cible de la formation pratique**

## CHIRURGIENS ET FIL PERMANENT: UNE COMBINAISON ÉVIDENTE

### Addition d'un nouvel instrument thérapeutique !

Scalpel + Injections + Canule de liposuction + **Fil permanent**

### Une technique qui s'adapte à vos préférences !

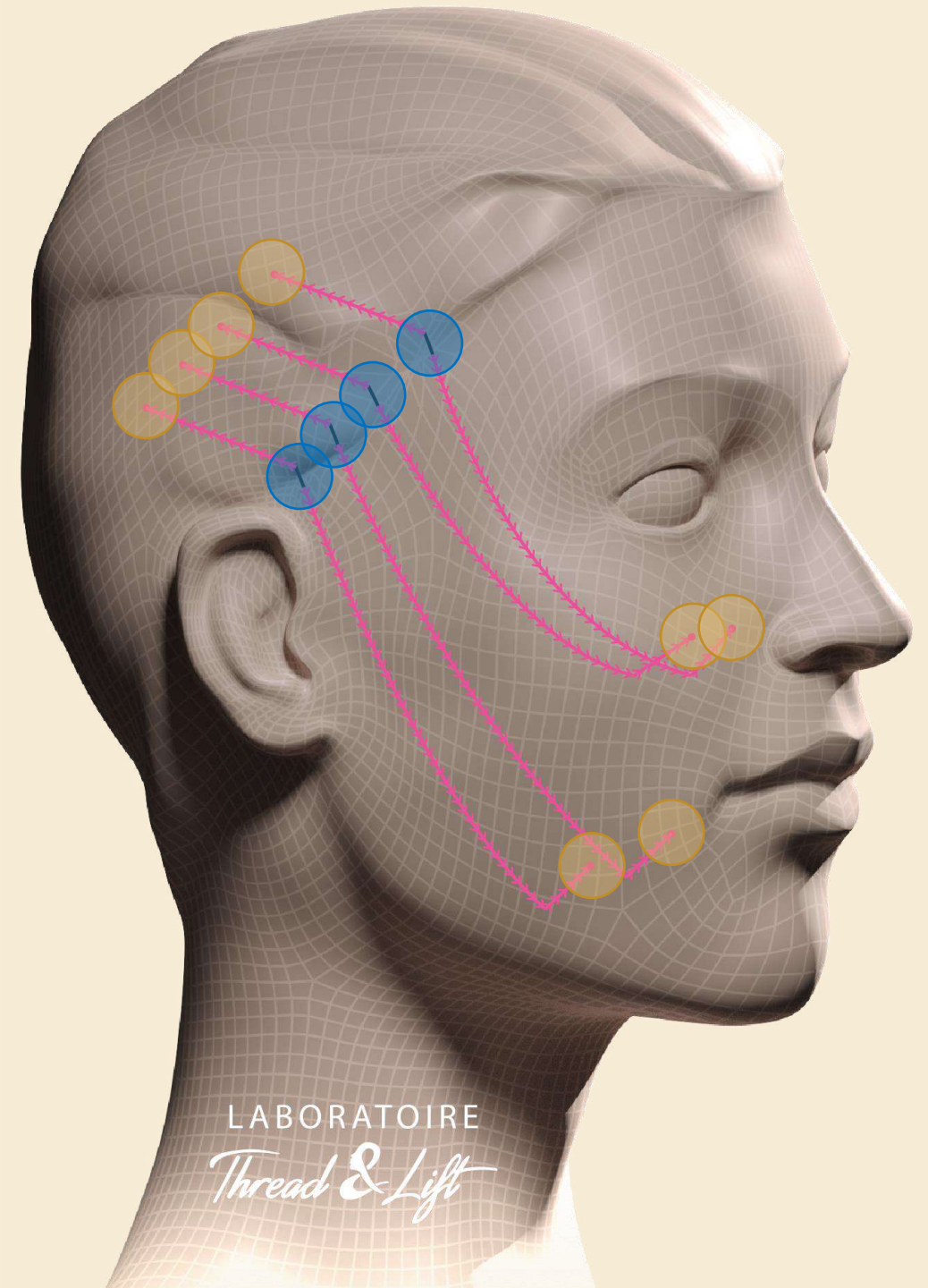
#### Technique fermée : « Médicale »

**Efficace, sans cicatrice, mini-invasive** / Courbe d'apprentissage

LA TECHNIQUE MÉDICALE DOIT  
ÊTRE  
EFFICACE, RAPIDE ET LÉGÈRE

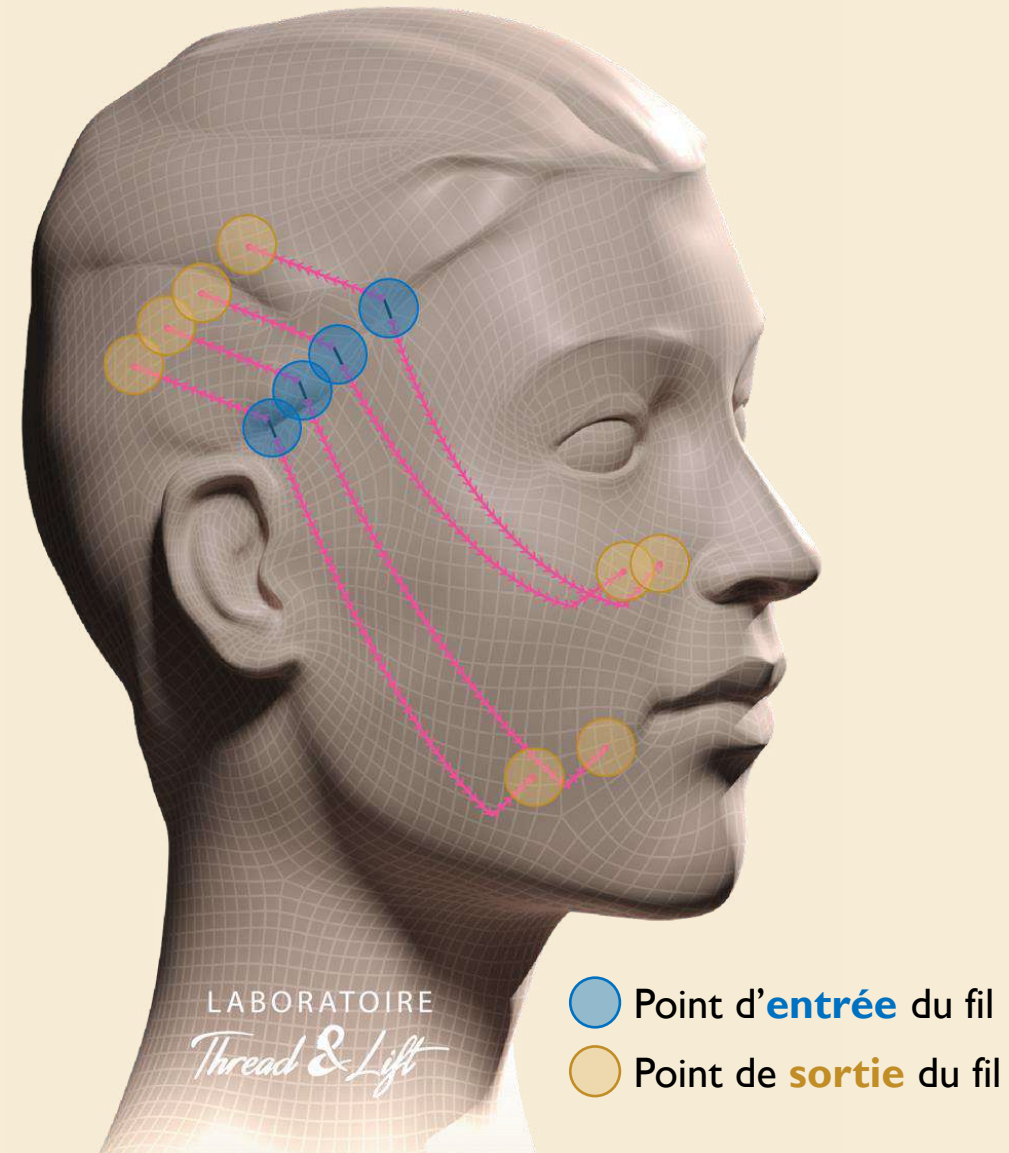
La technique en " V Profond "

- Point d'**entrée** du fil
- Point de **sortie** du fil



- POINTS CLÉS-

1. **Forme en V** - de la partie inférieure des trajets pour verrouiller les fils.
2. **Points d'entrée au-dessus de la ligne des cheveux** - pour un meilleur soutien et un effet sur le tiers supérieur.
3. **Trajets supérieurs à ~45 degrés** - pour bloquer les fils.
4. **Implantation profonde** - dans le SMAS au-delà du bord inférieur du zygoma - permet d'exploiter pleinement le potentiel des fils tout en évitant le risque de formation de fronces.





## CHIRURGIENS ET FIL PERMANENT: UNE COMBINAISON ÉVIDENTE

### Addition d'un nouvel instrument thérapeutique !

Scalpel + Injections + Canule de liposuction + **Fil permanent**

### Une technique qui s'adapte à vos préférences !

#### Technique fermée : « Médicale »

Efficace, sans cicatrice, mini-invasive / Courbe d'apprentissage

#### Technique ouverte : « Chirurgicale »

Combinaison rapide et confortable avec le lifting chirurgical optimisant son résultat

LA TECHNIQUE CHIRURGICALE  
EST  
FACILE ET CONFORTABLE  
POUR LES CHIRURGIENS

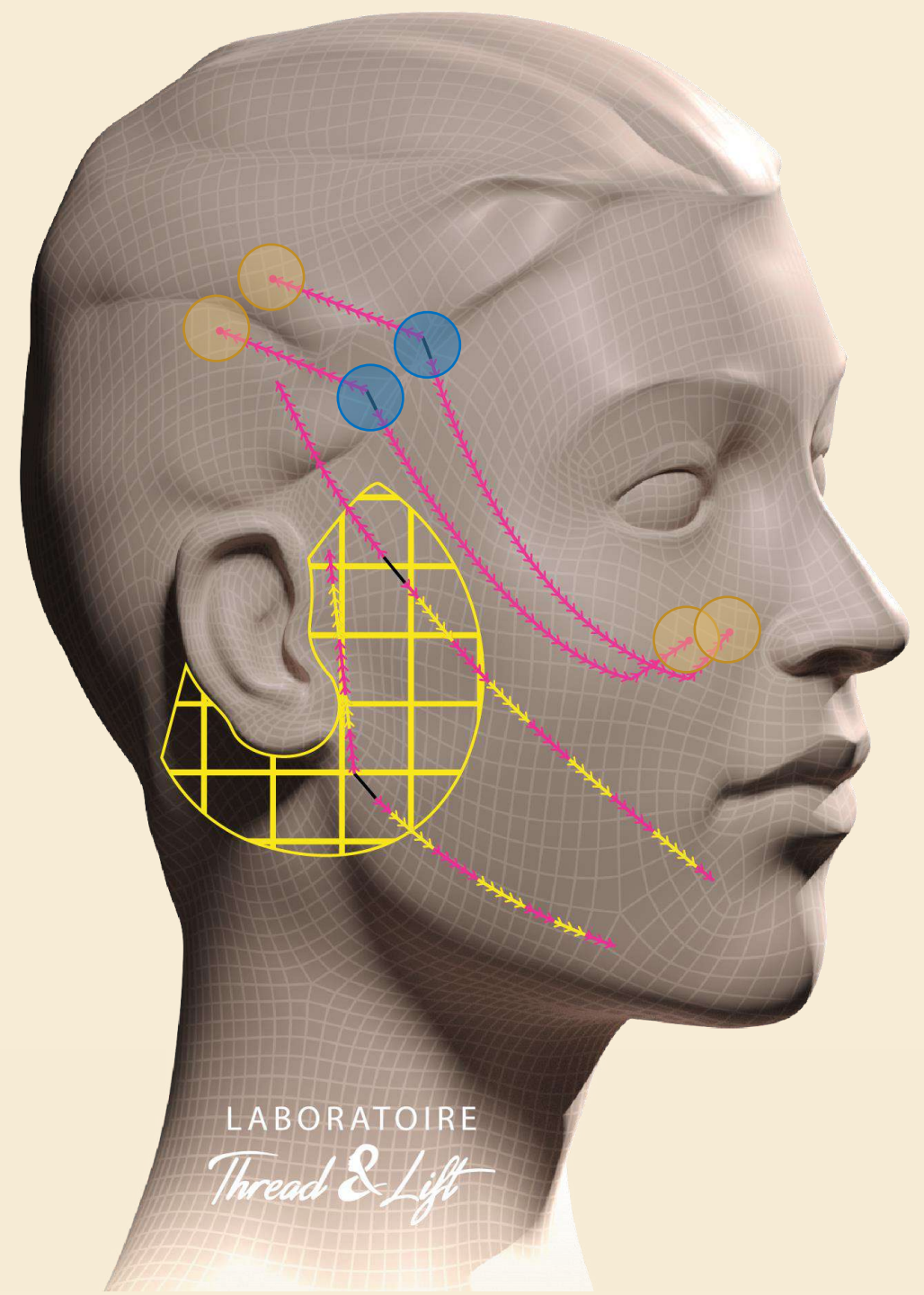
- Compatible avec un décollement chirurgical
- “Tricotage” du SMAS / Platysma

● Point **d'entrée**

● Point de **sortie**

➡ “Tricotage” du SMAS

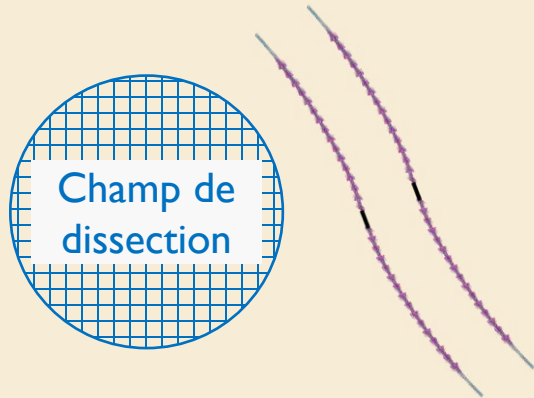
▣ Décollement



## CHIRURGIENS ET FIL PERMANENT: UNE COMBINAISON ADAPTÉE AUX PRÉFÉRENCES DE CHACUN

1

Fils à l'extérieur du champ de dissection



-> Fil d'appoint qui permet de limiter le décollement (*cf. poches malaires*) et/ou de **se familiariser au fil Infinite-Thread®**

2

Fils à l'intérieur du champ de dissection



-> Fil support qui permet **d'améliorer les résultats du lifting**

# *Thread & Lift*

Le 1er lifting par fils tenseurs

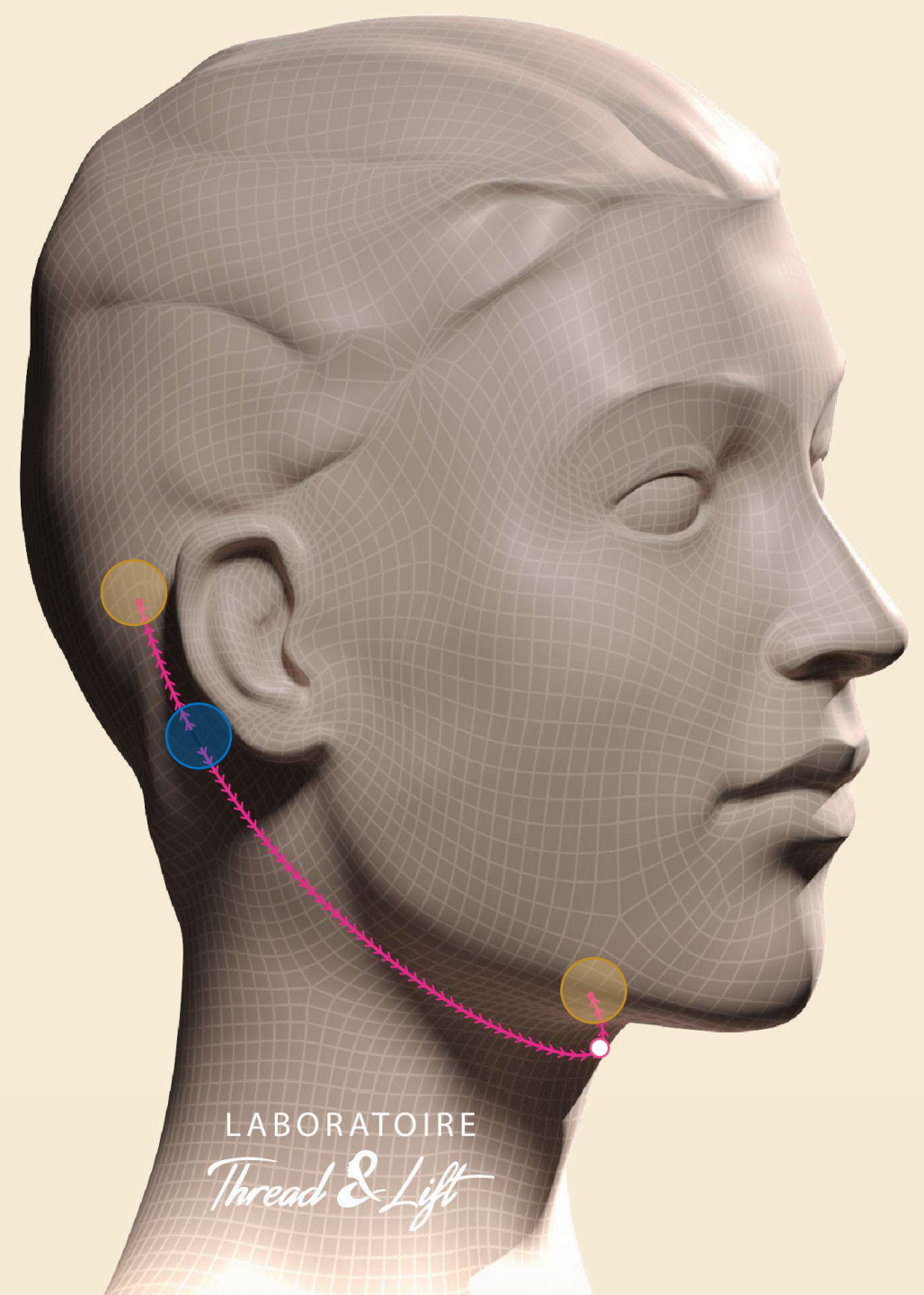
**ZOOM SUR LES TECHNIQUES DE  
POSE  
- ZONE : COU -**

## RESTAURER L'ANGLE CERVICO-MENTONNIER

### La technique du “ croisement central ” (X)

- Point d'**entrée** du fil
- Point de **sortie** du fil
- Point de **croisement** du fil

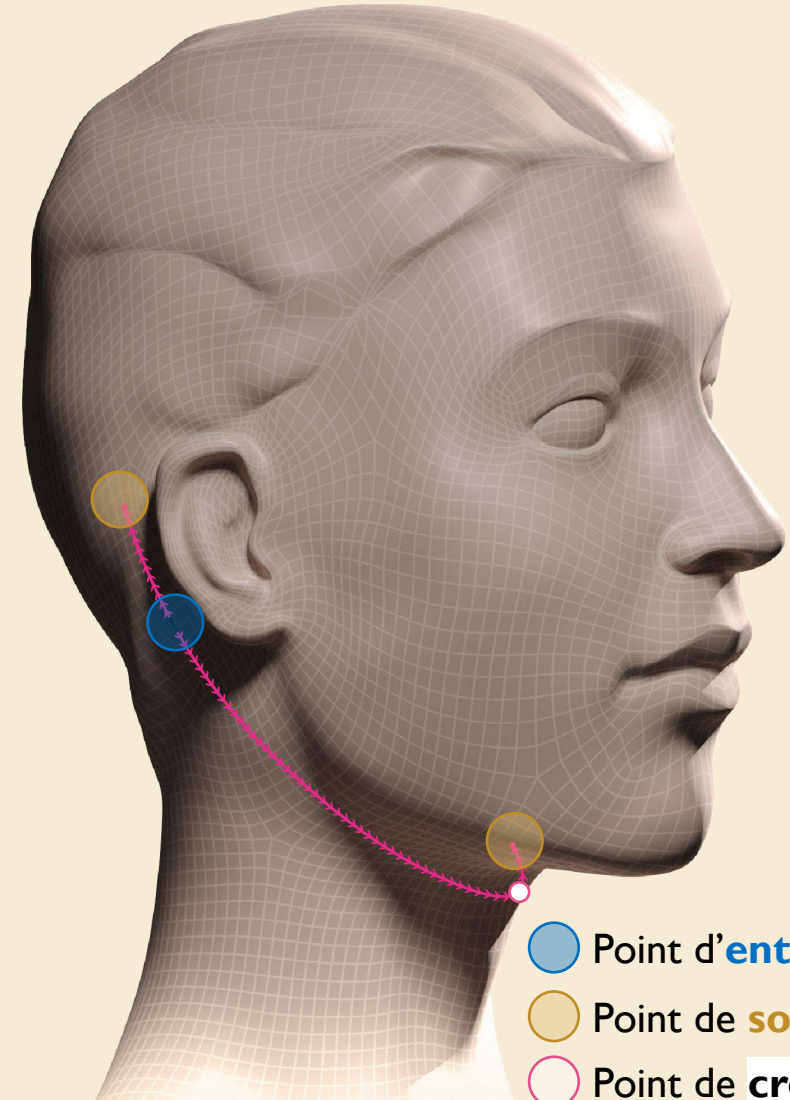
NB: Lorsque vous traitez le cou, il est toujours mieux de commencer par une lipolyse ou une liposuction légère.





- POINTS CLÉS -

1. **Croisement simple** - des fils au centre de l'angle cervico-mentonnier.
2. **Plaquer la peau vers l'arrière** - pour restaurer l'angle cervico-mentonnier.
3. **Tension légère** - pour éviter une sensation d'étranglement.
4. **Implantation superficielle** - dans le tissu sous-cutané.



- Point d'**entrée** du fil
- Point de **sortie** du fil
- Point de **croisement** des fils

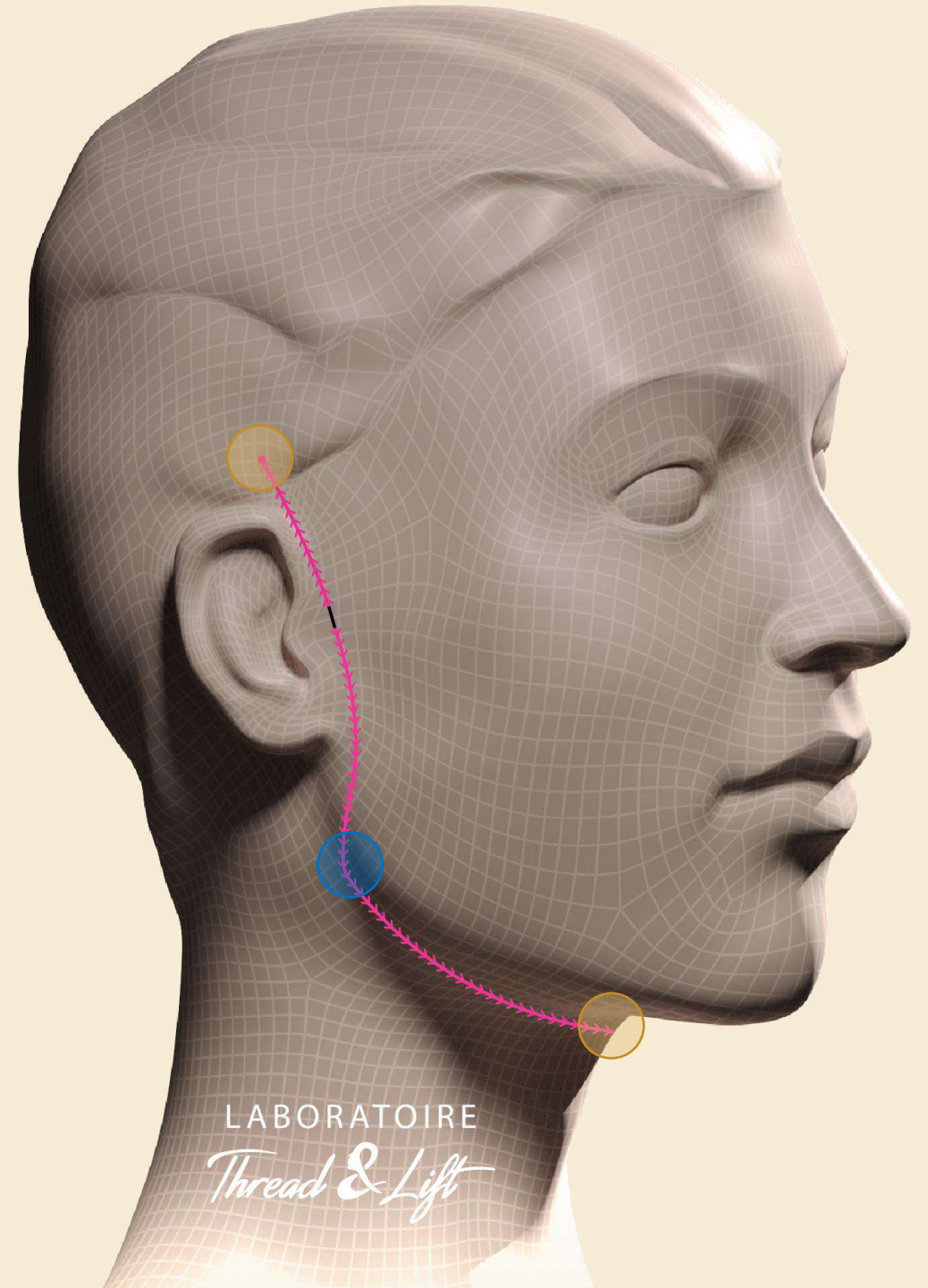
## REDÉFINIR L'ANGLE MANDIBULAIRE

### La technique en " L " (L)

● Point d'**entrée** du fil

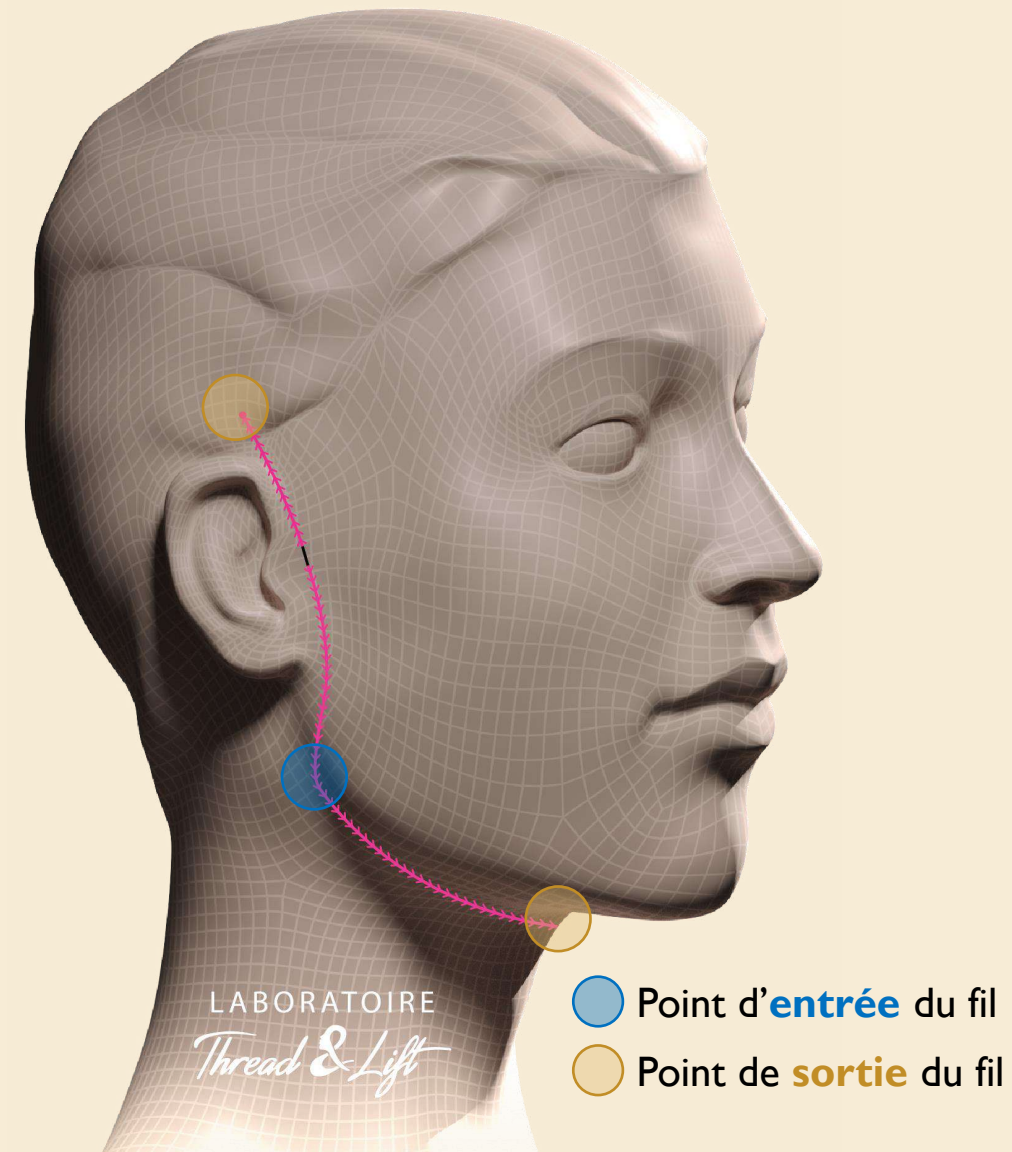
● Point de **sortie** du fil

NB: Lorsque vous traitez le cou, il est toujours mieux de commencer par une lipolyse ou une liposuction légère.



- POINTS CLÉS -

1. **Forme en "L"** - qui passe par l'extérieur du gonion.
2. **Double traction** - oblique jusqu'au gonion, puis verticale jusqu'au tragus.
3. **Tension modérée** - pour éviter la formation de plis devant le gonion ou l'oreille.
4. **Implantation sous-cutanée** - sur tout le trajet.



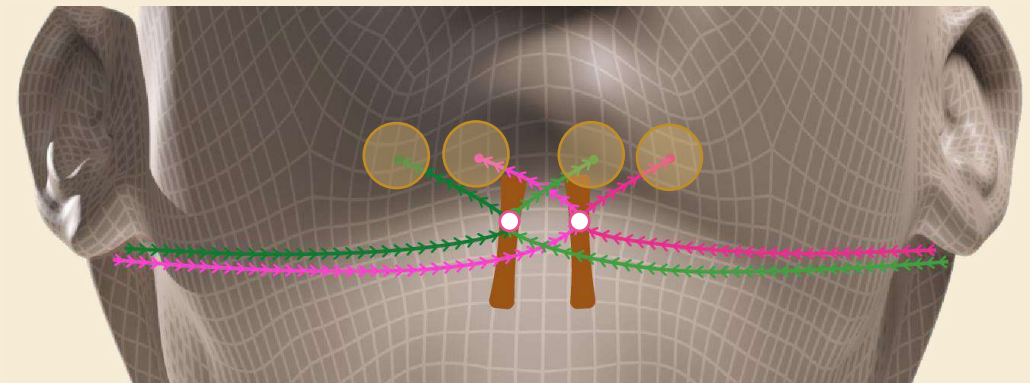
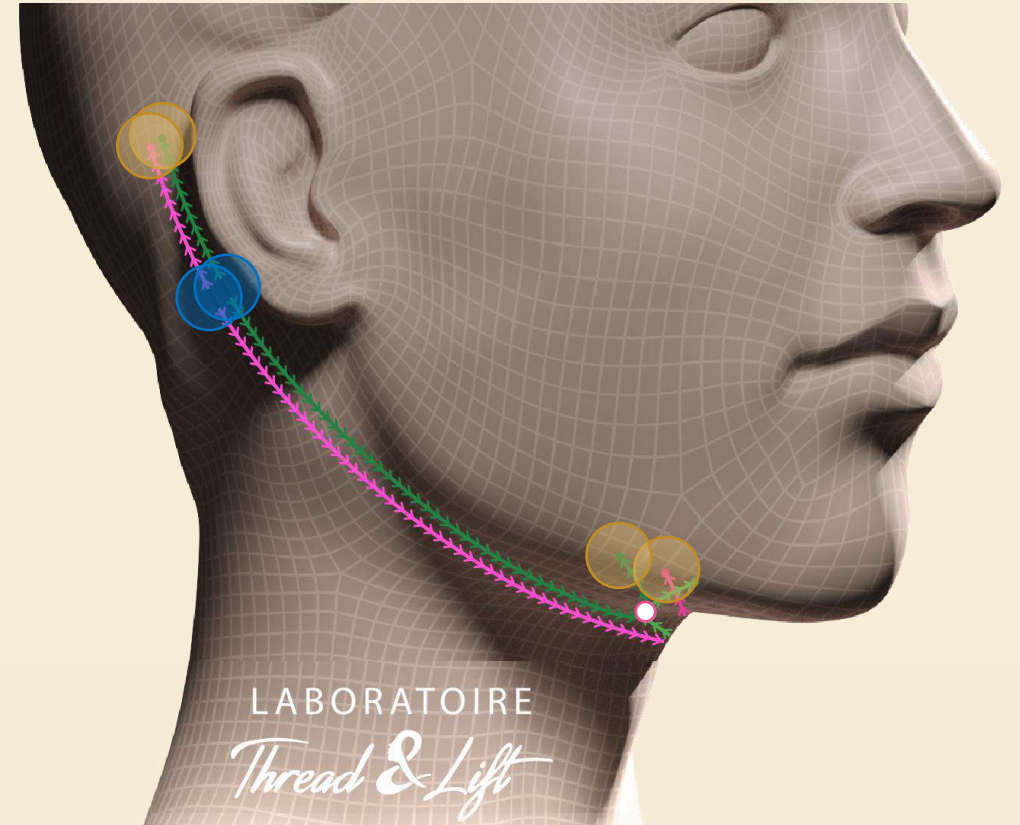


## ATTÉNUER LES CORDES PLATYSMALES

### La technique du “ Double Croisement ” (XX)

- Point d'**entrée** du fil
- Point de **sortie** du fil
- Point de **croisement** du fil

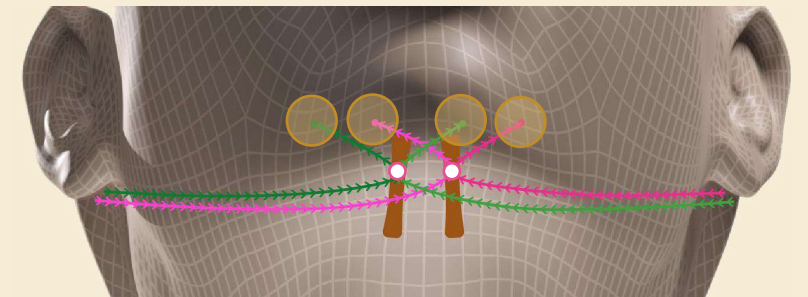
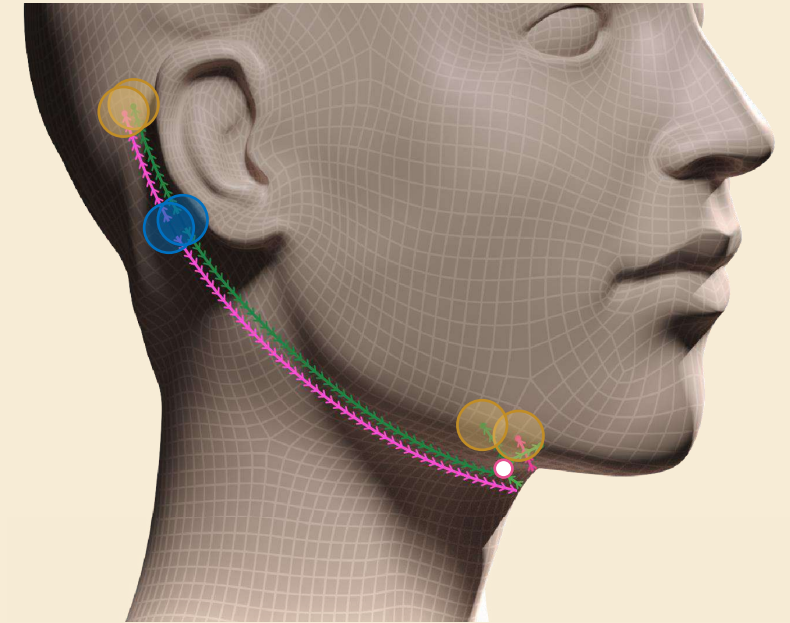
NB: Lorsque vous traitez le cou, il est toujours mieux de commencer par une lipolyse ou une liposuction légère.



- POINTS CLÉS -

1. **Double croisement** - des fils au niveau des cordes platysmales (un croisement par corde platysmale).
2. **Plaquer les cordes platysmales** - plutôt que d'essayer de les étirer latéralement comme en chirurgie.
3. **Une légère tension** - suffit à définir les contours mandibulaires et à restaurer l'angle cervico-mentonnier.
4. **Implantation profonde** - dans le platysma au-delà de la veine jugulaire.

La technique du  
“Double Croisement” (XX)



- Point d'**entrée** des fils
- Point de **sortie** des fils
- Point de **croisement** des fils

*Thread & Lift*

Le 1er lifting par fils tenseurs

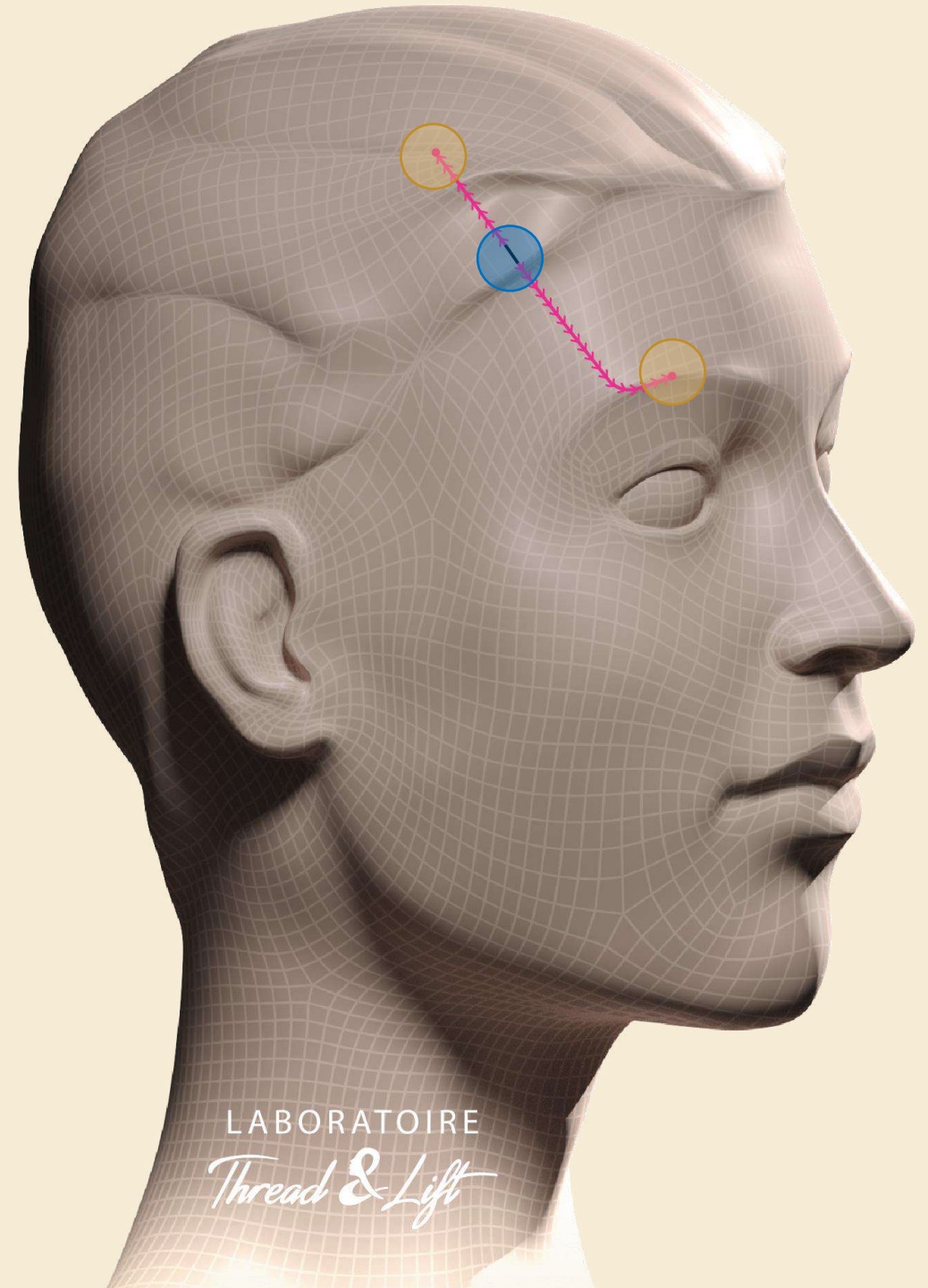
**ZOOM SUR LES TECHNIQUES DE  
POSE  
- ZONE : SOURCIL -**

## LIFTING DU SOURCIL

### La technique en "J"

● Point d'**entrée** du fil

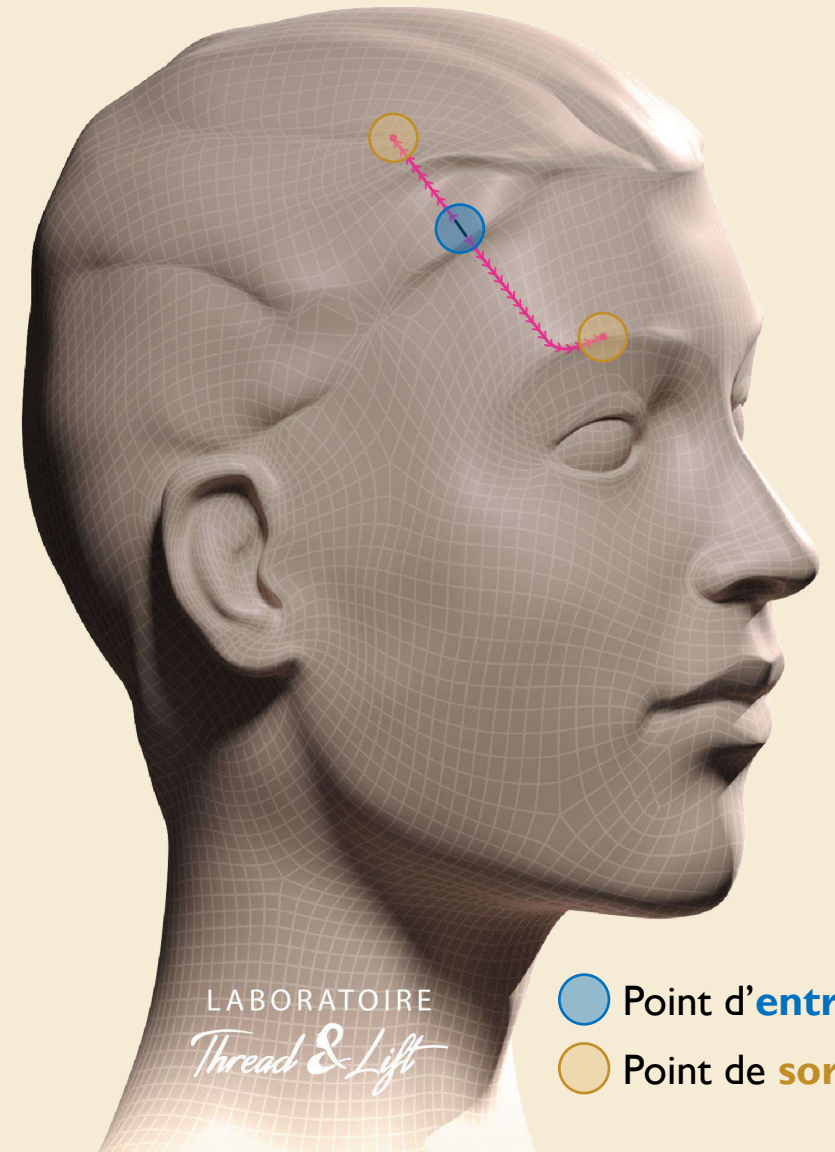
● Point de **sortie** du fil





- POINTS CLÉS -

1. **Forme en J** - au niveau du coussinet de Charpy.
2. **La crête temporale** - est le trajet de référence pour garantir une visibilité minimale du fil.
3. **Symétrie des sourcils** - au moyen d'un dessin approprié, est un facteur clé de réussite.
4. **Le milieu du coussinet de Charpy** - est la profondeur requise pour obtenir le meilleur résultat.



- Point d'**entrée** du fil
- Point de **sortie** du fil

*Thread & Lift*

Le 1er lifting par fils tenseurs

**LES SUITES NORMALES**

PAS D'OMÉGA 3 ET D'ASPIRINE\*  
10 JOURS AVANT L'INTERVENTION !

**Un patient prenant de l'Aspirine ou des Oméga 3, dans les 10 jours précédents l'intervention, est à risque de forts saignements !**

Il est nécessaire de vérifier que le patient ne prend pas de compléments alimentaires pouvant contenir des Oméga 3, même sans le savoir

## ŒDÈMES & REPLI SOCIAL COURT

**1<sup>ère</sup> semaine**

### Œdèmes

Œdèmes au niveau des tempes et des pommettes pendant la 1<sup>ère</sup> semaine suivant l'intervention.

**Aucun risque d'allergie ou de cicatrice.**

**2<sup>ème</sup> semaine**

### Disparition progressive des Œdèmes

Les œdèmes deviennent de plus en plus petits et disparaissent.

**3-4<sup>ème</sup> semaines**

**Résultats  
complètement  
stabilisés**

### Persistence rare

Rare patients subissant encore de petits œdèmes jusqu'à la 3<sup>ème</sup> ou 4<sup>ème</sup> semaine.

**EXCEPTIONNELLEMENT : Hématome ou Ecchymose (si prise d'anticoagulant)**



SAVOIR GÉRER LE SUR-RÉSULTAT  
DÛ À L'ŒDÈME

**Un patient peut passer d'une réaction très positive à une déception !**

Excès de volume malaire dû à l'œdème et l'anesthésie apportant  
10% à 20% de résultat en plus disparaissant en 1 semaine

## UN NIVEAU DE DOULEUR FAIBLE

### Reprise de l'activité



## MOUVEMENT DE L'EXTRÉMITÉ DES FILS

Tant que l'œdème n'est pas en grande partie résorbé, la patiente peut sentir et entendre bouger légèrement l'extrémité basse des fils.



Œdème persistant = Mouvement en « aller-retour » + Bruit

**Il faut prévenir la patiente !**

## CAS OÙ L'ŒDÈME PEUT PERSISTER PLUS LONGTEMPS QUE PRÉVU

1

### Résorption plus lente autour du fil

**Un bourrelet (5 à 8 mm de diamètre) visible sur le trajet du fil, non visible en post-opératoire immédiat, mais apparaissant au cours des premières semaines.**

- Le bourrelet traduit la présence d'un œdème péri-filaire.
- Ce bourrelet disparaîtra spontanément. Dans un organisme en inflammation, il peut prendre jusqu'à 2 mois pour disparaître complètement.

➔ NE PAS INTERVENIR

2

### Massages répétés par le patient

**Le patient, pensant faire un drainage, maintient l'inflammation en mobilisant continuellement les tissus autour du fil.**

- Cet œdème se résorbe spontanément en 2 semaines à 2 mois après l'arrêt des massages.
- Sauf contre-indication médicale (diabète insulino-dépendant, etc.), il peut être utile de prescrire une corticothérapie permanente : 1mg/kg par jour pendant 6 jours.

➔ ARRÊTER LES MASSAGES

*Thread & Lift*

Le 1er lifting par fils tenseurs

**SUITES À CORRIGER  
&  
ERREURS CLASSIQUES**

## SYNTHÈSE DES SUITES À CORRIGER

### Suites immédiates : Post-opératoires

1. Visage : Fronces, fossettes ou bourrelets
2. Visage : Cordes
3. Cou : Fronces raisonnables
4. Cou : Fronces excessives

### Suites court terme : J+7 à J+30

1. Bourrelet dû à l'œdème
2. Inflammation mécanique
3. Infection du visage
4. Infection du cou

### Suites long terme : Après J+30

1. Douleur diffuse sous le cuir chevelu
2. Douleur exquise sous le cuir chevelu
3. Infection étendue

**SE REPORTER AU GUIDE DE GESTION DES SUITES**

ERREUR CLASSIQUE I  
**NE PAS RESPECTER LE PROTOCOLE  
D'ANESTHÉSIE**

Notre protocole a été rédigé par un anesthésiste-réanimateur suivant les dernières recommandations en usage.

**Erreur 1 :**

Sous-doser la prescription d'antalgique entrainera des douleurs évitables et freinera le recrutement par bouche à oreille.

**Erreur 2 :**

Injecter un volume trop important rendra le réglage de la tension et de la symétrie approximatif tout en vous cachant les surtensions.

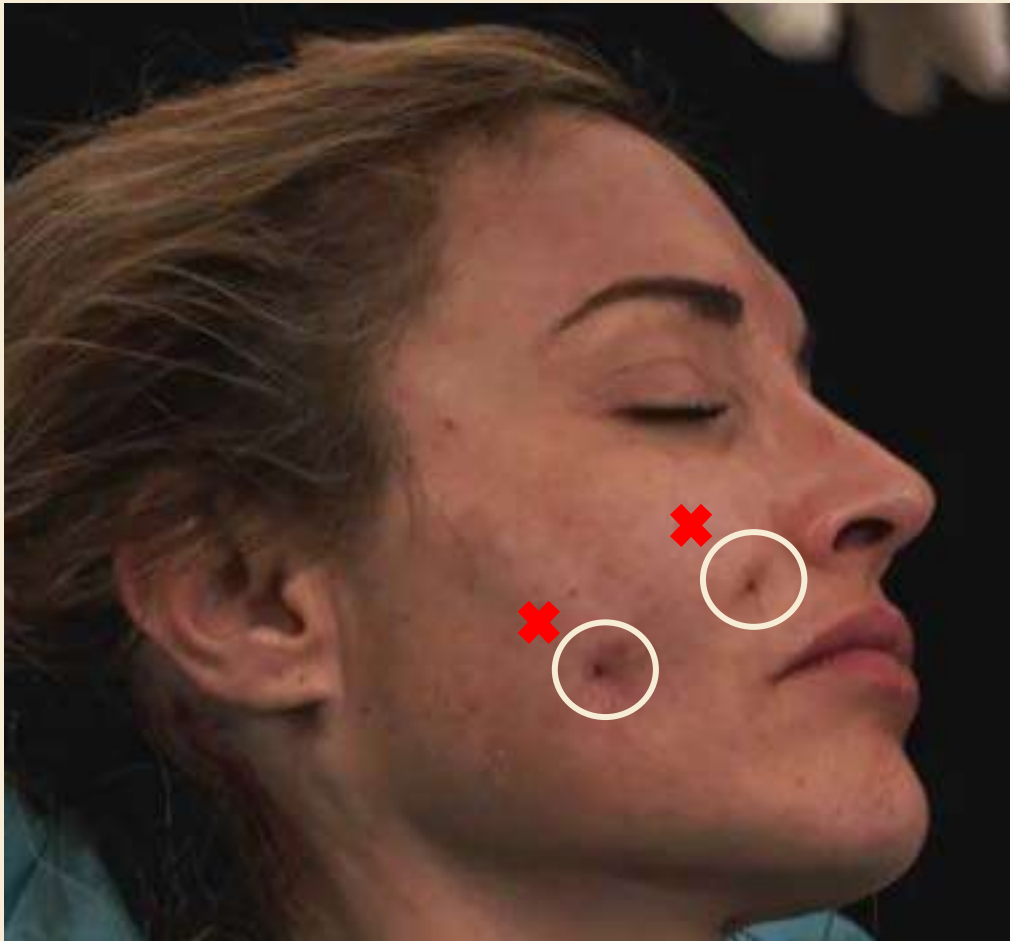


**Garder la patiente 1 à 2 h pour laisser diffuser l'œdème puis vérifier la tension. Corriger une surtension peut devenir difficile dès 24h post op.**

**Erreur 3 :**

Injecter un volume trop faible rendra la procédure douloureuse et vous obligera à réinjecter un volume souvent trop important (Erreur 2).

## ERREUR CLASSIQUE 2 PENSER QUE LES FOSSETTES VONT PARTIR SEULES



Le fil Infinite-Thread® est fait pour maintenir son résultat durablement et efficacement. Par conséquent :

- La patiente doit repartir chez elle sans AUCUN défaut.
- Les défauts (fossettes, plis, irrégularités) ne partiront JAMAIS d'eux-mêmes.
- Si la fossette ne lâche pas sous votre massage en contact direct, il peut arriver qu'il faille masser 2 cm plus haut que le défaut (❌)



**ERREUR CLASSIQUE 3  
SURTENDRE ET LAISSER LES PLIS**



Création de plis = SURTENSION

**SOLUTION = Massage tant que l'œdème est présent**

*Thread & Lift*

Le 1er lifting par fils tenseurs

**ZOOM SUR LE CAS DE  
L'INFECTION**

# PROTOCOLE DE GESTION DE L'INFECTION

## ETIOLOGIE

1. Staphylocoque (99%)

2. Bactérie plus virulente -  
type pseudomonas (1%)

## EVOLUTION

Evolution à bas bruit souvent  
à partir du 15<sup>ème</sup> jour

Evolution parfois dès  
48 heures

## TRAITEMENTS

Retrait du fil  
(urgence si 2.)



Analyse bactériologique +  
Antibiogramme du pus



Antibiotiques



Repose des  
fils après 2  
mois

INFECTION DU FIL = LE RETIRER DÈS  
QUE POSSIBLE !



**EN CAS D'INFECTION LE FIL DEVRA TOUJOURS ÊTRE RETIRÉ.**

**IL POURRA TOUJOURS ÊTRE RETIRÉ À CONDITION DE LE  
FAIRE RAPIDEMENT (DE LAI DE 15 JOURS CONSEILLÉ)**

ANTIBIOTIQUES SANS RETRAIT  
DU FIL = DANGER !



1. L'infection d'un implant nécessite toujours son retrait
2. Une infection non traitée se propagera sur toute la longueur du fil
3. La prise d'antibiotiques sans retrait masquera les symptômes tout en laissant l'inflammation se développer PUIS l'infection reprendre
4. LAISSER PERDURER UNE INFECTION ENTRAINERA UNE FIBROSE IMPORTANTE POUVANT EMPECHER LE RETRAIT DU FIL !



INSPECTER MÉTICULEUSEMENT LES  
POINTS D'ENTRÉES ET DE SORTIES

**L'absence d'enfouissement de cheveux doit être vérifiée avec une extrême précaution !**

**C'est la présence d'un cheveu moitié dedans – moitié dehors qui est responsable de 99% des infections.**

**BIEN ENTENDU, LES CONDITIONS D'ASEPSIE  
SONT EGALEMENT CAPITALES**



*Thread & Lift*

Le 1er lifting par fils tenseurs

**INFINITE-THREAD® :**  
**UN FIL EXTRACTIBLE**

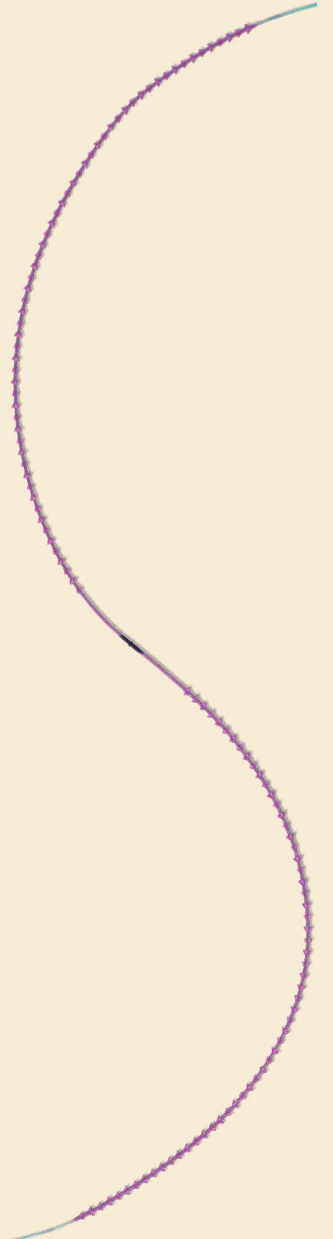


# UN FIL RÉVERSIBLE, SANS CONSÉQUENCE POUR LE PATIENT

Sans séquelle

Sans résidu

Sans limite de  
temps



**Notre fil peut toujours être retrouvé :**

✓ COULEUR VIOLETTE

✓ ABSENCE TOTALE DE MIGRATION

✓ VISIBLE À L'ECHOGRAPHE

**Echographie de l'extrémité inférieure de la joue :**



**Un échographe à 17 MHz possède une précision de 0,2 mm à 8 mm de profondeur, garantie de toujours pouvoir retrouver le fil.**

**Une résistance garantie à 25  
Newtons :**

Lors de leur fabrication,  
100% des fils Infinite-Thread® sont testés pour  
vous garantir une résistance minimale de 25N.

1 Newton = 0,1 Kg



**Résistance du  
polyester !**

✓ 45 PROTOTYPES

✓ MOULE HAUTE PRECISION

✓ CONTRÔLE QUALITÉ 100%

**Test de glissement du silicone**



	Infinite-Thread©			Date des mesures
	Effort mesuré (N)	Effort mesuré (N) 1 an	Effort mesuré (N) 2 ans	
Echantillon 1	20,60	29,26	28,60	10/05/2017
Echantillon 2	25,62	28,10	28,82	
Echantillon 3	16,00	29,92	28,48	
Echantillon 4	21,54	29,20	30,46	
Echantillon 5	23,36	26,68	28,78	
Echantillon 6	27,24	27,72	29,42	
Echantillon 7	24,28	29,12	24,74	
Echantillon 8	21,34	29,58	29,80	
Echantillon 9	29,08	13,74	27,50	
Echantillon 10	29,40	28,56	29,06	
Echantillon 11	25,34	30,12	29,68	
Echantillon 12	28,58	30,20	28,58	
Echantillon 13	21,42	28,74	29,74	
Echantillon 14	23,50	30,08	27,50	
Echantillon 15	16,48	27,82	27,16	
Echantillon 16	26,02	29,30	29,40	
Echantillon 17	28,28	25,98	22,70	
Echantillon 18	21,16	28,46	28,80	
Echantillon 19	26,30	29,54	29,20	
Echantillon 20	14,90	21,52	27,22	
Nombre de mesures	20	20	20	
<b>MOYENNE (N)</b>	<b>23,52</b>	<b>27,68</b>	<b>28,28</b>	

**Aucun résidu de silicone !**

✓ 45 PROTOTYPES

✓ MOULE HAUTE PRECISION

✓ CONTRÔLE QUALITÉ 100%

1 Newton = 0,1 Kg

GESTION DU RETRAIT

Dois-je procéder au retrait ?

**GUIDE DE GESTION DES SUITES**

Comment retirer le fil ?

**PROTOCOLE DE RETRAIT**

CONTACTEZ NOUS POUR VOUS  
ASSURER UN 1<sup>ER</sup> RETRAIT RÉUSSI

- Un 1<sup>er</sup> retrait est toujours une intervention délicate
- Une tumescence insuffisante sur 10% de la longueur du fil peut empêcher son retrait
- Le protocole de retrait diffère selon les zones
- Sans expérience, une erreur dans le protocole peut signifier la casse du fil

**Le Dr Jean-Paul Founteize a retiré beaucoup de fils depuis ses débuts. Profitez de son expérience !**



# Thread & Lift

Le 1er lifting par fils tenseurs

**BIEN CHOISIR SON PATIENT :  
INDICATIONS & CONTRE-INDICATIONS**



## UN SPECTRE TRÈS LARGE D'INDICATIONS



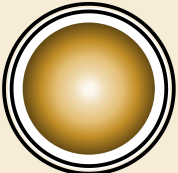
**La femme / L'homme**



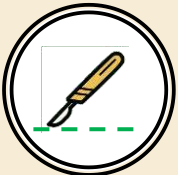
**Prévention / Ptoses légères / Ptoses plus importantes**



**Fumeurs / Non-fumeurs**



**Tous les phototypes**



**Avant / Après / En association avec un lifting chirurgical**

LES AVANTAGES DES + DE 50 ANS

**Patiente souvent  
moins exigeante**



**Courbe  
d'apprentissage  
sereine**



# ASTUCE

Allonger la patiente

**Est-ce le résultat attendu ?**

**OUI**

**BONNE INDICATION**

**NON**

**MAUVAISE INDICATION**

## LES CONTRE-INDICATIONS PHYSIQUES



### Perte d'élasticité

- Résection cutanée > 1cm
- Lifting cervico-facial



### Rides profondes

- Nombreuses rides profondes
- Peeling chimique profond / Laser de resurfacing



### Surpoids important

- Tissus trop lourds
- Régime

## LES CONTRE-INDICATIONS MÉDICALES

1

### Comme pour tout implant:

- L'infection
- Diabète non équilibré
- Immunodéficience
- Traitement immunosuppresseur
- Patients à peau claire sujets aux chéloïdes !

2

### Trouble de l'hémostase:

- Anticoagulant
- Pathologie

3

### Produit permanent:

- Méthacrylate (Artecol – Dermalive)
- Polyacrylamide réticulé (Bioalcamide – Aquamid)

Par précaution (seulement) nous déconseillons de poser des fils sur des zones injectées de silicone liquide

## LES CONTRE-INDICATIONS PSYCHOLOGIQUES

**QUI ?**

Patiente instable psychologiquement + Patiente véhémement

**COMMENT  
LE DECELER ?**

- Attitude durant consultation ou dans ses emails
- La secrétaire peut vous avertir d'un changement d'attitude entre la consultation et l'intervention

**POURQUOI ?**

- Suivi problématique/long
- Convalescence rallongée
- Risque de chantage internet



*Thread & Lift*

Le 1er lifting par fils tenseurs

**LA GESTION DU PATIENT :  
LES BONNES PRATIQUES**

## SUIVI PATIENT : LA BONNE PRATIQUE

1

Toujours appeler le soir ou le lendemain pour prendre des nouvelles

2

Revoir à 3 ou 4 jours les patientes habitant loin

3

Voir après 1 semaine et 2 semaines les patientes proches

**LE PATIENT VALORISE AUTANT CELA QUE LA QUALITE DU RESULTAT**

## **ASTUCE : PROPOSER LE TRAITEMENT À VOTRE PERSONNEL**

- ✓ Rassure le patient sur les propos du médecin
- ✓ Permet de s'identifier
- ✓ Le patient pose d'autres questions à l'assistante
- ✓ Le patient veut souvent toucher les joues
- ✓ Le personnel peut montrer des photos
- ✓ Le personnel peut ouvrir des discussions en salle d'attente

## QUEL PRIX ET COMMENT LE FAIRE ACCEPTER ?



**PRIX  $\neq$  COÛT DU FIL + VOTRE MARGE**



**PRIX = VALORISATION DU SERVICE RENDU**

- ✓ **Efficacité et naturel du résultat**
- ✓ **Pas de cicatrice / repli social court / discret / ...**
- ✓ **Durée du résultat**

*Thread & Lift*

Le 1er lifting par fils tenseurs

**NOTRE GAMME**

## 4X2 KIT INFINITE-THREAD®

1 OFFERT APRÈS VOTRE FORMATION



- 4 sachets de 2 fils Infinite-Thread®



- 1 canule Softfil 22G 90mm
- 1 canule Softfil 22G 50mm
- 1 aiguille à pré-trou Microlance 3 - 21G
- 1 aiguille Nokor



## MINI-KIT INFINITE-THREAD®



- 1 sachet de 2 fils Infinite-Thread®



- 1 canule Softfil 22G 90mm
- 1 canule Softfil 22G 50mm
- 1 aiguille à pré-trou Microlance 3 - 21G
- 1 aiguille Nokor



Ce Mini-Kit vous servira pour :

1. Le traitement du cou (Nécessite 2 Mini-Kits)
2. La réhausse des sourcils
3. L'amélioration du résultat d'une ancienne pose de fils tenseurs



## KIT D'INSTRUMENTS

I OFFERT APRÈS VOTRE FORMATION



- I porte-aiguille Mayo-Hegar
- I paire de ciseaux à iridectomie
- I pince Adson

- 4 aiguilles courbes à bout mousse de 19 cm
- I aiguille droite à bout mousse de 19 cm



**POINÇON**  
I OFFERT APRÈS VOTRE FORMATION



Poinçon pouvant remplacer l'aiguille Nokor  
selon votre préférence.

*Ce poinçon peut être commandé individuellement.*

## POIGNÉE PORTE-AIGUILLE



Poignée pouvant remplacer le Porte-aiguille Mayo-Hegar  
selon votre préférence.

*Cette poignée peut être commandée individuellement.*

# CROCHET MÉDICAL

I OFFERT APRÈS VOTRE FORMATION



Crochet médical servant au retrait sûr et efficace  
du fil Infinite-Thread®.

*Ce crochet peut être commandé individuellement.*

*Thread & Lift*

Le 1er lifting par fils tenseurs

## **CONCLUSION**

**NOUS VOULONS ÊTRE PLUS QU'UN SIMPLE  
LABORATOIRE**

*Thread & Lift*

UN SITE INTERNET FAIT POUR VOUS



Accès membre

Mon panier



*Thread & Lift*

Le 1er véritable lifting par fils tenseurs

ACCUEIL

NOTRE SOLUTION

POURQUOI LE LIFTING

NOTRE HISTOIRE

CONTACT

[www.threadandlift.com](http://www.threadandlift.com)

**CONCLUSION**  
**NOUS RESTONS À VOTRE SERVICE**

- Tout problème pouvant vous arriver nous est déjà arrivé
- Nous ne jugeons jamais : s'il y a un problème, c'est que notre formation a été déficiente
- A la moindre difficulté, notre porte est toujours ouverte : **APPELEZ-NOUS**. Nous sommes là pour vous aider !
- Notre laboratoire est d'abord le produit d'un médecin passionné par les fils

MERCI !

Tél : +32 (0) 468 38 72 97

E-Mail : [contact@threadandlift.com](mailto:contact@threadandlift.com)

**[www.threadandlift.com](http://www.threadandlift.com)**

Clos Chapelle-aux-Champs, 30  
1200 - Bruxelles (BELGIQUE)