

Le Lifting Cervico-Facial (Visage et Cou)



Ce document a été rédigé par le Dr Gerin comme un récapitulatif des informations reçues lors des consultations pour tenter de répondre à toutes les questions que vous pouvez vous poser. Cette fiche n'a qu'un caractère informatif. Il vous est conseillé de la lire avec la plus grande attention. Interrogez votre chirurgien sur chaque point qui n'est pas clair pour vous.

DÉFINITION

Avec l'âge, le vieillissement cutané extrinsèque (soleil) et intrinsèque (cellules) s'accroît. La peau va se relâcher et s'affiner tandis que les compartiments graisseux sous-cutanés vont perdre leur volume et entraîner une ptôse du visage et du cou de plus en plus disgracieuse. Ces déformations donnent un aspect vieilli et fatigué au visage. C'est pourquoi, la demande d'une chirurgie esthétique du visage et du cou est fréquente.

La remise en tension du visage et du cou s'appelle le **Lifting cervico-facial**.

La demande d'une telle intervention se fait généralement entre 40 et 50 ans, dès que les signes du vieillissement sont trop marqués pour une correction non chirurgicale.

Le lifting va corriger les disgrâces de façon durable en supprimant les excès cutanés, musculaires ou graisseux et en préservant la fonction motrice. Le lifting va corriger les sillons nasogéniens, les lignes des marionnettes, les bajoues (oval du visage) et la ptose des pommettes. Il va recréer un bel angle au niveau de la région sous-mentonnière. Il a pour but de rajeunir le visage de quelques années sans en changer sa forme naturelle.

Le lifting ne va PAS avoir d'effet sur les rides d'expression (frontales, périorbitaires et péribuccales), ni sur les paupières.

L'intervention peut s'accompagner de gestes supplémentaires (blépharoplastie, lifting temporal, lifting frontal, suspension des sourcils,...).

Cette chirurgie purement esthétique sera entièrement aux frais du patient.

AVANT L'INTERVENTION CHIRURGICALE

Une première consultation permettra de vous entendre et de vous examiner minutieusement afin de déterminer avec vous la chirurgie la plus appropriée, permettant de répondre à vos attentes. Les informations précises concernant le déroulement de l'intervention, les suites opératoires, les complications et le résultat vous seront transmises.

Au minimum, une deuxième consultation sera réalisée avec votre chirurgien avant d'envisager une date opératoire et ce, afin de répondre aux questions que vous pourriez encore vous poser.

Ces consultations sont très importantes et permettent au chirurgien de bien connaître son patient et ses attentes ainsi que sa capacité à accepter les futures cicatrices. Elles permettent également d'établir un lien de confiance entre le patient et le chirurgien.

Avant l'intervention, une consultation avec un anesthésiste et un bilan préopératoire seront réalisés. Certains médicaments (aspirine, anti-inflammatoires) devront être arrêtés temporairement selon les recommandations de l'anesthésiste. Le jour de l'intervention, il est fondamental de rester à jeun (nourriture et boisson) 8 heures avant l'intervention. Une préparation cutanée (de type savon antiseptique) est recommandée la veille et le matin de l'intervention.

CONTRE-INDICATIONS RELATIVES OU ABSOLUES

Votre chirurgien réalisera un interrogatoire et un examen complet du visage et du cou.

Dans certains cas, votre chirurgien refusera de vous opérer ou reportera le moment de l'opération :

- Maladie auto-immune (hyperthyroïdie, sarcoïdose, pemphigus).
- Maladie inflammatoire cutanée (rosacée).
- HTA non contrôlée, anticoagulant.
- Tabac.

LE TABAC

Les études scientifiques actuelles démontrent de manière unanime les effets dévastateurs du tabac. La consommation de tabac peut entraîner des complications multiples et majeures. Ainsi, on peut citer, un risque accru de retard de cicatrisation, de nécroses cutanées délabrantes, d'infection, notamment en cas de matériel implantable (ex : prothèses mammaires). En cas d'échec de la chirurgie, les résultats esthétiques seront également impactés.

En plus des risques liés à l'intervention chirurgicale, le tabac accentue les risques cardio-pulmonaires liés à l'anesthésie. Ceux-ci vous seront expliqués par l'anesthésiste.

De cette façon, la plupart des chirurgiens plasticiens s'accordent sur le fait que le tabac doit être impérativement stoppé deux mois avant ET après l'intervention chirurgicale. Il en va de même pour la cigarette électronique.

Si vous fumez, parlez-en à votre chirurgien et à votre anesthésiste, une prescription de substitut nicotinique pourra ainsi vous être proposée. Une aide peut également être sollicitée auprès de Tabac-Stop (0800/11 100 ou www.tabacstop.be).

Le jour de l'intervention, au moindre doute, un test nicotinique urinaire pourrait vous être demandé et en cas de positivité, l'intervention pourrait être annulée par le chirurgien.

L'INTERVENTION CHIRURGICALE

L'anesthésie : anesthésie générale.

La durée d'intervention : minimum 3 heures, variable en fonction du chirurgien et du travail à réaliser.

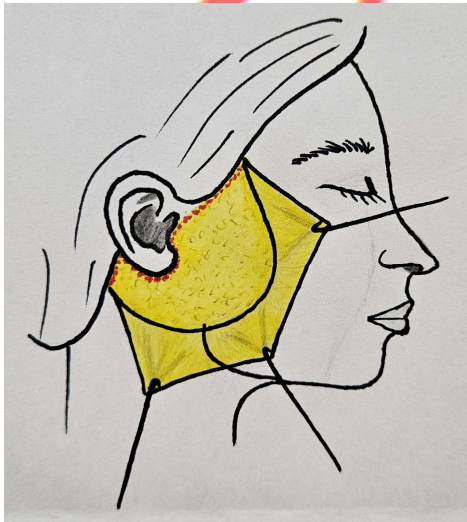
L'hospitalisation : en ambulatoire avec un retour au domicile le jour même de l'intervention après quelques heures de surveillance ou une courte hospitalisation d'un jour, selon les cas.

Chaque chirurgie est différente d'un patient à l'autre, permettant de s'adapter au mieux aux besoins du patient pour obtenir les meilleurs résultats.

Néanmoins, les principes de base sont communs.

Les techniques actuelles sont respectueuses des tissus et des structures sous-cutanées. Celles-ci permettent de diminuer le risque de complications post-opératoires.

Une incision est pratiquée autour des oreilles, la peau des joues est séparée des muscles et compartiments graisseux sous-jacents. Ceux-ci sont remis en tension, tandis que la peau est redéposée sur les nouveaux contours. La peau en excès du visage et du cou est retirée. Le volume du visage est harmonisé pour lui donner un aspect rajeuni et naturel.

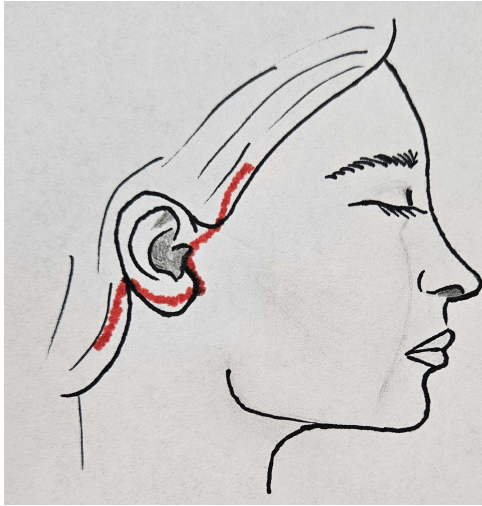


Des **gestes additionnels** peuvent être réalisés simultanément au lifting :

- Blépharoplastie supérieure et/ou inférieure (voir fiche correspondante).
- Lifting des sourcils et des tempes.
- Lipofilling du visage (injection de graisse).
- Peeling chimique.

Les cicatrices :

Elles partent de la ligne chevelue des favoris, contournent les oreilles et s'étendent à ras des cheveux rétro-auriculaires. Pour la correction du cou, une cicatrice est parfois ajoutée horizontalement juste sous le menton.



LES SUITES OPERATOIRES

- Des ecchymoses (bleus) et un œdème (gonflement) important feront leur apparition pour une période de 14 à 21 jours, suivant l'intervention.
- Les douleurs sont supportables avec un traitement adapté. Il s'agit surtout d'une impression de tension au niveau du visage pendant 2 semaines.
- Les pansements seront laissés jusqu'au RDV post-opératoire, ils ne devront pas être mouillés.
- Une cagoule devra être portée 24H/24 pour une période de 4 semaines.
- Il faudra dormir en position assise pendant 1 semaine.
- Pas de maquillage pendant 1 mois.
- Pas de lentilles de contact pendant 2 semaines.
- La pratique sportive devra être stoppée pour une période de 6 semaines. Aucun effort violent et un repos strict sont demandés pendant 1 semaine.
- Les fils non résorbables seront retirés après 7 jours en consultation.
- La cicatrice est souvent rosée pendant les 3 premiers mois puis, elle s'estompe progressivement pendant 1 an. Elle ne doit pas être exposée au soleil ni aux UV avant 1 an.
- Une induration et une anesthésie des zones opérées peuvent être ressenties pendant plusieurs mois.
- Il n'y a pas d'arrêt de travail prévu par votre chirurgien.

LE RÉSULTAT

Le résultat définitif est apprécié après une période de 4 à 6 mois. Après un mois, l'opération passe inaperçue, on redevient présentable à la vue de tous. La correction de l'excès cutané et graisseux améliorera l'aspect fatigué et vieilli du visage en gardant un résultat naturel, non figé. L'idée est de rajeunir son visage d'une dizaine d'années. Avec le temps, le vieillissement de la peau se poursuit et la peau va à nouveau se détendre. Le résultat est néanmoins garanti pour une longue période et une retouche peut être envisagée après une dizaine d'années si nécessaire.

Les cicatrices, rouges dans un premier temps, seront discrètes par après mais néanmoins, toujours visibles, même si cachées dans les plis naturels du visage. Le processus de cicatrisation est un phénomène personnel et ne peut être en aucun cas garanti. Un chirurgien plasticien qualifié et formé

permet de mettre toutes les chances de son côté sans influencer le caractère personnel de la cicatrisation. Un suivi rigoureux à long terme permet de contrôler l'évolution des cicatrices et d'intervenir au plus vite en cas de trouble de la cicatrisation.

Si le patient a des attentes réalistes et qu'il accepte les cicatrices, il sera entièrement satisfait du résultat obtenu. Le but chirurgical est d'améliorer une situation de départ déplaisante et non d'atteindre la perfection.

LES IMPERFECTIONS DE RÉSULTAT

Généralement, le lifting permet au patient de se sentir mieux avec l'obtention d'un résultat satisfaisant et conforme à ce qui était attendu : effet rajeunissant, éclatant, non fatigué. Cependant, il peut arriver que des imperfections de résultat soient observées sans qu'elles ne constituent de réelles complications :

- La cicatrice : une anomalie de la cicatrisation. Elle devient trop visible lorsqu'elle est élargie ou hypo-pigmentée. Une anomalie de la cicatrisation est indépendante du chirurgien. Il faut bien avoir en tête que les cicatrices ne disparaissent jamais.
- Un manque de résultat : il est préférable de sous-corriger pour éviter un effet non naturel et figé du visage.
- La perte de sensibilité des joues et des oreilles : cette insensibilité peut durer plusieurs mois. Des sensations d'inconfort, de tension et de pesanteur désagréables peuvent persister pendant quelques mois.
- Une induration des joues : liée à la cicatrisation profonde pendant plusieurs semaines.
- L'œdème (gonflement) : au-delà de trois mois, il nécessite la réalisation de kinésithérapie.
- L'alopecie (perte de cheveux) : au niveau de la cicatrice de la tempe.

LES COMPLICATIONS

Comme pour toute intervention chirurgicale, bien que réalisée à des fins esthétiques, le lifting peut faire face à certaines complications même si celles-ci sont rares.

Votre chirurgien plasticien, formé et compétent pour réaliser cette chirurgie permet de diminuer ces risques au maximum sans pour autant les supprimer complètement.

La plupart des liftings se déroulent sans incident néanmoins, il faut citer parmi les complications possibles :

- Un hématome : un saignement au niveau de la plaie ou une ecchymose superficielle ne constitue aucun danger. Par contre, un saignement actif sous la peau nécessite une évacuation en urgence (intervention chirurgicale) afin d'éviter une nécrose cutanée.
- Une nécrose cutanée localisée : dévascularisation et mort de la peau accentuée par l'imprégnation tabagique, les conséquences sur le résultat esthétique est non négligeable.
- Une infection : rare, elle nécessite une hospitalisation pour recevoir des antibiotiques en intra-veineux et dans certains cas, un drainage chirurgical. Elle peut avoir des répercussions esthétiques.
- Une lésion nerveuse sensitive ou motrice : rare, la section d'un nerf sous-cutané lié à la fonction motrice du visage entraîne une paralysie partielle désastreuse de celui-ci. La plupart du temps, le nerf n'est pas sectionné et la motricité reviendra après quelques mois.

CONCLUSION

Il faut être bien conscient sans pour autant dramatiser qu'une intervention chirurgicale comporte toujours un certain risque.

Votre chirurgien plasticien est formé pour réduire ces risques au maximum et possède la compétence requise pour les traiter le cas échéant.

Nous vous conseillons de relire plusieurs fois ce document et de noter toutes vos questions afin de pouvoir en discuter avec votre chirurgien au cours d'une prochaine consultation. Il ne faut en aucun cas vous lancer dans une telle intervention sans être parfaitement informé.

GM

REMARQUES PERSONNELLES :

GM

Date :

Lieu :

Signature du patient :