

La Nymphoplastie



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

L'hypertrophie des petites lèvres correspond au développement excessif des petites lèvres par rapport aux grandes lèvres. Cette hypertrophie peut être unilatérale ou bilatérale. La taille anormalement grande des petites lèvres peut entraîner un inconfort gênant au quotidien. Par exemple, lors du port de pantalons serrants, lors de certains sports ou lors des rapports sexuels. L'aspect esthétique des lèvres trop grandes peut également engendrer un véritable complexe. La demande d'une correction est fréquente. Parfois, dans un simple but esthétique ou pour corriger un inconfort. La réduction chirurgicale des petites s'appelle la **nymphoplastie**. Cette intervention n'est pas prise en charge par la mutuelle.

AVANT L'INTERVENTION CHIRURGICALE

Une première consultation permettra de vous entendre et de vous examiner afin de déterminer avec vous la technique chirurgicale la plus adaptée. 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. Elles permettent également d'établir un lien de confiance entre le patient et le chirurgien. Une consultation avec un anesthésiste et un bilan préopératoire seront réalisés. Certains médicaments 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.

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 retards de cicatrisation, de nécroses cutanées, d'infection. En cas d'échec de la chirurgie, les résultats esthétiques et fonctionnels seront 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 de reconstruction par lambeau. 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).

L'INTERVENTION CHIRURGICALE

L'anesthésie : anesthésie générale ou rachianesthésie (anesthésie du bassin et des jambes).

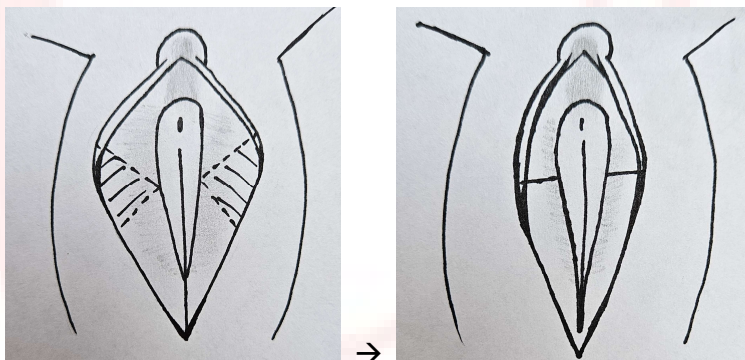
La durée d'intervention : +/- 1h.

L'hospitalisation : hôpital de jour.

Chaque chirurgie est différente d'une patiente à l'autre, permettant de s'adapter au mieux aux besoins de celle-ci pour obtenir les meilleurs résultats. Néanmoins, les principes de base sont communs.

Une partie de la petite lèvre est réséquée en pleine épaisseur. Ensuite, les petites lèvres sont suturées sur elles-mêmes entraînant une diminution de la hauteur des petites lèvres.

Les incisions sont différentes selon l'hypertrophie labiale. Il en résulte différents types de cicatrices qui vous seront expliqués par votre chirurgien.



LES SUITES OPÉRATOIRES

- Les douleurs sont en général supportables avec un traitement adapté.
- Position assise sur une bouée pendant 2 semaines.
- La pratique sportive devra être stoppée pour une période de 6 semaines.
- Pas de rapport sexuel pendant 6 semaines
- Désinfection après chaque passage aux toilettes.
- Bain de siège une fois par jour.
- Douche obligatoire pendant 4 semaines (pas de bains).
- La cicatrice est souvent rosée pendant les 3 premiers mois puis elle s'estompe progressivement pendant 1 à 2 an(s).

LE RÉSULTAT

Le résultat est apprécié après une période de 2 mois. Les petites lèvres sont gonflées et indurées dans un premier temps.

Les cicatrices seront relativement discrètes par la suite mais néanmoins toujours visibles. 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 la patiente a des attentes réalistes et qu'elle accepte les cicatrices, elle sera satisfaite du résultat obtenu. Le but chirurgical est de diminuer la taille des petites lèvres.

LES IMPERFECTIONS DE RESULTATS

Généralement, la nymphoplastie permet à la patiente de se sentir mieux dans son corps avec l'obtention d'un résultat satisfaisant et conforme à ce qui était attendu. Ces imperfections de résultat ne constituent pas de réelles complications :

- **La cicatrice** : elle peut être trop visible, hyperpigmentée, élargie, voire indurée. Une anomalie de la cicatrisation est indépendante du chirurgien.
- **L'asymétrie** : une asymétrie de taille entre les deux lèvres est fréquente.
- **Un manque de correction** : la nymphoplastie permet de réduire la hauteur des petites lèvres. Il est inenvisageable de retirer complètement les petites lèvres qui ont un rôle fonctionnel. Elles peuvent rester visibles et dépasser la hauteur des grandes lèvres sans constituer une véritable hypertrophie.

Certaines imperfections peuvent être améliorées après une période de 6 mois postopératoires.

LES COMPLICATIONS

Comme pour toutes les interventions chirurgicales, la nymphoplastie peut faire face à certaines complications.

En ce qui concerne l'anesthésie : La consultation préopératoire avec un anesthésiste permettra de vous expliquer les risques liés à l'anesthésie. Les risques encourus sont statistiquement très faibles avec les techniques d'anesthésie actuelles qui ont fait d'énormes progrès. Une intervention programmée à l'avance chez une personne en bonne santé assure une sécurité optimale.

En ce qui concerne la chirurgie : les complications majeures sont rares. Votre chirurgien plasticien, formé et compétent pour réaliser ce type d'intervention permet de diminuer ces risques au maximum sans pour autant les supprimer complètement. Néanmoins, il faut connaître les complications possibles :

- **L'hématome** : Il correspond à une accumulation de sang dans une lèvre et nécessite une réintervention pour l'évacuer s'il est important.
- **L'infection** : elle nécessite une hygiène irréprochable jusqu'à la cicatrisation totale. En cas d'infection limitée, un traitement antibiotique par voie orale est prescrit. En cas d'infection importante, une hospitalisation pour recevoir des antibiotiques en intraveineux voire, un drainage chirurgical peut être nécessaire. L'infection laisse parfois des séquelles inesthétiques.
- **Le retard de cicatrisation** : avec la macération liée à la localisation, certaines zones peuvent moins bien cicatriser. Elles nécessitent des soins de plaie plus longs jusqu'à cicatrisation. Le risque est augmenté chez les patients fumeurs, diabétiques ou sous cortisone.

CONCLUSION

Il faut être bien conscient sans pour autant dramatiser qu'une nymphoplastie reste une intervention chirurgicale.

Votre chirurgien plasticien est formé pour réduire les 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.

Dr Gerin Manon

REMARQUES PERSONNELLES :

Date :
Lieu :
Signature du patient :