

LIFTING DU SEIN AVEC PROTHESES

OBJECTIFS :

La correction d'une ptose mammaire consiste à remodeler la glande mammaire en lui restituant sa place, replacer la masse du sein dans une position plus élevée et repositionner le complexe aréole-mamelon plus haut, en enlevant l'excès de peau.

Une prothèse est posée en même temps, si le volume est insuffisant. La taille de l'aréole peut être réduite. La possibilité d'allaiter est conservée, mais la grossesse doit être évitée pour un an.

Les indications :

Les femmes qui ont des seins « vidés », tombants et qui se sentent diminuées dans leur féminité ou les femmes qui suite aux grossesses ont perdu du volume et se retrouvent avec des seins qui ne sont pas en harmonie avec leur corps.

Les femmes qui ont des seins un peu trop volumineux et tombants

AVANT L'INTERVENTION :

La consultation chirurgicale permettra de cerner vos désirs et attentes, d'expliquer les possibilités de la chirurgie et les alternatives, les risques et les limites.

Différents aspects seront considérés et expliqués : une description détaillée de l'intervention avec la prévision des cicatrices, examens et mensurations des seins, des photos seront prises avant et après l'intervention, discussion des facteurs qui pourraient affecter l'intervention comme l'âge, la taille et la forme des seins, les conditions de la peau, discussion sur la position du complexe aréolo-mamelonnaire, explication sur le type d'anesthésie. Une échographie et éventuellement une mammographie seront nécessaires

TYPE D'ANESTHESIE ET MODALITES D'HOSPITALISATION :

Type d'anesthésie : il s'agit d'une anesthésie générale durant laquelle vous dormez complètement.

Modalités d'hospitalisation : une hospitalisation d'un à deux jours est habituellement nécessaire.

L'INTERVENTION :

Elle consiste à remettre l'aréole et le mamelon en bonne position, à reconcentrer, à ascensionner la glande mammaire et à retirer la peau excédentaire afin d'obtenir deux seins harmonieux, joliment galbés et ascensionnés.

Le dessin est réalisé avant l'intervention sur une patiente debout et réveillée.

S'il existe une asymétrie entre les seins, on peut la corriger en faisant des dessins différents sur chaque sein.

Repositionnement de l'aréole-mamelon au sommet du sein remodelé. La peau autour de l'aréole est retirée, et un lambeau porte-mamelon vascularisant l'aréole permet de la mobiliser pour la positionner à la bonne hauteur.

Ablation de l'excès de peau (et de glande, dans les cas d'hypertrophie associée à la ptose)
Remodelage et ancrage de la glande au niveau de la paroi musculaire par des points de suspension.

Fermeture : sutures dermiques sous la peau.

APRES L'INTERVENTION ; LES SUITES OPERATOIRES :

Un système de drainage aspiratif est habituellement mis en place pour réduire les risques

d'hématome. Il est généralement conservé d'un à trois jours selon sa production.

Le pansement est retiré 24 à 48 heures après l'intervention. Un pansement léger sera réalisé et vous devrez porter le soutien-gorge sans armature prescrit avant l'intervention. Il devra être porté nuit et jour pendant 2 mois.

L'hospitalisation dure entre 1 et 3 jours en moyenne. Il est recommandé qu'une personne accompagne votre retour à domicile.

Les fils sont généralement résorbables, leurs extrémités sont retirées entre 2 et 3 semaines après l'intervention.

La première douche est autorisée le lendemain de l'ablation des drains avec un pansement imperméable.

- Pendant les premières semaines qui suivent le lifting des seins :

Des ecchymoses ("bleus") des seins, souvent asymétriques. Elles persistent pendant quelques semaines, et au moins 15 à 21 jours.

Un œdème (gonflement) des seins. D'importance variable, il peut être asymétrique. Il s'estompe dans les premières semaines, et peut parfois persister un mois ou plus.

Une sensation de tension des seins qui s'estompe en quelques semaines.

Les douleurs sont bien soulagées par les traitements antalgiques simples. Une gêne à l'élévation des bras est très souvent observée.

Les plasties mammaires peuvent entraîner une diminution de la sensibilité des aréoles, qui peut parfois être définitive.

La surveillance des seins par mammographie dans le cadre du dépistage systématique du cancer du sein n'est pas ou peu perturbée par le lifting des seins.

- Le risque de survenue d'un cancer n'est pas augmenté par cette intervention.

Une grossesse ultérieure est bien évidemment possible ainsi qu'un allaitement, mais on conseille d'attendre au moins 1 an après l'intervention.

LE RESULTAT :

La récupération se fait pendant 2-4 semaines. Un bon aperçu du résultat est visible immédiatement, mais l'aspect final des seins est acquis après 6-10 mois.

Le lifting de sein ne dure pas toute la vie, les effets des variations hormonales (grossesses, ménopause), force gravitationnelle, vieillissement et fluctuations de poids peuvent reprendre le dessus. Évitez les relations sexuelles durant 2 semaines. Il faut aussi éviter de soulever ou porter des poids durant 1 mois. Généralement on peut reprendre le travail après 7-10 jours. La période d'arrêt des activités sportives est de 2 mois environ.