Dr ALAMDARI Alireza
Chirurgien : alamdari.alireza@gmail.com
06 67 79 24 96
Secrétariat : secreteriat.dralamdari@gmail.com
07 88 10 18 97
96 Bld de champigny - 94100 St Maur

BLÉPHAROPLASTIE

DEFINITION :

Les « blépharoplasties » désignent les interventions de chirurgie esthétique des paupières qui visent à supprimer l'impression d'un regard lourd ou fatigué, avec souvent des « poches ».

Elles peuvent concerner uniquement les deux paupières supérieures ou inférieures, ou encore les quatre paupières à la fois.

Une blépharoplastie peut être réalisée isolément ou être associée à une autre intervention de chirurgie esthétique du visage (lifting frontal, lifting temporal, lifting cervico-facial). Ces actes sont susceptibles d'êtres effectués au cours de la même intervention ou lors d'un deuxième temps opératoire.

Il faut noter que de nombreuses autres altérations peuvent être présentes, mais que leur traitement n'est possible qu'en utilisant des techniques plus complexes que la seule blépharoplasties classique. Il en va ainsi de l'affaissement du front et de la chute des sourcils, des rides « du lion » entre les sourcils, des rides « de la patte d'oie » au coin des yeux, des « cernes », des yeux « creux », des yeux « tristes » avec coin des yeux tombants, ainsi que des petites imperfections de surface de la peau (rides superficielles, cicatrices, taches...).

L'intervention, pratiquée aussi bien chez la femme que chez l'homme, est couramment effectuée dès la quarantaine. Toutefois, elle est parfois réalisée beaucoup plus précocement, lorsque les disgrâces sont constitutionnelles (facteurs héréditaires) et non pas liées à l'âge, comme certaines « poches graisseuses ».

Cette intervention de chirurgie esthétique ne peut pas être prise en charge par l'assurance maladie.

AVANT LA CHIRUGIE :

Un interrogatoire suivi d'un examen des yeux et des paupières aura été réalisé par le chirurgien à la recherche d'anomalies pouvant compliquer l'intervention, voire la contre-indiquer. Un examen ophtalmologique spécialisé pourra être demandé en complément afin de dépister une éventuelle pathologie oculaire.
Un bilan préopératoire est réalisé conformément aux prescriptions. Le médecin anesthésiste sera vu en consultation au plus tard 48 heures avant l'intervention.
Il faut éviter la prise d'Aspirine ou des anti-inflammatoires dans les 10 jours entourant la date opératoire. On peut même prendre de l'Arnica 9 Ch 5 granulés x 3 /j pour cette période. L'arrêt du tabac est vivement obligatoire 3 mois minimum avant et après l'intervention (le tabac peut être à l'origine d'un retard de cicatrisation, et de ce fait de séquelles esthétiques).

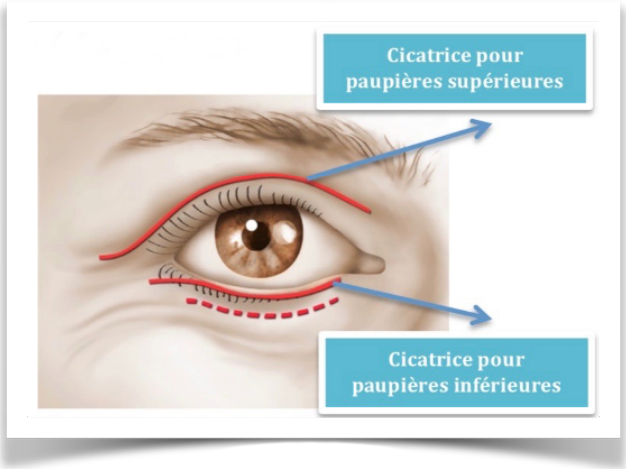
L'INTERVENTION :

Types d'anesthésie :
3 procédés sont envisageables :

- Anesthésie locale pure où un anesthésique est injecté localement afin d'assurer l'insensibilité des paupières.
- Anesthésie locale approfondie par des tranquillisants administrés par voie intraveineuse.
- Anesthésie générale classique, durant laquelle vous dormez complètement.

Modalités d'hospitalisation : L'intervention peut se pratiquer en «ambulatoire», c'est-à-dire avec une sortie le jour même après quelques heures de surveillance. L'entrée s'effectue alors le matin (ou parfois la veille dans l'après-midi) et la sortie est autorisée dès le lendemain.

Incisions cutanées :



- Paupières supérieures : elles sont dissimulées dans le sillon situé à mi-hauteur de la paupière, entre la partie mobile et la partie fixe de la paupière.

- Paupières inférieures : elles sont placées 1 à 2 mm sous les cils, et peuvent se prolonger un peu en dehors.

Le tracé de ces incisions correspond bien sûr à l'emplacement des futures cicatrices, qui seront donc dissimulées dans des plis naturels.

Résection : A partir de ces incisions, les hernies graisseuses inesthétiques sont retirées et l'excédent de muscle et de peau relâchés est supprimé.

Sutures : Elles sont réalisées avec des fils très fins, habituellement résorbables, mais que je retire en général vers le 7è j.

L'intervention peut durer de 45 min à 2 heures.

SUITES OPERATOIRES :

- Douleurs : Il n'y a pas de véritables douleurs, mais éventuellement un certain inconfort avec une sensation de tension des paupières, une légère irritation des yeux ou quelques troubles visuels.
- « Des Bleus » : fréquents, ils disparaissent en 10-15 jours. Ils sont prévenus par l'application de compresses imprégnées d'eau glacée les 2 premiers jours ainsi que l'utilisation d'Arnica 9 Ch (5 granulés x3/j pour une semaine).
- L'œdème (« le gonflement ») : cela concerne surtout les 20 premiers jours : donc, surtout au début, il faut reposer au maximum les yeux (éviter de regarder la télévision ou lire, de même que d'être exposé à une forte luminosité).
- Des larmoiements et l'impossibilité de fermer totalement les paupières ou un léger décollement de l'angle externe de l'œil qui ne s'applique plus parfaitement sur le globe. Il ne faudra pas s'inquiéter de ces signes qui sont en règle générale rapidement réversibles en 2 mois environ.

Les stigmates de l'intervention vont s'atténuer progressivement, permettant le retour à une vie socio-professionnelle normale après environ 15 jours. S'agissant d'une chirurgie esthétique, le chirurgien ne pourra établir d'arrêt maladie ! Les cicatrices peuvent rester un peu rosées durant les premières semaines, mais leur maquillage est rapidement autorisé (dès le 15ème jour). Utiliser des lunettes de soleil anti UV et éviter une exposition directe au soleil les yeux fermés (afin d'éviter la coloration des cicatrices).

COMPLICATIONS POSSIBLES

Une blépharoplastie, bien que réalisée pour des motivations essentiellement esthétiques, n'en reste pas moins une véritable intervention chirurgicale ce qui implique les risques liés à tout acte médical, aussi minime soit-il.
En ce qui concerne l'anesthésie, lors de la consultation, le médecin anesthésiste informera lui-même le patient des risques anesthésiques. Il faut savoir que l'anesthésie induit dans l'organisme des réactions parfois imprévisibles, et plus ou moins faciles à maîtriser : le fait d'avoir recours à un anesthésiste parfaitement compétent, exerçant dans un contexte réellement chirurgical fait que les risques encourus sont devenus statistiquement presque négligeables.

En ce qui concerne le geste chirurgical : heureusement, les vraies complications sont très rares. On peut néanmoins citer :

- Hématomes : la plupart du temps sans gravité, ils doivent êtres évacués s'ils sont trop importants.

- Infection : exceptionnelle lors d'une blépharoplastie, à part quelques rares micro-abcès développés sur un point de suture et facilement traités par de petits soins locaux. Une infection plus sévère nécessite évacuation de l'abcès et un traitement antibiotique. Elle peut laisser des séquelles esthétiques mets Cecile dans une chirurgie de réparation un peu plus complexe au 6-12e mois
- Une simple conjonctivite sera prévenue par la prescription habituelle de collyres les premiers jours.
- Anomalies de cicatrisation : très rares au niveau des paupières où la peau, très fine, cicatrise habituellement de façon quasiment invisible, il peut toutefois arriver que les cicatrices ne soient pas, à terme, aussi discrètes qu'escompté.
- Kystes épidermiques : ils peuvent apparaître le long des cicatrices, s'éliminent souvent spontanément, sinon sont faciles à enlever et ne compromettent pas la qualité du résultat final.
- Troubles de la sécrétion des larmes : un larmoiement persistant est plus rare qu'un «syndrome d'œil sec» qui vient parfois décompenser un déficit en larmes préexistant.
- Ptôsis (difficulté à ouvrir complètement la paupière supérieure) : très rare, sauf au-delà de 70 ans où un déficit préexistant peut parfois être majoré par l'intervention.
- Lagophtalmie (impossibilité de fermer complètement la paupière supérieure) : fréquent les premiers jours suivants d'où l'intérêt de mettre un masque de voyage pendant le 1er mois post opératoire lors du sommeil), sa persistance au-delà de quelques semaines ne devrait pas se rencontrer.

COUT :

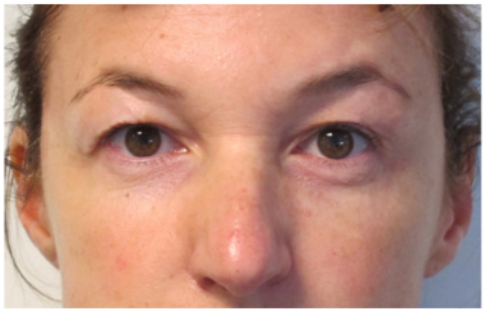
Cela va de 2400 euros pour la chirurgie des 2 paupières (supérieures ou inférieures) à 4200 euros pour les 4 paupières, comprenant les honoraires de l'anesthésiste, du chirurgien, de l'assistante du bloc ; de la location du bloc et du séjour.

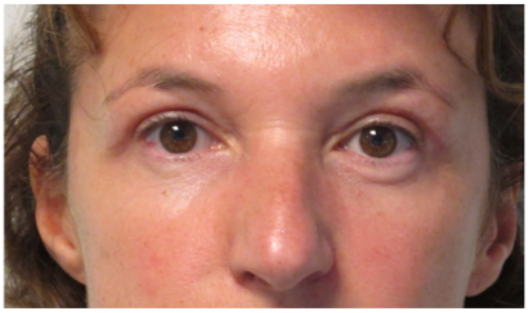
CONCLUSION :

Dans la très grande majorité des cas, cette intervention bien étudiée au préalable et correctement maîtrisée donne un résultat très appréciable en termes esthétique et fonctionnel.

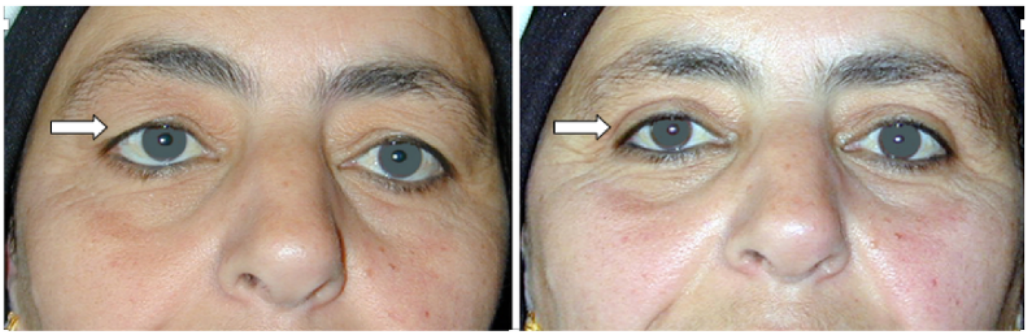
Exemple de la chirurgie des 4

Exemple de la chirurgie des paupières supérieures





Le but de cette chirurgie est d'apporter une amélioration et non pas d'atteindre la perfection. Si vos souhaits sont réalistes, le résultat obtenu devrait vous donner une grande satisfaction.



Exemple de chirurgie des paupières supérieures