

LIPOASPIRATION

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

Définition

La lipoaspiration permet de supprimer les surcharges de graisse localisées, qui, en règle générale, résistent malgré un régime alimentaire ou l'exercice physique.

Par contre, **la lipoaspiration ne constitue pas une méthode d'amaigrissement** et son but n'est donc pas de maîtriser le poids du patient ou de la patiente : ainsi une lipoaspiration correctement réalisée ne permettra pas de faire l'économie d'une amélioration de l'hygiène de vie.

Le principe de la lipoaspiration d'introduire, à partir de très petites incisions, des canules mousses, à bout arrondi, non tranchant, perforées à leur extrémité de plusieurs orifices. Ces canules seront connectées à un circuit fermé dans lequel sera créé une dépression. C'est ainsi que sera possible l'aspiration harmonieuse et non traumatisante des cellules graisseuses en surnombre.

Dans la mesure où ces cellules graisseuses n'ont pas la faculté de se re-multiplier, il n'y aura pas de récurrence de cette surpopulation d'adipocytes. Mais les cellules restantes peuvent emmagasiner davantage de graisse en cas de prise pondérale importante. **Ce qui fait que les reliefs peuvent revenir si on reprend du poids.**

En pratique, la lipoaspiration peut s'appliquer à un grand nombre de régions du corps. Cependant, il faut garder à l'esprit que la lipoaspiration, malgré son extrême banalisation au cours de ces dernières années, doit toujours être considérée comme une véritable intervention chirurgicale qui doit être réalisée par un chirurgien plasticien compétent et qualifié, formé spécifiquement à ce type de technique et exerçant dans un contexte réellement chirurgical.

Le traitement de telles surcharges graisseuses localisées **ne justifie pas une prise en charge par l'assurance maladie.**

Avant l'intervention :

Un bilan préopératoire est réalisé conformément aux prescriptions. Une consultation anesthésique est nécessaire au plus tard 48 heures avant l'intervention.

L'arrêt du tabac est obligatoire, au moins 1,5 mois avant et 1,5 mois après l'intervention (le tabac peut être à l'origine d'un retard de cicatrisation et de surinfection).

Aucun médicament contenant de l'aspirine ou anti inflammatoire ne devra être pris dans les 10 jours précédant l'intervention. Il en va de même pour les 10 jours post opératoires.

La perte de l'excès pondéral est fortement recommandée : cela diminue les complications anesthésiques et chirurgicales, et donne souvent de plus jolis résultats.

L'intervention :

Elle se déroule en général sous anesthésie générale. L'hospitalisation se programme le plus souvent en ambulatoire (hôpital de jour).

Les incisions sont courtes (de l'ordre de 3 ou 4 mm) et discrètes, car le plus souvent cachées dans un pli naturel.

La graisse est aspirée à l'aide de canules mousses, réalisant un réseau régulier de tunnels qui respectent les vaisseaux et les nerfs : on traite ainsi la graisse profonde.

La quantité de graisse extraite devra bien sûr être adaptée à la qualité de la peau qui constitue l'un des facteurs déterminant pour la qualité du résultat. La meilleure peau est une peau élastique sans vergetures.

La durée de l'intervention varie entre 1,5 et 3 heures, selon l'importance du travail à accomplir. En fin d'intervention, un Panty est mis en place permettant de comprimer les zones traitées. Il empêche de trop gonfler et aide au dégonflement.

Les suites opératoires :

Il convient de noter que le temps nécessaire pour récupérer et se remettre d'une lipoaspiration est proportionnel à la quantité de graisse extraite et la durée totale de l'intervention.

Une activité normale pourra être reprise 3 à 6 jours après l'intervention, là aussi en fonction de l'importance de la lipoaspiration et du type d'activité professionnelle.

Le port d'un Panty est recommandé pendant 1 mois, surtout de jour. Il faut le laver à la main et sécher au sèche-cheveux.

Dans les suites opératoires, des ecchymoses (bleus) et un œdème (gonflement) apparaissent au niveau des régions traitées. Les ecchymoses se résorbent dans un délai de 10 à 20 jours après l'intervention.

Les douleurs sont variables, mais elles sont en règle générale modérées.

On peut prévoir une reprise de l'activité sportive 2-3 semaines après l'intervention. Il conviendra de ne pas exposer au soleil ou aux U.V. les régions opérées avant au moins 6 mois (risque de brunissement des cicatrices).

Il n'y a pas de modification nette de l'aspect au cours des 2 à 3 premières semaines, dans la mesure où il existe au début un gonflement post-opératoire des tissus opérés (œdème).

La peau mettra environ 3 à 6 mois pour se rétracter complètement sur les nouveaux galbes et se réadapter à la nouvelle silhouette.

Les complications possibles :

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 (salle de réveil, possibilité de réanimation) fait que les risques encourus sont devenus statistiquement presque négligeables.

En ce qui concerne le geste chirurgical : en choisissant un Chirurgien Plasticien qualifié et compétent, formé à ce type d'intervention, vous limitez au maximum ces risques, sans toutefois les supprimer complètement.

Les vraies complications sont exceptionnelles après une lipoaspiration de qualité : une grande rigueur dans le choix de l'indication et la réalisation chirurgicale doit assurer en pratique une prévention efficace et réelle.

Pour être complet, il faut cependant citer, malgré leur grande rareté habituelle :

- Les **accidents thrombo-emboliques** (phlébite, embolie pulmonaire) qui sont la complication la plus grave. Leur risque de survenue est augmenté si un tel accident figure dans les antécédents du patient. levée précoce et un éventuel traitement anticoagulant contribuent à réduire ce risque.
- Les **saignements** sont rarement sérieux, sauf trouble de la coagulation associé.
- **Hématome et épanchement lymphatique** apparaissent

exceptionnellement au décours d'une lipoaspiration correctement réalisée.

- L'**infection** peut être prévenue par la prescription d'un traitement antibiotique prophylactique.

Le résultat :

Apprécié de façon définitive dans un délai de 6 mois après l'intervention, il est le plus souvent satisfaisant, chaque fois que l'indication et la technique ont été correctes et que la patiente ne reprend pas de poids : la lipoaspiration aura permis de faire disparaître définitivement les surcharges de graisse localisées, tout en entraînant une rétraction appréciable de la peau.

Un certain degré d'asymétrie est inévitable d'une part parce qu'elle peut déjà exister avant l'intervention, et d'autre part liée à la position opératoire (allongée).

L'aspect de cellulite ne se corrige pas par cette technique. Cela peut être traité par de l'endermologie (ou LPG) et de la radiofréquence.

Les imperfections :

Dans quelques cas, des imperfections localisées peuvent être observées, sans qu'elles ne constituent de réelles complications : insuffisance de correction, asymétrie résiduelle, irrégularités de surface. Elles sont, en règle générale, accessibles à une retouche par lipoaspiration (ou une méthode non chirurgicale comme la lipo-cavitation) ou une réinjection de graisse à partir du 6ème mois post-opératoire.

Le cout de cette intervention :

Les frais comprennent le coût de la location du bloc opératoire, les frais hôteliers, les honoraires de l'anesthésiste, du chirurgien et de son assistante de bloc opératoire. Ils vont de **1600 à 4000 euros**.

Alternatives à la lipoaspiration :

Des bourrelets graisseux peu volumineux peuvent également être « gommés » par des méthodes médicales. En effet, la graisse peut également être détruite par la chaleur (on parle des **Ultrasons ou lipo-cavitation**) et par le froid (c'est la fameuse **Cryo-lipolyse**). Dans ces méthodes, la graisse détruite est éliminée par le corps lui-même (dans les urines et les selles). Des documents d'information spécifiques ont été établis et peuvent vous être remis.

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.

