

BODY LIFT

Chirurgie de la silhouette — lifting circulaire du tronc

FICHE D'INFORMATION PATIENT

INFORMATION AU PATIENT

Ce document complète les informations délivrées au cours de votre consultation avec le chirurgien.

Il a pour objectif de vous apporter les éléments nécessaires à la compréhension de l'intervention envisagée, de son déroulement, des bénéfices attendus, de ses limites et des risques qu'elle comporte.

Il ne remplace ni l'examen clinique ni le dialogue avec votre chirurgien. Il est important de le lire attentivement, de le conserver et de prendre le temps de réfléchir aux informations qu'il contient.

N'hésitez pas à poser toutes les questions que vous jugez utiles, notamment si certains éléments nécessitent des explications complémentaires.

DÉFINITION, OBJECTIFS ET PRINCIPES

Le body lift, ou lifting circulaire du tronc, corrige un excès de peau qui fait le tour du corps à hauteur de la taille et du bassin. Il traite dans le même temps l'abdomen, les flancs et la région postérieure du tronc, avec une remise en tension qui peut également concerner les fesses et le haut des cuisses.

La peau en excès est retirée sur tout le pourtour du tronc, puis les tissus sont remis en tension : vers le bas pour l'abdomen, vers le haut pour les fesses et les cuisses. Il en résulte une cicatrice qui fait le tour du bassin.

Body lift ou abdominoplastie ?

L'abdominoplastie ne traite que l'avant du ventre. Lorsque le relâchement s'étend aux flancs, au dos et aux fesses, ce qui est fréquent après un amaigrissement majeur, le body lift permet de corriger l'ensemble du pourtour du tronc, au prix d'une cicatrice plus longue.

Indications

L'intervention s'adresse surtout aux personnes présentant un relâchement cutané important et circulaire après une perte de poids majeure, qu'elle soit spontanée ou obtenue après une chirurgie de l'obésité. Elle n'a pas pour but de faire maigrir : elle est envisagée une fois le poids stabilisé.

Les limites de l'intervention

Le body lift laisse une cicatrice définitive autour du bassin. Il ne corrige pas les bras, les seins ni la face interne des cuisses, qui peuvent nécessiter d'autres interventions, généralement réalisées à distance. Le résultat dépend de la qualité de la peau et de la stabilité du poids.

Selon l'indication, notamment après un amaigrissement important, une prise en charge par l'assurance obligatoire soins de santé (via votre mutualité) peut être envisagée sous certaines conditions. Réalisée à visée esthétique, l'intervention n'est généralement pas remboursée. Les modalités vous sont précisées lors de la consultation.

AVANT L'INTERVENTION

La consultation permet d'évaluer l'importance et la répartition de l'excès de peau sur tout le pourtour du tronc, la qualité de la peau, l'état de la paroi abdominale et la présence éventuelle d'un excès de graisse. La position prévisible de la cicatrice vous est expliquée. Des photographies médicales peuvent être réalisées.

Un poids stable est nécessaire avant l'intervention. L'état nutritionnel est également important : après un amaigrissement majeur, et en particulier après une chirurgie de l'obésité, des carences (protéines, fer, vitamines) peuvent ralentir la cicatrisation. Un bilan sanguin et, si nécessaire, une correction de ces carences sont réalisés avant l'intervention.

Il est important de signaler vos antécédents médicaux et chirurgicaux, notamment une chirurgie de l'obésité, les interventions sur l'abdomen, les antécédents de phlébite ou d'embolie, ainsi que vos allergies et traitements, y compris les médicaments pris occasionnellement et les compléments alimentaires. Une consultation d'anesthésie et les examens préopératoires nécessaires sont organisés.

Ne suspendez jamais de votre propre initiative un traitement anticoagulant, antiagrégant ou tout autre médicament prescrit.

La question du tabac

Le tabac fumé diminue l'oxygénation des tissus et augmente les risques de complications de cicatrisation, notamment de désunion, d'infection et de souffrance cutanée, ainsi que certaines complications liées à l'anesthésie.

Un arrêt complet du tabac est recommandé au moins quatre semaines avant l'intervention et pendant au moins quatre semaines après celle-ci. Le délai adapté à votre situation vous sera précisé lors de la consultation.

L'utilisation de cigarettes électroniques et de produits contenant de la nicotine doit également être signalée au chirurgien.

TYPE D'ANESTHÉSIE ET MODALITÉS D'HOSPITALISATION

Le body lift est réalisé sous anesthésie générale. Il s'agit d'une intervention longue, dont la durée dépend de l'étendue de la correction et des gestes associés ; elle vous sera précisée lors de la consultation.

Une hospitalisation est nécessaire. Sa durée est adaptée à l'intervention et à l'évolution postopératoire. Les modalités précises vous seront communiquées avant l'intervention.

L'INTERVENTION

Des dessins sont réalisés avant l'intervention, en position debout, pour déterminer la quantité de peau à retirer et la position de la cicatrice. Pendant l'intervention, la position sur la table est modifiée pour accéder successivement au dos et à l'avant du corps.

La peau en excès est retirée sur tout le pourtour du tronc, puis les tissus sont redrapés et suturés. La cicatrice est placée autant que possible pour être dissimulée par les sous-vêtements : basse à l'avant, au-dessus du pubis, et au-dessus des fesses à l'arrière.

Selon les besoins, d'autres gestes peuvent être associés, comme une lipoaspiration, une correction du diastasis des muscles droits ou le repositionnement du nombril. Ils ne sont pas systématiques et sont discutés lors de la consultation.



APRÈS L'INTERVENTION : LES SUITES OPÉRATOIRES

Les suites sont marquées par des douleurs, soulagées par un traitement adapté, une sensation de tension, un gonflement (œdème), des ecchymoses et une fatigue souvent importante les premières semaines.

Un ou plusieurs drains sont mis en place temporairement afin d'évacuer les liquides postopératoires. Leur durée de maintien dépend de l'évolution postopératoire.

Les premiers jours et les premières semaines

- lever et mobilisation précoces, en évitant les mouvements qui tirent sur les cicatrices ;

- prévention du risque de phlébite selon le protocole prescrit ;
- port d'un vêtement de contention, pendant une durée précisée lors de la consultation ;
- soins réguliers des cicatrices ;
- pas de bain ni de piscine avant cicatrisation complète ;
- convalescence et arrêt de travail, dont la durée dépend de l'évolution postopératoire, de l'activité professionnelle et de l'avis du chirurgien ;
- reprise progressive du sport, dont le délai dépend de l'évolution postopératoire et de l'avis du chirurgien.

Des consultations de contrôle permettent de suivre la cicatrisation et l'évolution du résultat. Les cicatrices doivent être protégées du soleil pendant leur maturation.

Une fièvre, une rougeur qui s'étend, un écoulement anormal, une ouverture de la cicatrice, une zone de peau qui devient sombre ou un gonflement important et douloureux d'une jambe doivent être signalés sans attendre à l'équipe chirurgicale.

LE RÉSULTAT

L'amélioration de la silhouette est visible rapidement, mais le résultat continue d'évoluer pendant plusieurs mois, à mesure que l'œdème diminue et que les tissus s'assouplissent.

La cicatrice évolue plus lentement : d'abord rouge et visible, elle s'atténue progressivement pendant de nombreux mois, mais reste définitive.

Le résultat est généralement durable si le poids reste stable, mais de nouvelles variations de poids et le vieillissement naturel des tissus peuvent le modifier. Aucun résultat ne peut être garanti.

Les imperfections possibles du résultat

- une cicatrice élargie, épaissie ou plus visible qu'attendu ;
- une cicatrice dont la hauteur diffère d'un côté à l'autre ;
- une asymétrie ou des irrégularités de contour ;
- de petits plis ou excès de peau résiduels ;
- un relâchement qui réapparaît en partie avec le temps ;
- un aspect du nombril insatisfaisant.

Une retouche peut parfois être discutée après stabilisation du résultat. Elle n'est ni systématique, ni toujours indiquée.

LES COMPLICATIONS ENVISAGEABLES

Le body lift est une intervention chirurgicale importante. La plupart des suites sont simples, mais il est essentiel de connaître les complications possibles, y compris celles qui sont rares mais graves.

- retard de cicatrisation ou désunion de la cicatrice ;
- sérome, c'est-à-dire une accumulation de liquide sous la peau, parfois à ponctionner à plusieurs reprises ;
- hématome, pouvant nécessiter une nouvelle intervention ;
- infection ;
- souffrance ou nécrose de la peau, notamment au niveau du nombril ou des fesses, favorisée par le tabac ;
- diminution de la sensibilité de la peau, parfois prolongée ;
- anémie liée aux pertes sanguines, pouvant exceptionnellement nécessiter une transfusion ;
- risques liés à l'anesthésie.

Certaines de ces complications peuvent nécessiter des soins prolongés ou une reprise chirurgicale.

Phlébite et embolie pulmonaire

Un caillot peut se former dans une veine des jambes (phlébite) et migrer vers les poumons (embolie pulmonaire), une complication rare mais grave. Une anticoagulation préventive est prescrite dans la grande majorité des cas afin de réduire le risque de phlébite et d'embolie pulmonaire. Sa durée et ses modalités sont adaptées à votre situation. La mobilisation précoce est également encouragée. Ces mesures réduisent le risque sans le supprimer. Un essoufflement brutal, une douleur thoracique ou des crachats de sang nécessitent une prise en charge urgente : appelez le 112.

POUR TERMINER

Cette fiche vous a été remise afin de compléter les explications données lors de votre consultation.

Le body lift peut améliorer nettement la silhouette après un amaigrissement majeur, au prix d'une cicatrice définitive autour du bassin et d'une convalescence de plusieurs semaines. Le suivi après l'intervention fait partie intégrante du traitement.

Il est conseillé de la conserver, de la relire tranquillement et de noter les questions que vous souhaiteriez aborder avant l'intervention.

Votre chirurgien reste votre interlocuteur privilégié pour toute information concernant votre situation personnelle.

Information délivrée le :

Au bénéfice de :

Nom :

Prénom :

Cachet du médecin :