

LIPOASPIRATION

Chirurgie de la silhouette — liposuction

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

La lipoaspiration, également appelée liposuction, retire une partie de la graisse située sous la peau afin d'affiner des amas graisseux localisés et d'améliorer les contours de la silhouette.

La graisse est aspirée à l'aide de fines canules introduites par de petites incisions. L'objectif n'est pas de retirer le plus de graisse possible, mais de rééquilibrer les volumes de façon harmonieuse.

Ce n'est pas une intervention pour perdre du poids

La lipoaspiration remodèle la silhouette ; elle ne traite pas l'obésité et ne remplace ni une alimentation équilibrée ni l'activité physique. Elle s'adresse aux personnes dont le poids est stable, avec un indice de masse corporelle (IMC) inférieur à 30 kg/m², afin notamment de limiter le risque de complications.

Indications

L'intervention peut être proposée lorsque des amas graisseux localisés persistent malgré une hygiène de vie adaptée et paraissent disproportionnés par rapport au reste de la silhouette. Les zones les plus souvent traitées sont :

- l'abdomen et les flancs ;
- les hanches ;
- la face interne ou externe des cuisses ;
- les genoux ;
- les bras ;
- le dos ;
- la région sous le menton.

Plusieurs zones peuvent être traitées au cours d'une même intervention lorsque cela est indiqué et compatible avec une prise en charge sûre.

Les limites de l'intervention

Le résultat dépend en grande partie de la qualité de la peau. Une peau ferme et élastique se rétracte mieux sur le nouveau contour ; une peau distendue peut au contraire rester relâchée après la diminution du volume graisseux.

La lipoaspiration ne traite ni la cellulite, ni les vergetures, ni un relâchement important de la peau. Lorsqu'un excès de peau est associé, une intervention retirant cette peau, comme une abdominoplastie ou un lifting des bras ou des cuisses, peut être plus adaptée.

Réalisée à visée esthétique, l'intervention n'est généralement pas prise en charge par l'assurance obligatoire soins de santé. Les modalités vous sont précisées lors de la consultation.

AVANT L'INTERVENTION

La consultation permet d'analyser la répartition des amas graisseux, la qualité et l'élasticité de la peau, ainsi que l'harmonie générale de la silhouette. Elle permet aussi de rechercher une situation qui orienterait vers une autre prise en charge, comme un excès de peau ou une hernie de la paroi abdominale. Des photographies médicales peuvent être réalisées.

Il est important de signaler vos antécédents médicaux et chirurgicaux, en particulier les interventions sur l'abdomen, les antécédents de phlébite ou d'embolie et les troubles de la coagulation, ainsi que vos allergies et traitements, y compris les médicaments pris occasionnellement et les compléments alimentaires.

Un poids stable est nécessaire avant l'intervention. Une consultation d'anesthésie et les examens préopératoires nécessaires sont organisés. Les consignes de préparation vous seront communiquées individuellement.

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, notamment d'infection, de troubles de cicatrisation et de 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 type d'anesthésie et la durée de l'intervention varient selon les zones traitées, leur nombre et l'importance du geste. Les modalités sont précisées lors de la consultation préopératoire, en concertation avec l'anesthésiste.

L'intervention est généralement réalisée en ambulatoire. Une hospitalisation peut être proposée selon l'importance du geste et votre situation. Les modalités précises vous seront communiquées avant l'intervention.

L'INTERVENTION

Les zones à traiter sont dessinées sur la peau avant l'intervention afin de repérer précisément les amas graisseux.

Avant l'aspiration, les zones à traiter sont infiltrées avec une solution adaptée afin de faciliter le geste chirurgical et de limiter les saignements. La graisse est ensuite retirée progressivement à l'aide de fines canules.

Les canules sont introduites par de courtes incisions, placées autant que possible dans des plis naturels ou des zones discrètes. Par des mouvements réguliers dans l'épaisseur du tissu situé sous la peau, elles recherchent un contour aussi régulier que possible.

La quantité de graisse retirée est adaptée à votre morphologie et aux zones traitées. Dans certains cas, la graisse prélevée peut être préparée puis réinjectée dans une autre région pour en restaurer le volume (lipofilling).

Un vêtement de contention est mis en place après l'intervention lorsque cela est indiqué.

APRÈS L'INTERVENTION : LES SUITES OPÉRATOIRES

Les suites sont habituellement marquées par un gonflement (œdème) et des ecchymoses sur les zones traitées, ainsi que par une sensation de tension ou des douleurs modérées les premiers jours, soulagées par un traitement adapté. Un écoulement de liquide teinté de sang par les incisions est possible au début. Une fatigue peut être ressentie, en particulier après une lipoaspiration étendue.

Selon l'importance de la lipoaspiration et les quantités aspirées, un drainage temporaire peut être nécessaire. Il n'est pas systématique.

Les premiers jours et les premières semaines

- lever et marche précoces ;
- prévention du risque de phlébite par un traitement anticoagulant lorsqu'il est prescrit, selon les zones traitées, l'importance de l'intervention et votre risque thromboembolique individuel ;
- port d'un vêtement de contention pendant environ 6 semaines, selon les zones traitées ;
- pas de bain, de piscine ni d'immersion pendant environ 1 mois, selon la cicatrisation ;
- reprise progressive des activités quotidiennes, selon l'évolution.

La reprise du sport est progressive, adaptée aux zones traitées, à l'importance de la lipoaspiration et à l'évolution postopératoire.

La durée de l'arrêt de travail dépend des zones traitées, de l'étendue de la lipoaspiration et de la nature de l'activité professionnelle. Elle est déterminée individuellement lors de la consultation.

Des consultations de contrôle permettent de suivre la diminution de l'œdème et l'évolution du résultat. Les cicatrices doivent être protégées du soleil tant qu'elles sont rosées.

LE RÉSULTAT

Le résultat ne s'apprécie pas immédiatement : l'œdème masque d'abord une partie de la correction. Les contours deviennent progressivement plus nets à mesure qu'il diminue et que la peau se rétracte, et le résultat continue d'évoluer pendant plusieurs mois.

Les cellules graisseuses retirées ne se reconstituent pas de la même manière dans les zones traitées : le résultat peut donc être durable si le poids reste stable. Une prise de poids importante peut toutefois augmenter le volume des cellules restantes et modifier à nouveau la silhouette. Aucun résultat ne peut être garanti.

Les imperfections possibles du résultat

- des irrégularités de contour, des creux ou des ondulations de la peau ;
- une asymétrie entre les deux côtés ;
- une correction insuffisante ou, plus rarement, excessive ;
- un relâchement de la peau persistant, en particulier lorsque son élasticité est diminuée ;
- des petites cicatrices plus visibles qu'attendu ou de couleur différente de la peau voisine.

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

LES COMPLICATIONS ENVISAGEABLES

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

- hématome ou saignement, pouvant nécessiter un geste complémentaire ;
- sérome, c'est-à-dire une accumulation de liquide sous la peau, parfois à ponctionner ;
- infection, exceptionnellement grave ;
- modifications de la sensibilité des zones traitées, généralement transitoires, parfois prolongées ;
- souffrance ou nécrose localisée de la peau ;
- risques liés à l'anesthésie.

Complications rares mais graves

Un caillot peut se former dans une veine des jambes (phlébite) et migrer vers les poumons (embolie pulmonaire). Le lever précoce et, lorsqu'elle est prescrite, la prévention par anticoagulant réduisent ce risque sans le supprimer. Plus rarement, de la graisse peut passer dans la circulation sanguine (embolie graisseuse).

Exceptionnellement, la canule peut léser un organe profond, notamment perforer l'intestin lors d'une lipoaspiration de l'abdomen ou toucher un organe du thorax. De telles complications ont été rapportées dans la littérature médicale et peuvent nécessiter une prise en charge chirurgicale urgente.

Lorsqu'un volume important de graisse est retiré, des pertes sanguines et des déséquilibres des liquides de l'organisme peuvent survenir. Ils justifient une surveillance adaptée et peuvent exceptionnellement nécessiter une transfusion.

Un essoufflement brutal, une douleur thoracique, un malaise important ou une douleur abdominale intense et soudaine 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.

La lipoaspiration peut améliorer durablement les contours de la silhouette lorsque l'indication est bien posée et que le poids reste stable. Elle ne fait pas maigrir, et son résultat dépend notamment de la qualité de la peau. 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 :