

LIFTING DU VISAGE

Lifting cervico-facial

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

Avec le temps, la peau perd de son élasticité et les tissus plus profonds du visage et du cou se relâchent et descendent. L'ovale du visage devient moins net, des bajoues apparaissent et l'angle entre le cou et le menton s'efface progressivement.

Le lifting cervico-facial vise à corriger ce relâchement du bas du visage et du cou, en repositionnant les tissus relâchés et en retirant l'excès de peau. Il ne s'agit pas de transformer le visage, mais d'en redessiner les contours en préservant ses traits et ses expressions.

Indications

Le lifting cervico-facial peut notamment être proposé en cas de :

- perte de définition de l'ovale du visage ;
- bajoues ;
- relâchement de la peau et des tissus du cou ;
- angle entre le cou et le menton moins marqué.

Il n'existe pas d'âge précis pour un lifting : l'indication dépend de l'importance du relâchement, de l'anatomie et de la qualité des tissus. Chaque situation fait l'objet d'une évaluation personnalisée.

Lifting ou traitements non chirurgicaux

Les traitements non chirurgicaux, comme les injections, peuvent améliorer certaines rides ou compenser une perte de volume. Ils ne corrigent pas un relâchement marqué de la peau et des tissus profonds, qui relève de la chirurgie. Ils peuvent être complémentaires d'un lifting.

Les limites de l'intervention

Le lifting cervico-facial agit principalement sur le bas du visage et le cou. Il ne traite pas directement les rides fines, la qualité de la peau, les paupières, le front ou les rides autour de la bouche, qui peuvent relever d'autres traitements. Il n'arrête pas le vieillissement.

Réalisé à visée esthétique, le lifting ne fait généralement pas l'objet d'une prise en charge par l'assurance obligatoire soins de santé. Un devis personnalisé vous est remis lors de la consultation.

AVANT L'INTERVENTION

La consultation permet d'analyser le relâchement du visage et du cou, la qualité de la peau, la répartition des volumes et l'anatomie de votre visage, ainsi que de comprendre vos attentes. L'objectif est de définir ensemble ce qui peut être raisonnablement obtenu.

Des photographies médicales sont réalisées avant l'intervention.

Il est essentiel de signaler vos antécédents, en particulier les troubles de la coagulation, l'hypertension artérielle, le diabète et 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. Les consignes relatives au jeûne, à la prise des médicaments et à la préparation de l'intervention 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 de cicatrisation, notamment de désunion, d'infection et de souffrance cutanée. Ce risque est particulièrement élevé après un lifting, en raison du décollement de la peau.

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

Type d'anesthésie

Le lifting cervico-facial est le plus souvent réalisé sous anesthésie générale. Dans certaines situations, une anesthésie locale associée à une sédation peut être envisagée. Les modalités sont déterminées lors de l'évaluation préopératoire.

Modalités d'hospitalisation

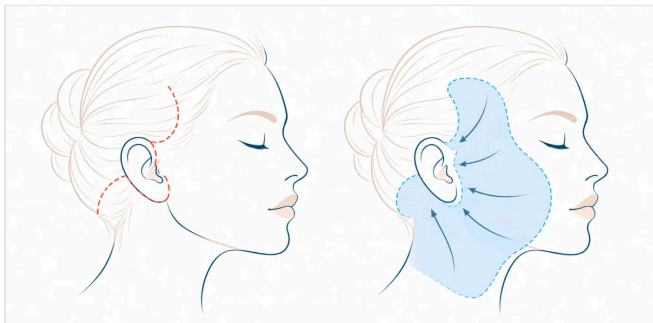
L'intervention peut être réalisée en hôpital de jour ou avec une nuit d'hospitalisation, selon l'intervention réalisée et votre situation. Les modalités précises vous seront communiquées avant l'intervention.

L'INTERVENTION

Il n'existe pas une technique unique de lifting : la stratégie est adaptée à l'importance et à la localisation du relâchement, ainsi qu'à votre anatomie.

Incisions et cicatrices

Les incisions sont placées de façon à rendre les cicatrices aussi discrètes que possible : dans la région de la tempe, autour de l'oreille puis, si nécessaire, derrière l'oreille et dans les cheveux. Une courte incision sous le menton peut être utile pour traiter le cou.



Repositionnement des tissus

Après décollement de la peau, les tissus plus profonds du visage et du cou peuvent être repositionnés et remis en tension. La peau est ensuite redrapée sans tension excessive et l'excédent est retiré, afin de rechercher un résultat naturel, sans aspect « tiré ».

Un drainage peut être mis en place selon les cas. Un pansement est réalisé en fin d'intervention.

Association avec d'autres interventions

Le lifting cervico-facial peut être associé à d'autres interventions afin d'harmoniser le résultat global du visage et du cou. Selon les besoins, il peut notamment être combiné à une chirurgie des paupières (blépharoplastie), un lipo-filling destiné à restaurer certains volumes, une lipoaspiration sous-mentonnière ou une autre intervention adaptée à l'anatomie et aux attentes du patient.

Ces gestes complémentaires ne sont pas systématiques. Leur indication est évaluée individuellement lors de la consultation. Leur association peut modifier la durée opératoire, les suites et les risques, qui sont alors expliqués au patient.

Durée de l'intervention

La durée dépend de l'importance du relâchement et des gestes associés. Elle vous sera précisée lors de la consultation.

APRÈS L'INTERVENTION : LES SUITES OPÉRATOIRES

Le visage et le cou sont habituellement gonflés (œdème) et marqués d'ecchymoses, dont l'importance varie d'une personne à l'autre. Ils diminuent progressivement au cours des premières semaines.

Une sensation de tension ou de tiraillement et une diminution de la sensibilité, notamment autour des oreilles et dans le cou, sont fréquentes ; elles s'atténuent habituellement en quelques semaines à quelques mois. Les douleurs sont généralement modérées et soulagées par les traitements prescrits.

Soins et reprise des activités

Les soins des cicatrices et les consignes pour la douche et le shampoing vous sont expliqués avant votre sortie. Les fils, lorsqu'ils ne sont pas résorbables, sont retirés progressivement selon l'évolution de la cicatrisation.

Une éviction sociale d'environ 10 à 15 jours est généralement à prévoir, principalement en raison de l'œdème et des ecchymoses. Les activités quotidiennes sont reprises progressivement ; les efforts importants et le sport sont à éviter pendant la phase initiale de cicatrisation, selon les consignes de votre chirurgien.

Cicatrices et suivi

Les cicatrices sont d'abord visibles, puis s'atténuent progressivement au cours de leur maturation, qui se poursuit pendant plusieurs mois. Elles doivent être protégées du soleil tant qu'elles sont rosées. Des consultations de contrôle permettent de suivre la cicatrisation et l'évolution du visage.

Signes d'alerte

Un gonflement brutal et important ou une douleur qui augmente fortement, surtout d'un seul côté, un saignement, une fièvre, une rougeur qui s'étend, un écoulement purulent ou l'ouverture d'une cicatrice nécessitent un avis médical rapide.

Une douleur ou un gonflement d'une jambe, un essoufflement ou une douleur dans la poitrine imposent un avis médical urgent.

En présence de ces signes, n'attendez pas le rendez-vous de contrôle prévu : contactez l'équipe chirurgicale ou un service d'urgence.

LE RÉSULTAT

L'amélioration des contours du visage et du cou est visible dès les premières semaines, mais le résultat continue d'évoluer à mesure que l'œdème diminue et que les tissus s'assouplissent. Il faut plusieurs mois pour l'apprécier pleinement.

Le résultat recherché est naturel : un visage reposé, aux contours mieux définis, qui conserve ses expressions. Il est durable, mais le vieillissement se poursuit : un nouveau relâchement peut apparaître au fil des années, sans faire disparaître le bénéfice obtenu.

Les imperfections possibles du résultat

- une asymétrie entre les deux côtés ;
- un relâchement résiduel ou plus précoce que prévu, notamment au niveau du cou ;
- des irrégularités de contour ;
- des cicatrices plus visibles qu'attendu ou une modification de la ligne des cheveux.

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

LES COMPLICATIONS ENVISAGEABLES

Le lifting cervico-facial est une intervention chirurgicale à part entière. La plupart des suites sont simples, mais il est important de connaître les complications possibles, y compris celles qui sont rares.

Hématome

L'hématome est l'une des principales complications précoces du lifting. Il survient le plus souvent dans les premières heures ou les premiers jours. Un hématome important nécessite une évacuation rapide, parfois au bloc opératoire.

Infection

Rare, elle peut nécessiter des soins locaux, un traitement antibiotique et, plus rarement, un drainage.

Retard de cicatrisation et souffrance de la peau

Une partie de la peau, souvent derrière l'oreille, peut manquer de vascularisation, cicatriser lentement ou se nécroser. Ce risque est nettement augmenté par le tabac. La cicatrisation est alors plus longue et la cicatrice peut être moins discrète.

Atteinte des nerfs

Une diminution de la sensibilité de certaines zones du visage, du cou ou de l'oreille est fréquente et généralement transitoire. Plus rarement, une branche du nerf facial, responsable des mouvements du visage, peut être lésée. Cette atteinte peut provoquer une faiblesse ou une asymétrie des mouvements du visage, le plus souvent temporaire, mais exceptionnellement définitive.

Cicatrices et cheveux

Les cicatrices peuvent s'élargir, s'épaissir ou devenir hypertrophiques. Une perte de cheveux localisée le long des cicatrices est possible, le plus souvent temporaire.

Résultat insatisfaisant

Une asymétrie ou un résultat ne répondant pas à vos attentes peut justifier, après stabilisation, une discussion sur une éventuelle retouche.

Risques généraux

Comme toute intervention chirurgicale, le lifting comporte des risques liés à l'anesthésie, ainsi qu'un risque de phlébite ou d'embolie pulmonaire, dont la prévention est adaptée à votre situation. Ces risques sont abordés lors de l'évaluation préopératoire.

POUR TERMINER

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

Le lifting cervico-facial peut redessiner les contours du visage et du cou de façon naturelle et durable, sans arrêter le vieillissement. Sa technique et ses éventuels gestes associés sont adaptés à chaque personne.

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 :