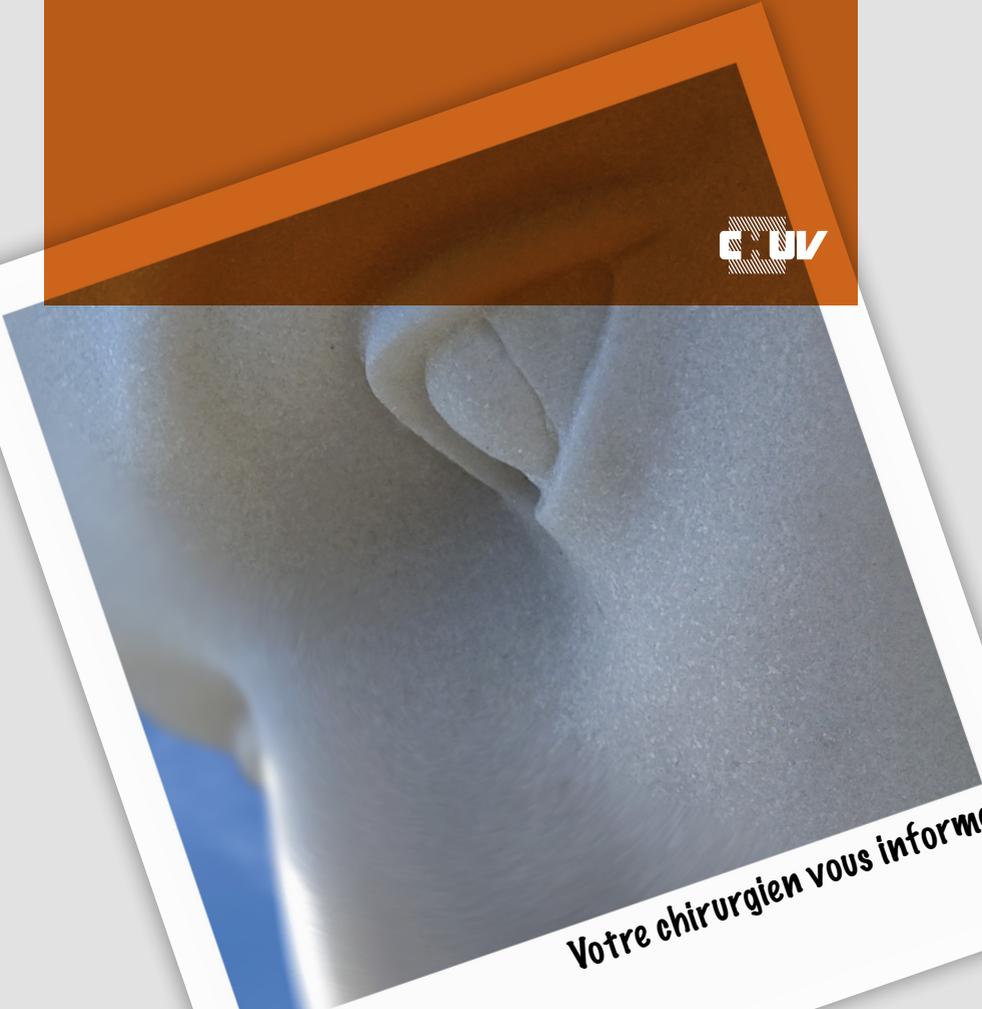


Département de l'appareil locomoteur
Service de chirurgie plastique et de la main

Chirurgie esthétique des paupières

A close-up photograph of a person's eye and eyelid area, showing the skin texture and the eye itself. The image is tilted and has a white border, giving it the appearance of a photograph print.

Votre chirurgien vous informe

DEFINITION ET INDICATIONS

Les «Blépharoplasties» désignent les interventions de chirurgie des paupières inférieures et/ou supérieures qui visent à supprimer les disgrâces présentes, héréditaires ou dues à l'âge et ainsi à rectifier l'aspect vieilli et fatigué du regard.

RÉSULTATS ATTENDUS

Un délai de 3 à 6 mois est essentiel pour apprécier le résultat. C'est le temps nécessaire pour que les tissus aient retrouvé toute leur souplesse et que les cicatrices se soient estompées au mieux.

Les résultats sont parmi les plus durables. La peau, elle, continue à vieillir et la laxité en résultant peut, à la longue, reproduire le plissement des paupières.

Cependant, il est rare qu'une nouvelle intervention soit envisagée avant une douzaine d'années.

Les imperfections de résultats peuvent survenir du fait de réactions tissulaires inattendues ou de phénomènes cicatriciels inhabituels. Elles peuvent aussi résulter d'un malentendu concernant ce que l'on peut raisonnablement espérer.

COMPLICATIONS POSSIBLES

Les vraies complications sont exceptionnelles. La majorité des interventions se passe sans aucun problème et les patients sont pleinement satisfaits de leur résultat.

Des complications sont toutefois possibles telles que: hématomes, infections, anomalies de cicatrisation, kystes épidermiques, troubles de la sécrétion des larmes, ptosis (difficulté à ouvrir complètement la paupière supérieure), lagophthalmie (impossibilité de fermer complètement la paupière supérieure), ectropion (rétraction vers le bas de la paupière inférieure).

Enfin, des cas tout à fait exceptionnels de diplopie (vision double), de glaucome (hypertension oculaire) et même de cécité, ont été rapportés.

DÉROULEMENT

Une consultation suivie d'un examen des yeux et des paupières sont réalisés par le chirurgien à la recherche d'anomalies pouvant compliquer l'intervention, voire la rendre contre-indiquée.

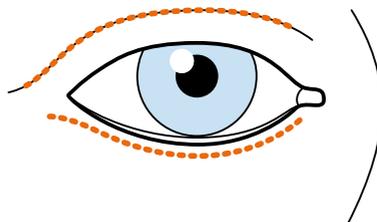
Un examen ophtalmologique spécialisé est fréquemment demandé en complément afin de dépister une éventuelle pathologie oculaire.

Aucun médicament contenant de l'aspirine ne doit être pris dans les 10 jours précédant l'intervention.

En fonction du type d'anesthésie, on pourra vous demander de rester à jeun (ne rien manger ni boire) 6 heures avant l'intervention.

L'intervention peut se pratiquer en ambulatoire, c'est-à-dire avec une sortie le jour même après quelques heures de surveillance. Dans certains cas, une courte hospitalisation peut être préférable. L'entrée s'effectue généralement le matin et la sortie est autorisée dès le lendemain.

Pour les paupières supérieures, les incisions cutanées sont dissimulées dans le sillon situé à mi-hauteur de la paupière, entre la partie mobile et la partie fixe de la paupière.



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

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

Pour les paupières inférieures, en cas de «poches» isolées (sans excès de peau à enlever), les incisions sont réalisées à l'intérieur des paupières sans cicatrice visible sur la peau.

Les sutures sont réalisées avec des fils très fins, non résorbables, retirés 15 jours après l'opération.

L'intervention peut durer d'une demi-heure à deux heures. Il n'y a pas de véritables douleurs, mais parfois une sensation de tension des paupières, une légère irritation des yeux ou quelques troubles visuels. Les premiers jours, il est recommandé de se reposer au maximum et d'éviter tout effort violent, ne pas se pencher brutalement la tête en bas.

Les suites opératoires sont essentiellement marquées par l'apparition d'un œdème (gonflement) et d'ecchymoses (bleus) dont l'importance et la durée sont très variables d'un individu à l'autre.

On observe parfois durant les premiers jours une 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 rapidement réversibles.

Les stigmates de l'intervention s'atténuent progressivement (6 à 20 jours selon l'ampleur des suites), permettant le retour à une vie socioprofessionnelle normale.