

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

Lifting de la face interne de la cuisse



EUV

Votre chirurgien vous informe

DEFINITION ET INDICATIONS

L'intervention a pour but d'ôter l'excédent de peau caractérisé par un relâchement au niveau de la face interne des cuisses, de réduire l'infiltration graisseuse sous-jacente et de bien suspendre la peau en profondeur pour corriger le défaut.

Cette chirurgie esthétique n'est pas prise en charge par l'assurance-maladie de base.

RÉSULTATS ATTENDUS

Un an après l'intervention, on observe une bonne correction de l'infiltration graisseuse et du relâchement de la peau, ce qui améliore nettement la morphologie de la cuisse.

Les cicatrices sont habituellement discrètes, d'autant qu'elles sont cachées dans un pli naturel.

La cicatrice peut être un peu trop visible, distendue, voire adhérente. En cas de tension excessive imposée aux sutures, on peut observer un abaissement, voire une migration vers le bas de la cicatrice, exposant au risque de traction sur la vulve.

Les cicatrices sont soumises aux aléas de la cicatrisation avec le risque d'une évolution hypertrophique, qui nécessitera un traitement spécifique.

Les résultats de la lipoaspiration peuvent être caractérisés par une insuffisance de correction, une légère asymétrie résiduelle ou des petites irrégularités de surface. Ces imperfections peuvent être traitées chirurgicalement, mais pas avant le sixième mois postopératoire.

COMPLICATIONS POSSIBLES

Des complications sont rares mais possibles lors d'un lifting de la face interne des cuisses qui constitue une des interventions les plus délicates de la chirurgie plastique et esthétique : accidents thrombo-emboliques (phlébites, embolie pulmonaire), hématome, infection (favorisée par la proximité des orifices naturels).

On observe parfois à partir du 8ème jour postopératoire, la survenue d'un épanchement lié à l'écoulement de lymphes. Il est parfois ponctionné et s'assèche en général sans séquelle particulière.

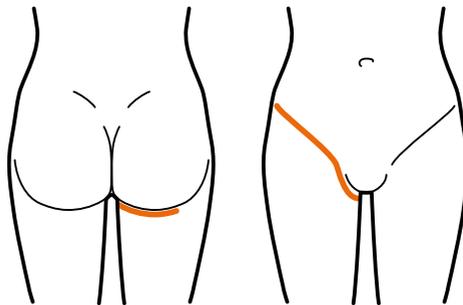
La nécrose cutanée est rarement observée. Des altérations de la sensibilité notamment de la partie haute de la face interne de la cuisse peuvent être observées: la sensibilité normale réapparaît le plus souvent dans un délai de 3 à 6 mois.

DÉROULEMENT

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

L'intervention s'effectue sous anesthésie générale, en étant à jeun 8 heures avant l'intervention.

L'incision est située en avant, près du pli de l'aîne. Elle se prolonge dans le sillon situé entre le périnée et le haut de la face interne de la cuisse et se poursuit jusqu'au pli fessier où elle se termine. Elle correspond à la future cicatrice.



Une lipoaspiration est associée chaque fois qu'il existe une infiltration adipeuse de la région.

La peau en excès est retirée et une fixation est réalisée en profondeur au ligament aponévrotique, situé en haut de la face interne de la cuisse, de manière à bien maintenir la correction de l'affaissement, éviter que la cicatrice ne redescende et assurer la pérennité d'une anatomie normale et harmonieuse. La cicatrice se trouve ainsi cachée discrètement dans un pli naturel.

En fin d'intervention, on réalise un pansement à l'aide de bandes élastiques drainantes ou bien on met en place un panty de liposuction.

Des ecchymoses (bleus) et un œdème (gonflement) peuvent apparaître. Ils régressent dans les 10 à 20 jours suivant l'intervention.

La cicatrice est souvent rosée pendant les 3 premiers mois puis s'estompe progressivement pendant 1 à 3 ans. Elle ne doit pas être exposée au soleil avant 3 mois.

La durée de l'intervention est d'une heure et demi environ. La durée d'hospitalisation sera en moyenne de 1 à 3 jours selon les cas. La sortie pourra intervenir en règle générale le lendemain ou le surlendemain de l'intervention.

Les douleurs sont en règle générale peu importantes, limitées à quelques phénomènes de tiraillements et d'élancements.

La période de cicatrisation peut s'avérer un peu désagréable du fait de la tension qui s'exerce sur les berges de la suture durant cette période, il conviendra d'éviter tout mouvement d'étirement brutal. La position assise de courte durée est autorisée.

Un arrêt de travail est prévu, de 1 à 3 semaines, en fonction de la nature de l'activité professionnelle.

La pratique d'une activité sportive pourra être reprise progressivement à partir de la 6ème semaine postopératoire.