

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

# Chirurgie des oreilles décollées



*Votre chirurgien vous informe*

## DEFINITION ET INDICATIONS

La correction d'oreilles décollées nécessite une intervention chirurgicale, appelée «otoplastie», visant à corriger les anomalies du cartilage, présentes au niveau du pavillon de l'oreille, responsables de son aspect «décollé».

L'opération est souvent réalisée sur les deux oreilles, mais peut parfois être unilatérale.

Elle peut être réalisée chez l'adulte ou l'adolescent, mais la plupart du temps la correction est envisagée dès l'enfance où elle peut être pratiquée à partir de l'âge de 7 ans.

## RÉSULTATS ATTENDUS

L'intervention vise à corriger définitivement des anomalies en remodelant le cartilage, de façon à obtenir des oreilles «recollées», symétriques, de taille et d'aspect naturels.

Un délai de trois mois est nécessaire pour apprécier le résultat final, pour que les tissus s'assouplissent et que la totalité de l'œdème disparaisse. Les cicatrices rosées et indurées s'estomperont progressivement.

De petites imperfections peuvent survenir secondairement du fait de réactions tissulaires inattendues. Elles sont toujours accessibles à une petite «retouche» sous simple anesthésie locale.

## COMPLICATIONS POSSIBLES

Une récurrence du décollement peut parfois survenir à moyen terme, pouvant alors nécessiter une petite ré-intervention.

L'immense majorité des interventions se passe sans aucun problème et les patients sont pleinement satisfaits du résultat. Malgré leur rareté, quelques complications sont possibles: saignement post opératoire, nécrose cutanée, cicatrices anormales.

# DÉROULEMENT

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

Un examen des oreilles est réalisé par le chirurgien afin d'analyser les modifications à apporter.

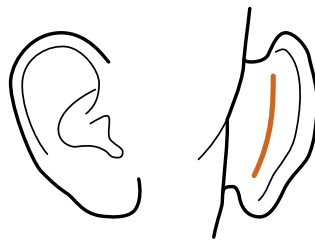
Pour les garçons, une coupe de cheveux bien courte est souhaitable. Pour les filles une queue de cheval est bienvenue. La tête et les cheveux sont soigneusement lavés la veille de l'opération avec un savon spécial.

En fonction du type d'anesthésie, il faut être à jeun (ne rien manger ni boire) 8 heures avant l'intervention.

L'intervention se pratique en ambulatoire, avec sortie le jour même après quelques heures de surveillance. Parfois, une courte hospitalisation peut être préférée.

Une otoplastie bilatérale peut durer d'une demi-heure à une heure et demi.

Les incisions sont situées uniquement dans le sillon rétro-auriculaire, dans le pli naturel situé derrière l'oreille. Si de petites incisions complémentaires sont pratiquées à la face antérieure du pavillon, elles sont dissimulées dans des replis naturels.



Puis la peau est décollée en fonction des besoins afin d'accéder au cartilage.

Les reliefs naturels sont recréés ou améliorés par affinement et plicatures éventuellement maintenues par de fines sutures profondes. Des sections ou des résections du cartilage sont parfois nécessaires. Le pavillon est ramené en bonne position par rapport au crâne et fixé par des points profonds.

Si des fils résorbables sont utilisés, ils sont retirés vers le 10ème jour. Le pansement est réalisé grâce à des bandes élastiques autour de la tête pour maintenir les oreilles en bonne position.

Le premier gros pansement est ôté entre le 2ème et le 5ème jour postopératoires puis est remplacé par un bandage plus léger pour quelques jours. Un bandeau de contention et de protection est porté nuit et jour pendant une quinzaine de jours, puis la nuit pendant quelques semaines. Durant cette période, les activités physiques ou sportives avec risque de contact sont à éviter.

Au début, les oreilles peuvent apparaître gonflées avec des reliefs masqués par l'œdème (gonflement). Des bleus plus ou moins importants sont parfois présents. Cet aspect ne doit pas inquiéter, il n'est que transitoire et ne compromet pas le résultat final.

Les douleurs sont habituellement modérées et si nécessaire combattues par un traitement antalgique et anti-inflammatoire.

L'exposition au grand froid est déconseillée pendant au moins deux mois compte-tenu du risque de gelures du fait de la diminution transitoire de la sensibilité des oreilles.