

FRÉDÉRIC SAUVEUR SARFATI

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à l'Hôpital Saint-Louis
Fellow of the Endoscopic Plastic Surgery Center Baltimore U.S.A.

CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE ET ESTHÉTIQUE
CHIRURGIE PLASTIQUE ENDOSCOPIQUE
MICROCHIRURGIE

LIPOASPIRATION

DES

FACES INTERNES DES GENOUX ET DES CUISSES

Les Buts et indications

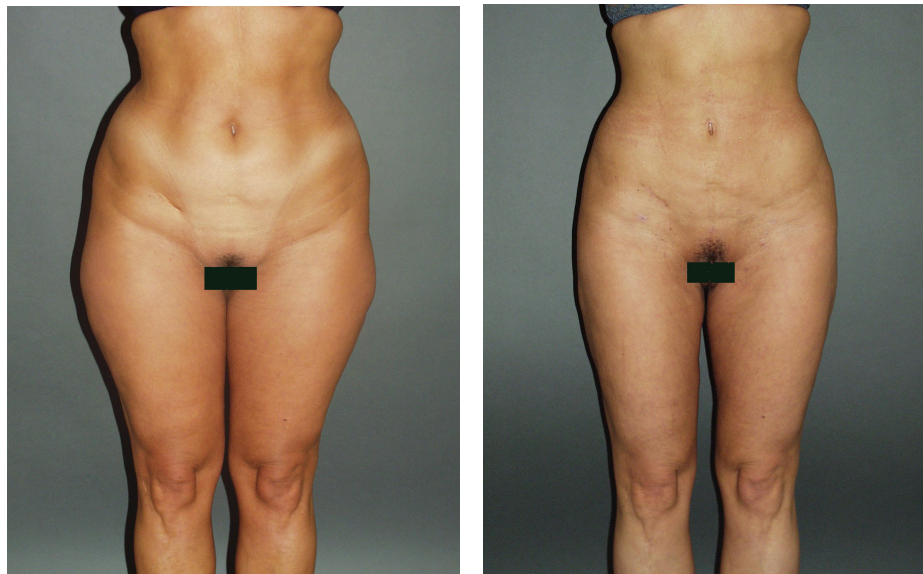
La liposuction des faces internes des genoux et des cuisses s'adresse aux patientes présentant un ou plusieurs excès graisseux localisés.

Dans tous les cas et situations, il faut anticiper sur la faculté de la peau à se redraper et se rétracter sur son nouveau volume après lipoaspiration.

Effectivement, il est souvent préférable de conserver un relief dû à un excès graisseux plutôt que d'aboutir à un relief corrigé avec une peau fripée, flasque et détendue prenant rapidement un aspect de sac vide.

L'excès graisseux de la face interne des genoux et des cuisses forme des reliefs alourdissant la silhouette en maillot de bain ou en jupe dégageant le genou.

Eliminer cet excès allonge le membre inférieur, diminue le contact et frottement entre les cuisses, assure une transition douce entre la cuisse et le mollet.



Résultat à 12 mois d'une lipoaspiration des membres inférieurs, hanches et abdomen.

Ce qu'il faut savoir

La face interne des cuisses :

- L'excès graisseux est d'apparition progressive après 25 ans ou fréquemment en rapport avec un dépôt non résorbé après les grossesses. La peau régionale, très fine, malmenée car très mobile, présente une tendance au relâchement.
- Si la lipoaspiration des faces internes des cuisses amène une amélioration sur le volume de la région, elle peut rarement modifier la flaccidité des téguments, ce qui pourrait nous amener à vous proposer dans de rares cas un lifting des faces internes des cuisses ou *Cruroplastie*.

La face interne des genoux :

- La liposuction des faces internes des genoux s'étend très souvent à des territoires situés au-dessus et au-dessous de la rotule.
- Elle s'associe à la prise en charge des faces internes des cuisses pour façonner un fuselage avec transition douce de la cuisse vers la jambe.
- Il s'agit d'un temps chirurgical délicat et à nuancer pour obtenir un excellent résultat.

INTERVENTION et HOSPITALISATION

L'Anesthésie

Pour une liposuction des faces internes des genoux isolée, il est envisagé une anesthésie locale associée à une neurolept-anesthésie menant à une légère somnolence. Une rachi-anesthésie (péridurale allégée) ou anesthésie générale lors d'une lipoaspiration d'un excès graisseux plus important ou étendu aux faces internes des cuisses.

Le Principe de l'intervention

Après une infiltration d'une solution anesthésique et vasoconstrictrice de la zone à alléger, une canule vide est introduite sous la peau par une ouverture cutanée minimale. Grâce à une dépression obtenue à l'aide d'une machine, on lipoaspire la graisse excédentaire. Des mouvements de va et vient couvrent ainsi la zone à liposucrer.

A noter qu'une canule de 3 à 4 mm de diamètre est recommandée. Une canule de plus important calibre permettrait d'aspirer plus vite mais risquerait de créer des irrégularités. Les cicatrices résiduelles, 8 mm de long, sont cachées dans le pli de l'aîne d'une part et sur la face interne de la cuisse et du genou d'autre part.

La Durée et modalités de l'intervention

Il s'agit d'une intervention délicate qui peut durer de 1 heure à 2 heures en fonction de l'étendue de la zone à travailler.

Un panty de contention élastique adapté à la nouvelle silhouette de la patiente est mis en place à la fin de l'intervention.

La Durée de l'Hospitalisation

L'intervention se déroule sous anesthésie locale, la sortie de la clinique peut s'envisager le soir même de l'opération.

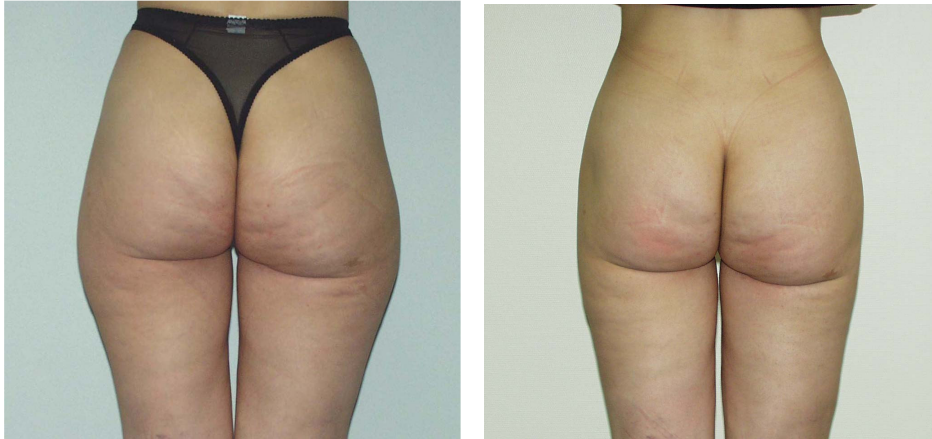
Si une rachi-anesthésie ou une anesthésie générale est requise, la sortie de la clinique se fait le lendemain de l'intervention.

La Douleur

La douleur concernant une liposuction de ces régions est cotée 3 sur une échelle de 0 à 10. Elle est facilement calmée par des antalgiques simples.

Le Délai et résultat

Le résultat concernant la liposuction des faces internes des genoux et des cuisses est immédiat pour 60% du volume, mais un œdème résiduel se dissipe en trois mois.



Résultat à 12 mois d'une lipoaspiration des cuisses.

CONVALESCENCE

Le Suivi post-opératoire

Après une liposuction 1 consultation à 10 jours, puis une consultation par mois pendant 3 mois sont programmées.

A noter que des ecchymoses parfois marquées apparaissent à 48 heures de la liposuction et se dissipent sur 3 semaines.

Les Soins post-opératoires

- Des anticoagulants sont prescrits pendant une durée de 15 jours afin de lutter contre les phlébites.
Les premières douches sont autorisées à partir de 48 heures après l'intervention.
- Il est préférable de prendre les premières douches avec votre panty de contention si vous pensez ne pas pouvoir le remettre vous-même. Ce panty, d'une matière synthétique, sèche très rapidement sur votre peau à l'aide d'un sèche-cheveux ou d'une serviette éponge réchauffée.
- Les petits pansements disposés sur chaque cicatrice de lipoaspiration vont spontanément tomber entre 10 et 15 jours, il n'est pas nécessaire de les remplacer.

La Contention

Effectuée par un panty en stretch adapté à la nouvelle taille et aux formes de la patiente. Cette contention est à conserver jour et nuit pendant 15 jours.

Le Retour au travail

La reprise du travail s'effectue entre 2 et 3 jours post opératoire.

La Récupération sportive

La reprise du sport en salle de gym est à 3 semaines, et 6 semaines pour les activités plus violentes.

LES RISQUES

Risques généraux :

- Risques liés à l'anesthésie générale ou la rachi-anesthésie : précisés lors de la consultation d'anesthésie.
- Risques de phlébite : exceptionnels.

La phlébite correspond à l'apparition d'un caillot de sang qui obstrue une des veines profondes des membres inférieurs. Ce caillot, s'il se détache, peut migrer vers les poumons et réaliser une embolie pulmonaire.

Nous luttons féroce­ment contre l'apparition de phlébite par l'utilisation systématique de bas de contention pendant l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale, accompagnés par des massages des mollets durant l'opération. Un traitement anticoagulant encadre l'hospitalisation.

Nous n'avons à ce jour aucun cas de phlébite à déplorer.

Risques inhérents à l'intervention chirurgicale :

- Hématome : exceptionnel mais présence d'ecchymoses.
- Infection, exceptionnelle en dehors des séquelles d'obésité et patiente diabétique.
- La diminution de la sensibilité de la face interne des cuisses et des genoux se dissipe spontanément sur quelques mois.
- Quelques douleurs, à type de gêne résiduelle, essentiellement localisées sur les faces internes des genoux peuvent perdurer pendant 8 à 10 semaines après la lipoaspiration.
- De légères irrégularités en forme de vague peuvent être corrigées par quelques séances de massage ou endermologie type CelluM6. Une retouche chirurgicale par mini-aspiration sous anesthésie locale est très rarement nécessaire à 6 mois.