

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

OREILLES DECOLLEES

TÉL : 33 (0)1.47.03.39.90

242, RUE DE RIVOLI • 75001 PARIS
PLACE DE LA CONCORDE

FAX : 33 (0) 1.47.03.37.90
E-MAIL : sarfati@club-internet.fr

MOTIVATIONS :

Il s'agit de corriger la nature trop visible des oreilles.

Il s'agit, dans la plupart des cas, de déformations congénitales, qui remontent à l'enfance.

L'oreille est essentiellement constituée de cartilages recouverts d'une fine épaisseur graisseuse et cutanée.

La taille, l'ourlet et la forme des cartilages rendent parfois les oreilles disgracieuses.

Il est fréquent que les oreilles soient décollées de façon asymétrique.

Ainsi, dans tous ces cas, il est proposé une intervention chirurgicale simple, efficace et peu contraignante.

PREPARATION INTERVENTION :

Un bilan photographique, en consultation, est effectué ainsi qu'une simulation devant miroir.

ANESTHESIE :

Il s'agit, chez les enfants, d'une anesthésie générale jusqu'à la fin de l'adolescence.

Pour les adultes, une anesthésie locale associée à une sédation est, la plupart du temps, suffisante.

CICATRICES :

Les cicatrices, extrêmement discrètes et situées en arrière du pavillon de l'oreille, sont, dans la plupart du temps, d'évolution quasi invisible.

Il n'est pas envisagé de soins, ni d'ablation de fils après l'intervention chirurgicale.

DUREE ET MODALITE DE L'INTERVENTION :

Il s'agit d'une intervention effectuée en ambulatoire, c'est-à-dire entrée le matin et sortie l'après-midi de la clinique.

La durée de l'intervention chirurgicale est de 1 heure à 1 heure 15.

Durant cette intervention, par l'incision positionnée en arrière de l'oreille, les cartilages du pavillon sont modelés et ré-appliqués de sorte que les oreilles deviennent discrètes.

Il n'est pas nécessaire d'effectuer un drainage chirurgical.

Un pansement modelant est positionné pour 24 à 48 heures après l'intervention chirurgicale.

DUREE DE L'HOSPITALISATION :

Il s'agit d'une intervention en ambulatoire avec entrée le matin tôt à la clinique pour une intervention dans la matinée et sortie en début ou milieu de l'après-midi.

DOULEUR :

La douleur est cotée à 2,5 sur une échelle de 1 à 10, et s'estompe très rapidement grâce à des antalgiques simples pendant quelques jours.

DUREE DES RESULTATS :

Le résultat est immédiat, mais les oreilles peuvent rester tuméfiées pendant quelques jours pour disparaître complètement au bout d'une semaine.

SUIVI POST OPERATOIRE :

Une consultation à 24 ou 48 heures est nécessaire après la sortie de la clinique, la douche et le shampooing sont autorisés au 2^{ème} jour après l'intervention chirurgicale.

Deux nouvelles consultations post opératoires sont à envisager entre 3 et 4 semaines après l'intervention puis à 6 mois.

CONTENTION :

Chez les enfants, il est recommandé de porter un bandeau de contention pendant les activités sportives et les récréations à l'école.

Chez les adultes, un bandeau de contention doit être positionné la nuit pendant 1 mois.

TRAVAIL ET SPORT :

La reprise du travail est envisageable dès 48 heures après l'intervention chirurgicale.

Le sport est envisageable au terme de la première semaine après l'intervention chirurgicale.

La piscine ne sera autorisée qu'au bout de 3 semaines.

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 provoquer 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.

Risques inhérents à l'intervention chirurgicale :

- Hématome : exceptionnel, peut mener à une évacuation chirurgicale, mais nous effectuons un rigoureux contrôle des saignements pendant l'intervention ainsi qu'un drainage systématique.
- Infection : exceptionnelle, nous réalisons une prévention féroce par asepsie rigoureuse et antibiotiques per opératoires.
- La sensibilité des oreilles peut être modifiée pendant quelques semaines après l'intervention chirurgicale puis récupérée progressivement sur quelques mois.

COUVERTURE SOCIALE :

Chez l'enfant, jusqu'à la majorité, il n'est pas nécessaire de demander l'accord de la Sécurité Sociale pour recoller les oreilles.

A partir de 18 ans, une entente préalable doit être rédigée par le praticien puis adressée par le patient au Médecin Conseil de sa Caisse Primaire d'Assurance Maladie.

Ce n'est que sous 15 jours que le Médecin Conseil statue sur la demande de l'intéressé.

VOUS ALLEZ ETRE OPERE :

Notez bien :

- Il est nécessaire que vous ayez rencontré un de nos anesthésistes entre un mois et 48 Heures avant l'intervention chirurgicale.
Pour cela, mon assistante, Christine, veillera à vous faciliter les prises de rendez-vous et les mises en relation avec la clinique.
- Vous devez commander un bandeau de contention et acheter des bas de contention qui correspondent aux références que Christine, mon assistante, vous délivrera lors de la consultation.
- Vous devez effectuer un shampoing la veille de l'intervention chirurgicale.
- Vous devez, dès la sortie de la clinique, prendre rendez-vous pour votre consultation post opératoire à mon cabinet, à moins que Christine, mon assistante, vous aie au préalable contacté.