

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

PLASTIE MAMMAIRE pour PTOSE MAMMAIRE

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

Nous sommes dans une ère visuelle et charnelle, la femme se doit d'être polyvalente, enrôlée dans le monde du travail et de la responsabilité, sportive, déterminée, mais aussi maîtresse, glamour et enfin mère.

Les seins font partie de la communication, du langage féminin, ils se portent adaptés à la silhouette des femmes, parfois en léger excès, pouvant malgré tout se dissimuler si nécessaire, mais en tout cas mis en valeur la plupart du temps.

Ainsi, la femme d'aujourd'hui choisit ce qu'elle désire et ce dont elle a besoin. Si ses seins sont trop lourds et la gênent dans ses tenues vestimentaires ou lors de ses activités sportives, elle les fait diminuer. Si elle considère que ses seins sont trop retombés après un allaitement prolongé, un amaigrissement, ou même spontanément, elle les fait remonter.

LES MOTIVATIONS

Chaque femme a dans son esprit un idéal de seins et chaque femme souffre des modifications plastiques apportées par le temps, les grossesses ou l'allaitement.

La **plastie mammaire** s'adresse aux patientes dont les seins tombent. Elles désirent conserver leurs seins au même volume mais retrouver un buste et une silhouette mammaire beaucoup plus juvénile.

Il s'agit souvent de patientes au terme d'une grossesse avec allaitement prolongé, ou amaigrissement. Le sein perd progressivement son étoffe glandulaire et laisse un étui cutané inadapté au volume mammaire résiduel : il s'agit donc d'une ptose mammaire.

La plastie mammaire permet aux patientes de récupérer une silhouette harmonieuse et donc une poitrine proportionnée au reste du corps, d'améliorer la cosmétique de leur buste en retrouvant des seins juvéniles à la forme naturelle et attrayante.

Le résultat de cette intervention sur la région la plus féminine du corps de la femme va agir bien au-delà du buste et modifier le comportement social, sportif, vestimentaire et même intime des patientes.

A SAVOIR

- J'opère, en moyenne, 100 plasties mammaires par an.
- Pour lutter contre la ptose mammaire, la plastie mammaire est une intervention courante, mais nécessitant un important degré de vigilance pour que la forme et la symétrie du résultat soient irréprochables.
- Cette intervention ne prédispose pas à l'apparition d'un cancer du sein.

L'INTERVENTION ET L'HOSPITALISATION

BILAN PRE OPERATOIRE

Une mammographie est effectuée à titre systématique à partir de l'âge de 38 ans.

ANESTHESIE et DUREE DE L'INTERVENTION

La plastie mammaire s'accompagne d'une anesthésie générale dont la durée est de 2 heures.

PRINCIPE DE L'INTERVENTION

Le principe de la plastie mammaire est de galber et remonter le sein.

Il n'est donc que rarement nécessaire d'enlever une quantité plus ou moins importante du sein qui est systématiquement adressée au laboratoire pour analyse. Le sein est reformé et repositionné sur le thorax puis l'étui cutané est réadapté à la nouvelle forme et volume du sein.

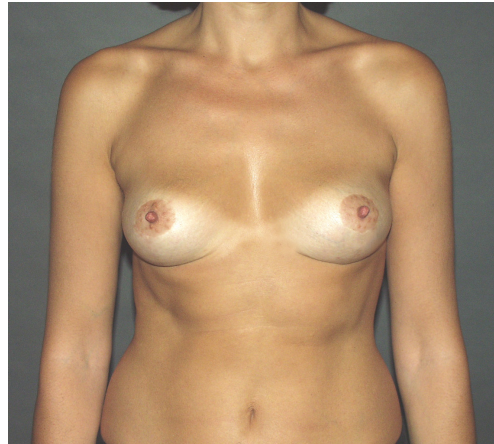
Il existe deux types de re-drapage cutané menant à deux types de cicatrices :

1. la plastie mammaire à cicatrice péri aréolaire et verticale unique

Effectuée chez 4 patientes sur 10 : les cicatrices se situent autour de l'aréole et verticale de l'aréole jusqu'au sillon sous mammaire. Cette cicatrice est légèrement froncée les premières semaines, puis s'homogénéise sur deux mois.



Avant



Après une plastie mammaire à cicatrice verticale pour ptose mammaire.



Avant



Après, résultat à 16 mois d'une plastie mammaire