

RÉSULTAT

- Le résultat final est jugé une année après l'intervention, le temps que la cicatrice s'atténue. Des consultations de suivi sont effectuées aux 3 mois pendant 1 an.
- Des imperfections sont parfois visibles : cicatrice trop visible, élargie, adhérente, asymétrique, épaisse ou chéloïde. L'ombilic perd un peu de son naturel. Une ascension des poils pubiens peut être observée.
- Ces imperfections peuvent être traitées à partir de 1an postopératoire.

AVANTAGES

- L'excès cutané et gras est excisé pour avoir une silhouette plus harmonieuse
- Les muscles écartés sont remis sous tension

DÉSAVANTAGES

- Risques intrinsèques à la chirurgie
- Longue cicatrice horizontale sus-pubienne et cicatrice périombilicale
- Limitations des activités pour 6 semaines post-opératoires

ACTIVITÉS QUOTIDIENNES ET SPORTIVES

L'arrêt de travail dure 2 à 4 semaines.

Le sport est repris progressivement à partir de 6 semaines postopératoires.

EN VUE DE L'INTERVENTION, PENSEZ À

- Discuter avec le chirurgien des précautions à adopter pour les traitements médicamenteux en cours
- Être à jeun, c'est-à-dire ne plus manger ni boire dès minuit la veille de l'intervention
- Cesser de fumer à partir de 1 à 2 mois avant l'intervention

CONSULTEZ VOTRE CHIRURGIEN

- Si votre température est à **plus de 38°C** ou **que vous ressentez des frissons**
- Si vous observez un **écoulement** au niveau de la cicatrice ou de la zone opérée
- Si vous avez une perception de **chaleur** et observez une **rougeur** ou un **gonflement** au niveau de la région opérée

CONTACT

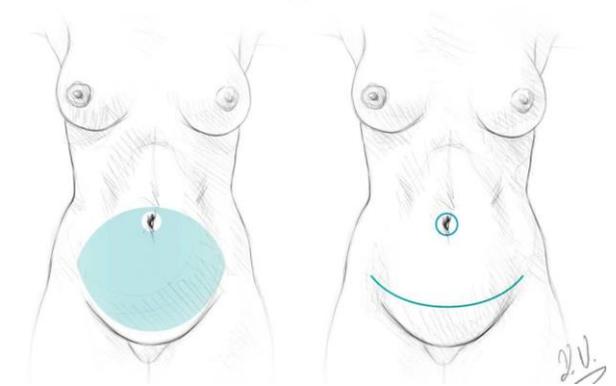
SECRÉTARIAT : TÉL. +41 21 804 26 55
EHC – HÔPITAL DE MORGES
CHEMIN DU CRÊT 2
CH-1110 MORGES

CHIRURGIE DE LA PAROI ABDOMINALE

FICHE D'INFORMATION AU PATIENT

Vous avez discuté avec le chirurgien de la **chirurgie de la paroi abdominale** et de la technique opératoire.

Ce document fournit les informations-clés de cette intervention.



<https://www.drkelly.ch/en/body-optimizing/tummy-tuck/>

DÉFINITION

La chirurgie de la paroi abdominale implique l'excision de la peau distendue, cicatricielle ou vergeturée du ventre et de retendre la peau saine à proximité.

Une lipoaspiration d'un excès graisseux et un traitement d'un écartement ou d'une hernie des muscles abdominaux sous-jacent peuvent y être associés.

La cicatrice ressemble à la cicatrice de césarienne située au bord supérieur du pubis mais plus longue et déborde plus ou moins loin dans les plis de l'aîne. Une autre cicatrice est située autour de l'ombilic.

L'abdominoplastie nécessite une anesthésie générale avec une hospitalisation de 2 à 5 jours.

Cette intervention n'est généralement pas prise en charge par l'assurance.

L'INTERVENTION CHIRURGICALE

PRÉOPÉRATOIRE

Bilan habituel.

OPÉRATION

L'opération dure 1.5 à 3 heures.

La taille de la cicatrice dépendra de la quantité de peau à exciser, qui correspond à la peau entre l'ombilic et le pubis.

La peau saine située au-dessus de l'ombilic est redrapée vers le bas.

L'ombilic est conservé et remplacé en position normale à travers la peau abaissée.

L'excédent de graisse est aspiré et les muscles écartés sont suturés.

POSTOPÉRATOIRE

Deux drains sont laissés en place pour éliminer les liquides et sont ôtés 2 à 3 jours postopératoires.

Les pansements sont refaits jusqu'à l'ablation des fils à 2 semaines postopératoires.

Une ceinture abdominale est maintenue pendant 4 semaines jour et nuit.

COMPLICATIONS

L'abdominoplastie constitue une des plus lourdes chirurgies plastiques et esthétiques. Les complications possibles sont les suivantes :

- Accidents thromboemboliques (phlébites, embolies pulmonaires)
- Hématome
- Infection
- Epanchement lié à un écoulement de lymphes observé à partir d'une semaine postopératoire. Il peut être ponctionné et traité avec drainage lymphatique. Il s'assèche en général sans séquelle particulière.
- Nécrose cutanée, limitée et localisée
- Désensibilisation de la paroi abdominale pendant 3 à 12 mois
- Retard de cicatrisation