

Dr Helen Aghahosseini

FMH Chirurgie plastique, reconstructive  
et esthétique  
Chirurgie de la main  
Médecin-chef adj. Hôpitaux valaisans  
17 Avenue de la Dôle, 1005 Lausanne  
Tél : 021/ 323 66 66

## **BLEPHAROPLASTIES - PLASTIES DES PAUPIERES**

**C'est une opération qui se pratique beaucoup (peut-être la plus fréquente de toutes les opérations de chirurgie plastique/esthétique au niveau du visage), autant pour des patients masculins que féminins. C'est l'excision de la peau en trop et /ou des poches graisseuses au niveau des paupières.**

### **Explicatif détaillé :**

Le vieillissement de la région péri-orbitaire et palpébrale se manifeste par les éléments suivants:

1. Ptose du sourcil
2. Alourdissement de la peau et de la graisse des paupières
3. Relâchement de tout le système du diaphragme orbiculaire
4. Relâchement du septum orbitaire avec apparition de hernies graisseuses
5. Fatigue et sénescence de la peau

Une bonne analyse de la situation est capitale car du diagnostic précis dépend la réponse thérapeutique.

1. Le traitement cosmétique le plus simple est la prescription de crèmes anti-âge à la vitamine A.
2. Les peelings légers au TCA (acide trichloracétique) ou appelés Obagi.
3. Laserabrasion au laser CO2 avec scanner Sharplan ou Cohérent
4. Correction de l'excès dermo-graisseux de la paupière supérieure (correction du blepharochalasis) par excision fusiforme dans le pli orbito-palpébral supérieur ne laissant qu'une cicatrice très discrète cachée dans le pli de la paupière supérieure.
5. Drapement de la paupière inférieure par une incision à ras des cils, qui permet dans le même temps de corriger les hernies de graisse inférieures, éventuellement de corriger les cernes associés.
- 5bis. Quelques fois, lorsque la qualité de la peau est bonne, on peut uniquement corriger les hernies graisseuses inférieures par voie conjonctivale, c'est-à-dire sans cicatrice externe.
6. Correction éventuelle de la ptose des sourcils par un petit lifting supra-sourcilier ou par un lifting frontal.
7. Quelques fois, le chirurgien préférera proposer une remise sous tension de tout l'appareil capsulo-ligamentaire et musculaire péri-orbitaire en proposant un lifting frontal, voire un lifting sous-périosté avec ou sans suspension/canthopexie, s'il faut corriger une forme ou disposition palpébrale peu heureuse (expression triste du regard, direction anti-mongoloïde de la fente palpébrale, scleral show, etc.)

La plupart de ces corrections sont purement esthétiques/hors assurance/à la charge du patient. Cependant, dans certains cas particuliers avec un effet de ptosis, c'est-à-dire une chute de la paupière supérieure entraînant une diminution de champ de vision (diminution du champ visuel), une prise en charge par la caisse-maladie pourrait être alors exigée.

Tous ces points doivent être discutés clairement ou le plus clairement possible avant l'intervention, lors de l'établissement du budget et du choix des techniques.

Dans un certain pourcentage des cas, ces interventions orbito-palpébrales peuvent être combinées avec des interventions de rajeunissement facial type lifting avec toutes leurs variantes.

Il s'agit d'une chirurgie très fréquente avec un taux de complications relativement faible lorsqu'elle est réalisée par des spécialistes aux mains exercées.

A notre avis, c'est là que l'on se rend compte le mieux du sens esthétique du chirurgien plasticien/esthéticien.

Le taux de succès de cette opération simple est très élevé. Les retouches sont toujours possibles.

\* Je remercie le Dr G-F Maillard pour l'élaboration de ce texte.

\* Révision en mai 2007

Dr H. Aghahosseini