

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

## LA RHINOPLASTIE. OPERATION ESTHETIQUE/RECONSTRUCTIVE DU NEZ

C'est la plus ancienne des interventions chirurgicales, puisque déjà en 600 avant Jésus-Christ, Shusrita, aux Indes, reconstruisait les nez amputés (on punissait effectivement certains "crimes" par amputation du nez à l'époque...).

Ensuite, au XVème siècle, Tagliacozzi en Italie s'est mis à reconstruire des nez de militaires blessés lors de duels.

Un grand essor de la rhinoplastie esthétique a commencé à Berlin dans les années 20, grâce au chirurgien Jacques Joseph, qui corrigeait les nez de type sémite, au début de l'antisémitisme allemand.

Son élève Gustave Aufricht, qui a émigré à New York, a répandu aux Etats Unis puis dans tout le monde anglo-saxon la méthode de Jacques Joseph, qui consiste à opérer le nez uniquement par l'intérieur : le principe étant d'inciser de façon discrète à l'intérieur du nez, de séparer l'enveloppe cutanée et musculaire de tout le squelette osseux et cartilagineux, de corriger ce dernier et d'obtenir la forme désirée et ensuite de redraper par-dessus l'enveloppe tégumentaire, qui restera "scotchée" pendant 7 à 14 jours en plus d'une immobilisation plâtrée ou par attelle métallique ou plastique.

Explicatif détaillé :

Une opération esthétique du nez ne devrait pas se faire sans des connaissances oto-rhino-laryngologique (ORL) et donc un examen ORL.

Dans certains cas difficiles, les spécialistes ORL et plasticiens collaborent et opèrent ensemble.

Il y a donc deux aspects totalement distincts des opérations du nez :

a) L'aspect purement **fonctionnel**. Une insuffisance respiratoire par obstruction nasale due à une déviation de la cloison nasale, une hypertrophie des cornets, des polypes, doit être corrigée, surtout si le patient s'enrhume facilement et fait des sinusites fréquentes. Ce geste purement fonctionnel est une obligation de prise en charge des caisses-maladie et doit être opéré et tarifé comme tel. L'inconvénient est le méchage des fosses nasales durant 24 à 48h. Aujourd'hui, on préfère des "attelles" tubulaires en silicone, qui permettent quand-même la respiration pendant la période post-opératoire et évite ainsi le sentiment désagréable d'avoir à respirer uniquement par la bouche.

b) L'aspect esthétique des **rhinoplasties**. Ceci répond à une analyse anatomique, morphologique et psychosociale du patient. On réalise la plupart du temps des photo-graphies sous divers angles, on étudie les déformités esthétiques du nez et l'on simule la correction possible par des dessins sur les photographies.

Le patient accepte ainsi le principe de la nouvelle correction chirurgicale en toute connaissance de cause. En règle générale, les femmes acceptent mieux les changements esthétiques au niveau du visage que les hommes, où il faut être beaucoup plus prudent à partir de 25-30 ans.

La tendance actuelle est de respecter au maximum la physiologie du nez, de faire des changements relativement mineurs, afin de ne changer que les défauts évidents, sans vouloir faire un nez standard pour tout le monde.

**Condition post opératoire** : Port d'une attelle plâtrée sur le nez pendant 10 jours.

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

\* Révision en mai 2007

Dr H. Aghahosseini