



Dr. Gaston-François Maillard, P.D.
Privat-Docent à la faculté de Médecine
Chirurgie plastique et reconstructive FMH
Chirurgie esthétique, chirurgie de la main

Av. de la Dôle 17
CH-1005 Lausanne

Téléphone 021 323 66 66
No urgent 021 323 66 59
Fax 021 323 66 10
E-mail info@drmaillard.ch

LIFTINGS

Il existe essentiellement deux types de liftings :

1. Le lifting classique jugo-cervical (ayant pour but de remonter les joues et la peau du cou)
2. Le lifting frontal (ayant pour but de remonter les sourcils)

Une analyse très soigneuse, avec photographies, est indispensable avant toute discussion de rajeunissement facial.

Des traitements partiels peuvent être réalisés selon les cas mais la plupart du temps le chirurgien renseignera sur les possibilités de faire une correction harmonieuse, la plus complète que possible, le but étant un rafraîchissement/rajeunissement le plus équilibré et sans stigmates, les tierces personnes ou la famille ne devant se rendre compte que d'un effet "reposé, bien dans sa peau" et en tous les cas éviter l'effet "tiré".

1. Le lifting jugo-cervical :

L'incision est dans la patte des cheveux, autour de l'oreille et dans la zone du cuir chevelu derrière l'oreille. Elle est quasi invisible dans le 99% des cas. Le décollement ne se fait plus uniquement au niveau de la peau mais se fait aussi dans un plan plus profond, celui du "SMAS", c'est-à-dire un plan aponévrotique unifiant en un grand ensemble tous les muscles de la mimique faciale.

On arrive ainsi, on corrigeant de façon adéquate, à corriger par exemple les sillons nasogéniens, la ride d'amertume, etc.

Lorsque l'on remonte les "bas-joues" on tente de recréer l'esthétique du visage en remplaçant le volume au niveau des pommettes.

2. Le lifting frontal :

Ceci peut se faire de plusieurs manières : la méthode classique est une incision coronale, c'est à dire en couronne, dans le cuir chevelu. Cela permet de soulever les sourcils, d'enlever les rides "du lion" dans la glabelle et d'ouvrir le "diaphragme" des muscles orbiculaires des paupières.

Une variante est la dissection sous-périostée de la face dans un plan au contact de l'os. C'est une méthode qui a été longtemps relativement controversée par les chirurgiens qui ne savaient pas pratiquer cette technique. Aujourd'hui, cette méthode est maintenant reconnue. Elle présente des variantes, la plus importante étant celle du DMAS ou lambeau temporo-

massetérien, qui permet une suspension profonde et très solide de la face et permet dans le même temps de changer, à des degrés divers, l'expression du regard.

Une troisième variante est la méthode dite "endoscopique" : pour les personnes qui refusent l'incision en couronne dans le cuir chevelu et ses inconvénients éventuels d'alopécie dans le cuir chevelu.

Cette méthode consiste à décoller, avec l'aide d'une micro-caméra, par des micro-incisions tout le scalp frontal. Il faut bien préciser que l'on n'arrive pas à des résultats identiques qu'avec une exposition chirurgicale correcte. Il faut donc pondérer l'indication qui a souvent été faite de façon promotionnelle, surtout par les vendeurs de machines endoscopiques.

Le taux de succès de cette chirurgie est très important. Les retouches sont toujours possibles.



Dr G.-F. Maillard, Privat-Docteur