

Augmentation mammaire composite GenÃ¨ve Suisse

Description

default Watermark

AprÃ¨s un moratoire sur lâ??utilisation des implants remplis de gel de silicone, les implants remplis de solution saline sont devenus populaires dans les annÃ©es 1990. La solution saline nâ??a pas de viscositÃ©, de sorte que ces implants offrent un contact plus Ã©troit et moins Ã©lastique avec le tissu mammaire environnant que les implants en silicone. Cet inconvÃ©nient des implants salins a souvent provoquÃ© lâ??insatisfaction des patientes, notamment lorsque des implants remplis de sÃ©rum physiologique ont Ã©tÃ© utilisÃ©s pour augmenter de trÃ¨s petits seins. On a constatÃ© que les implants remplis de solution saline Ã©taient palpables Ã travers la peau fine des seins de ces patientes, mÃªme sâ??ils Ã©taient placÃ©s sous les muscles pectoraux.

Augmentation mammaire combinÃ©e avec implants et lipofilling

Le lipofilling a souvent Ã©tÃ© utilisÃ© pour lâ??augmentation mammaire. Cependant, comme le montre lâ??histoire du lipofilling, un certain nombre de complications sont possibles pour cette mÃ©thode. Les Ã©tudes cliniques ont soulignÃ© les problÃ¨mes liÃ©s Ã la rÃ©sorption postopÃ©ratoire imprÃ©visible, Ã la nÃ©crose graisseuse, Ã la calcification et Ã la formation de kystes. La possibilitÃ© de transplanter une quantitÃ© limitÃ©e de graisse dans une zone bien vascularisÃ©e Ã©tait justifiÃ©e. Le principal problÃ¨me Ã©tait la difficultÃ© dâ??introduire suffisamment de graisse pour obtenir le volume souhaitÃ©. Câ??Ã©tait un problÃ¨me lorsque seules les greffes de graisse Ã©taient utilisÃ©es pour les patientes aux petits seins.

Implants et lipofilling

Cependant, la combinaison des deux procÃ©dures susmentionnÃ©es, le lipofilling mammaire et lâ??augmentation mammaire par implants, peut Ã©liminer les problÃ¨mes associÃ©s Ã lâ??une ou lâ??autre mÃ©thode.

Technique dâ??opÃ©ration

Lâ??opÃ©ration se fait sous anesthÃ©sie gÃ©nÃ©rale. La graisse est prÃ©levÃ©e sur des sites donneurs, Lâ??intervention est rÃ©alisÃ©e sous anesthÃ©sie gÃ©nÃ©rale et sous anesthÃ©sie gÃ©nÃ©rale Ã lâ??aide de canules de lipofilling. Lâ??aspirat est rincÃ© plusieurs fois avec une solution physiologique pour Ã©liminer le composant sanguin. La graisse collectÃ©e sera placÃ©e dans plusieurs seringues dâ??injection de 20 cm3. Par de petites ponctions, la graisse est ensuite injectÃ©e dans le sein Ã lâ??aide dâ??une fine canule Ã bout Ã©moussÃ© (2,0 mm de diamÃ¨tre).

Il est important dâ??injecter une petite quantitÃ© de graisse Ã chaque endroit pour que les cellules soient suffisamment nourries. De cette maniÃ¨re, la graisse est transplantÃ©e dans de nombreuses zones de la poitrine, notamment dans le tissu sous-cutanÃ©, le fascia pectoral et le muscle pectoral. Une fois lâ??injection terminÃ©e, le sein est massÃ© pour rÃ©partir uniformÃ©ment le produit injectÃ©. Ensuite, on choisit un accÃ¨s, par exemple dans lâ??aisselle, oÃ¹ lâ??on pratique une incision et oÃ¹ lâ??on forme une cavitÃ© dâ??implantation sous le muscle grand pectoral (subpectral). Au dÃ©but de lâ??opÃ©ration, la solution de Klein est injectÃ©e dans lâ??espace sous-pectoral pour minimiser les saignements pendant lâ??opÃ©ration. Un implant en silicone rempli de gel de silicone ou de solution physiologique est ensuite insÃ©rÃ© dans la poche axillaire (rarement).

default watermark

Cas clinique

Patiente de 23 ans prÃ©sentant une hypoplasie mammaire. Elle souhaitait une augmentation mammaire importante. Une intervention chirurgicale avec des implants de plus de 300 ml pour obtenir le volume souhaitÃ© Ã©tait dÃ©finitivement indiquÃ©e. Cependant, sa petite glande mammaire et son mince tissu adipeux sous-cutanÃ© nâ??ont pu dissimuler la palpabilitÃ© des implants. Il a donc Ã©tÃ© dÃ©cidÃ© de recourir Ã une augmentation mammaire combinÃ©e (complexe, composite) : lipofilling du sein associÃ© Ã une augmentation mammaire par implants. Quatre cents millilitres de graisse ont Ã©tÃ© prÃ©levÃ©s par liposuccion de lâ??abdomen, des fesses et des cuisses. Deux cents millilitres dâ??aspirat ont Ã©tÃ© injectÃ©s dans chaque sein.

En utilisant un accÃ¨s transaxillaire standard, les implants, dâ??un volume de 250 ml, ont Ã©tÃ© placÃ©s sous le muscle grand pectoral. La rÃ©Ã©ducation postopÃ©ratoire du patient sâ??est dÃ©roulÃ©e sans complications. ImmÃ©diatement aprÃ¨s lâ??opÃ©ration, on a constatÃ© une augmentation significative de lâ??augmentation mammaire. Une tomodensitomÃ©trie (TDM) postopÃ©ratoire dâ??une semaine a montrÃ© un Ã©paississement significatif du tissu mammaire recouvrant la prothÃ¨se placÃ©e en sous-pectoral.

Implants et lipofilling

Au cours des 3 semaines suivantes, une rÃ©gression de la plÃ©nitude des seins a Ã©tÃ© observÃ©e. Ã? ce moment-lÃ , les seins avaient perdu plus de la moitiÃ© du volume de graisse injectÃ©e. AprÃ¨s cela, la rÃ©sorption a ralenti. Un scanner postopÃ©ratoire de 2 mois nâ??a montrÃ© aucune formation de kyste dans le sein. Le tissu mammaire avait perdu un volume considÃ©rable, environ deux tiers de la graisse transplantÃ©e, par rapport au volume 1 semaine aprÃ¨s lâ??opÃ©ration. Cette perte de volume Ã©tait Ã©vidente Ã lâ??observation clinique.

Implants et lipofilling

Seule une petite quantitÃ© de graisse injectÃ©e reste dans le tissu sous-cutanÃ© et le tissu mammaire. NÃ©anmoins, la graisse restante a permis de cacher les bords palpables des implants. La patiente Ã©tait satisfaite de ses nouveaux seins et Ã©galement satisfaite de la silhouette rÃ©sultant de la liposuccion effectuÃ©e. Lâ??observation clinique et un scanner rÃ©alisÃ© aprÃ¨s 2 ans ont montrÃ© que le rÃ©sultat reste stable dans le temps.

Voir ce site internet de chirurgien esthÃ©tique genevois : https://www.tobalem.com/traitements/augmentation-mammaire-par-protheses/ et vous en saurez plus encore !

Categorie

1. Augmentation mammaire

default watermark

Tags

1. Clinique Tobalem

Date
2026/11/26
date crÃ©Ã©e
2021/11/15
Auteur
blogueur