plastetik

DR. MED. HANS-HERMANN WÖRL



INFORMATION PATIENT

Liposuccion

L’essentiel sur le traitement, la préparation, le jour de l’opération et la cicatrisation – à lire tranquillement et comme base pour votre consultation.

Cette information patient a été traduite à l’aide de l’IA. Des erreurs de traduction sont possibles – seule la version allemande fait foi.

Liposuccion – pour une silhouette harmonieuse

Certains amas graisseux résistent au sport et à une alimentation disciplinée. La liposuccion les élimine de manière ciblée et en douceur – pour une amélioration durable de la silhouette, et non pour perdre du poids.

ANESTHÉSIE	TECHNIQUE	TRAITEMENT	VOLUME
anesthésie générale avec tumescence	vibration, canules fines	souvent en ambulatoire	jusqu'à 6 litres le plus souvent en ambulatoire

Amas graisseux aux fesses ou aux hanches, aux bras ou aux cuisses : lorsque les proportions du corps se sont modifiées de manière disgracieuse, cela tient le plus souvent à des dépôts graisseux contre lesquels ni le sport ni une alimentation disciplinée ne viennent à bout. Une liposuccion peut alors être utile.

Zones de traitement typiques

Un exemple typique chez la femme est ce que l'on appelle la « culotte de cheval » – des amas graisseux sur les cuisses, les hanches et la face interne des genoux, alors que le haut du corps est plutôt fin. Les hommes souffrent souvent d'accumulations graisseuses au niveau des hanches ou de la poitrine. D'autres zones fréquentes sont le ventre, les flancs, les bras, le menton et le cou.

L'objectif est de n'aspirer que la quantité de graisse et de cellules graisseuses nécessaire pour obtenir une silhouette harmonieuse – par exemple une transition fluide entre les cuisses et les hanches ou entre les hanches et le ventre.

Ma façon de procéder

Je réalise la liposuccion sous anesthésie générale, associée à une anesthésie locale par tumescence. Avant l'aspiration, une solution est injectée dans le tissu graisseux ; elle assouplit le tissu, diminue les saignements et réduit les douleurs après l'intervention. Cette méthode est éprouvée depuis de nombreuses années et est considérée comme sûre et bien tolérée par les patients.

Grâce à des procédés vibratoires spécifiques et à de fines canules d'aspiration, le tissu est traité avec un soin particulier. Les canules sont introduites par quelques incisions de très petite taille.

Ce à quoi vous pouvez vous attendre

- Une longue expérience et une solide expertise médicale spécialisée
- L’intervention se fait souvent en ambulatoire par de petites incisions ; des cicatrices visibles sont peu probables
- Les zones à problèmes peuvent être traitées de manière ciblée
- Une amélioration durable de la silhouette
- Une liposuccion jusqu’à 6 litres est le plus souvent réalisée en ambulatoire

> La liposuccion n’est pas une méthode de perte de poids. Elle donne les meilleurs résultats avec un poids stable et une bonne élasticité de la peau.

À qui s’adresse la liposuccion

La liposuccion remodèle – ce n’est pas une méthode pour maigrir. Elle convient aux amas graisseux localisés qui persistent malgré l’alimentation et le sport, y compris chez les personnes de poids normal. La graisse située entre les organes dans la cavité abdominale ne peut pas être aspirée ; en cas de surpoids important, la perte de poids passe donc en premier.

Expérience de la technique par tumescence

La solution de tumescence se compose de sérum physiologique, d’un anesthésique local et d’un additif vasoconstricteur ; après son injection, elle nécessite un certain temps d’action. Je me suis également intéressé aux particularités de cette technique sur le plan scientifique – notamment dans une communication de congrès consacrée à la liposuccion par technique de tumescence et anesthésie locale (2001).

Quelle quantité en une seule fois ?

Seule une quantité limitée est aspirée par séance. Si des volumes plus importants sont nécessaires, il est plus sûr de les répartir sur deux interventions espacées de quelques semaines.

Préparation

- environ deux semaines avant, pas d’antalgiques anticoagulants – uniquement après avis médical

- éviter autant que possible la nicotine, l’alcool, les somnifères et les cabines de bronzage
- numération sanguine et bilan de coagulation ; en cas d’antécédents médicaux, bilan de médecine interne

Contre-indications

Aucune opération n’est réalisée pendant la grossesse. En cas de maladies vasculaires, d’antécédents de thrombose ou de maladies générales graves, la décision est prise au cas par cas.

Déroulement

01 **Consultation**
nous discutons des zones qui vous gênent, et j’évalue la répartition des graisses et l’élasticité de la peau.

02 **Planification**
les zones de traitement sont définies et dessinées en position debout le jour de l’opération.

03 **Opération**
anesthésie générale avec anesthésie locale par tumescence, aspiration par technique vibratoire.

04 **Compression**
directement après l’intervention, vous recevez un vêtement de compression.

05 **Suivi**
contrôles, drainage lymphatique si nécessaire, reprise progressive de la vie quotidienne et du sport.

Après la liposuccion

Gonflements, ecchymoses et une sensation semblable à des courbatures sont normaux les premiers jours. Vous portez le vêtement de compression pendant plusieurs semaines ; il favorise la

régression du gonflement et la rétraction de la peau. Le résultat définitif apparaît après quelques mois.

Risques

Les risques possibles comprennent notamment les ecchymoses, les séromes (accumulations de liquide), les infections, les troubles de la sensibilité, les irrégularités de la surface cutanée et les asymétries. Pour des volumes d'aspiration plus importants, les exigences en matière de surveillance et de suivi augmentent. Lors de l'entretien d'information, nous passons tout en revue en prenant le temps nécessaire.

Lorsqu'il s'agit d'un lipœdème

La liposuccion est la seule méthode efficace pour retirer le tissu graisseux pathologique en cas de lipœdème. Comme le diagnostic, la prise en charge et la question des coûts diffèrent nettement, une page spécifique y est consacrée : Traitement du lipœdème.

Questions fréquentes

Les amas graisseux reviennent-ils ?

Les cellules graisseuses aspirées ne se reforment pas. En cas de prise de poids importante, les cellules graisseuses restantes peuvent toutefois augmenter de volume. Un poids stable est donc la meilleure protection du résultat.

La peau se retend-elle après l'aspiration ?

Avec une bonne élasticité, la peau se rétracte généralement bien. En cas de peau relâchée, un lifting complémentaire peut être judicieux – plus d'informations sous Remodelage corporel.

Quand pourrai-je reprendre le travail ?

Pour un travail de bureau, souvent après quelques jours, selon l'étendue et la zone. Le travail physiquement exigeant et le sport sont discutés individuellement.

Existe-t-il des alternatives sans opération ?

Des procédés par le froid, les ultrasons, le laser ou la radiofréquence ainsi que des injections sont proposés. Leur effet est le plus souvent nettement plus faible et moins prévisible que celui d'une liposuccion – nous en parlons en toute franchise.

Combien de temps dure le gonflement ?

Le gros du gonflement régresse au cours des premières semaines ; de légers gonflements résiduels peuvent persister trois à cinq mois.

Quand pourrai-je refaire du sport ?

Un sport léger est souvent à nouveau possible après environ trois semaines – selon l'étendue et la cicatrisation.

PARTIE 2 · LE DÉROULEMENT ÉTAPE PAR ÉTAPE

CORPS · DÉROULEMENT

Liposuccion – le déroulement étape par étape

De la planification des zones au vêtement de compression : voici comment se déroule typiquement une liposuccion avec tumescence et technique vibratoire.

ANESTHÉSIE	TRAITEMENT	COMPRESSION	RÉSULTAT FINAL
anesthésie générale + tumescence	souvent en ambulatoire	plusieurs semaines	après quelques mois

Une liposuccion se planifie avec soin : l'essentiel est de ne retirer que la quantité de graisse nécessaire à une silhouette harmonieuse. Voici comment l'intervention se déroule **typiquement**.

Le déroulement en un coup d'œil

01

QUELQUES SEMAINES AVANT

Préparation

Définir les zones, évaluer l'élasticité de la peau, examens préalables et information.

02

JOUR DE L'OPÉRATION

Opération

Anesthésie générale avec anesthésie locale par tumescence ; aspiration par de petits accès avec technique vibratoire.

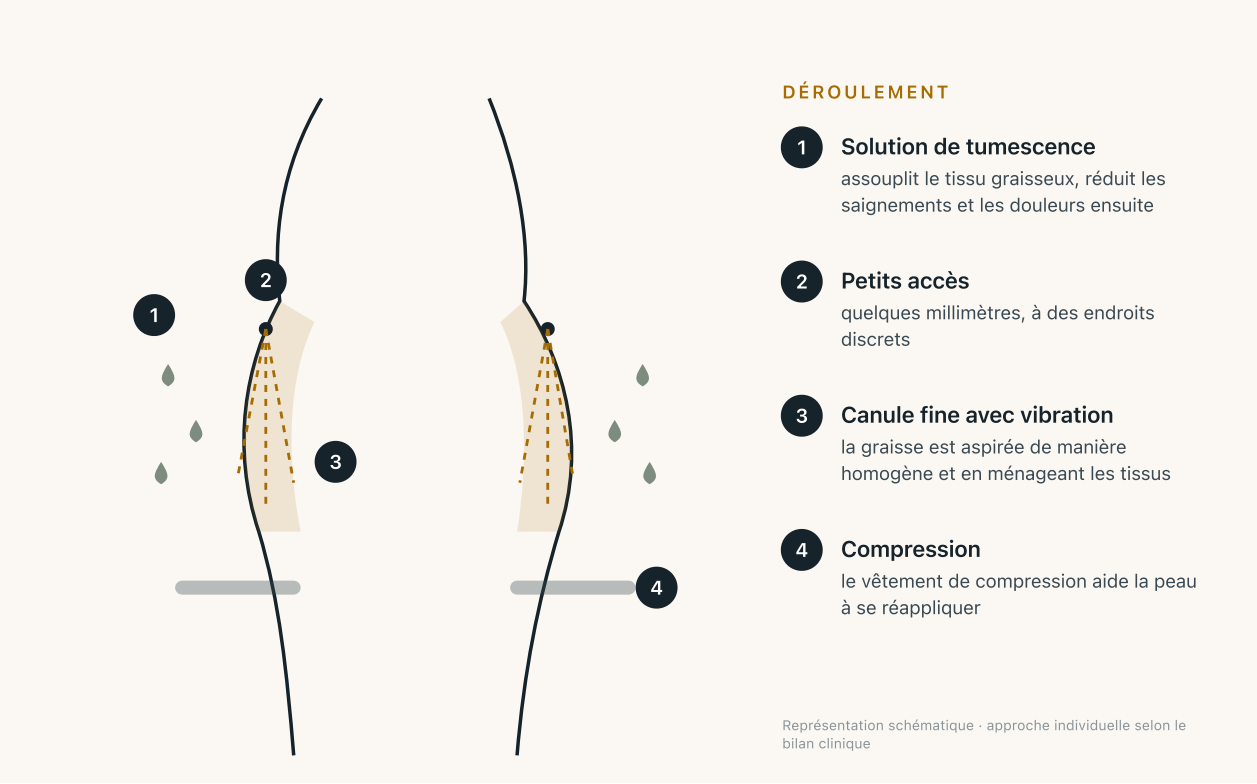
03

SEMAINES À MOIS

Suivi

Vêtement de compression, contrôles, drainage lymphatique si nécessaire.

Ce qui se passe pendant l’opération



Représentation schématique. Les zones et le volume aspiré sont planifiés individuellement.

Phase 1 : préparation

01 **Consultation**
quelles zones vous gênent ? J’évalue la répartition des graisses, l’élasticité de la peau et le poids.

02 **Distinction**
s’agit-il d’une répartition graisseuse esthétique ou d’un lipœdème ? La prise en charge et la question des coûts en dépendent.

03 **Examens préalables et information**
analyses de laboratoire selon les besoins ; information détaillée avec délai de réflexion.

04 **Vêtement de compression**
il est ajusté à l'avance afin d'être prêt directement après l'intervention.

05 **Organisation**
prévoir un accompagnant pour le retour à domicile et quelques jours de repos.

Phase 2 : le jour de l'opération

01 **Marquage en position debout**
les zones de traitement sont dessinées.

02 **Anesthésie et tumescence**
anesthésie générale associée à une anesthésie locale par tumescence – la solution assouplit le tissu graisseux, diminue les saignements et les douleurs postopératoires.

03 **Aspiration**
par quelques accès de très petite taille, la graisse est aspirée en ménageant les tissus, avec de fines canules et une technique vibratoire.

04 **Compression**
le vêtement de compression est mis en place directement après.

05 **Retour à domicile**
l'intervention se fait souvent en ambulatoire ; une liposuccion jusqu'à 6 litres est le plus souvent réalisée en ambulatoire.

Phase 3 : suivi et cicatrisation

Jour 1–3

Sensation semblable à des courbatures, gonflement ; la solution de tumescence peut s’écouler par les accès

Semaine 1

Compression jour et nuit ; un mouvement léger favorise la cicatrisation

Semaine 2–4

Le gonflement diminue ; le travail de bureau est généralement à nouveau possible

Semaine 4–6

Réduire la compression après concertation ; reprise progressive du sport

Mois 3–6

la peau s’est rétractée – le nouveau contour est visible

> Contactez-nous immédiatement en cas de fortes douleurs, de fièvre, de difficultés respiratoires, d’une jambe gonflée d’un seul côté ou d’une rougeur autour d’un accès.

Votre liste de contrôle

- Faire ajuster le vêtement de compression à l’avance
- Alèses absorbantes pour les premières nuits
- Un accompagnant pour le retour à domicile
- Boire beaucoup et bouger légèrement les premiers jours

Votre prochaine étape

Rien ne remplace un entretien personnel. J'y réponds à vos questions et nous déterminons ensemble ce qui est judicieux pour vous.

Rendez-vous en ligne : www.plastetik.de/fr/rendez-vous/
Téléphone : +49 89 987855 · **E-mail :** info@dr-woerl.de
Plus d'informations : www.plastetik.de/fr/liposuccion/

Dr. med. Hans-Hermann Wörl · Médecin spécialiste en chirurgie plastique et esthétique · Plastetik GmbH

Remarque importante : Cette information sert à l'information générale et ne remplace pas l'entretien médical personnel de conseil et d'information. Les déroulements, durées et évolutions de la cicatrisation sont des valeurs typiques et peuvent varier individuellement. Aucun résultat précis ne peut être garanti.

Cette information patient a été traduite à l'aide de l'IA. Des erreurs de traduction sont possibles – seule la version allemande fait foi.

Crédits photos :

- Planung Körperformung: © Adobe Stock / detailblick-foto, Adobe-Stock-Lizenz – https://stock.adobe.com/de/contributor/200858622/detailblick-foto; verkleinert, WebP
- Porträt Dr. Wörl in Praxiskleidung: © Lukas Schramm Fotografie (Nutzungsrechte: Dr. med. Hans-Hermann Wörl), alle Rechte vorbehalten; verkleinert, WebP
- Schémas : illustrations propres (KnoCo UG pour Plastetik GmbH)