

## Blépharoplasties ou chirurgie esthétique des paupières

**Par le docteur Frédéric Braccini**

*La chirurgie esthétique du regard est primordiale dans l'analyse thérapeutique d'un visage.*

*Il existe de nombreuses procédures médicales ou chirurgicales à notre disposition (lipostructure, lifting temporal, comblement par acide hyaluronique), mais la blépharoplastie est la technique de référence à la fois au niveau des paupières supérieure et des paupières inférieures.*

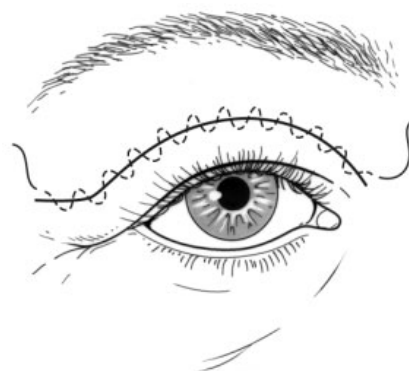


### Sur le plan pratique

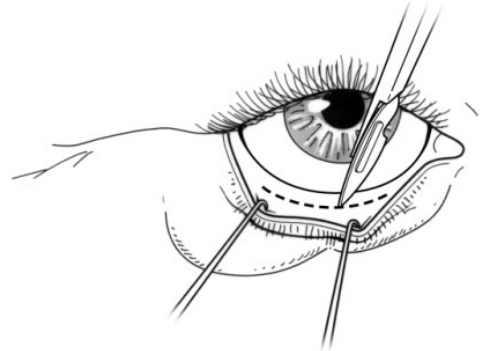
L'intervention se fait sous anesthésie locale plus ou moins potentialisée et parfois sous anesthésie générale brève. Le patient entre et sort dans la même journée de la clinique (ambulatoire).

En ce qui concerne la chirurgie des paupières supérieures, l'incision cutanée est dissimulée dans le pli palpébral. La résection cutané-musculaire dépend de la quantité de peau excédentaire. Dans certains cas une résection de graisse est effectuée, surtout dans l'angle interne. Les hémostases doivent être soigneuses et sont réalisées à l'aide d'une pince coagulante.

La fermeture cutanée se fait de façon variable selon les opérateurs mais le plus souvent par un surjet intradermique. Ce temps opératoire est rapide. On effectue parfois dans le même temps une élévation du sourcil par une suspension temporale pour ouvrir vers le haut le regard (pince mannequin).



Pour les paupières inférieures, le problème principal est celui des poches qui donnent au regard un aspect triste et vieillissant. L'origine des poches est complexe et multiple. Chez les patients jeunes, il s'agit souvent d'une forme familiale avec un excès graisseux isolé.



Chez les patients âgés de 40 ans, il s'agit d'un excès graisseux, souvent associé à un relâchement cutané.

Le traitement chirurgical peut se faire de 2 façons ; soit par une incision muqueuse trans-conjonctivale lorsqu'il ne faut retirer que les poches graisseuses, et par une incision sous ciliaire lorsqu'il faut réduire les poches et redraper la peau de la paupière. La blépharoplastie

inférieure est parfois associée à un lifting medio facial (ou lifting malaire) pour ascensionner les tissus du 1/3 moyen du visage. Cas particulier du regard creux et des cernes

Dans certaines situations le regard apparaît creux, lié pour l'essentiel à une perte du volume graisseux.

Le traitement repose alors soit sur des injections de graisse à l'aide de micro-canules, soit sur des injections de produit de comblement (acide hyaluronique...). Ce remplissage doit être très prudent et minutieux pour éviter la survenue d'ecchymoses.

## Résultat

Un délai de 1 à 3 mois est nécessaire pour apprécier le résultat final. C'est le temps nécessaire pour que les tissus aient retrouvé toute leur souplesse et que les cicatrices se soient estompées au mieux. L'intervention aura le plus souvent permis de corriger le relâchement cutané et de supprimer les hernies graisseuses, rectifiant ainsi l'aspect vieilli et fatigué du regard. Les résultats d'une blépharoplastie sont en règle générale parmi les plus durables de la chirurgie esthétique. L'ablation des "poches" est pratiquement définitive, et ces dernières ne récidivent habituellement jamais. La peau par contre, continue à vieillir et la laxité en résultant peut, à la longue, reproduire le plissement des paupières.



**La chirurgie plastique et esthétique des paupières** s'intègre aujourd'hui dans des principes plus généraux de prise en charge d'analyse du regard où il est indispensable de considérer : la forme de l'œil, la position du sourcil, les excédents cutanés et le déplacement de certains volumes (poche graisseuse, atrophie de la pommette)... Elle pourra concerner les paupières supérieures en réalisant le traitement de l'excédent de peau (aspect de casquette) et de graisse de l'angle interne. Au niveau des paupières inférieures, le problème concerne surtout le traitement des poches (ou hernies) graisseuses et dans une moindre mesure la remise en tension cutanée. Cette chirurgie donne d'excellents résultats cosmétiques avec des suites le plus souvent simples, parfois grevées d'ecchymoses ou d'œdèmes plus ou moins marqués. La gestion des suites opératoires requiert une attention toute particulière afin d'optimiser la cicatrisation et le drainage des œdèmes.

## **Suites opératoires**

(Exemple: Chirurgie des quatre paupières et lifting temporal )

Il n'y a pas de véritables douleurs, mais éventuellement un certain inconfort avec une sensation de tension des paupières, une légère irritation des yeux ou quelques troubles visuels. Les premiers jours, il faut se reposer au maximum et éviter tout effort violent. Les suites opératoires sont essentiellement marquées par l'apparition d'un œdème (gonflement) et d'ecchymoses (bleus) dont l'importance et la durée sont très variables d'un individu à l'autre. On observe parfois durant les premiers jours une impossibilité de fermer totalement les paupières ou un léger décollement de l'angle externe de l'œil qui ne s'applique plus parfaitement sur le globe. Il ne faudra pas s'inquiéter de ces signes qui sont en règle générale rapidement réversible. Les fils sont retirés entre le 3ème

et le 6ème jour après l'intervention. Les stigmates de l'intervention vont s'atténuer progressivement, permettant le retour à une vie socioprofessionnelle normale après quelques jours (4 à 10 jours selon l'ampleur des suites). Les cicatrices peuvent rester un peu rosées durant les premières semaines, mais leur maquillage est rapidement autorisé (habituellement dès le 7ème jour).

***Docteur Frédéric BRACCINI,***

***Chirurgien de la Face et du Cou à Nice, Vice-Président de la Société Azurienne de Médecine et de Chirurgie Esthétique et Plastique***

***[www.braccini.net](http://www.braccini.net)***