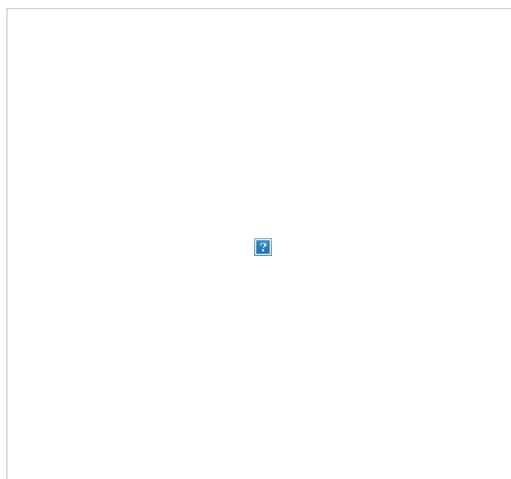


Chirurgie Reconstructrice et Esthétique du Visage



Les activités :

La chirurgie osseuse et orthognathique

La chirurgie du décalage des mâchoires, également pratiquée par le Dr Maladière, chef de service de chirurgie maxillo-faciale de Perpignan.

La chirurgie orthognathique est la chirurgie des mâchoires. Un mauvais positionnement des mâchoires est la conséquence d'un trouble de croissance. Il doit être diagnostiqué précocement et pris en charge par une équipe spécialisée (orthodontiste, kinésithérapeute, orthophoniste). Généralement la chirurgie se fait en fin de croissance (entre 15 et 20 ans selon les patients). Elle peut cependant être faite plus tardivement. Les patients sont généralement adressés par l'orthodontiste. Ce dernier diagnostique que le trouble dentaire est la conséquence d'un trouble des bases osseuses. Dans ce cas, un traitement dentaire par « appareil dentaire multibague » ne suffira pas à corriger les malpositions. Il adresse alors le patient à un chirurgien maxillo-facial spécialisé en chirurgie orthognathique pour établir un plan de traitement.

Une communication entre l'orthodontiste et le chirurgien est indispensable. En effet la préparation dentaire doit être parfaite pour anticiper la chirurgie des mâchoires prévue, pour ainsi retrouver l'articulé dentaire optimal attendu en fin d'intervention.

Foire aux questions

> Chirurgie de Le Fort I d'avancée maxillaire

Vidéo explicative



Chirurgie de Le Fort I d'avancée maxillaire
Droit à l'image accordé par le patient au Dr LLOBET à titre d'exemple.

> Chirurgie d'ostéotomie sagittale des branches montantes

Vidéo explicative





OSBM

Droit à l'image accordé par la patiente au Dr LLOBET à titre d'exemple.

> Chirurgie de génioplastie

Vidéo explicative



Génioplastie esthétique isolée

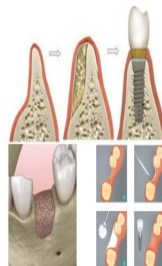
Droit à l'image accordé par la patiente au Dr LLOBET à titre d'exemple.

> La chirurgie pré-implantaire

Lorsque l'on parle implant, il faut une base osseuse large et solide pour y poser l'implant. Si ce n'est pas le cas naturellement le dentiste traitant adresse au chirurgien maxillo-facial pour réaliser une chirurgie dite "pré-implantaire". Celle-ci consiste à greffer de l'os sur la partie où seront, par la suite posés, les implants. Ainsi, après la chirurgie, une fois le volume d'os augmenté, les implants auront une stabilité leur permettant une meilleure longévité.

Le volume de départ est systématiquement apprécié par un scanner des mâchoires. Ensuite l'intervention à lieu, puis un scanner de contrôle à 6 mois permet de ré-évaluer l'épaisseur osseuse ainsi gagnée donnant le feu vert à une pose d'implant. Le patient sera alors réadressé avec un os solide à un dentiste implantologue qui posera l'implant.

L'intervention peut être effectuée sous anesthésie locale ou générale en fonction de sa complexité.



Les greffes sont effectuées par la cavité buccale grâce à une section de la gencive. Après préparation du site receveur, les greffes sont placées et stabilisées avec des vis ou en forme de ponts reliant les os de la base au plan des implants.

Mâchoire du bas/secteur incisifs : coffrage

Droit à l'image accordé par le patient au Dr LLOBET à titre d'exemple.



Le sinus est foré pour gagner en hauteur osseuse en ajoutant du Os sur la hauteur résiduelle au niveau maxillaire par une voie d'abord endo-buccale antérieure.

Mâchoire du haut : sinus lift

Droit à l'image accordé par le patient au Dr LLOBET à titre d'exemple.

Afin que toutes les chances de succès soient réunies il faut s'abstenir de fumer, éviter de mastiquer ou de porter une prothèse amovible sur la zone opérée pendant le mois qui suit l'opération et maintenir une bonne hygiène buccale. Un suivi rigoureux est nécessaire après l'opération car des problèmes de cicatrisation de la gencive peuvent survenir et mettre en péril la greffe osseuse. Si tel est le cas des gestes de fraisage de l'os greffé peuvent être nécessaires. Dans certains cas de défaut majeur de cicatrisation, il peut être requis de retirer les greffes d'os effectuées. Lorsque aucune complication n'apparaît au cours du premier mois post opératoire, la greffe a toutes les chances de prendre.

Ces chirurgies de pointes sont réalisées dans le service de chirurgie maxillo-faciale par Le Dr MALADIERE (chirurgien maxillo-facial), le Dr LLOBET (chirurgien maxillo-facial), Le Dr SANZ (chirurgien-dentiste) et le Dr LABROSSE (chirurgien oral).

La chirurgie esthétique du visage

> **Bléopharoplastie** (chirurgie des paupières Perpignan)

Intervention chirurgicale consistant à corriger les signes de l'âge des paupières, à savoir, le relâchement cutané et l'apparition de poches sous les yeux.

Blépharoplastie supérieure : Sous anesthésie locale lorsque le geste est isolé, on retire l'excès de peau de la paupière supérieure et parfois les hernies graisseuses internes au cas par cas. Cela a pour effet de supprimer le repli disgracieux de la paupière supérieure donnant un effet rafraichissant rajeunissant immédiat. C'est une chirurgie très fréquente. Le résultat est discret La cicatrice horizontale est dans le pli de la paupière, il sera presque invisible à 2-3 mois. Les suites opératoires sont simples, marquées par des ecchymoses et un œdème des paupières durant une semaine. Des fils seront retirés délicatement en consultation après une semaine.

Blépharoplastie inférieure : Sous anesthésie générale, souvent associée à une blépharoplastie supérieure. Ce geste a pour but de supprimer les poches sous les yeux. Ces poches sont en réalité des hernies graisseuses qui seront retirées. Il est associé à un lifting de la paupière ayant un effet rajeunissant immédiat également. Les cicatrices sont dissimulées dans les replis des paupières, les rendant presque invisibles à 2-3 mois. Le geste aura lieu en ambulatoire ou lors d'une courte hospitalisation selon les patients.



Chirurgie paupières supérieures et inférieures

Droit à l'image accordé par le patient au Dr LLOBET à titre d'exemple.



Chirurgie paupières supérieures et inférieures

Droit à l'image accordé par le patient au Dr LLOBET à titre d'exemple.

> **Liftings Perpignan**

Les liftings sont des chirurgies de rajeunissement, le principe est de corriger le relâchement des tissus mous du visage.

Le lifting centro-facial corrige la partie inférieure du visage et le cou. Il permet au coût de discrètes cicatrices pré et sous auriculaires de corriger la ptose musculaire et d'enlever l'excès cutané une fois les tissus repositionnés vers le haut et l'arrière. L'objectif d'un lifting est d'être discret et élégant, loin des caricatures et des excès des médias. Les suites opératoires sont marquées par un œdème et des ecchymoses. Un traitement antalgique adapté permet des suites simples et généralement bien vécues par le patient. Des soins infirmiers un jour sur deux seront réalisés dans le service par notre équipe d'infirmières spécialisées. Il faut prévoir une indisponibilité de 15 jours. Les cicatrices discrètes deviennent très discrètes 2-3 mois après la chirurgie. A noter qu'il peut être associé durant cette chirurgie, une aspiration sous mentale ou chirurgie des paupières inférieure et/ou supérieure.



Zones de travail du lifting centro-facial.



Lifting cervico-facial

Droit à l'image accordé par le patient au Dr LLOBET à titre d'exemple.





> Soft lift

Le soft lift ou "minilift", consiste sous anesthésie locale de réaliser un lifting centro-facial à minima. Le but principal est de traiter les bas joues, cette intervention raffermie également la peau qui est retendue au niveau cervical. Une incision pré et rétro auriculaire est réalisée de chaque côté. La durée de l'intervention est de 2h30. Les cicatrices dissimulées sont fines et s'atténuent presque totalement à partir de 2 mois post opératoire.

Ces chirurgies sont réalisées dans le service de chirurgie maxillo-facial par le Dr LLOBET (Chirurgien maxillo-facial).



Soft lift

Droit à l'image accordé par la patiente au Dr LLOBET à titre d'exemple.

> Rhinoplastie

La rhinoplastie esthétique est, au même titre que la chirurgie orthognathique, la chirurgie par excellence. Une maîtrise des différentes techniques est attendue des chirurgiens pratiquant cette chirurgie. Il faut également savoir ne pas opérer, en effet, 15 à 20% des patients consultant pour une rhinoplastie esthétique souffrent de dysmorphophobie. Il est important de les identifier et de les orienter vers un spécialiste car une prise en charge efficace existe. La chirurgie se passe en ambulatoire, une sculpture ultrasonique des os est réalisée par le chirurgien grâce à une scie par vibration ultrasonique qui permet une coupe osseuse délicate et précise. Une attèle thermoformée sera appliquée en fin d'intervention et sera à garder durant 10 à 15 jours. Parfois des mèches endo-nasales seront mises en place 48h. Les suites post-opératoires sont peu douloureuses, marquées cependant par des œdèmes et ecchymoses durant 2 semaines. Des retouches sont à prévoir chez 20 à 30% des patients pour un résultat optimal.

Attention:



Arrêt du tabac 1 mois minimum avant l'intervention et minimum 6 semaines après intervention.



UN PATIENT FUMEUR NE SERA PAS OPÉRÉ par le Dr LLOBET.

En effet, le tabac favorise les complications liées à une mauvaise cicatrisation. "Primum non nocere"

> Chirurgie des angles mandibulaires (gonioplastie)

Les angles mandibulaires peuvent paraître trop carrés, trop saillants ou au contraire pas assez marqués. Le côté carré des mâchoires apporte un caractère masculin à un visage. La chirurgie des angles mandibulaires est accessible à une chirurgie peu invasive. En effet, cette chirurgie se fait en général par l'intérieur de la bouche cachant ainsi toute cicatrice. Une diminution des angles se fera par un fraisage osseux si l'excès est lié aux basses osseuses, ou par injection de toxine botulique dans les muscles masséter pour les faire diminuer de volume. Une augmentation des angles se fera par des implants réalisés sur mesure par impression 3D en titane biocompatible. Cette prise en charge est onéreuse, avec des résultats sur mesure parfaitement adaptés aux attentes des patients. Un scanner osseux du massif facial sera nécessaire à la préparation de ces chirurgies.

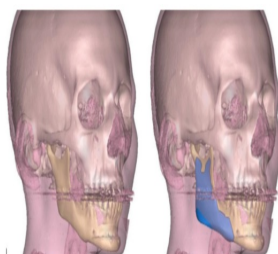


Illustration de mise en place d'implant en titane microporeux.

> Otoplastie :

Plastie des oreilles décollées.

Cette intervention peut se pratiquer à partir de l'âge de 7 ans. Il faut cependant attendre une réelle demande de l'enfant qui vient à cet âge parfois suite à des moqueries entraînant un mal-être. L'otoplastie se pratique également chez l'adulte pour les mêmes raisons. Elle est remboursée par la sécurité sociale. L'intervention peut se pratiquer sous anesthésie locale ou générale. L'incision est située derrière le pavillon de l'oreille. L'intervention consiste ensuite à plicaturer l'oreille lui redonnant une forme anatomique. Les suites opératoires sont marquées par un œdème et/ou des ecchymoses des oreilles pendant environ 10 jours. Le résultat peut être considéré comme acquis au terme de 2 mois.

Ces chirurgies sont réalisées dans le service de chirurgie maxillo-facial par le Dr GAS (Chirurgien maxillo-facial) et le Dr LLOBET (Chirurgien maxillo-facial).



Otoplastie, chirurgie des oreilles décollées

Droit à l'image accordé par le patient au Dr LLOBET à titre d'exemple.

> Injections

L'acide hyaluronique apporte de la matière. Il redonne du volume aux lèvres, du soutien aux pommettes et comble les rides déjà marquées profondément par le temps. L'effet dure entre 12 et 18 mois selon les zones. Il est important de savoir utiliser les différents produits et d'orienter vers des injections ou vers une chirurgie lorsque cela s'avère plus adapté. Durant la première consultation, il sera fait un bilan puis une proposition de plan de traitement adapté aux attentes et aux budgets de chaque patient. Un délai de réflexion de 15 jours minimum sera respecté entre la première consultation et tous geste de chirurgie esthétique.



Chirurgie de la féminisation

Cette chirurgie peut-être proposée à toutes les femmes souffrants de traits à caractères masculin de leur visage. L'activité est cependant en grande partie effectuée dans le cadre d'un processus de féminisation des patientes transgenres: "une femme coincée dans un corps d'homme". Voilà la détresse ressentie par les patientes transgenres arrivant en consultation. Avant tout geste chirurgical, il est essentiel d'avoir au préalable eu l'accord de la sécurité sociale pour une ALD30, ceci est mis en place avec le médecin traitant.

Un suivi par un psychiatre, avec une lettre de sa part validant le caractère bénéfique d'une chirurgie doit être obtenue par la patiente.

De plus un traitement endocrinien débuté depuis plus d'un an doit avoir été entrepris avec un endocrinologue. En effet ce traitement féminise les traits du visage, et ces derniers doivent être stables pour débiter une chirurgie.

Psychiatre, chirurgien, endocrinologue, et médecin traitant se coordonnent par la suite pour prendre la décision de traiter la patiente avec un traitement adapté aux attentes de chacune. Cette démarche peut être entreprise à tout âge et chez tout type de physique. Sur le plan chirurgical, la féminisation d'un visage doit être abordée en 3 ou 4 temps chirurgicaux et est généralement abordée de la manière suivante:

Une chirurgie de la **partie supérieure du visage** par une plastie frontale. Il peut alors être proposé en fonction des patientes, de façon isolée ou combinées:

- > Une cranioplastie des bosses supra-orbitaire,
- > Une suspension des queues de sourcil,
- > Une avancée du cuir chevelu et diminution des golfes temporaux,
- > Un lifting frontal.



Avancée cuir chevelu, resection bosse, suspension queue sourcil

Droit à l'image accordé par la patiente au Dr LLOBET à titre d'exemple.

Le deuxième temps opératoire est une chirurgie de la **partie inférieure du visage**. Il peut alors être proposé en fonction des patientes, de façon isolée ou combinées:

- > Une génioplastie de réduction du sens transverse,
- > Une résection des angles mandibulaire,
- > Une bichectomie.



Génioplastie de réduction et angles mandibulaires

Droit à l'image accordé par la patiente au Dr LLOBET à titre d'exemple.

Le troisième temps opératoire est une **chirurgie du nez**. Cette chirurgie est proposée selon les patientes. Rhinoplastie de réduction, et affinement de pointe du nez.



Rhinoplastie de réduction

Droit à l'image accordé par la patiente au Dr LLOBET à titre d'exemple.

Le quatrième temps opératoire est une **chirurgie esthétique de rajeunissement**. Il peut alors être proposé en fonction des patientes, de façon isolée ou combinées:

- > Blépharoplastie,
- > Lifting,
- > Lipofilling,
- > Toxine botulinique,
- > Acide hyaluronique.

Il est à noter que ces dernières interventions seront aux **frais des patientes**. Un accompagnement par une équipe de professionnel sera dispensé à chaque étape.

Les consultations

La prise de Rendez-vous

Pour la prise de rendez-vous, nous vous invitons à:

- > Téléphoner directement au **04 68 61 66 61**
- > Ou en se rendant directement au secrétariat

En précisant:

- › Le **motif** de votre demande de rendez-vous,
- › Votre **nom** et votre **prénom**,
- › Votre **date de naissance**,
- › Un numéro de **téléphone**,
- › La **lettre** du Chirurgien dentiste, Orthodontiste, Dermatologue, qui vous adresse.

Le secrétariat est ouvert:

- › **Les lundis**
09h00 à 12h00
14h00 à 17h00
- › **Du mardi au vendredi**
09h00 à 12h00
14h00 à 16h30

Retrouver les vidéos du Docteur LLOBET Axel, chirurgien esthétique à Perpignan, sur sa chaîne Youtube :

