Praxis Dr. Münch info@muench.ch liposuction.ch

Date _____ Nom
_____

Accord/déclaration de consentement transfer de graisse mammaire autologue

Cet accord est un complément à l'« Accord/Déclaration de consentement pour la chirurgie de liposuccion ». Veuillez signer les deux documents avant la procédure.

Frais

Frais de liposuccion inclus Augmentation mammaire avec graisse autologue	**Coûts incluant la liposuccion Augmentation mammaire avec graisse autologue en deuxième opération**

Risques/complications de l'augmentation mammaire avec graisse autologue

Dans l'augmentation mammaire avec de la graisse autologue, certaines des cellules graisseuses ne survivent pas à la transplantation et sont à nouveau décomposées par l'organisme. Le principal risque d'augmentation avec de la graisse autologue est la fonte des cellules graisseuses non cicatrisées avec pour résultat des kystes huileux lorsqu'un grand nombre de cellules graisseuses s'agglutinent et que le corps ne peut plus les éliminer. Ce risque peut en grande partie être évité grâce à notre technologie à répartition fine dans les tissus. De petites calcifications peuvent survenir chez 5 % des patientes, mais elles peuvent être clairement identifiées comme bénignes à la mammographie. Dans de très rares cas, une inflammation peut survenir (immédiatement après l'opération), mais elle est généralement contrôlée par des antibiotiques. Ce n'est que dans des cas extrêmement défavorables que l'on peut s'attendre à la formation d'un abcès nécessitant un traitement chirurgical. Ces conséquences peuvent survenir avec toute chirurgie mammaire, y compris l'augmentation mammaire avec des implants en silicone.

La glande mammaire féminine est un organe à haut risque de cancer. Le cancer du sein est le type de cancer le plus courant chez les femmes, touchant environ une femme sur dix à un moment donné de sa vie. Selon l'état actuel des connaissances, la greffe de graisse autologue dans le sein féminin n'augmente pas le risque de cancer du sein. Il ne peut être exclu que le cancer du sein soit déjà présent dans une très petite taille mais n'ait pas encore été diagnostiqué, ou qu'il existe des cellules cancéreuses dormantes qui peuvent encore être présentes après le traitement du cancer. Les études actuelles font état d'un niveau de sécurité très élevé de la procédure de greffe de graisse, mais les données scientifiques ne permettent pas d'ignorer complètement ce risque. En revanche, il est maintenant clair qu'une greffe de graisse ne pose aucune difficulté pour détecter un éventuel cancer du sein dans le cadre d'un examen radiologique par un spécialiste (mammographie, échographie ou IRM).

Dans le cas d'une augmentation mammaire autologue, on suppose que le sein est sain (c'est-à-dire que le cancer du sein n'a pas encore été diagnostiqué). Il est possible pour chaque femme de développer un cancer du sein au cours de sa vie, qu'elle ait subi sa propre augmentation mammaire ou non. Ce risque varie d'un cas à l'autre, certains facteurs (par exemple les antécédents familiaux, la prédisposition génétique ou l'âge supérieur à 35 ans) peuvent augmenter ce risque aussi bien chez les femmes qui ont subi une greffe de graisse autologue que chez les femmes qui n'ont pas subi de chirurgie.

En résumé, on peut dire aujourd'hui que la greffe de graisse autologue dans le sein féminin est une technique chirurgicale sûre et les risques possibles ne doivent pas être surestimés. Cependant, les facteurs ci-dessus doivent également être pris en compte.

Cours après l'opération concernant l'augmentation mammaire graisseuse autologue

- La douleur dans la région des seins a tendance à être moindre que dans la région des zones aspirées et s'exprime principalement sous la forme d'une sensation de tension et de pression;

- Très rarement ecchymoses ou hématomes : environ 1 à 2 semaines ;
- après environ 1 à 2 semaines, le gonflement diminue ;
- de la 4ème à la 6ème semaine le volume final est atteint ;
- jusqu'au 3ème mois, il y a encore une perte tissulaire minime, à peine perceptible, de l'ordre de 3% du volume introduit.

Résultat concernant l'accumulation autologue de graisse mammaire

Selon la taille et la consistance des seins, environ 100 à 250 ml de graisse peuvent être infiltrés par côté en une seule séance. Le volume introduit est constitué de 90% de cellules graisseuses et de 10% d'eau (cette teneur en eau est importante pour que la graisse puisse se répartir doucement et uniformément). Environ 75% des cellules graisseuses grossissent définitivement, l'augmentation permanente de volume est donc d'un bon 2/3 du volume introduit (selon les cas 50-180ml par côté).

Cela peut correspondre à environ la moitié à trois quarts d'une taille de bonnet, plus une augmentation de volume dans la zone du décolleté. Selon les situations, il peut être nécessaire d'avoir deux voire trois séances espacées d'au moins 5-6 mois pour arriver au résultat souhaité. La condition préalable à cela, cependant, est qu'il y ait suffisamment de dépôts de graisse pour pouvoir gagner suffisamment de graisse.

L'augmentation mammaire par graisse autologue consiste avant tout à modeler les seins le plus naturellement et le plus harmonieusement possible, sans cicatrice et sans corps étranger (seins plus rebondis, plus féminins, mieux galbés, décolleté plus ample). De ce point de vue, la technologie n'est pas comparable à l'augmentation de volume possible avec les implants en silicone. Les femmes qui souhaitent la plus grande augmentation mammaire possible (2-3 tasses plus) en une seule opération ne conviennent pas à la procédure. Les femmes qui bénéficient de la liposuccion et qui ne souhaitent pas avant tout une augmentation mammaire majeure sont idéales.

Mesures d'accompagnement

Il est important que vous ayez tendance à prendre du poids dans les 2-3 premières semaines après l'opération, que vous mangiez souvent entre les repas (le niveau d'insuline doit être le plus élevé possible), que vous n'exercez aucune pression sur vos seins (ne dormez pas sur le ventre), pas les seins le laisser refroidir (maintenir la température du corps) et protéger un peu tout le haut du corps. Toute réduction de poids ultérieure peut également avoir un impact sur le volume de la poitrine.
Unterstützende Massnahmen

Informations individuelles supplémentaires

- S'il y a peu de dépôts de graisse prononcés en tant que "zone donneuse" (indice de masse corporelle inférieur à 19,5), il peut ne pas être possible d'obtenir la quantité maximale de graisse possible pour l'accumulation des seins. L'augmentation de volume des seins peut ainsi être limitée ;
- Si les seins sont relativement petits et fermes et parce que les cellules graisseuses transplantées ne doivent pas être comprimées, l'augmentation de volume maximale possible ne peut pas être atteinte en une seule séance ;
- En 4-5 semaines, le volume de la graisse greffée est réduit (10% d'eau, 25% de cellules graisseuses non greffées). Exemple : avec 250 ml de graisse greffée restante, l'augmentation définitive de volume est d'environ 150-180 ml par côté ;
- Si vous souhaitez une augmentation mammaire plus étendue et s'il y a encore suffisamment de « coussinets graisseux » disponibles, je peux vous proposer des opérations de transfert supplémentaires
- La forme et la position des mamelons ne sont pas modifiées par la procédure ;
- Dans environ 5% des cas, de petites calcifications peuvent être détectées 2 ans après l'opération, qui peuvent être reconnues comme bénignes à la mammographie ;
- Avec votre signature, vous confirmez que le dernier examen préventif des seins (chez votre gynécologue ou dans un institut de radiologie) remonte à moins d'un an ;
- En premier lieu, une mammographie/échographie est recommandée pour les patientes de plus de 40 ans avant l'opération.

J'ai pris connaissance des informations ci-dessus, qui m'ont été expliquées de manière claire et sans ambiguïté, et je consens au traitement par greffe de cellules graisseuses autologues (transplantation de tissu adipeux autologue ou lipofilling) au niveau de la poitrine**.**

Wiedlisbach, le _____

La patiente _____

Le médecin
Dr. med. D. Münch