

Les prothèses mammaires

L'intervention

C'est une intervention réalisée sous anesthésie générale qui dure environ une heure. Elle consiste à placer une prothèse pré-remplie de gel de silicone (ou exceptionnellement une prothèse gonflable au sérum physiologique) derrière la glande mammaire ou derrière le muscle.

Les choix de forme, volume, composition et place de la prothèse ainsi que la voie d'abord sont effectués en consultation et dépendent de la morphologie de la patiente, de ses souhaits et de l'habitude du chirurgien plasticien.

Le plus souvent, le dr NICOLAS ZWILLINGER opte pour des prothèses en silicone rondes et placées derrière le muscle pectoral.

Des redons sont posés pour évacuer les saignements dus à l'intervention.

Les cicatrices

C'est une cicatrice dans l'aréole mammaire le plus souvent qui s'efface très rapidement et ne se voit plus en un mois.

Les fils sont résorbables donc il n'est pas nécessaire de les retirer.

Les suites

La sortie s'effectue entre 24 et 48 heures après l'opération, dépendant de l'état de fatigue post-opératoire et de la quantité des saignements.

La pose de prothèses mammaires peut être gênante la première semaine, le temps pour la peau et le muscle pectoral de s'adapter à son nouveau contenu.

Il faut éviter le port de charges lourdes et les activités physiques pendant un mois.

Aucun arrêt de travail ne peut être prescrit si l'intervention n'est pas prise en charge par la sécurité sociale.

Un pansement très léger est utile pendant une semaine ainsi que le port d'un soutien-gorge sans armature pendant un mois jour et nuit.

Une consultation à une semaine est nécessaire pour vérifier les pansements puis tous les ans pour l'apparition de coques.

Le résultat final est obtenu le deuxième mois lorsque l'œdème a disparu.

Les complications

Elles sont rares.

L'hématome précoce nécessite une reprise chirurgicale dans la journée.

L'infection est très rare mais représente la complication redoutée. Elle doit être traitée par une reprise chirurgicale, l'ablation de la prothèse, des antibiotiques adaptés et des lavages quotidiens.

La mise en place d'une nouvelle prothèse ne doit se faire que quelques mois plus tard.

Des cicatrices élargies ou épaisses peuvent apparaître à distance chez certaines femmes qui cicatrisent mal. Celles-ci pourront alors être bénéficières de pansements à base de silicone ou reprises sous anesthésie locale.

Les coques nécessitent une reprise chirurgicale pour ablation de la coque et changement de la prothèse. Elles peuvent survenir précocément (quelques mois) ou tardivement (dix ans).

Le tarif

L'augmentation mammaire est une intervention de chirurgie esthétique, non remboursée par la caisse d'assurances maladie ni les mutuelles.

Vous paierez les frais de la clinique, les honoraires du chirurgien et de l'anesthésiste et le prix des prothèses.

Dans certains cas particuliers, la sécurité sociale peut rembourser l'intervention ; il s'agit des femmes aux seins atrophiés, en bonnet A ou malformatif.

Conclusion

Des seins refaits et augmentés c'est une poitrine ferme et d'une taille sans complexe. La femme peut être fière de sa poitrine.