

PROTHESES MAMMAIRES

Quelles sont les femmes candidates à une augmentation mammaire ?

Volume de sein trop petit (hypotrophie) existant depuis l'adolescence

Légère ptôse secondaire ou une perte de volume glandulaire à la suite d'un amaigrissement ou de grossesses.

Perte de fermeté de la poitrine liée au vieillissement

Inadéquation entre la poitrine et la morphologie générale

Asymétrie mammaire avec un sein plus petit que l'autre.

Malformation congénitale de la poitrine : seins tubéreux, syndrome de Poland.

Quels sont les principes ?

Obtenir des seins naturels, regalbés avec un décolleté séduisant pour une meilleure confiance en soi.

Augmentation de volume

Association possible une Mastopexie (lifting des seins) lorsque l'hypotrophie mammaire est associée à une ptôse.

Quelles sont les techniques?

La consultation initiale va permettre de vous connaître, de comprendre vos désirs et votre demande. Un examen approfondi de votre anatomie permettra d'établir un projet thérapeutique « sur mesure » conforme à votre attente. L'utilisation de prothèses mises dans un soutien-gorge médical pourra vous aider dans votre choix. Une visualisation 3D pourra éventuellement se faire lors d'une 2ème consultation.

La cicatrice : courte incision située soit sur l'aréole, soit dans la région axillaire ou encore dans le pli sous mammaire.

La position de l'implant :

Rétro pectorale, derrière le muscle grand pectoral, ce qui garantit un meilleur galbe du sein, une meilleure couverture de l'implant (non visible et non décelable) et un risque moins important de coque capsulaire. Ne compromet pas les examens échographiques et radiologiques ultérieurs.

Dual plan, (biplan), permet de positionner la prothèse mammaire dans 2 plans anatomiques différents(Derrière le muscle grand pectoral sur sa partie haute, et derrière la glande sur sa partie basse). Utilisée surtout dans les corrections de ptose mammaire.

Rétro-glandulaire , derrière la glande mammaire, en avant des muscles pectoraux.

Les types d'implants

Utilisation d'implants mammaires à base de silicone de qualité médicale. Ils sont conçus pour répondre aux normes nationales et internationales en vigueur et aux exigences de la FDA (Food and Drug Administration Américaine), des organismes notifiés Européens et des Agences réglementaire Européenne. La traçabilité de chaque implant mammaire est assurée à l'aide d'un numéro de lot et de série unique. Il vous sera remis une carte de traçabilité précisant ces numéros.

Chaque cas est particulier, il existe des implants ronds, des implants anatomiques, des implants fermes, des implants souples, des membranes de diverses textures pour les recouvrir, etc.

Quel est le déroulement de l'intervention ?

Type d'anesthésie : Anesthésie générale.

Hospitalisation : 24 H (sortie le lendemain)

Pas de drains.

Cicatrisation : Fils résorbables pendant 15 jours.

Sortie sans bandage avec soutien-gorge.

Douche possible dès le lendemain matin.

Les douleurs post-opératoires peuvent être rapidement jugulées par un traitement bien adapté.

Reprise des activités quotidiennes : 7 à 15 jours après l'intervention.

Reprise des activités sportives : Après 2 mois.

UrgoTouch : pour tous ceux qui souhaitent une plus belle cicatrice après leur intervention de chirurgie esthétique. Une technologie laser unique.