## Les enjeux fonctionnels en Chirurgie Esthétique

Antoine Defurne (Clinique de la Victoire, Hôpital Privé de Villeneuve d'Ascq)

Guillaume Auvray (Clinique de la Victoire, Clinique Lille Sud)

# Hypertrophie mammaire - Ce que l'on entend en consultation

```
"J'ai mal au dos, j'ai mal aux épaules..."
```

- "C'est lourd..."
- "Je ne peux plus faire de sport ..."
- "Ca macère, j'ai des rougeurs..."
- "J'ai une trop forte poitrine, mon médecin m'a conseillé de venir vous voir"

Dorsalgies, TMS, gène psychologique, à l'habillement, vie intime...









#### **Objectif de la réduction mammaire :**

Réduire le volume Remonter le sein Ajuster le diamètre de l'aréole Corriger l'asymétrie

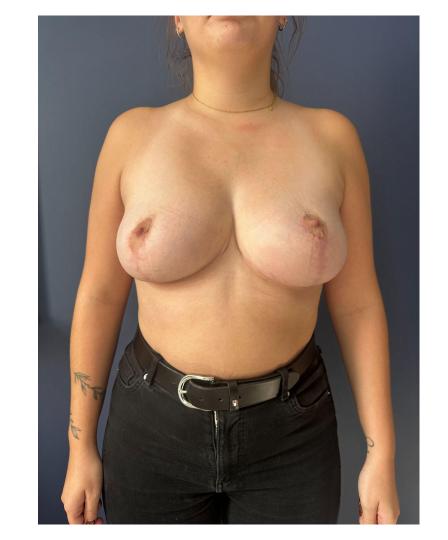
A partir de 16 ans Avant ou après la/les grossesse(s)?

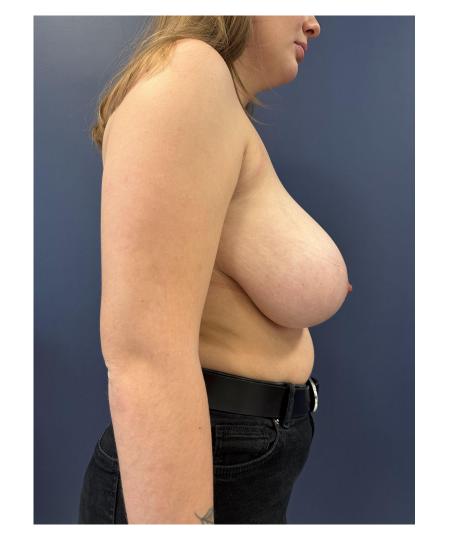
Critère PEC sécu = 300g/ sein FACILE

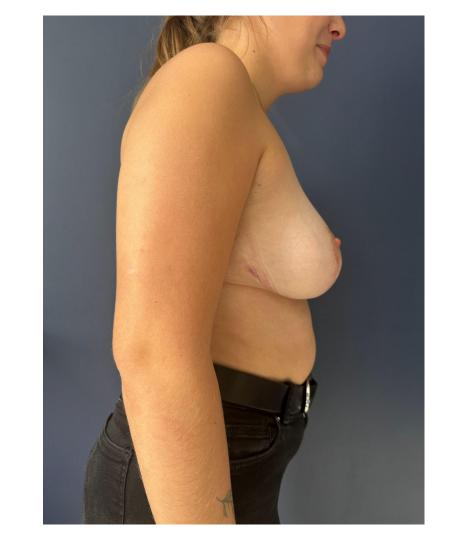












### Amaigrissement - Ce que l'on entend en consultation

```
"Ca tombe, c'est moche..."
```

- " J'ai perdu 60kg après une Sleeve..."
- "Je ne sais plus m'habiller..."
- "J'ai eu des jumeaux ..."
- " Je ne me déshabille plus..."

### **Objectif de l'Abdominoplastie**

Exérèse de l'excès cutanéo-graisseux sous-ombilical Transposition de l'ombilic +/- cure de hernie, cure de diastasis des grands droits

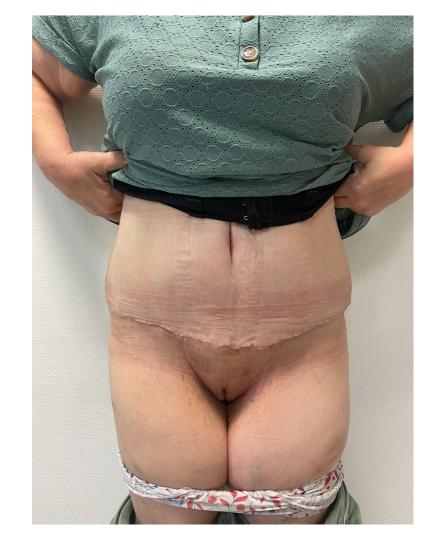
Poids stable >6-12mois IMC <30 ? Comorbidités

Acte soumis à Entente Préalable = Tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis













### **Prise en charge giobale de la silhouette**

Demandes multiples :

bras

seins

abdomen

cuisses

Calendrier à établir :

interventions combinées

6 mois à 1 an entre chaque intervention





### Les syndromes "malformatifs" de la silhouette

le lipoedème

bénéfices fonctionnels prouvés

pas de prise en charge par l'assurance maladie







