



## **Recommandations concernant les opérations pour addition mammaire avec implant saline**

Vous avez rencontré la docteure Montalin et vous avez accepté de vous soumettre à une intervention visant à augmenter le volume de votre poitrine.

Au cours de l'entrevue, la docteure Montalin vous a expliqué les techniques et complications de l'intervention. Il vous a notamment spécifié que les implants saline avaient une durée de vie limitée et qu'il faudrait éventuellement les remplacer d'ici quelques années s'il y avait rupture de l'implant. On vous a également mentionné qu'il y aurait possibilité de réintervention durant la première année suivant l'addition mammaire. Au début, il pourrait s'agir de repositionner un implant déplacé ou encore de décompresser une capsule fibreuse qui a pour effet de rendre le sein trop ferme ou de le déformer. Dans ces circonstances, la docteure Montalin peut vous offrir de vous réopérer sans frais de chirurgien mais dans tous les cas les frais de salle d'opération ou d'anesthésie seront à votre charge.

La décision la plus difficile à prendre pour vous est habituellement le choix du volume de l'implant à insérer. Selon votre grandeur, votre poids ou la quantité de sein que vous avez au départ, la docteure Montalin a pu vous renseigner sur la gamme de grosseur possible dans votre cas. La décision finale concernant le volume des implants vous revient toutefois.

Si votre choix se porte sur un volume trop important et que le résultat esthétique en souffrira, il est évident que la docteure Montalin vous déconseillera la mise en place d'implants de volume démesuré. Toutes les discussions entourant le choix du volume des implants devraient idéalement se faire avant le jour de l'intervention.

Vous devrez vous abstenir de consommer de l'aspirine ou toute substance pouvant avoir un effet sur la coagulation dans les 10 jours précédant l'intervention. Vous devrez également éviter tout abus dans vos activités physiques durant les jours précédant l'intervention et limiter votre consommation d'alcool. On recommande évidemment à toute personne devant subir une intervention chirurgicale de cesser de fumer ou tout au moins de diminuer le plus possible sa consommation de tabac.

Tous les frais relatifs à votre intervention devront être acquittés au moins 3 semaines à l'avance. Dans le cas contraire, votre réservation pourra être annulée sans autre préavis. Si vous développez un problème de santé pouvant vous empêcher d'être opérée de façon sécuritaire, veuillez nous en aviser au plus tôt.

L'heure de votre intervention vous sera communiquée au moins une journée à l'avance par le personnel de la Clinique. Si ce n'est pas le cas, veuillez nous contacter dès que possible. La plupart du temps, on vous demandera d'être à jeun à partir de minuit la veille.

La veille **et** le matin de l'opération, dans le but de réduire le risque d'infection en période postopératoire, il est essentiel que vous preniez une douche et de vous laver avec une solution nettoyante antiseptique **SoluNet** ou l'équivalent, disponible dans les pharmacies.

Le jour de l'opération, vous devez éviter de porter du maquillage, du vernis à ongles et des bijoux et enlever toutes vos "barbelles".

Pas de déodorant pour les chirurgies aux seins.

Assurez-vous d'être à l'heure le jour de votre intervention. Présentez-vous à la Clinique de chirurgie plastique et esthétique de la Grande Allée au 425, Grande Allée Est, Québec. Empruntez la ruelle située à l'arrière de l'édifice à laquelle vous pouvez accéder par la rue Taché. Un espace de stationnement peint en bleu peut être utilisé par votre accompagnateur qui vous déposera près de la porte d'entrée arrière. Par la suite la voiture devra être relocalisée dans un stationnement public pour permettre aux autres personnes opérées ce jour-là d'être déposées à leur tour. Cet espace de stationnement pourra être de nouveau utilisé par votre chauffeur qui viendra vous reprendre en fin de journée.

**Veillez s'il vous plait, ne pas utiliser le stationnement arrière lors de vos visites de suivi postopératoire car l'espace de stationnement est réservé pour les personnes opérées cette journée-là.**

Entrez par la porte arrière de l'édifice et présentez-vous à l'accueil au rez-chaussée, un membre de notre personnel vous accueillera. On vous fera dévêtir et on vous préparera pour la chirurgie.

Vous aurez le loisir de discuter encore une fois avec la docteure Montalin de l'intervention elle-même. Elle pourra répondre à vos dernières questions et procédera au marquage des incisions si nécessaire.

L'intervention est faite habituellement sous anesthésie générale et dure environ 1 heure. Les incisions seront refermées avec des points de suture résorbables, intérieurs. Un diachylon de papier sera appliqué sur la plaie ainsi qu'un pansement sec que vous garderez jusqu'à votre prochaine visite. La docteure Montalin vous enfilera votre soutien-gorge avant votre sortie du bloc opératoire.

Bien que l'opération se fasse sous anesthésie générale, la docteure Montalin vous injectera habituellement des substances anesthésiques locales d'une durée d'action d'environ 8 heures, ce qui aura pour effet de diminuer votre douleur.

Le premier réveil se fera sur la table d'opération et par la suite vous serez acheminée à la salle de réveil où vous continuerez de reprendre conscience. L'opération est habituellement assez douloureuse et il sera nécessaire de vous administrer des analgésiques. Il est possible que les effets secondaires de l'anesthésie se manifestent par des nausées et des vomissements ou encore par des chutes de pression.

Lorsque vous aurez suffisamment récupéré pour être capable de vous déplacer, vous pourrez quitter la clinique avec votre accompagnateur. Il est possible que la douleur soit à son maximum durant la soirée, lorsque la durée d'action des anesthésiques locaux sera terminée. Les douleurs sont habituellement très intenses les trois premiers jours et deviennent supportables par la suite.

Un rendez-vous avec la docteure Montalin vous sera habituellement fixé une semaine suivant l'intervention et la fréquence des visites subséquentes sera ajustée à votre condition et à votre vitesse de récupération. Vous observerez habituellement un œdème important au niveau de vos seins les premiers jours suivant l'intervention. Il y aura présence d'ecchymoses qui peu à peu migreront vers la partie inférieure du thorax. Les ecchymoses devraient disparaître après une période d'environ 2 semaines.

La docteure Montalin a l'habitude de vous prescrire des anti-inflammatoires puissants, à prendre aux 12 heures durant les premiers jours postopératoires. Les anti-inflammatoires sont particulièrement efficaces dans le cas de douleur musculaire comme les vôtres. On vous prescrira au besoin des narcotiques ou des analgésiques comme doses d'appoint. Aucun de ces médicaments n'est nécessaire et vous les prendrez uniquement durant les périodes de douleur intense. Lorsque les douleurs auront suffisamment diminuées après quelques jours, vous pourrez les arrêter complètement ou leurs substituer du Tylénol.

Il est possible que vous ressentiez à la palpation quelques crépitements au niveau des seins et ce dans les premières heures suivant l'intervention. Il s'agit d'un phénomène normal. Vous pourrez également sentir un

mouvement d'eau ou d'air sous la peau. Tout devrait redevenir à la normale dans les semaines suivant l'intervention.

Il peut arriver qu'un sein se mette subitement à augmenter de volume durant les heures suivant l'opération, ce phénomène s'accompagnant d'une douleur de plus en plus intense. S'il y avait une différence très significative de volume entre les deux seins, il y aurait lieu de consulter car il peut s'agir d'un saignement avec formation d'un hématome.

On observe souvent une perte de sensibilité cutanée superficielle au pôle inférieur des deux seins dans les jours suivant l'intervention. La perte complète de la sensibilité des mamelons est plutôt exceptionnelle. Si c'est le cas, il y a une possibilité de récupération dans les 6 mois suivant l'intervention.

Vous garderez votre soutien-gorge jusqu'à votre première visite avec la docteure Montalin. Vous aurez habituellement à le porter jour et nuit pour une période de deux semaines suivant l'intervention et vous porterez ce modèle sport durant le jour seulement pour 2 autres semaines.

Après votre première visite postopératoire, vous aurez le droit de prendre des douches. Il n'y a aucun danger à ce qu'il coule de l'eau ou du savon sur vos seins. Après six semaines, vous aurez le droit de prendre des bains et d'immerger vos seins dans l'eau du bain. Vous avez la permission de lever les bras et faire des exercices d'étirement en souplesse en évitant tout mouvement brusque.

Vous devez cesser la conduite automobile pour 1 semaine suivant votre chirurgie. Par la suite assurez-vous toutefois que votre condition physique vous permette de le faire!

Durant les 6 premières semaines suivant l'intervention, vous devrez éviter tout entraînement, conditionnement physique ou sport incluant la natation et le jogging.

Si tout va bien après 6 semaines, vous pourrez reprendre toutes vos activités normales sans restriction.

Si vous êtes imprudente durant les premières semaines, les chances de déplacement de l'implant sont plus grandes ainsi que les chances de formation de capsule fibreuse. Après 6 semaines, vos activités n'auront plus d'effet significatif sur le résultat final.

Vous avez le droit de vous faire bronzer les seins dès que toutes les ecchymoses sont disparues mais évitez d'exposer les cicatrices au soleil ou aux rayons ultraviolets jusqu'à ce que les cicatrices soient passées du rouge au blanc c'est-à-dire pour une période d'environ 1 an. Un maillot de bain opaque suffit habituellement à les protéger.

Environ 2 semaines après votre intervention, vous pourrez masser vos cicatrices à l'aide de votre crème hydratante préférée. Elle peut être à base d'Aloès, de vitamine E. L'action mécanique de vos massages aidera à aplanir les cicatrices et empêcher de faire des cordons.

Vos tissus s'adapteront progressivement au nouveau volume de vos seins. L'aspect esthétique et la souplesse s'amélioreront constamment. Vous aurez une bonne idée de l'aspect définitif de vos seins après 3 mois alors que la souplesse et la forme continueront de s'améliorer pour une période d'environ 1 an.

Vos seins devraient normalement continuer de s'assouplir mais il est possible qu'après 3 mois à 12 mois, il y ait induration progressive et formation de capsule fibreuse. Cette possibilité de complication vous a été mentionnée lors de votre visite préopératoire. Si cette induration est trop importante, la docteure Montalin pourra convenir avec vous d'une réintervention pour tenter d'améliorer la souplesse de vos seins ou leur forme.

Si après 1 an il n'y a eu aucune induration, il est fort probable que vos seins conservent leur souplesse durant plusieurs années.

Nous ignorons combien de temps les implants garderont leur intégrité mais il est fort probable qu'après 10 ou 15 ans il y ait usure de la membrane et dégonflement soudain d'un implant. Vous vous réveillerez donc un bon matin avec un petit sein et un gros. Étant donné que l'implant contient de l'eau, le dégonflement ne présente aucun risque additionnel pour votre santé. Nous vous demandons alors de contacter votre chirurgien afin qu'il planifie un remplacement relativement rapide de l'implant défectueux.

Nous rappelons que les implants mammaires n'ont pas d'incidence significative sur le cancer du sein. Statistiquement, toute femme a 1 chance sur 9 de développer un cancer du sein durant sa vie, et ce avec ou sans prothèse. S'il y avait apparition d'une tuméfaction nouvelle sur votre sein, il est de votre devoir de consulter votre médecin de famille afin qu'il procède à l'investigation requise.

Les implants mammaires sont prévus pour tolérer les situations de la vie courante. Après la période de guérison habituelle, vous n'avez aucune précaution à prendre. Les implants devraient normalement résister à une mammographie mais vous devrez aviser le technicien de l'existence de ces implants.

S'il y a rupture d'un implant au cours de l'examen, cette rupture est habituellement due à son usure. Il est évident que toute piqûre d'aiguille traversant la membrane de votre implant entraînera sa rupture et son dégonflement définitif. Votre médecin devrait être au courant de l'existence de vos implants et prendre les précautions nécessaires.

Si vous avez toute autre question ou inquiétude, n'hésitez pas à nous contacter à la Clinique.