



## **Recommandations concernant la mastopexie (redrapage mammaire)**

Vous avez rencontré la docteure Montalin et vous avez accepté de vous soumettre à une intervention visant à raffermir ou remodeler votre poitrine.

Au cours de l'entrevue, la docteure Montalin vous a expliqué les techniques et complications de l'intervention. Elle vous a notamment mentionné que cette opération entraînerait la présence de cicatrices permanentes sur vos seins. Elle vous a indiqué leur emplacement, leur forme et leur longueur.

Bien qu'habituellement les plaies guérissent rapidement, il peut y avoir infection, déhiscence ou retard de guérison secondaire à un manque de circulation sanguine (nécrose). Il se peut qu'il y ait émoussement et rarement perte de la sensibilité des mamelons. Il peut enfin avoir formation de mauvaises cicatrices. Si c'est le cas la docteure Montalin pourra peut-être vous proposer de les réviser. Les termes, conditions et ces retouches devront être discutés avec elle. Dans tous les cas les frais de salle d'opération ou d'anesthésie seront à votre charge.

Si vous avez 50 ans ou plus, on vous demandera également un électrocardiogramme et d'avoir subi une mammographie dans les deux dernières années. Vous ne pourrez évidemment être opérée s'il y a la moindre possibilité de grossesse.

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 ce type d'intervention chirurgicale de cesser de fumer complètement 3 mois avant sans même utiliser de timbre cutané. L'usage du tabac conduit très souvent à la formation de mauvaises cicatrices et de nécrose (Mort) de la peau.

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; 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.

L'intervention est faite habituellement sous anesthésie générale et dure environ 90 minutes. Les incisions seront refermées avec des points de suture résorbables, intérieurs. Un pansement sera appliqué sur les plaies de même qu'une brassière sportive. Il est normal que des traces de sang apparaissent à travers du pansement car des orifices de drainage ont été laissés aux extrémités des incisions. S'il y avait écoulement continu de sang, il faudrait évidemment nous prévenir! Vous pourrez alors remplacer vous-même les compresses par des pansements propres, au fur et à mesure qu'elles sont souillées.

Le premier éveil 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 moyennement 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. Les douleurs sont habituellement un peu plus intenses durant les trois premiers jours et s'estompent progressivement par la suite.

Un rendez-vous avec la docteure Montalin vous sera habituellement fixé une semaine suivant l'intervention.

La docteure Montalin a l'habitude de vous prescrire des anti-inflammatoires puissants que vous prendrez aux 12 heures durant les premiers jours postopératoires. 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.

Vous pourrez prendre une douche après votre premier rendez-vous de contrôle. Il n'y a aucun danger à ce qu'il coule de l'eau ou du savon sur vos seins. Enlever alors votre soutien-gorge et les pansements mais n'enlever pas les papiers collant : ils résisteront à l'eau. Après la douche, remettez votre soutien-gorge et glissez de nouveaux pansements à l'intérieur des bonnets.

Vous pourrez cesser les pansements lorsque vous constaterez qu'ils restent propres. Les pansements ne sont pas nécessaires à la guérison; ils protègent surtout vos vêtements...

À partir de ce moment à moins de quatre à six semaines, vous pourrez prendre des bains et immerger sans crainte votre poitrine dans l'eau s'il y a absence de problème de guérison.

Vous serez revue par la docteure Montalin une semaine suivant l'opération et la fréquence des visites subséquentes sera ajustée à votre condition et à votre vitesse de récupération. Vous observerez quelquefois un œdème modéré au niveau de vos seins dans 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.

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.

Si vous présentez une forte fièvre ou des difficultés respiratoires importantes dans les heures ou les jours suivant l'opération, n'hésitez pas à nous contacter, ou encore consultez votre médecin. Si un de vos seins se met à enfler, devient rouge ou tendu, devient de plus en plus douloureux ou présente un écoulement verdâtre, il peut s'agir d'une infection nécessitant un traitement médical ou chirurgical.

Par contre un écoulement jaune ou rose clair est fréquent et ne nécessite aucun soin. Il peut également se former une petite ulcération dans le pli mammaire, surtout si les incisions ont une forme de T inversé. Ce phénomène est normal et apparaît souvent 10 jours après la chirurgie. La plaie se referme habituellement en 3 semaines sans autre traitement.

Garder un pansement propre que vous glisserez dans votre soutien-gorge et que vous changerez au besoin et appliquer une mince pellicule d'onguent antibiotique (Polysporin) 2 fois par jour. Dans ce cas, prendre une douche avec le jet dans le dos et ne plus prendre de bain avec immersion des seins dans l'eau.

Si le diamètre de l'ulcération dépasse 1 ou 2 cm, ou encore si le temps de guérison dépasse un mois il vaut mieux nous contacter ou consulter votre médecin de famille.

Vous aurez habituellement à porter votre soutien-gorge jour et nuit pour une période de deux semaines suivant l'intervention et vous porterez ce modèle sport durant le jour seulement pour deux autres semaines.

Vous avez la permission de lever les bras et faire des exercices d'étirement en souplesse en évitant tout mouvement brusque. Vous éviterez 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.

Vous devrez éviter d'exposer vos plaies ou vos 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 ou de vitamine E. L'action mécanique de vos massages aidera à aplanir les cicatrices et à les empêcher de faire des cordons.

L'esthétique de vos seins s'améliorera 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. Les cicatrices quant à elles ne seront pas à leur meilleur avant un an.

Les résultats d'un redrapage mammaire sont habituellement durables mais il est évident qu'au fil des ans, vos seins perdront un peu de fermeté, ceci dépendant surtout de la qualité de votre peau (élasticité).

Le port d'un bon soutien-gorge (modèle sport) contribuera évidemment à prolonger le résultat esthétique et favorisera la cicatrisation durant la première année. Le modèle à cerceau est déconseillé durant les premiers mois.

Si enfin, malgré toute votre attention, votre poitrine perd de sa fermeté, il sera toujours possible de procéder à un nouveau redrapage sans ajouter de nouvelles cicatrices.

Pour toute autre question ou si vous avez la moindre inquiétude, n'hésitez pas à nous contacter.