







## **Augmentation fesses par graisse (« Brazilian Butt Lift ») ou par prothèse**

-  **Durée intervention : 90 minutes pour l'augmentation par prothèses / 120-150 minutes pour la graisse**
-  **Anesthésie : générale**
-  **Hospitalisation : 1 à 3 nuit**
-  **Résultats : 4-6 semaines**
-  **Récupération : 2 semaines**
-  **Prix : A partir de 8900 CHF pour une augmentation par prothèse. A partir de 9900 CHF pour une augmentation par lipofilling. A partir de 10400 CHF pour une augmentation mammaire hybride (prothèses et graisse combinés)**

### **Anatomie et proportion idéale :**

On peut réaliser une augmentation des fesses par transfert de graisse (lipofilling) ou par implant en silicone.

Les patientes minces, sans réserve de graisse, ou les patientes qui ne veulent pas subir de chirurgie peuvent opter pour l'augmentation des fesses avec l'acide hyaluronique Hyacorp®.

La technique par lipofilling est réservée aux patientes qui ont des réserves de graisse suffisantes au niveau des cuisses, des hanches, du ventre et au niveau de l'intérieur des genoux. La patiente doit être non fumeuse : en temps normal, 30% du volume de la graisse qui sera injecté se résorbera et pour les fumeurs, la perte représente souvent 50-80%.

On peut, par contre, utiliser le transfert de graisse en combinaison avec les prothèses (augmentation mammaire hybride ou composite) pour en amplifier la projection.

### **Technique :**

La patiente est sous anesthésie générale.

### **Implants**

Incision verticale de moins de 3 cm au sommet de la raie des fesses. Création d'une loge, entre le fascia (enveloppe entourant le muscle fessier) et le muscle fessier, dont les dimensions sont adaptées à la projection et au diamètre de l'implant. Insertion de la prothèse puis fermeture avec mise en place de drains (bouteilles de redon). Le Docteur Lucas utilise de la colle chirurgicale biologique pour la cicatrice, afin que la patiente puisse prendre une douche dès le 3-4<sup>ème</sup> jour après l'intervention, une fois que les redons sont retirés.

### **Graisse**

Sous anesthésie générale, on prélève de la graisse au niveau des genoux, cuisses, abdomen et hanches. La graisse est ensuite décantée pour la purifier, puis on la réinjecte au niveau des fesses, afin de recréer un galbe naturel. Pour une augmentation des fesses significatives, il faut injecter minimum 600 cc par fesse, car on sait que 30% de la graisse sera résorbée. Le triangle au milieu de la naissance des 2 fesses, en bas du dos, est lipoaspiré de façon plus agressive, afin de créer une courbure nette au niveau de la naissance des fesses.

### **Résultats :**

#### **Délai résultats définitifs :**

2 semaines pour voir un résultat significatif, 2 à 5 mois pour voir le résultat définitif

**Longévité résultats :**

Définitif, mais avec les changements de poids, les grossesses, cela va évoluer.

Concernant la graisse, il est parfois nécessaire de réaliser une deuxième session pour un résultat optimal.

**Avant intervention :**

Arrêt tabac 1 mois avant intervention obligatoire et arrêt contraception orale 1 mois avant lipofilling pour diminuer risque thrombo-embolique.

Pas de prise d'Aspirine 10 jours avant intervention, informer le Dr Lucas de toute prise de médicament anticoagulants (Sintrom, Coumadine, Eliquis, etc..) pour en organiser l'arrêt ou le relai.

Prendre Arnica gélules 5 gélules 5 fois par jour pdt 5 jours avant intervention pour prévenir hématomes.

Douche au savon Hibiscrub fourni sur l'ordonnance 48 h avant.

Le jour de l'intervention, il faut être à jeun 6h avant (ne pas boire, ne pas manger, ne pas fumer).

Achat avant l'intervention par vos soins d'une gaine post-opératoire fenêtrée (c'est-à-dire avec un trou au niveau des fesses), qu'il faudra apporter le jour de l'intervention.

**Intervention :**

**Durée intervention :** 90 minutes pour l'augmentation avec prothèse / 120-150 minutes pour le lipofilling / 180 minutes pour technique hydride (implant et graisse)

**Anesthésie :** générale

**Lieu :** bloc opératoire

**Hospitalisation :** 1 à 3 nuits. Pour les implants, mise en place de redons qui seront retirés entre le 2<sup>ème</sup> et 5<sup>ème</sup> jour post-opératoire.

**Après intervention:**

**Douleur post-opératoire :** 2 à 5/10 la première semaine, avec une antalgie par Dafalgan, Irfen et Tramal puis après la 1<sup>ère</sup> semaine, douleur à 1/10 : on peut progressivement arrêter les antidouleurs. La douleur post-opératoire est diminuée de façon significative, car le Dr Lucas réalise pendant l'intervention une infiltration avec un anesthésique longue durée d'action.

**Eviction sociale :** 4-7 jours avec un inconfort. Douche possible dès le 2-5<sup>ème</sup> jour grâce à l'utilisation par le Dr Lucas de colle chirurgicale biologique remplaçant les pansements.

**Reprise travail :** 2 semaines

**Reprise sport :** 8 semaines

**Consignes:**

Arnica gélules 5 gélules 5 fois par jour pdt 5 jours après intervention pour prévenir hématomes.

Clexane 40 mg 1 fois par jour SC pendant 10 jours.

Arrêt du tabac définitif pour minimiser les complications, obligatoire si lipofilling.

Contrôle Dr Lucas pendant l'hospitalisation, puis J2, J4, J7, 3 semaines, 3 mois, 6 mois, 1 an.

**Prothèses**

Antibiothérapie préventive par Augmentin 1 g 2 fois par jour pendant 5 jours.

Pendant les 48 premières heures : pas d'effort rapide, se reposer, ne pas se lever trop rapidement, faire tout doucement pour ne pas faire de mouvement brusque (les efforts risquent de faire monter la tension et d'ouvrir les petits vaisseaux et ainsi, faire un hématome). Pendant ces 2 premiers jours, il est conseillé de « vivre debout » et de marcher doucement le plus longtemps possible pour que les ecchymoses descendent dans les cuisses et pour prévenir les phlébites.

Mouvement en douceur, notamment lors des changements de position, pendant 6 semaines : le corps va former une capsule autour de l'implant pendant ces 6 premières semaines, cette capsule vous accompagnera tout au long de votre vie. Il est essentiel de respecter ces consignes pendant les six premières semaines, afin qu'elle se forme dans de bonnes conditions.

Pas de position assise pendant 6 semaines : la seule position assise autorisée et seulement avec un appui sur l'arrière des cuisses, est celle autorisée pour aller aux toilettes. Si vous allez à la selle, il est très important de d'essuyer d'arrière en avant, pour ne pas contaminer la cicatrice.

Dormir sur le ventre pendant 4 semaines.

Pas de conduite ni de sport pendant 8 semaines, après feu vert par le Dr Lucas.

Gaine fenêtrée 3 semaines jour et nuit, puis 3 semaines la journée.

Douche dès 2<sup>ème</sup> jour : passer eau sur cicatrice sans frotter, tamponner avec linge propre sans frotter

Entre le 2<sup>ème</sup> jour et 7<sup>ème</sup> jour, désinfecter plaie 1 fois par jour Merfen spray ou autre spray désinfectant.

Dès 15<sup>ème</sup> jour, frotter doucement colle sur cicatrice qui va partir sur plusieurs jours sans l'arracher

Bain dès 3 semaines selon évolution cicatrice à 3 semaines.

Massage cicatrice avec Gorgonium 2 fois 5 minutes par jour pendant 3 mois après la douche, à partir du 15<sup>ème</sup> jour.

Strataderm silicone 1 fois par jour pendant 3 mois, à partir du 15<sup>ème</sup> jour.

Le suivi de la cicatrice par le Dr Lucas pendant 1 an après la chirurgie est essentiel.

### **Lipofilling**

Repos au lit pendant 48h.

Douche possible dès 3<sup>ème</sup> jour sans frotter, tamponner avec ligne propre pour sécher.

Gaine fenêtrée 2 semaines jour et nuit, 2 semaines jour.

Lyman 50 000 UI sur zones de prélèvement graisse 3 fois par jour pour accélérer disparition des bleus.

Pas de position assise pendant 2 semaines : la seule position assise autorisée et seulement avec un appui sur l'arrière des cuisses, est celle autorisée pour aller aux toilettes.

Dormir sur le ventre pendant 3 semaines.

Pas de conduite pendant 3 semaines.

Gaine fenêtrée 3 semaines jour et nuit, puis 3 semaines la journée.

Reprise sport à 6 semaines.

### **Complications**

- Hématome, sérome : un hématome peut se faire surtout pendant les 48 premières heures. S'il est significatif, il faut réintervenir et l'évacuer. Il faut pendant les premiers jours se reposer et ne pas faire de mouvement brusque afin de diminuer le risque d'hématome.

- Nécrose cutanée localisée : le risque en est très accru par l'intoxication tabagique.

- Infection : heureusement rare, l'infection peut nécessiter un traitement antibiotique et une nouvelle intervention chirurgicale pour retirer les prothèses. Celles-ci ne pourront être remises qu'après plusieurs mois de cicatrisation.

- Asymétrie

- Rippling (plissement de la prothèse) ou ressenti de la prothèse latéralement : peut se voir chez les patientes minces ou après une perte de poids importante : souvent transitoire, mais si cela reste après 6 mois, on peut le corriger par du lipofilling (transfert de graisse).

- Cicatrices anormales, hypertrophiques voire chéloïdes : les patients avec la peau mate, à risque de cicatrices anormales doivent apporter une attention particulière aux soins de la cicatrice avec Gorgonium et Strataderm, le suivi reste essentiel

- Rupture : rare, souvent après plusieurs dizaines d'années, la rupture nécessite un changement de l'implant

- Malposition de l'implant : rare, mais nécessite une réintervention.

- Capsulite : la capsule formée autour de l'implant vous suit tout au long de votre vie, jusqu'à (souvent après 10-20 ans) s'inflammer et faire une capsulite. Cela se manifeste par des douleurs, initialement à l'effort, qui s'installent progressivement au repos. Puis, la fesse perd sa souplesse et dans des cas de capsulite avancée, la fesse est déformée. Quand la patiente présente des douleurs et la capsulite est avérée à l'imagerie (ultrason ou IRM), il faut changer l'implant et enlever la capsule (capsulectomie).

- Déhiscence de cicatrice et retard de cicatrisation (favorisés par le tabac): parfois il y a des petites ouvertures de la cicatrices de quelques millimètres, qui peuvent soigner avec des pansements le plus souvent sans nécessité de réopérer. Le suivi par le Dr Lucas de la cicatrice est essentiel.

- Lipofilling et embolies graisseuses : des cas d'embolies graisseuses, conduisant parfois au décès par le déplacement de cette embolie vers la circulation pulmonaire et cardiaque, ont été décrites. Ces embolies graisseuses peuvent être générées lors des injections de graisse intra-musculaires, il existe toute une série de mesures pendant l'opération, notamment lors de la réinjection de graisse, pour prévenir ces injections intra-musculaires.

### **Combinaisons et alternatives**

Les patientes minces, sans réserve de graisse, ou les patientes qui ne veulent pas subir de chirurgie peuvent opter pour l'augmentation des fesses avec l'acide hyaluronique Hyacorp®

**Dr Dominique Lucas**

**Chirurgien plasticien et esthétique FMH, EBOPRAS**

**Ancien Chef de Clinique universitaire CHUV**

**Membre FMH (Fédération médicale helvétique), KCCS (Korean Society of Cosmetic Surgery), ISAPS (International Society of Aesthetic Surgery), AMGE (association Médecins canton Genève)**

Drlucasplasticsurgery@gmail.com

+41 77 992 95 97

Boulevard Helvétique 26, 1207 Genève

