

VOTRE OPHTALMOLOGUE EST DISPOSÉ À RÉPONDRE  
À TOUTE QUESTION COMPLÉMENTAIRE QUE VOUS  
SOUHAITERIEZ LUI POSER.



# Contacts

## SIÈGE SOCIAL

Bd Fulgence Masson, 5  
7000 Mons

## HÔPITAL DE LA LOUVIÈRE - SITE JOLIMONT

Rue Ferrer 159  
7100 Haine-Saint-Paul  
064 23 30 11

## HÔPITAL DE LOBBES

Rue de la Station 25  
6540 Lobbes  
071 59 92 11

## HÔPITAL DE NIVELLES

Rue Samiette 1  
1400 Nivelles  
067 88 52 11

## HÔPITAL DE TUBIZE

Avenue de Scandiano 8  
1480 Tubize  
02 391 01 30

## HÔPITAL DE MONS - SITE KENNEDY

Boulevard Kennedy 2  
7000 Mons  
065 41 40 00

## HÔPITAL DE MONS - SITE CONSTANTINOPLÉ

Avenue Baudouin de Constantinople 5  
7000 Mons  
065 38 55 11

## HÔPITAL DE WARQUIGNIES

Rue des Chauffours 27  
7300 Boussu  
065 38 55 11

[www.jolimont.be](http://www.jolimont.be)



Référence / Novembre 2023

# +IELORA

CENTRES HOSPITALIERS UNIVERSITAIRES

## HÔPITAL DE MONS - SITE CONSTANTINOPLÉ

## CHIRURGIE ESTHÉTIQUE DES PAUPIÈRES OU BLÉPHAROPLASTIE ESTHÉTIQUE



# La blépharoplastie

La blépharoplastie est une intervention de chirurgie esthétique des paupières permettant de traiter le dermatochalasis ou excès de peau en paupières supérieures et, ou inférieures. Ce relâchement des tissus peut être soit héréditaire, soit un des signes du vieillissement.

Ces modifications cutanées se manifestent : en paupières supérieures, par un repli de peau horizontal, accompagné parfois de hernies de graisse appelées lipoptoses, donnant un aspect de paupières lourdes, en paupières inférieures, par un excès de peau donnant un aspect plissé avec de fines ridules horizontales, associé la plupart du temps à des hernies graisseuses ou “poches palpébrales”.

Cette intervention est de type esthétique, et ne peut donc pas faire l'objet d'une prise en charge par l'assurance maladie.

Conformément à l'article 12 de la loi du 23/05/2013 réglant les qualifications requises pour poser des actes de chirurgie esthétique, cette intervention sera réalisée par un médecin spécialiste en ophtalmologie.

## TRAITEMENT

Un examen ophtalmologique complet est réalisé avant l'intervention. La chirurgie consiste en une ablation cutanée ou cutanée-orbitaire par résection elliptique en paupière supérieure ou triangulaire dans l'angle externe. En paupière inférieure, ablation cutanée ou cutanée-orbitaire et cure des poches palpébrales par résection de l'excès de graisse faisant saillie.

L'incision est soit positionnée dans le pli palpébral en paupière supérieure, soit à 1 ou 2 mm sous les cils en paupière inférieure et se prolonge latéralement dans une ride de la patte d'oie, soit cachée dans le cul de sac conjonctival en cas de hernie graisseuse sans excès de peau associé.

Les sutures sont réalisées avec des fils très fins résorbables ou non résorbables à retirer en consultation dans un délai compris entre 7 et 14 jours.

Cette intervention peut être associée ou complétée par une chirurgie faciale de rajeunissement (toxine botulique au niveau des rides, comblement des sillons palpébraux, traitement dermatologique des cernes, relissage cutané par abrasion chimique ou par laser).

## HOSPITALISATION

Cette intervention est généralement réalisée en chirurgie ambulatoire, c'est-à-dire en hospitalisation de jour. L'anesthésie est locale et souvent accompagnée d'une sédation légère sous surveillance anesthésique.

## POST-OPÉRATOIRE

Les suites immédiates sont en général simples, marquées par un oedème palpébral parfois associé à un hématome, de résorption spontanée en une dizaine de jours. Le traitement postopératoire comporte l'instillation de collyres et l'application de pommades sur les cicatrices, associées à l'application de compresses glacées pendant les 48 premières heures afin de diminuer au mieux les oedèmes.

Des troubles visuels légers sont fréquents les premiers jours (larmoiement, sécheresse oculaire, troubles de l'accommodation), de même que des difficultés pour fermer les paupières, ainsi qu'un léger décollement dans le coin externe de la paupière par rapport au globe oculaire.

## CICATRICES

Des cicatrices peuvent rester visibles pendant environ trois mois (rougeurs, indurations, petits kystes...), et pendant cette période, le patient doit éviter de s'exposer au soleil et aux UV (ex: banc solaire, etc.). Le tabac peut être à l'origine d'un mauvais état cicatriciel. Enfin, l'hygiène locale est importante afin d'éviter une infection des cicatrices

## RÉSULTATS

Les résultats définitifs sont jugés à 6 mois. Ils sont la plupart du temps excellents sur l'excès de peau et de graisse mais ont cependant certaines limites. Malgré une intervention bien conduite, certaines imperfections peuvent persister (plissements cutanés résiduels, petite induration cutanée, cicatrices légèrement saillantes et colorées...). Sachant qu'une symétrie faciale parfaite n'existe pas à l'état naturel, il est possible que celle-ci persiste après l'opération.

## COMPLICATIONS

L'hématome palpébral, toujours possible, nécessite exceptionnellement une reprise chirurgicale pour évacuation.

Plus rarement, le ptosis aponévrotique (chute de la paupière supérieure), et la lagophtalmie (insuffisance d'occlusion palpébrale), peuvent apparaître de façon transitoire.

