

Otoplastia

•DEFINIȚIE, OBIECTIVE ȘI PRINCIPII

Corecția de urechi proeminente necesită o procedură chirurgicală numită "otoplastie" care are drept scop remodelarea auriculelor, care, după părerea noastră, sunt prea vizibile.

Operația se face de obicei la ambele auricule, dar ar putea fi realizată în mod unilateral.

Otoplastia corectează anomaliile auriculei cartilaginoase care sunt cauza aspectului proeminent. Schematic, putem distinge trei tipuri de anomalii care sunt adesea, mai mult sau mai puțin, asociate:

- Unghi prea deschis între pavilionul urechii și cap, care creează așa numita "proeminență" (helix valgus).
- Dimensiune prea mare a cartilajului pavilionului urechii externe (a se vedea diagrama) proiectând în față urechea, care contribuie la aspectul proeminent (hipertrofie Concha).
- Lipsa reliefului cartilajului normal, fald care dă un aspect prea netede, "necutat" urechii (lipsa plicaturii antihelix).

Chirurgia corectează definitiv urechii pentru a obține niște asemenea, naturale prin urechilor proeminente pune care pot să fi creat dificultăți Otoplastia poate fi efectuată multe ori la copii cu vârste suferă din cauza aspectului



aceste anomalii, prin remodelarea cartilajului urechi simetrice, bine poziționate și de dimensiuni și aspect. Deci, chirurgia capătă batjocurilor și altor remarcări neplăcute psihologice sau probleme la școală.

la un adult, un adolescent sau de cele mai între 6 și 7 ani de îndată ce copilul începe să urechii sale.

• ÎNAINTE DE

va fi realizată chiar de către Se va efectua o examinare prescripțiile.

OPERATIE

O examinare meticuloasă clinice a urechile chirurg pentru a stabili modificările necesare. preoperatorie obișnuită, în conformitate cu

Nu consumați medicamente pe bază de aspirină cu 10 zile înainte de operație.

În funcție de tipul de anestezie ales, vi se poate solicita să nu consumați alimente sau băuturi cu 6 ore înainte de operație.

Pentru băieți se recomandă o tunsoare scurtă; la fete se recomandă părul prins în coadă de cal. Dar indiferent de sexul pacientului, părul trebuie spălat cu grijă cu o zi înainte de intervenția chirurgicală.

• SPITALIZARE ȘI TIPUL DE ANESTEZIE

Tipul anesteziei

Trei proceduri posibile:

Anestezie simplă locală (un medicament analgezic este injectat la nivel local pentru a amorți urechile).

anestezie locală completată de medicamente, injectate în vene (anestezie "vigilă")

anestezie generală clasică care vă adoarme

Alegerea între aceste tehnici diferite trebuie să vină după ce ați discutat cu chirurgul și anestezistul.

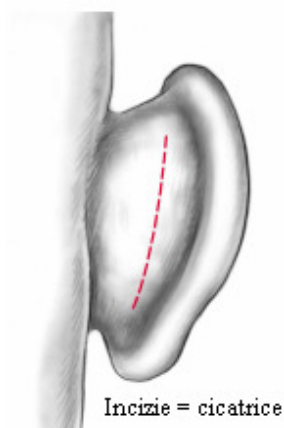
Spitalizarea

Operația se poate face în cadrul departamentului ambulatoriu; înseamnă că puteți părăsi spitalul în aceeași zi cu intervenția chirurgicală, doar după câteva ore de odihnă și supraveghere medicală.

Pe de altă parte, vi se poate cere să rămână în spital peste noapte; înseamnă că vă internați dimineața devreme, în ziua intervenției chirurgicale (sau, uneori, cu o zi înainte, după-amiaza) și vă externați la o zi după intervenția chirurgicală.

•PROCEDURA

Fiecare chirurg folosește propriile tehnici pe care le adaptează la fiecare caz în scopul de a obține cele mai bune rezultate posibile. Cu toate acestea, există principii comune:



- **Incizia în piele:**

De obicei, se face în interiorul faldului retro-auricular natural. Dar uneori, se pot efectua unele incizii complementare mici pe partea anterioară a auriculelor, ascunse în interiorul faldurilor naturale. Observați că părul nu este tăiat în timpul intervenției chirurgicale.

- **Disecția:**

Pielea va fi apoi îndepărtată pentru a putea ajunge la cartilaj.

- **Remodelarea cartilajului:**

Principiul acestei intervenții chirurgicale este de a crea sau de a îmbunătăți forme de relief naturale ale auriculei prin subțierea și / sau prin îndoirea cadrului de cartilaj, care pot necesita suturi fine sau adânci. Uneori este indicată tăierea cartilajului sau îndepărtarea parțială a acestuia. În cele din urmă, auriculele sunt puse la loc, într-o poziție corectă în raport cu craniul și sunt ancorate cu suturi.

- **Suturi:**

De obicei, pielea este închisă cu ajutorul unor fire absorbabile; dacă nu este cazul, așele trebuie scoase în termen de 10 zile după intervenția chirurgicală.

- **Bandajul:**

Acesta se realizează cu bandaje elastice în jurul capului pentru a ține urechile într-o poziție bună.

În funcție de chirurg și de gravitatea anomaliilor care urmează să fie corectate, operația poate dura între o oră și 2 ore, pentru corecția ambelor urechi.

- **PERIOADA POSTOPERATORIE**

Durerile sunt de obicei moderate și, dacă este necesar, acestea pot fi tratate cu ajutorul analgezicelor și medicamentelor anti-inflamatorii.

În caz contrar, în caz de durere persistentă, trebuie să consultați medicul sau pe cineva din echipa sa.

Primul pansament voluminos este îndepărtat după 2 până la 5 zile de la intervenție chirurgicală. Acesta va fi înlocuit cu unul mai ușor pentru alte câteva zile.

În timpul perioadei postoperatorie imediată, pot apărea echimoze (vânătăi) și edem (umflături care ascund relieful urechii). Acest lucru nu trebuie să vă îngrijoreze, este tranzitoriu și nu afectează rezultatul final.

15 zile veți purta, zi și noapte, un bandaj de cap de menținere și protecție și apoi timp de alte câteva săptămâni, numai în timpul nopții. În această perioadă de timp, trebuie să evitați orice activitate sportivă sau exerciții, în special din cele cu un risc de contact.

Trebuie să evitați, de asemenea, temperaturi foarte scăzute timp de cel puțin 2 luni după operație, din cauza riscului de degerare din cauza reducerii tranzitorie a sensibilității.

- **REZULTATUL**

Acesta va fi apreciat la 1 lună sau 2 după operație. Acesta este timpul necesar pentru dispariția edemului, ceea ce permite observarea clară a reliefului urechii. După această perioadă de timp, doar cicatricea va fi de culoare roșie și întărită timp de alte câteva luni înainte de a se estompa.

Această procedură chirurgicală este de cele mai multe ori eficientă pentru corectarea anomaliilor auriculelor și pentru a reda niște urechi bine poziționate, bine orientate și bine îndoite și de asemenea normale ca dimensiune, simetrie și aspect general.

În cele mai multe dintre cazuri, rezultatul obținut este definitiv. Dar, uneori, o ușoară reapariție a aspectului proeminent al urechii poate să se observe și va necesita o ușoară corecție chirurgicală secundară.

Pentru a rezuma, această intervenție destul de ușoară, în general, permite corectarea eficientă a urechilor proeminente inestetice punând astfel capăt batjocurilor și remarcilor supărătoare care induc adesea dificultăți psihologice și probleme la școală.

- **Incidente posibile**

Ele pot apărea după un timp, din cauza unei retractări neașteptate a țesutului în procesul de cicatrizare.

Așadar putem, uneori observa o ușoară asimetrie între cele două urechi, nereguli mici în ceea ce privește relieful urechii, plicantură prea acută a cartilajului, îngustarea meatului urechii sau perceperea firelor profunde.

Toate aceste așa-numite "mici eșecuri" sunt discrete și nu pot fi observate de ceilalți. Oricum, le putem corecta oricând și putem perfecționa rezultatul sub anestezie locală.

• COMPLICATII POSIBILE

Deși este realizată în scopuri estetice estetică, otoplastia este totuși o intervenție chirurgicală, cu riscurile inerente oricăror acte medicale, indiferent de cât de mică este.

Facem o distincție între complicațiile chirurgicale și cele estetice:

- În ceea ce privește anestezia, anestezistul însuși va informa pacientul cu privire la riscurile specifice . Trebuie să știți că anestezia poate produce reacții neprevăzute, care pot fi greu de controlat: Prezența unui anestezist competent, care acționează într-un mediu chirurgical real reduce statistic riscurile până la un nivel aproape nesemnificativ. Tehnicile curente oferă pacientului o siguranță optimă, mai ales dacă pacientul se află într-o stare bună de sănătate.
- Cu privire la intervenția chirurgicală: alegând un Chirurg Plastician competent și calificat, care este obișnuit cu practica acestei proceduri, reduceți riscurile chirurgicale până aproape a le elimina complet. Complicații pot apărea întotdeauna după o otoplastie, dar acestea rămân foarte rare.

Printre complicațiile posibile, putem menționa:

- • sângerarea post-operatorie: dacă este mai însemnată decât o simplă urmă de sânge pe pansament (care nu trebuie să vă neliniștească) poate fi necesară o a doua intervenție chirurgicală pentru a opri sângerarea. Dar uneori, sângele poate rămâne înăuntru, formând un hematom care ar putea necesita eliminarea pentru a proteja calitatea estetică a rezultatului.
- Infecția este din fericire rară grație regulilor preoperatorii antiseptice riguroase. Dar dacă apare o infecție, aceasta necesită un tratament rapid pentru a o împiedica să ajungă la cartilaj ceea ce ar putea avea consecințe grave.
- necroza pielii poate fi întâlnită în mod excepțional. Acesta este de obicei limitată și localizată la partea anterioară a reliefului urechii unde pielea este foarte subțire și irigarea cu sânge perturbată. Cicatrizarea necesită doar bandajare locală și poate rămâne doar o cicatrice mică discretă.
- cicatrice anormale: În ciuda atenției acordată suturii, cicatricea urechii, de orice fel, poate deveni uneori hipertofică sau chiar mai mult „o cicatrice cheloidală” tratamentul pentru aceasta rămânând dificil.

Având în vedere toate aspectele, riscurile nu trebuie să fie supraestimate, dar trebuie să fiți conștienți de faptul că o operație, chiar și una minoră, implică întotdeauna un anumit număr de factori imprevizibili necunoscuți.

Puteți fi siguri că dacă sunteți operați de un chirurg plastician competent, aceasta va avea experiența și aptitudinile necesare pentru a evita aceste complicații, sau de a le trata cu succes dacă este necesar.

După aceea veți avea probabil alte nelămuriri sau veți solicita informații suplimentare.

Vă stăm la dispoziție în cazul în care doriți să puneți întrebări în timpul următoarei consultații sau prin telefon, sau chiar în ziua operației, când ne vom vedea oricum înainte de operație.