DR AFSHIN YOUSEFPOUR
Chirurgie Plastic du Visage
Chirurgie Maxillo-Faciale

Formulaire d'Information Médicale et de Consentement Éclairé

Chirurgie Cutanée ou Dermatologique du Visage

Praticien : Dr Afshin Yousefpour

Chirurgie Maxillo-Faciale, Plastique et Esthétique de la Face

Patient(e) : Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Date de la consultation : ..... / ..... / .....

1. Nature de l'intervention et Objectifs

L'intervention consiste en l'exérèse chirurgicale d'une lésion cutanée située au niveau du visage (lésion bénigne, suspecte, kystique ou maligne) et en la reconstruction immédiate de la perte de substance cutanée.

Selon la taille, la localisation et la nature de la lésion, la fermeture cutanée peut être réalisée par :

- Sutures directes bord à bord,
- Plastie locale ou lambeau cutané d'avancement/rotation,
- Greffe cutanée de pleine épaisseur,
- Cicatrisation dirigée dans certains cas particuliers.

Toute pièce opératoire retirée est systématiquement adressée pour **analyse anatomopathologique (histologie)** afin de confirmer le diagnostic définitif et de s'assurer du caractère complet de l'exérèse (marges saines).

2. Pourquoi confier votre geste facial au Dr Afshin Yousefpour ?

La peau du visage présente une complexité anatomique et fonctionnelle unique, entourée de structures nobles (rameaux nerveux, muscles de l'expression, paupières, lèvres, ailes narinaires). Faire appel au **Dr Afshin Yousefpour** offre des garanties essentielles :

- **Double maîtrise anatomique et esthétique :** En tant que spécialiste de la sphère maxillo-faciale et de la chirurgie du visage, le Dr Yousefpour possède une connaissance tridimensionnelle fine des plans sous-cutanés, vasculaires et nerveux. L'objectif n'est pas seulement de retirer la lésion, mais de préserver rigoureusement la dynamique des expressions et les contours naturels.
- **Orientation rigoureuse des lignes de tension (Lignes de Langer) :** Chaque incision est minutieusement dissimulée dans les sillons naturels, les plis d'expression ou les limites d'unités esthétiques de la face afin d'optimiser la discrétion cicatricielle.

- **Maîtrise des techniques avancées de reconstruction :** Lorsqu'une simple suture directe risque de déformer un relief (attraction de la paupière, asymétrie de la commissure labiale, déformation du nez), le Dr Yousefpour maîtrise l'ensemble des techniques de lambeaux locaux complexes pour restaurer l'intégrité architecturale du visage.
- **Suivi post-opératoire personnalisé et prise en charge globale :** Le suivi des cicatrices (gestion des tensions, protocoles de soins locaux, protection solaire, remodelage cicatriciel éventuel) est assuré directement par le chirurgien pour garantir le meilleur résultat évolutif possible.

3. Complications et Risques Possibles

Toute intervention chirurgicale, même mineure et réalisée dans des conditions d'asepsie et de compétence optimales, comporte des aléas et des risques de complications.

A. Complications précoces et immédiates

1. **Hématome et saignement :** Une accumulation de sang sous la peau peut survenir dans les premières 24 à 48 heures, pouvant nécessiter une évacuation ou une reprise chirurgicale.
2. **Infection du site opératoire :** Rougeur, chaleur, tuméfaction douloureuse ou écoulement purulent pouvant justifier un traitement antibiotique local/général ou un drainage.
3. **Déhiscence de cicatrice :** Réouverture partielle ou totale des berges cutanées, souvent liée à une tension excessive, un hématome ou un traumatisme local accidentel.
4. **Nécrose cutanée superficielle ou du lambeau :** Souffrance vasculaire des berges ou du tissu déplacé, entraînant une perte tissulaire localisée, particulièrement favorisée par le **tabagisme actif**.
5. **Réactions aux anesthésiques locaux :** Allergie exceptionnelle, sensation d'engourdissement transitoire étendu, tremblements ou malaise vagal passager.

B. Complications nerveuses et sensitives

1. **Troubles de la sensibilité cutanée :** Une anesthésie, une hypoesthésie (perte de sensibilité) ou des paresthésies (picotements, fourmillements) autour de la zone opérée sont fréquentes et généralement réversibles en quelques semaines à plusieurs mois.
2. **Lésion de branches nerveuses motrices :** Lors d'interventions profondes (notamment au niveau temporal, frontal, pré-auriculaire ou mandibulaire), il existe un risque exceptionnel mais possible de parésie ou paralysie temporaire ou permanente d'un rameau du nerf facial, pouvant entraîner une asymétrie mimique (sourcil, paupière, lèvre).

C. Complications cicatricielles et esthétiques

1. **Cicatrisation imprévisible :** Bien que tout soit mis en œuvre pour minimiser la rançon cicatricielle, l'évolution définitive d'une cicatrice dépend de facteurs individuels et prend entre 12 et 18 mois.
2. **Cicatrices hypertrophiques ou chéloïdes :** Cicatrices épaisses, rouges, en relief, prurigineuses ou douloureuses, liées à une anomalie de cicatrisation intrinsèque du patient.
3. **Dyschromie :** Hyperpigmentation (tache brune) ou hypopigmentation (zone décolorée/blanche) de la cicatrice, aggravée en cas d'exposition solaire précoce.
4. **Déformations morphologiques secondaires :** Traction minime ou rétraction cicatricielle pouvant modifier l'orientation d'un contour (ectropion de la paupière inférieure, déviation narinaire, asymétrie labiale), nécessitant parfois un geste de retouche secondaire.

D. Risque oncologique et reprise chirurgicale

Dans le cas d'une tumeur cutanée, si l'analyse histologique révèle que les marges de sécurité chirurgicale sont insuffisantes ou envahies (exérèse incomplète), une **reprise chirurgicale complémentaire** sera formellement indiquée pour des raisons de sécurité carcinologique.

4. Recommandations et Consignes Pré et Post-Opératoires

- **Tabac :** L'arrêt strict du tabac est fortement recommandé au moins 2 semaines avant et après l'intervention afin d'éviter les nécroses cutanées et d'optimiser la microcirculation.
- **Traitements anticoagulants / antiagrégants :** Doivent être signalés et gérés selon la concertation médicale établie.
- **Soins locaux :** Nettoyage doux à l'eau/savon ou sérum physiologique, application rigoureuse des pommades prescrites, propreté des pansements.
- **Protection solaire :** Éviction totale des UV et application quotidienne d'un écran total SPF 50+ sur la cicatrice pendant au minimum 1 an.
- **Efforts physiques :** Pas de sport intense, d'effort lourd ni de source de chaleur importante (sauna/hammam) pendant la période de cicatrisation initiale (10 à 15 jours).

5. Consentement Éclairé

Je soussigné(e) M./Mme ....., atteste :

1. Avoir été clairement informé(e) par le **Dr Afshin Yousefpour** des objectifs, des modalités pratiques, des suites habituelles et des risques inhérents à l'intervention chirurgicale cutanée prévue.
2. Avoir pu poser toutes les questions utiles et avoir reçu des réponses précises et compréhensibles.
3. Avoir compris que le résultat esthétique définitif d'une cicatrice ne peut être garanti d'avance et dépend en grande partie de la biologie propre de mes tissus et du respect scrupuleux des consignes post-opératoires.
4. Consentir librement à l'acte chirurgical proposé ainsi qu'à l'examen anatomopathologique des pièces opératoires.

Fait à ....., le ..... / ..... / 20..... en deux exemplaires originaux.

(Mention manuscrite obligatoire : « Lu, compris et approuvé »)

Signature du/de la Patient(e) :