DR AFSHIN YOUSEFPOUR
Chirurgie Plastic du Visage
Chirurgie Maxillo-Faciale

LIFTING CERVICO-FACIAL
Fiche d'information - Consentement

Vous allez prochainement bénéficier d'un **lifting cervico-facial** (lifting du visage et du cou). Cette intervention procure à la grande majorité des patients une amélioration esthétique significative et un haut niveau de satisfaction.

Il est toutefois essentiel de bien comprendre le déroulement de l'intervention ainsi que de respecter scrupuleusement les consignes médicales pré et postopératoires, garantes de la qualité du résultat et de la prévention des complications. Votre coopération active est indispensable au succès de la prise en charge. Nous vous invitons à lire attentivement ce document.

Le vieillissement facial et les principes du lifting

Au fil des années, sous l'effet combiné du vieillissement cutané naturel, de la gravité, du stress quotidien et de l'exposition solaire, la peau perd progressivement de son élasticité et les structures musculo-aponévrotiques sous-jacentes ont tendance à se relâcher. Les sillons nasogéniens et les plis d'amertume se creusent, l'ovale de la mâchoire s'alourdit (bajoues) et la peau du cou se distend. Une perte de poids significative peut accentuer ces modifications.

Le **lifting cervico-facial** a pour objectif de repositionner vers le haut et l'arrière les plans anatomiques affaissés (peau et système musculo-aponévrotique ou SMAS), de retendre les muscles du cou (platysma) et de réséquer l'excédent cutané.

Les incisions sont dissimulées dans les reliefs naturels : elles débutent au niveau de la tempe dans la racine des cheveux (ou à son pourtour), descendent en avant de l'oreille le long des plis anatomiques, contournent le lobe, remontent dans le sillon rétro-auriculaire et s'étendent dans le cuir chevelu postérieur.

Ce que le lifting cervico-facial ne traite pas

Le lifting cervico-facial traite préférentiellement l'ovale du visage, les joues et le cou. Il **ne supprime pas** :

- Les rides fines d'expression péri-buccales (plissé solaire des lèvres) ou les pattes d'oie ;
- Les modifications de texture de la peau, taches pigmentaires ou lésions de photovieillissement, qui relèvent plutôt de traitements complémentaires (lasers médicaux, peelings chimiques) ;
- La perte de volume des pommettes ou des tempes, qui peut être corrigée conjointement par lipofilling (autogreffe de graisse) ou acide hyaluronique.

DR AFSHIN YOUSEFPOUR
Chirurgie Plastic du Visage
Chirurgie Maxillo-Faciale

Consignes préopératoires

1. **Poids :** Si vous prévoyez une perte de poids volontaire, il est fortement conseillé de la stabiliser avant l'intervention afin d'optimiser l'évaluation des tissus et le résultat cutané.
2. **Médicaments favorisant le saignement :** La prise d'aspirine, d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) ou de compléments alimentaires anticoagulants/antiagrégants (oméga-3, ginkgo biloba, vitamine E à forte dose) doit être interrompue **au moins 10 à 14 jours avant l'intervention**, après accord médical.
3. **Traitements anticoagulants :** Aucun traitement anticoagulant au long cours ne doit être arrêté ou modifié sans un avis médical formel et une concertation avec l'anesthésiste. Veuillez apporter l'ensemble de vos ordonnances et bilans lors des consultations préopératoires.
4. **Tabagisme :** Le tabac altère gravement la microcirculation sanguine, augmente drastiquement le risque de souffrance cutanée, de nécrose et d'infection, et compromet la cicatrisation. **L'arrêt strict du tabac (et des substituts nicotiniques/cigarettes électroniques) est impératif au minimum 4 semaines avant et 4 semaines après l'intervention**.
5. **Soins capillaires :** La dernière coloration capillaire doit être effectuée au moins **48 heures avant l'opération**, car les colorations et produits chimiques capillaires seront formellement contre-indiqués pendant les 4 à 6 semaines suivant l'intervention, le temps de la cicatrisation.

Déroulement de l'intervention

L'intervention se déroule en milieu hospitalier ou clinique chirurgicale, le plus souvent sous anesthésie générale.

Selon les nécessités anatomiques discutées en consultation :

- Le plan musculo-aponévrotique (SMAS) et le platysma au niveau du cou sont repositionnés, remis en tension et solidement fixés ;
- Les excès graisseux sous le menton ou le long de la mâchoire peuvent faire l'objet d'une lipoaspiration ou d'une résection directe par une incision discrète sous le menton ;
- L'excédent cutané est ensuite réséqué sans tension excessive pour éviter d'élargir les cicatrices ou de déformer les traits ;
- Des drains temporaires peuvent être placés afin d'évacuer d'éventuels écoulements sanguins ;
- Un pansement modelant et compressif est appliqué autour du visage et du cou en fin d'intervention.

Des gestes complémentaires peuvent être combinés au même temps opératoire si cela a été convenu (ex. : blépharoplastie des paupières, lipofilling, suspension malaire).

DR AFSHIN YOUSEFPOUR
Chirurgie Plastic du Visage
Chirurgie Maxillo-Faciale

Suites opératoires habituelles

- **Œdème et ecchymoses :** Le gonflement (œdème) et les « bleus » (ecchymoses) sont maximaux au cours des 48 à 72 premières heures, puis régressent progressivement sur une durée de 2 à 3 semaines. Par gravité, les ecchymoses peuvent descendre vers le cou et le décolleté.
- **Douleurs :** Généralement d'intensité légère à modérée, elles sont efficacement calmées par les antalgiques prescrits.

- **Position :** Il est recommandé de dormir la tête surélevée (deux oreillers ou plan incliné) les premiers jours pour limiter le gonflement.
- **Pansements et soins locaux :** Les drains (si présents) et le pansement compressif initial sont retirés après 24 à 48 heures. Un bandeau de contention adapté peut devoir être porté selon les instructions du praticien. Les sutures sont généralement ôtées entre le 7e et le 14e jour postopératoire.
- **Sensibilité :** Une sensation d'engourdissement ou de cartonnement des joues, du pourtour des oreilles et du cou est fréquente et normale. Elle s'estompe spontanément au fil des mois.
- **Hygiène et reprise des activités :** Un shampoing doux tiède est habituellement autorisé après retrait des pansements (selon avis médical), en veillant à sécher délicatement les incisions par tamponnement.
- **Précautions :** Évitez tout effort physique violent, port de charges lourdes, sauna, hammam ou baignade pendant au moins 3 à 4 semaines.
- **Protection solaire :** Les cicatrices doivent impérativement être protégées du soleil (écran total SPF 50+ et chapeau à large bord) pendant une durée de 12 à 18 mois pour éviter toute pigmentation résiduelle.

Complications potentielles

Bien que rares entre les mains d'un praticien expérimenté et dans une structure adaptée, des complications sont possibles :

1. **Hématome :** Une collection sanguine sous la peau peut survenir dans les premières heures ou premiers jours. Un hématome mineur peut se résorber spontanément ou être ponctionné ; un hématome sous tension nécessite une évacuation chirurgicale rapide.
2. **Infection :** Exceptionnelle, elle se manifeste par une rougeur, une chaleur, une douleur croissante et parfois un écoulement. Elle nécessite un traitement antibiotique et, très rarement, un drainage.
3. **Nécrose cutanée / retard de cicatrisation :** Souffrance localisée de la peau due à un apport sanguin insuffisant. Elle est favorisée par le tabagisme, la tension excessive ou un hématome. Elle peut prolonger les soins et laisser une cicatrice élargie.

4. **Lésion nerveuse :**
    - *Nerf facial (moteur) :* Une atteinte partielle ou temporaire de certains rameaux nerveux (provoquant une asymétrie du sourire ou une difficulté à relever le sourcil) est le plus souvent liée à l'anesthésie locale, à la dissection ou à un étirement tissulaire. Elle régresse généralement en quelques semaines à quelques mois. Une lésion motrice permanente reste exceptionnelle mais ne peut être totalement exclue.
    - *Nerf grand auriculaire (sensitif) :* Son irritation ou sa lésion peut entraîner une hypoesthésie durable du pavillon de l'oreille.
5. **Anomalies de cicatrisation :** Les cicatrices peuvent parfois devenir rouges, hypertrophiques ou chéloïdes (surtout en arrière des oreilles et sur les peaux mates ou noires). Elles peuvent s'élargir chez certains patients.
6. **Alopécie localisée :** Une perte transitoire ou définitive de follicules pileux peut survenir le long des cicatrices dans le cuir chevelu ou au niveau des tempes.
7. **Kystes épidermiques ou granulomes :** Petites tuméfactions bénignes pouvant apparaître sur les trajets de suture sous-cutanés et qui peuvent être excised sous anesthésie locale si nécessaire.
8. **Asymétrie ou résultat insuffisant :** Bien que les plans soient repositionnés de manière équilibrée, des asymétries anatomiques préexistantes peuvent persister.

Cadre légal, fiscalité et retouches (Belgique)

- **Régime fiscal (TVA) :** Conformément à l'article 44, § 1er, 2° du Code de la TVA belge, tout acte médical ou chirurgical à visée strictement esthétique est assujetti à la taxe sur la valeur ajoutée (TVA) au taux de **21 %**, qui s'ajoute aux honoraires et aux frais techniques de clinique.
- **Arrêt de travail :** En application de la législation belge et de la déontologie médicale, aucun certificat d'incapacité de travail (congé maladie pris en charge par l'INAMI / mutuelle) ne peut être délivré pour une intervention de convenance purement esthétique. Les jours de convalescence et d'éviction sociale (généralement 10 à 15 jours) doivent être pris sur vos congés personnels.
- **Chirurgies de révision ou retouches :** L'acte chirurgical implique une obligation de moyens et non de résultat. La stabilisation complète des tissus s'évalue après un délai minimal de 6 à 12 mois. Si une retouche s'avérait nécessaire ou demandée, les frais afférents (frais de clinique, d'anesthésie, matériels et honoraires éventuels) demeurent à la charge du patient.

Durabilité des résultats

Le lifting cervico-facial restaure les structures du visage et replace les volumes, apportant un rajeunissement significatif. Il n'arrête cependant pas le processus naturel de vieillissement, qui continuera d'évoluer à partir de ce nouveau point de départ. Les bénéfices d'un lifting se maintiennent généralement de nombreuses années.

Le Dr Yousefpour reste à votre entière disposition pour tout éclaircissement ou toute question complémentaire avant votre prise de décision.

DR AFSHIN YOUSEFPOUR
Chirurgie Plastic du Visage
Chirurgie Maxillo-Faciale

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ DU PATIENT

(En application de la Loi belge du 22 août 2002 relative aux droits du patient)

Je soussigné(e), M. / Mme :
……

Né(e) le : …… / …… / ……

Demeurant à :
……
…

Atteste que :

1. Le **Dr Afshin Yousefpour** m'a expliqué en détail la nature de l'intervention de **Lifting cervico-facial**, ses objectifs, ses limites, les suites opératoires prévisibles ainsi que les risques et complications possibles.
2. Les alternatives thérapeutiques et les techniques complémentaires m'ont été exposées.
3. J'ai pu poser toutes les questions utiles et j'ai obtenu des réponses claires, précises et compréhensibles.
4. J'ai disposé d'un délai de réflexion suffisant entre la consultation et la signature de ce formulaire.
5. J'ai pris bonne note de l'absence de prise en charge par la sécurité sociale (INAMI/mutuelle), de l'application de la TVA à 21 % et de l'impossibilité légale d'obtenir un arrêt de travail pour convenance esthétique.
6. Je m'engage à respecter scrupuleusement les consignes préopératoires (notamment l'arrêt du tabac et des anticoagulants/AINS selon prescription) ainsi que les soins postopératoires.

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

Mention manuscrite obligatoire :

« Lu, compris et approuvé »

……
……

Signature du patient

(ou de son représentant légal)

DR AFSHIN YOUSEFPOUR
Chirurgie Plastic du Visage
Chirurgie Maxillo-Faciale