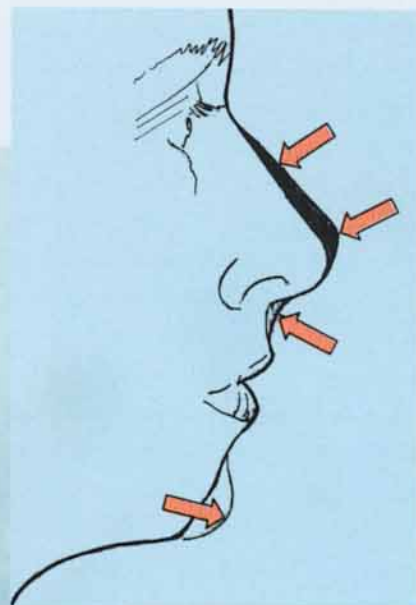




Nez et visage... une harmonie!

PAR ROGER BARBIER

Nez busqué, crochu, pointu, rond, long, écrasé, épaté, retroussé. Voici quelques adjectifs qui définissent les nez. Nez «en bec d'aigle», «en pied de marmite», «en patate», «en trompette» «nez de travers», voilà des termes qui laissent augurer des souffrances psychiques à ceux qui en sont affublés. Le chirurgien peut leur venir en aide. La rédaction publie ici son premier article de chirurgie esthétique, suivi d'un forum. Trois éminents spécialistes de chirurgie esthétique répondent aux questions.



Ce dessin illustre la planification d'une profiloplastie. Les flèches indiquent les parties à enlever et celles à reconstruire.

La profiloplastie

La rhinoplastie est une des interventions des plus délicates de chirurgie esthétique, non pas par sa réalisation technique, d'ailleurs assez simple, mais par la métamorphose du visage qui va en résulter. Il s'agira donc de bien choisir son chirurgien. Savoir-faire technique, vastes expériences, sens de l'esthétique et écoute du patient sont des conditions préalables indispensables. On appelle la correction simultanée du menton et du nez «profiloplastie».

«Avant de procéder à une correction du nez, il s'agit d'examiner à fond le profil du patient. Le nez doit cadrer avec le



visage, autrement dit, nez et visage doivent être en harmonie...» estime le docteur H.P.Frey, spécialiste de chirurgie plastique, reconstructive et esthétique, à Lucerne. Le nez devrait s'adapter à la personnalité globale du sujet et ne devrait justement pas se remarquer. Chaque fois qu'il est question de corriger un nez, il faudrait procéder à une analyse esthétique du visage, avec une éventuelle avancée du menton et un éventuel arrondissement du front, bref repérer le ou les défauts.

La Rhinoplastie

L'intervention au squelette osseux, ostéocartilagineux ou aux parties molles du nez se traduit toujours par un changement d'expression d'un visage. Par conséquent, on touche aussi à l'aspect global d'un être et c'est pour cette raison-là que chirurgien et patient devraient toujours examiner toutes les métamorphoses envisageables, puis se mettre d'accord définitivement. De son côté, le patient devra s'assurer que son chirurgien a bel et bien cette sensibilité de l'esthétique, car lui, le patient, ignore souvent complètement ce qu'il y aura à changer sur lui. Voilà pourquoi les chirurgiens bien équipés disposent aujourd'hui de moyens d'analyses vidéos assistées par ordinateurs permettant de stimuler n'importe quel changement au visage. Comment le patient sait-il si son médecin a cette compréhension esthétique?

C'est très simple: si le chirurgien en question corrige de nombreux nez, en a fait un de ses domaines de prédilection, on peut admettre qu'il lui suggérera ce qu'il y a de mieux à faire. Voilà pourquoi la rédaction de BEAUTYlife publie aussi ci-après «l'aperçu des prestations de chirurgiens esthétiques suisses chevronnés». Lorsqu'une rhinoplastie est bien planifiée et préparée, son acceptation est généralement très bonne, même s'il arri-



Le résultat est éloquent

ve que l'on doit occasionnellement s'y prendre par deux fois.

Que se passe-t-il?

Les rhinoplasties interviennent par incision soit à l'intérieur du nez, soit par son cartilage extérieur. Il n'y a pratiquement pas de cicatrice ou du moins pas de cicatrices visibles. Ces voies d'accès permettent de diminuer ou d'éliminer complètement la «bosse» ostéocartilagineuse. Cette technique permet du reste d'affiner la pointe du nez ou de la redresser. Dans des cas moins fréquents, on intervient au niveau des fosses nasales, on corrige les déviations ou on modifie les ailes du nez ou on rétrécit les narines.

Où opère-t-on?

Les rhinosplasties simples impliquant par exemple l'enlèvement de la bosse ostéocartilagineuse, la rotation et l'affinement de la pointe du nez se pratiquent en règle générale ambulatoirement ou en clinique de jour, car à notre époque, ces chirurgiens ont pour la plupart des cliniques de jour. Les corrections plus complexes et conséquentes demandant

davantage de temps, notamment les déviations, s'opèrent sous anesthésie générale et impliquent d'habitude un séjour en clinique de 5 à 6 jours.

La durée de l'intervention

Naturellement, la durée est différente d'une intervention à l'autre. Ainsi, suivant l'opérateur et le genre de l'intervention, une rhinoplastie simple peut durer entre trois quarts d'heure à une heure et demie. Une correction beaucoup plus compliquée ou une rhinoplastie subséquente peut demander trois heures, voire dépasser les quatre heures.

Qu'elles sont les suites post-opératoires?

L'intervention n'est pas douloureuse en soi. Il est rare que le patient se plaigne de douleurs. Des ecchymoses et un œdème apparaissent fréquemment au niveau des paupières inférieures. Les sens olfactifs et les impressions gustatives peuvent être amoindris pendant quelques jours. Si l'intervention nécessite la pose d'un plâtre, il pourra être enlevé au bout d'une semaine environ.

Forum

FORUM de BEAUTYlife

Trois éminents spécialistes, les docteurs D. Knutti, de Bienne, J. Pampurik, de Fribourg et H.P. Frey, de Lucerne répondent ci-après à des questions typiques de nos lecteurs. Chère lectrice, cher lecteur, si vous aviez, vous aussi, une question à nous poser au sujet de la chirurgie esthétique (tous les domaines), n'hésitez pas un instant, écrivez-nous. Nous ne pourrions traiter que les questions qui nous parviennent sous forme **écrite**. Vous trouverez, comme toujours l'adresse de la rédaction, en page 97.

Est-ce que, dans une profiloplastie, on intervient toujours simultanément sur le nez, le menton et le front ou tente-t-on de corriger d'abord le nez, afin d'obtenir une modification harmonieuse? A.M. à M.

Dr. Knutti et Dr. Frey: Non, en premier lieu, on s'efforce de corriger ce qui dérange le patient. La plupart des patients n'ont pas conscience des rapports de connexité en matière de profil entre le front, le nez et le menton. Dans le profil, c'est toujours le nez qui passe en premier. Lorsque les proportions sont de taille, on suggère au patient qu'il serait opportun d'adapter aussi le menton, même s'il a consulté de prime abord pour une rhinoplastie.

Quand une correction du menton est-elle appropriée? Th.B. à H.

Dr. Knutti: Une opération paraît indiquée lorsque la correction du menton par rapport au nez améliore grandement – et vu sous un angle tout à fait objectif – le profil du sujet. En plus, il faut que l'opération correctrice ait été appréciée d'une manière très critique quant aux chances et aux risques et qu'à leurs égards, elle se trouve dans une relation raisonnable. En principe, le corps médical n'attire pas l'attention du patient sur une morphologie corporelle qui laisserait à désirer lorsqu'elle ne dérange nullement le consultant. Les correc-

tions de profil au niveau du front sont souvent assez compliquées et rarement vraiment indiquées. Une exception quand même: une sévère dysmorphologie au niveau du front et du menton impliquant une plastie de la mâchoire.

Je ne suis pas très heureuse de la correction de mon nez. Quand puis-je envisager des retouches? D. N. à Z.

Dr. Pampurik: Une fausse forme post-opératoire devrait être retouchée au moyen d'une nouvelle opération. Si cette fausse forme n'est pas du genre à s'améliorer au bout d'un certain temps, il ne faut pas attendre trop longtemps, à plus forte raison qu'elle affecte le moral du patient. On peut envisager de petites retouches opératoires au bout d'un an au moins, parce qu'il est possible que le résultat définitif change encore un peu pendant ce laps de temps. On peut toujours faire des retouches ultérieurement.

Je viens de subir une rhinoplastie. Hélas! il y a une asymétrie des narines. Restera-t-elle et une retouche est-elle indiquée? N. V. à L.

Dr. Pampurik: Dans la plupart des cas, le résultat de l'acte chirurgical peut s'apprécier au bout de 3 mois. Néanmoins, il peut subsister de petits changements de formes

pendant une année encore. Une déformation consécutive du nez peut, bien sûr, générer des narines asymétriques et entraîner une nécessité subjective après coup. Dr Knutti: Après toute intervention chirurgicale au visage, il peut arriver certaines asymétries pendant le processus curatif. Un œdème en fait banal et passager peut causer une asymétrie importante. Même si l'asymétrie perdure et qu'il apparaît qu'une correction subséquente soit indiquée, il convient d'attendre que tous les tissus se soient calmés et qu'ils aient complètement guéri (si l'on peut dire).

Quand est-ce qu'un patient ne devrait pas se faire opérer? BEAUTYlife

Dr. Frey: Les patients qui regardent leur nez des heures durant dans un miroir ou qui, après une correction, demandent encore et toujours des retouches devraient s'en abstenir.

Dr. Knutti: Lorsqu'un patient ne sais pas encore exactement ce qu'il désire ou lorsqu'il a des attentes carrément irréalistes – par exemple, une patiente souhaiterait avoir le même nez que Claudia Schiffer –. Il faudrait aussi qu'il s'abstienne lorsqu'il n'est pas convaincu d'une opération ou encore lorsque sa vie quotidienne est une telle source de problèmes qu'il y a de fortes chances pour que l'un ou l'autre de ses problèmes se projette justement sur sa forme de nez.

Est-il indiqué de prévoir une correction supplémentaire puisque je serai de toute façon sous narcose. R.J. à B.

Dr. Knutti et Pampurik: On peut tout à fait prévoir une correction supplémentaire



DR. MED. D. KNUTTI
BIENNE



DR. MED. H.P. FREY
LUCERNE



DR. MED. J. PAMPURIK
FRIBOURG

lorsqu'elle est indiquée pour des raisons fonctionnelles ou esthétiques lorsque le patient est sous anesthésie. Mais c'est au médecin d'apprécier dans quelle mesure il est raisonnable de cumuler les actes chirurgicaux sans courir des risques supplémentaires. Dans tous les cas, le commandement le plus important en chirurgie esthétique est de limiter les risques au maximum!

Tous les nez peuvent-ils être retouchés?
S.W. à D.

Dr. Frey: Une rhinoplastie corrige la taille et la forme d'un nez, mais élimine aussi souvent du même coup des difficultés respiratoires. Autrement dit, les corrections de nez n'ont souvent pas que des causes esthétiques, mais aussi fonctionnelles et fréquemment aussi une combinaison des deux. C'est pourquoi, le chirurgien esthétique collaborera étroitement avec un ORL.

Dr. Knutti: Je dirais oui! On peut envisager dès qu'on obtient ainsi soit une amélioration esthétique, soit fonctionnelle ou les deux à la fois.

Dr. Pampurik: Voyez-vous, on peut tout faire en chirurgie. La seule question que l'on doit se poser, c'est de savoir si l'intervention chirurgicale a un sens. N'oublions pas que le nez ne doit pas être considéré isolément, mais il fait partie du visage comme le visage fait partie du corps. Il est donc important que le chirurgien sauvegarde l'unité du visage comme une forme, de telle manière à ce que le nez soit en harmonie avec le visage. Il existe des règles géométriques concernant le nez et sa taille depuis le moyen âge. Bien entendu, je préfère de loin une étude à l'écran de l'ordinateur qui saura montrer visuellement au

patient à quoi il peut s'attendre. De cette manière, le patient comprend mieux, il aura une meilleure imagination et le résultat n'en sera que meilleur.

Combien dure l'incapacité de travail, ai-je droit aux indemnités journalières de ma caisse-maladie et à un certificat médical d'incapacité de travail ?

M.L. à A.

Dr. Frey et Dr. Pampurik: D'une manière générale, l'incapacité de travail est de deux à trois semaines. Si l'intervention chirurgicale est motivée exclusivement pour des raisons esthétiques, ni votre assureur-maladie ni votre employeur ne vous octroieront des indemnités. Un certificat médical ne peut être délivré que lorsqu'on traite des états pathologiques ou lorsque l'acte chirurgical est indiqué à la suite de troubles respiratoires fonctionnels.

Dr. Knutti: Moi, je dirais que votre incapacité de travail dépend de l'ampleur de l'opération, du genre de votre activité lucrative et de votre attitude face à cette intervention. Si vous pouvez vous imaginer que vous pourriez travailler même avec un plâtre sur le nez et des œdèmes sous les paupières, alors vous pourrez peut-être reprendre votre travail le 4e jour après l'intervention. Dans la plupart des cas, l'incapacité de travail est de 2 semaines environ. L'assureur-maladie ne prendra en charge les frais de traitement que s'il s'agit d'une opération indiquée médicalement (difficultés des voies respiratoires, déviations à la suite d'un accident, tumeur, etc.).

J'aimerais me faire corriger le nez aussi rapidement que possible, mais je suis

enceinte. Dois-je attendre l'accouchement ou puis-je faire l'opération pendant ma grossesse? V.E. à R.

Dr. Knutti: Attendez absolument que vous ayez accouché, car les opérations esthétiques ne devraient pas se faire pendant une grossesse.

Dr. Pampurik: C'est aussi mon avis. Après tout, une intervention esthétique n'est jamais un cas d'urgence. Au contraire, cet acte devrait se faire en toute liberté et après mûres réflexions en attendant le résultat avec joie.

Qu'elle est la meilleure technique? Une incision à l'intérieur ou l'accès par le cartilage latéral extérieur du nez?

BEAUTY life

Dr. Frey: Les deux techniques ont leurs avantages et leurs inconvénients.

Dr. Knutti: Personnellement, je préfère l'accès extérieur, surtout lorsqu'on a affaire à un affinement difficile ou asymétrique de la pointe du nez. Si j'arrive à entreprendre facilement les corrections nécessaires de la pointe du nez par l'intérieur, je renonce alors à l'accès extérieur. Pour le traitement des autres structures, notamment le dos du nez, l'accès extérieur n'a guère d'avantages d'après moi.

Dr. Pampurik: Voilà une question intéressante! L'incision interne est indiquée pour les corrections à la racine du nez et au dos du nez. On peut pratiquer les corrections de la pointe du nez selon les deux techniques. Par contre, la technique extérieure est mieux indiquée pour corriger les déformations conséquentes de la pointe du nez, car on y a une meilleure vue d'ensemble anatomique et un naturellement meilleur accès chirurgical.