Plastic Surgery Institute

Guide du patient · Chirurgie du visage

Rhinoplastie

Forme, soutien et respiration. Comprendre vos options, la préparation et les suites.



02 Comprendre la rhinoplastie
03 Consultation et préparation
04 Intervention et incisions
05 Récupération et résultats
06 Risques et sécurité
07 Coût et choix du chirurgien
08 Parlons de vos objectifs



Dr Imad Shehadi
Plastic Surgery Institute
63 rue Souraty, immeuble Hamra Nassif, 1er étage, Beyrouth, Liban
Téléphone +9611746345 · WhatsApp +9613307854
psi@psi-lb.com

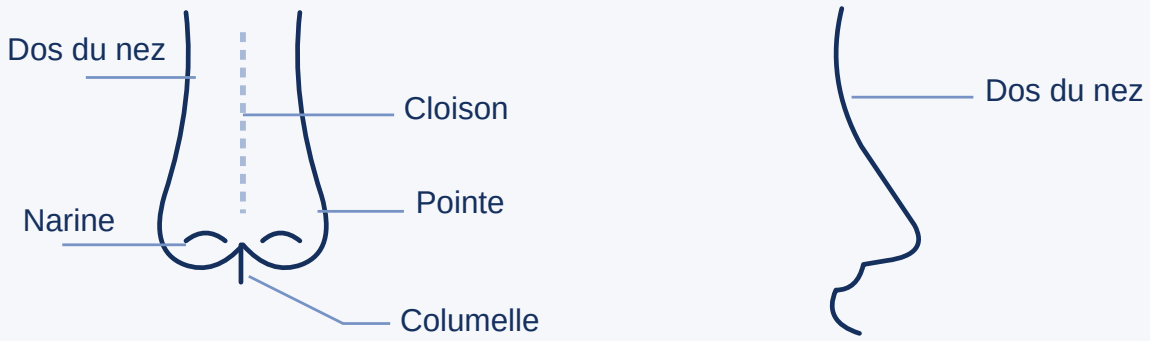
01 · Les bases

Comprendre la rhinoplastie

La rhinoplastie modifie la forme et les proportions du nez. Le projet peut concerner l'apparence, certains troubles respiratoires ou les deux ; la respiration ne s'améliore pas automatiquement.

Ce qui peut changer

Taille du nez par rapport au visage ; largeur et profil du dos, bosses ou creux ; forme, projection ou position de la pointe ; taille ou position des narines ; asymétrie. Os et cartilage peuvent être réduits, repositionnés ou augmentés : tout nez ne doit pas être rapetissé.



Face / profil · repères simplifiés, non un plan de traitement. La cloison est interne ; la columelle est le tissu entre les narines.

Un équilibre, pas un idéal universel

L'objectif est un équilibre facial personnel respectant vos traits et votre identité, non une symétrie parfaite ou un nez culturellement « idéal ». Une asymétrie naturelle peut persister ; plus de confiance en soi n'est pas garanti.

À qui peut-elle convenir ?

Croissance faciale achevée, bonne santé, absence de tabagisme et attentes réalistes sont importantes. Chez un jeune patient, croissance, maturité, consentement et contexte personnel sont évalués ; ce guide ne fixe pas d'âge unique.

Forme et respiration : liées, mais distinctes

La rhinoplastie modifie l'aspect extérieur et peut renforcer le soutien ou les voies aériennes. La septoplastie redresse la cloison interne ; elle est distincte, mais peut être associée en septo-rhinoplastie. Faiblesse des valves nasales, cornets ou allergies peuvent nécessiter un autre projet ou un traitement médical. Aucun geste ne guérit tous les symptômes nasaux.

02 · Avant l'intervention

Consultation et préparation

Décrivez vos objectifs esthétiques et vos symptômes respiratoires. La consultation doit aboutir à un projet personnel, avec des limites et des alternatives claires.

Informations à préparer

- Objectifs esthétiques et respiratoires ; traumatismes, opérations et injections ou produits de comblement nasaux.
- Obstruction, allergies, saignements antérieurs et sprays nasaux ; maladies, troubles de coagulation et allergies médicamenteuses.
- Médicaments, compléments, plantes, alcool, nicotine, vapotage et autres drogues. Ces informations servent à votre sécurité, sans jugement.

Ce que le chirurgien évalue

- Visage, intérieur et extérieur du nez ; proportions et photographies.
- Voies aériennes, valves nasales, cloison et cornets si indiqué ; santé, risques, options, limites et alternatives.
- Une simulation informatique éventuelle illustre le projet, sans garantir le résultat. Examens uniquement si nécessaires ; pas de scanner systématique.


Bilan médical


Médicaments


Arrêt de la nicotine


Trajet et accompagnant

Une préparation personnalisée

Faites réévaluer aspirine, anti-inflammatoires, plantes et produits pouvant favoriser le saignement. N'arrêtez jamais un anticoagulant ou autre traitement prescrit sans concertation avec le prescripteur. Arrêtez nicotine, tabac et vapotage selon les consignes ; réalisez le bilan médical ou les examens demandés.

Les consignes de votre équipe

Respectez les consignes de jeûne, de toilette et de médicaments. Vérifiez l'établissement adapté, l'anesthésie et la surveillance. Prévoyez les trajets et un adulte la première nuit. Sortie le jour même ou nuit sur place : décision selon intervention, récupération et santé. Parlez de votre anxiété et demandez comment joindre l'équipe hors horaires.

03 · Le jour de l'intervention

Intervention et incisions

Ces six étapes résument un parcours général, non une technique opératoire. La voie d'abord et les gestes dépendent de votre anatomie et de vos objectifs.

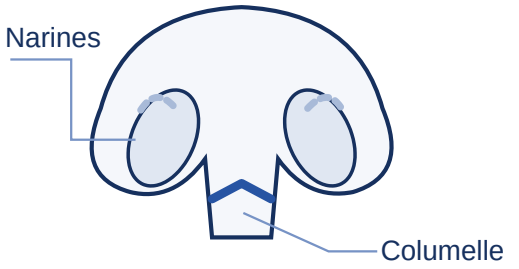
01 Anesthésie

Sédation intraveineuse avec anesthésie locale ou anesthésie générale selon l'intervention et votre santé ; l'équipe explique son choix.

02 Voie ouverte ou fermée

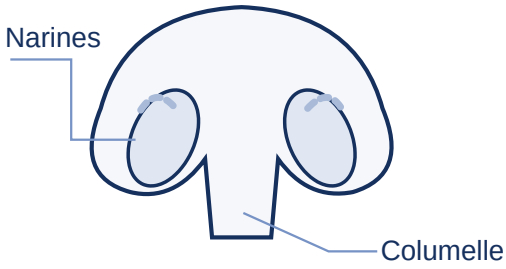
La voie ouverte ajoute une courte incision transcolumellaire, entre les narines, aux incisions internes : ce n'est pas une coupure sur le dos extérieur du nez. La voie fermée utilise des incisions dans les narines, sans coupure columellaire externe. Aucune voie n'est automatiquement supérieure.

Voie ouverte · vue de dessous



Courte incision externe sur la columelle entre les narines, avec incisions internes.

Voie fermée · vue de dessous



Traits internes schématiques ; aucune coupure externe sur la columelle.

Bleu épais : incision externe Pointillés pâles : incisions internes, non entièrement visibles

Localisation schématique : ni guide opératoire ni promesse de résultat.

03 Remodelage et soutien

Os et cartilage peuvent être réduits, repositionnés ou augmentés. Un greffon cartilagineux provient le plus souvent de la cloison ; oreille ou côte selon les besoins. Le prélèvement ajoute des risques au site donneur.

04 Correction fonctionnelle ciblée

Correction de cloison, soutien de valve nasale ou geste sur les cornets uniquement si indiqué. Il s'agit de préserver la fonction, pas de retirer systématiquement toutes les saillies ou structures internes.

05 Redrapage et fermeture

Peau et tissus sont redrapés, puis les incisions fermées. Des incisions facultatives à la base des ailes, dans les plis naturels, peuvent modifier les narines. Les cicatrices sont permanentes, parfois discrètes, sans invisibilité garantie.

06 Soutien et début de guérison

Attelles externes ou internes, parfois méchage, selon le cas : rien n'impose de tout utiliser. L'œdème initial masque le résultat. L'équipe organise retrait et suivi.

04 · Après l'intervention

Récupération et résultats

La guérison est progressive et individuelle. Les consignes écrites de l'équipe priment ; une amélioration précoce n'est pas un résultat définitif.

Premiers soins

Les attelles soutiennent ; le méchage est un pansement. L'un, les deux ou aucun peuvent être utilisés. Ne les retirez ni ne les ajustez. Suivez soins et prescriptions.

Au fil des semaines

Congestion, ecchymoses et œdème possibles. Les ecchymoses et l'œdème peuvent durer des semaines ; ne banalisez pas une respiration qui s'aggrave.

Des mois et au-delà

La pointe peut rester gonflée des mois. L'affinement prend souvent environ un an ou plus ; l'œdème peut fluctuer, surtout le matin.

Protéger le nez en cicatrisation

- Gardez la tête surélevée. Ne vous mouchez pas avant autorisation ; éternuez bouche ouverte. Nettoyage nasal ou sérum salé uniquement si prescrits ; aucun instrument dans le nez.
- Évitez flexions, charges lourdes, efforts de poussée, chocs et pression directe. Demandez comment éviter l'appui des lunettes sur le dos opéré. Portez des vêtements ouverts devant ; suivez les consignes d'activité sans supposer un alitement nécessaire.
- Ni glace ni poche froide directement sur le nez. Une compresse fraîche ailleurs ne s'utilise que sur avis de l'équipe.
- Demandez quand reprendre douche, toilette du visage et des cheveux, maquillage, travail, conduite, sports de contact et avion : pas de date universelle. Ombre et écran solaire sur peau cicatrisée quand permis ; l'hygiène de vie ne garantit pas le résultat.

Les cicatrices sont permanentes, le vieillissement continue et les résultats varient. Une reprise peut se discuter après stabilisation, souvent vers un an ; le délai reste individuel. Demandez où se fera la récupération, quels médicaments utiliser, quand retirer pansements, attelles ou fils et quand revenir en consultation.

Quand demander de l'aide

Contactez l'équipe en urgence pour saignement important ou persistant, gonflement douloureux rapide, fièvre ou respiration qui s'aggrave. Difficulté respiratoire majeure, douleur thoracique ou malaise avec effondrement : soins d'urgence.

05 · Un choix éclairé

Risques et sécurité

Pesez les bénéfices possibles et les complications avant de consentir. Aucun geste ni résultat ne peut être garanti.

Intervention et cicatrisation

- Risques anesthésiques.
- Saignement, dont hématome.
- Infection.
- Mauvaise cicatrisation ou cicatrices défavorables.

Sensibilité et peau

- Sensibilité modifiée, engourdissement ou douleur pouvant persister.
- Décoloration cutanée et œdème.
- Modification de l'odorat.

Cloison et respiration

- Perforation de cloison : ce trou peut persister malgré une réparation ; la correction n'est pas toujours possible.
- Difficulté respiratoire, obstruction persistante ou aggravée.

Aspect et soins supplémentaires

- Aspect insatisfaisant ou asymétrie.
- Possibilité de chirurgie de reprise.
- Si prélèvement de greffons : risques supplémentaires au site donneur.

Vos risques personnels

Demandez quels risques concernent votre santé et l'intervention proposée, comment les réduire et traiter les complications. Posez vos questions avant de signer. Cette liste n'est pas exhaustive ; le consentement n'est pas une garantie.

06 · Bien planifier

Coût et choix du chirurgien

Choisissez un chirurgien qualifié et expérimenté, attentif à l'esthétique et à la fonction nasales. Dialogue et sécurité comptent autant que le prix.



Demander un devis écrit personnalisé

Les honoraires varient selon expérience, technique, complexité et lieu d'exercice. Aucun tarif n'est indiqué. Vérifiez chirurgien, anesthésie, établissement, examens, médicaments, soins, suivi, éventuel prélèvement de greffon et frais de reprise ; faites préciser inclusions et exclusions.

Distinguer esthétique et fonction

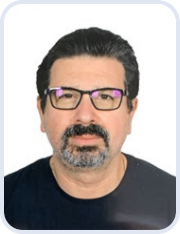
L'esthétique est habituellement exclue des assurances. Une composante fonctionnelle peut être couverte selon les justificatifs, l'autorisation préalable et le contrat. Demandez un devis séparant les deux et vérifiez directement auprès de l'assureur avant l'opération ; aucune couverture locale ni aucun remboursement ne sont promis.

Questions à poser au chirurgien

- Quelles qualifications et quelle expérience avez-vous en rhinoplastie esthétique et fonctionnelle, anatomie faciale et évaluation des voies aériennes ?
- Quels changements, voie d'abord et gestes fonctionnels proposez-vous, et pourquoi ? Quelles limites et alternatives, y compris absence d'opération ou traitement médical ?
- Où serai-je opéré, par qui anesthésié, avec quelle surveillance et quelles dispositions d'urgence ?
- Qui assure suivi et complications ? Comment joindre l'équipe hors horaires, et que se passe-t-il si une reprise est nécessaire ?

Prendre rendez-vous

Parlons de vos objectifs



Dr Imad Shehadi

Plastic Surgery Institute

Adresse
63 rue Souraty, immeuble Hamra Nassif, 1er étage, Beyrouth, Liban

Téléphone
+9611746345

WhatsApp
+9613307854

Courriel
psi@psi-lb.com

Ce guide est uniquement éducatif : ni avis médical individualisé ni plan de traitement. Il ne comporte aucune représentation, garantie ou promesse de résultat et ne remplace pas une consultation approfondie en personne avec un chirurgien qualifié et expérimenté. Suivez les consignes de votre équipe soignante.