Plastic Surgery Institute

GUIDE PATIENT · SOINS DES CICATRICES

Révision cicatricielle

Comprendre les options, de la première consultation à la récupération et aux résultats.



02 Comprendre votre cicatrice
03 Consultation et préparation
04 Options et techniques
05 Récupération et résultats
06 Risques et sécurité
07 Coût et choix du chirurgien
08 Parlons de vos objectifs



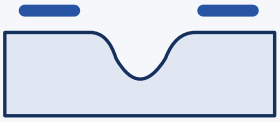
Dr Imad Shehadi

Institut de chirurgie plastique
63 Souraty Street, Hamra Nassif Bldg., 1er étage, Beyrouth, Liban
Téléphone +9611746345 · WhatsApp +9613307854
psi@psi-lb.com

01 · LES BASES

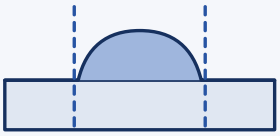
Comprendre votre cicatrice

La révision ou reprise cicatricielle peut améliorer l'aspect, les symptômes ou la mobilité. Elle n'efface pas une cicatrice : après excision, une nouvelle cicatrice se forme.



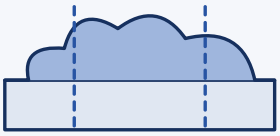
Cicatrices de surface ou en creux

Changements de couleur ou de texture, dont les cicatrices d'acné déprimées et celles après blessure ou chirurgie.



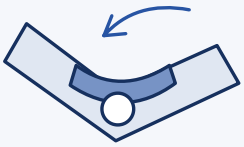
Cicatrice hypertrophique

Le relief reste dans les limites de la plaie initiale. Il peut s'élargir, changer de couleur ou être inconfortable.



Chéloïde

Le tissu déborde les limites de la plaie initiale. Il peut démanger, être douloureux et récidive souvent.



Rétraction cicatricielle

La tension limite les mouvements après brûlure, perte de tissu ou plaie traversant une articulation.

Schémas, non diagnostics. Les pointillés indiquent les limites de la plaie initiale : la cicatrice hypertrophique reste à l'intérieur ; la chéloïde les dépasse.

À qui s'adresse le traitement ?

Une personne en bonne santé, non fumeuse, avec des objectifs personnels réalistes peut être candidate. L'âge, la maturité cicatricielle, la croissance et le traitement envisagé s'évaluent individuellement. Contrôler l'acné active ou une maladie cutanée avant un traitement électif.

Un calendrier individualisé

Le remodelage dure des mois, un an ou davantage. Certains soins non chirurgicaux peuvent aider tôt ; une opération peut attendre la maturation. Une gêne fonctionnelle ou une mobilité limitée justifie une évaluation précoce, sans attendre systématiquement un an.

02 · AVANT LE TRAITEMENT

Consultation et préparation

L'histoire de votre cicatrice, votre santé et vos priorités orientent le projet. Demandez ce qui peut s'améliorer, ce qui restera et si un traitement est indiqué maintenant.

Préparez votre historique

- Cause, ancienneté, évolution, symptômes et traitements de la cicatrice
- Chéloïdes ou troubles de cicatrisation personnels ou familiaux
- Opérations, maladies, affections cutanées et allergies
- Médicaments, vitamines, plantes ; tabac, alcool et autres substances

Ce que l'équipe évalue

- Dimensions, couleur, texture, tension et mobilité
- Santé générale, facteurs de risque et photographies pour le dossier
- Soins non chirurgicaux, chirurgie ou abstention
- Résultat probable, anesthésie, récupération et complications

Une préparation sûre



Examens si besoin



Revue des traitements



Arrêt du tabac



Transport et aide

Les analyses ou l'évaluation médicale sont prescrites si nécessaire. Organisez l'arrêt du tabac et revoyez l'aspirine, les anti-inflammatoires et les plantes pouvant favoriser un saignement. **N'arrêtez aucun médicament prescrit sans l'avis de l'équipe soignante.**

Anesthésie et lieu de soins

Un geste limité peut se faire au cabinet sous anesthésie locale. Une intervention étendue peut nécessiter une sédation intraveineuse ou une anesthésie générale dans une structure chirurgicale autorisée et équipée, ou à l'hôpital. Prévoyez alors un adulte pour le retour et la première nuit.

Questions à poser

Pourquoi cette technique et ce moment ? Quelles alternatives, limites et possibilités de récidive ? Qui appeler hors des horaires habituels ? Exprimez vos inquiétudes avant de consentir.

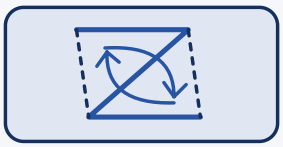
03 · VOTRE TRAITEMENT

Options et techniques

Chaque cicatrice nécessite une approche adaptée. Plusieurs méthodes ou étapes peuvent être associées ; aucune ne garantit une peau sans cicatrice.



Excision et fermeture en plans



Plastie en Z : lambeaux attachés



Expansion sous la peau

Schémas simplifiés : sutures profondes ; transposition de lambeaux triangulaires attachés ; ballon sous la peau saine, au-dessus des tissus profonds, avec valve de remplissage près de la cicatrice.

Soins locaux, injections et surface

Gel ou feuilles de silicone, adhésifs et pression sélective s'utilisent sur une peau fermée et cicatrisée, non sur une plaie ouverte. La compression exige un ajustement et un suivi professionnels.

Les corticoïdes injectés peuvent aplatir une cicatrice hypertrophique ou une chéloïde ; amincissement cutané et changement pigmentaire sont possibles. **Les produits de comblement** relèvent certaines cicatrices en creux ; effet variable et séances répétées possibles. Une obstruction vasculaire rare peut provoquer nécrose, perte de vision ou accident vasculaire cérébral.

Laser de resurfaçage ou vasculaire selon la texture ou la rougeur ; dermabrasion mécanique ; peelings chimiques pour certaines irrégularités. Ces méthodes ne sont pas interchangeables : indications et risques pigmentaires dépendent de la couleur cutanée et du type de cicatrice.

Reconstruction chirurgicale

L'excision est suivie d'une fermeture simple ou en plusieurs plans, avec sutures profondes résorbables si indiquées. Une nouvelle cicatrice demeure. **Les lambeaux locaux et la plastie en Z** réorientent ou allongent une cicatrice rétractile : les triangles restent attachés, ce ne sont pas des greffes libres.

La greffe cutanée provient d'un autre site, laisse une cicatrice donneuse et dépend de la vascularisation receveuse. Des substituts tissulaires pharmaceutiques sont réservés à certains cas complexes, notamment de brûlures.

L'expansion tissulaire remplit progressivement un ballon sous la peau saine voisine avec du sérum physiologique stérile, en plusieurs visites. Une autre opération retire le ballon et avance la peau : ce n'est pas une séance unique.

Chéloïdes : la chirurgie seule peut récidiver. Un spécialiste peut associer plusieurs traitements pour réduire ce risque, sans garantir la guérison.

04 · LA CICATRISATION

Récupération et résultats

La récupération dépend du traitement et de votre santé, non d'un délai fixe. Les consignes écrites de votre équipe priment sur les repères généraux.

Immédiatement

Protéger

Pansements et soins prescrits protègent la zone traitée.

Souvent 1 à 2 semaines

Première cicatrisation

Gonflement, coloration et inconfort sont possibles ; leur durée varie.

Des mois, un an ou plus

Remodelage

La cicatrice évolue lentement. Les traitements non chirurgicaux ont des suites différentes.

Prendre soin de la peau

- Respectez nettoyage, pansements et prescriptions. Évitez tension, frottement et mouvements excessifs sur les incisions.
- Massage ou silicone uniquement après accord du clinicien, sur une peau fermée et cicatrisée. Suivez les consignes propres au site donneur, à la greffe ou au lambeau.
- Privilégiez ombre et vêtements contre le soleil. La crème solaire s'applique sur peau cicatrisée selon avis médical, jamais sur une plaie ouverte.
- Demandez quand reprendre travail, sport et bains, et quand retirer les fils. Respectez les visites de contrôle ; aucun délai n'est universel.

Quand contacter l'équipe ?

Signalez rapidement douleur croissante, rougeur, chaleur, gonflement ou écoulement. Une douleur thoracique, un essoufflement ou des battements inhabituels nécessitent des soins urgents.

Des attentes réalistes

L'aspect initial n'est pas le résultat final. L'amélioration peut durer, mais une cicatrice ne disparaît jamais totalement. Aucun résultat n'est garanti ; d'autres séances ou une reprise peuvent être nécessaires et les chéloïdes peuvent récidiver.

05 · UNE DÉCISION ÉCLAIRÉE

Risques et sécurité

Une décision éclairée met en balance l'amélioration possible et les complications. Le risque dépend du site, de la technique, de l'étendue du traitement et de votre santé.

Allergie et anesthésie

- Allergie aux adhésifs, fils, colles, produits sanguins, préparations locales ou agents injectés
- Risques d'anesthésie locale ou générale et de sédation
- Saignement ou hématome

Sensibilité et profondeur

- Engourdissement ou autres troubles sensitifs
- Lésions temporaires ou permanentes des nerfs, vaisseaux, muscles ou, selon le site, des poumons
- Thrombose veineuse profonde ; complications cardiaques ou pulmonaires

Cicatrisation et aspect

- Infection, retard ou défaut de cicatrisation ; douleur persistante
- Troubles pigmentaires, gonflement prolongé ou irrégularités du contour
- Asymétrie, sérome, nécrose graisseuse ou perte cutanée
- Cicatrice élargie ou défavorable, récidive, résultat insuffisant ou reprise chirurgicale

Selon la technique

- Échec de greffe ou de lambeau ; infection, exposition ou défaillance d'un expandeur
- Brûlure ou trouble pigmentaire après laser
- Atrophie ou changement de couleur après corticoïdes
- Comblement : rare obstruction vasculaire, nécrose, perte de vision ou accident vasculaire cérébral

Un risque propre à votre intervention

Les lésions profondes et complications générales dépendent du site, de la profondeur et de l'anesthésie. Tous les petits gestes au cabinet n'exposent pas aux mêmes risques. Demandez comment les réduire et traiter une complication.

Avant de consentir

Discutez des alternatives, dont l'abstention, d'une récidive et d'éventuels gestes supplémentaires. La liste n'est pas exhaustive. Douleur thoracique ou essoufflement : consultez en urgence.

06 · PRÉVOIR LES SOINS

Coût et choix du chirurgien

Demandez un devis écrit personnalisé. L'expérience, la qualité des échanges et la sécurité comptent autant que le prix.


Chirurgien


Anesthésie


Établissement


Examens et médicaments

Ce que peut comprendre le devis

Le coût varie selon la technique, l'étendue de la cicatrice, les étapes nécessaires, l'expérience du chirurgien et le lieu d'exercice. Demandez le détail : établissement, anesthésie, examens, médicaments, pansements ou vêtements compressifs prescrits, suivi et éventuels gestes complémentaires.

Vérifier avec votre assureur

Un traitement esthétique peut être exclu. Une intervention médicalement nécessaire ou restaurant une fonction peut relever de certaines garanties. Confirmez directement l'éligibilité, les exclusions et l'accord préalable auprès de l'assureur, sans présumer d'une couverture locale ni des complications.

Choisir un chirurgien qualifié

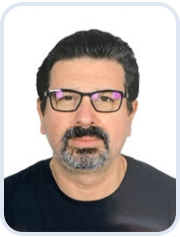
- Vérifiez qualifications reconnues localement, inscription professionnelle et expérience de votre type de cicatrice et de peau.
- Renseignez-vous sur la structure, l'équipe d'anesthésie et l'organisation des urgences.
- Discutez d'exemples réalistes, des récidives, des alternatives et du suivi, plutôt que d'une promesse de perfection.
- Choisissez un praticien à l'écoute qui explique les risques et vous laisse décider sans pression.

Avant de réserver

Demandez un plan écrit et un devis global. Précisez le coût des séances répétées, des étapes ou des reprises et les modalités de paiement éventuelles. Ce guide ne promet aucun tarif ni remboursement.

PRENEZ RENDEZ-VOUS

Parlons de vos objectifs



Dr Imad Shehadi

Institut de chirurgie plastique

Adresse
63 Souraty Street, Hamra Nassif Bldg., 1er étage, Beyrouth, Liban

Téléphone
+9611746345

WhatsApp
+9613307854

Courriel
psi@psi-lb.com

Ce guide est strictement informatif. Il ne constitue aucune représentation, promesse ou garantie concernant une intervention ou son résultat et ne remplace pas une consultation personnelle approfondie avec un chirurgien plasticien qualifié. Votre plan individuel et les consignes de l'équipe soignante priment.