

Correction du mamelon

Le mamelon est composé de deux parties : le mamelon proprement dit et l'aréole. Le mamelon est la partie charnue qui dépasse le sein et l'aréole est la peau pigmentée qui l'entoure. Les hommes et les femmes sont confrontés à des problèmes de mamelons tels que des mamelons surdimensionnés, asymétriques, bombés ou inversés. Le diamètre moyen d'une aréole est d'environ 4,5 cm.

Réduction du mamelon

Pourquoi?

L'allaitement ou une prédisposition génétique peuvent être à l'origine de mamelons trop longs ou trop gros. Ce problème se corrige facilement sous anesthésie locale, ou en association avec une réduction mammaire ou un lifting mammaire.

La procédure

Une réduction du mamelon est réalisée sous anesthésie locale. Cette intervention, qui ne laisse aucune trace visible, oblige parfois le chirurgien à couper une partie des canaux galactophores. Par conséquent, vous devez informer le chirurgien si vous souhaitez allaiter après une chirurgie du mamelon. Il proposera alors une réduction moins radicale qui épargne les canaux galactophores.

Résultat et traitement post-opératoire

Le patient peut rentrer chez lui le jour même.

Un pansement est appliqué pendant 24 heures et les fils peuvent être retirés dans les 15 jours suivant l'intervention.

Correction du mamelon rétracté

Pourquoi?

Environ deux pour cent des femmes ont un mamelon inversé. Les mamelons inversés sont généralement un défaut héréditaire.

La procédure

Cette procédure est réalisée sous anesthésie locale et dure environ une heure.

Si le mamelon rétracté a une forme normale, le chirurgien insère un anneau sous le mamelon sous anesthésie locale pour le repousser.

Si le mamelon inversé est dû à une anomalie, le chirurgien fait une incision au niveau du mamelon et coupe les canaux galactophores. Après tout, ce sont eux qui empêchent la saillie normale du mamelon.

Résultat et traitement post-opératoire

Le patient peut rentrer chez lui le jour même.

Un pansement est appliqué pendant 24 heures et les fils de suture peuvent être retirés dans les 15 jours suivant l'intervention.

Information

Il existe deux types de tétons inversés. Le premier type est en fait un mamelon de forme normale qui a tendance à tirer vers l'intérieur. Cela peut être résolu avec une procédure relativement simple.

Dans ce cas, le chirurgien place un anneau sous la peau pour empêcher le mamelon de se rétracter.

Cette méthode ne laisse aucune cicatrice. Comme les canaux galactophores sont épargnés, vous pouvez toujours allaiter après cette procédure.

L'autre type de mamelon inversé est le mamelon malformé. Cette forme se manifeste généralement à la puberté et est plus difficile à traiter que l'autre type. Pour corriger cela, le chirurgien devra desserrer les conduits de lait par une incision dans le mamelon. Après tout, ces canaux garantissent que le mamelon est rétracté. Par conséquent, l'allaitement n'est généralement plus possible après une telle procédure.

Réduction de l'aréole

Pourquoi?

Cette intervention est réalisée pour réduire la taille de l'aréole et peut être associée à une chirurgie du mamelon ou à toute autre chirurgie mammaire.

La procédure

L'intervention dure environ une heure et se déroule sous anesthésie locale.

Le chirurgien enlève une partie de la peau pigmentée par une petite incision au bord de l'aréole.

Résultat et traitement post-opératoire

Le patient peut rentrer chez lui le jour même.

Il est possible que la zone du mamelon gonfle et devienne rouge, et qu'il y ait une sensation inconfortable pendant plusieurs jours. Cependant, ces effets secondaires disparaissent spontanément. La douleur postopératoire peut être soulagée par la prise d'analgésiques.

Cette procédure laisse une fine cicatrice autour de l'aréole.

Elle n'a aucune conséquence sur l'allaitement, les canaux galactophores étant épargnés.

Consignes pour le patient

Avant l'intervention :

- Si votre intervention est réalisée sous anesthésie locale, il est interdit de boire de l'alcool ou de fumer, et il est recommandé de prendre un repas léger.
- Avant l'intervention, il est interdit de prendre de l'aspirine (ou tout autre médicament contenant de l'acide acétylsalicylique) pendant 10 jours.
- Le jour de l'intervention, il est recommandé de ne pas porter de maquillage ni de vernis à ongles.
- Il est recommandé de ne pas porter de lentilles cornéennes le jour de l'intervention.
- Le jour de l'intervention, il est recommandé de ne pas porter de bijoux/piercings.
- Le matin de l'intervention, le corps doit être lavé avec un savon antiseptique de type Hibiscrub, Uni-Cura ou Betadermyl (disponible en pharmacie).

Après l'intervention :

- Des pansements imperméables sont appliqués après la procédure pour protéger les sutures. Ils sont retirés avec les points de suture 14 jours après la procédure.
- Il est recommandé de prendre Dafalgan (paracétamol) à raison de 1 comprimé de 1g, 4 fois par jour, en alternance avec de l'Ibuprofène 600 mg, 3 fois par jour.
- Vous recevrez un calendrier ajusté le jour de votre intervention.
- On vous prescrira des antibiotiques à prendre deux fois par jour.
- Après l'intervention, un œdème apparaît, qui disparaît spontanément.
- Les fils seront enlevés après 14 jours par votre médecin généraliste ou à la Be Clinic.
- Une fois les fils retirés, le médecin placera des stéri-strips et un pansement étanche qui sera retiré au bout de 3 jours. Les cicatrices peuvent être massées avec du Cicalfate (Avène). Lorsque les plaies sont refermées, un pansement type Bapscarcare peut être appliqué pour accélérer la cicatrisation. Il est important de protéger les cicatrices du soleil pendant au moins un an.
- Après la procédure, il est recommandé de ne pas porter d'objets lourds, de ne pas pratiquer des exercices physiques et de ne pas prendre de bain pendant 6 semaines. Vous pouvez prendre une douche.

Après la procédure, vous recevrez une lettre post-opératoire personnalisée. Il est très important de suivre les directives qui y figurent. Celles-ci peuvent différer des directives générales.

Nous souhaitons vous revoir pour tous les soins postopératoires à la BeClinic.
Un contrôle médical est recommandé après 72 heures, 14 jours, et entre 8 à 10 semaines après l'intervention.
Vous pouvez prendre rendez-vous pour vos consultations de suivi auprès de notre secrétariat.

Pour toute question complémentaire, vous pouvez envoyer un e-mail à webinfo@beclinic.com ou contacter nos secrétaires par téléphone au +32 2 309 90 00 ou via notre numéro WhatsApp gratuit : +32 (0)477 322 000.

NOUVEAU : L'oxygénothérapie hyperbare avant et après une intervention chirurgicale. L'OHB aide à la cicatrisation des plaies. Cette thérapie permet d'améliorer/accélérer le processus de cicatrisation.
Coût : 180€ pour 2 séances.