



Disponible en ligne sur  
**SciVerse ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



## NOTE TECHNIQUE

# Le lifting cervical antérieur médian<sup>☆</sup>

## *Anterior medial cervicoplasty*

B. Chaput<sup>a,\*</sup>, J.-L. Grolleau<sup>a</sup>, G. De Bonnecaze<sup>a,b</sup>, H. Eburdery<sup>a</sup>,  
J.-P. Chavoïn<sup>a</sup>, I. Garrido<sup>a,c</sup>

<sup>a</sup> Service de chirurgie plastique, reconstructrice et des brûlés, CHU Rangueil, avenue Jean-Poulhès, 31059 Toulouse, France

<sup>b</sup> Service d'oto-rhino-laryngologie (ORL) et chirurgie cervico-faciale, pôle voies respiratoires, CHU Rangueil-Larrey, 24, chemin de Pourville, 31059 Toulouse, France

<sup>c</sup> Praticien des centres de lutte contre le cancer, institut Claudius-Regaud, 20, rue du Pont-Saint-Pierre, 31300 Toulouse, France

Reçu le 16 août 2011 ; accepté le 26 novembre 2011

### MOTS CLÉS

Lifting cervical ;  
Lifting cervicofacial ;  
Platysmaplastie ;  
Rajeunissement du cou

### KEYWORDS

Neck lift ;  
Face-lift ;  
Platysmaplasty ;  
Neck rejuvenation

**Résumé** L'excès cutané-graisseux sous-mental est fréquent avec l'âge. Véritable jabot cutané dans les formes prononcées, celui-ci peut être assez mal vécu par les patients, les poussant à consulter. La proposition d'un lifting cervicofacial conventionnel n'est pas toujours adaptée, ni acceptée par une population de patients à prédominance masculine. C'est pourquoi un lifting cervical médian par voie antérieure comportant une exérèse elliptique de l'excès cutané et une platysmaplastie médiane va constituer une alternative intéressante. Les auteurs proposent une nouvelle description de cette technique en la simplifiant par rapport aux techniques précédemment rapportées. Deux cas cliniques sont exposés avec les deux principaux types d'incisions que nous pratiquons. Cette intervention est réalisée sous anesthésie locale. Les résultats obtenus par cette technique ont été jugés bons à excellents par l'ensemble des patients que nous avons pris en charge. La rançon cicatricielle qui pourrait sembler importante et parfois inacceptable pour certains chirurgiens, demeure en réalité très discrète. Le lifting cervical antérieur médian est une technique de réalisation simple et rapide qui permet de répondre élégamment à une demande fréquente avec de bons résultats esthétiques et peu de complications.

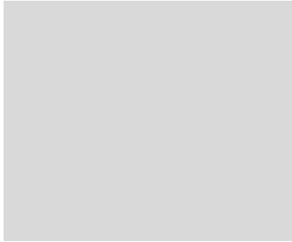
© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**Summary** Submental skin and fat excess are common with aging. Real cutaneous crop in pronounced forms, may be felt with difficulty by patients, which leads them to consult. The proposal of a conventional face-lift is not always suitable or accepted by a predominantly male population. Therefore, an anterior medial cervicoplasty with elliptical excision of excess skin and a medial platysmaplasty will be an interesting alternative. The authors offer a new description of this technique by simplifying, compared to the previously described techniques.

<sup>☆</sup> Technique présentée au symposium vidéoplastie de la SOFCPRE à Lyon le 19 mai 2011.

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [Benoitchaput@aol.com](mailto:Benoitchaput@aol.com) (B. Chaput).



Two clinical cases are reported, with both types of recommended incisions. This procedure is performed under local anesthesia. The results obtained by this technique were considered good to excellent by all operated patients in our unit. The final scar that may appear significant and sometimes unacceptable for some surgeons remains in fact very inconspicuous. The anterior medial cervicoplasty is an easy technique that allows responding gracefully to a frequent request, with good cosmetic results and few complications.

© 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

Certains patients présentent un excès cutané-graisseux sous-mental avec l'âge. Il s'agit dans la majorité des cas d'hommes qui viennent consulter pour une gêne esthético-fonctionnelle plus que pour un problème purement esthétique [1]. Moins souvent il peut s'agir de femmes relativement âgées. Rarement favorables à la réalisation d'un lifting cervicofacial, ils sont plutôt à la recherche d'une intervention simple, sous anesthésie locale. Chez les hommes, les cicatrices précapillaires sont moins bien acceptées. C'est pourquoi un lifting cervical par voie antérieure comportant une exérèse de l'excès cutané et une platysmaplastie médiane peuvent constituer une alternative intéressante. Les auteurs proposent la description de cette technique chirurgicale, illustrée par deux cas cliniques.

## Technique chirurgicale

Le dessin préopératoire est réalisé au stylo dermographique, patient en position debout et regardant vers l'horizon. On évalue à la palpation l'excès cutané-graisseux et le degré d'élastose pour apprécier les possibilités d'exérèse sans tension. Un *pinch test* permet de ne pas exagérer les limites d'excision (Fig. 1). On peut aussi évaluer la résection cutanée en traçant l'axe vertical médian du cou, puis en mobilisant de part et d'autre de cette ligne, l'excès cutané et en repérant au stylo les limites à réséquer. Puis, il faut tracer la droite qui se dirige selon un vecteur bilatéral en direction des angles mandibulaires. Ce geste est facilement réalisable à l'aide d'une ligne tendue vers les angles mandibulaires, qui permet de redéfinir l'angle cervico-mentonnier. Cette droite doit traverser le dessin de l'ellipse de résection au niveau de sa partie centrale, la plus bombée. Le plus souvent, le dessin est une ellipse simple ou accompagnée d'une résection en queue de poisson dans sa partie



Figure 1 *Pinch test* pour évaluer la résection cutanée.

haute, en cas d'excès cutané antéropostérieur sous-mental (Fig. 2 et 3). Dans les cas d'excès cutané inférieur, l'ellipse peut être accompagnée par une exérèse en queue de poisson dans sa partie basse. Exceptionnellement, une résection en sablier peut être nécessaire si la réserve cutanée est trop importante. On demande au patient de prendre une position en extension du cou qui reste confortable pour lui, de manière à exposer la zone d'intérêt. L'intervention est réalisée en décubitus dorsal après infiltration à la xylocaïne adrénalinée 1 % (Fig. 4). L'incision est réalisée au bistouri froid et l'exérèse passe dans le plan sous-cutané. Une étape de dégraissage est réalisée aux ciseaux dans la plupart des cas, elle peut aussi être faite au début de l'intervention à la canule de lipoaspiration à chaque fois que l'excès adipeux est trop important (Fig. 5). Une plastie platysmale y est systématiquement associée sous forme d'une raphie médiane simple sans décollement sous-musculaire. En l'absence de corde platysmale, la raphie intéresse uniquement la moitié supérieure de la portion verticale du cou, dans le cas contraire, on peut la poursuivre jusqu'au tiers inférieur de manière à obtenir un redrapage satisfaisant des deux corps platysmaux sur la ligne médiane. Aucun décollement sous-cutané latéral n'est réalisé, pour éviter tout risque de souffrance cutanée ou nerveuse (rameau marginal mandibulaire). Après hémostase, la fermeture se fait en deux plans au fil résorbable monobrin avec un surjet sous-cutané (Fig. 6). Un pansement simple est mis en place, aucune contention n'est préconisée. La durée opératoire est en moyenne de trente minutes.

## Cas cliniques

### Cas n° 1

M.R., 60 ans, sans antécédent et non-fumeur, présente un excès cutané-graisseux sous-mental qui le gêne beaucoup. Il le trouve particulièrement disgracieux et inconfortable (Fig. 7). Sa demande serait un geste simple et rapide qui ne nécessiterait pas l'interruption de ses activités de chef d'entreprise. Il est absolument opposé à un lifting cervicofacial, dont un confrère lui a déjà parlé. Nous lui proposons un lifting cervical antérieur médian et lui en expliquons les modalités, l'emplacement de la cicatrice et les suites. M.R. bénéficie de l'intervention en externe. Le dessin est une ellipse avec une queue de poisson supérieure et une myorrhaphie platysmale. La durée opératoire est de vingt-cinq minutes et le patient rentre chez lui le soir même avec des antalgiques de palier un, un antiseptique et des compresses. Nous le revoyons un mois et demi plus tard, la cicatrice est légèrement inflammatoire mais les suites ont été simples et sans douleurs ni complications. M.R. est très satisfait du

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3184833>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3184833>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)