

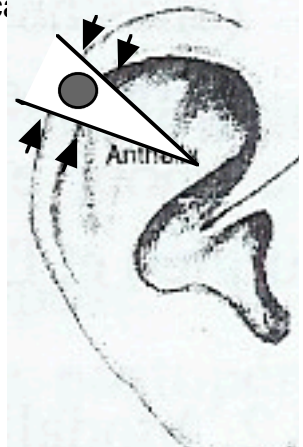
La chirurgie des oreilles

La chirurgie ambulatoire de “grains de beauté”, kystes et petites tumeurs de l'oreille est similaire à la chirurgie ambulatoire décrite précédemment.

Les choses sont différentes en cas de tumeur importante ou mal placée dans la structure de l'oreille (voir photos de l'opération de l'oreille). Il peut être nécessaire d'opérer sous anesthésie générale ce qui implique une consultation d'anesthésie. un bilan médical avec peut-être une consultation de cardiologie et un électrocardiogramme. une hospitalisation d'une ou deux nuits est généralement prévue.

Mais, dans certains cas une anesthésie locale est possible comme dans le cas dessiné ici où le point rond représente une tumeur qui doit être enlevée. La seule manière simple de le faire est d'enlever un “quartier d'orange” de toute l'oreille comme la montre le 'V'. En alignant les repères (flèches) on redonne une oreille saine normale à peine plus petite que celle de l'autre côté. La peau et le cartilage sont cousus devant et derrière.

La plaie est fragile au début. Les soins se limitent à une douche, de l'eau froide sur l'oreille dans la journée, le repos et du paracétamol en cas de douleurs. Il est recommandé de mettre un bandeau la nuit et de dormir la tête surélevée au début.



La chirurgie des oreilles décollées est généralement pratiquée chez l'enfant à partir de 7 ou 8 ans mais il est fréquent de rencontrer des adultes qui la demandent aussi.

Cette situation est due à une architecture inhabituelle des cartilages de l'oreille qui sont mal pliés, trop volumineux ou les deux à la fois.



L'intervention consiste à redonner des rapports harmonieux des différents cartilages par la sculpture des segments qui font défaut. Je pratique cette opération sous anesthésie générale, généralement, mais il est possible de le faire sous analgésie et une locale. Il est préférable de rentrer la veille de la chirurgie. De cette manière, les dernières préparatifs peuvent être vérifiés: visite du chirurgien et de l'anesthésiste, formalités administratives, douche et shampoing du soir, etc.

Une fois en salle d'opération l'anesthésie est commencée en douceur. Chaque oreille est opérée entièrement avant de faire l'autre par une incision derrière l'oreille comme dans le croquis. Un pansement comme un turban est mis en place. La sortie est généralement possible le lendemain de l'opération.

L'inconfort postopératoire doit céder avec du paracétamol et le repos absolu; sinon il peut y avoir un problème lié au pansement qui a bougé, un saignement ou une infection. Toute douleur soudaine doit être rapporté immédiatement au chirurgien qui seul jugera de l'action à prendre. Une cicatrice anormale est douloureuse aussi mais survient à distance.

Il est nécessaire de compter un mois d'interruption de sport scolaire et 2 mois d'interruption de sport de contact. Comme souvent en chirurgie plastique, il faut compter 3 mois au moins avant d'être confiant que les résultats seront stables dans le temps.