

Information délivrée le :

Au bénéfice de :

NOM :

Prénom :

Transfert de graisse pour augmentation des fesses

Connu sous le nom de « **lipofilling de fesses ou Brazilian Butt Lift (BBL)** », le [lipofilling de fesses](#) s'est développé récemment aux Etats-Unis et en Amérique du Sud comme une technique d'augmentation du volume des fesses. Cette chirurgie comporte une [lipoaspiration](#) de différentes zones du corps riches en graisse, suivie d'un filtrage de la graisse aspirée afin de la débarrasser de ses débris et de la purifier. Cette purification peut s'effectuer au moyen d'une centrifugeuse, ou de différents systèmes (PureGraft®, Revolve® ...). La graisse pure est ensuite injectée dans les fesses au moyen de canules fines en déposant de petites quantités de graisses dans différents plan anatomiques. Il s'agit d'une greffe, c'est à dire une technique visant à mettre en place un tissu autologue (provenant de votre corps) non vascularisé (c'est à dire ne disposant pas de son propre apport sanguin), dans une structure anatomique qui va accepter ce tissu en l'intégrant. Comme toute greffe, la prise n'est pas complète et habituellement, la moitié de la graisse injectée ne prend pas.

Principes du lipofilling de fesses

Les patients qui souhaitent améliorer, définir, sculpter ou mettre en évidence leur fesses ont plusieurs possibilités, et différents choix qui s'offrent à eux.

Selon leur morphologie et leur désir, les patients, grâce à l'aide d'un chirurgien qualifié, peuvent choisir entre :

1. [Injections d'acide hyaluronique \(Hyacorp\)](#)
2. [Lipofilling / transfert de graisse](#)
3. [Implants fessiers.](#)

Nous allons ici parler de lipofilling de fesses. Cette intervention présente l'avantage de d'être associé en général à une [liposuction](#) qui permet de sculpter et affiner la silhouette en même temps.

Anatomie des fesses

L'anatomie des fesses est très simple et bien connue.

Les injections de graisse sont réalisées au niveau du tissu sous-cutané (en jaune sur la photo ci-dessous).

La graisse qui est transférée dans la couche sous-cutanée permet d'augmenter la taille de la fesse avec un résultat naturel et esthétiquement naturel.

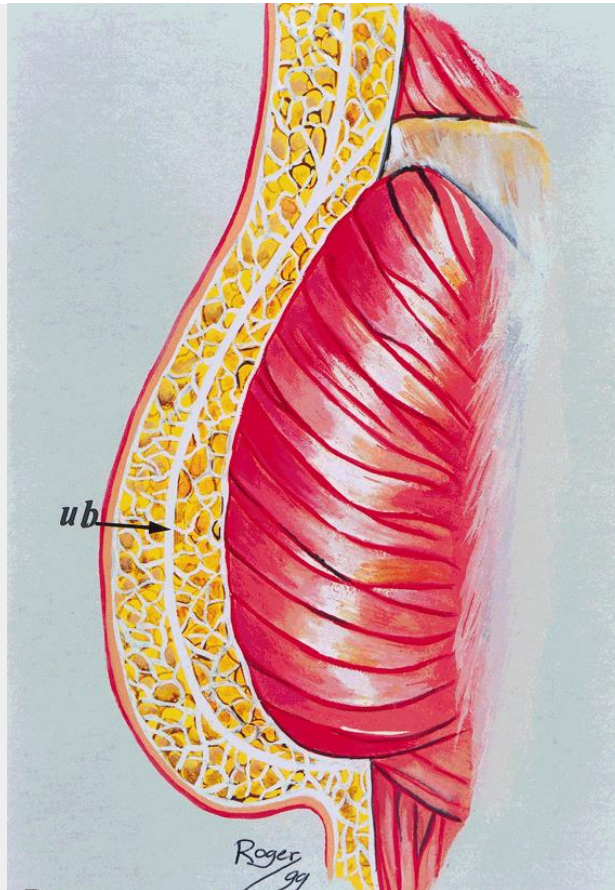
Le transfert ne peut pas créer des fesses molles ou avec plus de cellulite. Il permettra simplement d'augmenter l'épaisseur cutanée et de changer la taille et la forme de la fesse.

Les 3 muscles ci-dessous ne seront pas touchés :

1. Grand fessier
2. Moyen fessier
3. Petit fessier

Entre la graisse et le muscle existe un fascia musculaire très épais qui n'est pas perforé pendant l'intervention et le dépôt de graisse.

La greffe de graisse sera déposée, à l'aide d'une canule sans point, superficiellement à cette structure anatomique bien définie.



Le jaune indique la graisse sous-cutanée. Cette zone sera augmentée avec l'ajout d'une nouvelle graisse appartenant à la patiente.

From Porto da Rocha Aesth. Plast. Surg. 25:140–144, 2001

Comment procéder à un lipofilling fessier ?

Il est primordial d'effectuer une consultation pour que le [Dr LORETO](#) puisse évaluer les volumes du corps et la morphologie des fesses.

Si le désir de la patiente est réalisable, et si elle présente suffisamment de graisse, un lipofilling peut être programmé.

L'intervention peut être associée à une lipoaspiration, ou non.

Il est important de comprendre que le lipofilling n'est pas une lipoaspiration. Une patiente qui ne souhaite pas changer de silhouette peut faire un lipofilling sans lipoaspiration.

La graisse nécessaire pour augmenter le volume des fesses est inférieure à la graisse aspirée pendant une liposuction.

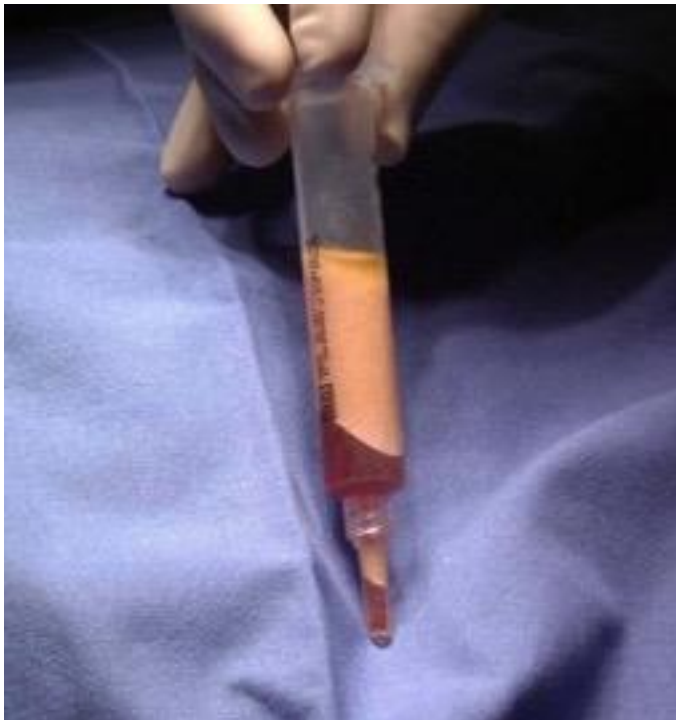
L'intervention est réalisée sous anesthésie générale.

Avant l'intervention, le chirurgien effectue des dessins pour décider avec la patiente de quelles zones prélever la graisse ou sur quelles zones effectuer la lipoaspiration.

Un dessin au niveau des fesses définira quelle partie augmenter.

Pendant l'intervention la graisse est prélevée et purifiée (photo ci-dessous : séparation de la graisse purifiée en jaune, du sang, en bas, et de l'huile en haut).

Une fois purifiée, elle sera injectée dans les fesses.



Lipofilling fessier : cicatrices ?

- L'opération est faite avec de petites incisions de moins d'1 cm.
- Si une lipoaspiration est associée à l'augmentation des fesses, une nuit sera passée à la clinique
- Le patient sortira dans la journée sans pansement, ni douleur, si le lipofilling n'est pas très important

Suites opératoires

Il est important de mettre une gaine / un panty si une lipoaspiration est associée.

La présence d'œdème ou d'ecchymose est temporaire (10 jours environ).

La douleur est faible et le paracétamol sera suffisant pour atténuer la douleur éventuelle.

Le résultat sera apparent 5 à 6 semaines plus tard.

La procédure est permanente, mais les variations de poids auront beaucoup d'influence sur les volumes de fesses et sur le résultat de la liposuction.

Les imperfections de résultat

Elles peuvent résulter d'un malentendu concernant les buts à atteindre ou survenir du fait de phénomènes cicatriciels inhabituels ou de réactions tissulaires inattendues.

Ces petites imperfections, si elles sont mal supportées, pourront éventuellement être corrigées par une retouche chirurgicale, en général beaucoup plus simple que l'intervention initiale, tant du point de vue technique que des suites opératoires. Une telle retouche ne peut toutefois pas être réalisée avant plusieurs mois afin d'agir sur des tissus stabilisés et ayant atteint une bonne maturation cicatricielle.

Il est primordial de comprendre que le résultat sera définitif que 6 mois après l'intervention. Pendant cette période, une partie de la graisse sera perdue (environ 30% de la graisse injectée).

Complications

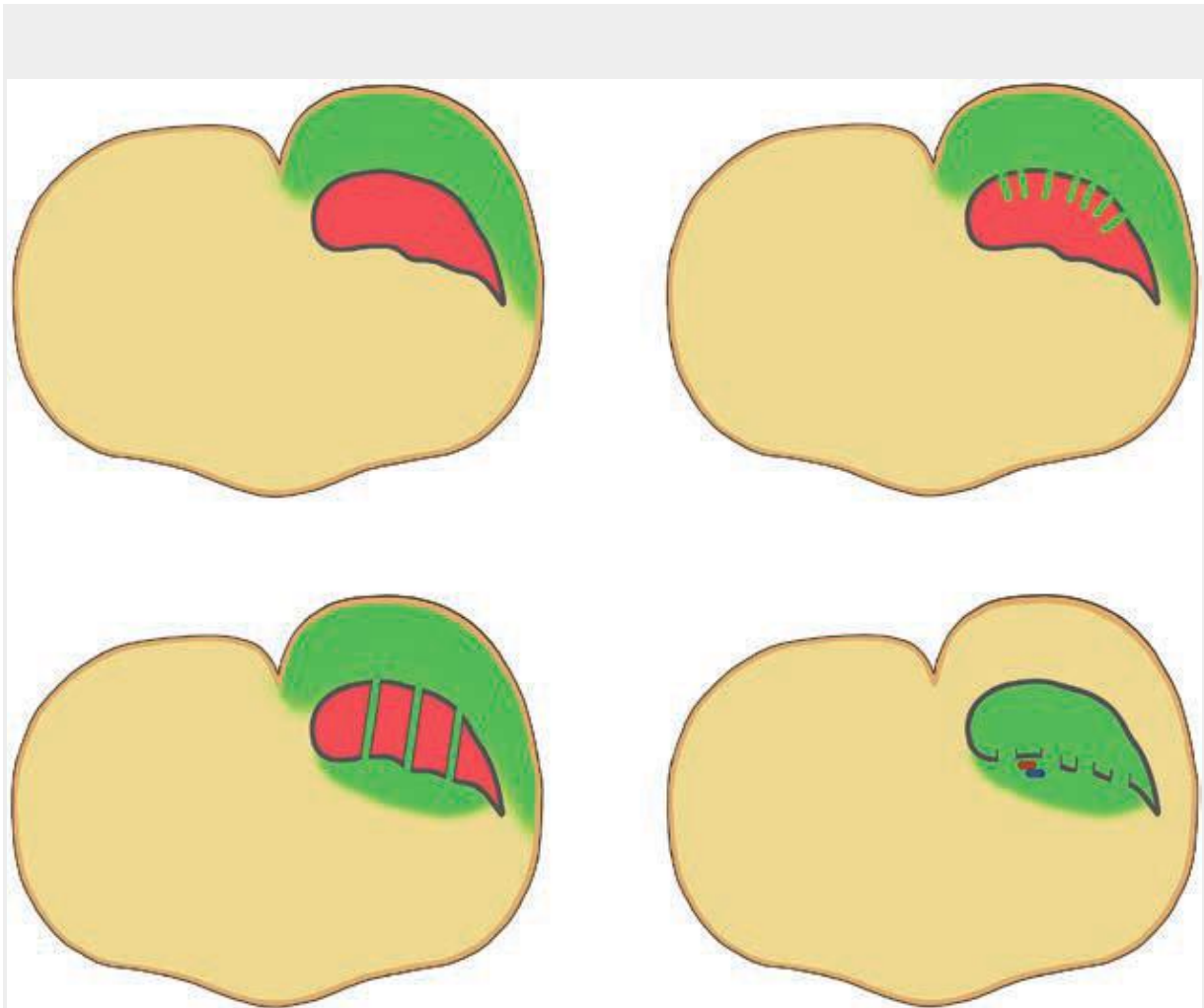
Le danger principal de cette technique vient du fait que, comme le chirurgien anticipe cette diminution de volume de 30% en post opératoire, il a tendance à sur-remplir la fesse au cours de l'intervention et à injecter dans le muscle. Ceci crée une sur-pression qui a tendance à chasser la graisse injectée dans de petites veines situées dans le muscle grand fessier. On dit que la graisse embolise la veine. La graisse passe alors dans la veine cave avant d'aller boucher les vaisseaux pulmonaires. On parle d'embolie graisseuse pulmonaire, qui si elle est importante est souvent mortelle.

Le lipofilling des fesses peut être envisagé mais le patient doit être informé du taux de mortalité extrêmement élevé de cette procédure. L'intervention doit se dérouler dans une clinique accréditée disposant d'un scanner afin de dépister la survenue de l'embolie graisseuse pulmonaire, et il nous semble préférable de surveiller le patient au moins 24 heures afin de dépister et traiter la moindre complication. En cas de doute, le patient doit être immédiatement transféré dans une structure de soins intensifs.

Heureusement, une étude plutôt récente affirme et constate que l'injection de graisse, si limitée au niveau de la couche sous-cutanée ne peut pas migrer plus en profondeur, même si les quantités de graisse injectée sont importantes.

L'intégrité du fascia musculaire permet de faire barrière à la graisse, donc le gros volume de graisse ne peuvent pas pénétrer dans le muscle si le fascia n'est pas abimé (en sens horaire, premier dessin : le vert indique la graisse injectée et le rouge le muscle). La graisse reste en dehors du muscle, parce que le fascia musculaire est intégré.

Deuxième dessin : si on applique des trous sur le fascia musculaire la graisse migre dans le muscle. Troisième et quatrième dessin la graisse traverse le muscle et arrive aux vaisseau vasculaires).



From Rohrich Plastic and Reconstructive Surgery • May 2019

Il est important de prendre conscience qu'une intervention chirurgicale, même apparemment simple, comporte toujours une petite part d'aléas.

Le recours à un Chirurgien Plasticien qualifié vous assure que celui-ci a la formation et la compétence requises pour savoir éviter ces complications ou les traiter efficacement le cas échéant.

Tels sont les éléments d'information que je souhaite vous apporter en complément à la consultation. Je vous conseille de conserver ce document, de le relire après la consultation et d'y réfléchir « à tête reposée ».

Cette réflexion suscitera peut-être de nouvelles questions, pour lesquelles vous attendrez des informations complémentaires. Je reste à votre disposition pour en reparler au cours d'une prochaine consultation, ou bien par téléphone, voire le jour même de l'intervention où nous nous reverrons, de toute manière, avant l'anesthésie. (Citation prise de SOFCPRE)