

# Cicatrices

## Prévention et Traitement

CTIF: 8 juin 2013

Docteur François Veber  
Neuilly sur Seine

# 1- INFORMATION DU PATIENT

*Avant l'intervention,*

- sur la **taille de l'incision**

Moyenne (5 à 8cm)

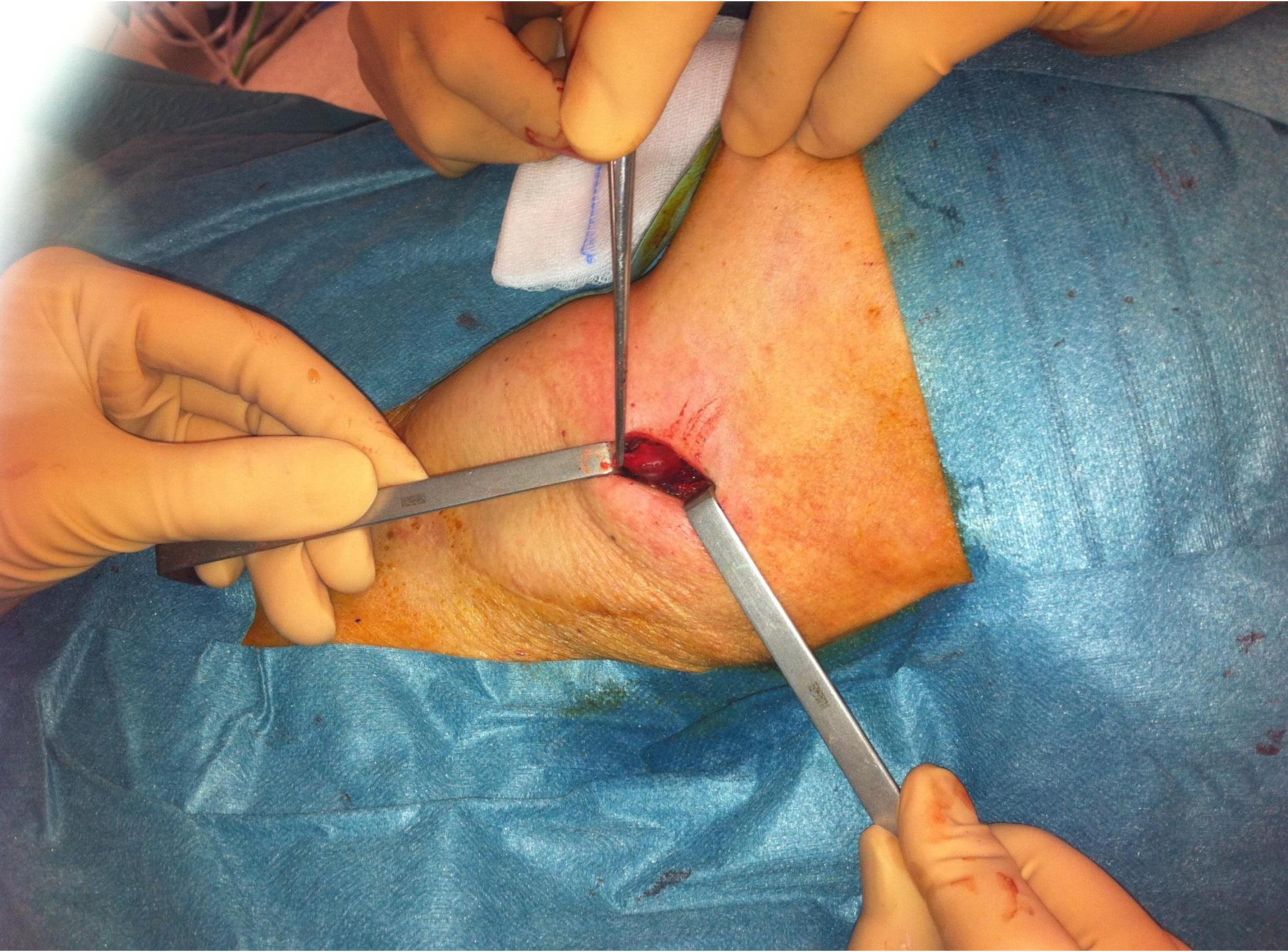
Plus importante (10 et +)

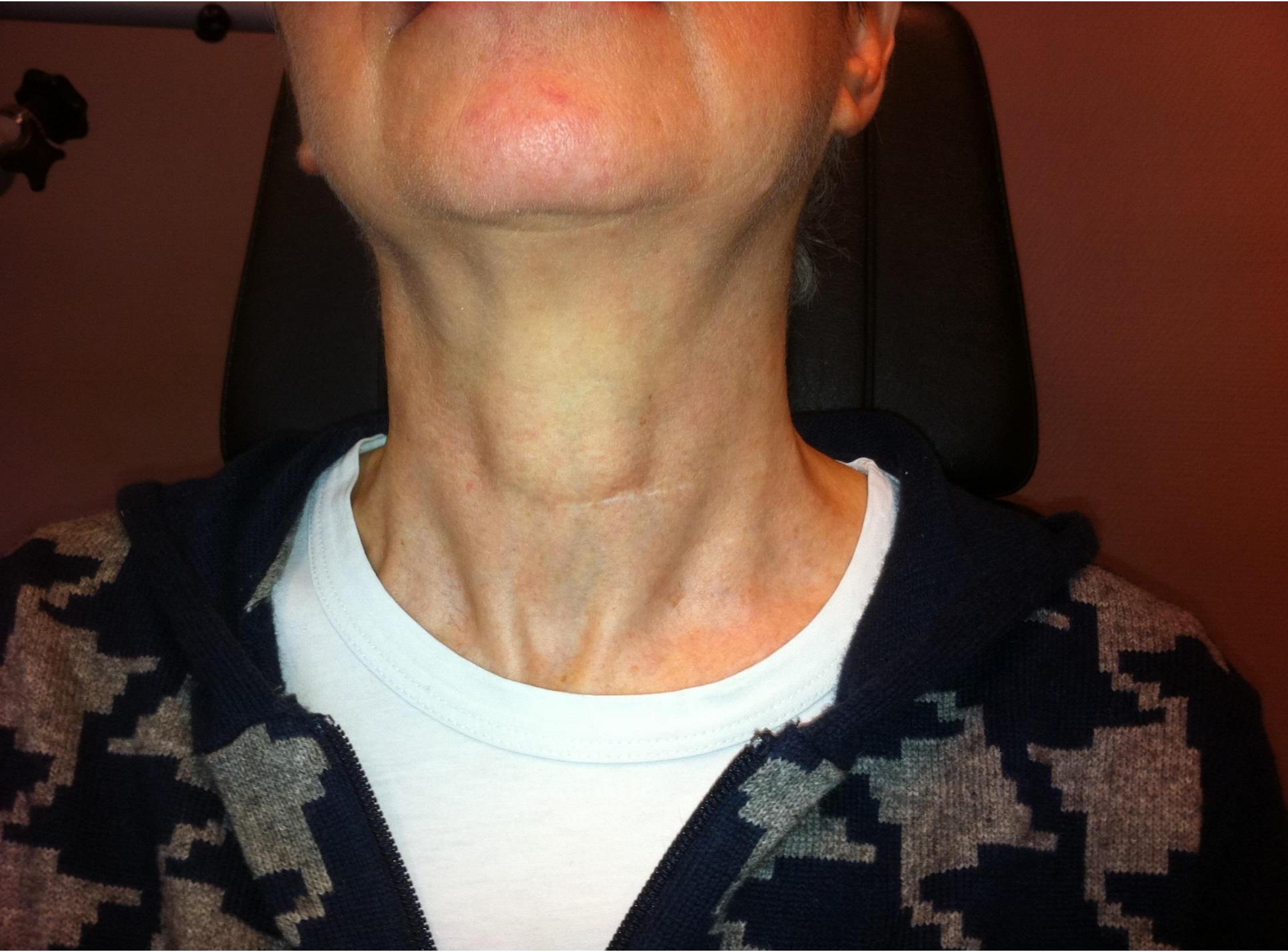
Mini cicatrice (< 4cm)

- sur le **positionnement de l'incision**: mieux elle est placée, mieux elle se masquera



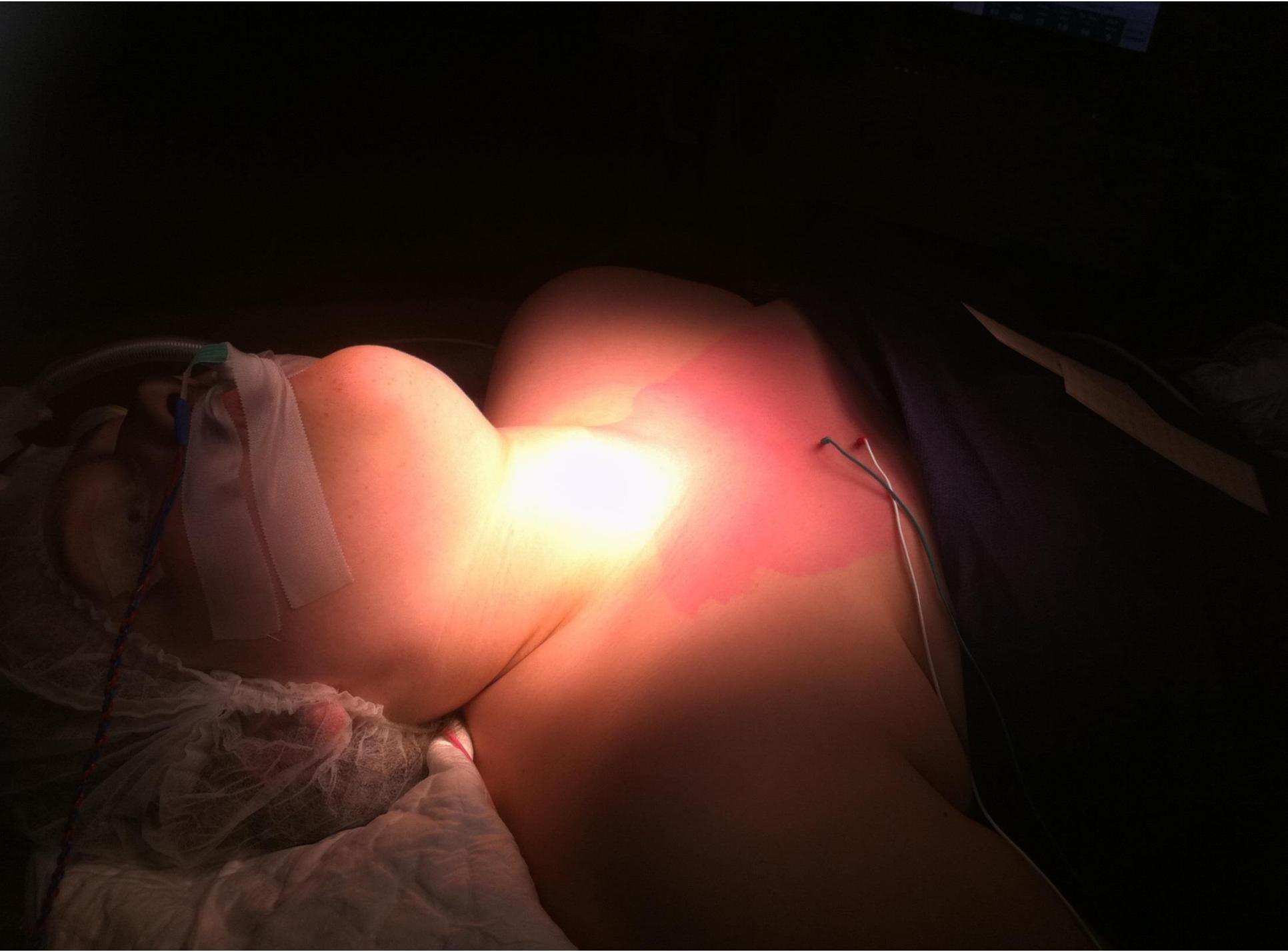






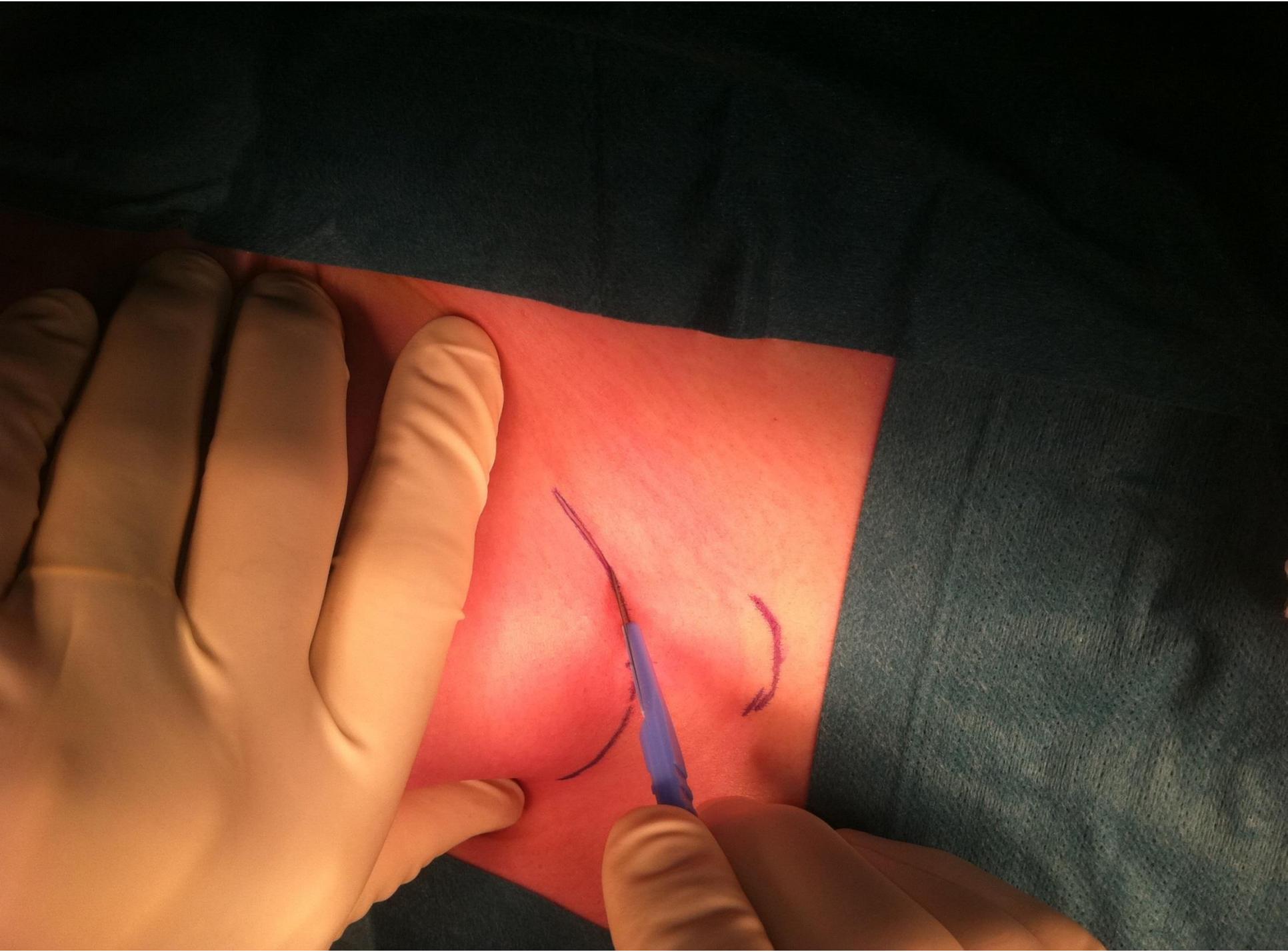
## 2- RÉALISATION DE L'INCISION

- **Le tracé:** plis du cou
- **L'incision:** technique habituelle









# 3- FERMETURE DE L'INCISION

- *L'affrontement des berges cutanées: point fondamental*
- *L'aide opératoire ne ferme pas l'incision mais le chirurgien*

A- Fermeture **sous-cutanée**

B- Fermeture **cutanée**

C- **Pansement**











# 4- EVOLUTION DE LA CICATRICE

*Expliquée au patient lors de la consultation post-opératoire (J7)*

- **Précautions:**

- Sport
- Soleil

- **Evolution cicatricielle:**

- 6 à 12 mois voire plus
- Facteurs de variabilité: âge, type de peau







# 5- SOINS POST-OPÉRATOIRES

*Pour les patients motivés (jeunes, femmes...)*

## 2 Prescriptions:

- **Pansement siliconé ou crème siliconée:** à environ J15, lorsque la cicatrice est propre et pour 2 mois
- **Gel d'acide hyaluronique:** à l'arrêt du précédent

# 6- COMPLICATIONS

*Heureusement devenues très rares avec toutes ces précautions*

- La cicatrice **hypertrophique**
- Les **réactions chéloïdiennes**
- La cicatrice **distendue**
- La cicatrice de **coloration anormale**

# 7- CICATRICE DÉPORTÉE: CHIRURGIE ROBOTISÉE

- Chirurgie limitée à des nodules de taille inférieure à 3cm et, unilatéralement, si possible
- Nombre de complications plus élevé
- Cicatrice axillaire

# CONCLUSION

J'insiste sur **le rôle de l'explication** cicatricielle donnée en pré et post-opératoire pour tous les facteurs décrits, et sur **la motivation** du patient **pour les soins post-opératoires.**

*C'est bien la cicatrice qui reste, et sa qualité est, en quelque sorte, la signature du chirurgien*