

Lifting interne des cuisses

**Service de chirurgie plastique reconstructrice et esthétique
CHU de Nantes Hôtel-Dieu – 1er étage – aile Ouest
Place Alexis-Ricordeau
44093 Nantes Cedex 01
Tél. 02 40 08 73 04**

Madame, Monsieur,

L'équipe médicale et soignante met à votre disposition ce livret d'information sur lifting interne des cuisses. Nous souhaitons que ce document vous apporte les réponses à vos interrogations. N'hésitez pas à nous solliciter pour avoir des informations complémentaires à celles que vous avez déjà. Nous restons à votre disposition.



**CHU
NANTES**

AUX NOUVELLES FRONTIÈRES DE LA SANTÉ

Cette intervention a pour but de traiter un excès cutané localisé en faces internes de cuisses. Outre la disgrâce esthétique, ces excès peuvent-être source de gêne à la marche et à l'habillement, voire de phénomènes de friction et de macération.

Ils sont le plus souvent la conséquence d'un amaigrissement important ou du vieillissement cutané.

Les objectifs de cette intervention

La chirurgie a pour but de remettre en tension la peau des cuisses par le biais de cicatrices dans deux axes : longitudinale sur toute la hauteur de la face interne de la cuisse, et transversale dans le pli de l'aîne et le pubis.

Le but est de leur donner aux cuisses un galbe, une silhouette plus naturelle.

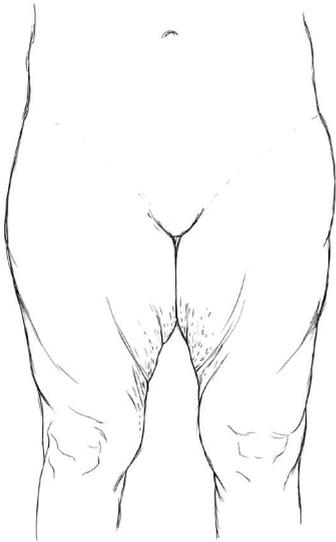
Avant l'intervention

Le chirurgien procède au cours des consultations préopératoires (généralement au nombre de deux) à un interrogatoire et un examen clinique visant à s'assurer :

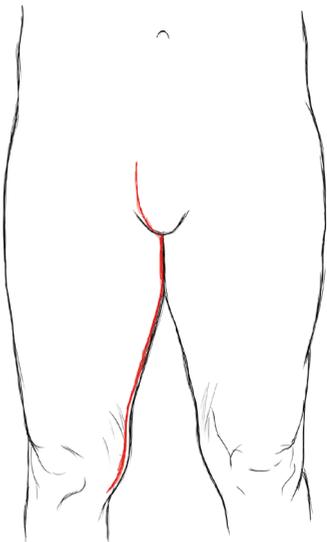
- L'intervention est indiquée :
 - votre poids doit être stable depuis au moins 6 mois,
 - Votre indice de masse corporelle (IMC) doit être inférieur à
- L'intervention n'est pas contre-indiquée.
 - certains antécédents, certains traitements constituent des contre-indications relatives ou absolues à la pratique de la chirurgie.

Une consultation pré-anesthésique sera également programmée et peut aboutir à la prescription d'examen complémentaire.

Avant



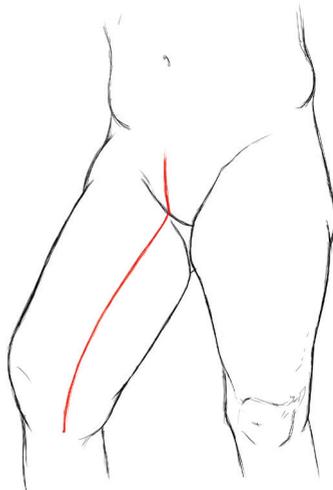
Après



Avant



Après



L'intervention

Elle nécessite une hospitalisation.

L'admission se fait le matin de l'intervention ou la veille au soir selon votre lieu de domicile et l'heure de passage au bloc opératoire.

Pour limiter au maximum les risques infectieux il vous est demandé d'épiler le pubis (8 à 10 jours avant si utilisation de cire ou la veille si utilisation de crème épilatoire. PAS de rasage, source d'infection) et de prendre une douche dans les 3 heures précédant l'intervention

Le chirurgien vous examine le jour même afin de réaliser des dessins pré-opératoires. C'est pour vous l'occasion de poser les éventuelles dernières questions.

L'intervention se déroule sous anesthésie générale et dure en moyenne 2 à 3 heures.

Une sonde urinaire est mise en place de manière systématique.

Le premier temps consiste en une lipoaspiration ciblée sur la face interne des cuisses à laquelle s'ajoute souvent une lipoaspiration sur les autres zones de la cuisse afin d'en améliorer les contours.

Le deuxième temps est celui de la résection de peau à proprement parler. La fermeture se fait à l'aide de fil résorbable, invisible car sous la peau.

Un pansement ainsi qu'un panty de contention sont mis en place au bloc opératoire.

Avant



Après



Après l'intervention

Après un passage en salle de réveil, vous regagnerez votre chambre où le chirurgien passera vous examiner afin d'éliminer les complications post-opératoires précoces et autoriser le repas.

Le repos strict au lit est de rigueur jusqu'à autorisation du chirurgien, généralement au premier jour après l'intervention selon le geste.

Le premier pansement, ainsi que l'ablation de la sonde urinaire ont généralement lieu au deuxième jour.

La sortie d'hospitalisation est conditionnée par les douleurs post-opératoires ainsi que par la reprise de la marche. Il faut généralement compter 2 à 4 nuits au sein du service.

Une consultation chirurgicale de contrôle est programmée environ deux semaines après la sortie d'hospitalisation afin d'évaluer la cicatrisation.

Au domicile

Des soins infirmiers seront réalisés quotidiennement au niveau des cicatrices.

La prévention des phlébites/embolies pulmonaires impose le port permanent de bas de contentions ainsi que la réalisation d'injections d'anticoagulants quotidiennes.

Le panty de contention est à porter 24h/24 pour une durée de deux mois.

Quelles peuvent-être les complications ?

Au-delà des risques anesthésiques, détaillés au cours de la consultation d'anesthésie, les risques chirurgicaux peuvent être :

Fréquents :

- Douleurs post-opératoires, généralement bien soulagées par les antalgiques usuels
- Œdème avec sensation de tension.
- Anémie le plus souvent modérée, mais pouvant nécessiter de manière exceptionnelle une transfusion.

Plus rares :

- Hématome
- Infection
- Désunion cicatricielle
- Complications thrombo-emboliques (phlébite, embolie pulmonaire)
- Nécrose graisseuse profonde

Les complications nécessitant une reprise chirurgicale restent rares.

Est-ce pris en charge par l'assurance maladie ?

Cette intervention est soumise à accord préalable du médecin de la sécurité sociale.

C'est votre chirurgien plasticien qui établit cette demande s'il juge que vous répondez aux critères de prise en charge, après examen clinique.

Notes personnelles



Direction de la communication
Août 2025

CHU-NANTES.FR    