Upper-bodylift

Service de chirurgie plastique reconstructrice et ésthétique
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 l'upper-bodylift. 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 est indiquée lorsqu'il existe un excès cutanéo-graisseux au niveau du dos, faisant de véritable plis.

Elle peut être associées en face antérieure du thorax à une cure de gyné-comastie (chez l'homme) ou une cure de ptose mammaire/hypertrophie mammaire (chez la femme). Cet excès de peau peut-être la conséquence d'un amaigrissement important.

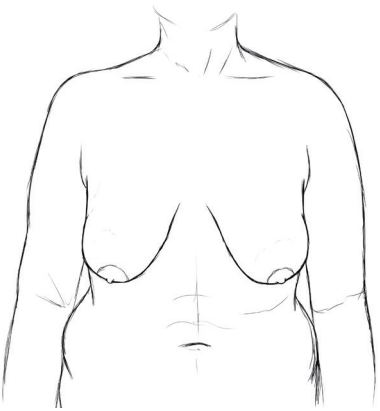
Les objectifs de cette intervention

Retrouver un thorax harmonieux, assurer une silhouette regalbée.

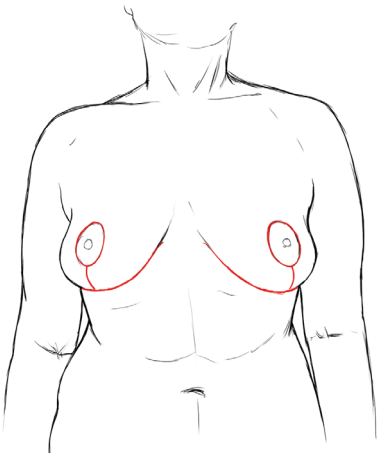
Si elle est associée à une autre intervention en face antérieure de thorax, il est évident que les objectifs liés à chaque intervention s'y associent.

La contrepartie est la présence de cicatrices que le chirurgien prend soin de dissimuler dans les sous-vêtements (soutien-gorge chez la femme) mais qui seront visibles à vie.

Avant

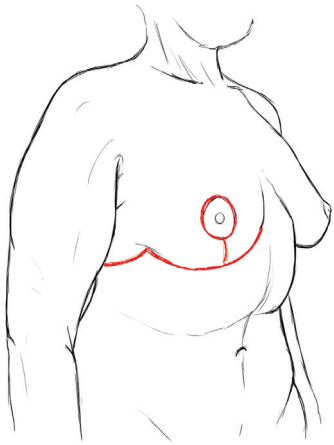


Après



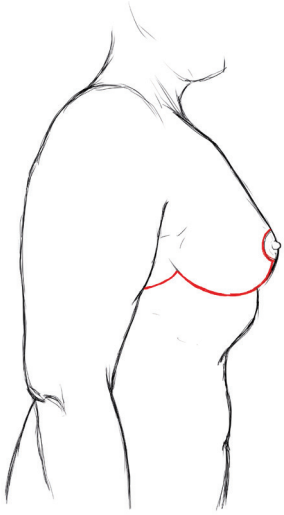
Avant

Après



Avant

Après



Avant l'intervention

Le chirurgien procède au cours des consultations pré-opératoires (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 bilan biologique doit être normal (hémoglobine, fer, vitamines, protéines....)

  – Vous devez présenter des plis dorsaux avec excès cutanés.

- l'intervention n'est pas contre-indiquée.

  – Certains antécédents, certains traitements constituent des contre-indications relatives ou absolues à la pratique de la chirurgie.

  Si elle est associée à une cure de gynécomastie, un bilan spécifique doit confirmer l'intervention.

  Si elle est associée à une cure de ptose/hypertrophie mammaire, une mammographie normale datant de moins de 6 mois est recommandée.

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

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 les aisselles et le thorax si besoin (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 3 heures. Elle comporte deux temps : pendant la première partie vous êtes allongé(e) sur le ventre afin de traiter le dos. Une lipoaspiration est effectuée et une résection des tissus cutanéo-graisseux sur mesure est effectuée par le chirurgien.

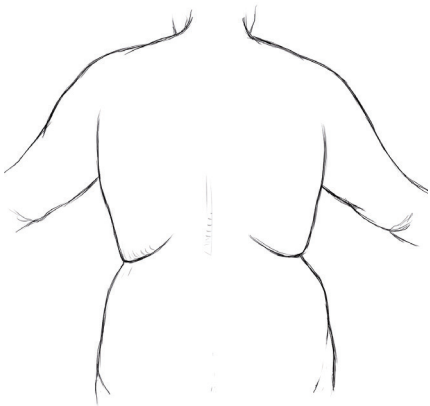
Puis dans un second temps vous êtes installée sur le dos et la technique chirurgicale correspond à l'intervention associée (gynécomastie chez les hommes, cure de ptose/hypertrophie mammaire chez les femmes).

Des drains sont mis en place avant la fermeture afin d'évacuer les écoulements sanguins et lymphatiques dans les jours qui suivent le geste.

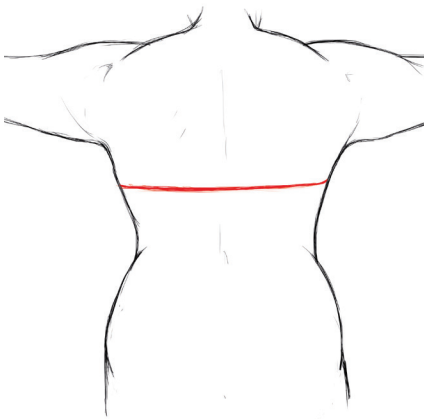
La fermeture de la peau se fait par du fil résorbable dont seules les extrémités sont visibles au niveau de la peau.

Un pansement est fait sur votre thorax et un gilet compressif (à amener pour l'intervention, non pris en charge par l'assurance maladie) est mis en place.

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.

La sortie d'hospitalisation est conditionnée par les douleurs post-opératoires ainsi que par les drains chirurgicaux. 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 gaine de contention thoracique est à porter 24h/24 pour une durée de un 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 dorsale

– anémie le plus souvent modérée, mais pouvant nécessiter de manière exceptionnelle une transfusion

Plus rares :

– Hématome

– Infection

– Epanchement lymphatique

– Désunion cicatricielle

– Complications thrombo-emboliques (phlébite/embolie pulmonaire)

– Nécrose graisseuse profonde

– Nécrose cutanée

– Complications liées à l'intervention associée (gynécomastie ou chirurgie mammaire)

Les complications nécessitant une reprise chirurgicale restent rares.

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

Seule, cette intervention, n'est jamais prise en charge par l'Assurance Maladie. Il s'agit donc d'une intervention à titre esthétique pour laquelle vous aurez un devis, un délai de réflexion à respecter. Aucun arrêt de travail ne pourra être prescrit, vous devrez prévoir des jours de congés (15 jours généralement) après votre intervention.

Si cette intervention est associée à une autre intervention, elle pourra bénéficier dans certains cas d'une prise en charge par l'Assurance Maladie suivant des critères bien définis que votre chirurgien vous précisera.

Notes personnelles

CHU NANTES
AUX NOUVELLES FRONTIÈRES DE LA SANTÉ

Direction de la communication
Août 2025

CHU-NANTES.FR