

Au-delà de la chirurgie buccale classique, la chirurgie maxillo-faciale et la chirurgie plastique de la face sont pratiquées dans les meilleures conditions sur les sites des cliniques Alliance et Saint-Gatien, grâce aux hautes compétences des praticiens et à un environnement sécuritaire optimal...

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

Ces interventions de haute précision sur la charpente osseuse recouvrent principalement la traumatologie du massif facial et les corrections des malformations, qui se justifient dans des situations diverses : grave dissymétrie du visage, proéminence ou recul d'un maxillaire, etc. Ces dernières concernent souvent des adolescents et jeunes adultes et ne poursuivent pas seulement un objectif esthétique mais aussi fonctionnel (difficulté de mastication).

La chirurgie maxillo-faciale, en coordination avec l'implantologie, est aussi pratiquée dans le cadre de la réhabilitation complète de la bouche en cas de traumatisme ou de grande édentation et nécessite

parfois l'utilisation de greffe osseuse. Les stomatologistes spécialistes de la chirurgie maxillo-faciale sont ainsi sollicités par les urgences des sites des cliniques Alliance et Saint-Gatien en cas de fracture de mâchoires ou d'os de la face, qui touchent encore une fois très souvent un public jeune (accident de 2 roues, rixes...).

CHIRURGIE CUTANÉE DE LA FACE

Il s'agit d'interventions sur les parties molles du visage, généralement pratiquées en cas de tumeur, de malformation ou de vieillissement. Le plus souvent, il est possible de sortir de clinique le jour même de l'opération, contrairement aux ostéotomies nécessitant trois à quatre jours d'hospitalisation.

CHIRURGIE PLASTIQUE <

Quatre spécialistes ont la responsabilité de la chirurgie plastique reconstructrice et esthétique. Leur association permet une prise en charge et un suivi continu de qualité. Leur activité bénéficie, comme toutes les autres, de l'environnement sécuritaire de haut niveau de la clinique dans tous les domaines (en particulier anesthésie, réanimation). Elle se partage en parts à peu près égales entre les opérations de reconstruction (post-cancéreuse ou post-traumatique) et les interventions à visée esthétique. On retrouve cette dualité aussi bien pour le visage que pour les seins, le ventre ou la silhouette en général.

CHIRURGIE DU VISAGE

L'activité reconstructrice vise à corriger les séquelles d'accidents et surtout les conséquences de cancers (nécessitant des exérèses puis des reconstructions). L'activité esthétique concerne particulièrement les opérations sur le **nez**, les **paupières**, et l'ensemble des **interventions de rajeunissement** (lifting chirurgical).

CHIRURGIE DES SEINS

La reconstruction d'un sein (après ablation pour cause de cancer) intervient plusieurs mois après l'ablation : le temps nécessaire pour que la patiente ait achevé les traitements complémentaires après l'acte chirurgical et qu'elle ait mûri sa décision. La **diminution du volume des seins** se situe à la limite des interventions à caractère esthétique. Elle est « médicale » lorsque le poids des seins va jusqu'à provoquer des douleurs de dos ou d'épaules ou une gêne fonctionnelle. **L'augmentation de volume** (avec pose de prothèses) et la **correction de l'affaissement** sont purement esthétiques.

PLASTIE ABDOMINALE & CHIRURGIE DE LA SILHOUETTE

Une **abdominoplastie** nécessite plusieurs jours d'hospitalisation. Les indications médicales concernent la chirurgie de correction post-obésité, ou après des grossesses. La **liposuction**, peut ne nécessiter qu'une seule nuit d'hospitalisation (anesthésie générale) ou parfois, être réalisée dans le cadre des soins ambulatoires (anesthésie locale).

