



1. Finalités de la chirurgie palpébrale

- Visée tumorale
- Visée fonctionnelle
 - Obus visuelle et du champ visuel
- Visée esthétique
 - Qualité du regard

2. Indication opératoire

- Blépharochalasis supérieure
 - Vieillessement peau et relâchement musculaire
 - Exocélon
 - Poches graisseuses
 - +/- ptosis / prolapsus glande lacrymale / ptosis aisé / lésion trochléaire latérale
- Blépharochalasis inférieure
 - Fat prolaps
 - Exocélon

3. Décision opératoire

- Symptômes
- Facteurs de risques
 - Antécédents glaucomateux ↑ anticholinergiques
 - État psychique ↑ Pour visio endoscopique
 - Antécédents oculaires
- Examen clinique
 - Symptomatique
 - Pupilles

4. Préparation à la chirurgie :

- Dossier
 - Observations médicales
 - Anamnèse:
 - Traitement en cours : anticholinergique
 - Chirurgie antérieure
 - Examen clinique
 - Photos de face et profil
 - +/- Champ visuel
 - Facteur de risque chirurgical : HTA / cardiovasculaire / anticholinergique / insuff. respiratoire

4. Préparation à la chirurgie :

- Information du patient
 - Bénéfices/risque
 - Différentes techniques
 - Type d'anesthésie
 - Locale / locale + sédation / AG
 - Hospitalisation ambulatoire ou externe
 - Accompagné / pas de conduite / petit déjeuner léger / pas de maquillage / pas de lentille de contact

5. Période périopératoire *qui conditionne le succès!*

- Préparation périopératoire à l'ABC
 - Prévention infection
 - stabiliser le diabète
 - De l'opéré en unité ambulatoire
(dépense, douche antiseptique, prémédication)

5. Période périopératoire conditionne le succès!

- antécédents du fil
 - Recherche et localisation
 - Préparation du site au fil
 - Débarbouillage
 - Douche antiseptique
 - Technique
 - Anesthésie
 - Antibioprophylaxie et antibiose
- acte chirurgical
- soins post-op ambulatoire
 - Douleur - analgésie AIT / IV / orale
 - Récupération

5. Acte chirurgical

- 1. Bilpharyngolarynx supérieur
 - 1.1 Excrise (peau +/- muscle)
 - Marquage
 - Dissection et excision peau +/- orbiculaire
 - Coagulation
 - 1.2 Excrise graisse et cartilagineuse
 - Incision dans sillon (à l'aveugle)
 - Prendre sur le globe et clipper graisse + cartilagineuse
 - 1.3 Fermeture
 - Suture sous-cut 4.0 / points séparés de suture 6.0

5. Acte chirurgical

• a) Hypharochelasia inferius

- Super lip
- Super prisme
- Hypharoplastie type Khoury-Dymarevski (KX)
 - Mesopigment pour les lés
 - Dissection pour les lés latérales
 - r.f. : rotation, prisme, abaissement
 - Exclusion des lés latérales
 - Exclusion des lés latérales
 - Exclusion des lés latérales
- Hypharoplastie transconjonctivale

5. Acte chirurgical

• g) Correction latérale horizontale

- Plectate tendon canthale
- Repositionner tendon canthale : tarsal strip

6. Gestion post-opératoire : suivi

- L'urgence
- Consultations post-op : j+1 et j+15
- Traitement médical
 - PC 4000 10%
 - Collipack 200 4000 1000000
 - Collipack 4000 1000000

6. Gestion post-opératoire : suivi!

- **Observation**
 - Orientation
 - Tension et pouls
 - Symptômes d'urgence postopératoire: sang ++ au niveau thoracique, douleur, hémoptysse, essouffle, brachypnée
 - Intubation de secours
 - Pas de patient, pas de saignement, pas d'asthénie de contact: pH 7.35
 - Les autres complications sont
 - Hémothorax postopératoire +++ (pas de sang + double hémo?) 3 fois
 - Toux de sang
- **Imagerie thoracique**
 - Hémothorax, épanchement de sérum
 - **CHOCARDY** - Hémoragie thoracique



Hémorragie thoracique!

7. Complications

- Lésions
- D'infarctus
- D'embolie
- Arrhythmies : imprévisibles et variables
- Myxome épithémiques
- D'insuffisance

7. Complications

- Difficulté de fermeture
- Hémothorax postopératoire (infarctus / infarctus thorax)
- Résection des pleures
- D'infarctus
- D'infarctus
- D'infarctus
- D'infarctus

8. Conclusions

- Pathologies palpébrales variées
- Succès
 - Connaissances anatomiques
 - Connaissances des fonctions palpébrales
- Techniques codifiées et variées pour répondre à une demande fonctionnelle et esthétique de plus en plus forte

Questions Réponses

Merci pour votre
attention
