



La chirurgie des paupières : l'allongement palpébral

L'exophtalmie basedowienne peut s'accompagner d'une rétraction palpébrale supérieure en lien avec la fibrose musculaire. Cette anomalie est corrigée en dernier dans le schéma opératoire de la maladie de Basedow, à 6 mois de la dernière intervention.

✓ Consultation

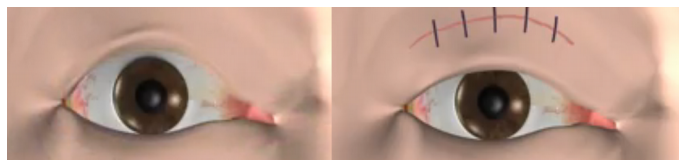
Elle évaluera l'importance de la rétraction. Ceci sert à déterminer la technique chirurgicale adaptée à votre cas.

✓ L'intervention

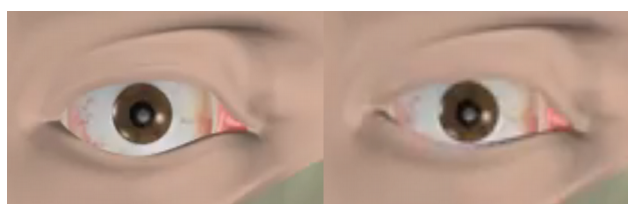
Elle consiste à allonger le muscle releveur de la paupière supérieure plus ou moins avec un greffon et/ou à affaiblir le muscle de Müller.

Elle se fait sous anesthésie générale ou anesthésie locale potentialisée par un anesthésiste (neuroleptanalgésie), dans le cadre d'une hospitalisation ambulatoire.

Une cicatrice sera cachée dans le pli palpébral supérieur.



A gauche, rétraction palpébrale supérieure; à droite, photo après **chirurgie des paupières** à type d'allongement palpébral supérieur



A gauche, rétraction palpébrale inférieure; à droite, photo après **chirurgie des paupières** à type d'allongement palpébral inférieur

✓ Suites opératoires

Elles sont simples. Elles nécessitent :

- des compresses oculaires avec de l'eau glacée dans les heures suivant l'intervention pour prévenir la survenue d'hématome
- une pommade sur les yeux et la cicatrice pendant une semaine

L'ablation des fils se fait entre le 7ème et le 10ème jour.

L'écchymose et l'œdème peuvent persister jusqu'à 10 jours.

Complications

Bien que tous les efforts soient mis en œuvre dans des conditions de compétence et de sécurité conformes aux données actuelles de la science pour réaliser une chirurgie des paupières à type d'allongement palpébral, le risque de complication n'est pas nul. En choisissant un chirurgien qualifié, formé spécifiquement à ce type de techniques, vous limitez au maximum ces risques, sans toutefois les supprimer complètement. Les complications significatives restent exceptionnelles. Il faut mettre en balance les risques encourus par rapport aux bénéfices de l'intervention.

Pour autant, et malgré leur rareté, vous devez quand même connaître les complications possibles :

- l'ulcère de cornée et kératite
- l'infection
- une correction insuffisante
- une correction excessive causant un ptosis