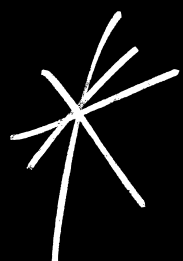


Blépharoplastie: Préservation vs exérèse : débat actuel

Dr M.ANAGAM, Pr S.BENWADIH, Pr B.DANI, Pr M.BOULAADAS

FACULTÉ DE MEDECINE ET DE PHARMACIE MOHAMMED V DE RABAT, Rabat, MAROC *
Service de chirurgie maxillo-faciale et stomatologie de l'hôpital des spécialités de Rabat



Introduction

La blépharoplastie est l'une des interventions les plus pratiquées en chirurgie esthétique et reconstructrice du regard. Traditionnellement centrée sur l'exérèse de l'excès cutané et graisseux, la tendance actuelle privilégie la préservation des structures afin de maintenir un aspect naturel et de réduire le risque de creusement postopératoire. Cette étude a pour objectif de synthétiser les données récentes sur les deux approches et de discuter leurs indications respectives.

Objectifs

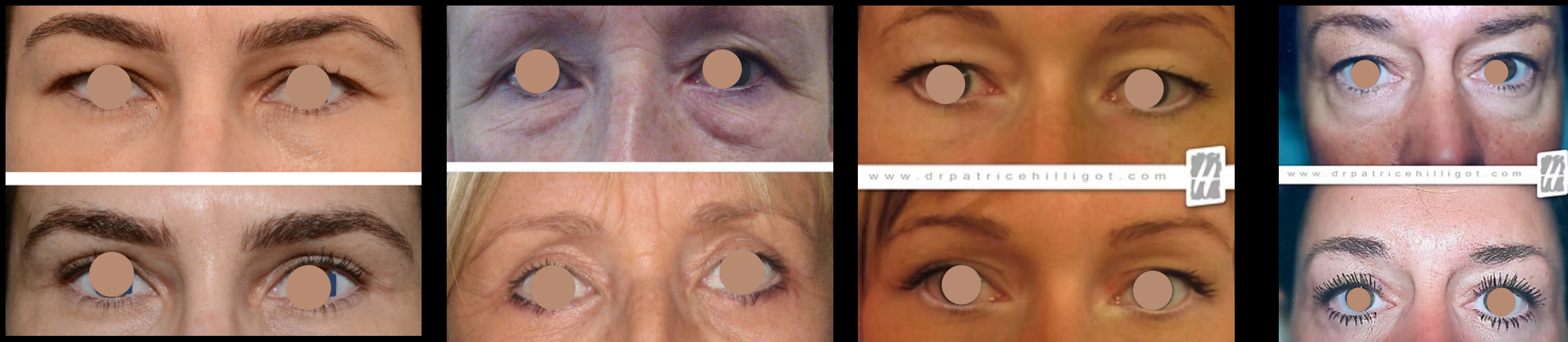
Cette étude est basée sur une revue bibliographique et une analyse des pratiques contemporaines. Les sources analysées incluent des études cliniques, des séries de cas et des méta-analyses. Les critères étudiés comprennent les résultats esthétiques, les complications, la satisfaction des patients et la durabilité des résultats.

Résultats

Les techniques d'exérèse classique présentent un risque de creusement et un aspect parfois marqué par la fatigue, tandis que la préservation ou le remodelage graisseux permettent un aspect plus naturel et un maintien du volume. Les complications telles que les ecchymoses, l'œdème ou la ptose palpébrale peuvent survenir dans les deux approches, mais elles sont souvent moins fréquentes lorsque la technique de préservation est correctement réalisée. La satisfaction des patients est estimée entre 75 et 85 % pour l'exérèse classique et entre 85 et 95 % pour les techniques de préservation. La durabilité des résultats est stable dans les deux cas, mais l'exérèse peut produire un aspect plus rigide tandis que la préservation assure une évolution harmonieuse du regard. Les techniques combinées, associant une exérèse minimale et un repositionnement graisseux, permettent d'optimiser à la fois les résultats fonctionnels et esthétiques.

Discussion

La tendance actuelle en blépharoplastie privilégie une approche individualisée, qui combine le respect des structures anatomiques et une exérèse ciblée adaptée à chaque patient. Cette évolution reflète une compréhension plus approfondie du vieillissement péri-orbitaire et de la dynamique des tissus palpébraux. Le choix de la technique doit être guidé par une évaluation complète du patient, prenant en compte l'âge, la morphologie, l'épaisseur et la qualité cutanée, ainsi que les attentes esthétiques et fonctionnelles. Les études récentes mettent en évidence que la préservation du tissu graisseux, plutôt que son exérèse systématique, permet de maintenir le volume naturel du regard, d'éviter le creusement postopératoire et de réduire le risque de vieillissement prématuré. Cette approche améliore non seulement la satisfaction des patients à long terme, mais elle favorise également l'harmonie faciale et la symétrie du regard. En revanche, l'exérèse classique reste nécessaire dans certaines situations, notamment lorsque l'excès cutané est majeur, lorsque la ptose palpébrale est importante ou lorsque des anomalies fonctionnelles doivent être corrigées. Le débat persistant sur la standardisation des techniques souligne l'importance de la formation spécialisée et de la maîtrise technique. La blépharoplastie moderne exige une connaissance approfondie de l'anatomie palpébrale, des variations individuelles et des interactions entre les tissus graisseux, musculaires et cutanés. Une mauvaise manipulation ou un excès de préservation peut conduire à des complications telles que l'asymétrie, le blocage de la mobilité palpébrale ou une insuffisance du résultat esthétique. Enfin, l'analyse des séries récentes suggère que les approches hybrides, combinant exérèse minimale et repositionnement ou préservation du tissu graisseux, représentent le compromis le plus efficace pour concilier sécurité, durabilité et naturalité. Ce paradigme permet de personnaliser l'intervention selon les besoins du patient, tout en minimisant les risques liés aux techniques strictement traditionnelles. Il reflète également une philosophie contemporaine de la chirurgie esthétique, qui privilégie la restauration de l'équilibre anatomique et la prévention des altérations à long terme plutôt que l'excision systématique.



Conclusion

La blépharoplastie ne se limite plus à l'exérèse mécanique. La préservation et le remodelage des structures représentent une évolution majeure vers une chirurgie du regard plus naturelle et personnalisée. L'exérèse reste justifiée dans certaines situations anatomiques spécifiques. Une approche hybride, combinant préservation et exérèse, semble offrir le meilleur compromis entre sécurité et esthétique.