

Professeur Philippe PELISSIER

Chirurgie Plastique, Reconstructrice et Esthétique
Chirurgie de la Main
Microchirurgie

Service de Chirurgie Plastique
Centre F.X. Michelet
CHU de Bordeaux - Pellegrin
33076 Bordeaux
05-56-79-55-48

Bordeaux, le 11-02-2019

Je soussigné certifie avoir examiné ce jour **Madame IRURZUN Pascale**, 60 ans.

Patiente sans antécédents, professeure de musique, ne fumant pas, qui souhaite un 2ème avis pour une plastie abdominale réalisée au Canada en mars 2018.

L'interrogatoire retrouve la notion de plastie abdominale préalable en 2004 dont la patiente se disait satisfaite du résultat.

Actuellement 162 cm – 66 kg.

L'examen retrouve une cicatrice abdominale basse et au niveau de l'ombilic dont l'aspect particulièrement peu inflammatoire pourrait faire évoquer une évolution plus longue que l'intervention de mars 2018.

On retrouve surtout une déformation abdominale à type de distension de la paroi musculaire, associée à un diastasis d'environ 5 cm des muscles grand droit de l'abdomen.

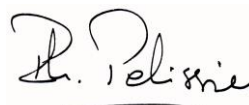
La déformation est pérennisée par un probable syndrome du tiers moyen par séquestration graisseuse intra-abdominale. La confirmation en est donnée par l'absence de réduction du volume abdominal lorsque la patiente est en décubitus dorsal.

On retrouve également un impact psychologique très fort chez cette patiente, par ailleurs suivie par un confrère Psychiatre.

Cette patiente représente à notre sens une contre-indication opératoire en état actuel.

Il conviendrait d'envisager tout d'abord un bilan de la paroi musculaire par échographie, ce que la patiente devrait réaliser prochainement. Il faudrait ensuite envisager une réduction du volume graisseux intra-abdominal par une rééducation alimentaire, avant de pouvoir proposer une éventuelle réparation de la paroi musculaire abdominale.

Certificat établi à la demande de l'intéressée pour faire valoir ce que de droit.



Pr. Philippe PELISSIER