

### GENERALITES :

Certains individus présentent une distension cutanéograsseuse abdominale engendrant un panicule adipeux tombant appelé tablier d'Hottentot. Ce tablier peut être la conséquence :

- d'une importante perte pondérale suite à un régime
- de grossesses multiples
- de la relaxation des tissus

### SYMPTOMATOLOGIE :

Le tablier de Hottentot conséquent est souvent inesthétique et interfère avec les activités quotidiennes.

Il rend l'habillement difficile

L'hygiène corporelle n'est pas toujours aisée.

Il engendre des zones de macération et d'irritation cutanée en regard des plis.

Finalement, il limite la vie sociale.

### DIAGNOSTIC :

Habituellement le diagnostic se fait par l'anamnèse et l'examen clinique.

Le chirurgien doit s'assurer qu'il s'agit uniquement d'un tablier cutanéograsseux et non d'une large hernie liée à un défaut pariétal.

### TRAITEMENT :

Une perte pondérale supplémentaire ne réduira pas la taille du tablier de Hottentot.

En fait, il engendrera même une relaxation supplémentaire.

Le panicule ne peut être traité par lipo-aspiration.

Seule une opération permettra de corriger la distension cutanéograsseuse par l'excision de cette dernière et la retension cutanée.

### PREPARATION PRE-OPERATOIRE :

Examen sanguin, urines, ECG et Rx de thorax.

Douche avec un savon bactéricide (Hibiscrub).

En cas de rougeurs sous le tablier de Hottentot, utiliser des bandes de gaz afin de permettre une circulation d'air et la cicatrisation des zones de macération.

Ne mangez, ne buvez pas 8h avant l'opération.

Douchez-vous comme d'habitude le matin de l'opération.

Vous recevrez une prémédication afin de diminuer le stress pré-opératoire avant d'être amené en salle d'opération.

### OPERATION :

Une narcose complète sera nécessaire en vue de l'opération.

L'excès cutanéograsseux superflu sera enlevé et une couture cutanée sans tension effectuée. Parfois le nombril doit être transposé pour des raisons esthétiques.

Des transfusions ne seront habituellement pas nécessaires.

L'opération prend environ 2h.

### SOINS POST-OPERATOIRES :

Vous vous réveillerez en salle de réveil.

Quand votre pression sanguine, vos pulsations et votre respiration seront stables, vous pourrez rejoindre votre chambre.

Deux drains de Redon permettront d'éviter une accumulation de liquide dans les tissus s/cutanés. Ces derniers seront enlevés entre le 3<sup>ème</sup> et le 5<sup>ème</sup> jour post-opératoire.

Une ceinture abdominale légèrement compressive devra être maintenue en place jour et nuit.

Le premier soir, on vous aidera à vous lever et faire quelques pas.

Comme dans toute opération, des complications sont toujours possibles, dans ce cas, elles se résument essentiellement à l'hémorragie, l'infection de plaie, l'embolie pulmonaire, des problèmes cardiaques ou autres.

Vous devriez être capable de retourner à la maison entre le 3<sup>ème</sup> et le 5<sup>ème</sup> jour post-opératoire.

Des rendez-vous de contrôle à la consultation de votre chirurgien vous seront fixés avant votre départ.

### SOINS A DOMICILE :

Vous pouvez poursuivre votre activité normale.

Vous pouvez marcher autant que vous le désirez.

Montez – descendez des escaliers mais n'en faites pas trop

Prenez les médicaments antalgiques qui vous ont été prescrits.

Vous pouvez manger sans restriction.

Evitez toute forme de constipation en mangeant suffisamment de fibres et en buvant beaucoup d'eau.

L'emploi d'un laxatif doux peut être utile (lait ou magnésie)

La plaie abdominale doit rester sèche et on vous demandera de vous laver à la lavette.

Les fils vous seront enlevés entre 10 et 15 jours en fonction de l'état de cicatrisation à la consultation.

L'incision abdominale peut être douloureuse surtout en fin de journée ou après une station debout prolongée.

La ceinture abdominale vous soulagera quelque peu. Passez-la par-dessus une chemisette en coton.

La conduite d'une voiture automatique est possible.

Toutefois le freinage d'urgence et le contre-braquage peuvent être douloureux voire néfastes pour les cicatrices. Durant la visite de contrôle, discutez-en avec votre chirurgien.

Vous pouvez reprendre votre activité sexuelle à votre guise.

Le retour à l'activité professionnelle s'effectuera entre 2 et 6 semaines.

### Appelez votre médecin si :

- Si les incisions deviennent rouges ou si vous constatez un écoulement.
- Si vous développez une température supérieure à 38.5°.
- Si vous avez des questions.