CHIRURGIE ESTHÉTIQUE DE LA VERGE OU PÉNOPLASTIE OU PHALLOPLASTIE ESTHÉTIQUE

Version 6 mise à jour janvier 2019

Information délivrée le :

Cachet du Médecin :

Au bénéfice de :
Nom :
Prénom :

Cette fiche d'information a été conçue sous **l'égide de la Société Française de Chirurgie Plastique Reconstructrice et Esthétique (SOF.CPRE)** comme un complément à votre première consultation, pour tenter de répondre à toutes les questions que vous pouvez vous poser si vous envisagez d'avoir recours à une chirurgie de pénoplastie ou de phalloplastie.

Le but de ce document est de vous apporter tous les éléments d'informations nécessaires et indispensables pour vous permettre de prendre votre décision en parfaite connaissance de cause. Aussi vous est-il conseillé de le lire avec la plus grande attention.

DÉFINITION

La pénoplastie ou phalloplastie esthétique est une intervention visant à augmenter la taille de la verge soit en longueur, soit en circonférence. La taille du sexe masculin peut être une préoccupation majeure pour certains hommes, la taille modeste de leur sexe étant mal ressentie et mal vécue. En effet, la taille de la verge est extrêmement variable d'un homme à un autre, tant en longueur qu'en circonférence, et cela aussi bien au repos qu'en érection.

La pénoplastie ou phalloplastie esthétique permet un allongement et/ou un élargissement et s'adresse à des hommes dont le pénis a le plus souvent une taille dans les limites de la normale, mais qui leur cause des préoccupations physiques et psychologiques.

Ces altérations physiques parfois majeures, ainsi que la souffrance psychique induite, confèrent une finalité thérapeutique à cet acte chirurgical réparateur.

OBJECTIFS

• La pénoplastie ou phalloplastie d'élargissement permet d'obtenir un gain sur la circonférence de la verge, tant au repos qu'en érection. C'est l'intervention la plus fréquente.

• La pénoplastie ou phalloplastie d'allongement qui n'est effective que sur la verge au repos, s'adresse souvent à des sportifs, car elle ne saurait améliorer les hommes qui ont une ambition pour leur vie sexuelle.

Ces deux interventions peuvent être pratiquées isolément ou en association. D'autres gestes complémentaires peuvent être réalisés : injections d'augmentation du gland, plastie de frein, plastie de prépuce ou circoncision.

PRINCIPES

L'élargissement

L'élargissement se fait par l'intermédiaire d'une lipostructure encore appelée lipomodelage, ou réinjection de graisse autologue. Elle consiste à augmenter le calibre de la verge en y injectant de la graisse. La lipostructure est une technique utilisée depuis plusieurs années dans de nombreuses interventions de chirurgie plastique. Il s'agit d'une auto-greffe de cellules graisseuses par réinjection de la graisse prélevée sur le patient lui-même. Le site du prélèvement de la graisse est variable. Les techniques modernes de transfert de graisse en permettent une répartition harmonieuse.
Cela aboutit à une augmentation du volume de la verge tant au repos qu'en érection.
Il s'agit d'une méthode très fiable et le résultat est définitif à condition que le patient garde le même poids.

L'allongement

L'allongement s'effectue par la libération du ligament suspenseur de la verge qui relie les corps caverneux à l'os du pubis afin de désenfouir le sexe. Ainsi, la verge se trouve extériorisée et les corps caverneux sont libérés. On obtient ainsi un allongement de 3 à 6 cm, mais le gain ne concerne que la verge flaccide.

AVANT L'INTERVENTION

Les motivations et les demandes du patient auront été analysées.

Un examen clinique minutieux et un interrogatoire précis permettront de définir le type de chirurgie le plus approprié à votre cas.

Il est fondamental pour votre chirurgien de bien connaître votre vie sexuelle avant de prendre une décision opératoire. Vous ne devez donc pas être surpris d'un interrogatoire précis sur vos rapports sexuels, vos érections… Selon les cas, il pourra même vous adresser à un urologue, un sexologue ou un andrologue.

En cas de trouble fonctionnel telle qu'une dysfonction érectile, un traitement médical peut vous être proposé qui optimisera votre résultat. Il pourra parfois vous conseiller de consulter en couple.

Un bilan pré-opératoire est réalisé conformément aux prescriptions. Le médecin anesthésiste sera vu en consultation au plus tard 48 heures avant l'intervention.

LA QUESTION DU TABAC

Les données scientifiques sont, à l'heure actuelle, unanimes quant aux effets néfastes de la consommation tabagique dans les semaines entourant une intervention chirurgicale. Ces effets sont multiples et peuvent entrainer des complications cicatricielles majeures, des échecs de la chirurgie et favoriser l'infection des matériels implantables (ex : implants mammaires).

Pour les interventions comportant un décollement cutané tel que l'abdominoplastie, les chirurgies mammaires ou encore le lifting cervico-facial, le tabac peut aussi être à l'origine de graves complications cutanées. Hormis les risques directement en lien avec le geste chirurgical, le tabac peut être responsable de complications respiratoires ou cardiaques durant l'anesthésie.

Dans cette optique, la communauté des chirurgiens plasticiens s'accorde sur une demande d'arrêt complet du tabac au moins un mois avant l'intervention puis jusqu'à cicatrisation (en général 15 jours après l'intervention). La cigarette électronique doit être considérée de la même manière.

Si vous fumez, parlez-en à votre chirurgien et à votre anesthésiste. Une prescription de substitut nicotinique pourra ainsi vous être proposée. Vous pouvez également obtenir de l'aide auprès de Tabac-Info-Service (3989) pour vous orienter vers un sevrage tabagique ou être aidé par un tabacologue.

Le jour de l'intervention, au moindre doute, un test nicotinique urinaire pourrait vous être demandé et en cas de positivité, l'intervention pourrait être annulée par le chirurgien.

Aucun médicament contenant de l'aspirine ne devra être pris dans les 10 jours précédant l'intervention.

Un traitement préventif est recommandé chez les sujets prédisposés à l'herpès génital afin d'éviter une éruption post-opératoire.

Le rasage pubien n'est habituellement pas nécessaire pour l'élargissement. En revanche, pour l'allongement, il est conseillé de ne pas se raser soi-même avant l'opération et c'est directement en salle que s'effectuera une dépilation dans des conditions d'asepsie optimales.

Il est fondamental de rester à jeun (ne rien manger ni boire) 6 heures avant l'intervention.

Un traitement visant à supprimer temporairement les érections est débuté dès ce stade afin d'assurer une cicatrisation en toute quiétude.

TYPE D'ANESTHÉSIE ET MODALITÉS D'HOSPITALISATION

Type d'anesthésie

– L'élargissement est le plus souvent réalisé sous anesthésie vigile c'est-à-dire une anesthésie locale approfondie par des tranquillisants administrés par voie intraveineuse.

– La phalloplastie d'allongement nécessite pratiquement toujours une anesthésie générale classique durant laquelle vous dormez complètement.

Modalités d'hospitalisation

– L'élargissement se pratique en général en ambulatoire c'est-à-dire avec une sortie le jour même après quelques heures de surveillance. Le patient peut alors regagner son domicile dès que son état général le permet. Toutefois, pour des raisons sociales, familiales ou personnelles une courte hospitalisation peut être envisagée.

– Pour l'allongement, une hospitalisation d'une nuit est habituellement nécessaire.

L'INTERVENTION

Chaque chirurgien adopte une technique qui lui est propre et qu'il adapte à chaque cas pour obtenir les meilleurs résultats.

L'élargissement

La graisse est prélevée de façon atraumatique à l'aide d'une fine canule d'aspiration par des incisions bien dissimulées sur le ventre, les cuisses ou une autre région en fonction des cas. Le choix des sites de prélèvements est fonction de la quantité de graisse jugée nécessaire et des possibilités. La quantité de graisse prélevée dépend des réserves du patient et aussi de la morphologie de la verge. La graisse est ensuite traitée par lavage et centrifugation (technique de Coleman). Puis elle est réinjectée à partir de petites incisions à l'aide de fines canules sous forme de micro particules entre la peau du fourreau de la verge et les corps caverneux, en réalisant de nombreux trajets indépendants afin d'obtenir un résultat harmonieux. La lipostructure est une méthode définitive, mais les cellules graisseuses greffées sont sensibles aux variations de poids du patient, aussi est-il conseillé d'avoir une stabilité pondérale.

Le gland n'est pas modifié.
En fin d'intervention, un pansement léger est placé sur la verge ainsi que sur les points de prélèvement de graisse. En fonction du chirurgien et du cas clinique l'opération peut durer de 60 à 90 minutes.

- **L'allongement**

La libération du ligament suspenseur de la verge se pratique selon des techniques propres à chaque chirurgien qui saura les adapter à votre cas. Ainsi, le tracé de l'incision aboutit à une cicatrice de forme variable, soit en Y inversé situé sur le pubis et descendant sur le scrotum, soit en forme de Z. Parfois, selon la morphologie du scrotum une petite incision complémentaire est nécessaire à la racine de la verge sur les bourses.

Un pansement hermétique non compressif est confectionné en fin d'intervention.

Le gain obtenu (3 à 6 cm) dépend des conditions anatomiques rencontrées et est donc impossible à prévoir en pré-opératoire.

La verge est bien allongée à l'état flaccide le gain est le plus souvent minime en érection.

En fonction du chirurgien et du cas clinique l'opération peut durer de 60 à 90 minutes.

APRÈS L'INTERVENTION : LES SUITES OPÉRATOIRES

Les suites opératoires sont en général peu douloureuses, ne nécessitant que rarement des antalgiques simples.

Toute érection intempestive devra faire ajuster le traitement médical préventif.

Chaque chirurgien a son protocole et le propose à son patient. Une antibiothérapie est généralement prescrite.

- **L'élargissement**

La verge apparaît très gonflée durant les jours suivant l'intervention, avec un aspect de « trop beau résultat », lié à l'œdème post-opératoire. Le décalottage peut être impossible les premiers jours. Il convient alors d'attendre sans chercher à forcer. Le dégonflement progressif des premiers jours, ne doit pas non plus vous inquiéter, car il s'agit de la disparition de l'œdème et non de la fonte de la graisse.

Les zones de prélèvements de la graisse qui restent parfois ecchymotiques une dizaine de jours limitent rarement l'activité physique. Les douches sont autorisées dès le lendemain. Aucun pansement n'est nécessaire.

Le port d'un caleçon ample est conseillé pendant les premières semaines, et non celui du slip qui pourrait provoquer une compression inadéquate.

Un arrêt de travail n'est généralement pas nécessaire.

Les fils de suture se résorbent en principe en dix à quinze jours, date à laquelle la cicatrisation est obtenue.

On conseille d'attendre deux à trois semaines pour la reprise progressive d'une activité sexuelle qui reste néanmoins possible dès la fin du traitement anti-érection. Le port d'un préservatif lubrifié sera apprécié afin d'éviter toute irritation.

Enfin on conseille d'attendre un à deux mois pour reprendre des activités telles que moto, cyclisme ou équitation.

- **L'allongement**

Un œdème et des ecchymoses sont habituels après un allongement.

Des soins locaux attentifs et très précautionneux seront effectués quotidiennement pendant une dizaine de jours jusqu'à cicatrisation complète.

Le port d'un slip de maintien par-dessus les pansements est obligatoire pendant quinze jours afin d'éviter toute traction sur la cicatrice.

Les fils de suture se résorberont en principe en dix à quinze jours, date à laquelle la cicatrisation est obtenue.

Les douches seront réautorisées après cicatrisation complète.

On conseille d'attendre trois semaines pour la reprise progressive d'une activité sexuelle.

Il y a lieu de prévoir un arrêt de travail de 5 à 10 jours en fonction de la nature de l'activité professionnelle. Un travail sédentaire peut être, dans la plupart des cas, repris rapidement dans les jours qui suivent. Toute activité physique est proscrite avant cicatrisation complète.

Enfin on conseille d'attendre 1 à 2 mois pour reprendre des activités telles que moto, cyclisme ou équitation.

LE RÉSULTAT

- **L'élargissement**

Un délai de 8 à 10 semaines est nécessaire pour apprécier le résultat définitif. C'est le temps nécessaire pour que la totalité de l'œdème se soit résorbée et que les tissus aient retrouvé toute leur souplesse. La verge a alors son volume définitif. Il peut exister une différence variable allant jusqu'à 30% entre la quantité de graisse réinjectée et celle qui a réellement pris, mais le praticien en aura tenu compte dans l'évaluation du volume de graisse réinjectée.

On peut espérer une augmentation de circonférence entre 2 et 3 centimètres au repos. La verge en érection est également élargie, mais dans des proportions moindres. On peut également observer une nouvelle répartition sur la verge en érection qui est décalottée.

Les cicatrices s'estompent progressivement.

Il n'y a pas à craindre après une telle intervention de modifications de l'érection car les corps caverneux ne sont pas concernés.

Le résultat est définitif, mais il est recommandé au patient de conserver un poids stable ou du moins de ne pas avoir d'amaigrissement important même à long terme. En effet, la graisse réinjectée est sensible aux variations pondérales. Un amaigrissement viendrait dégrader le résultat mais à l'inverse, une prise de poids ultérieure l'améliorerait encore.

L'avantage de cette intervention est que la verge conserve un aspect totalement naturel ; l'intervention reste insoupçonnable, vous permettant si vous le souhaitez de ne pas la révéler à une future partenaire.

- **L'allongement**

Le résultat peut être jugé au bout de quinze jours dès l'obtention de la cicatrisation cutanée. La verge est allongée de 3 à 6 centimètres au repos ; en érection le gain est nul ou minime.

Les cicatrices rosées et inflammatoires au départ, s'estompent progressivement.

On peut observer une pilosité pubienne descendant sur la racine de la verge amenant parfois les patients à demander une épilation.

Les érections conservent toute leur vigueur, mais on peut observer dans certains cas, une minime diminution de quelques degrés de la verticalité de l'érection qui ne saurait affecter les relations sexuelles.

La cicatrice correctement masquée dans la pilosité pubienne ne viendra pas signer l'intervention qui restera insoupçonnable, vous permettant si vous le souhaitez de ne pas la révéler à une future partenaire.

En conclusion, le but de cette chirurgie est d'apporter une amélioration et non pas d'atteindre un volume et une longueur spectaculaires.

LES IMPERFECTIONS DE RÉSULTAT

Le plus souvent la pénoplastie d'élargissement ou d'allongement correctement indiquée et réalisée rend un réel service au patient avec l'obtention d'un résultat satisfaisant et conforme à vos attentes. Cependant il n'est pas rare que des imperfections localisées soient observées sans qu'elles ne constituent de réelles complications.

Elles peuvent résulter d'un malentendu concernant ce que l'on peut raisonnablement espérer.

- **L'élargissement**

Il peut s'agir d'imperfections localisées :

Asymétries discrètes, irrégularités, petits nodules sous-cutanés sans gravité, sont le fait de réactions tissulaires inattendues ou de phénomènes cicatriciels inhabituels Elles sont, en règle générale, accessibles à un traitement complémentaire fait au cabinet par injection de corticoïdes à partir du 6e mois post-opératoire afin de parfaire le résultat.

De minimes cicatrices s'estompent généralement avec le temps, mais elles ne sauraient disparaître complètement.

Une hypo-correction localisée est accessible à une retouche dont le patient aura été prévenu. Mais s'il souhaite un élargissement plus imposant, l'intervention pourra être réitérée.

- **L'allongement**

Des imperfections peuvent survenir du fait de réactions tissulaires inattendues ou de phénomènes cicatriciels inhabituels.

La cicatrice peut être un peu trop visible, distendue, mais elle est généralement cachée dans la pilosité pubienne. On sait que si les cicatrices s'estompent bien en général avec le temps, elles ne sauraient disparaître complètement. À cet égard il ne faut pas oublier que si c'est le chirurgien qui réalise les sutures, la cicatrice, elle, est le fait du patient.

Ainsi ces cicatrices sont soumises aux aléas de toute cicatrisation avec le risque d'une évolution hypertrophique qui nécessitera un traitement spécifique.

LES COMPLICATIONS ENVISAGEABLES

La phalloplastie d'élargissement ou d'allongement bien que réalisée pour des motivations strictement esthétiques n'en reste pas moins une intervention chirurgicale ce qui implique les risques inhérents à tout acte médical aussi minime soit-il.

Cet acte reste notamment soumis aux aléas liés aux tissus vivants dont les réactions ne sont jamais entièrement prévisibles.

Les suites opératoires sont en général simples au décours d'une phallopastie.

Toutefois, des complications peuvent survenir, certaines d'ordre général, inhérentes à tout acte chirurgical, d'autres loco-régionales.

Il faut distinguer les complications liées à **l'anesthésie** de celle liées **au geste chirurgical**.

• En ce qui concerne l'**anesthésie**, lors de la consultation, le médecin-anesthésiste informera lui-même le patient des risques anesthésiques. Il faut savoir que l'anesthésie induit dans l'organisme des réactions parfois imprévisibles, et plus ou moins faciles à maîtriser : le fait d'avoir recours à un Anesthésiste parfaitement compétent, exerçant dans un contexte réellement chirurgical, fait que les risques encourus sont devenus statistiquement extrêmement faibles.

Il faut savoir, en effet, que les techniques, les produits anesthésiques et les méthodes de surveillance ont fait d'immenses progrès ces trente dernières années, offrant une sécurité optimale, surtout quand l'intervention est réalisée en dehors de l'urgence et chez une personne en bonne santé.

• En ce qui concerne le **geste chirurgical** : en choisissant un Chirurgien Plasticien qualifié et compétent, formé à ce type d'intervention, vous limitez au maximum ces risques, sans toutefois les supprimer complètement.

Heureusement, les vraies complications sont rares à la suite d'une phalloplastie d'élargissement ou d'allongement réalisée dans les règles. En pratique, l'immense majorité des interventions se passe sans aucun problème et les patients sont pleinement satisfaits de leur résultat.

Pour autant, et malgré leur faible fréquence, vous devez quand même connaâitre les complications possibles :

• **L'élargissement**

– La survenue d'un **hématome** est exceptionnelle

– La survenue d'une **infection** est prévenue par une hygiène pré et post– opératoire rigoureuse.

– Un **œdème** persistant peut entraver le décalottage sur un prépuce trop étroit. On pourra conseiller, au-delà du troisième mois, un geste simple : plastie ou circoncision

– Il n'y a pas à redouter de **troubles de l'érection ni d'altérations de la sensibilité** : la sensibilité normale réapparaît le plus souvent dans un délai de 2 à 3 mois après l'intervention.

La complication la plus fréquente réside en une **hypercorrection** liée à la réinjection d'une quantité excessive de graisse rendant la verge inesthétique. Des injections complémentaires de corticoïdes permettront d'obtenir le résultat escompté.

• **L'allongement**

– La survenue d'un **hématome**, en fait assez rare, peut justifier une évacuation.

– La survenue d'une **infection** est prévenue tant par une hygiène pré et post– opératoire rigoureuse jusqu'à cicatrisation complète que par la qualité des pansements et une antibiothérapie prophylactique.

– Une **désunion** provoquée par des érections post-opératoires intempestives entraînera un retard de cicatrisation réglé par des soins infirmiers en quelques semaines.

– On peut observer des phénomènes de **retard de cicatrisation,** notamment chez les patients diabétiques.

– Une **nécrose** cutanée est rarement observée : elle est en règle générale limitée et localisée. La prévention repose sur une indication bien posée et sur la réalisation d'un geste technique adapté et prudent suivi de soins post-opératoires de qualité.

– La cicatrice peut être **hypertrophique** dans la première année post-opératoire voire **chéloïdienne**, mais elle est masquée par la pilosité pubienne.

– Il n'y a pas à redouter de **troubles de l'érection ni d'altérations de la sensibilité** : la sensibilité normale réapparaît le plus souvent dans un délai de 2 à 3 mois après l'intervention.

Ainsi dans la très grande majorité des cas, la phalloplastie d'allongement ou d'élargissement bien étudiée au préalable et correctement maîtrisée donne un résultat très appréciable en termes d'esthétique, de confort et de bénéfice psychologique.

Au total, il ne faut pas surévaluer les risques, mais simplement prendre conscience qu'une intervention chirurgicale, même apparemment simple, comporte toujours une petite part d'aléas.

Le recours à un Chirurgien Plasticien qualifié vous assure que celui-ci a la formation et la compétence requises pour savoir éviter ces complications, ou les traiter efficacement le cas échéant.

Tels sont les éléments d'information que nous souhaitions vous apporter en complément à la consultation.
Nous vous conseillons de conserver ce document, de le relire après la consultation et d'y réfléchir « à tête reposée ».
Cette réflexion suscitera peut-être de nouvelles questions, pour lesquelles vous attendrez des informations complémentaires.
Nous sommes à votre disposition pour en reparler au cours d'une prochaine consultation, ou bien par téléphone, voire le jour même de l'intervention où nous nous reverrons, de toute manière, avant l'anesthésie.

QU'EN EST-IL DE L'ACIDE HYALURONIQUE POUR LA VERGE ?

Augmentation du gland

L'augmentation du gland s'adresse aux hommes dont le gland est naturellement peu développé par rapport au calibre de leur verge et aussi à ceux pour lesquels une pénoplastie d'élargissement vient encore accentuer cette dysharmonie.

L'augmentation du gland est effectuée grâce à des injections d'acide hyaluronique, la réinjection de graisse n'étant techniquement pas utilisable dans cette localisation.
Le traitement se déroule généralement au cabinet médical après une préparation anesthésiante ce qui rend l'acte relativement indolore ; la structure anatomique du gland ne permet que des injections de volume modéré mais la procédure peut être renouvelée.
Produit totalement résorbable, l'acide hyaluronique va donc augmenter le volume du gland pour une durée variant de 12 à 18 mois. Parmi les effets bénéfiques on peut noter, outre la magnification du gland, une fermeté accrue.

Pénoplastie dite médicale ?

La pénoplastie dite médicale par injections d'acide hyaluronique dans la verge est un procédé qui comporte à moyen et long terme des risques notables de déformations et notamment de nodules de la verge particulièrement inesthétiques et gênants lors de l'érection.
La migration du produit peut aussi induire des déformations du sexe.
Ces complications conduisent à émettre de sérieuses réserves sur ce procédé.

REMARQUES PERSONNELLES :