

Le ptose-up® est une bandelette de biomatériau en ePTFE (Poly Tetra Fluoro Ethylene expansé), permettant de solidariser la paupière supérieure au muscle frontal dans la chirurgie du ptosis par suspension au muscle frontal.

Ce biomatériau n'étant pas intégré par les cellules de l'organisme avant plusieurs semaines, nécessite une manipulation aseptique, basée sur des règles chirurgicales rigoureuses.

1

Incision sous le pli palpébral, à 8-10 mm du bord libre, mise à nu du tarse et dissection d'un lambeau d'orbiculaire pré-tarsal à pédicule inférieur qui permettra de protéger le ptose-up® lors du temps de suture.



2

Suture du ptose-up® au bord antéro-supérieur du tarse par une douzaine de points séparés de fil résorbable 6/0 solidement fixés dans le tarse.



3

Section du septum et passage des extrémités du ptose-up® dans les incisions sourcilières périphériques.



4

Suture de l'incision palpébrale en 2 plans :

- un plan profond de fil résorbable 6/0 par points auto-enfouis suturés entre la partie supérieure du lambeau d'orbiculaire pré-tarsal et l'orbiculaire pré-septal (ceci va permettre de recouvrir le ptose-up® par un plan tissulaire vascularisé, gage d'une meilleure colonisation tissulaire)
- un plan superficiel par points séparés de fil non résorbable 5/0 permettant de refermer la peau de manière étanche.



5

Passages des extrémités du ptose-up® dans l'incision supra-sourcilière médiane après dissection du muscle frontal qui aura été clivé des plans antérieurs, de manière à pouvoir décaler le futur siège où les deux extrémités du ptose-up® seront nouées entre elles, par rapport à l'incision cutanée.



6

Solidarisation des 2 bandelettes du ptose-up® au muscle frontal à l'aide d'un fil résorbable (ou non) 5/0 dont le point d'ancrage profond se situe légèrement plus bas que le siège de l'incision cutanée (ceci permet de décaler la zone de suture du ptose-up® au frontal, de l'incision supra-sourcilière médiane, réduisant ainsi, le risque de granulome cicatriciel frontal post-opératoire)



7

Suture de l'incision supra-sourcilière médiane en 2 plans :

- un plan profond (sous-cutané) par points auto-enfouis de résorbable 5/0, permettant d'affronter les deux berges de l'incision



8

Suture de l'incision supra-sourcilière médiane en 2 plans :

- un plan superficiel (cutané) par du fil non résorbable 5/0 (de même que la suture des deux incisions supra-sourcilières périphériques)



FCI S.A.S. - France Chirurgie Instrumentation SAS

20-22 rue Louis Armand 75015 PARIS

Tél. 01 53 98 98 98 - Fax. 01 53 98 98 99 - fci@fci.fr - www.fci.fr