

Nos techniques

La micro greffe folliculaire.

Aujourd'hui, toutes les équipes expérimentées pratiquent la micro greffe folliculaire, c'est la technique majeure. Vous pouvez trouver aussi la technique de l'ultra micro greffe, la micro transplantation douce, qui sont des appellations marketing de la micro greffe folliculaire.

1) La technique

La séance se pratique sous anesthésie locale. Elle dure en moyenne 3 à 4 heures pendant lesquelles, le patient est assis confortablement en train de visionner un film à la télévision. Bien sûr, la séance de greffe se fait sans douleurs dans pratiquement tous les cas.

• Le prélèvement

Sous anesthésie locale, nous prélevons une bandelette horizontale dans la zone donneuse dont la surface est variable en fonction de la séance et de la souplesse du cuir chevelu.

Après suture, le prélèvement sera caché dans tous les cas par les cheveux environnants à la fin de la séance. Ce prélèvement occasionnera une fine cicatrice horizontale de moins de 2 mm de large qui ne sera pas visible même avec des cheveux portés courts sur la nuque.

• La préparation des implants

Sous microscope, il faut tailler la bandelette en implants contenant les unités folliculaires. Naturellement, les follicules donnent naissance à 1, 2, 3 ou 4 cheveux, il est impossible de dissocier un follicule. Notre travail consiste à trier les implants en fonction du nombre de cheveux par follicules. Les implants avec un cheveu seront réservés pour la ligne frontale, ceux avec 3 ou 4 cheveux pour les zones arrières. Ce travail long et méticuleux conditionne la réussite du résultat.

• La réimplantation

Toujours sous anesthésie locale, on pratique de minis incisions avec une aiguille sur la zone à implanter. Bien sûr sans traumatiser les cheveux existants. Ensuite, on introduit avec de petites pinces, les implants dans les sites receveurs en prenant soin de bien orienter le cheveu pour la coiffure.

Au final, le patient repart sans bandage avec une zone de prélèvement invisible cachée par les cheveux.

Sur la zone implantée, pendant 10 à 12 jours persistent de nombreuses croûtes visibles sauf en cas de mèche de recouvrement.

Après 12 jours, le patient retrouve son aspect initial avec des petits cheveux de 1 à 2 mm sur la zone implantée. Ces petits cheveux tombent entre 15 jours et 1 mois. Ces nouveaux cheveux implantés repoussent après 12 semaines, ils poussent avec une longueur de 1 cm à 1,5 cm par mois à partir du 3ème mois. Le résultat se produit donc après 6 mois et 3 à 4 cm de longueur de cheveux.

2) La quantité de cheveux par séance

La quantité de cheveux implantée par séance est variable en fonction du patient. Cependant, nous garantissons pour une séance normale, une quantité de cheveux comprise entre 2000 et 3000 cheveux. Il faut différencier le nombre de cheveux et le nombre d'implants, par exemple :

3000 cheveux donneront 1000 implants folliculaires avec 3 cheveux ou 1500 implants folliculaires avec 2 cheveux ou 3000 implants folliculaires avec 1 cheveu. L'important est le nombre de cheveux par séance.

3) Fut et Fue

Ces deux techniques se différencient par la façon d'effectuer le prélèvement de cheveux dans la zone donneuse.

• Fut.

C'est la technique précédemment décrite qui prélève une bandelette dans la zone donneuse. Le principal inconvénient pour certains de nos patients est la présence avec la FUT d'une cicatrice très fine à vie qui pourrait les empêcher de se raser la tête « à blanc » ultérieurement si envie.

• Fue.

C'est une méthode consistant à prélever avec un punch (foret d'1 mm) les unités folliculaires dans la zone donneuse.

L'avantage est la présence d'une multitude de minuscules cicatrices qui permet en théorie de pouvoir se raser la tête éventuellement.

L'inconvénient est que c'est un prélèvement à l'aveugle avec un grand nombre de follicules gâchés à vie en fonction de « l'habileté de l'équipe ». Incapacité pour le patient d'évaluer la perte et donc forte présomption de destruction définitive du capital de cheveux restant pour d'autres greffes.

En conclusion, cette méthode présentée comme la panacée par certains (voir Internet) doit être appliquée aux patients suivants :

- patients de plus de 50 ans peu susceptible d'évoluer en calvitie
- patients avec des surfaces peu importantes à remplir
- patients refusant l'idée de cicatrice et assumant le cas échéant ce choix

Nous proposons les 2 techniques avec comme seul intérêt la satisfaction du patient.