



# Formulaire de consentement éclairé

Op. Dr. Oytun İdil ( Estetik plastik cerrahi ) / + 90 533 5690649 / oytunmd@gmail.com

## **FORMULAIRE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT DU PATIENT**

### **CHIRURGIE D'AGRANDISSEMENT DU PÉNIS**

**(allongement par section du ligament suspenseur,  
épaississement par injection de graisse, ablation de graisse  
autour du pénis et ouverture du canal pénoscrotal, le cas  
échéant)**

NOM ET PRÉNOM DU PATIENT :

AGE :

DATE DE L'INFORMATION :

ADRESSE :

Ce formulaire vous informera sur les risques, le déroulement et les résultats de l'opération d'allongement du pénis et vous éclairera sur les traitements alternatifs. Veuillez le lire attentivement, signer chaque page et demander à votre médecin si vous avez des questions ou si vous ne comprenez pas certains points.

Cette opération est pratiquée pour allonger le pénis, augmenter son épaisseur et corriger d'autres malformations (toile pénoscrotale : un rideau de peau semblable à une aile de chauve-souris qui commence sous l'extrémité du pénis et s'étend jusqu'aux testicules ou pénis enfoui : une accumulation excessive de graisse autour de la base du pénis).

L'épaississement du pénis est généralement obtenu par injection de graisse sous la peau du pénis et l'allongement est obtenu en coupant le ligament suspenseur du pénis. À la fin de l'opération, il y aura une marque de suture en forme de zigzag ou de "Y" inversé sur la peau due à l'allongement de la partie dorsale de la base du pénis. S'il existe une toile pénoscrotale et qu'elle est ouverte pendant l'opération, il y aura une marque de suture en zigzag sur la partie inférieure du pénis. Ces cicatrices en zigzag sont dues aux plasties en z réalisées pour allonger la peau. La cicatrice qui restera sur la partie inférieure du

pénis et des testicules n'est pas très visible en tant qu'élément de la peau de cette zone. En cas d'accumulation de graisse autour de la base du pénis, cette masse graisseuse est également éliminée par liposuction (aspiration de la graisse).

## **TRAITEMENT**

## **ALTERNATIF**

Le seul moyen chirurgical d'allonger le pénis est de couper le ligament suspenseur. Les méthodes non chirurgicales d'allongement par ligature de poids ou d'allongement à l'aide de pompes à vide sont également des méthodes non chirurgicales. Pour l'épaississement, des greffes de derme (partie vivante de la peau), d'alloderme (tissu cutané fabriqué) ou des feuilles de tissu vivant épais (lambeaux) peuvent être utilisées en plus du tissu adipeux.

## **AVANT**

## **LA**

## **CHIRURGIE**

L'anesthésiste évaluera le patient avant l'opération. Il l'examinera et lui posera quelques questions. Il effectuera les tests et les examens qu'il juge nécessaires pour éviter tout problème. Informez votre médecin si vous avez une maladie connue ou suspectée (telle qu'une maladie cardiaque, une hypertension artérielle, un diabète), un symptôme ou une allergie (aux médicaments, au matériel médical tel que les sparadraps ou à la nourriture). Décrivez toute opération, procédure ou problème médical antérieur.

## **ANESTHESIE**

Cette opération est réalisée sous anesthésie générale. Dans la salle d'opération, le rythme cardiaque et le taux d'oxygène dans le sang du patient sont surveillés en permanence par des appareils électroniques pendant l'opération. Les réactions allergiques ou médicamenteuses aux matériaux utilisés sont rares et peuvent être fatales.

De plus, les personnes sensibles à ces substances ne peuvent pas être identifiées à l'avance par des tests de routine. Cependant, lorsque ces conditions indésirables surviennent dans les conditions hospitalières, elles peuvent être traitées avec succès et la probabilité d'un préjudice pour le patient est extrêmement faible.

## **DÉROULEMENT**

## **DE**

## **L'OPÉRATION**

Avant l'anesthésie générale, le patient ne mangera ni ne boira rien pendant 6 à 8 heures, l'estomac vide. Après l'opération, rien ne sera administré par voie orale pendant au moins 4 à 6 heures. Ces périodes peuvent être modifiées par le médecin du patient.

L'opération dure de 1,5 à 4 heures, en fonction de la procédure à réaliser. Après l'opération, le patient est généralement surveillé dans la salle de réveil pendant environ une heure, puis il est renvoyé dans sa chambre. Toutefois, en cas de nausées ou de problèmes similaires dus à l'anesthésie, la durée du séjour peut être prolongée.

## **RISQUES POSSIBLES LIÉS À L'INTERVENTION CHIRURGICALE**

Comme après toute intervention chirurgicale, il peut y avoir des conditions indésirables (complications) après cette opération. Une infection, un saignement, une asymétrie, une fonte du tissu adipeux injecté, une perte de stabilisation du pénis (plus de mouvements du pénis de gauche à droite), une perte de sensibilité, une nécrose peuvent survenir. Afin de réduire la probabilité de problèmes, les antibiotiques, les analgésiques et les autres médicaments recommandés par le médecin doivent être utilisés sans interruption après l'opération, et le pansement doit être appliqué régulièrement. En cas de problème lié à l'opération, il convient de consulter en premier lieu le médecin qui a pratiqué l'opération, car c'est lui qui est le mieux à même d'évaluer l'origine et la solution du problème. Le tabagisme et la consommation de tabac affectent négativement la circulation des tissus et augmentent la possibilité de tous les problèmes qui peuvent survenir.

## **RISQUES DE LA LIPOSACCHINE (ENLEVEMENT DE GRAISSE) ET DE L'INJECTION DE GRAISSE (dans le cas d'une déformation enfouie du pénis)**

Les patients présentant une peau lâche, une tension cutanée réduite, d'autres problèmes médicaux (tels que le diabète, une maladie cardiaque, une maladie du tissu collagène, une maladie vasculaire), des désirs irréalistes (tels qu'un patient très gras s'attendant à des mensurations idéales) ne conviennent pas à cette chirurgie. Une infection postopératoire (inflammation) peut survenir. La plupart du temps, elle s'améliore avec des pansements et des médicaments. Toutefois, cela peut entraîner un rétrécissement de la peau et des troubles du contour. Les précautions nécessaires sont prises contre le risque d'infection. Un hématome (accumulation de sang) peut également survenir dans les zones opérées. Afin d'éviter les saignements pendant l'opération, une solution spéciale réduisant les saignements est injectée dans toutes les zones de liposuction avant le début de l'intervention. Si un hématome se forme, une intervention ultérieure (telle que l'insertion de tubes appelés résistances dans les trous des canules) peut être nécessaire pour le drainer. Si le saignement est excessif, il peut être nécessaire de procéder à une transfusion sanguine. Après l'opération, il faut s'attendre à des gonflements et des ecchymoses dans les zones concernées. Ils peuvent durer plusieurs semaines. Un sérome (accumulation de sérum) peut également se produire sur le site de l'opération. Il n'y a pas de risque. Il est généralement absorbé par le corps au bout d'un certain temps.

Bien que la possibilité soit très faible, une réaction allergique aux médicaments et aux matériaux de suture utilisés peut se développer. Dans cette chirurgie, des troubles sensoriels, des fluctuations, des affaissements, des hauteurs, des troubles de la symétrie entre les deux côtés peuvent survenir. Ces troubles peuvent être temporaires ou permanents.

Il existe un risque de dysfonctionnement d'un autre organe ou vaisseau (embolie) à la suite d'une fuite de graisse dans un gros vaisseau ouvert lors d'une liposuction (ablation de graisse par aspiration). Lorsque cette embolie se déplace vers le cerveau, le cœur et les poumons, elle peut entraîner des troubles graves pouvant conduire à la mort. Ce risque est minimisé par l'administration d'une solution anti-saignement et vasoconstrictrice (technique tumescente) dans la zone opératoire avant l'intervention. La perte de peau est une autre complication très rare de la liposuction. La graisse fond un peu dans la zone où elle est injectée. Il peut être nécessaire de répéter l'injection de graisse. En l'état actuel des connaissances, la fonte peut atteindre jusqu'à 40 % du volume injecté. Afin de réduire les risques de problèmes, les antibiotiques, les analgésiques et autres médicaments recommandés par le médecin doivent être utilisés sans interruption, des pansements, des bandages et des corsets spéciaux doivent être appliqués régulièrement. En cas de problème lié à l'intervention chirurgicale, il convient de consulter en premier lieu le médecin qui l'a pratiquée, car c'est lui qui est le mieux à même d'évaluer l'origine du problème et de le résoudre. Le tabagisme et la consommation de tabac affectent négativement la circulation des tissus et augmentent de manière significative la possibilité de tous les problèmes qui peuvent survenir.

## **CONSENTEMENT**

## **DU**

## **PATIENT**

Mon médecin m'a expliqué mes problèmes, le type de traitement à effectuer, mon intervention chirurgicale, les traitements alternatifs, les risques et les complications que je pourrais rencontrer. Il m'a donné la possibilité de poser toutes les questions que je souhaitais.

Je sais que l'on peut m'administrer du sérum et, si nécessaire, du sang pendant l'opération. Je sais que l'on peut me réopérer sous anesthésie en cas de complications pouvant nécessiter une intervention chirurgicale. Je sais que si une intervention chirurgicale est nécessaire en raison de complications, je sais que je devrai payer les frais d'hospitalisation liés à ces interventions chirurgicales supplémentaires. Je comprends que des tissus et des organes peuvent être prélevés sur moi pendant l'opération pour enlever l'excès de peau et de tissus mous, pour être utilisés dans une autre région (appelés greffe ou lambeau) ou pour un examen pathologique.

Je comprends que des cicatrices subsisteront après l'opération et qu'elles ne disparaîtront pas à vie. J'accepte de faire ce qui est recommandé (massage avec des crèmes spéciales, application de feuilles de silicone) pour que ces cicatrices restent aussi minimales et aussi bonnes que possible. J'autorise la prise de photos et de vidéos médicales de moi avant, pendant et après

l'opération. Je comprends que ces photos et vidéos peuvent être montrées à d'autres médecins à des fins médicales et scientifiques. Je comprends qu'aucune rémunération ne me sera versée pour l'utilisation de ces images et vidéos dans des publications médicales (articles ou livres). Je comprends que l'anesthésie générale comporte également des risques, que ceux-ci relèvent de la responsabilité de l'anesthésiste et qu'ils me seront expliqués séparément et qu'un formulaire sera signé. Par conséquent, je comprends que le résultat de cette opération ne m'est pas garanti, qu'il est possible que le résultat escompté ne soit pas atteint pour diverses raisons, et que des résultats encore plus mauvais que la situation actuelle puissent être obtenus. Ce formulaire de consentement peut contenir des erreurs ou des omissions. Si j'ai des questions sur ce formulaire ou sur l'opération, je sais que je peux consulter mon médecin via son adresse électronique (oytunmd@gmail.com), son téléphone portable (+90 533 5690649 et +90 505 2965569) et son whatsapp (+90 533 5690649).

**Information sur la pandémie de Covid-19 :**  
**J'ai été informé(e) que les interventions chirurgicales ont été réalisées pendant la pandémie de covid-19 mais en prenant toutes les précautions nécessaires. Malgré toutes ces précautions, sachant que je peux contracter l'infection covid-19 en dehors de l'hôpital, j'accepte d'être opéré(e) en prenant en compte les risques.**

Au terme de celles-ci, j'accepte l'application de l'intervention chirurgicale "Agrandissement du pénis" qui m'a été expliquée en détail par mon médecin Op. Dr. Oytun idil avec mon propre consentement et sans aucune influence.

**Date** : ..... /..... / **2023**

**Nom et prénom du patient** :

**Signature** : (veuillez signer en écrivant "J'AI LU, J'AI COMPRIS")

**Nom et prénom du parent/témoin** :

**Le patient a signé le formulaire en ma présence, éveillé et conscient.**

**Signature :**