

INFORMATIONS MEDICALES AVANT INJECTION TRANSTYMPANIQUE D'UN AGENT PHARMACOLOGIQUE

Madame, Monsieur,

Votre audition ou vos vertiges nécessitent un traitement à administration transtympanique (à travers le tympan) afin qu'il soit présent dans l'oreille moyenne, au plus près de votre oreille interne, pour son obtenir son effet, et limiter les effets sur le reste de votre corps.

Afin que vous soyez clairement informé du déroulement de cette intervention, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information. Votre chirurgien est à votre disposition pour répondre à toutes vos questions.

N'oubliez pas de dire au chirurgien les traitements que vous prenez régulièrement, et en particulier l'aspirine.

N'oubliez pas de signaler si vous avez déjà présenté des manifestations allergiques, en particulier médicamenteuses. Enfin n'oubliez pas d'apporter, en cas d'hospitalisation, les documents médicaux en votre possession.

BUT DE L'INTERVENTION

Un traitement par injection transtympanique peut être proposé en cas :

- De surdité brusque n'ayant pas répondu à une corticothérapie générale ;
- De vertiges récidivants ne répondant pas ou insuffisamment aux traitements par voie orale ;

Ce traitement a pour but d'essayer d'améliorer votre audition (injection de dexaméthasone) en limitant l'inflammation pouvant être associée à la perte brutale d'audition ; ou de réduire les réponses excessives de votre oreille interne à l'origine de vos vertiges (injection de dexaméthasone ou gentamycine) pour améliorer votre qualité de vie.

REALISATION DE L'INTERVENTION

L'intervention se déroule sous anesthésie locale en consultation et est répétée plusieurs fois. La répétition et la fréquence des injections ainsi que les soins post-opératoires vous seront précisés par votre chirurgien. Après l'anesthésie locale, le traitement est injecté au travers de votre tympan.

Il vous sera demandé de ne pas parler et de respirer tranquillement pendant le geste et les 20 minutes suivantes. Une sensibilité dans la gorge peut être ressentie lors de l'injection, ainsi qu'un bref vertige de quelques secondes.

RISQUES IMMEDIATS

Un écoulement peut se produire, avec des traces de sang, immédiatement après l'intervention. Une sensation d'oreille pleine et de moins bien entendre est fréquente après l'intervention pendant 24h. Vous devrez informer votre chirurgien si cette sensation persiste au-delà de quelques jours.

RISQUES SECONDAIRES

La pathologie de l'oreille responsable de vos symptômes peut récidiver.

L'audition peut, malgré le traitement, ne pas récupérer, ou ne récupérer que partiellement. Votre chirurgien vous proposera alors la prise en charge adaptée.

COMPLICATIONS GRAVES ET/OU EXCEPTIONNELLES

Tout acte médical, investigation, exploration, intervention sur le corps humain, même conduit dans des conditions de compétence et de sécurité conformes aux données actuelles de la science et de la réglementation en vigueur, recèle un risque de complication.

Très exceptionnellement ont été rapportés des pertes d'audition importantes, des bourdonnements d'oreille, des vertiges, un saignement, des perforations ou des inclusions d'épiderme derrière le tympan.