

INFORMATIONS MEDICALES AVANT REALISATION D'UNE EXERESE DE KYSTE OU DE FISTULE DE LA DEUXIEME FENTE BRANCHIALE CHEZ L'ENFANT

Madame, Monsieur,

Vous ou votre enfant présentez un kyste ou une fistule malformative développée dans la partie latérale du cou. 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 votre enfant prend régulièrement, et en particulier l'aspirine. N'oubliez pas de signaler si votre enfant a déjà présenté des manifestations allergiques, en particulier médicamenteuses.

Enfin n'oubliez pas d'apporter, lors de l'hospitalisation, les documents médicaux en votre possession : prises de sang, examens radiologiques notamment.

BUT DE L'INTERVENTION

Cette intervention permet de procéder à l'ablation de l'anomalie de la deuxième fente branchiale qui peut se présenter sous la forme d'un kyste (poche remplie de liquide), d'une fistule (canal abouché à la peau) ou de fibrochondrome (excroissance contenant peau et cartilage) situés au niveau de la partie latérale du cou.

Les 2 premières formes peuvent présenter des infections récidivantes avec possibilité d'écoulement de liquide à partir de l'orifice de la fistule.

La 3ème forme n'a qu'un retentissement esthétique. Les infections à répétition peuvent rendre l'exérèse chirurgicale plus difficile.

Le but de l'intervention, en retirant l'anomalie branchiale, est d'éviter les infections à répétition au

niveau de la zone, d'arrêter les problèmes d'écoulement à partir de la fistule et d'avoir un effet positif sur le plan cosmétique pour les fibrochondromes.

REALISATION DE L'INTERVENTION

L'intervention se déroule sous anesthésie générale. Une consultation d'anesthésie pré-opératoire est indispensable. Il est de la compétence du médecin anesthésiste-réanimateur de répondre à vos questions relatives à sa spécialité. Le principe de l'intervention est de réaliser l'exérèse de l'ensemble du trajet de l'anomalie de la 2ème fente branchiale. Ce trajet est plus ou moins long. La durée d'hospitalisation et les soins post-opératoires vous seront précisés par le chirurgien.

RISQUES IMMEDIATS

Au décours immédiat de l'intervention, les complications hémorragiques nécessitant une nouvelle intervention sont exceptionnelles. Un hématome post-opératoire est possible, rarement préoccupant. Une infection locale peut survenir. Il peut exister quelques douleurs cervicales. On peut également constater une perte de la sensibilité du pavillon de l'oreille du côté opéré qui s'atténue avec le temps.

RISQUES SECONDAIRES

La cicatrice peut être sensible, voire douloureuse. Certains enfants peuvent présenter une cicatrice hypertrophique (épaisse).

La récurrence de la fistule ou du kyste est possible mais ce risque reste faible. Ceci peut se manifester par la réapparition au niveau du cou d'une tuméfaction inflammatoire ou d'un orifice fistuleux avec un éventuel écoulement.

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.

L'hémorragie peropératoire importante, une plaie des voies aériennes, une atteinte nerveuse d'un nerf crânien sont des complications exceptionnelles.