

INFORMATIONS MEDICALES AVANT REALISATION D'UNE CHIRURGIE DU SINUS MAXILLAIRE PAR MAXILLECTOMIE MEDIANE OU VOIE PRE-LACRYMALE

Madame, Monsieur,

Vous avez une infection ou une lésion (polype, kyste, tumeur...) nécessitant une opération sur votre sinus maxillaire. Vous allez être opéré par voie endoscopique, c'est-à-dire par les voies naturelles.

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 à votre chirurgien les traitements que vous prenez régulièrement, et en particulier Aspirine, anticoagulants, un antécédent de phlébite ou d'embolie pulmonaire et tout autre antécédent médical ou chirurgical. N'oubliez pas de signaler si vous avez 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

Le but de cette intervention est double :

- diagnostique : confirmer la nature de l'infection ou de la lésion au sein du sinus maxillaire et réaliser des prélèvements pour analyses
- thérapeutique : assurer le drainage du sinus ou traiter une lésion

REALISATION DE L'INTERVENTION

L'intervention est pratiquée 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 geste chirurgical sera réalisé par voie naturelle (fosses nasales) sous contrôle optique. L'intervention consistera à ouvrir et drainer le sinus maxillaire en passant par les fosses nasales soit en sectionnant la voie lacrymale soit en la préservant si les conditions le permettent.

Un méchage des fosses nasales pourra être réalisé si jugé nécessaire.

La durée d'hospitalisation et les soins post-opératoires vous seront précisés par votre chirurgien.

RISQUES IMMEDIATS

Une hémorragie post-opératoire peut survenir ainsi qu'une ecchymose au niveau des paupières.

RISQUES SECONDAIRES

Des douleurs ou une insensibilité de la joue et/ou de la gencive peuvent survenir et persister après l'intervention.

Une douleur ou une insensibilité dentaire peuvent être observées.

La cicatrisation endo-nasale peut aboutir à la formation d'adhérences au niveau de la fosse nasale, responsables d'une obstruction nasale ou d'un rétrécissement du canal lacrymal. Un larmolement peut survenir.

Enfin, cette intervention ne met pas à l'abri d'une récurrence de la pathologie du sinus.

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.

Des troubles de la vue, très exceptionnels, peuvent être observés après ce type d'intervention ; ils surviennent précocement et doivent être signalés immédiatement à votre chirurgien.

Ces complications sont exceptionnelles. Elles peuvent vous alarmer, mais il faut bien savoir que votre pathologie sinusienne, elle-même, est évolutive et susceptible de ces mêmes complications au cours de son évolution spontanée.