

INFORMATIONS MEDICALES AVANT LIGATURE DE L'ARTÈRE SPHÉNOPALATINE PAR VOIE ENDOSCOPIQUE

Madame, Monsieur,

Vous présentez des saignements de nez importants (épistaxis), récidivants ou résistants aux traitements classiques. Votre chirurgien vous propose une ligature de l'artère sphéno palatine, principale artère responsable des saignements dans la région postérieure du nez. Cette chirurgie est réalisée par voie endoscopique, c'est-à-dire par les voies naturelles, et peut être réalisée de manière uni- ou bilatérale.

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 signaler à votre chirurgien vos traitements réguliers (aspirine, anticoagulants...), vos antécédents médicaux (phlébite, allergies...) et d'apporter vos documents médicaux (scanner, analyses...).

BUT DE L'INTERVENTION

Cette intervention a pour but de contrôler voire arrêter les saignements de nez par coagulation ou ligature de l'artère sphéno palatine, responsable de la plupart des saignements de nez.

REALISATION DE L'INTERVENTION

Cette intervention se déroule sous anesthésie générale. Il est de la compétence du médecin anesthésiste, que vous verrez en consultation préalable à l'intervention, de répondre à vos questions relatives à sa spécialité.

Elle se déroule par voie endonasale (par les fosses nasales), sous contrôle optique. Le geste chirurgical consiste à identifier l'artère sphéno palatine et ses éventuelles branches collatérales. Celles-ci seront coagulées ou ligaturées. Un méchage des fosses

nasales peut être mis en place temporairement.

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

RISQUES IMMEDIATS

Des saignements de nez peuvent survenir en post opératoire. Une infection est possible et nécessite un traitement médical approprié.

RISQUES SECONDAIRES

La cicatrisation endo-nasale peut aboutir à la formation de croûtes et d'adhérences au niveau de la fosse nasale, et justifie la surveillance régulière de la cicatrisation de votre muqueuse nasale.

Cette intervention ne met pas à l'abri de saignements de nez ultérieurs, dépendants du réseau vasculaire anatomique et des traitements en cours.

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.

Il existe un risque d'hémorragie sévère nécessitant une nouvelle intervention. Compte tenu de la proximité du foramen sphéno palatin, il existe un risque de lésion d'un nerf adjacent pouvant entraîner une perte de sensibilité locale ou des névralgies.