



INFORMATIONS MEDICALES AVANT REALISATION D'UN ABORD DU SINUS MAXILLAIRE PAR VOIE VESTIBULAIRE

Madame, Monsieur,

Vous allez être opéré (e) du sinus maxillaire par voie vestibulaire (gencive).

Afin que vous soyez clairement informés 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 médicamenteuse. 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 opération a pour but de traiter le foyer infectieux chronique que vous présentez en assurant une meilleure ventilation et un meilleur drainage de ce sinus, ou pour effectuer l'ablation d'un corps étranger ou d'une tumeur. Un bilan radiologique comportant un scanner sera effectué au préalable.

REALISATION DE L'INTERVENTION

L'intervention peut être pratiquée sous anesthésie locale ou générale. En cas d'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.

L'intervention est effectuée par voie de la gencive supérieure, sans cicatrice extérieure. Un fragment d'os est déposé pour accéder au sinus. L'intervention a pour but d'aspirer les sécrétions, de contrôler la cavité sinusienne par l'introduction d'une optique. Une méatotomie moyenne peut être associée. Il est parfois utile de laisser en place, dans la fosse nasale, un drain durant quelques jours pour assurer des lavages du sinus. La fermeture de la gencive est assurée par des points résorbables en quelques semaines.

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

RISQUES IMMEDIATS

Une petite hémorragie peut survenir au niveau de la gencive dans les jours qui suivent. La cicatrice peut être douloureuse. On peut observer un œdème et/ou une insensibilité cutanée dans la région de la gencive, de la joue et de la lèvre supérieure

On peut observer un emphysème par passage d'air sous la peau dans la région des paupières, ou encore un petit hématome péri-orbitaire.

RISQUES SECONDAIRES

Des douleurs de la joue et/ou de la gencive, peuvent persister plusieurs mois, voire plusieurs années après l'intervention

Cette intervention ne met pas à l'abri du risque de récurrence de la pathologie sinusienne à moyen ou à long terme.

COMPLICATIONS GRAVES/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.