

INFORMATIONS MÉDICALES AVANT RÉALISATION D'UNE ADENECTOMIE CHEZ L'ENFANT

Madame, Monsieur,

Votre enfant présente un ganglion cervical de nature indéterminée, qui doit être prélevé pour être analysé.

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, et s'il a tendance à faire des cicatrices disgracieuses (chéloïdes). Enfin n'oubliez pas d'apporter, lors de l'hospitalisation, les documents médicaux en votre possession notamment imagerie (échographie, scanner, IRM) et résultats de prises de sang.

BUT DE L'INTERVENTION

Le but de cette adénectomie est de préciser la nature infectieuse ou tumorale, bénigne ou maligne, du ganglion, ce qui permettra de proposer un éventuel traitement complémentaire, en particulier médicamenteux ou chirurgical.

RÉALISATION 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.

L'intervention s'effectue par une petite incision cutanée en regard du ganglion. Celui-ci sera prélevé pour différentes analyses (microbiologie, histologie...).

Un examen histologique per-opératoire pourra être demandé pour préciser la nature du ganglion et compléter, si nécessaire, le geste chirurgical (curage ganglionnaire par exemple).

La durée de l'intervention est variable et fonction des difficultés chirurgicales et des résultats de l'examen histologique per-opératoire. Un drainage peut être parfois nécessaire, d'une durée de un à quelques jours.

La durée du séjour en salle de réveil dépend des anesthésistes.

La durée de l'hospitalisation et les soins post-opératoires, la durée de l'éviction scolaire et les contre-indications aux sports, vous seront précisées par le chirurgien.

RISQUES IMMÉDIATS

Un hématome est possible, il est en règle peu préoccupant, et peut rarement nécessiter une nouvelle intervention.

On peut observer également une suppuration locale qui peut entraîner une petite désunion de la cicatrice. Celle-ci nécessitera des soins locaux, prolongera la durée de cicatrisation et peut être responsable d'une cicatrice disgracieuse.

RISQUES SECONDAIRES

En dehors de la cicatrice qui peut être fibreuse ou épaisse, douloureuse, on peut observer une zone d'anesthésie autour de la cicatrice.

Il faut signaler également la possibilité de douleurs cervicales ou de l'épaule, en règle passagères.

Enfin, selon les résultats histologiques et microbiologiques définitifs, un traitement complémentaire, médicamenteux, chirurgical ou autre, peut être nécessaire.

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.

Si le sacrifice d'un nerf a été rendu indispensable au cours de l'intervention, on peut prévoir, dans de très rares cas, des troubles de la voix, des difficultés lors de l'alimentation, une asymétrie des épaules ou de la face.