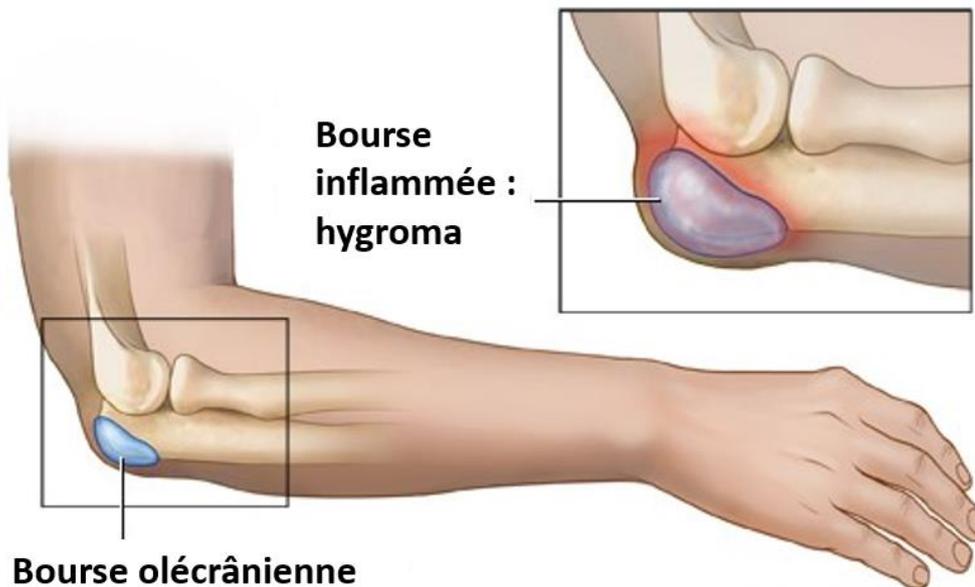


Fiche d'information

EXERESE DES HYGROMAS DU COUDE

POURQUOI CETTE INTERVENTION ?

L'hygroma est l'inflammation de la bourse séreuse située en arrière du coude. Cette bourse est une cavité close qui facilite le glissement de la peau sur l'os lors de la flexion du coude. Elle peut s'inflammer (souvent après des microtraumatismes répétitifs), les parois fabriquent alors du liquide synovial et la tuméfaction apparaît.



Le traitement chirurgical n'est pas systématique, il s'envisage pour les formes chronicisées résistantes aux traitements médicaux, ou les formes infectées non stabilisées par l'antibiothérapie. Le principe est d'exciser la bourse pathologique.

COMMENT SE DERoule L'INTERVENTION ?

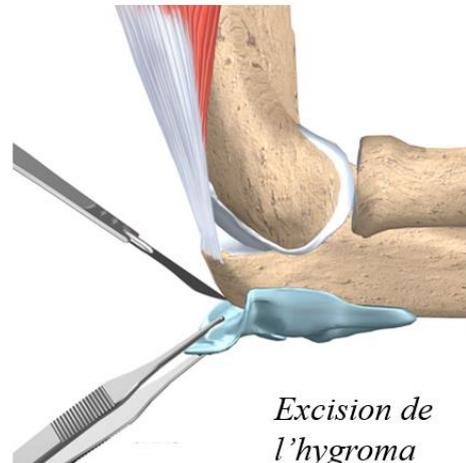
L'intervention :

- **L'hospitalisation** : elle se déroule en ambulatoire, sur une demi-journée. Votre sortie se fera une à deux heures après l'intervention.
- **L'anesthésie** : elle se fait sous anesthésie locorégionale (bloc plexique) qui garantira une indolence complète de votre membre opéré dans les heures qui suivront l'intervention.

• **Le geste chirurgical** : l'incision est postérieure, en arc de cercle ; la poche est enlevée par dissection au bistouri, et une hémostase soignée est réalisée. La plaie est refermée sur un drainage par flexocrin qui sera laissé en place 48 heures, et une attelle en résine est mise en place à la face antérieure du coude.



Hygroma chronicisé



Excision de l'hygroma

• **Votre départ** se fera une à deux heures après votre intervention. Nous vous remettons les différents documents et ordonnances nécessaires, ainsi qu'un arrêt de travail et un rendez-vous de contrôle fixé au bout de 2 semaines.

Les suites de l'intervention :

- Vous serez d'abord revu pour un contrôle du pansement après 48 heures où le drain sera enlevé ; l'attelle sera conservée deux semaines pour protéger la cicatrisation. La visite de contrôle a lieu après la 2^{ème} semaine. On peut à ce stade enlever l'attelle .
- Reprise d'activités : il faut au moins deux semaines pour reprendre toutes les activités manuelles simples, et plus d'un mois pour des activités nécessitant plus de force. Ainsi en cas d'activité professionnelle, la reprise sera possible au-delà de deux semaines pour une activité modérée (travail de bureau) mais pourra être différée d'un mois voire plus pour des sollicitations plus importantes. Des activités de loisir modérées (jardinage, vélo) sont envisageables au-delà d'un mois.

QUELS SONT LES RISQUES DE L'INTERVENTION ?

- **Des risques non spécifiques :**

- un hématome peut survenir, qui se résorbe en général tout seul. Il peut exceptionnellement nécessiter une ponction évacuatrice ou un drainage chirurgical. Plus souvent, il peut survenir un épanchement séreux car la zone d'excision forme une cavité sous cutanée. Il peut être nécessaire de la ponctionner.

- L'infection profonde est exceptionnelle. Elle peut nécessiter une nouvelle chirurgie et un traitement prolongé par antibiotiques. Il vous est fortement déconseillé de fumer pendant la période de cicatrisation, le tabagisme augmentant de manière significative le taux d'infection.

- L'algodystrophie est un phénomène douloureux et inflammatoire encore mal compris. Elle est traitée médicalement et peut durer plusieurs mois (voire parfois des années), entraînant une prise en charge spécifique avec rééducation adaptée, bilans complémentaires et parfois une prise en charge spécifique de la douleur. Elle est imprévisible dans sa survenue comme dans son évolution et ses séquelles potentielles.

- Il y a parfois une *irritation de petits nerfs cutanés* près de l'incision, qui disparaissent en quelques semaines.
- *Les complications cutanées* : elles sont favorisées par une peau souvent fragilisée au moment de l'intervention : la désunion cicatricielle et la nécrose cutanée.

La liste n'est pas exhaustive et une complication particulièrement exceptionnelle peut survenir, liée à l'état local ou à une variabilité technique. Toutes les complications ne peuvent être précisées, ce que vous avez compris et accepté.

EN RÉSUMÉ le traitement chirurgical des hygromas du coude donne de bons résultats sous réserve d'un suivi régulier car les problèmes de cicatrisation restent possibles.

QUELQUES QUESTIONS QUE VOUS DEVEZ VOUS POSER OU POSER À VOTRE CHIRURGIEN AVANT DE VOUS DÉCIDER POUR UNE INTERVENTION :

Pourquoi me recommandez-vous cette chirurgie particulièrement ?

Y a-t-il d'autres solutions chirurgicales pour mon cas et pourquoi ne me les recommandez-vous pas ?

Si je ne me fais pas opérer, mon état va-t-il se dégrader ?

Comment se passe l'acte chirurgical et en avez-vous l'expérience ?

Quel est le temps opératoire ? Quelle est la durée de l'hospitalisation ?

Aurai-je beaucoup de douleurs et comment la traiter ?

Quels sont les risques et/ou complications encourus pour cette chirurgie ?

Quels sont les bénéfices pour moi à être opéré et quel résultat final puis-je espérer ?

Au bout de combien de temps pourrai-je reprendre mon travail ou mes activités sportives et quelle sera la durée totale de ma convalescence ?

Me recommandez-vous un second avis ?

Date de remise du document au patient (e) :

Date et signature du patient (e) :

Pages précédentes à parapher