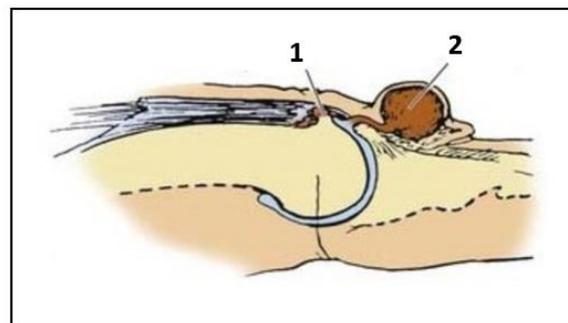
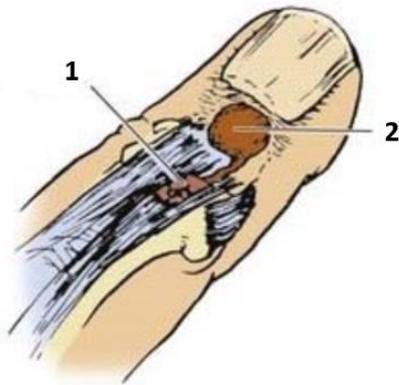


Fiche d'information

EXERESE DES KYSTES MUCOIDES DIGITAUX

POURQUOI CETTE INTERVENTION ?

C'est une petite tuméfaction d'origine articulaire, siégeant au niveau de l'articulation inter-phalangienne distale du doigt, et souvent en lien avec une arthrose à ce niveau. Il est responsable d'une gêne douloureuse et peut déformer l'ongle s'il appuie sur sa matrice. Il peut se rompre spontanément et entraîner une infection.



(coupe)

1 – Capsule articulaire

2 – Kyste mucoïde

Pour ces raisons, il est souhaitable d'enlever ces kystes dès que la peau apparaît tendue et amincie. Plus rarement, ces kystes peuvent se localiser plus haut, au niveau de l'articulation inter-phalangienne proximale.

COMMENT SE DEROULE L'INTERVENTION ?

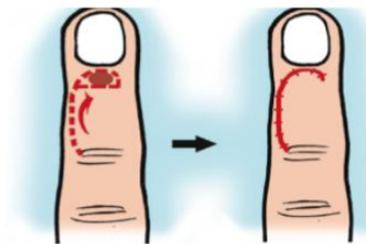
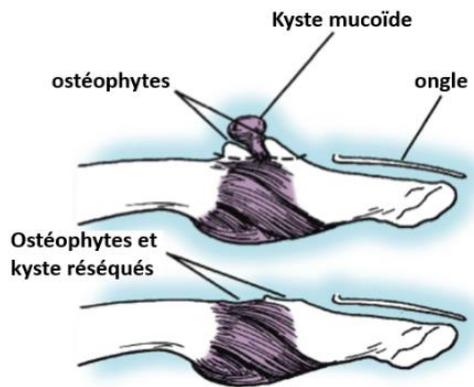
L'intervention :

• **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 :**

- Pour les kystes distaux, il faut souvent réséquer la peau en regard qui est fragilisée ; le kyste est enlevé et l'articulation nettoyée (capsule, ostéophytes) pour éviter la récurrence. La zone de résection cutanée est couverte par une greffe de peau ou un lambeau de rotation .



Couverture par lambeau de rotation

- Pour les kystes proximaux, la peau est rarement fragilisée ; l'articulation est ouverte en désinsérant partiellement le tendon extenseur puis l'articulation est nettoyée de la même façon. Le tendon est réparé et la peau refermée .

• **Votre départ** se fera une à deux heures après votre intervention. Nous vous remettrons 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 :

- Pour les kyste distaux, un pansement épais sera laissé durant la cicatrisation : il va limiter la mobilité du doigt pour protéger la cicatrisation de la plâtrie cutanée. Au contraire, la mobilisation du doigt sera encouragée en cas de kyste proximal. La visite de contrôle a lieu après la 2^{ème} semaine.
- Reprise d'activités : il faut au moins deux semaines pour reprendre toutes les activités manuelles simples, Une reprise professionnelle est possible d'emblée en cas d'activité ne sollicitant pas la main , mais pourra demander plus de deux semaines en cas d'activité physique. Les activités de jardinage et de loisir devront également être différées de deux semaines.

QUELS SONT LES RISQUES DE L'INTERVENTION ?

- **Des risques non spécifiques :**

- un hématome peut survenir pour l'exérèse d'un kyste distal, qui se résorbe en général tout seul.

- 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.
- **La cicatrice** peut rester gonflée et sensible pendant plusieurs semaines. Une nécrose de la greffe ou du lambeau est exceptionnelle.
- **Une raideur** temporaire peut être observée et peut justifier une rééducation complémentaire.

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 l'exérèse chirurgicale d'un kyste mucoïde du doigt est un geste chirurgical bien codifié. Il permet une disparition de la gêne fonctionnelle et esthétique en rapport avec le kyste, avec une récupération le plus souvent totale en quelques semaines. Le risque de récurrence du kyste est rare mais reste possible.

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