

## INFORMATION PRÉOPÉRATOIRE

# RÉSECTION D'UN KYSTE SYNOVIAL SOUS ARTHROSCOPIE DU POIGNET

### → PATIENT(E)

Nom

Prénom

### → NATURE DE L'INTERVENTION

### QU'EST-CE QUE C'EST ?

C'est l'une des techniques chirurgicales utilisée pour explorer et traiter une gêne ou des douleurs liées à un kyste synovial du poignet. Celle-ci permet également de vérifier l'état des ligaments et du cartilage. Une résection du kyste immédiate peut être effectuée directement sinon un geste supplémentaire pourra être effectué secondairement.

**En accord avec votre chirurgien et selon la balance bénéfice-risque, il vous a été proposé une ablation d'un kyste synovial sous arthroscopie du poignet. Le chirurgien vous a expliqué les autres alternatives. Il va de soi que votre chirurgien pourra le cas échéant, en fonction des découvertes peropératoires ou d'une difficulté rencontrée, procéder à une autre technique jugée par lui plus profitable à votre cas spécifique.**

### AVANT LE TRAITEMENT

Un bilan d'imagerie peut être demandé par votre chirurgien avec toujours une radiographie et parfois d'autres examens tels que l'échographie, plus exceptionnellement le scanner, l'IRM, l'arthroscanner, mais le diagnostic en demeure clinique.

### QUEL TRAITEMENT ?

L'intervention chirurgicale est le plus souvent réalisée sous anesthésie locorégionale. Le chirurgien réalise plusieurs incisions. L'articulation est remplie avec du sérum physiologique qui permet de laver l'articulation. Les incisions permettent de rentrer une petite caméra et des instruments pour regarder et travailler dans votre poignet.

### APRÈS L'INTERVENTION

L'opération est ambulatoire ou peut justifier une hospitalisation. La mobilisation des doigts et du poignet est très souvent rapide. La surveillance ultérieure des pansements, la couverture anti-douleurs ainsi que les rendez-vous de contrôle vous seront indiqués au cas par cas par votre chirurgien. Le port d'une orthèse en post opératoire peut être prescrit par votre chirurgien. Une rééducation est parfois nécessaire.

### COMPLICATIONS

#### Les plus fréquentes

L'hématome est habituellement traité médicalement et il peut rarement nécessiter une évacuation.

L'algodystrophie est 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 prise en charge spécifique de la douleur. Elle est imprévisible dans sa survenue comme dans son évolution et ses séquelles potentielles.

La récurrence du kyste est toujours possible, après quelques mois ou quelques années, soit spontanément soit après

un traumatisme, pouvant nécessiter une nouvelle intervention. Aucune technique chirurgicale ne permet de supprimer totalement ce risque.

#### Plus rarement

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.

Une atteinte nerveuse d'un des nerfs du poignet (pris dans un tissu fibreux cicatriciel ou exceptionnellement section de celui-ci) est rare. Par contre, une sensation moindre en regard des cicatrices peut survenir pendant une période transitoire.

Les cicatrices peuvent rester gonflées et sensibles pendant plusieurs semaines. Une raideur est parfois observée et peut justifier une rééducation complémentaire, immédiate ou secondaire.

**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.**

## LES RÉSULTATS ATTENDUS

La résection d'un kyste sous arthroscopie du poignet est un geste chirurgical bien codifié. Elle permet de compléter le diagnostic et de traiter le problème dans le même temps. Mais cette opération est parfois insuffisante, et nécessite un geste chirurgical complémentaire qui vous sera expliqué par votre chirurgien.

---

## EN RÉSUMÉ

*La résection d'un kyste sous arthroscopie du poignet est une intervention justifiée devant un tableau douloureux du poignet. Le geste chirurgical en est bien codifié, elle permet de compléter le diagnostic et de traiter la pathologie. Les résultats en sont le plus souvent bons, et les complications rares.*

---

## 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 ?

#### Si vous utilisez la version numérique :

- Je certifie avoir lu et compris toutes les pages de ce document et je coche la case pour le signer numériquement.

#### Si vous utilisez la version manuscrite :

Date de remise du document au patient (e) :

Date et signature du patient (e) :

*Pages précédentes à parapher*