



INFORMATIONS MEDICALES AVANT REALISATION D'UNE THYROPLASTIE

Madame, Monsieur, les troubles de la voix et/ou les fausses routes que vous présentez nécessitent un geste chirurgical appelé thyroplastie. 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 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

La thyroplastie est une intervention sur le larynx pour :

- améliorer ou modifier la voix
- déglutir sans fausses routes graves
- tousser efficacement

REALISATION DE L'INTERVENTION

L'intervention se déroule soit sous anesthésie générale soit sous anesthésie locale. Néanmoins, 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.

Une incision sur le côté du cou permet d'intervenir sur le larynx. Un greffon prélevé sur le cartilage du larynx ou un implant de matériau synthétique sera mis en place dans votre larynx, de manière à repousser la corde vocale paralysée vers l'autre corde vocale.

Durant l'intervention un contrôle par fibroscopie ou par vocalisation, s'il s'agit d'une anesthésie locale, peut être réalisé afin de vérifier l'efficacité du geste.

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

RISQUES IMMEDIATS

Compte-tenu de la position de la tête, vous pouvez présenter des douleurs dans le cou dans les jours qui suivent l'intervention.

Une gêne respiratoire, peut survenir après l'intervention rarement au point de nécessiter une intubation prolongée, voire une trachéotomie.

Un hématome du cou peut survenir, nécessitant parfois, une reprise chirurgicale.

RISQUES SECONDAIRES

Votre voix peut rester altérée si les conditions n'ont pas permis un geste adéquat.

Malgré une amélioration initiale, l'effet de la thyroplastie peut s'atténuer avec le temps.

Une infection locale est possible. Elle peut nécessiter le retrait du greffon..

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.

En raison de la paralysie du larynx, les poumons peuvent être encombrés et l'intervention peut aggraver une infection pulmonaire débutante. Ces complications exceptionnelles sont connues de votre chirurgien, qui prendra toutes les précautions nécessaires pour éviter ces risques.