

## INFORMATION PRÉOPÉRATOIRE

(ENR-CSE-114)

# RÉSECTION HYGROMA DU GENOU

Cachet du médecin

---

### PATIENT(E)

Nom

Prénom

---

### NATURE DE L'INTERVENTION

---

---

---

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

L'hygroma du genou est une inflammation de la bourse séreuse (bursite) se trouvant en avant de la rotule. Cette inflammation va entraîner une augmentation du volume de la bourse séreuse avec apparition de liquide. Elle peut survenir en cas d'hyper-sollicitation (carreleurs, pratique sportive intensive...). Lorsque le traitement médical devient inefficace et en cas de gêne, il est possible de réaliser une chirurgie d'exérèse : c'est la résection d'hygroma du genou.

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

#### QUEL TRAITEMENT ?

La chirurgie se pratique sous anesthésie générale ou locorégionale. La cicatrice est verticale en avant de la rotule. La bourse séreuse, située immédiatement sous la peau, est disséquée puis retirée en totalité. Elle peut être envoyée en analyse pour étude histologique mais cela n'est pas systématique. La peau est ensuite refermée. La mise en place d'un drain n'est pas systématique non plus. La chirurgie est souvent réalisée en ambulatoire.

En cas d'infection, un traitement antibiotique sera entrepris pour une durée qui sera décidée par le chirurgien. La sortie sera alors différée de quelques jours afin de surveiller l'évolution de la cicatrice et s'assurer de la bonne évolution de l'infection.

#### APRÈS L'INTERVENTION

Selon votre profession vous aurez un arrêt de travail de quelques jours. L'appui complet sur la jambe est autorisé. Les béquilles sont rarement nécessaires. La rééducation sera courte avec travail des amplitudes articulaires sans limitation. La reprise des sports sera autorisée dès que la peau sera bien cicatrisée c'est-à-dire autour de 3 semaines.

#### COMPLICATIONS

##### Les plus fréquentes

Comme toute chirurgie, il existe un risque d'hématome qui se résorbe en règle générale tout seul. Il peut exceptionnellement nécessiter une ponction évacuatrice ou un drainage chirurgical.

Il peut également survenir un trouble de cicatrisation cutanée. L'évolution est très souvent favorable avec la poursuite des pansements. La phlébite peut survenir en dépit d'un éventuel traitement anticoagulant. Il s'agit d'un caillot qui se forme dans les veines des jambes, celui-ci pouvant migrer et entraîner une embolie pulmonaire.

#### Plus rarement

L'infection profonde est rare au décours d'une résection d'hygroma. Il faudra prendre bien soin de la cicatrice lors des pansements. 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.

Enfin comme toute chirurgie réalisée sous anesthésie, il existe des risques liés à l'anesthésie elle-même. N'hésitez pas à demander des informations complémentaires auprès du médecin anesthésiste.

Enfin, la récurrence de l'hygroma peut survenir même en cas de résection complète de la bourse séreuse. Une nouvelle chirurgie permettra de régler le problème dans la très grande majorité des cas.

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.

#### RÉSULTATS ATTENDUS

Cette chirurgie est très simple et la récupération est très rapide. La cicatrisation cutanée est terminée après une quinzaine de jours. La flexion est alors complète et la rééducation peut être rapidement arrêtée. Le travail est repris selon un délai variable en fonction de l'activité pratiquée.

---

#### EN RÉSUMÉ

*La résection d'hygroma est un geste chirurgical léger. C'est un geste simple et la récupération après cette chirurgie est rapide, notamment grâce aux séances de kinésithérapie. La principale complication serait la récurrence de l'hygroma. Elle est exceptionnelle et traitée favorablement par un nouveau geste chirurgical.*

---

#### 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 ?

Fait en double exemplaire

Informations lues, approuvées et comprises

Le : Signature (du patient majeur ou des 2 parents) :

**DOCUMENT À APPORTER LORS DE LA CONSULTATION ANESTHÉSIE**