



## INFORMATIONS MEDICALES AVANT LA REALISATION

Madame, Monsieur,

Vous présentez une communication entre votre sinus maxillaire et la bouche qui ne s'est pas fermée spontanément.

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... N'oubliez pas de signaler si vous avez déjà présenté des manifestations allergiques, en particulier médicamenteuses. Enfin n'oubliez pas d'apporter, lors de l'hospitalisation, les documents médicaux en votre possession : prises de sang, examens radiologiques notamment.

### BUT DE L'INTERVENTION

Cette intervention a pour but de nettoyer la cavité de votre sinus maxillaire et de fermer la fistule pour éviter la surinfection sinusienne responsable d'odeurs nauséabondes (cacosmie) et le reflux de liquide ou de débris alimentaires dans la cavité sinusienne lors de l'alimentation.

### REALISATION DE L'INTERVENTION

Cette intervention se déroule, en règle, sous anesthésie générale. Il est de la compétence du médecin-anesthésiste-réanimateur, que vous verrez en consultation préalable à l'intervention, de répondre à vos questions relatives à sa spécialité.

La voie d'abord est endo-buccale, sans cicatrice extérieure, la fermeture s'effectue par un lambeau de voisinage.

On y associe, en règle, un drainage du sinus maxillaire ou méatotomie (ouverture large du sinus dans la fosse nasale) pour permettre aux sécrétions de s'évacuer librement.

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

### RISQUES IMMEDIATS

Le risque hémorragique est minime. Les douleurs post-opératoires sont le plus souvent modérées.

Une infection sinusienne, responsable d'une tuméfaction douloureuse de la joue nécessite un traitement médical adapté.

### RISQUES SECONDAIRES

Malgré une technique chirurgicale appropriée, la récurrence de la fistule est possible et nécessite alors une réintervention. Enfin il faut souligner que, dans certains cas, il est impossible d'adapter une prothèse dentaire en post-opératoire.