



SNORL
SYNDICAT NATIONAL DES MEDECINS
SPÉCIALISÉS EN ORL
ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE



INFORMATIONS MEDICALES AVANT LA REALISATION D'UNE EXERESE DE FIBROCHONDROME CHEZ L'ENFANT

Madame, Monsieur,

Votre enfant présente une petite excroissance appelée fibrochondrome, située le plus souvent en avant du pavillon de l'oreille.

Afin que vous soyez clairement informés du déroulement de cette intervention, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'informations. Votre chirurgien est à votre disposition pour répondre à toutes vos questions.

N'oubliez pas de dire au chirurgien les traitements que votre enfant prend régulièrement, et en particulier l'aspirine. N'oubliez pas de signaler si votre enfant a 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

Les fibrochondromes correspondent à des petites excroissances constituées de cartilage et de peau.

D'origine embryonnaire, ils sont présents dès la naissance et ne disparaîtront pas spontanément.

Ils peuvent être uniques ou multiples et sont le plus souvent situés en avant de l'oreille.

Ils peuvent également siéger au niveau de la joue ou du cou.

L'exérèse est effectuée à visée esthétique.

Le but de l'intervention est de retirer le fibrochondrome.

REALISATION DE L'INTERVENTION

L'intervention se déroule habituellement sous anesthésie générale. Une consultation d'anesthésie

préopératoire est indispensable. 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.

L'incision cutanée s'effectue de part et d'autre du fibrochondrome. Celui-ci est retiré en totalité (peau et cartilage).

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

RISQUES IMMEDIATS

Il peut survenir une infection post opératoire ou une désunion de la cicatrice.

RISQUES SECONDAIRES

La qualité de la cicatrisation peut se détériorer avec apparition d'une cicatrice épaisse, qui nécessitera un traitement spécifique.

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.

Exceptionnellement, en cas de fibrochondrome de localisation atypique une complication nerveuse à type d'atteinte du nerf facial peut survenir.