

## FICHE D'INFORMATION DE CHIRURGIE CUTANÉE EN CABINET DERMATOLOGIE

NOM :

PRENOM :

Madame, Monsieur,

Vous allez prochainement bénéficier d'un acte de chirurgie cutanée sous anesthésie locale.

Tout acte médical, même conduit avec compétence et dans le respect des données acquises de la science, comporte un risque. Lors d'une anesthésie locale conduite au cabinet médical, des manifestations indésirables peuvent survenir.

### 1/POURQUOI OPÉRER ?

Il existe différentes lésions cutanées qui nécessitent d'être retirées.

\* **Lésions bénignes :**

Certaines lésions initialement bénignes ( comme certains grains de beauté encore appelés naevus) peuvent parfois se transformer et devenir cancéreuses; il est donc parfois préférable de les enlever avant, c'est à dire préventivement.

D'autres lésions totalement bénignes peuvent être retirées parce qu'elles sont gênantes ( par exemple si elles sont situées sur des zones de frottement pouvant entraîner une irritation, voire une infection), soit pour des raisons purement esthétiques.

\* **Lésions douteuses :**

L'analyse clinique du dermatologue ne permet pas toujours d'établir de diagnostic avec certitude et d'affirmer la nature bénigne ou maligne (cancéreuse) d'une lésion. Dans ce cas, l'ablation chirurgicale a pour but de faire analyser la lésion (examen anatomopathologique ; c'est à dire au microscope par un médecin spécialiste) ; le résultat de l'examen permet le plus souvent de confirmer le diagnostic.

\* **Lésions malignes :**

Ce sont les cancers de la peau qui doivent le plus souvent être complètement retirés pour pouvoir être analysés (examen anatomopathologique, c'est à dire au microscope par un médecin spécialiste) afin de confirmer le diagnostic et évaluer si la lésion a été retirée en totalité. Dans un grand nombre de cas, l'ablation chirurgicale complète de cancers de la peau représente le seul traitement à réaliser et permet d'obtenir la guérison complète.

### 2/COMMENT SE DÉROULE L'INTERVENTION ?

L'intervention que vous devez subir nécessite une anesthésie locale et se déroulera au cabinet médical. Il est inutile de venir à jeun et après votre intervention, vous pourrez manger le soir. Il est cependant conseillé de se faire accompagner.

**L'anesthésie locale** : consiste à injecter dans la peau ou dans une muqueuse , un produit anesthésiant qui supprime très rapidement la sensation de douleur dans la zone où il est injecté. Une sensation peut dépasser la zone injectée.

**L'intervention elle-même** : consiste à retirer la lésion en totalité avec, pour des lésions malignes, une marge de sécurité pouvant aller de quelques mm à plus de 2 cm, ceci explique les cicatrices parfois importantes.

Une fermeture de la peau sera ensuite réalisée.

La lésion enlevée par votre dermatologue sera envoyée à un laboratoire (examen anatopathologique c'est à dire au microscope par un médecin spécialiste).

### 3/LES SUITES OPERATOIRES :

**Précautions** : pendant les premiers jours, certaines règles de prudence s'imposent :

\*Éviter les activités entraînant des mouvements violents ou répétés de la zone opérée.

\*Éviter de mouiller la zone opérée.

**Pansements**:Ils varient selon la technique employée, la taille de la lésion enlevée et la zone opérée.

Il s'agit le plus souvent de pansements très simples à refaire soi-même mais dans certains cas ils doivent être réalisés par un(e) infirmier(e).

La période pendant laquelle les pansements sont nécessaires peut aller de quelques jours à plusieurs semaines.

**Ablation des points de suture**:les fils doivent être retirés entre le 5ème et le 20ème jour par un médecin ou un(e) infirmier(e).

**Protection solaire** : la zone opérée puis la cicatrice devront également être parfaitement protégées du soleil pendant plusieurs semaines.

#### **4/LES RISQUES**

Pendant l'intervention

Un malaise peut survenir pendant ou juste après l'intervention. Il s'agit le plus souvent d'un malaise qu'on appelle vagal. Il se manifeste par des vertiges, des fourmillements des extrémités, des sueurs, une pâleur, des nausées voire des vomissements, et parfois une perte de connaissance transitoire. Ces malaises sont en général rapidement réversibles et restent presque toujours sans gravité. Ils peuvent exceptionnellement être d'origine allergique et entraîner une réaction plus importante voire un choc.

#### **\*Penser à bien manger avant l'intervention**

Le saignement pendant l'intervention est habituellement peu important. Il peut nécessiter la coagulation de petits vaisseaux à l'aide d'un bistouri électrique.

#### **Après l'intervention**

##### **\*Complications immédiates :**

**Douleur:** elle est le plus souvent légère et disparaît en quelques heures.

**Oedème:** c'est un gonflement de la zone opérée qui n'est pas systématique et qui disparaît habituellement en quelques jours sans traitement particulier.

**Ecchymose :** (ou bleu) est due au saignement provoqué par l'intervention dans la peau. Elle disparaît habituellement en quelques jours sans traitement particulier.

**Hématome :** il peut survenir en cas de saignement plus important. La plupart du temps sans gravité. Il peut nécessiter une évacuation qui sera pratiquée par le médecin.

**Infection:** elle se manifeste par une douleur et une intense rougeur locale parfois avec écoulement de pus. Le recours à des antibiotiques et/ou des soins locaux, permettent la plupart du temps de résoudre le problème.

**Lâchage précoce des points de sutures** avec écartement des bords des bords de la plaie. Souvent dû à une infection ou à des mouvements trop violents ou répétés de la zone opérée. Il peut nécessiter des soins locaux et parfois peut entraîner une cicatrice inesthétique.

**Nécrose cutanée** (destruction de la peau) est exceptionnelle. Elle nécessite une réintervention et peut entraîner une cicatrice peu esthétique.

**Fourmillements, perte de la sensibilité** au niveau de la zone opérée, peuvent apparaître. Ces troubles sont exceptionnels, le plus souvent transitoires, ils disparaissent spontanément en quelques semaines. Dans certains cas exceptionnels, une paralysie peut apparaître au niveau de la zone opérée (notamment du visage).

##### **\*Complications plus tardives :**

**Anomalies de la cicatrisation :** parfois la cicatrice peut se boursoufler, devenir rouge et douloureuse, on parle de cicatrice hypertrophique qui s'améliore habituellement avec le temps. Plus exceptionnellement, il s'agit d'une cicatrice que l'on appelle « chéloïde » qui peut continuer à s'aggraver et dont le traitement est plus radical.

#### **5/NE PAS OUBLIER DE SIGNALER A VOTRE MÉDECIN :**

Tous les médicaments que vous prenez et notamment les médicaments pour fluidifier le sang (anticoagulants, aspirine, etc.....)

Toutes les maladies chroniques dont vous souffrez (maladies du cœur, diabète, immunodépression, épilepsie, hépatite C, HIV, etc.....).

Le port d'un peace maker, d'une valve (endoprothèse) ou autre matériel.

Toutes les allergies dont vous souffrez (anesthésiques, latex, antibiotique, sulfites, autres.....)

La survenue d'incidents ou de malaise lors des anesthésies ou des interventions précédentes.

#### **\*Lavez-vous avec votre savon habituel (une douche) le matin de l'intervention.**

**6/NOUS VOUS CONSEILLONS DE CONSERVER CE DOCUMENT**, de le lire et d'y réfléchir tranquillement.

Vous avez un délai de réflexion pendant lequel nous sommes à votre disposition pour répondre à de nouvelles questions et vous apporter des informations complémentaires.

Le coût de l'intervention est de :  
(Plus frais d'analyse histologique)

Lu et approuvé :

Le

**Signature du patient**

**Signature du médecin**