

INFORMATION PRÉOPÉRATOIRE

PEIGNAGE DU TENDON D'ACHILLE

→ PATIENT(E)

Nom

Prénom

→ NATURE DE L'INTERVENTION

QU'EST-CE QUE C'EST ?

C'est l'une des techniques chirurgicales utilisée pour la cure d'une tendinite chronique du tendon d'Achille. C'est une inflammation chronique souvent associée à un conflit avec le coin supérieur du calcaneus. Cela entraîne des douleurs à l'effort, d'abord lors de la course, puis lors de la descente des escaliers et enfin lors de la marche.

En accord avec votre chirurgien et selon la balance bénéfico-risque, il vous a été proposé peignage du tendon d'Achille. 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.

AVANT LE TRAITEMENT

Un bilan d'imagerie peut être demandé par votre chirurgien avec une radiographie et une échographie voir une IRM.

QUEL TRAITEMENT ?

Après l'échec du traitement médical (qui a fait appel entre autres aux semelles orthopédiques, à la kinésithérapie, aux ondes de chocs, au repos sportif, ...), une intervention peut être proposée.

L'intervention chirurgicale est réalisée sous anesthésie locorégionale ou générale. Le chirurgien réalise une incision verticale en regard de la zone douloureuse. Elle consiste en la réalisation d'incisions longitudinales du tendon qui vont stimuler sa cicatrisation. Une résection du tissu inflammatoire autour du tendon est souvent nécessaire. En cas de conflit avec le coin supérieur du calcaneus, une résection sera réalisée.

ET APRÈS ?

L'hospitalisation est ambulatoire ou peut justifier une hospitalisation. La cheville est immobilisée dans une botte. L'appui dépendra des habitudes de chacun et des constatations peropératoires. La surveillance ultérieure des pansements, la couverture anti douleurs ainsi que les rendez-vous de contrôle vous seront indiqués au cas par cas par votre chirurgien.

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.

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. La cicatrisation est parfois difficile à obtenir avec des retards et désunions de cicatrices qui vont demander des soins locaux prolongés.

Des adhérences cicatricielles sont habituelles et demandent une prise en charge kinésithérapique.

Plus rarement :

L'infection profonde est exceptionnelle. Elle peut nécessiter une nouvelle chirurgie et un traitement prolongé par antibiotiques. 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.

Une gêne au chaussage peut parfois être observée du fait de l'augmentation de volume du tendon et peut demander une adaptation. Des douleurs résiduelles peuvent être observées en cas d'inflammation persistante.

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.

LES RÉSULTATS ATTENDUS

Le peignage du tendon d'Achille vise à en stimuler la cicatrisation. Le résultat met en général 6 mois à être stabilisé. La marche et la pratique sportive sans douleur et sans limitation sont en général possibles sous réserve que la cicatrisation du tendon soit bonne.

EN RÉSUMÉ

Le peignage du tendon d'Achille est une intervention fréquente dont les résultats sont variables. Elle permet en général, après une période assez longue, de récupérer une fonction non limitée du tendon d'Achille.

QUELQUES QUESTIONS QUE VOUS DEVEZ VOUS POSER OU POSER À VOTRE CHIRURGIEN AVANT DE VOUS DÉCIDER POUR VOTRE 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 ?

Si vous utilisez la version numérique :

- Je certifie avoir lu et compris toutes les pages de ce document et je coche la case pour le signer numériquement.

Si vous utilisez la version manuscrite :

- Date de remise du document au patient (e) :
Date et signature du patient (e) :

Pages précédentes à parapher