



## INFORMATION MEDICALE CONCERNANT LES KYSTES ET TUMEURS DES MACHOIRES

Il existe une grande variété de kystes et de tumeurs, d'origine dentaire ou non, pouvant se développer dans les mâchoires. Dans leur grande majorité ces tumeurs sont bénignes.

► Le diagnostic nécessite un examen clinique, radiologique et éventuellement une biopsie (prélèvement). Le traitement consiste généralement à retirer la lésion et à l'analyser pour confirmer le diagnostic; le résultat de cette analyse permettra d'ajuster la conduite thérapeutique.

► L'intervention peut être pratiquée sous anesthésie locale ou générale selon le caractère invasif de l'acte (taille de la lésion, rapport avec les structures de voisinage) et/ou l'état général du patient (pathologie médicale, coopération, état psychologique...).

► Les suites opératoires habituelles sont simples :

- Oedème,
- Douleur,
- Limitation de l'ouverture de la bouche,
- Saignement.

► Les complications immédiates ou tardives, sont rares et doivent être relativisées au regard des bénéfices attendus :

- Hématome et saignement persistant,
- Inflammation ou infection des tissus mous de la face ou de la bouche,
- Lésion d'une dent voisine, descellement d'une couronne,
- Fracture accidentelle d'une dent, d'une restauration ou d'une prothèse dentaire,
- Récidive tardive,
- Perte ou diminution de la sensibilité de la lèvre, de la langue ou de la zone opérée, généralement transitoire (quelques semaines à quelques mois), plus rarement définitive,
- Fracture osseuse pendant l'intervention ou pendant la phase de consolidation,
- Communication entre la bouche et le sinus ou le nez. Elle se ferme spontanément en moyenne en 4 à 8 semaines. En cas de persistance, une intervention sera nécessaire pour obtenir sa fermeture.

► Un contrôle radiologique vers 6 mois postopératoire est nécessaire ainsi que des contrôles plus tardifs.

**En cas de complication(s), il est préférable de prendre contact avec votre chirurgien.**

**Dans le cadre de la consultation, il vous a été exposé, pour votre cas précis, les risques et les effets secondaires de cet acte.**

Je soussigné M., Mme..... certifie avoir reçu cette information,

le...../...../..... à .....

Signature

### Référence :

- El-Naggar AK, Chan JKC, Grandis JR, Takata T, Slootweg PJ. Odontogenic and maxillofacial bone tumours. *In* IARC WHO classification of Head and Neck Tumours. 2017 : 205-260.