**Fiche information du Dr Denis Mathieu**

Acromioplastie par arthroscopie

L’***épaule*** est constituée de l’extrémité de l’os du bras (***tête*** ***de l’humérus***) qui glisse dans

une cavité (***la glène***) située sur l’os ***omoplate***.

La tête de votre humérus ne tourne pas convenablement.

Elle a tendance à monter et à coincer contre l’os situé juste au dessus (***acromion***) les

attaches (***tendons***) des muscles qui l’entourent.



Comme ils frottent, ces tendons (de la ***coiffe des rotateurs***) s’irritent (***inflammation***). C’est

pourquoi vous avez mal lors de certains mouvements du bras et quand vous êtes couché

dessus.

**Votre opération**

Pour supprimer la douleur, votre chirurgien enlève quelques millimètres sous le dessous de

l’os acromion.

Soit on insensibilise seulement votre épaule, (***anesthésie*** ***locorégionale***), soit on vous endort complètement (***anesthésie générale***).

Cette opération peut se faire sans ouvrir l’articulation, en visualisant l’intérieur grâce à un

petit câble (***fibre optique***) relié à une caméra (***arthroscopie***).Elle dure 30 minutes.



**Après l’opération**

Vous êtes hospitalisé 1 à 3 jours. L’épaule est parfois immobilisée quelques temps dans une écharpe.

Vous devez faire des exercices de rééducation. Plus vous recommencez rapidement à bouger votre articulation, plus c’est douloureux mais ces mouvements sont essentiels pour

éviter qu’elle devienne raide.

La façon dont les tendons irrités peuvent récupérer est variable et imprévisible. C’est pourquoi certains patients sont satisfaits du résultat au bout quelques semaineset d’autres

seulement après plusieurs mois.

**Les risques**

Des muscles, tendons, ligaments, nerfs ou vaisseaux sanguins risquent d’être abîmés accidentellement. Cela peut créer des problèmes de fonctionnement ou de sensibilité de

certaines parties du bras.

Si des microbes envahissent la zone opérée (***infection***), il faut un traitement médical prolongé, voire une nouvelle opération.

Exceptionnellement, le bras peut devenir raide et gonfler de façon exagérée (***algodystrophie***). Il y a plus fréquemment une légère raideur de l’épaule qui disparaît avec le temps.

L’anesthésiste devra vous informer sur les complications générales.

Toutes ces complications sont très rares. L’intervention présente peu de risques.

. 



Ce schéma illustre le but de l’intervention,rendre un acromion plat.

Il ne faut pas hésiter à questionner votre chirurgien sur l’intervention.

**CONSENTEMENT ECLAIRE DU PATIENT**

Je reconnais avoir reçu de mon chirurgien toute l'information souhaitée, simple et intelligible concernant l'évolution spontanée des troubles ou de la maladie dont je souffre, au cas où je ne serais pas opéré. Il m'a aussi été expliqué les risques auxquels je m'expose en me faisant  opérer, les bénéfices attendus de cette intervention et les alternatives thérapeutiques.  
  
Je reconnais avoir été informé que toute intervention chirurgicale comporte un certain pourcentage de complications et de risques y compris vitaux, tenant non seulement à la maladie dont je suis affecté, mais aussi à des variations individuelles, non toujours prévisibles.  
  
J'ai également été prévenu qu'au cours de l'intervention, le chirurgien peut se trouver en face d'une découverte ou d'un évènement imprévu nécessitant des actes complémentaires ou différents de ceux prévus initialement. J'autorise et sollicite, dans les conditions, le chirurgien à effectuer tout acte qu'il estimerait nécessaire.  
  
NOM Patient : PRENOM Patient : Date de naissance

Signature du patient :                                                                                Date: