

Retirer une tumeur dans l'oreille

Exérèse d'un schwannome vestibulaire



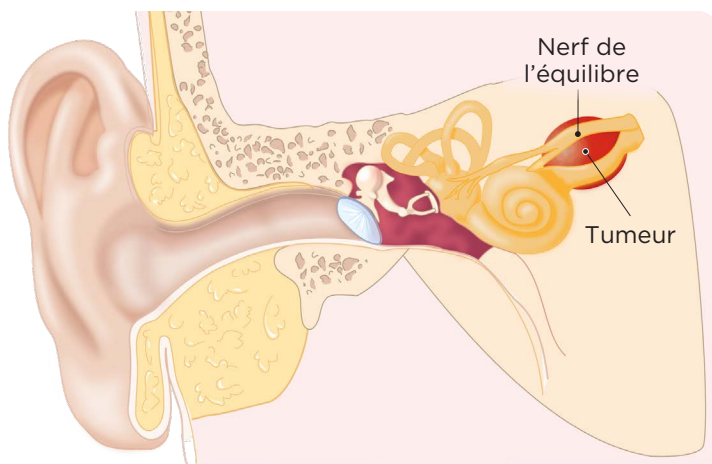
Vous allez bientôt avoir une opération pour retirer une tumeur non cancéreuse (bénigne) dans votre oreille. Cette fiche vous explique l'opération et vous donne des conseils pour bien récupérer après.

Pourquoi dois-je avoir cette opération?

Vous avez une tumeur non cancéreuse au fond de votre oreille. Elle est située sur le nerf de l'équilibre, près de votre cerveau. On appelle ce type de tumeur un « schwannome vestibulaire ». Selon sa taille, cette tumeur peut causer les symptômes suivants :

- difficulté de plus en plus grande à entendre d'un côté
- difficulté à bouger le visage (paralysie)
- sifflement dans l'oreille (acouphène)
- pression ou lourdeur dans l'oreille
- problèmes d'équilibre
- vertiges

Schwannome vestibulaire



En quoi consiste l'opération?

Le chirurgien fait une petite ouverture dans l'os du crâne derrière l'oreille. Il passe ensuite par cette ouverture pour enlever la tumeur. L'opération dure environ 8 heures et se fait au bloc opératoire.

À quoi dois-je m'attendre après l'opération?

La plupart du temps, **il n'est plus possible d'entendre du côté opéré après cette opération.** C'est pourquoi on la fait seulement lorsque vous n'entendez déjà presque plus de l'oreille touchée. Dans certains cas, le chirurgien va tenter de conserver ce qu'il reste d'audition.

Les autres risques sont rares. Voici les principaux :

- > **Une fuite de liquide du système nerveux (liquide céphalo-rachidien).** Ce liquide peut s'écouler de la plaie ou du nez. Ce problème peut devenir grave s'il n'est pas traité en urgence.
- > **Une paralysie au visage du côté opéré.** La plupart du temps, elle diminue peu à peu et disparaît au bout de 1 an. Si elle ne part pas d'elle-même, d'autres opérations peuvent traiter ce problème.
- > **Un trouble de l'équilibre.** On peut le corriger à l'aide d'exercices de physiothérapie.

- > **Une accumulation de liquide (œdème) au cerveau.** Cela peut causer des maux de tête ou des difficultés à penser (troubles cognitifs).
- > **Une accumulation de sang (hématome) à l'endroit de l'opération.**

Cette opération ne permet pas de traiter les acouphènes causés par la tumeur. Après votre opération, vos acouphènes peuvent disparaître, partir et revenir, ou encore rester constants.

Y a-t-il des contre-indications?

Cette opération peut être contre-indiquée selon votre âge et votre passé médical. Le médecin pourrait alors choisir de surveiller la tumeur plutôt que de l'opérer. Cela peut se faire avec des examens réguliers en radiologie. Votre médecin pourrait aussi vous suggérer un traitement en radiothérapie.

Y a-t-il des précautions à prendre AVANT l'opération?

MÉDICAMENTS

Si vous prenez des médicaments pour rendre votre sang plus fluide (anticoagulant, antiplaquettaire), il faudra les arrêter pendant quelques jours. Votre médecin vous dira comment faire.

TABAC

Fumer augmente le risque d'infection après l'opération et, surtout, retarde la guérison. Il est donc fortement recommandé d'arrêter de fumer de **4 à 6 semaines avant** l'opération et pendant **2 mois après**. Pour de l'aide, consultez la fiche santé [Cesser de fumer avant mon opération](#).



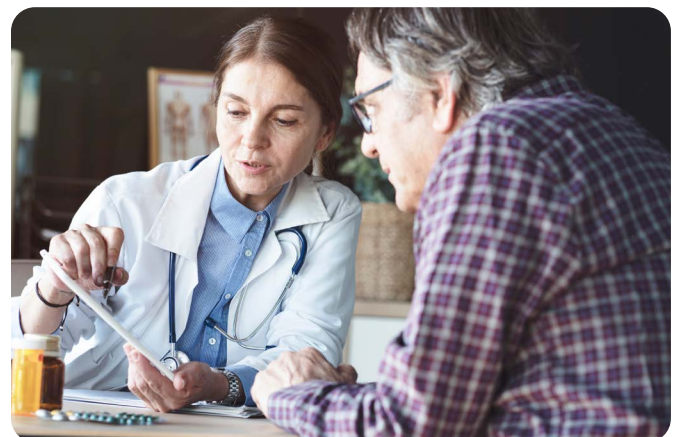
Quelles sont les étapes de l'opération?

- 1 Vous serez complètement endormi pendant l'opération (anesthésie générale).
- 2 Le chirurgien fait une petite ouverture dans l'os du crâne, derrière votre oreille. Ensuite, il enlève toute la tumeur en évitant les nerfs autour.
- 3 Par une petite ouverture faite dans la peau à côté du nombril, il prend des tissus de gras. Il s'en sert pour remplir le vide laissé par le retrait de la tumeur. Cela empêche le liquide du système nerveux de couler.
- 4 Le chirurgien referme l'ouverture dans le crâne à l'aide d'agrafes. De plus, il referme l'ouverture près du nombril avec des points fondants.

Après l'opération, vous serez hospitalisé à l'unité de chirurgie ORL pendant quelques jours. Vous devrez rester au lit pendant 3 jours après l'opération. Votre équipe de soins vous dira quand vous pourrez vous lever et recommencer à bouger peu à peu.

Quel sera mon suivi?

Vous aurez un rendez-vous avec le chirurgien environ **1 semaine après** votre sortie de l'hôpital. Il vérifiera votre plaie et votre état de santé.



Y a-t-il des précautions à prendre APRÈS l'opération?

MÉDICAMENTS

Ne prenez pas d'aspirine (ex. : Entrophen) ou d'ibuprofène (ex. : Advil, Motrin) pendant une semaine après l'opération. En prendre augmente le risque de saigner.

Prenez vos médicaments comme votre médecin vous les a prescrits.

PANSEMENT

Votre pansement sera enlevé par votre chirurgien avant votre départ de l'hôpital. Une fois à la maison, gardez vos plaies propres et sèches.

AUTRES PRÉCAUTIONS

Pendant 1 semaine :

> Évitez de vous coucher sur le côté opéré.



> Levez-vous lentement. Ne penchez pas la tête de façon brusque. Sinon, vous pourriez être étourdi.

Pendant 1 mois :

> Évitez d'être en contact avec une personne qui a un rhume ou qui est malade.

Quand vais-je pouvoir reprendre mes activités?

Pendant 2 mois, ou tant que la plaie n'est pas guérie, il faut éviter tout ce qui pourrait augmenter la pression dans votre oreille. Pour cette raison, **vous ne devez pas :**

- faire d'effort physique
- soulever des objets lourds
- faire des efforts de poussée, comme forcer pour faire sortir les selles ou se moucher

Vous devez attendre la permission de votre médecin avant de reprendre des activités comme :

- les sports de contact (ex. : football)
- la baignade et les autres activités aquatiques (ex. : glissades d'eau, plongée sous-marine)
- la pratique d'instruments de musique à vent (ex. : flûte, trompette)
- la conduite automobile

Quels signes surveiller?

Appelez une infirmière de la ligne Santé Patient CHUM, au **514 890-8086**, si vous avez l'un des signes suivants :

- Fièvre de 38,5 °C (101,3 °F) ou plus pendant plus de 24 heures



- Douleur qui n'est pas soulagée par les médicaments
- Vertiges ou maux de tête importants
- Plaie qui saigne beaucoup
- Liquide clair qui s'écoule du nez ou de la plaie

Ce service d'aide du CHUM est offert 7 jours sur 7, 24 heures sur 24. Lors de l'appel, assurez-vous d'avoir votre carte d'assurance maladie en main.

À qui parler pour avoir de l'aide ou poser des questions?

Avant votre intervention, vous pouvez appeler la clinique d'ORL, du lundi au vendredi, de 8 h à 16 h.

> 514 890-8235

Pour toute question liée à un souci de santé après l'intervention, appelez une infirmière de la ligne Santé Patient CHUM.

> 514 890-8086



RESSOURCES UTILES

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site chumontreal.qc.ca/fiches-sante

Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.



BLOC-NOTES



Questions



Personnes-ressources et contacts



Prochains rendez-vous

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal
chumontreal.qc.ca