



A qui s'adresse la Sympathectomie Thoracique ?

La sympathectomie thoracique s'adresse principalement aux patients souffrant d'hyperhidrose palmaire très invalidante et résistante au traitement médical.

Les autres indications sont très rares et méritent d'être discutées au cas par cas. Ce sont :

- Certaines hyperhidroses axillaires et/ou faciales invalidantes
- Certaines érythrophobies
- Certaines causalgies
- Certaines poussées sévères de syndrome de Raynaud



Comment se déroule une Sympathectomie Thoracique ?

L'intervention a lieu sous anesthésie générale. Elle est faite par thoracoscopie, c'est à dire par 3 micro-incisions de 3 à 5 mm : une incision pour l'introduction d'un endoscope et deux autres pour l'introduction des instruments. Deux de ces incisions sont situées sous l'aisselle, la troisième dans le dos sous l'omoplate. Bien qu'exceptionnelle, une conversion en thoracotomie (incision thoracique) est possible en cas d'événement imprévu. Sauf cas particulier, l'intervention est bilatérale et est faite en un seul temps.

Suites opératoires

Au réveil un drain thoracique (tube) est laissé en place pendant quelques heures. Ce drain peut entraîner un inconfort pendant les premières heures. Un traitement antalgique approprié vous sera administré.

Quels sont les risques d'une Sympathectomie Thoracique ?

- **Une hypersudation compensatrice** (c'est à dire une transposition de la transpiration dans d'autres parties du corps) survient dans deux tiers des cas. Ce phénomène touche en général les parties du corps suivantes : dos, poitrine, cuisses. Il survient surtout par période de chaleur. Bien qu'il soit le plus souvent jugé comme peu gênant par les patient(e)s, certain(e)s le considèrent comme handicapant. Vous devez avoir compris cette information pour donner votre accord pour l'intervention. Il n'y a pas de traitement médical ou chirurgical

satisfaisant de l'hypersudation compensatrice. Il faut donc considérer que ces conséquences seront définitives.

- **Sécheresse des mains** : Pendant les premières semaines, voire pendant les premiers mois, vos mains peuvent être anormalement sèches. Ceci peut être facilement traité par l'application de crèmes hydratantes.
- **Une légère chute de la paupière**, est possible mais très rare (0,5% des cas). Cette chute de la paupière (ptosis) est le plus souvent passagère et n'a pas d'effet sur la vision.
- **Complications respiratoires** : Si vous fumez, vous êtes susceptible de présenter certaines complications respiratoires mineures (encombrement bronchique, infection pulmonaire) qui peuvent prolonger votre hospitalisation. Il est recommandé que vous arrêtiez de fumer avant et après l'intervention. Un pneumothorax postopératoire est possible mais toujours bénin. Il peut nécessiter un drainage pendant 24 à 48 heures.
- **Douleurs postopératoires** : L'intervention elle-même est peu ou pas douloureuse. Mais des douleurs dans le dos et une sensation d'oppression thoracique apparaissent souvent dans les jours qui suivent la sortie de l'hôpital. Une fiche d'information vous sera remise à ce sujet.
- **Les autres complications** possibles sont exceptionnelles et font parties du risque inhérent à toute intervention chirurgicale sous anesthésie générale.

La Sympathectomie thoracique s'applique-t-elle aux hyperhidroses axillaires isolées ?

Non car dans cette indication, elle est peu efficace et expose à un fort risque d'hypersudation compensatrice. Il est préférable de s'orienter vers un traitement local : injections de toxine botulique ou liposuction des glandes sudoripares.

Qu'est-ce qu'une interruption du nerf sympathique par clip ?

Dans cette technique, le nerf n'est pas sectionné, mais simplement comprimé par une agrafe appelée clip. Le but est de pouvoir réintervenir si une hypersudation compensatrice gênante apparaissait après l'intervention, afin d'enlever le clip et de revenir à l'état antérieur. Les cicatrices et la durée d'opération et d'hospitalisation sont identiques à celle d'une sympathectomie thoracique classique.



Interruption du nerf sympathique par clip

Pourquoi ne pas faire systématiquement une interruption du nerf sympathique par clip ?

- Parce que cette technique est moins efficace à long terme
- Parce que le caractère réversible de l'intervention ne peut pas être garanti.

Dans notre institution, cette technique ne s'applique qu'aux patients pour lesquels une hypersudation compensatrice gênante est à craindre.

L'hyperhidrose plantaire sera-t-elle guérie par l'intervention ?

Non. Elle est souvent légèrement améliorée, mais de façon inégale et imprévisible. La sympathectomie thoracique ne traite pas l'hyperhidrose plantaire.

Peut-on opérer l'hyperhidrose plantaire ?

Théoriquement oui, en pratiquant une sympathectomie lombaire. Cette intervention peut exposer à des effets indésirables et son indication est discutée.

INFORMATION SUR L'UTILISATION DE VOS DONNÉES CLINIQUES À DES FINS DE RECHERCHE

Dans la perspective de réaliser ultérieurement des recherches portant sur les techniques chirurgicales, certaines données personnelles et médicales contenues dans votre dossier (telles que âge, principaux antécédents médicaux, examen clinique, durée d'intervention, résultats d'examens complémentaires, techniques utilisées et leurs résultats...) pourront être collectées dans un fichier informatique et analysées à des fins de recherche.

Ces données demeurent strictement confidentielles et ne peuvent être consultées que par les médecins qui vous suivent. Ces données seront rendues anonymes (elles seront identifiées par un numéro de code et/ou vos initiales), et aucune donnée ne permettrait votre identification dans des rapports ou publications scientifiques dont cette recherche ferait l'objet.

Conformément aux dispositions de la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (Loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée par la loi du 6 août 2004), vous disposez d'un droit d'opposition à la transmission des données couvertes par le secret professionnel, ainsi que d'un droit d'accès à ces données et de rectification. Ces droits s'exercent auprès du médecin qui vous suit à l'IMM ou, à défaut, auprès du Dr Alessio Mariolo, responsable du Département de Chirurgie Thoracique et de la confidentialité du traitement informatique de ces données.

INFORMATION SUR LA BASE NATIONALE DE DONNÉES EPITHOR

Nous vous informons que vos données cliniques seront anonymisées et transmises au registre EPITHOR de la Société Française de Chirurgie Thoracique et Cardiovasculaire, registre qui collige de manière obligatoire toutes les interventions de chirurgie thoracique pratiquées en France.