



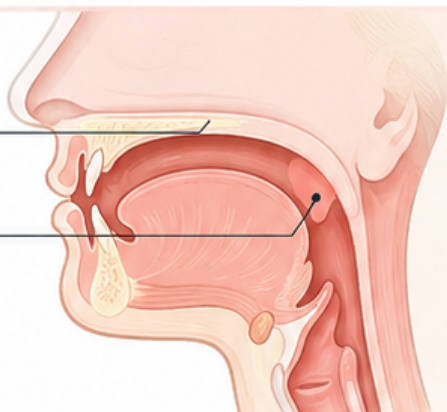
Chirurgie d'une tumeur du voile du palais / du palais

Fiche patient – comprendre simplement l'intervention



Palais osseux (palais dur)

Voile du palais (palais mou)



Le voile du palais (palais mou) ferme le passage entre la bouche et le nez quand nous avalons ou parlons.

Cette intervention vise à retirer une tumeur et à préserver au mieux les fonctions.

1. C'est quoi ?



Cette opération retire une tumeur située entre la bouche et la gorge.

Elle peut concerner le voile du palais (palais mou) et parfois le palais osseux.



Tumeur bénigne ou cancéreuse

2. Pourquoi l'opération ?



- ✓ Pour enlever la lésion.
- ✓ Pour l'analyser au microscope.
- ✓ Pour éviter son évolution.
- ✓ Pour choisir le meilleur traitement ensuite.

Parfois, un traitement complémentaire (rayons ± chimiothérapie) est nécessaire.

3. Comment ça se passe ?



- Anesthésie générale.
- Intervention par la bouche, parfois avec une incision au visage ou au cou.
- Selon la taille : ablation plus ou moins large.
- Parfois reconstruction du palais.
- Parfois sonde d'alimentation temporaire.
- Parfois trachéotomie temporaire si chirurgie étendue.



4. Ce que vous devez faire



- Signaler vos traitements (aspirine, anticoagulants...).
- Signaler vos allergies.
- Apporter vos examens médicaux.
- Suivre les consignes de l'anesthésiste.
- Suivre les soins et les rendez-vous après l'opération.



5. Ce qu'il faut savoir après



- Une gêne pour parler ou manger est possible au début.
- La douleur est prise en charge.
- L'alimentation reprend progressivement.
- L'amélioration se fait avec le temps.
- Parfois une rééducation ou une prothèse aide.



6. Quand reconsulter rapidement ?



- Saignement important.
- Difficulté à respirer.
- Gonflement important.
- Fièvre.
- Douleur qui augmente.
- Problème de cicatrisation ou écoulement.



Cette chirurgie a pour but d'enlever la tumeur. Votre équipe vous accompagne à chaque étape.

