

# Kyste synovial

## La maladie :

- Il s'agit d'une grosseur qui s'est développée au niveau du poignet ou à la base de l'un des doigts.
- Ces tuméfactions sont parfaitement **bénignes** sans autre gravité que la gêne qu'elles occasionnent dans les mouvements (au poignet) ou dans la saisie des objets (au niveau des doigts). Des douleurs sont possibles au poignet.

## La chirurgie :

- Le traitement chirurgical des tuméfactions est justifié dès lors qu'elles deviennent gênantes esthétiquement ou fonctionnellement.
- La chirurgie est en règle effectuée au cours d'un séjour d'une journée (**chirurgie ambulatoire**), sous anesthésie locale ou **loco-régionale** (seul votre bras ou votre doigt sont endormis)
- Le traitement consiste à ôter en totalité la tuméfaction et sa base d'implantation. Ceci est le meilleur garant du moindre risque de récurrence.
- Ceci implique, au niveau du poignet, **une brèche articulaire** qui comme toute plaie va cicatrifier en se rétractant et peut donc occasionner une raideur contre laquelle il faudra parfois lutter par de la rééducation.
- Des complications sont toujours possibles :
  - L'infection comme dans toute acte chirurgical. Elle se maîtrise assez aisément lorsque le diagnostic est précoce : Douleurs anormales, pulsatiles, gonflement et rougeur importante. Une réintervention est parfois nécessaire.
  - Une main gonflée, douloureuse, avec transpiration puis raideur est préoccupante (Algodystrophie). L'évolution est traînante, sur plusieurs mois ou années. Des séquelles sont possibles (douleurs résiduelles, une certaine raideur des doigts et/ou du poignet, parfois même de l'épaule).
  - **La récurrence du kyste dans environ 10% des cas**
  - La cicatrice est souvent très discrète mais peut être visible