**La septoplastie ou chirurgie de la cloison nasale**

La septoplastie est la chirurgie qui consiste à repositionner la cloison nasale déviée pour améliorer la gêne respiratoire d'un patient.

Elle doit être systématiquement précédée d'un interrogatoire soigneux, d'un examen des fosses nasales, idéalement à la micro caméra, d'une imagerie des sinus de la face pour visualiser en particulier toute la partie postérieure d'une fosse nasale obstruée complètement, et, dans certains cas, d'une Rhinomanométrie.

La septoplastie sera réalisée sous anesthésie générale, à travers l'orifice narinaire et donc sans aucune cicatrice.

J'utilise depuis plus de 20 ans un système d'optimisation de la vision chirurgicale, soit à l'aide d'un microscope opératoire, soit à l'aide d'endoscopes reliés à des micro caméras.

Le patient sort du bloc opératoire avec une plaque en silicone dans chaque narine pour "coffrer "au mieux la cloison nasale réparée et une mèche dans chaque narine pour, à la fois, éviter au maximum le saignement post opératoire, et améliorer l'effet de coffrage médian de la cloison opérée.

Les plaques en silicone, invisibles à l'extérieur, seront laissées en place deux semaines pour éviter toutes les brides ou synéchies ultérieures.

Le déméchage  pourra être effectué dès le lendemain de l'intervention mais, dans certains cas, ce déméchage sera plus tardif, adapté à la fois au saignement per opératoire et à la stabilité de la cloison nouvellement opérée.

Les soins post opératoires comprendront des lavages des fosses nasales associés à un graissage pour éliminer au plus vite croûtes et caillots.

L'amélioration respiratoire ne sera effective qu'après l'ablation des plaques en silicone, au 15ème jour, et sera durable.