

# observation clinique prise en charge chirurgicale de lésions urétrales iatrogènes

## chez un chat

Une technique de cathétérisme urétral non maîtrisée, ou des manœuvres inappropriées dans un contexte d'obstruction urinaire peuvent occasionner une brèche urétrale. Cette lésion iatrogène est fâcheuse mais sa prise en charge est accessible.

Les cas de brèches urétrales sont peu rencontrés en médecine vétérinaire et sont en général secondaires à un accident de la voie publique ou à un sondage urétral forcé.

La prise en charge thérapeutique de la brèche urétrale est possible par trois méthodes : la suture de l'urètre, la cicatrisation par seconde intention ou le néoaboutement de l'urètre.

Notre discussion porte sur ces différentes options thérapeutiques, ainsi que sur les complications rencontrées, notamment les infections du tractus urinaire et les sténoses urétrales chez le chat.

### OBSERVATION CLINIQUE

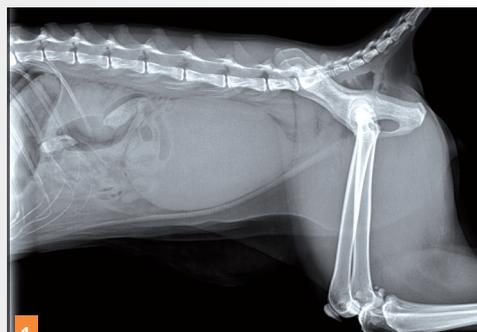
#### Commémoratifs et anamnèse

● Un chat Européen mâle castré de 6 ans est présenté pour abattement, anorexie, pollakiurie, dysurie, strangurie qui évoluent depuis 2 jours.

● Trois épisodes d'obstruction urétrale ont eu lieu au cours des 5 derniers mois, tous résolus par le vétérinaire traitant avec un sondage urinaire associé à une perfusion et à une analgésie.

Depuis le troisième épisode, l'animal a présenté des mictions anormales par petits jets discontinus. La vessie se vidangeait malgré tout, et le confort de vie semblait suffisamment correct pour qu'aucune autre intervention supplémentaire ne soit réalisée.

● À son admission, le chat est très abattu. La palpation abdominale est douloureuse, et elle met en évidence un globe vésical. Une récurrence d'obstruction urétrale est alors fortement suspectée.



1 Radiographie abdominale de profil à l'admission (photos B. Reynolds, Service de Médecine, ENVT).



2 Urétrographie rétrograde en contraste positif mettant en évidence une extravasation du produit de contraste. - La flèche blanche marque la localisation présumée de la brèche urétrale.

#### Examens complémentaires

● Les analyses sanguines réalisées montrent notamment une azotémie (P-créatinine 545  $\mu\text{mol/L}$  [80-229]) et un ionogramme dans les valeurs usuelles. Aucun urolithe radio-opaque n'est observé sur le cliché radiographique de profil (photo 1).

● Il a alors été décidé d'anesthésier l'animal (prémédication IV avec morphine 0,2 mg/kg et diazépam 0,2 mg/kg, induction au propofol, puis relais gazeux à l'isoflurane), et de mettre en place une sonde urinaire à demeure.

Après une tonte et une asepsie conventionnelles, une sonde urinaire souple de 1,7 mm (5 French) a été introduite dans le méat urinaire. Une résistance très proximale a empêché toute progression, malgré une urohydropulsion rétrograde. Le cathétérisme urétral s'est révélé impossible.

● Une vidange de la vessie par cystocentèse est alors réalisée (140 mL).

Arnaud Teychené-Coutet  
Élodie Gaillard-Thomas  
Thomas Giansetto  
Lena Giraud  
Sophie Palierne  
Brice Reynolds

Service de Chirurgie  
Université de Toulouse, ENVT  
23, chemin des Capelles, BP 87614  
31076 Toulouse Cedex 03

### Objectifs pédagogiques

■ Savoir quand suspecter et comment confirmer une brèche urétrale chez un chat.

■ Connaître les conditions requises et les techniques pouvant être mises en œuvre pour obtenir sa cicatrisation.

### Essentiel

■ La prise en charge d'une brèche urétrale nécessite la pose d'une sonde urétrale laissée à demeure pendant le temps nécessaire à la cicatrisation.

■ La pose d'une sonde de cystostomie peut également être envisagée.

■ L'urérostomie consiste à éliminer toute la portion de l'urètre distale à la lésion et à aboucher la portion conservée à la peau.

■ La perforation de la paroi de l'urètre est une complication possible des manœuvres de cathétérisme urétral chez le chat.

FÉLINE

■ Crédit Formation Continue :  
0,05 CFC par article