

# chirurgie

## gestes chirurgicaux associés

### à la maréchalerie

La ténotomie du tendon fléchisseur profond du doigt (TFPD) et le réalignement de la phalange distale ainsi que le creusement et l'avulsion de paroi sont des gestes chirurgicaux qui peuvent parfois compléter les soins de maréchalerie et améliorer le pronostic des chevaux fourbus.

#### TÉNOTOMIE DU TFPD ET RÉALIGNEMENT DE LA PHALANGE DISTALE

##### Ses indications

- Selon O'Grady (2010), la ténotomie du TFPD est d'abord indiquée lorsque les chevaux ont une rotation de phalange distale qui continue de progresser malgré des traitements plus conservateurs. Il en est ainsi lorsque la phalange distale perce la sole.
- Cette technique est ensuite indiquée chez les chevaux douloureux qui n'ont pas de pousse de corne en sole ou en paroi dorsale alors que les radiographies semblent montrer une stabilité de la phalange distale.
- La ténotomie est enfin indiquée en cas de contracture secondaire marquée qui peut apparaître plus tardivement.

##### Les effets de la ténotomie

- La ténotomie permet de réaligner immédiatement la phalange distale par rapport à la surface du sol. Cette technique a également pour effet de déplacer le centre de pression du pied d'une position juste en arrière de l'apex de la fourchette à une position à la verticale de l'articulation interphalangienne distale [6]. La région de la pince serait ainsi soumise à moins de contraintes.
- Un fer est tout d'abord collé au pied, parallèle à la surface solaire de la phalange distale en utilisant du silicone entre la pince et le fer. L'hyperextension interphalangienne distale sera limitée en appliquant une extension en talons (*photo 1*). Une élévation de 2 à 3° en talons limitera la subluxation de cette articulation.



**1** Exemple de fers utilisés après une ténotomie.  
**A** : Fer à l'envers avec extension en talons soudée.  
**B** : Fer Rock'n Rock commercial avec extension en talons (Photos Mickaël Robert).

##### Mode opératoire

- Typiquement si une ténotomie est envisagée, le ferrage est réalisé au préalable car la préparation chirurgicale va mouiller le pied et rendre un éventuel collage difficile.
- La ténotomie peut être réalisée à mi-canon ou dans le paturon.  
La première approche (à mi-canon) est à privilégier car elle déstabilise moins l'articulation interphalangienne distale que la technique dans le paturon grâce aux attaches du tendon sous le site de ténotomie.  
La deuxième (dans le paturon) implique d'inciser la paroi de la gaine digitale et a donc plus de risques septiques.
- Dans tous les cas, elle s'effectue debout sous anesthésie locale et sous sédation légère [15].
- Une subluxation interphalangienne distale est visible sur les radiographies de profil postopératoires, mais ne semble pas créer de complications à long terme, et se corrige avec le temps.
- Les pieds avec des lésions sévères dans la région de la pince ont généralement une bonne pousse de sole dans les 4 à 6 semaines.

**Mickaël Robert**

Centre Hospitalier Vétérinaire Equin  
de Livet  
1497 Route de Castillon  
14140 Livarot Pays d'Auge

##### Objectifs pédagogiques

- Connaître les indications de la ténotomie du tendon fléchisseur profond du doigt (TFPD), du réalignement de la phalange distale ainsi que du creusement et de l'avulsion de paroi.
- Savoir effectuer ces gestes pour compléter les soins de maréchalerie et améliorer le pronostic des chevaux fourbus.



CHEVAL

■ **Crédit Formation Continue :**  
0,05 CFC par article