

technique chirurgicale

urétrotomie périnéale

et exérèse d'urolithiases vésicales

à l'aide d'un sac laparoscopique

chez le cheval

L'urétrotomie périnéale est une technique chirurgicale peu onéreuse, qui peut être réalisée chez les hongres. Elle nécessite une bonne contention, une sédation et une anesthésie loco-régionale ainsi que du matériel approprié.

Chez le cheval adulte, les interventions chirurgicales sur l'appareil urinaire sont rares ; celles-ci sont fréquemment indiquées dans le cadre d'exérèse de calculs vésicaux (urolithiases vésicales) chez le cheval qui représentent 60 p. cent des lithiases urinaires [8]. La technique présentée d'urétrotomie périnéale est effectuée sur cheval debout et nécessite généralement une fragmentation mécanique du calcul [3]. Cette technique est illustrée ici par un cas pratique.

CONTENTION ET PRÉPARATION CHIRURGICALE

- L'intervention est effectuée sur cheval debout tranquilisé dans un travail (photo 1), (encadré matériel).
- L'analgésie est réalisée avec un anti-inflammatoire non stéroïdien systémique (flunixin, Antalzen® 1,1 mg/kg IV) ainsi que par une association alpha 2-agoniste (détomidine, Détogetic® 10 µg/kg) et opioïde (butorphanol, Butador® 10 µg/kg).
- L'anesthésie de la région périnéale est effectuée grâce à une injection épidurale entre les deux premières vertèbres coccygiennes (Lidocaïne, Lurocaïne®, 0,3 mg/kg). La base de la queue est bandée avec une bande cohésive (Vetrap®) ; celle-ci est ensuite accrochée en hauteur au travail afin de dégager le site chirurgical.



1 Contention du cheval tranquilisé et placé dans un travail (photo Clinique équine de Provence, Saint-Cannat).

matériel

- Le matériel nécessaire à cette intervention :
 - Sonde urinaire
 - Boîte de chirurgie incluant : bistouri, ciseaux Metzenbaum, ciseaux à fil, ciseaux Mayo, porte-aiguille, pinces hémostatiques, pince à griffes, pince mousse, pince Adson
 - Lame de scalpel n°21
 - Monofilament résorbable USP 2/0
 - Gel lubrifiant gynécologique
 - Pompe et sonde
 - Clonne d'endoscopie avec endoscope
 - Sac d'extraction laparoscopique
 - Marteau et ostéotomes.

La préparation du site chirurgical comprend une vidange manuelle du rectum pour limiter la contamination lors de l'intervention, une tonte large de la région des tuber ischiaie et des muscles semi-tendineux et semi-membraneux et de la région périnéale ainsi qu'une préparation stérile de la zone (photo 2).

- Un cathéter urinaire est mis en place afin de faciliter le repérage et l'incision de l'urètre. Il est introduit par le méat urinaire jusqu'à la vessie et est fixé avec des clamps au fourreau (photo 3).

Nikita Arnal¹
Perrine Piat²

¹ Interne en médecine et chirurgie des équidés
École Nationale Vétérinaire de Toulouse
(INP-ENVT)

23, chemin des Capelles
31076 Toulouse Cedex 3

² DACVS, DECVS
Clinique équine de Provence
715 chemin des Fourches
13760 Saint-Cannat

Objectifs pédagogiques

- Être capable de réaliser une urétrotomie périnéale lors de retrait de calcul vésical.
- Connaître les complications associées.

Essentiel

- Le retrait de calcul vésical par urétrotomie périnéale peut nécessiter une fragmentation du calcul manuelle, au laser ou par lithotripsie électrohydraulique.
- L'utilisation du sac coelioscopique est la clé pour retirer le calcul dans son ensemble.
- Les soins post-opératoires et la convalescence sont minimales.
- Bien que l'opération soit généralement un succès, le pronostic est réservé en raison du risque de récidives.

RUBRIQUE

■ Crédit Formation Continue :
0,05 CFC par article