

# techniques chirurgicales entérotomie et entérectomie

**Mathieu Manassero**  
**Adeline Decambron**  
**Véronique Viateau**

Service de chirurgie  
CHUVA  
Ecole Nationale Vétérinaire  
de Maisons-Alfort  
7 avenue du général de Gaulle  
94700 Maisons Alfort

## Objectif pédagogique

Être capable de réaliser de manière rationnelle une entérotomie et une entérectomie selon les règles établies et en connaissant les complications associées.

## NOTE

\* de Mathieu Manassero, Adeline Decambron, Véronique Viateau dans *LE NOUVEAU PRATICIEN VÉTÉRINAIRE canine-féline* N°63, août-septembre 2016.

## Essentiel

Une suture intestinale doit être apposante, étanche, non ischémiant et doit charger l'intégralité de la paroi intestinale.

La déhiscence digestive est la complication la plus redoutée car elle est associée à plus de 70 p. cent de mortalité, mais elle est rare quand les principes opératoires sont respectés.

## RUBRIQUE

Crédit Formation Continue :  
0,05 CFC par article

## chez le chien et le chat

Les entérotomies et les entérectomies sont des interventions fréquentes chez les carnivores domestiques.

Leurs réalisations se basent sur des principes spécifiques, des critères décisionnels et des techniques particuliers. Cet article complète l'article : *"La chirurgie de l'intestin grêle chez le chien et le chat : indications, contre-indications et postopératoire"*\*

Une entérotomie ou une entérectomie reposent sur les mêmes temps opératoires généraux. L'animal est positionné en décubitus dorsal pour un abord par cœliotomie ventrale médiane. Une exploration de la totalité de l'intestin grêle et de la cavité abdominale est effectuée. La mise en place d'écarteurs autostatiques maintient ouverte la cavité abdominale et facilite la visualisation.

## MATÉRIEL CHIRURGICAL ET SUTURE

Le matériel nécessaire comporte les instruments usuels de diérèse et de synthèse, auxquels s'associent des instruments spécifiques. Le matériel doit être doublé, afin de séparer le temps septique d'ouverture de l'intestin, du temps aseptique de fermeture de l'abdomen.

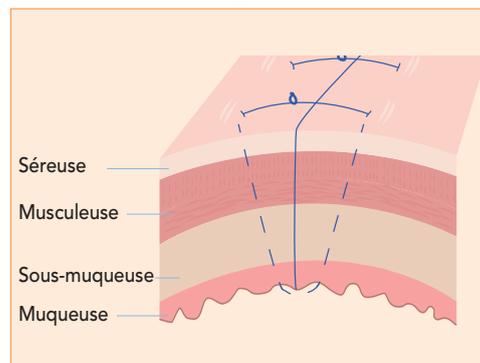
Une suture intestinale doit être étanche et imperméable, tout en conservant une fonctionnalité à l'intestin. Les sutures peuvent être réalisées de manière manuelle au fil, ou de manière mécanique à l'aide d'agrafes.

### 1. La suture manuelle à l'aide de fil

Le matériel de suture utilisé correspond à des fils monofilaments résorbables lents sertis à une aiguille atraumatique (**encadré matériel**) de diamètre dec. 1,5 à dec. 2.

La suture est effectuée en un plan, à l'aide de points simples ou de surjets simples, apposants et perforant l'intégralité de la

Figure 1 - Représentation schématique d'une coupe d'intestin



- Noter les différentes couches de l'intestin.  
- Lors de sutures intestinales, les sutures chargent l'intégralité de la paroi de l'intestin.



1 Suture intestinale en points simples.  
- Une fois la suture réalisée, l'étanchéité est testée par injection d'un soluté isotonique sous pression. (photo service de chirurgie, ENV Alfort).

paroi afin de s'assurer de charger la sous-muqueuse, couche la plus résistante ; ces points sont disposés tous les 3 mm environ et chargent 3 mm de paroi de part et d'autre de la zone d'incision [3, 11] (photo 1). Les sutures sont posées sans tension afin d'éviter le risque d'ischémie ; de manière pratique, la suture est effectuée jusqu'à ce que la