

hernie étranglée sur une génisse Montbéliarde

Olivier Salat,
Florent Perrot

Clinique vétérinaire
de la Haute Auvergne
15100 Saint Flour

disponible
sur www.neva.fr



1 Quels examens complémentaires réalisez-vous ?

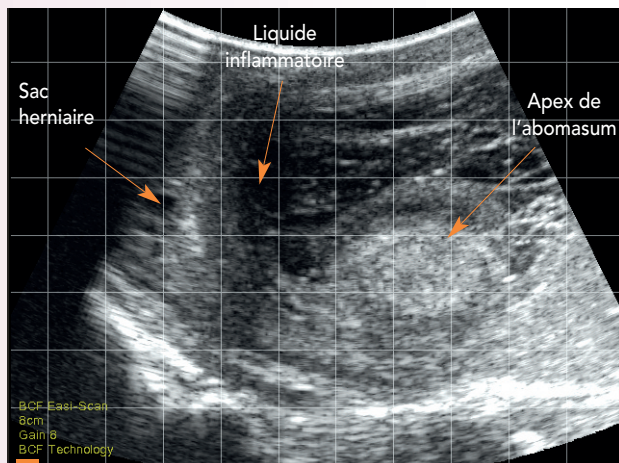
- Avant toute intervention, il est décidé de réaliser une ponction aseptique de cette déformation ombilicale, compte-tenu de la suspicion initiale concernant un abcès.
- Pour réaliser cet examen dans de bonnes conditions, la génisse reçoit une injection IV de kétamine (5 mg / kg) provoquant une anesthésie de courte durée, totalement sans risque pour l'animal et pour l'opérateur.
- Après rasage (large, on anticipe), nettoyage et désinfection de la zone ombilicale, une ponction à l'aiguille montée sur une seringue permet de recueillir une quinzaine de ml d'un liquide jaune citrin sans odeur.
- Devant cette découverte, il est décidé de faire une échographie de la région ombilicale. La zone est déjà préparée, l'alcool permet un examen correct, même sans gel, et le matériel employé est celui utilisé normalement lors d'échographies génitales des bovins (Easy Scan d'IMV Imaging avec sonde semi curviligne) (photos 2, 3).

2 Quel est votre diagnostic ?

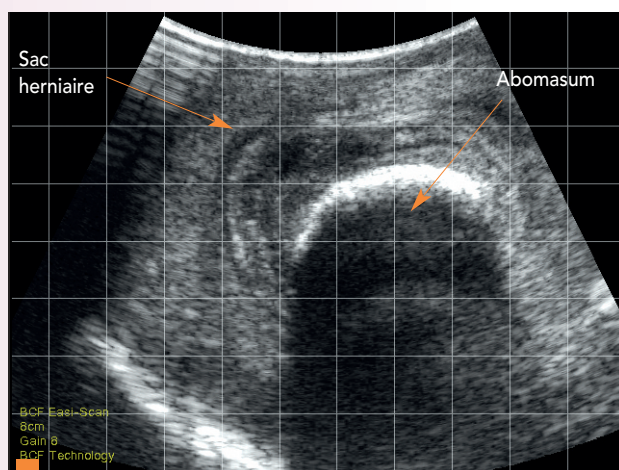
- Il s'agit d'une hernie étranglée. L'état général de cet animal nous a immédiatement alerté. Il n'est pas rare qu'un abcès puisse apparaître brutalement, en particulier dans la région ombilicale, mais un abcès mûr n'a pas de conséquences sur l'état général.
- Le diagnostic aurait été plus simple si l'éleveur avait remarqué au préalable une grosseur peu marquée mais parfaitement dépressible, ce qui signait la persistance d'une hernie ombilicale.

3 Quel traitement effectuer ?

- Devant les constatations effectuées grâce à la ponction et à l'examen échographique, la décision d'intervention chirurgicale a été prise, l'animal ayant été au préalable transporté à la clinique pour pouvoir être opéré dans de bonnes conditions.



2 Sonde à l'apex de la grosseur, parallèlement à l'axe du corps (photos Clinique Vétérinaire de la Haute Auvergne).



3 Sonde tenu perpendiculairement à l'axe du corps, à la base de la grosseur ombilicale.

- L'intervention a été pratiquée sous tranquillisation complétée par une rachi-anesthésie. Après incision en côte de melon de la région ombilicale et dissection des tissus sous-cutanés, la cavité abdominale a été ponctionnée en arrière de la hernie pour éviter de léser tout tissu. Nous avons alors pu constater qu'une partie de l'abomasum était séquestrée dans la hernie (photo 4). Une incision des tissus musculaires et du péritoine pariétal autour de l'orifice a été réalisée pour pouvoir isoler parfaitement le sac herniaire.

Crédit Formation Continue :
0,05 CFC par article