



# CESARIENNE ET HYSTERECTOMIE CHEZ LA BREBIS

L'indication de la césarienne se trouve limitée par des contraintes économiques. Pour les brebis allaitantes (en production viande exclusive), l'opération est non rentable si les produits sont morts. Exception faite pour des animaux de haute valeur génétique.

En production laitière, le problème est différent. Pour prendre l'exemple d'une brebis Lacaune, la lactation d'une campagne laitière est d'un rapport conséquent. Donc l'opération reste rentable, même si le ou les agneaux sont morts.

## 1) - INDICATIONS OBSTETRIQUES :

Le col de l'utérus est relativement fragile chez la brebis. Les manœuvres obstétricales forcées, peuvent se solder par des déchirures avec perforation et risque de péritonite.

Aussi les principales indications de l'opération césarienne sont :

- Les non dilatations du col et certains prolapsus vaginaux accompagnés d'efforts violents et incercibles.
- Les torsions utérines avec non dilatation du col (beaucoup plus fréquentes que chez la vache)
- Les malformations fœtales
- Les agneaux emphysémateux. Dans ce cas, les manipulations obstétricales dans un contexte septique sont contraindiquées. Il y a risque vital, une hystérectomie peut être indiquée pour sauver la brebis.
- Par contre, les excès de volume sont plus rares que chez les bovins.
- La toxémie de gestation peut aussi être une indication de césarienne, si le traitement médical semble inopérant. Dans ce cas la décision ne doit pas être prise trop tardivement au risque de mortalité ou complications de paraplégie irréversible

## 2) - MATERIEL ET METHODE :

**21 - LA CESARIENNE :** Le matériel chirurgical nécessaire peut être réduit à l'essentiel (cf. *laparotomie*) :

Lame de bistouri N° 22  
Aiguille courbe de 7,5 cm  
Ciseaux  
Pince Kocher

Pour la rapidité et la commodité :  
Pince et agrafes de Michel (2 cm)  
pour la peau.

Fil synthétique résorbable déc. 5  
et Nylon tressé déc. 8 en dévidoir

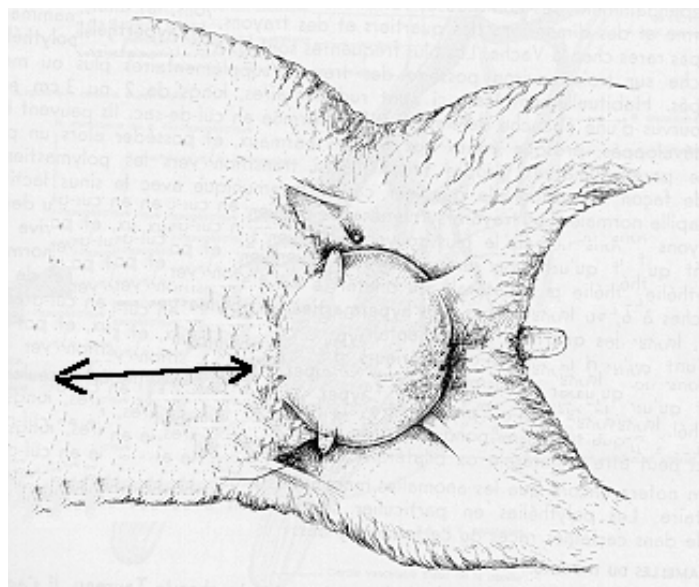
Matériel  
stérilisé  
dans une  
boîte alu-  
minium ou  
inox au sté-  
rilisateur

Lorsque l'opération est occasionnelle, on peut utiliser un Vicryl déc. 4 ou 5 (USP 1 ou 2) avec aiguille montée pour tous les tissus et plans. Le prix de revient de l'opération s'en trouve augmenté, mais on a un gain de qualité (matériel stérile, aiguille montée permettant une suture aisée de la peau, car si la césarienne est occasionnelle, cela suppose le manque en pince et agrafes de Michel)

La césarienne peut se faire en ferme ou mieux au cabinet sur une table d'opération.

L'opération est possible sur le flanc gauche ou sur le flanc droit (brebis immobilisée sur le coté) ou par voie médiane ou para médiane, selon le réseau veineux (brebis immobilisée sur le dos).

Les quatre membres sont attachés en extension à l'aide de cordelettes.



Le lieu opératoire est tondu, savonné et bien rincé puis désinfecté avec Vétédine solution® par exemple.

La brebis peut être tranquilisée (acépromazine), voire anesthésiée (0,5 ml de Rompun® I.V.) ; mais la récupération post opératoire est bien meilleure si on ne fait qu'une simple anesthésie locale.

Cette anesthésie locale (xylocaïne) sera traçante sur une ligne qui évitera les veines mammaires (surtout visibles lors d'intervention par voie médiane ou para médiane).

Incision de la peau et des muscles sur une longueur de 20 à 30 cm, ponction et incision du péritoine.

Repérage de la corne gravide et de sa grande courbure qui sera présentée au niveau de la plaie opératoire. Incision de la matrice au niveau de cette grande courbure et extraction de l'agneau. Si un autre agneau est présent, il sera extrait par la même corne ou bien par incision de l'autre corne.

La suture de la matrice est faite au fil synthétique résorbable par un seul surjet enfouissant étanche ou par un surjet simple perforant suivi d'un surjet enfouissant non perforant étanche.



On utilisera le nylon tressé pour les muscles et le péritoine en un seul plan surtout par voie para médiane. Par le flanc, la suture peut se faire en un ou deux plans.

Pulvériser un spray antibiotique

Injecter 10 à 15 ml d'une suspension de pénicilline- streptomycine (20 millions-20 grammes) en intra péritonéale

Les agrafes de Michel sont posées sur la peau. Elles présentent l'avantage de la facilité et de la rapidité. De plus aucun soin post opératoire de la plaie n'est nécessaire. Les agrafes tombent seules en plus de 15 jours.

La brebis est rendue à son propriétaire.

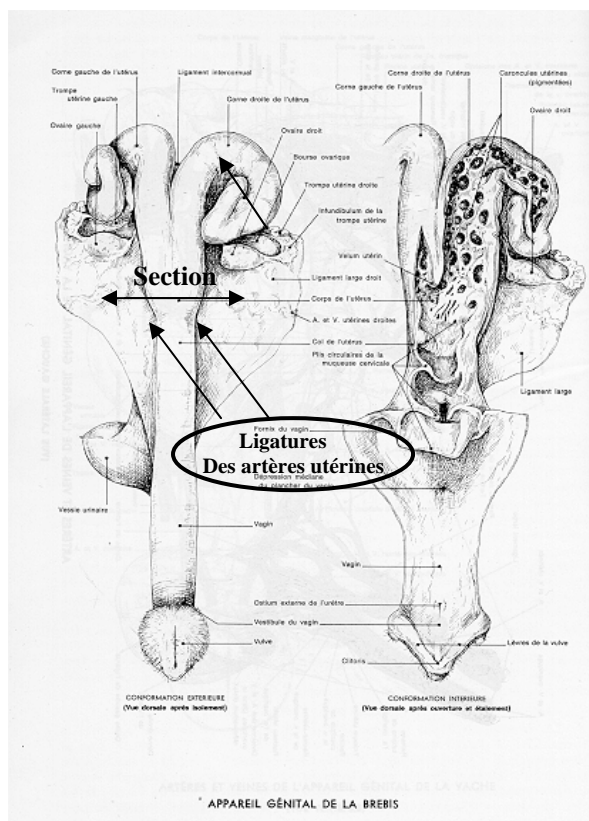
Seule une couverture antibiotique parentérale est prescrite pendant 4 jours.

## 22 - L'HYSTERECTOMIE :

La décision opératoire de l'hystérectomie se fait en cours de césarienne, lorsque l'agneau est emphysémateux et que la matrice présente des zones de gangrène.

C'est une décision vitale pour la brebis. Une suture de l'utérus dans ces conditions serait sanctionnée obligatoirement par une complication de péritonite mortelle.

L'hystérectomie est plus facile si l'opération se fait par voie para médiane, car l'extériorisation du moignon est moins difficile.



Les premiers temps sont ceux de l'opération césarienne.

La matrice est extériorisée (les 2 cornes et le corps) en faisant une traction maximum sur le col, afin de pouvoir ligaturer le plus près de celui-ci. Souvent cette traction provoque des efforts d'expulsion de la part de la brebis.

Ces efforts devront être contenus et lorsqu'ils cessent, les artères utérines sont ligaturées de part et d'autre du corps de la matrice, au nylon tressé. Cette ligature devra être posée le plus près possible du col, de manière à éliminer la plus grande partie de l'utérus infecté.

Une transfixion du corps de la matrice est faite au même niveau que les précédentes ligatures, toujours au nylon.

Tous les fils sont fixés par une pince Kocher en exerçant une traction suffisante pour que le futur moignon soit toujours extériorisé à la commissure inférieure de la plaie. (Commissure qui arrive jusqu'à l'attache antérieure de la mamelle).

Section du corps de la matrice de façon à garder suffisamment de séreuse et de muqueuse pour une suture enfouissante du moignon au catgut.

Section des fils, et libération du moignon.

Finir l'opération comme pour une césarienne.

## BIBLIOGRAPHIE :

**A.W. Kersjes, F. Németh, L.J.E. Rutgers** : Atlas de chirurgie des grands animaux.

**R. Barone** : Anatomie comparée des mammifères domestiques, tome troisième, fascicule II