


Commission OVINE

Pierre AUTEF
Jean-Louis PONCELET

OVINE

CHIRURGIE

TUBE DIGESTIF

AGNEAU

Novembre 2006

IMPERFORATION DU RECTUM DE L'AGNEAU

Dans tous les cas de chirurgie, l'anesthésie des animaux doit être pratiquée : association de xylazine 0,1 mg / kg de poids + kétamine 11 mg /kg de poids. Sur les agneaux de quelques jours, l'anesthésie n'est pas pratiquée, elle peut être dangereuse.

Il s'agit d'une affection relativement fréquente chez l'agneau

L'imperforation de l'anus, du fait de la faible valeur économique de l'animal, doit d'être une intervention simple, économique, aux soins post opératoires limités.

On se limitera donc aux cas où le cul de sac rectal se trouve sous la peau.

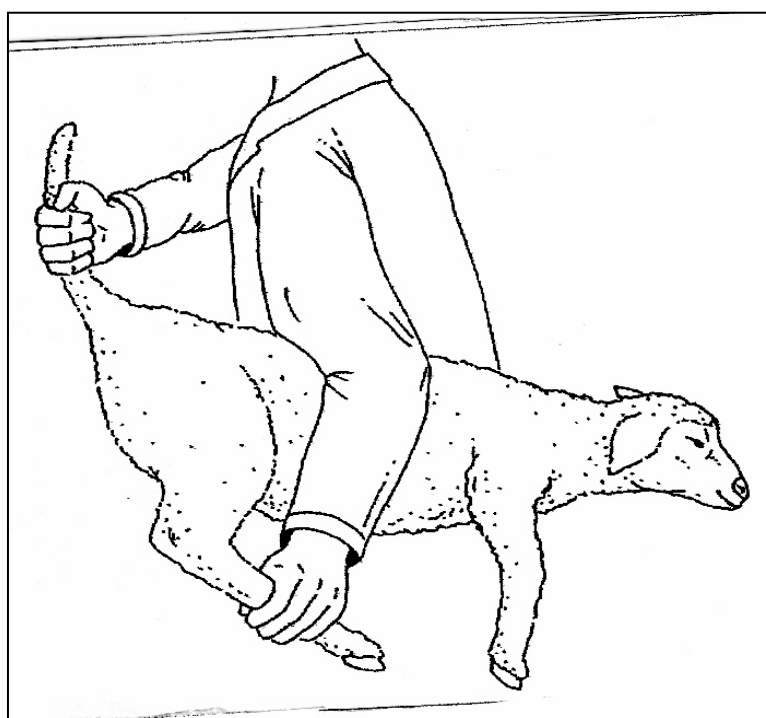
Matériel : une lame de bistouri, un thermomètre.

Opération :

L'agneau est tenu sous le bras d'un aide qui exerce une pression sur la cavité abdominale de façon à faire saillir le cul de sac rectal sous la peau, l'autre main tient la queue relevée (figure 1).

Une incision en croix (1/2 cm) est pratiquée au point de saillie ; l'expulsion de gaz et de méconium signe la réussite de l'intervention.

Aucune suture n'est pratiquée, un thermomètre est introduit aussitôt pour élargir l'ouverture, cette opération sera renouvelée matin et soir pendant 2 à 3 jours pour éviter la cicatrisation de l'orifice.



AUTRE TECHNIQUE

L'éleveur ne remarque rien à la naissance. Au bout de 24 à 48 heures, l'agneau ne tète pas, il est ballonné et présente du ténésme.

L'examen clinique révèle l'imperforation du rectum.

En général, la palpation de la zone imperforée permet de localiser la portion terminale du rectum, par un léger renflement de la peau ; ou bien, au contraire, une possibilité de dépression sur la projection du rectum.

La zone sera lavée et désinfectée à la Vétédine®.

Sur de très jeunes agneaux, cette zone est très peu sensible. Aussi, aucune anesthésie n'est nécessaire.

Une incision perforante en croix est faite au bistouri, ce qui permet une défécation immédiate et abondante.

On vérifie que l'incision est suffisante pour laisser passer le petit doigt, mais pas plus.

Quatre agrafes sont posées (agrafeuse DG* appose* ulc 35R) pour fixer le rectum à la peau.

Elles seront enlevées 10 jours après.

Dans les rares cas de prolapsus de la muqueuse rectale au travers de l'incision faite, une suture en bourse est mise en place sur les marges de la plaie.

Cette suture est juste serrée pour laisser passer le petit doigt.

Couverture antibiotique de 4 jours.