



REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

**MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
UNIVERSITE IBN KHALDOUN DE TIARET
INSTITUT DES SCIENCES VETERINAIRES**



**Mémoire de fin d'études
en vue de l'obtention du diplôme de docteur veterinaire**

THEME :

**ILLUSTRATION DE QUELQUE INTERVENTION CHIRURGICALES
REALISEE AU SEIN DE LA CLINIQUE DE L'INSTITUE VETERINNAIRE DE
TIARET**

Présenté par :

**CHADLI Marwen
FERHATI Antar**

Encadre par :

Dr. KHIATI Baghded

Coencadree par :

Dr .BOUCHENTOUF Khadidja

Année universitaire: 2018 – 2019

Remerciements

et

Dédicaces

**A notre encadreur
Monsieur le Docteur KHIATI Baghdad**

*Nous avons eu le privilège de travailler au sein de votre clinique
de chirurgie et d'apprécier
vos Qualités et vos valeurs.*

*Votre sérieux, votre compétence et votre sens du devoir nous ont
énormément marqué.*

*Vous avez bien voulu nous confier ce travail riche d'intérêt et nous guider
à chaque étape de sa réalisation.*

*Vous nous avez toujours réservé le meilleur accueil, malgré vos
obligations professionnelles.*

*Veillez trouver ici l'expression de notre respectueuse considération et
notre profonde admiration pour toutes
vos qualités scientifiques
et humaines.*

*Ce travail est pour nous saisons occasion de vous témoigner notre
profonde gratitude.*

A NOTRE COENCADREUR BOUCHENTOUF KHADIDJA

*Nous vous remercions pour votre estimable
Participation dans l'élaboration de ce travail.*

TABLE DES MATIERES

I. PARTIE EXPERIMENTALE.

**Quelques interventions chirurgicales pratiquées
au sein de la clinique de chirurgie de l'institut des sciences vétérinaires de Tiaret.**

A. PREMIER CAS : LA CAUDECTOMIE CHEZ UN CHIEN.

I.	Généralité	<u>01</u>
II.	Fiche de consultation	<u>01</u>
	1. Signalement de l'animal	<u>01</u>
	2. Motif de consultation	<u>01</u>
	3. Décision clinique.....	<u>01</u>
III.	Etape opératoire.....	<u>01</u>
	1. Temps préopératoire	<u>01</u>
	1.1.Examen clinique préopératoire	<u>02</u>
	1.2.Préparation préopératoire	<u>02</u>
	1.2.1. Préparation du matos	<u>02</u>
	1.2.2. Préparation de l'équipe chirurgicale.....	<u>02</u>
	1.2.3. Préparation du patient	<u>03</u>
	2. Temps Opératoire.....	<u>03</u>
	3. Temps Post-Opératoires.....	<u>04</u>

B. DEUXIEME CAS : OVARIECTOMIE CHEZ UNE CHATTE

		<u>05</u>
I.	Généralité	<u>05</u>
II.	Fiche de Consultation	<u>05</u>
	1. Signalement de l'animal	<u>05</u>
	2. Motif de consultation	<u>05</u>
	3. Diagnostic	<u>05</u>
III.	Etape opératoire.....	<u>05</u>
	1. Temps Préopératoire.....	<u>05</u>
	1.1 Examen clinique	<u>05</u>
	1.2 Décision opératoire	<u>06</u>
	1.3 Préparation préopératoire	<u>06</u>
	1.3.1. Préparation du matos	<u>06</u>
	1.3.2. Préparation de l'équipe chirurgicale	<u>06</u>
	1.3.3. Préparation du patient	<u>07</u>
	2. Temps Opératoire	<u>07</u>
	3. Temps Post-Opératoires	<u>09</u>

C .TROISIEME CAS : LA CESARIENNE CHEZ LA BREBIS

I.	Généralité	09
II.	Fiche de Consultation	10
	4. Signalement de l'animal	10
	5. Motif de consultation	10
	6. Diagnostic	10
III.	Etape opératoire.....	10
	2. Temps Préopératoire.....	10
	2.1 Examen clinique	10
	2.2 Décision opératoire	10
	2.3 Préparation préopératoire	10
	1.3.1. Préparation du matos	11
	1.3.2. Préparation de l'équipe chirurgicale	11
	1.3.3. Préparation du patient	11
	2. Temps Opératoire	12
	3. Temps Post-Opératoires	13

LA CAUDECTOMIE CHEZ UN CHIOT.

I. Généralité :

C'est une opération chirurgicale qui consiste à l'ablation totale ou partielle de la queue.

II. Indication :

- Thérapeutique : traumatisme, tumeur...
- De provenance : correction de certaine anomalie de la queue soit :
 - congénitale : que trop longue, queue courbé ...
 - Acquis : fracture au niveau des vertèbres coccygien
- Purement dans un but d'améliorer la conformation de l'animale chez certain race ex : doberman chien de chasse.

II. Fiche de consultation :

1. Signalement de l'animal :

Espèce : Carnivore

Sexe : Male

Race : berger belge

Age : 2 mois

Robe : noire

2. Motif de Consultation : Intervention de convenance.

III. ETAPE OPERATOIRE

1. Temps préopératoire

1.1 Examen clinique :

- Température : 38.9
- Rythme cardiaque : 112 B.P.M
- Ganglions explorable : R.A.S
- Etat général : Bon

1.2. Décision opératoire : Apte

1.3. Temps préopératoire :

1.3.1 Préparation du matériel :

Les pinces Hémostatiques, les ciseaux à section arrondies, lame et porte lame, porte aiguille et aiguille, champs et pinces à champs. **(Photo.1)**

1.3.2. Préparation de l'équipe chirurgicale :

- Lavage des avant-bras et les mains pour diminuer la contamination et la charge bactérienne (avec du savon antibactérien et de l'eau à l'aide d'une brosse pendant 1 minute au moins).
- La stérilisation des mains se fait avec une solution antiseptique à base d'alcool.
- Blouse propre, masque et couvre cheveux).

1.3.3. Préparation du Patient (l'animal) :

- Eliminer les poils à l'aide d'une tondeuse,
- Le rasage large autour de la zone d'intervention,
- Lavage à l'eau et du savon antibactérien,
- ATS à base d'iode à 10% (Bétadine) de la zone d'intervention,
- Administration d'un tranquillisant à base d'acépromazine,
- ADM d'un antibiotique (betalactamine/Clamoxyl L.A).
- ADM d'un anesthésique locale à base de Xylocaïne)



Photo 01 : Matériel pour l'intervention



Photo 02 : Préparation du patient

1.3.4. Temps Opérateur :



Photo 03 : Mise en place d'un garrot à la base de la queue



Photo 04 : Incision superficielle de la partie dorsale et ventrale de la queue



Photo 05 : Dilacération de la peau à la limite de la zone d'excision



Photo 06 : Ligature des vaisseaux coccygiens et mise en place d'une aiguille de repère de l'endroit de section



Photo 07 : Section de la queue associée à une suture en bourse autour de la partie restante

- Le garrot est ensuite retiré progressivement et l'éventuelle hémorragie est vérifiée.
- La peau est ensuite suturée par des points simples séparés.

1.3.4. Temps post opératoire :

- ATS deux fois par jour pendant 6 jours.
- ATB à base de la Clamoxyl L.A chaque 48 heures,
- Enlever les points sutures 10 jours après l'intervention.

OVARIECTOMIE CHEZ LA CHATTE

I. GENERALITE

L'ovariectomie est une intervention qui consiste à retirer les deux ovaires d'une chatte. L'âge idéal pour la stérilisation d'une chatte se situe après ses premières chaleurs.

II. INDICATION

- Lors des affections utérines,
- Tumeur utérine,
- Polypes,
- D'hémorragie utérine,
- Pyromètre,
- Torsion ou de rupture utérine.

III. FICHE DE CONSULTATION :

1. Signalement de l'animal :

Espèce : féline
Sexe : Femelle
Race : Bearded collie
Age : 06 ans
Robe : Blanche
Non : Vanille

2. Motif de consultation :

La chatte avait un écoulement vaginal et perte de poids bien visible.

3. Diagnostic : Pyromètre

III. ETAPE OPERATOIRE

1. Temps préopératoire

1.1 Examen clinique :

- Température : 38.7
- Rythme cardiaque : 76 B.P.M
- Respiration : R.A.S
- Etat général : Bon

1.2 Décision opératoire : Apte

1.3 Préparation préopératoire :

1.3.1 préparation du matériel

- les pinces hémostatiques, les ciseaux, les écarteurs, les fils de suture et les aiguilles



Photo 08 : Préparation du matos

1.3.2. Préparation de l'équipe : *Les étapes sont les même pour chaque intervention.*

1.3.3 Préparation du patient (l'animal) :

- La chatte doit être à jeune (diète hydrique) au moins 24heures avant l'intervention.
- Une tranquillisation pour que faire les manipulations pour une meilleure préparation avant l'intervention.
- Tonte et rasage large tout autour du lieu d'incision.
- La mise en place d'un cathéter pour faciliter l'administration des différentes solutions (sérum, anesthésie, produit de réanimation ...)
- Par la voie intraveineuse l'anesthésie est administrée selon le poids et la durée de l'intervention suivie d'une injection d'antibiotique de couverture.
- L'animal repositionné en décubitus dorsal et ses membres doivent être bien attachés à la table de chirurgie. En fin Une bonne désinfection avec de la Bétadine.



Photo 09 : Préparation du patient

2. Temps opératoire :

- Une incision médiane allant de l'ombilic jusqu'au deux-tiers de la distance ombilic-pubis est réalisée jusqu'à l'apparition de la ligne blanche.
- Chercher la vessie, qui après vidange reflexe par palpation trans-vésicale, juste en dessous on trouve la bifurcation des cornes utérines qui en les suivant nous amène directement à l'ovaire.
- Libérer l'ovaire des structures qui stabilisent sa position dans l'abdomen : le ligament suspenseur de l'ovaire et le pédicule ovarien.



Photo 11 : Incision de la peau juste derrière l'ombilic



Photo 12 : Clampage de la corne et fixation de l'ovaire par une pince à cœur avant l'ablation



Photo 13 : Ligature de l'artère artério-ovarienne et utéro-ovarienne

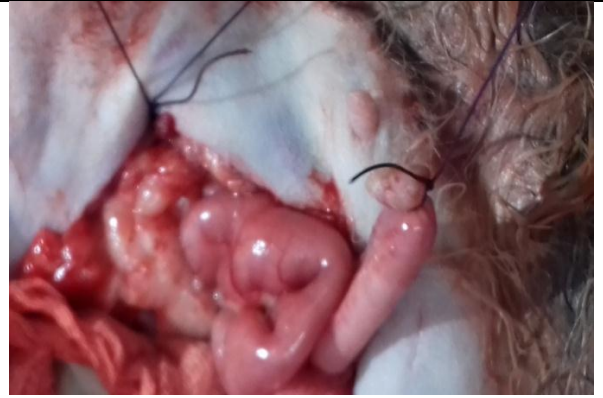


Photo 14 : Vérification de l'hémostase après section de l'ovaire

Description de la technique :

- Le ligament suspenseur de l'ovaire est incisé à l'aide d'une paire de ciseaux. L'ovaire peut alors être mobilisé plus aisément et le pédicule ovarien est recherché au travers de la graisse du ligament large.
- Deux pinces hémostatiques courbes sont positionnées sur le pédicule, une troisième pince est positionnée sur la corne utérine gauche
- Le pédicule ovarien est sectionné au-dessus des deux pinces hémostatiques tout en maintenant l'ovaire avec les doigts.
- Deux ligatures vont être réalisées à la place des deux pinces hémostatiques. A l'aide de fils résorbables tressés.
 - Le rôle des pinces est d'écraser le tissu graisseux afin de dégager les vaisseaux ovariens en vue des ligatures. La première ligature que l'on a placée est la plus proximale ; au moment de la ligature, il convient de desserrer la pince hémostatique proximale afin de positionner la ligature au niveau des tissus écrasés et il est essentiel de vérifier l'hémostase.
 - La deuxième ligature est ensuite placée, selon le même procédé que précédemment.
- Le second ovaire est plus facilement repéré réclinant médialement le duodénum.
- Le ligament suspenseur est sectionné et les ligatures sont positionnées de la même façon que pour le premier ovaire.
- Une ligature est positionnée autour des veines et artère utérines du côté droit et du côté gauche dans la région du col utérin avec un fil résorbable tressé.
- Les sites de ligature sont à nouveau inspectés pour l'hémostase puis l'abdomen est refermé de manière classique.
- Les sutures :
 - Plans musculaires : surjet avec point d'arrêt avec un fil tressé résorbable.

- Plan sous-cutané : surjet aussi avec un fil résorbable tressé.
- Plan cutané : Point simples avec un mono filament.

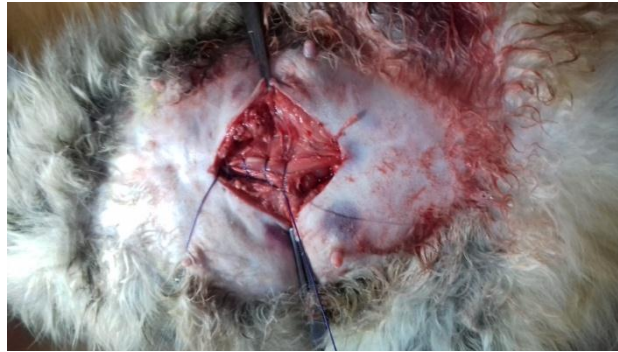


Photo 15 : Suture des muscles

3. Temps post opératoire :

- Désinfection biquotidienne à base d'iode ;
- Antibiothérapie à base de betalactamine (Pénistreptomycine)
- Alimentation liquide sans viande durant les « jours après l'intervention.
- Mise en place d'un carcan pour éviter les traumatismes et le léchage de la plaie par le patient.
- Le fil est retiré après 10 Jours.

LA CESARIENNE CHEZ UNE BREBIS

I. GENERALITE :

La césarienne est une intervention chirurgicale définie comme une extraction d'un ou plusieurs agneaux par une laparotomie.

II. INDICATIONS OBSTETRIQUES : Les principales indications de la césarienne sont :

- La non dilatation du col utérin, avec ou sans torsion associée
- Le prolapsus vaginal récidivant avant le part ;
- Les malformations fœtales (qui restent peu fréquentes) ;
- Disproportions fœto-maternelles (rarement, chez des agnelles, surtout dans le cas d'agneaux uniques);

- La toxémie de gestation, si le traitement médical semble inefficace.

III. TECHNIQUE:

Différentes techniques de césarienne peuvent être pratiquées chez les petits ruminants, L'opération est possible par voie :

- ❖ Para-lombaire,
- ❖ Paramédiane,
- ❖ Ventro-latéral,
- ❖ Ligne blanche.

IV. FICHE DE CONSULTATION :

1. Signalement de l'animal :

Espèce : ovine

Sexe : femelle

Race : Rembi

Age : 4 ans

Motif de Consultation : Gestation prolongée.

V. ETAPE OPERATOIRE

1.1. Temps préopératoire

1.1.1 Examen clinique :

- Température : 38.7, Rythme cardiaque : 76 B.P.M, Etat général : Bon

1.2. Décision opératoire : Apte

1.3. Préparation préopératoire :

1.3.1. Préparation du matériel :

- les pinces hémostatiques ; les ciseaux, les écarteurs, les fils de suture et les aiguilles ; Les gants pour fouilles



Photo 16 : Préparation du matos

1.3.2. Préparation de l'équipe : Les étapes sont les même pour chaque intervention.

1.3.3. Préparation du patient :

- Tonte ; rasage et désinfection du site d'intervention



Photo 17 : Décubitus latérale de la brebis avant l'intervention gauche contention de l'animal.

2. Temps opératoire :

2.1. Incision de la peau :

L'incision de la peau et des muscles est perpendiculaire au processus transverse, 3 à 4cm derrière la dernière cote. Elle débute à 3cm environ des muscles lombaires et se poursuit sur 20 cm.

La ponction et l'incision du péritoine sont réalisées sur la même longueur.



Photo 18 : Incision de la peau

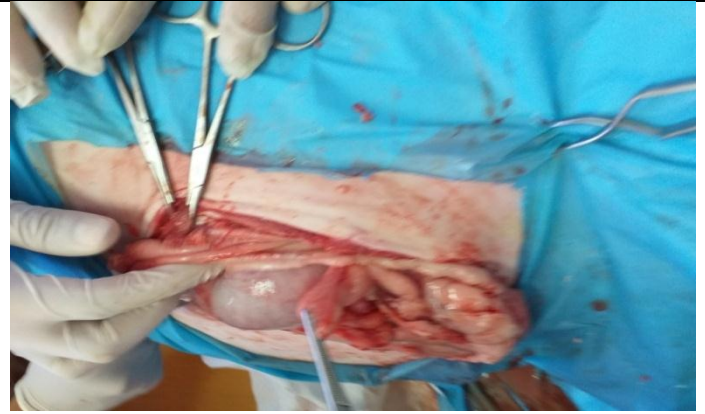


Photo 19: Abord utérin et extraction de la corne gravide.

2.2. Abord utérin :

L'extrémité de la corne gravide est extériorisée avec précaution, car elle peut être fragile, surtout en cas de torsion (œdème).

L'utérus est ponctionné et ouvert sur sa grande courbure sur 12 à 15cm.

2.3. Extraction des agneaux

Le premier agneau est extériorisé en exerçant une traction vers le haut. Il est saisi par les membres pelviens et thoraciques ou par la tête. Puis les autres sont recherchés et extériorisés.



Photo 20 : Extraction des agneaux

2.4. Suture de L'utérus, des muscles, du péritoine et de la peau.

On utilise du Nylon tressé pour suturer les muscles et le péritoine en un seul plan (surtout lors de césarienne par voie paramédiane).

En utilisant un fil irrésorbable de la qualité du Nylon tressé, qui est très bien toléré par la brebis, lors d'une opération par le flanc, la suture peut se faire en un ou deux plans .

Sur la peau on peut faire un surjet classique au Nylon ou au Vicryl aiguille montée.



Photo 21 : Suture de l'utérus et des muscles



Photo 22 : Suture de la peau



Photo 23 : Un pansement a été pulvérisé sur la plaie.

3. Soins post-opératoire

- ATS sur la plaie une fois par jours pendant cinq jours.
- Une antibiothérapie est généralement prescrite, Dans ce cas, une association de pénicilline et de streptomycine a été utilisée : Penijec-tyl , par voie intramusculaire à la dose de 10ml/j par brebis chaque deux jours.
- Le fil est retiré après 10 Jours selon l'état de la plaie.