



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



CAS CLINIQUE

Prolapsus rectal chez une tortue grecque *Testudo graeca* traitée par entérectomie[☆]



Cloacal prolapse in a Greek tortoise Testudo graeca managed by enterectomy

S. Sauvaget

Clinique vétérinaire Massilia, 121, avenue de Saint-Julien, 13012 Marseille, France

Reçu le 19 juin 2013 ; accepté le 4 janvier 2015

Disponible sur Internet le 11 février 2015

MOTS CLÉS

Tortue grecque ;
Prolapsus ;
Côlon ;
Entérectomie ;
Plastrotomie

Résumé Une tortue grecque de 100 g est présentée en consultation pour un prolapsus cloacal. Après identification de l'organe prolabé (côlon) et constat de sa viabilité plusieurs manœuvres thérapeutiques sont effectuées successivement. Finalement, une entérectomie et une colopexie après plastrotomie sont pratiquées. La tortue a survécu à cet épisode et a pu être suivie plusieurs mois après l'intervention. La gestion des prolapsus du cloaque chez les reptiles passe avant tout par la reconnaissance de l'organe prolabé et de sa viabilité. La mise en évidence des facteurs favorisants et déclenchants est indispensable à la prévention des récurrences et doit conduire à la correction des conditions de maintenance. Différentes manœuvres thérapeutiques sont envisageables : réduction simple, pexie, exérèse en fonction de l'organe et de sa viabilité. © 2015 AFVAC. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Greek tortoise;
Prolapse;
Colon;
Enterectomy;
Plastrotomy

Summary A Greek tortoise of 100 g is seen in consultation for a cloacal prolapse. After identifying the prolapsed organ (colon) and reporting its viability, several therapeutic procedures are successively executed. Eventually, an enterectomy and a colopexia after plastrotomy are performed. The tortoise survived this episode and was able to be followed several months after the surgery. Management of cloacal prolapses in reptiles should begin with the identification of the prolapsed organ and the assessment of its viability. Recognition of the contributing and

[☆] Crédits de formation continue. - La lecture de cet article ouvre droit à 0,05 CFC. La déclaration de lecture, individuelle et volontaire, est à effectuer auprès du CNVFCC (cf. sommaire).

Adresse e-mail : samuel.sauvaget@hotmail.fr

trigger factors is essential to prevent recurrences and has to lead to correction of the husbandry conditions. Various therapeutic options are possible: simple reduction, pexia, amputation depending on the organ and its viability.

© 2015 AFVAC. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Une tortue grecque *Testudo graeca* de deux ans pesant 100 grammes est présentée en consultation pour une masse sortant de son cloaque. Cette masse est apparue deux heures avant l'arrivée en consultation. Le propriétaire rapporte l'observation de vers dans les selles les jours précédant ce problème. Cette tortue est maintenue en terrarium chauffé et éclairé selon les recommandations pour cette espèce et dispose d'un parc extérieur pendant la période estivale. Elle a hiberné correctement au cours de l'hiver précédent.

Observations

Examen clinique

L'état général reste bon. Son poids et sa taille sont conformes à l'équation de Donoghue (la longueur du plastron en partant de l'écaille supracaudale en centimètres au cube doit approcher le chiffre du poids en grammes). La masse prolapsée est fortement œdématiée mais ne présente pas de signes de sécheresse ou de nécrose (Fig. 1). Cette masse présente une lumière et une muqueuse lisse, ce qui permet d'identifier le côlon. Le parasitisme constaté par les propriétaires est probablement la cause d'efforts de défécation importants à l'origine du prolapsus. Les parasites n'ont pas pu être identifiés car l'analyse coproscopique n'a pas été pratiquée.

À ce stade, les différentes possibilités thérapeutiques sont exposées au propriétaire :

- une réduction manuelle avec suture du cloaque pendant quelques jours ;
- une colopexie après plastrotomie ;
- une colectomie.

Bien que la plastrotomie soit un acte lourd, elle sera envisagée prioritairement à la colectomie en raison de la morbidité élevée de cet acte ainsi que de son caractère techniquement compliqué lié à la petite taille de la tortue.

Traitement

La tortue est anesthésiée (alfaxalone 10 mg/kg IV dans le sinus sous-nucal) afin d'envisager une première manœuvre de réintroduction du côlon. Une injection de méloxicam (0,3 mg/kg IM) et de morphine (1 mg/kg IM) sont pratiquées. En raison de la très petite taille de la tortue, une intubation endo-trachéale n'est pas envisagée. L'anesthésie fixe

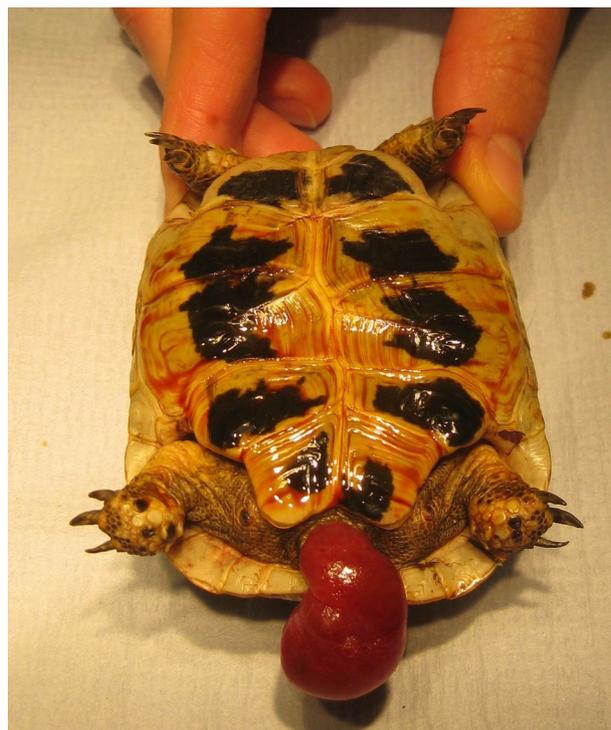


Figure 1. Prolapsus du côlon avec important œdème.

pratiquée en début d'intervention aura duré suffisamment longtemps pour couvrir l'ensemble des manœuvres chirurgicales (environ 45 min de temps opératoire). Des compresses d'eau froide et du gel anesthésique et lubrifiant sont placés sur le prolapsus. À l'aide d'un thermomètre et d'une pression douce sur l'organe, des tentatives de réintroduction du côlon sont pratiquées. En raison de l'œdème important, cette opération est rapidement abandonnée. La viabilité de l'organe étant encore constatée, une plastrotomie est alors pratiquée afin de tenter de réintroduire le côlon en le tirant par l'intérieur. La carapace est désinfectée à la povidone iodée. Le plastron est découpé à l'aide d'une fraise. La découpe se fait à 45° par rapport au plastron. Un carré de 2 cm par 2 cm est retiré après rupture des attaches au cœlome. En raison de la petite taille de la tortue et de la difficulté de visualiser correctement l'intérieur de la cavité cœlomique, le carré de plastron a dû être retiré intégralement. Il est préférable de laisser les attaches sur un côté du carré afin de faciliter la cicatrisation. Le côlon est visualisé et une traction douce est pratiquée. Pendant ce temps, un aide chirurgical applique une pression douce sur

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2400941>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2400941>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)