

Animaux de rente

>> Cas clinique

>> L'AUTEUR

Jacques PERROT

Néphrectomie sur une vache laitière

Un confrère a réalisé une néphrectomie sur une vache laitière présentant des coliques quelques jours après le vêlage. Il souligne que cette intervention est un acte à la portée de tout praticien.

Le 26 décembre dernier, nous avons été appelés pour des coliques sur une vache laitière. Elle a vêlé le 23 décembre. L'examen transrectal est normal. La température est de 39° C. L'auscultation est normale. L'éleveur a noté la présence de sang à la vulve mais l'attribue à des lochies *post-partum*.

Un traitement symptomatique est instauré : Estocelan ND 30 ml matin et soir, Vetrinoxin ND 50 ml tous les deux jours deux fois et Montmorillonite ND 125 g par jour en prévention d'un ulcère de la caillette.

Le 10 janvier, le client rappelle car la vache présente toujours des coliques intermittentes et n'a pas repris son entrain. La vache mange peu mais elle rumine. Ses fèces sont normales. La vache urine difficilement par saccades.

Abord par le flanc droit

La palpation transrectale permet de noter un rein gauche normal, l'utérus en voie d'involution et la présence d'une masse d'un demi-ballon de football adhérente à la branche montante droite du bassin. Cette masse n'existait pas lors du premier examen.

Un sondage urinaire difficile permet de recueillir une urine de couleur et de consistance normales. Une laparotomie est proposée.

Le 13 janvier, l'opération est réalisée. L'abord se fait sur le flanc droit afin d'accéder à la masse. Après incision des couches musculaires, le péritoine apparaît tendu par un liquide. L'incision permet l'évacuation de 50 litres d'urine.

Compression de l'uretère contre le bassin

Une cavité s'étend de l'intérieur du bassin au rein droit. L'accès au rein est ainsi facilité. Une néphrectomie est réalisée par l'emploi de collier d'électricien tel que décrit dans la littérature. Le rein est normal. Il n'y a ni pyélonéphrite, ni tumeur.

La plaie est refermée sans que le péritoine ne soit ouvert. L'examen de la cavité abdominale n'a pas été fait par souci d'étanchéité de la cavité rétro-péritonéale. L'examen visuel de la vessie n'est donc pas possible.

Une antibiothérapie est instaurée : Shotapen ND 50 ml trois fois à trois jours d'intervalle.

Le 14 janvier, la vache a été revue. Elle mange, rumine et a donné 20 litres de lait à la traite du matin. La palpation transrectale permet de sentir la poche adhérente au bassin mais elle est molle et en voie de résorption.

La pathologie observée résulte sans doute d'un traumatisme obstétrical. Le passage du veau a comprimé l'uretère contre le bassin. Cette compression a entraîné une dilatation puis une rupture de l'uretère. L'urine s'est alors accumulée dans l'espace rétro-péritonéal, le péritoine se trouvant repoussé vers la cavité abdominale.

La néphrectomie est un acte qui peut être réalisé par tout praticien. Cet article vise aussi à informer de l'intérêt de la laparotomie exploratrice. ■

