

Actualités en urgence et soins

intensifs (DV 943, 12/05/07)

Par Audrey MUGUET-CHANOIT
E mail : dr.muguetit@tiscali.fr



Geste technique: placement d'une sonde de gastrostomie par voie percutanée sous contrôle endoscopique (sonde de GPE)

PRINCIPE

Une sonde de gastrostomie peut être posée chirurgicalement après laparotomie ou par voie percutanée sous contrôle endoscopique. C'est cette seconde technique qui est exposée dans ce résumé.

INDICATIONS

- Animaux ayant des affections ou traumatismes de la cavité buccale, du pharynx ou de l'œsophage.
- Anorexie prolongée (supérieure à trois jours) et statut clinique ou affection concomitante nécessitant une nutrition entérale longue (supérieure à 12-14 jours).

AVANTAGES DE LA SONDE DE GPE PAR RAPPORT À LA POSE CHIRURGICALE

Pose plus rapide. Durée d'anesthésie réduite, geste moins invasif (pas de laparotomie). Méthode très pratiquée depuis plusieurs années sur des animaux débilisés pour lesquels la laparotomie présente un risque important.

INCONVÉNIENTS

- Coût dû à l'équipement spécialisé nécessaire (vidéo endoscope).
- Gastropexie (adhésion de l'estomac à la paroi abdominale) plus lente ; or, un déplacement ou un retrait prématuré de la sonde peut donc engendrer plus de complication de péritonite et sepsis.

PRINCIPES DE LA MISE EN PLACE ET DE LA FIXATION DE LA SONDE

Matériel utilisé : sonde de Pezzer dite en « champignon » de 16 à 24F. Un kit complet de pose d'une sonde de GPE est disponible chez Cook.

Animal placé en décubitus latéral droit. Tonte d'une zone de 8 cm de diamètre caudalement à la dernière côte en région abdominale

moyenne. Incision cutanée de 3-4 mm au centre de la zone.

Introduction de l'endoscope dans l'estomac par la gueule. Insufflation de l'estomac (le foie se déplace crânialement et la rate et les intestins caudalement).

Positionnement d'une canule dans l'estomac par l'incision cutanée sous contrôle endoscopique. Passage d'un gros fil de suture dans la canule puis retrait de celle-ci. Préhension du fil par une pince endoscopique, cheminement rétrograde jusqu'à la gueule. Attache du fil à la sonde d'alimentation et traction du fil à son extrémité cutanée abdominale pour acheminer la sonde jusque dans l'estomac, puis à travers les parois stomacales et abdominales. Des limitateurs en plastiques sont positionnés sur la sonde, un contre la muqueuse gastrique et l'autre contre la peau, pour bien solidariser l'estomac et la paroi abdominale.

COMPLICATIONS

Elles avoisinent les 40 à 50 % selon les études et peuvent être mineures ou plus graves :

- retrait de la sonde par l'animal ;
- péritonite septique due à la migration de la sonde à l'extérieur de l'estomac ou passage de contenu stomacal dans l'abdomen ;
- abcès ou cellulite au point d'insertion de la sonde.

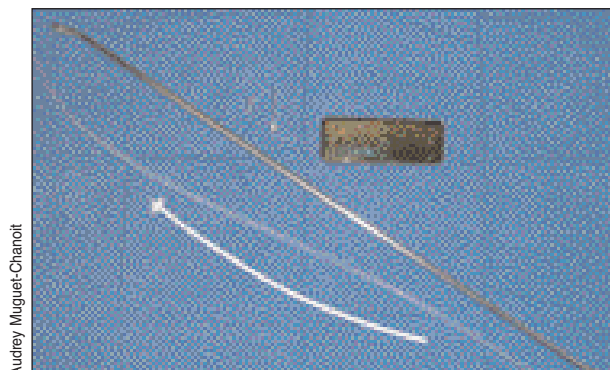
UTILISATION

L'abouchement de la sonde à la peau doit être nettoyé régulièrement à l'aide d'un antiseptique et le pansement refait en cas de souillure.

Les sondes de gastrostomie sont très bien tolérées par les animaux et sont faciles à utiliser par les propriétaires à domicile. Elle peuvent être maintenues en place pendant plusieurs mois.

RETRAIT DE LA SONDE

Pas de retrait de la sonde avant 8 à 10 jours. ■



Kit de placement d'une sonde de GPE (laboratoire COOK). La sonde de Pezzer en « champignon » est la plus couramment utilisée.