

Résultats suite aux chirurgies de coliques



**Par le Dr Matthieu Cousty, dipl. ECVS
Spécialiste en chirurgie équine**

Les interventions chirurgicales pour traiter les coliques violentes sont réalisées régulièrement. Les améliorations des techniques chirurgicales et du suivi post-opératoire des dernières années ont permis une bonne amélioration du taux de succès des chirurgies abdominales.

Survie à court terme et à long terme

Dans une étude anglaise analysant 300 chevaux ayant subi une chirurgie de coliques, le taux de survie à court terme (chevaux sortis vivant de la clinique) était de 70 % pour l'ensemble des chevaux opérés. En raison de lésions sévères, 15% des chevaux ont dû être euthanasiés sur la table. Si on ne considère pas les chevaux qui ont été euthanasiés sur la table, le taux de survie à court terme était de 83 %.

Le taux de survie à court terme est meilleur pour le gros intestin que pour le petit intestin. Il est également meilleur pour les obstructions simples (blocage du transit par des aliments ou par une compression de l'intestin) que pour les obstructions étranglées (blocage du transit avec perturbation sévère de la vascularisation).

Le taux de survie à long terme (chevaux vivants un an après l'intervention) était de 65 % pour l'ensemble des chevaux opérés. Si on ne considère que les chevaux qui sont sortis vivant de la clinique, le taux de survie à long terme était de 83 %. Il existe donc une minorité de chevaux qui présente des complications à long terme (adhérences, signes de coliques) qui décèdent l'année suivant l'intervention.

Complications

Comme pour toute intervention chirurgicale, des complications peuvent survenir durant la période post-opératoire. Certaines de ces complications ont peu de conséquences mais certaines nécessitent une hospitalisation prolongée et des soins plus onéreux. Les principales complications sont la douleur (30%), les problèmes de plaies (26%), l'iléus (arrêt du transit digestif) (13%) et l'endotoxémie (désordres métaboliques causés par des toxines bactériennes passant au travers de la muqueuse intestinale endommagée (12%).

Deuxième chirurgie de colique

Certains cas (environ 8 %) peuvent nécessiter une deuxième intervention quelques jours après la première en raison d'une douleur persistante, d'un iléus persistant ou de problèmes de plaies.

Malheureusement, après une deuxième intervention, les complications sont plus fréquentes. Le taux de survie à court terme est 48 % et le taux de survie à long terme est de 22%.

Références :

Mair TS, Smith LJ. : Survival and complication rates in 300 horses undergoing surgical treatment of colic. Part 1: Short-term survival following a single laparotomy. Equine Vet J. 2005 Jul;37(4):296-302. Part 2: Short-term complications. Equine Vet J. 2005 Jul;37(4):303-9. Part 3: Long-term complications and survival. Equine Vet J. 2005 Jul;37(4):310-4. Part 4: Early (acute) relaparotomy. Equine Vet J. 2005 Jul;37(4):315-8.

Version 2010.

Toute utilisation de ce document à but commercial n'est pas autorisée. Toute reproduction partielle ou totale n'est pas autorisée.