

# Les complications obstétricales chez les ruminants

Prof. Ch. Hanzen

Faculté de médecine vétérinaire

Service de Thériogénologie des animaux de production

Cours de 2ème GMV

Année 2008 - 2009

## Objectif général

Chirurgicales, métaboliques, locomotrices ou infectieuses, les complications obstétricales sont de nature diverses. Elles concernent la mère ou le nouveau-né. Ce chapitre en fait un inventaire exhaustif tout en en présentant les causes les plus fréquentes, les symptômes et les stratégies thérapeutiques.

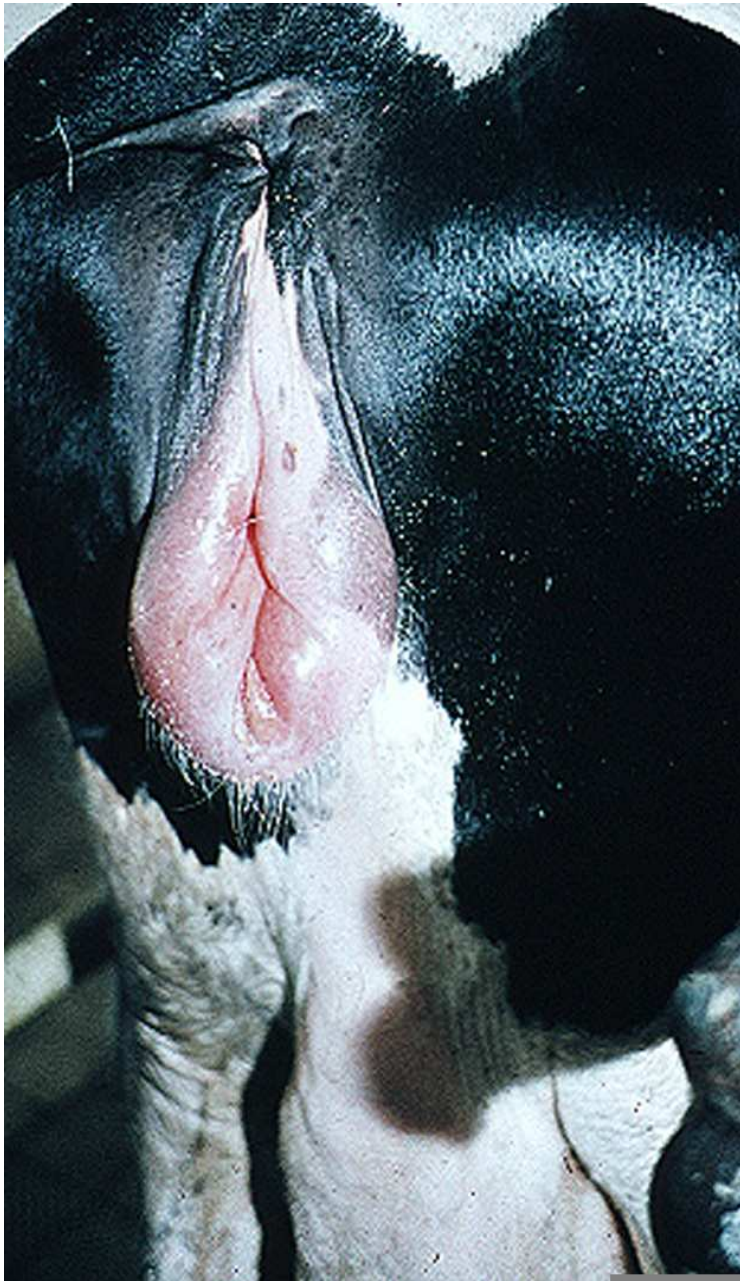
## Objectifs spécifiques

- Objectifs de connaissance
  - Enoncer 4 complications lésionnelles de la mise bas.
  - Enoncer les causes et symptômes du renversement utérin.
  - Enoncer deux types de lésions vasculaires
  - Enoncer les conséquences possibles de ces lésions
  - Enoncer les conséquences possibles de ces lésions
  - Enoncer les manifestations cliniques des lésions nerveuses
  - Enoncer les signes cliniques du clapier péritonéal
- Objectifs de compréhension
  - expliquer les examens cliniques et complémentaires nécessaires au diagnostic différentiel des complications
  - Commenter la conduite à tenir en cas de clapier péritonéal
- Objectifs d'application
  - Faire le choix d'une stratégie thérapeutique en cas de renversement

# Les complications obstétricales

## Complications obstétricales (mère/veau)

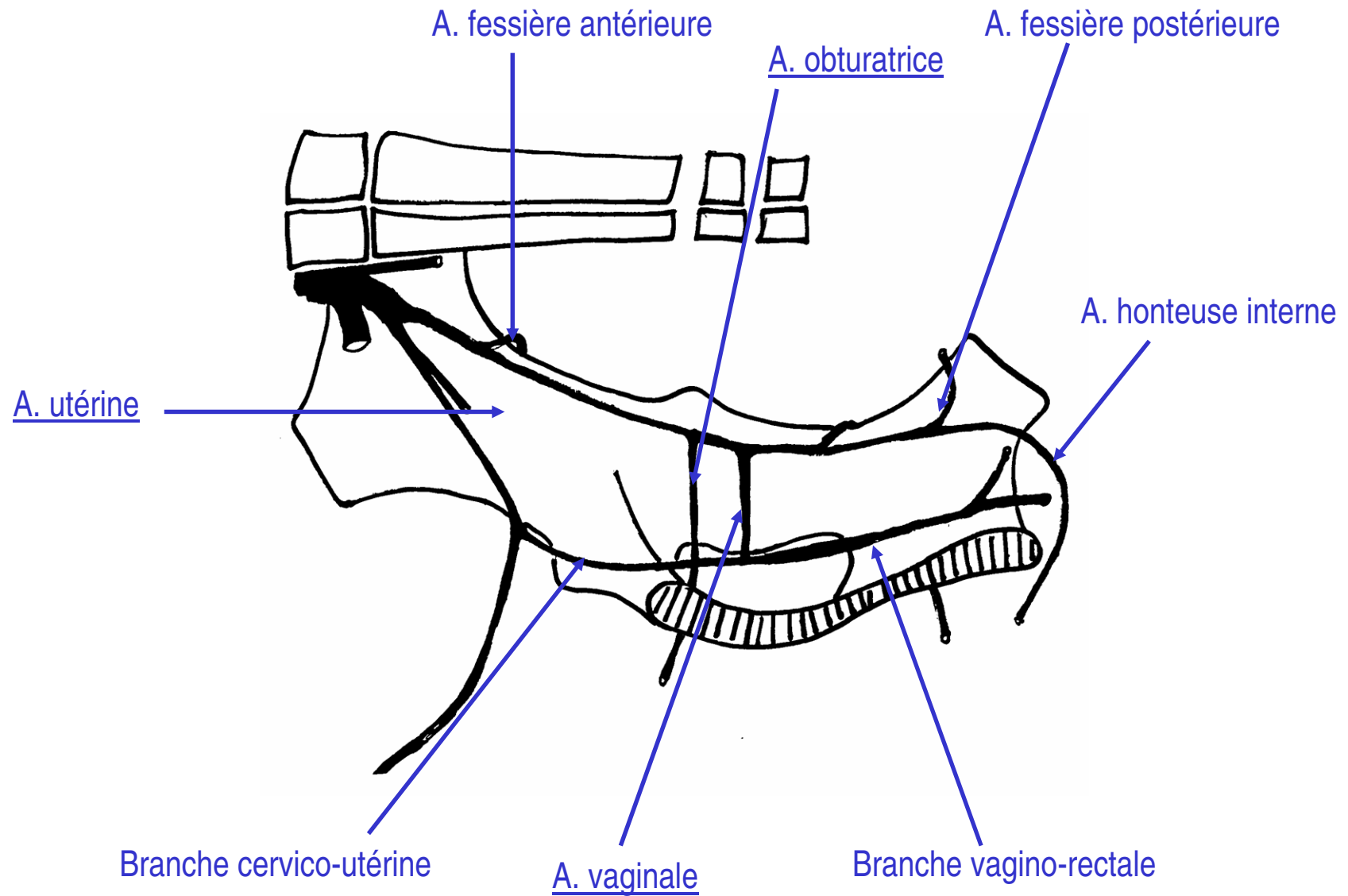
- Chirurgicales
  - Hémorragies , hématomes
  - Embolies
  - Chocs
  - Lésions traumatiques de l'intestin
  - Renversements : vessie, vagin, utérus
  - Lésions vulvo-vagino-rectales
  - Déplacement de la caillette
- Locomotrices : fractures, lésions des nerfs, desmorexie, fièvre vitulaire, fourbures
- Infectieuses : tétanos, métrites, vaginites, mammites
- Métaboliques : rétention placentaire, fièvre vitulaire, acétonémie, hémoglobinémie
- Hypoxie/anoxie du veau



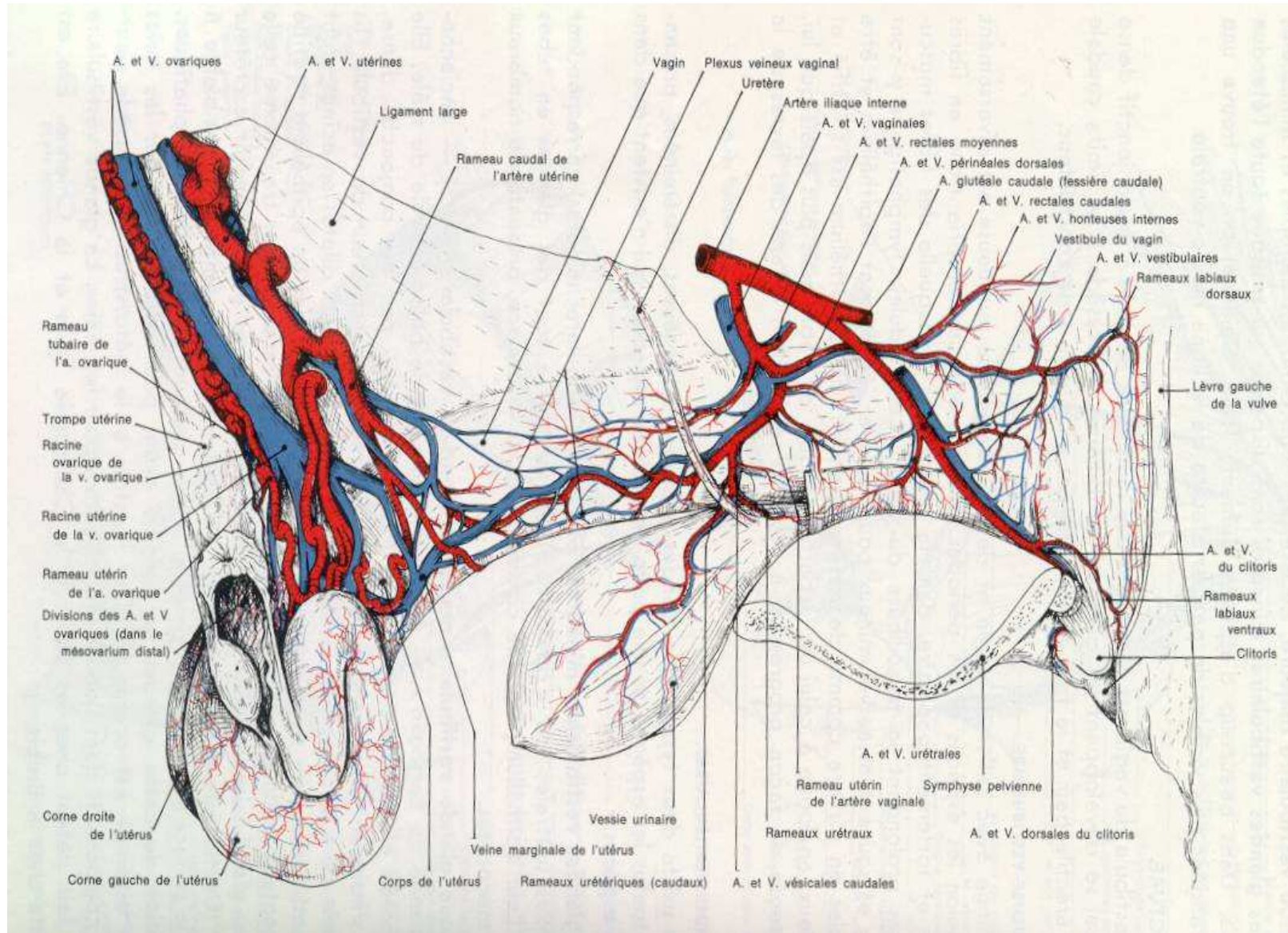
Année 2008-2009 Prof. Ch. Hanzen Complications obstétricales chez les ruminants

# Les hémorragies

# Vascularisation artérielle pelvienne chez la vache







## Vascularisation artérielle et veineuse pelvienne chez la vache

Année 2008-2009 Prof. Ch. Hanzen Complications obstétricales chez les ruminants

## Rupture de l'artère vaginale

- Fait suite à une traction exagérée : unilatérale le plus souvent, plus rarement bilatérale.
- Sang en jets au travers d'une plaie après sortie du veau
- Traitement :
  - compression par l'éleveur dans l'attente du vétérinaire
  - pince hémostatique laissée en place pendant 10 jours
  - Ou mieux : ligature
  - transfusion, Ab, hémostatique

## Rupture de l'artère utérine ou de l'artère iliaque

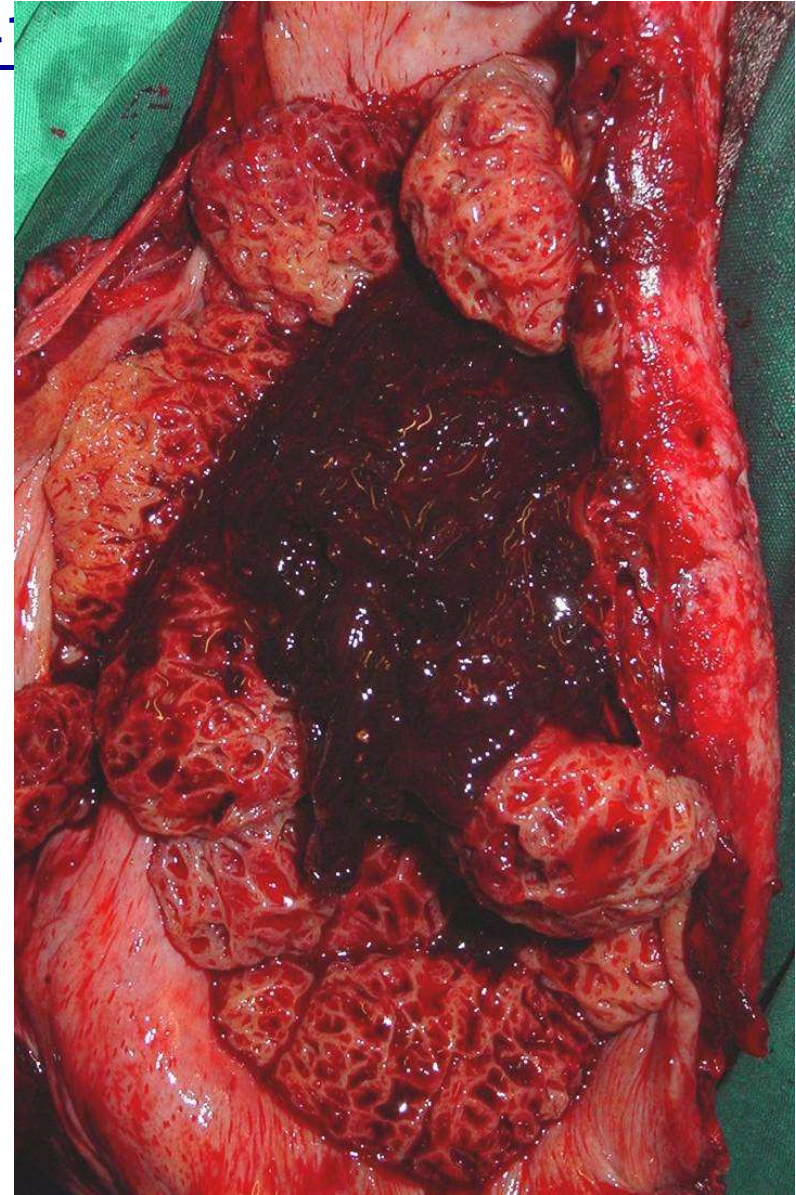
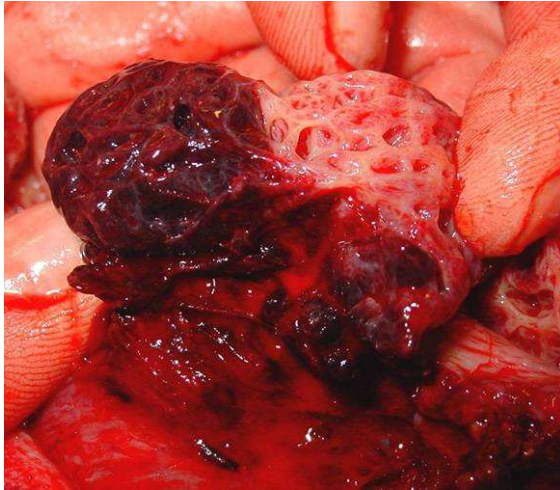
- Fait suite à un prolapsus utérin
- Fait suite à la réduction d'un prolapsus utérin, cette réduction supprimant la compression sur les artères utérines
- Traitement :
  - Illusoire
  - Abattage immédiat à envisager

# Hémorragie cotylédonnaire

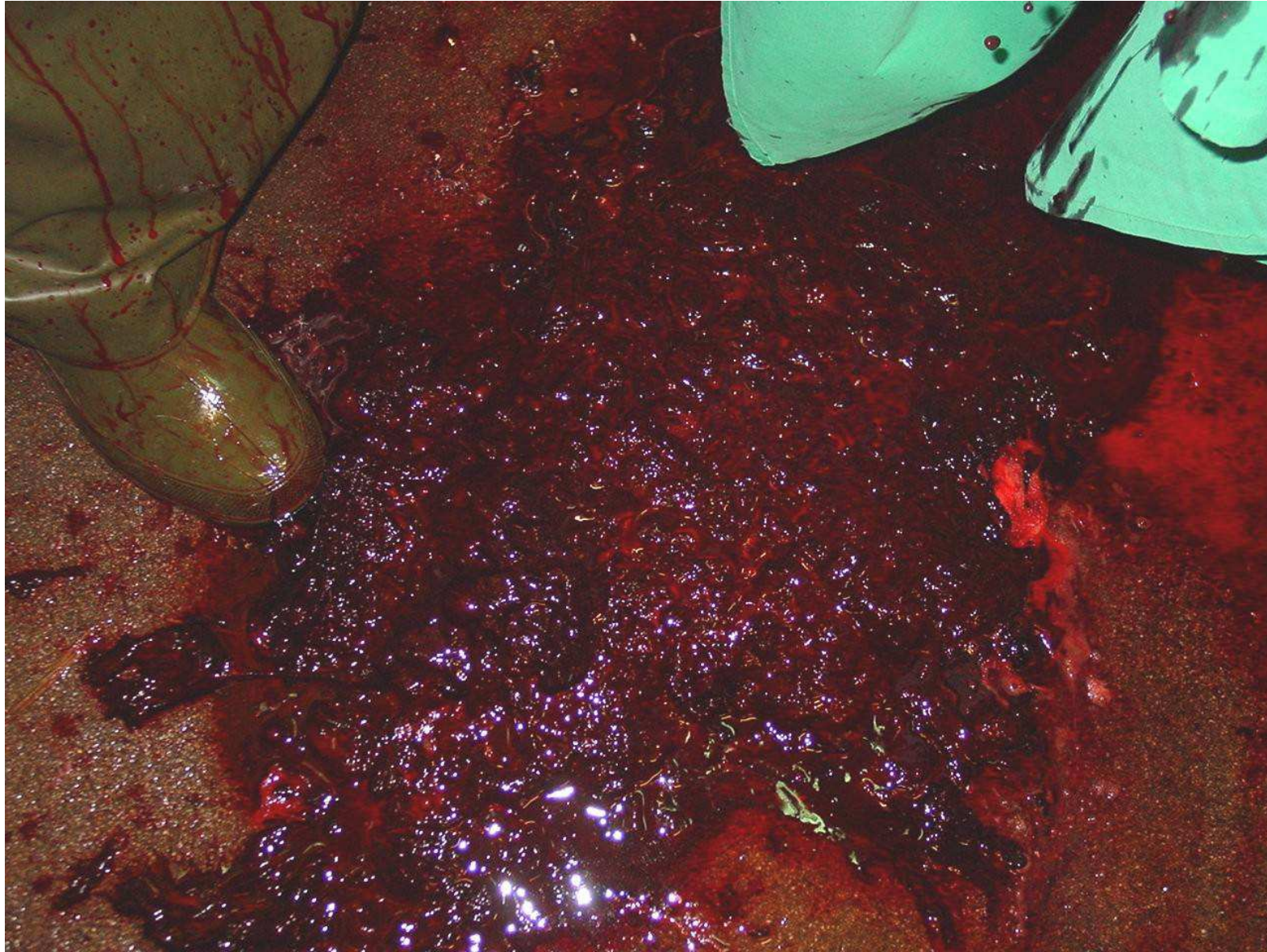
- Etiologie
  - après torsion ou césarienne (tractions sur le ligt large)
  - traumatismes obstétricaux (embryotomie, arrachement, macération...)
  - Après extraction manuelle
  - Après renversement utérin
  - troubles de la coagulation (insuffisances hépatiques, mycotoxicooses, ensilages de maïs...: 100.000 plaquettes / mm<sup>3</sup>)
- Diagnostic : apathie, écoulements, caillots utérins
- Diagnostic différentiel : choc, hypocalcémie
- Traitement
  - Hémostatique (Sergotonine<sup>R</sup>)
  - Transfusion sanguine (5 à 6 litres)
  - Astringents locaux : eau vinaigrée
  - Laparotomie et suture in situ de la tige cotylédonnaire



## Hémorragie cotyléonnaire (BBB J+)





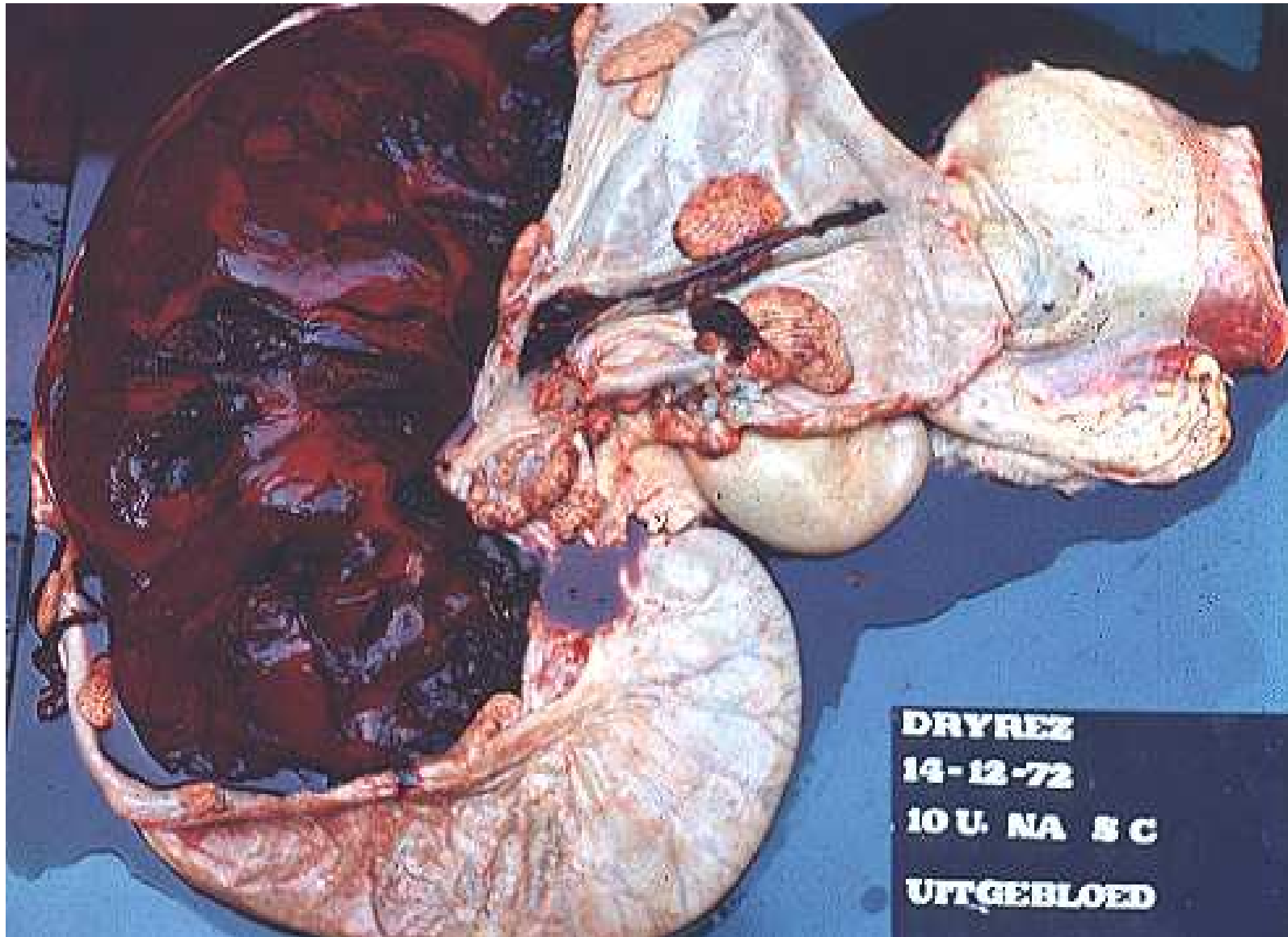


Année 2008-2009 Prof. Ch. Hanzen Complications obstétricales chez les ruminants



Chiavassa : la césarienne chez la vache)





**DRYREZ**  
**14-12-72**  
**10U. NA 5 C**  
**UITGEBLOED**

## Hémorragie intra-utérine

Année 2008-2009 Prof. Ch. Hanzen Complications obstétricales chez les ruminants



## Transfusion : principes de base

- Cathétériser l'animal à transfuser (poche de Ringer Lactate de 5 litres)
- Contentionner (voire tranquiliser) l'animal « donneur »
- Injection d'anesthésique en regard de la jugulaire
- Incision de la peau
- Cathétérisation de la jugulaire au moyen d'un trocart à saignée
- Récolte du sang dans un récipient très propre contenant 5 g de citrate sodique par litre de sang
- Prélever le sang (4 à 6 litres selon que la vache est encore debout ou couchée)
- Transvaser le sang dans la poche de Ringer lactate (couper la poche en son extrémité supérieure)
- Vitesse de transfusion : la moitié en 3 à 5 minutes et le reste en 5 à 10 min

## Les embolies

- Thrombo-embolies faisant le plus souvent suite à des hémorragies
- Cardiaques, respiratoires ou cérébrales elles sont imprévisibles et leur traitement est illusoire.

## Les chocs

- Réduction sévère et généralisée de la perfusion des tissus
- Choc hypovolémique : perte de 35% ou plus du volume sanguin total
- Choc cardiogénique : déficience cardiaque primaire ou secondaire à une césarienne ou une traction exagérée
- Choc endotoxinique : libération de toxines suite à une réduction d'une torsion utérine
- Choc vasogénique : volume sanguin correct mais volume circulant réduit. C'est le cas lors de renversement utérin et passage d'anses intestinales dans l'utérus prolabé
- Traitement des chocs
  - Solutés de NaCl hypertoniques (3 à 5ml/kg d'une solution à 7 %)
  - Corticoïdes : 120 mg de Solumedrol<sup>R</sup>

## Les clapiers péritonéaux

- Encore appelés « hématomes »
- Pelviens, abdominaux (vache) ou vulvaires (jument)
- Après un accouchement dystocique ou une césarienne
- Etiologie ? ? ?
  - Contusions tissulaires
  - Lésions vasculaires
  - Troubles de la coagulation
  - Parfois en série dans une exploitation
- Traitements
  - Ponction
  - Drainage locaux
  - Antibiothérapie, hémostatique

## Les lésions intestinales

- Rares (vache)
- Compression d'une anse intestinale ou du colon flottant
- Rupture possible
- Laparotomie nécessaire pour le diagnostic

## Les prolapsus

- Prolapsus rectal : jument surtout
  - Prédilection anatomique de l'anus
  - Epidurale, tranquilisation et repositionnement
  - Illusoire si plus de 50 cm
- Renversement de la vessie : jument > vache
  - Diagnostic différentiel avec prolapsus vaginal
    - Aspect de la muqueuse
    - Identification de l'abouchement des uretères
    - ruissellement d'urine
    - non-détection du méat urinaire
  - Traitement : épidurale, tranquilisation et repositionnement
- Rétroversion de la vessie : truie



Prolapsus rectal chez la vache

## Le renversement de l'utérus (prolapsus, intususception)

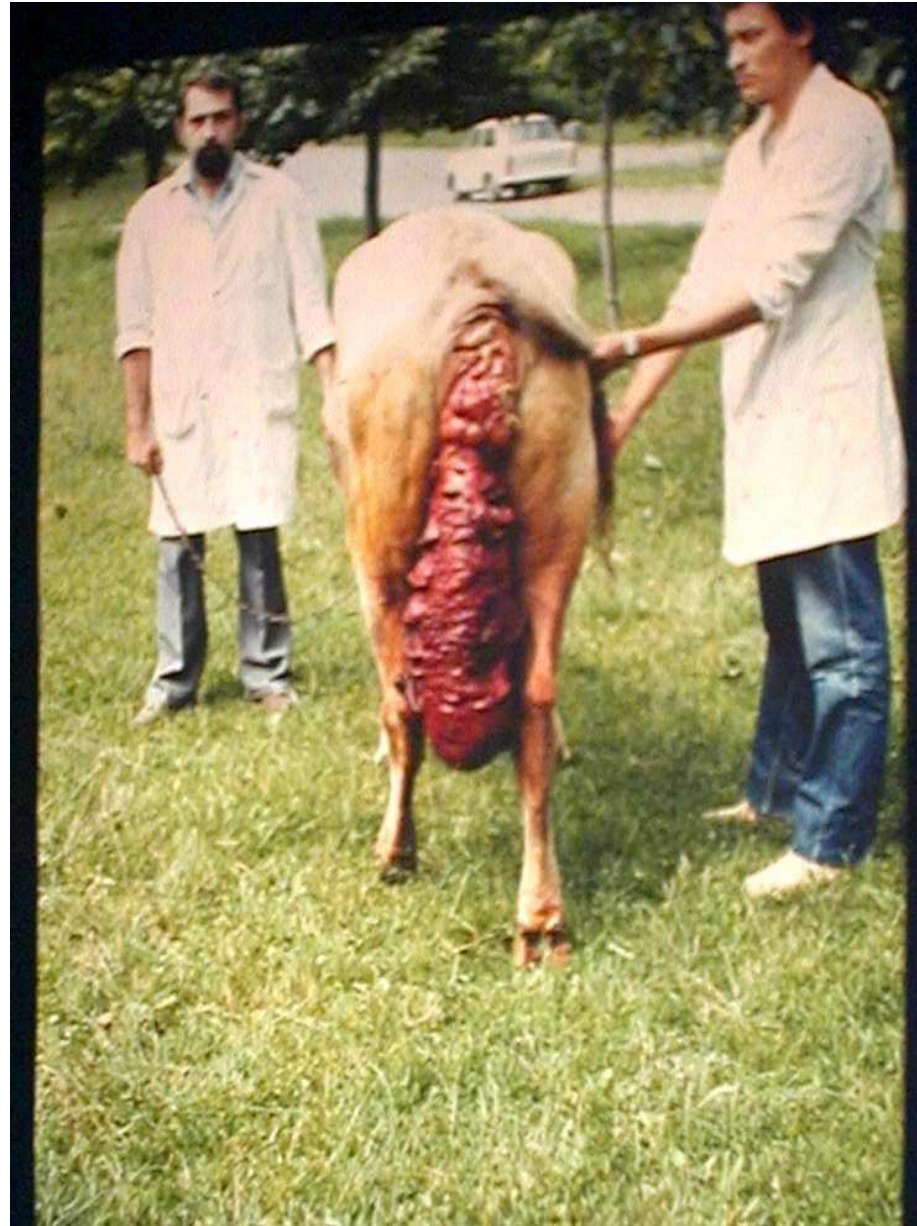
- Ruminants > jument
- Simple ou compliqué si vessie ou intestin
- Etiologie
  - relâchement des ligaments utérins (Pluripares > primipares)
  - inertie utérine, absence d'involution cervicale
  - parts secs : < 1 h
  - contractions apicales persistantes (rétention partielle)
  - hypocalcémie : < 36 h
  - prolapsus vaginal ante-partum



## Le renversement de l'utérus (prolapsus, intususception)

- Symptomatologie
  - masse prolabée entre les lèvres vulvaires
  - muqueuse rose à violacée
  - souvent adhérence du placenta
  - efforts expulsifs, coliques (juments)
  - Complications
    - choc (rare)
    - hémorragie interne
    - réplétion rectale et urinaire par compression
    - plaies de l'organe prolabé
    - métrites

Renversement  
utérin  
(Cluj Roumanie)





Année 2008-2009 Prof. Ch. Hanzen Complications obstétricales chez les ruminants

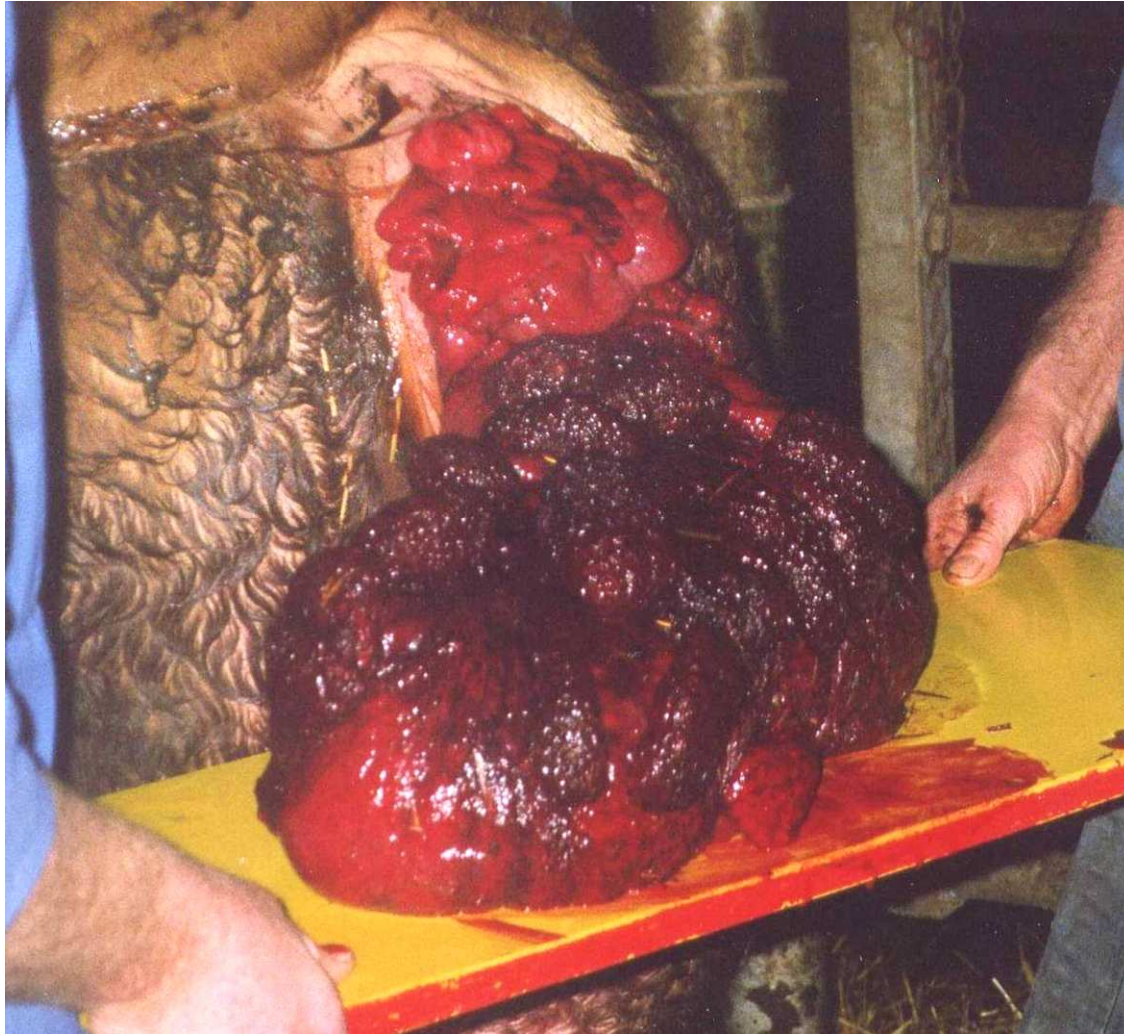


## Renversement total de l'utérus chez la vache

Année 2008-2009 Prof. Ch. Hanzen Complications obstétricales chez les ruminants



## Prolapsus de l'utérus (X Berthelot, ENVT)



## Le renversement utérin (Chiavassa : la césarienne chez la vache)



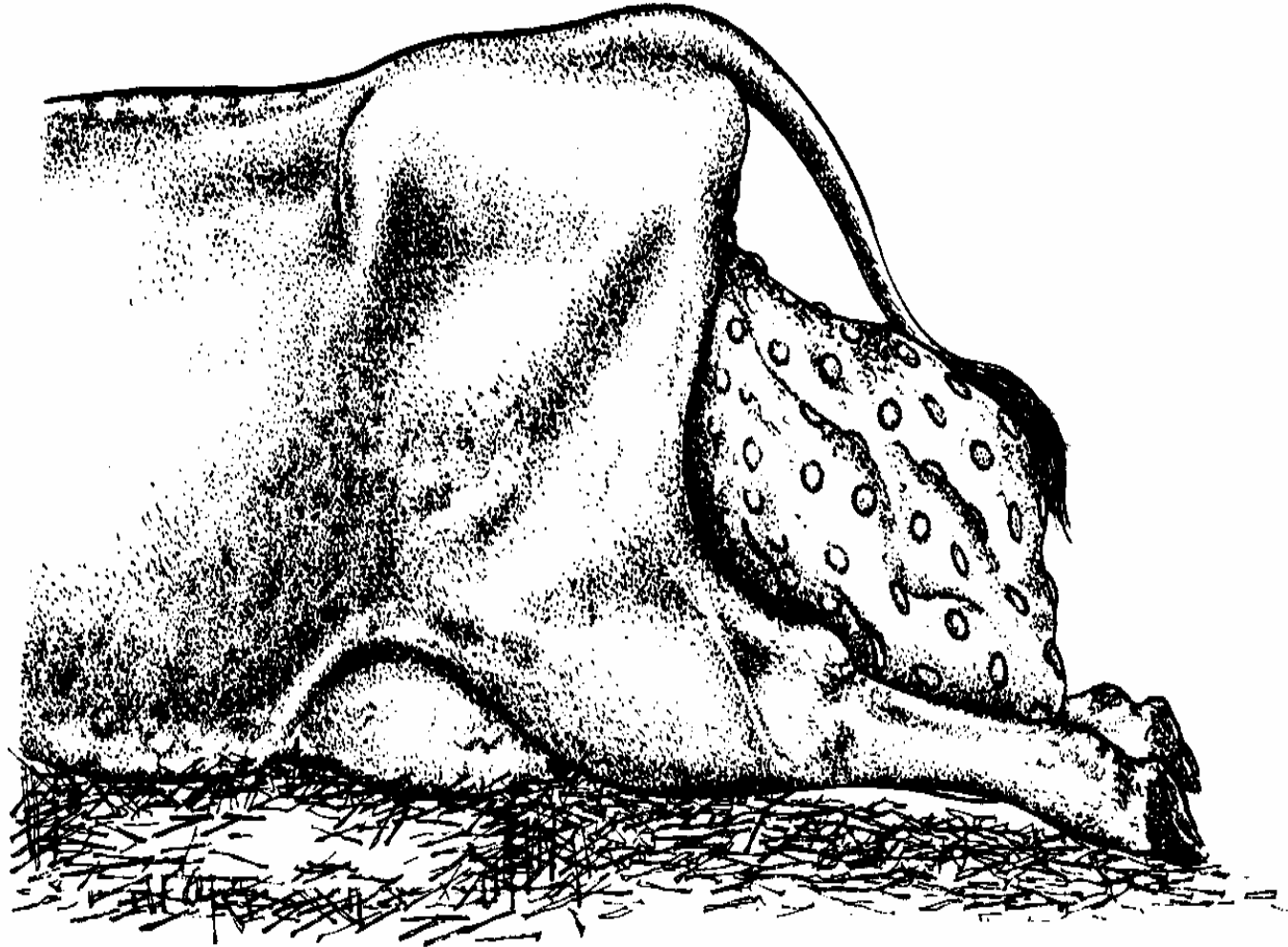
Année 2008-2009 Prof. Ch. Hanzen Complications obstétricales chez les ruminants

## Traitement du renversement de l'utérus (prolapsus, intususception)

- Corticoïdes (choc), toniques cardiaques, calcithérapie, épidurale..
- Phase de préparation
  - en position debout si possible
  - si couché : position sterno - abdominale avec extension des postérieurs vers l'arrière (position de l'éléphant ou de Pieralisi)
  - surélévation du train postérieur
  - cathétérisme vésical et vidange du rectum
  - ablation des membranes fœtales
  - suture des plaies éventuelles
  - rinçage et lubrification avant le massage



Réduction du renversement utérin chez la vache :  
position de Pieralisi dite aussi de l'éléphant







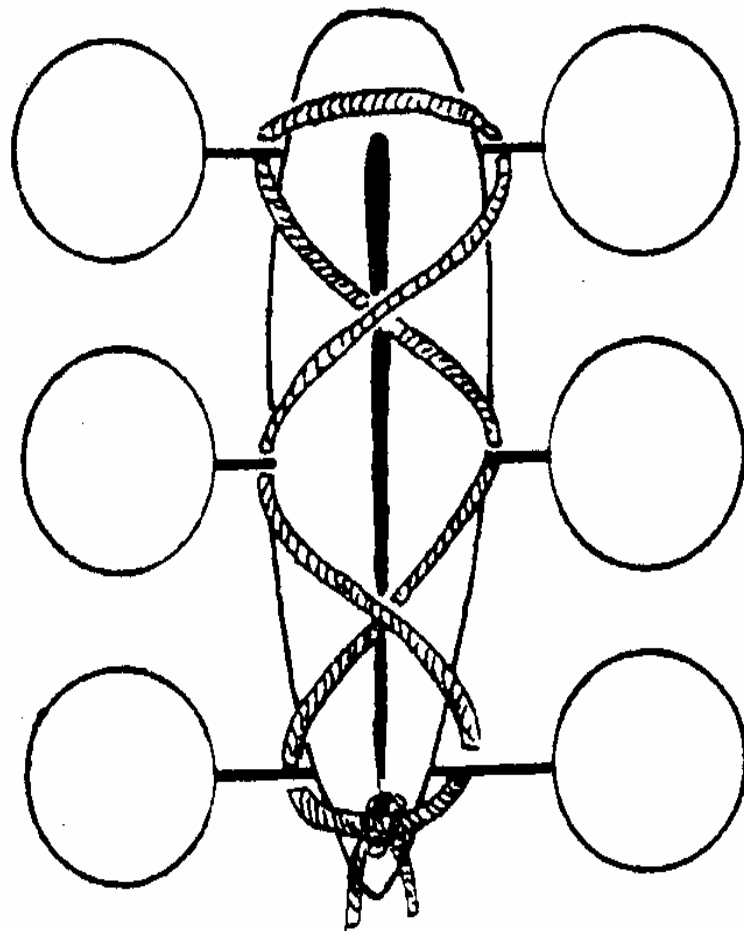
## Décongestion utérine après renversement chez la vache

Année 2008-2009 Prof. Ch. Hanzen Complications obstétricales chez les ruminants

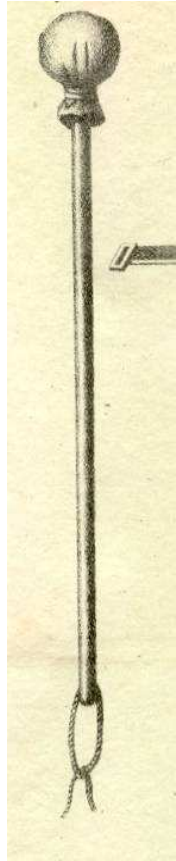
## Traitement du renversement de l'utérus (prolapsus, intususception)

- Phase de réduction
  - d'abord au niveau cervico-vaginal
  - puis progressivement vers l'arrière
  - déplissement complet par instillation d'une dizaine de litres d'AS
  - drainage de la cavité utérine
  - injection de 30 à 40 ui d'ocytocine
  - Truie : laparotomie parfois nécessaire
- Phase de maintien
  - Récidives rares
  - Bouclage de la région vulvaire
    - agrafes de Flessa
    - cordon de Buhner
  - Antibiothérapie locale et générale

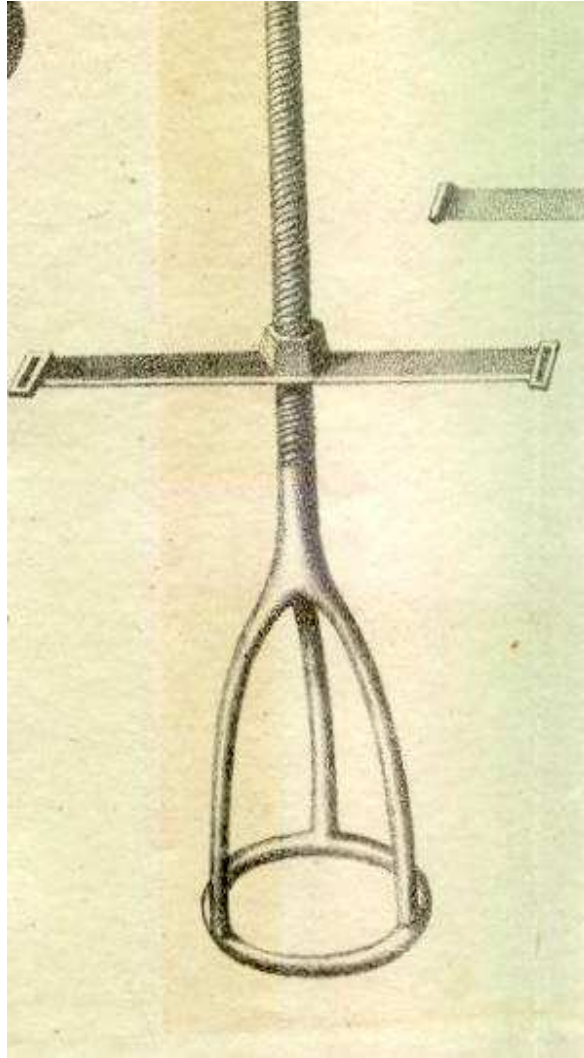
Schéma de la mise en place  
des agrafes de Flessa



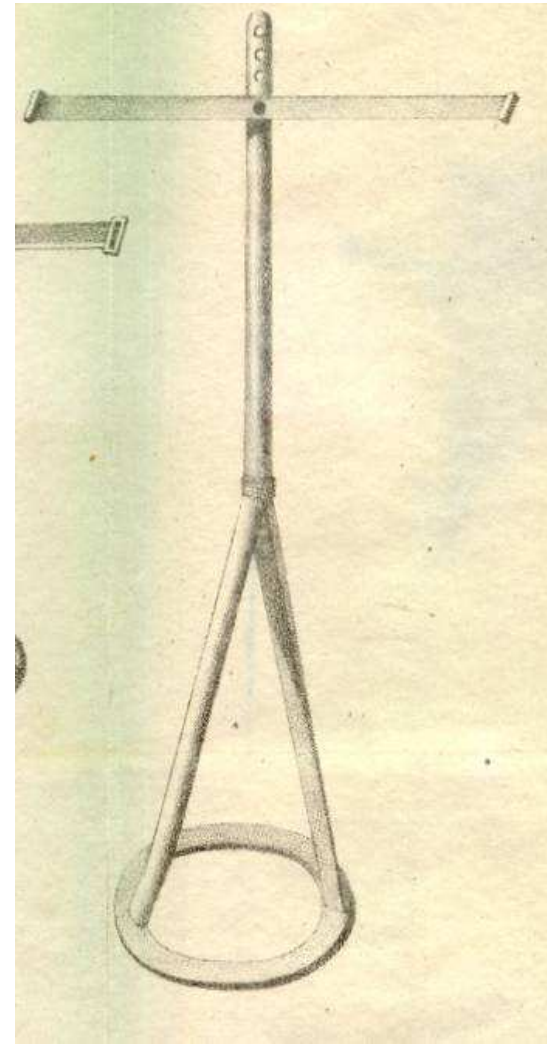




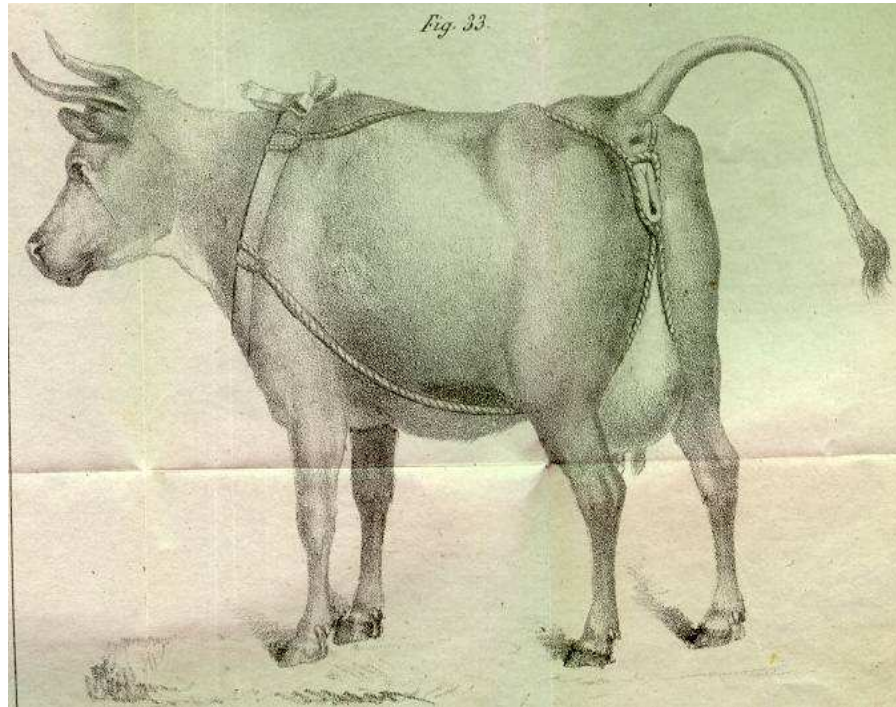
Pessaire  
à pelotte



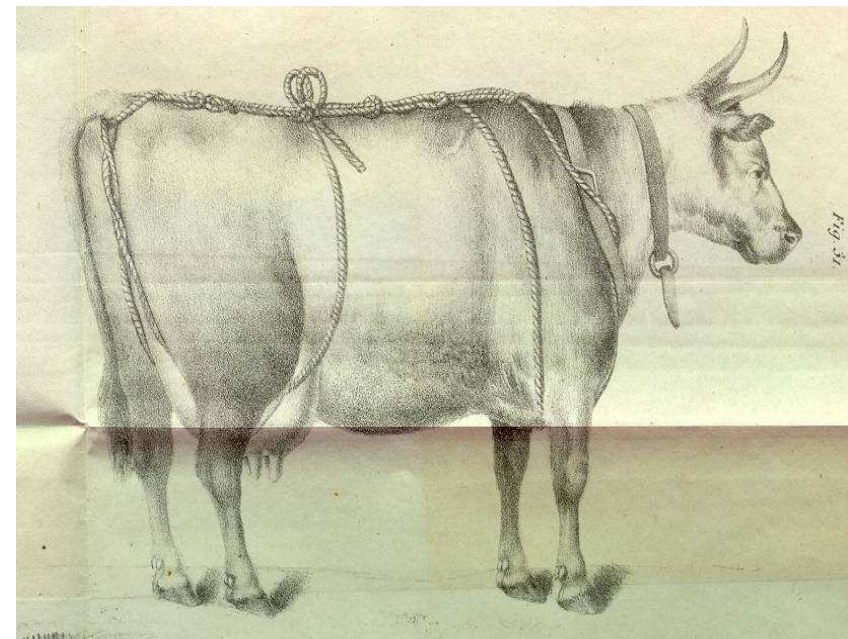
Pessaire à bilboquet  
à 3 branches



Pessaire en bois  
à 2 branches



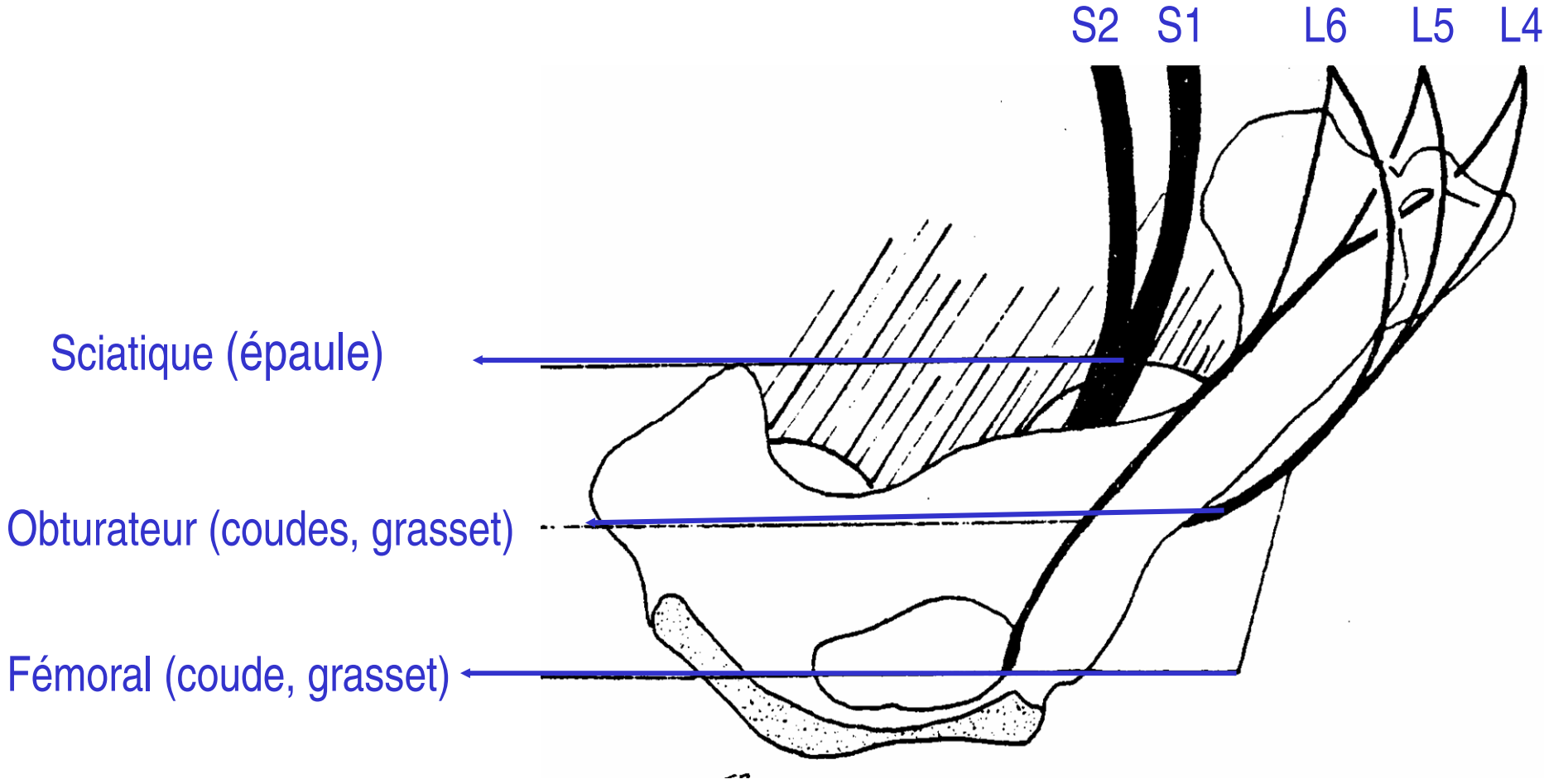
Bandages contentifs de l'utérus



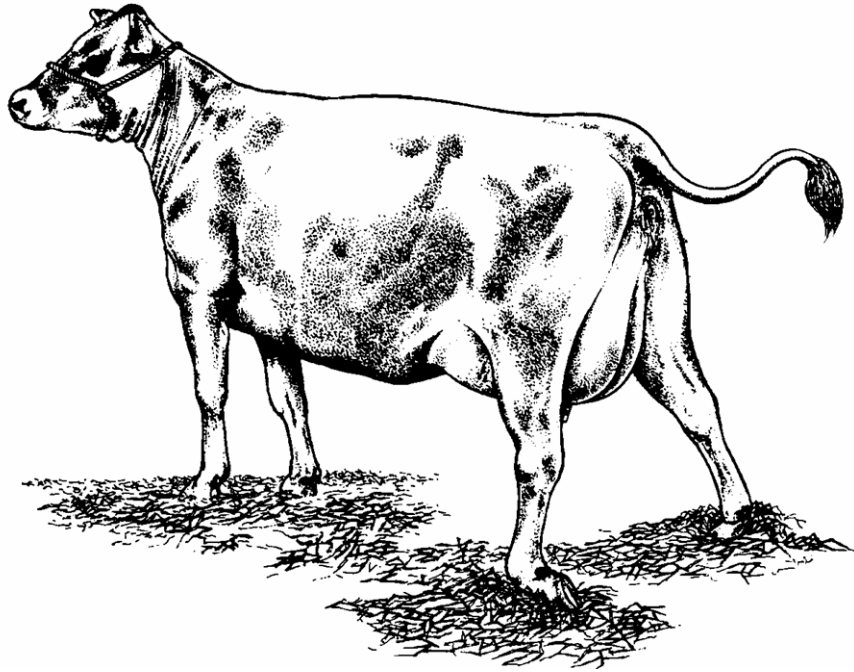
## Les lésions nerveuses périphériques

- Ecrasement des nerfs pelviens par le foetus, dystocies
- Nerf obturateur (vache > jument) : m. pectiné, obturateurs, adducteurs
  - Lésion unilatérale : abduction, boiterie, faucher, appui interne
  - Lésion bilatérale : relever impossible, postérieurs le long du corps
- Nerf fémoral (jument) : triceps crural
  - relever difficile, appui en pince ou sur le boulet
- Nerf sciatique : biceps fémoral, demi-tendineux, demi-membraneux
  - rare
  - position de l'éléphant
- Nerfs de la queue : lésions si fractures, épidurales

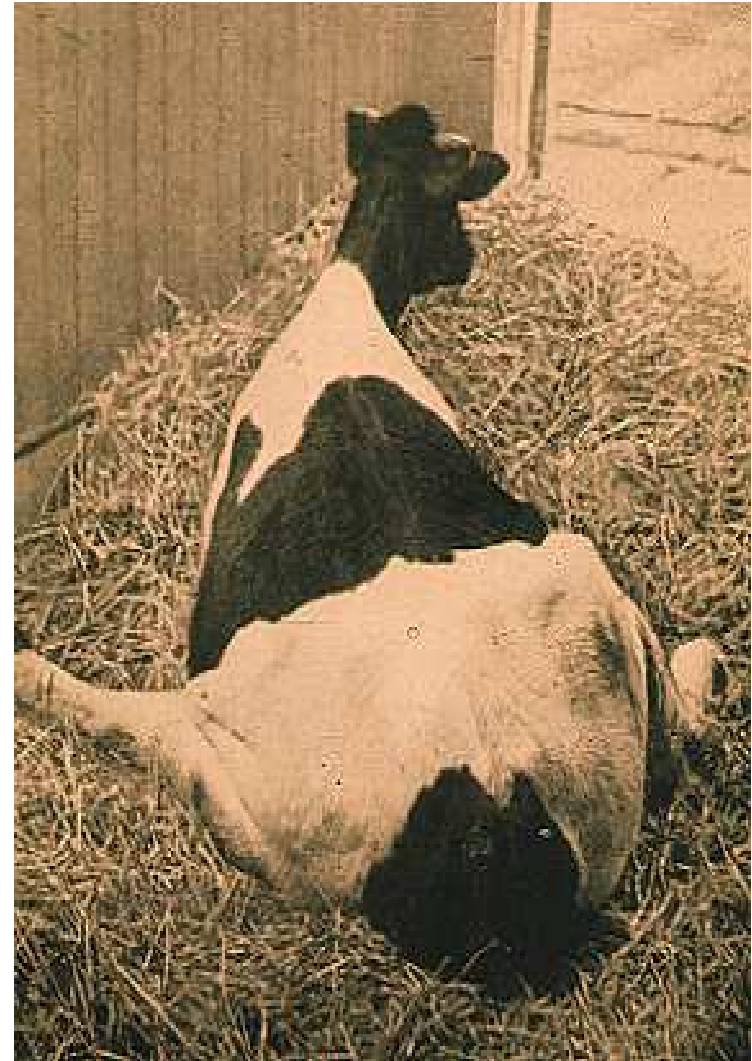
# Innervation pelvienne chez la vache







Espèce bovine : lésions  
du nerf femoral



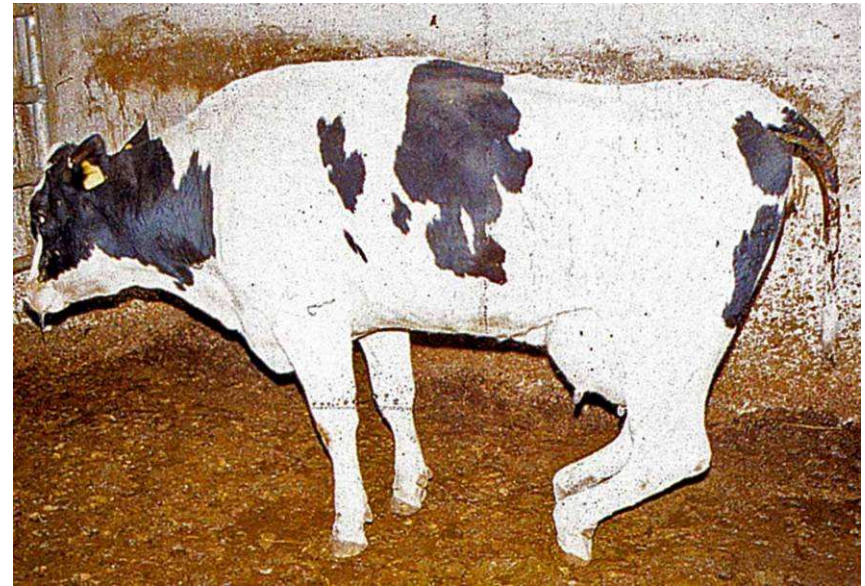
Paraplégie postérieure : lésions des  
nerfs obturateurs



## Lésions nerveuses (Chiavassa : la césarienne chez la vache)



**Nerf tibial gauche**



**Nerfs tibiaux**



## Lésions nerveuses (Chiavassa : la césarienne chez la vache)



**Nerf obturateur**

## Les lésions nerveuses périphériques

- Conséquences
  - Atrophies musculaires
  - Plaies de décubitus
- Traitement
  - Paillage
  - Suspension
  - Entrave des membres (n. obturateurs)
  - Abattage si pas d'amélioration < 10 jours

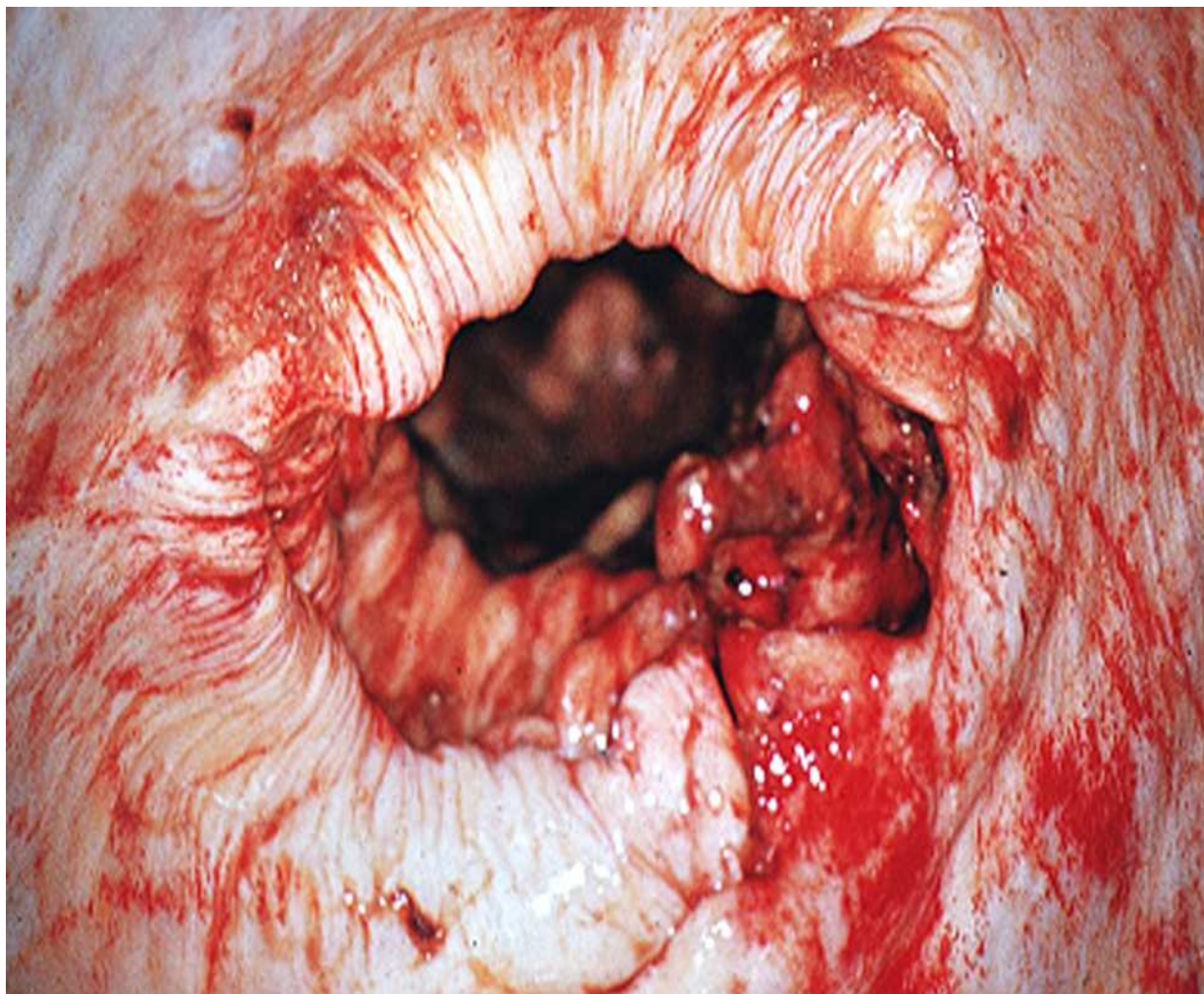
## La desmoxie sacro-iliaque (luxation sacro-iliaque)

- Etiologie : Etirement excessif des ligaments lors de dystocies graves
- Symptomatologie
  - Craquement lors de l'extraction du veau
  - Décubitus sterno-abdominal après le part
  - Vacillement du train postérieur
  - Affaissement du sacrum et rapprochement des iliums
- Traitement : pronostic très réservé et donc réforme

## Lésions traumatiques du tractus génital antérieur : utérus, col, vagin

- Lésion utérine sur col fermé : diagnostic difficile
- Lésion utérine et hémorragie plus ou moins forte
- Torsion cotyléonnaire et saignement intra-utérin
- Lésion utérine ou vaginale et éviscération (brebis)
- Lésion du col : dystocie
  - Suture difficile, risque d'incompétence cervicale
  - pronostic réservé si lésion  $> 45^\circ$
- Lésion du vagin (partie dorsale) lors de la saillie (jument) : Ab et suture vaginale ou 2ème intention





Lésion cervicale chez la vache

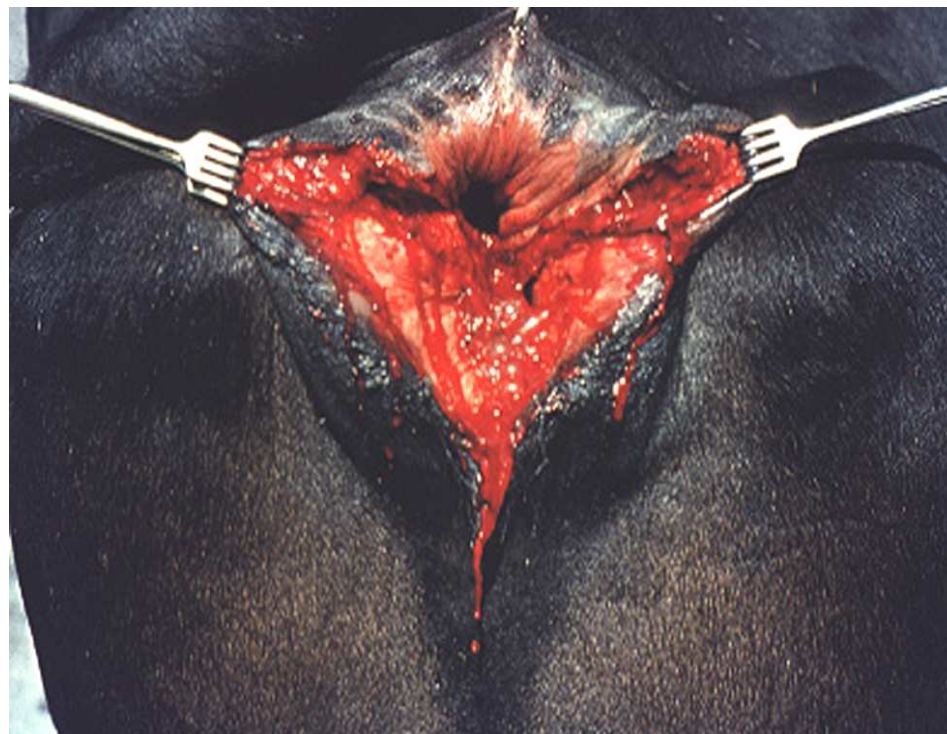
## Lésions traumatiques du tractus génital postérieur : Vagin, vulve, périnée, rectum

- Degré 1 : atteinte de la partie muqueuse du vagin ou de la vulve
- Degré 2 : atteinte de la paroi vaginale ou vulvaire
- Degré 3 : atteinte de la paroi vaginale, vulvaire, rectale et/ou anale
  - Rupture périnéale ou recto-vestibulaire (pont ano-vulvaire)  
Atteinte de l'anus, du vestibule et du rectum
  - Fistule rectovestibulaire :  
Atteinte du vestibule, du rectum, le périnée et l'anus étant intacts





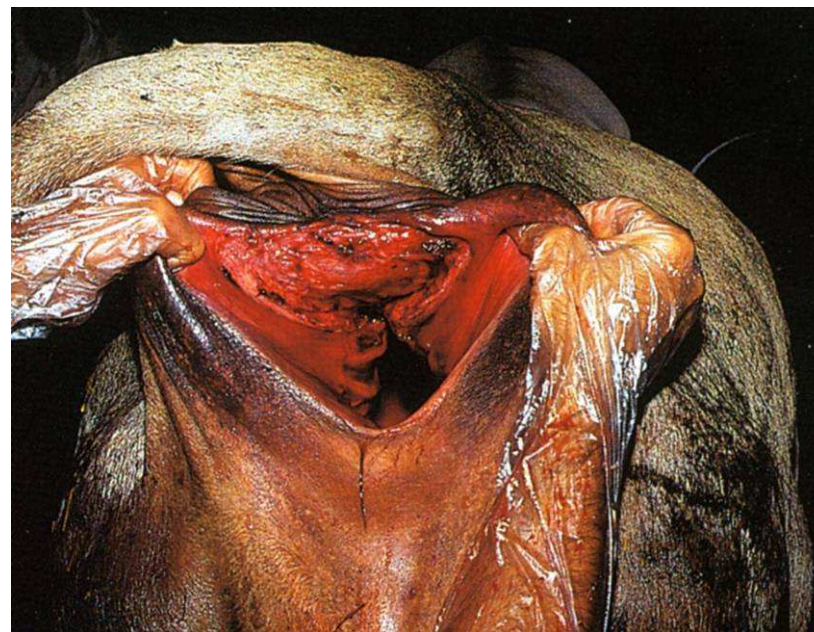
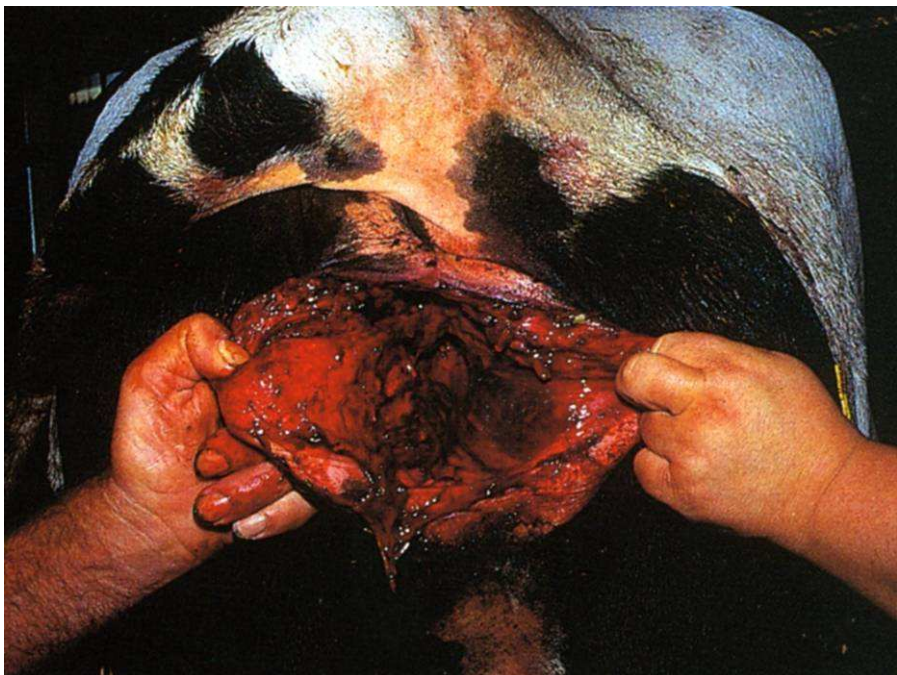
Rupture du pont anovulvaire et  
vaginite nécrosante chez la  
vache



Rupture du pont-anovulvaire  
chez la vache



## Lésions vulvaire et périnéales (Chiavassa : la césarienne chez la vache)







Année 2008-2009 Prof. Ch. Hanzen Complications obstétricales chez les ruminants

## Hypoxie/Anoxie du veau : principes thérapeutiques de base

- Dégager les voies aériennes (suspension du veau en hauteur)
  - Rejet des liquides fœtaux
  - Aspiration manuelle ou mécanique des mucosités
  - Oxygénation du cerveau
- Stimuler la respiration au moyen d'analeptiques Respirot<sup>®</sup> 5 ml en instillation nasale ou Dopram<sup>®</sup> 5 ml en IV
- Ventiler en soufflant dans les naseaux ou au moyen d'une sonde endotrachéale
- Lutter contre l'acidose respiratoire en perfusant du soluté hypertonique de bicarbonate de Na
- Oxygéner le cerveau au besoin en injection 5 ml IV de Candilat veau<sup>®</sup>, un vasodilatateur
- Lutter contre le choc : injection de 120 mg de Solumedrol<sup>®</sup>
- Nursing apport de colostrum ou de glucose (250 à 500 ml IV d'une solution glucosée à 10%)
- Réduire les pertes de chaleurs