

## Note d'information complémentaire pour consentement préalable à un acte d'excision de la tête et du col fémoral

*Cette fiche d'information, rédigée par le Syndicat National des Centres Hospitaliers Vétérinaires\*, est destinée aux propriétaires des animaux devant subir une excision de la tête et du col fémoral. Remise lors de la consultation d'admission, elle fait partie du consentement éclairé que le vétérinaire vous doit et est destinée à vous aider à mieux comprendre l'information délivrée par le Docteur Vétérinaire que vous avez rencontré. Ce document vous expose les raisons de l'acte qui va être pratiqué, son déroulement, les conséquences habituelles et les risques de complications fréquentes ou rares possibles, ainsi que le coût et les conséquences prévisibles en cas de refus de l'acte proposé. Les conditions du suivi sont également précisées. Ce document complémentaire de l'information orale que vous avez reçue, vous permet donc d'avoir le délai de réflexion nécessaire à votre prise de décision, partagée avec le vétérinaire.*

### **Qu'est-ce qu'une excision de la tête et du col fémoral ? Pourquoi vous est-elle proposée ?**

La tête fémorale, dans le prolongement du col fémoral, est l'extrémité haute du fémur (os de la cuisse). Cette tête fémorale s'insère dans une cavité du bassin appelée l'acétabulum. C'est l'ensemble de la tête fémorale et de l'acétabulum qui forme l'articulation de la hanche. De nombreuses pathologies peuvent entraîner des anomalies au niveau de la hanche qui engendreront douleur et boiterie. La hanche peut être luxée (après un traumatisme) ou subluxée (dans les cas sévères de dysplasie de la hanche). L'articulation de la hanche peut aussi être modifiée par suite d'une fracture soit de la tête ou du col fémoral soit de l'acétabulum. Enfin des pathologies entraînent des modifications de la conformation de la tête fémorale ou de l'acétabulum, compromettant sa fonction : c'est le cas de la nécrose avasculaire de la tête fémorale et de la dysplasie de la hanche. Dans de nombreux cas, de l'arthrose peut se développer secondairement, et engendrer des douleurs de la hanche. D'autres affections plus rares (tumeurs,...) peuvent également entraîner une gêne au niveau de la hanche.

Quelle que soit la cause, lorsque les contacts entre la tête fémorale et l'acétabulum ne sont plus normaux, cela génère une gêne et une douleur pour l'animal appelant à un traitement. L'un de ces traitements chirurgicaux est l'excision de la tête et du col fémoral. Il consiste à couper la tête et le col du fémur à l'aide d'une scie oscillante ou d'un oestéotome afin de retirer tous contacts entre le fémur et le bassin. Le maintien du membre pelvien contre le bassin est alors assuré par sa musculature. De ce fait, l'articulation de la hanche est irrémédiablement modifiée.

### **Autres possibilités thérapeutiques :**

Il est important de comprendre que l'excision de la tête et du col fémoral est une solution de sauvetage lorsque d'autres traitements n'ont pas fonctionné ou sont refusés par les propriétaires. Lorsque cela est possible, il est préférable de restaurer anatomiquement l'articulation de la hanche. Cela signifie une réparation en cas de fracture réductible ou de luxation de la hanche. Lors de dysplasie de la hanche, si le traitement conservateur ne suffit pas à soulager l'animal, la pose d'une prothèse totale de la hanche est associée à une meilleure récupération fonctionnelle pour des animaux de plus de 10 kg.

### **Préparation à la chirurgie orthopédique :**

La chirurgie est réalisée sous anesthésie générale volatile afin d'offrir une sécurité maximale. Une période de jeûne hydrique (laisser à boire mais retirer la nourriture) de 6 à 12 heures est nécessaire pour réaliser l'anesthésie afin de minimiser le risque, toujours présent, de régurgitation et de fausse déglutition (passage de nourriture dans la trachée).

Votre animal est anesthésié par voie veineuse à l'aide d'un cathéter placé sur une patte. Ce cathéter étant mis en place stérilement, une tonte large et une désinfection de la zone opératoire sont effectuées. Une fois l'anesthésie induite, votre animal est intubé : une sonde est placée dans la trachée afin de lui permettre de poursuivre en anesthésie par inhalation. Toute anesthésie générale et *a fortiori* toute intervention chirurgicale comporte des risques pouvant entraîner des séquelles graves, voire irréversibles et dans les cas extrêmes, provoquer la mort de votre animal. Toutes chirurgies confondues, le risque anesthésique varie de 0,12% de mortalité pour un animal en bonne santé à 17% pour un animal fortement débilité.

Une analgésie loco-régionale (épidurale, bloc nerveux, notamment) pourra être nécessaire. Cette décision est prise par le chirurgien, en fonction du cas, pour optimiser le bien-être de votre animal.

Si la pathologie de votre animal survient après un traumatisme (accident de la route, chute, morsure, ...), il est indispensable d'effectuer un examen complet (radiographie, échographie, scanner, ...) afin d'établir le bilan lésionnel : en effet, les lésions des tissus mous (hernie diaphragmatique, rupture vésicale, hématome rénal...) sont en réalité deux fois plus fréquentes que les lésions des tissus durs (fracture, entorse...).

### **Les complications générales :**

Elles sont communes à toutes chirurgies et concernent la plaie cutanée chirurgicale (déhiscence, hématome, infection sous-cutanée). Ces complications n'ont pas d'incidence sur la survie de l'animal. Généralement, ces complications sont bénignes. Le port d'une collerette peut être obligatoire selon une durée définie par le chirurgien. Votre surveillance attentive, le respect des recommandations détaillées par le chirurgien ou son représentant lors de la sortie de votre animal, et le maintien au repos de votre animal sont essentiels.

### **Les complications liées à l'excision de la tête et du col fémoral :**

- Cette chirurgie n'impliquant pas d'implants, son taux de complication est très faible.
- Techniquement, pendant l'intervention, le nerf sciatique peut être lésé entraînant un déficit neurologique au niveau du membre pelvien opéré.
- Lorsque l'ostéotomie ne retire pas une proportion suffisante du col, des contacts peuvent persister au niveau de l'acétabulum et justifier une réintervention.
- Une fonte musculaire peut se développer suite à l'intervention si la rééducation fonctionnelle est insuffisante
- Une diminution de l'amplitude de mouvement en extension est remarquée chez la plupart des chiens et de chats opérés, sans nécessairement occasionner de douleur ou de perte de fonction locomotrice. L'articulation de la hanche étant irrémédiablement modifiée, la fonction du membre en est affectée lorsque des mesures objectives sont réalisées (42% de boiterie persistante). Cependant, ce défaut de récupération complet est lié plus à la modification anatomique qu'à une réelle gêne (ou douleur) pour l'animal. Dans 4% des cas, la gêne occasionnée est source de mécontentement concernant la réalisation d'une telle procédure.

### **Le coût de l'hospitalisation :**

Au moment de l'admission, le vétérinaire vous donnera un **budget prévisionnel** qui correspond aux examens, soins, actes d'anesthésie et de chirurgie, hospitalisation qu'il est en mesure de prévoir. En fonction du bilan lésionnel, des radiographies, de l'évolution, des complications, de la façon dont réagit votre animal, ce devis pourra être soumis à des variations. Un éventuel budget complémentaire vous sera expliqué.

### **Durée d'hospitalisation :**

Une hospitalisation est toujours nécessaire pour une chirurgie orthopédique, variant de 1 à 3 jours, pour les chirurgies les moins traumatisantes. Cette durée varie grandement en fonction de la santé de l'animal et de l'affection. De 24h pour un traitement d'une rupture de ligament croisé planifié jusqu'à une semaine en cas d'affection thoracique ou abdominale concomitante, en cas de traumatisme.

### **Retour à domicile :**

Une cicatrice est présente au niveau du site opératoire. Le port d'une collerette cervicale est recommandé afin d'éviter que votre animal n'atteigne et lèche sa cicatrice. Les soins postopératoires ainsi que les médicaments à administrer vous sont expliqués lors de la sortie de l'animal et dépendent de la nature de l'intervention. La nature du suivi et les contrôles radiographiques sont également détaillés lors de la sortie et se font, en fonction de la condition, avec votre vétérinaire traitant ou au centre hospitalier vétérinaire. Les frais de prise en charge des suivis ne sont pas inclus dans les frais chirurgicaux.

Il est recommandé, après ce type d'intervention et dans la mesure où un centre prodiguant ce type de soin est à proximité, de réaliser des séances de physiothérapie afin d'accélérer et d'améliorer la récupération.

Signature :

(Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)