



République Algérienne Démocratique et Populaire
Université Ibn Khaldoun de Tiaret
Institut des Sciences Vétérinaires



LES TECHNIQUES OPERATOIRES CHEZ LES OVINS

- Orchite chez le bélier

Présenté par: **Pr KHIATI Baghdad**

Professeur en Sciences Vétérinaires à l'Institut des Sciences
Vétérinaires.

Université IBN Khaldoun de Tiaret.

Spécialiste en Reproduction et Chirurgie Animale.

ORCHITE

GENERALITES.

Les orchites touchent environ 6% des béliers, elle peut varier d'une simple inflammation du testicule à une destruction suppurative et nécrotique de l'organe.

Elle peut être unilatérale ou bilatérale, mais le plus souvent unilatérale et implique fréquemment l'épididyme (Orchi-épididymite).

Elle peut être aiguë : Le testicule est inflammé, chaud, augmente de volume et très douloureux.

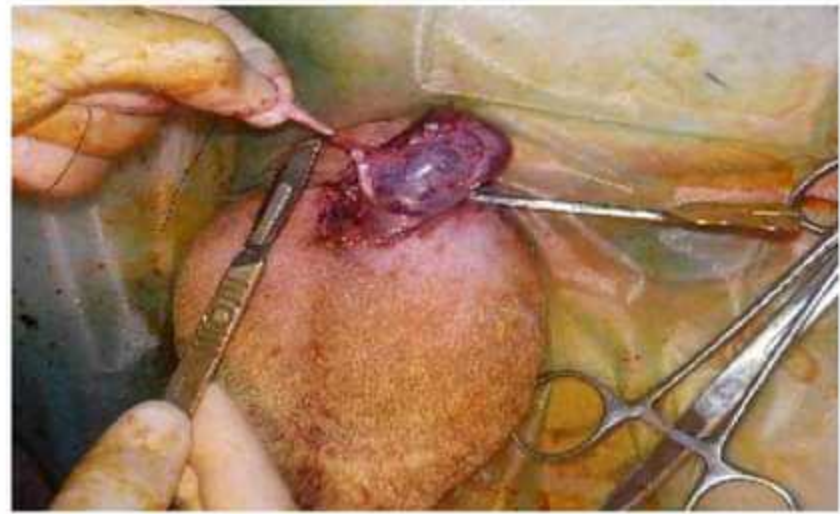
Elle peut être chronique : Le testicule adhère à la tunique et au scrotum, il devient fibrotique et induré. Certains animaux boitent à cause de la douleur.

ETIOLOGIE.

- Infection du testicule transmise par voie hématogène (Les brucella Ovis).
- Infection de l'épididyme (Toutes les bactéries impliquant une épididymite peuvent être à l'origine d'une orchite).
- Les traumatismes (exemple : Tonte du scrotum/ Corynebacterium pyogènes).
- La vasectomie peut être un facteur favorisant.



Incision du scrotum



Vasectomie par résection du canal déférent

DIAGNOSTIC CLINIQUE.

- Douleur à la palpation,
- Scrotum augmente de volume,
- Asymétrie scrotale,
- Adhérence entre testicule et enveloppes.

EXAMENS COMPLEMENTAIRES.

- La présence de leucocytes dans le sperme est un élément de suspicion d'orchite.
- Un prélèvement sanguin permet de faire un test d'agglutination pour identifier.
- Un examen histologique par coloration à l'hématoxyline- éosine :
 - * Testicules normaux : Tube séminifère contenant des spermatozoïdes.
 - * Testicules atteints d'orchite : Une Perte totale de la structure histologique du tube séminifère

CONDUITE A TENIR.

« LORS DE BRUCELLOSE TOUT TRAITEMENT EST INTERDIT »

La castration permet de sauver l'animal qui, même si la guérison spontanée est envisageable, perdra quoi qu'il arrive le testicule atteint.

Fiche Clinique

- Espèce : Ovin,
- Sexe : Male,
- Race : Rembi,
- Age : Quatre ans,
- Motif de Consultation: Orchite bilatérale



Examen clinique

- Température : 39,8°C,
- Rythme cardiaque : Tachycardie,
- Respiration : Polypnée,
- Etat général : Apte pour l'intervention,
- Décision opératoire: Juste favorable.



NB: Dans notre cas clinique, il s'agit d'une orchite chronique et bilatérale, ce qui nécessite comme acte thérapeutique une castration qui permet de sauver l'animal.

- Fils de suture résorbable catgut chromé n° 5 ou 6, sinon VICRYL,
- Fil de suture non résorbable nylon ou la soie,
- Deux aiguilles de suture courbées à section arrondie et triangulaire,
- Quatre pinces à champs et un champ stérile,
- Une paire de ciseaux,
- 4 pinces hémostatiques courbées,
- Une aiguille et une porte aiguille ;
- Une pince à dent de souris,
- Une sonde canulée,
- Trois seringues stériles ;
- Un flacon de 50 ml Xylocaine 2% sans adrénaline ;
- Antibiotique à base d'Amoxicilline L.A



Préparation du patient

Après tonte ; rasage et mise en place d'un champ opératoire stérile



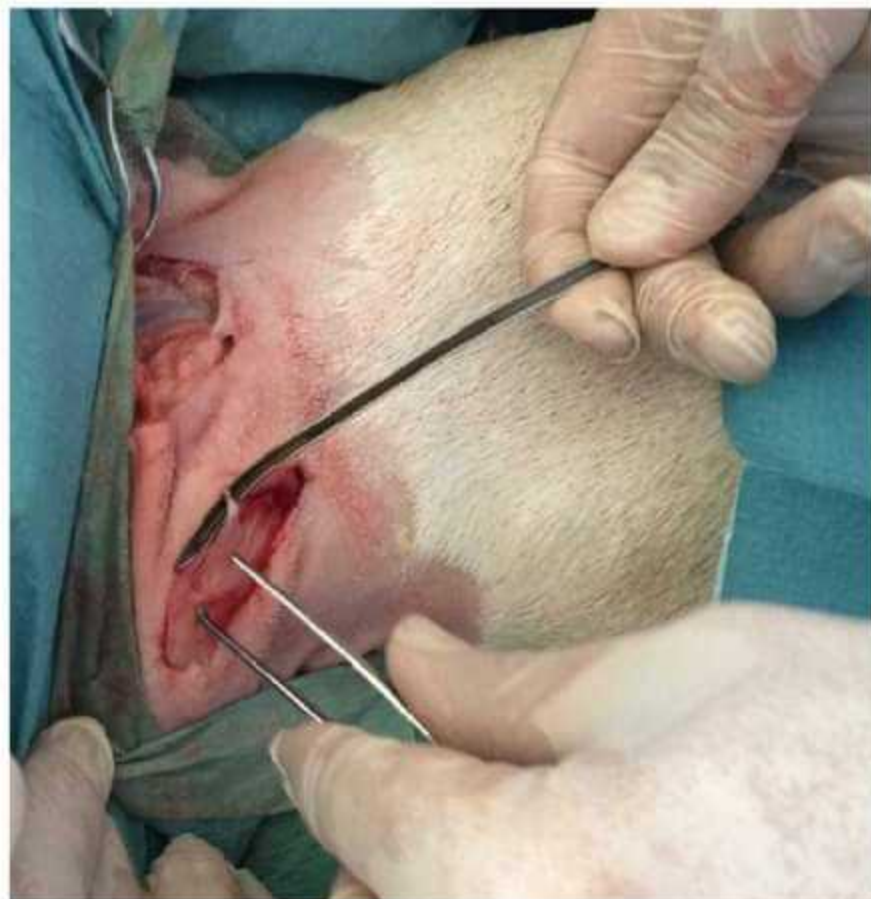
Phase Opératoire



Incision de la peau du scrotum



Mise en évidence épидidymaire du testicule droit



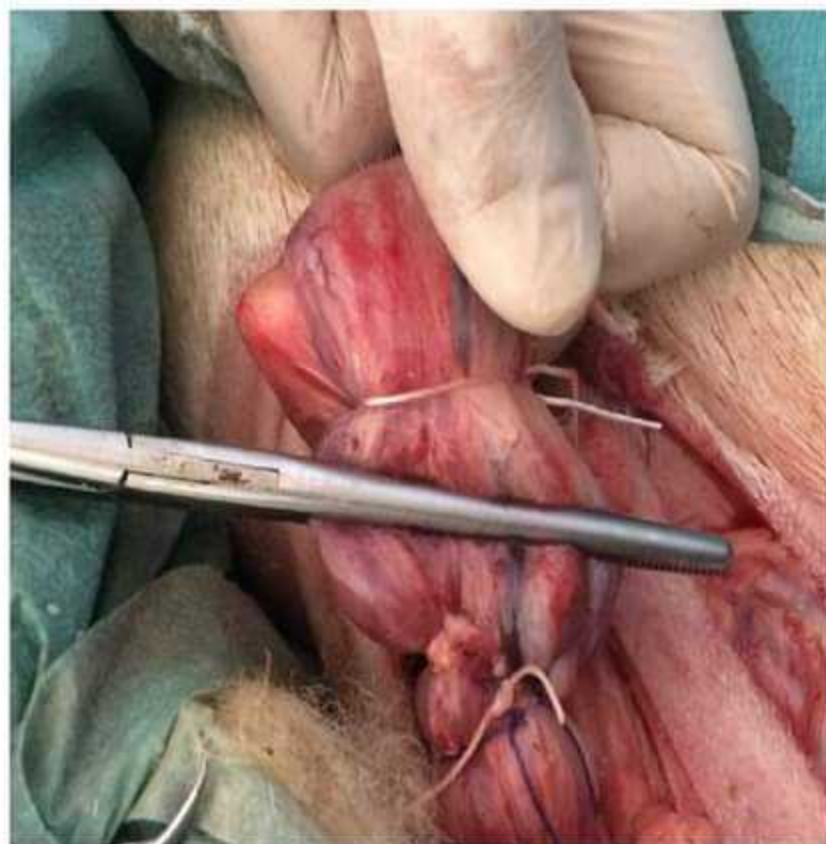
Incision de la peau scrotum du testicule opposé.



Mise en évidence épидидymaire du testicule gauche



**Première ligature du cordon
épididymaire**



**Deuxième ligature du cordon
épididymaire**



Section du conduit épидидymaire du testicule droit



Section du conduit épидидymaire du testicule opposé



Testicules atteints après section