HERNIORRHAPHIE PÉRINÉALE

GESTION DES HERNIES PÉRINÉALES

DÉROULEMENT DE L'OPÉRATION

La hernie périnéale survient majoritairement chez le chien mâle entier âgé. La chirurgie consiste à renforcer le diaphragme pelvien du côté de la hernie par transposition du muscle obturateur interne +/- pose d'une grille en polypropylène. Si le chien est entier, une castration sera proposée. Dans certains cas, une colopexie/cystopexie sera nécessaire. Ces interventions pourront être réalisées au cours du même temps anesthésique.

Avant la chirurgie

- **Laxatif** 5 jours avant la chirurgie
- Mise à **jeun** 48h avant la chirurgie
- Hospitalisation la veille de l'intervention pour lavement si besoin
- Le **promener** avant de le déposer à la clinique, pour ses **besoins hygiéniques**

Un **bilan sanguin pré-anesthésique** est conseillé afin de limiter notamment le risque anesthésique

Post-opératoire

- **collerette/collier lune** indispensable le temps de la cicatrisation de la plaie (15 jours)
- traitement **antibiotique** et **anti-inflammatoire** par voie orale (voir ordonnance) et laxatif

Convalescence

- **Activité limitée** pendant **15 jours** :
 - sorties uniquement en laisse même pour les besoins dans le jardin, pour une surveillance rapprochée
- Mesures diététiques
 - croquettes hyperdigestibles conseillées à vie
 - lactulose en cas de constipation (voir ordonnance)

Les complications possibles :

Infection en cas de non-respect du traitement antibiotique ou de léchage.

Déhiscence des plaies par léchage ou signe du traîneau ; une **reprise chirurgicale** peut être indiquée.

Difficulté pour déféquer possible les premiers jours post-opératoires.

Risque de récurrence (5%) augmenté sans alimentation hyperdigestible exclusive

Les contrôles post-opératoires à prévoir :

7 jours

Contrôle visuel de la plaie

15 jours

Contrôle visuel de la plaie
+/- retrait des points cutanés
Retrait de la collerette