



Top 4 complicaties na castratie

1. Zwelling

Zwelling van de balzak en de koker is de meest voorkomende complicatie na castratie. Milde zwelling is normaal; de piek wordt bereikt drie tot zes dagen na de ingreep, waarna de zwelling geleidelijk wegtrekt. Na een open castratie zwelt het scrotum soms zo erg op, dat de wondranden gaan samenkleven en elke drainage onmogelijk wordt. Het wondvocht kan niet meer weg en stapelt zich op. We spreken dan van een 'seroma'. De paarden kunnen dan een beetje koorts hebben of wat minder eten dan gewoonlijk. In zulke gevallen moeten de incisies opengemaakt en opgerekt worden met steriele handschoenen, zodat het wondvocht er weer uit kan. Indien nodig moet dit verschillende dagen na elkaar gebeuren. Ontstekingsremmers zullen de zwelling en de pijn verminderen en zorgen ervoor dat het paard meer gaat bewegen. Antibiotica zijn enkel vereist bij etterige uitvloeit. Het paard moet actief gestapt worden en de balzak en de koker kunnen verschillende malen per dag gedoucht worden met koud water om de zwelling te verminderen.

Let op!

Een zwelling die optreedt of aanwezig blijft weken tot maanden na de operatie, wijst meestal op infectie!



Een lichte zwelling van de koker en het scrotum na de castratie is normaal.

2. Bloeding

In de zaadstreng bij paarden zitten zeer grote bloedvaten. Om te vermijden dat deze gaan bloeden na het doorsnijden, wordt de zaadstreng eerst met een speciale tang (emasculator) gekneusd. Daarnaast wordt er in veel gevallen een hechting gezet, waardoor de kans op nabloeden beperkt wordt. Licht druppelend bloedverlies na de castratie is normaal en stopt praktisch altijd vanzelf. Dit bloed is afkomstig van de bloedvaten van de huid of het onderhuidse weefsel. Als het paard echter tien minuten tot een kwartier na de ingreep nog bloedt en je de druppels niet kunt tellen, moet de dierenarts ingrijpen. Als de dierenarts in staat is om het bloedende bloedvat te lokaliseren, zal hij er een hechting of een klem op zetten. Is dit niet mogelijk, dan zal hij het scrotum volledig opvullen met kompressen of handdoeken om tegendruk te geven. Deze kompressen mogen pas na 24 tot 36 uur verwijderd worden, wanneer er een mooie bloedklonter gevormd is. Bij een erge bloeding moet het paard naar een kliniek



gestuurd worden voor verdere behandeling (nadat het scrotum is opgevuld).



Bij de castratie wordt de zaadstreng met een emasculator gekneusd om bloeden te vermijden.

3. Infectie

De wonden van een open castratie worden bij elk paard gecontamineerd en eventueel zelfs geïnfecteerd. Zolang er voldoende drainage is uit het scrotum, zal deze infectie beperkt blijven tot de scrotale holte. Wanneer er echter onvoldoende drainage is, kan de stomp van de zaadstreng geïnfecteerd raken. We spreken dan van een 'funiculitis'.

De klinische symptomen bij een funiculitis kunnen zeer verschillend zijn en soms pas maanden tot jaren na de castratie tot uiting komen. De meeste paarden zullen in de periode na de castratie een episode van

koorts hebben en een zwelling ter hoogte van de scrotale of inguinale regio al of niet gepaard met etterige uitvloeit. Bij andere paarden wordt er enkel een chronische uitvloeit vastgesteld ter hoogte van één of beide castratiewonden. Soms zijn de symptomen eerder discreet en beperken ze zich tot licht manken, vermageren of verminderde eetlust. In extreme gevallen kan een funiculitis leiden tot een buikvliesontsteking of een omkapseld abces in de buikholte. Bij voor de hand liggende symptomen, is de diagnose snel gesteld. In andere gevallen dient een volledig klinisch onderzoek uitgevoerd te worden eventueel aangevuld met rectaal onderzoek, echografie en bloedonderzoek.

De eerste stap in de behandeling van een septische funiculitis is antibioticatherapie. Heeft de antibioticumbehandeling onvoldoende effect, dan dient de aangetaste zaadstreng uitgesneden te worden onder algemene anesthesie en verwijderd te worden tot aan het normale, gezonde weefsel.



Funiculitis gaat gepaard met etterige uitvloeit uit de castratiewond.



4. Liesbreuk

Bepaalde rassen en bepaalde individuen hebben meer aanleg voor een liesbreuk na de castratie. De dierenarts zal hierop anticiperen door een hechting te zetten op een specifieke plek (de tunica vaginalis), waardoor het risico vermindert dat de darmen via het lieskanaal naar buiten treden. Gebeurt het toch, dan is onmiddellijk en adequaat optreden essentieel voor een goede afloop.



Een ligatuur op de tunica vaginalis vermindert het risico op een liesbreuk.

Een liesbreuk na castratie gebeurt gewoonlijk binnen de eerste uren na de ingreep. In het merendeel van de gevallen zijn het dunne darmlussen die naar buiten komen. Hierdoor raken deze darmen zeer snel afgesnoerd, wat tot erge kolieksymptomen zal leiden. Als het gebeurt, dienen de ingewanden onmiddellijk opgevangen te worden in een handdoek, een

laken of een propere vuilzak om te voorkomen dat er nog meer darmen naar buiten komen en ze op de grond zouden vallen. Daarna moet de dierenarts zo snel mogelijk het paard verdoven en onder anesthesie brengen. De ingewanden moeten vervolgens goed gewassen worden met proper water, de darmen teruggeduwd en het scrotum gesloten. Dit is een levensbedreigende situatie voor het paard: snel en goed handelen is dus de boodschap.

Soms is het evenwel minder levensbedreigend, maar kan het wel tot paniek leiden wanneer er onderhuids weefsel of zogenoemd omentum uit de wond hangt. De onderhuidse weefsels zijn meestal licht roze en kunnen eenvoudigweg met een schaar afgeknipt worden. Omentum is een lang, geel vlies dat zich normaal in de buik bevindt. In tegenstelling tot het uittreden van dunne darmen zal een omentumprolaps zelden gepaard gaan met hevige kolieksymptomen. Meestal zal er een lange sliert weefsel uit een van beide castratiewonden hangen. In dit geval zal de dierenarts een rectaal onderzoek doen om er zeker van te zijn dat er geen darmen mee gemigreerd zijn. Is het enkel omentum, dan kan de dierenarts de sliert zo hoog mogelijk afknippen, waarna het probleem meestal opgelost is.

Heeft u vragen over castratie of wilt u uw paard in de kliniek laten castreren, neem dan nu contact met ons op:

info@demorette.be

02/454 10 00



Top 4 des complications post castration

1. Le gonflement

Le gonflement du scrotum et du fourreau est la complication la plus courante après castration. Un gonflement léger est normal, le pic apparaît 3 à 6 jours après l'intervention, après quoi il diminue progressivement. Après une castration ouverte, le gonflement est parfois tellement important que les bords de plaie se ferment et donc le drainage de la plaie devient impossible. Le liquide produit par la plaie ne peut plus s'évacuer et s'accumule au niveau du scrotum, on parle de sérome. Les chevaux peuvent avoir à ce moment un peu de fièvre et présenter une baisse d'appétit. Dans ce cas la plaie doit être réouverte à l'aide des doigts gantés, pour que la plaie puisse se drainer. Si besoin, cet acte peut être réalisé plusieurs fois, afin que la plaie reste ouverte assez longtemps. Les anti-douleur font diminuer le gonflement et la douleur et aident ainsi le cheval à se sentir mieux. Les antibiotiques sont indiqués uniquement si le liquide s'écoulant de la plaie est de type purulent. Le cheval doit être marché activement et les bourses et le fourreau doivent être douchés 2 à 3 fois par jour à l'eau froide pour aider à la diminution du gonflement.

Attention!

Un gonflement qui persiste des semaines ou mois après l'opération signifie qu'il y a infection!



2. L'hémorragie

De gros vaisseaux sanguins se situent dans les cordons spermatiques des chevaux. Pour éviter tout saignement, les cordons doivent être écrasés avec une pince spéciale (un émasculateur) et ensuite sectionnés. Dans beaucoup de cas, il se forme un écrasement des tissus sur lequel on appose une ligature, ce qui diminue fortement le risque de saignement. Quelques gouttes de sang s'écoulant de la plaie après l'opération est normal et cet écoulement s'arrête presque toujours spontanément. Ce sang provient des vaisseaux de la peau et du tissu sous-cutané. Si le saignement persiste 10-15min après l'opération et qu'il est impossible de compter les gouttes, le vétérinaire doit intervenir. Si le vétérinaire est capable de localiser l'origine du saignement, il mettra alors une suture ou un clamp sur le vaisseau sanguin. Si cela est impossible, il va remplir le scrotum avec des compresses ou des essuies pour comprimer le site. Il faut enlever ces compresses après 24 à 36h, lorsqu'un caillot se sera formé. En cas



Dierenkliniek De Morette

de saignement important, le cheval devra être envoyé en clinique, pour des traitements complémentaires (après avoir rempli le scrotum avec des compresses).



3. L'infection

Les plaies de castration ouverte sont toujours contaminées et parfois même infectées. Tant que le drainage de la plaie a lieu, l'infection restera uniquement localisée au niveau du fourreau. Lorsque le drainage ne se fait bien, l'extrémité du cordon spermatique peut s'infecter, on parle alors de funiculite. Les symptômes cliniques de la funiculite se présentent de diverses manières et n'apparaissent parfois que plusieurs mois ou années après la castration. La plupart des chevaux présenteront un épisode de fièvre ainsi qu'un gonflement au niveau du scrotum ou de la région inguinale avec ou sans

écoulement de pus. Chez certains chevaux, on observe uniquement un écoulement chronique de liquide provenant d'une ou des 2 plaies de castration. Chez d'autres chevaux cela se présente uniquement par une légère boiterie, un amaigrissement ou une baisse d'appétit. Dans les cas extrêmes de funiculite, il y a aura péritonite suite à un abcès encapsulé à l'intérieur de l'abdomen. La plupart des symptômes de funiculite sont évidents mais il est parfois nécessaire de réaliser un examen clinique complet ainsi qu'éventuellement un examen échographique, un fouiller rectal et une prise de sang.

La 1ère étape du traitement de la funiculite est de mettre le cheval sous antibiotiques. Lorsque les antibiotiques font effet, on peut mettre le cheval sous anesthésie et enlever les tissus endommagés et nécrotiques jusqu'à l'obtention d'un tissu sain.



4. L'éventration

Certaines races ou individus sont plus enclins à faire une éventration après castration. Le vétérinaire peut anticiper cela en mettant une suture à un endroit bien spécifique: la tunique



Dierenkliniek De Morette

vaginale, ce qui réduit le risque que les intestins s'engagent dans le canal inguinal. Si cela arrive, il faut agir directement et de manière adéquate.



L'éventration apparaît le plus souvent dans les heures qui suivent l'opération. Dans la plupart des cas, l'éventration concerne l'intestin grêle. Si les intestins passent dans le canal inguinal, il y a risque de strangulation, ce qui mène à d'importants signes de colique. Dans ce cas, il faut absolument protéger les intestins dans un essuie et ensuite les entourer d'un plastique contenant du liquide, pour empêcher leur dessèchement et éviter que les intestins ne tombent au sol. Dans ce cas, le cheval sera mis immédiatement sous anesthésie générale, les intestins seront rincés de manière stérile, remis en place dans l'abdomen et le scrotum fermé. Ensuite le cheval devra être envoyé en clinique en vue d'être opéré. La vie du cheval est réellement en danger, la rapidité de la prise en charge et le

bon management sont d'une importance capitale.

Parfois le pronostic vital est moins engagé mais la situation peut être très stressante lorsque le tissu sous cutané ou l'omentum apparaissent au niveau de la plaie. Les tissus sous cutanés sont de couleur rose et peuvent être découpés. L'omentum est une structure longue et jaune, que l'on trouve normalement dans le ventre. Contrairement à une éventration avec sortie de l'intestin hors de la cavité abdominale, un prolapsus de l'omentum ne donnera pas de signes graves de colique. Dans la plupart des cas, on verra un long morceau de tissu sortir de chacune des plaies de castration. Le vétérinaire fera alors un fouiller rectal pour vérifier que les intestins n'ont pas aussi migré dans le canal inguinal. Si il s'agit uniquement de l'omentum, le vétérinaire pourra alors couper facilement le bout de tissu extériorisé, ce qui résoudra le problème.

Contact

Si vous avez des questions concernant la castration ou que vous voulez faire castrer votre cheval dans une clinique, prenez contact maintenant:

info@demorette.be

02/454 10 00