

## Note d'information complémentaire pour consentement préalable à un acte de Chirurgie ORL.

### Ablation complète du conduit auditif externe et bullotomie latérale : TECALBO

*Cette fiche d'information, rédigée par le Syndicat National des Centres Hospitaliers Vétérinaires\*, est destinée aux propriétaires des animaux devant subir une chirurgie d'ablation du conduit auditif externe.*

*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 TECALBO ? Pourquoi cette procédure chirurgicale vous est-elle proposée ?**

TECALBO signifie "Total Ear Canal Ablation and Lateral Bulla Osteotomy". Il s'agit d'une chirurgie de l'oreille consistant en une ablation complète du conduit externe de l'oreille, associée à une ostéotomie ou trépanation de la bulle tympanique qui héberge l'oreille moyenne, pour curetage complet.

Cette chirurgie est indiquée chez les animaux souffrant d'infection bactérienne et/ou fongique, chronique, des oreilles externe et moyenne, quelquefois interne, qui ne répondent pas aux traitements médicaux, ou lors d'affections tumorales de l'oreille.

L'otite externe chronique contaminant secondairement l'oreille moyenne est le processus pathologique le plus souvent identifié chez les chiens, notamment aux oreilles tombantes. Chez les chats, la maladie auriculaire la plus commune est la polypose qui se développe dans l'oreille moyenne et peut gagner secondairement l'oreille externe. Les tumeurs des glandes cérumineuses, sous forme d'adénomes ou de carcinomes, ou les choléstéatomes sont de plus rares indications de TECALBO.

#### **Autres options :**

La TECALBO vous est proposée quand un processus pathologique jugé irréversible envahit l'oreille externe et l'oreille moyenne de votre animal. Il n'y a pas d'alternative médicale dans de tels cas. Dans le cas de processus pathologique bénin n'envahissant que l'oreille moyenne, une extraction peut être tentée par myringotomie (au travers du tympan) ou par trépanation ventrale de la bulle tympanique, le risque étant de laisser in situ une petite fraction du processus (par exemple un polype) et de le voir « repousser » quelque temps plus tard.

#### **Préalables à la chirurgie :**

Avant de procéder à la TECALBO, il est important de déterminer la sévérité et l'extension de la maladie. Hormis un examen général accompagné d'un examen otoscopique, l'examen de choix est le scanner.

La chirurgie proprement dite est réalisée sous anesthésie générale gazeuse afin d'offrir une sécurité maximale. Toute anomalie clinique doit être signalée au vétérinaire qui réalisera l'anesthésie. Un bilan sanguin préalable à l'anesthésie peut être nécessaire si l'âge ou l'état clinique de votre animal le justifie. Une période de jeûne hydrique (supprimer la nourriture solide mais laisser à boire) de 8 à 12 heures est nécessaire pour minimiser les risques de régurgitation et de fausse déglutition (passage de nourriture dans la trachée) pendant la phase de perte de conscience.

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 gazeuse. Cette sonde ne sera extraite qu'au moment du réveil, quand l'animal a récupéré ses réflexes de déglutition. Le site de pose du cathéter intra-veineux et la trachée peuvent souffrir d'inflammation dans les quelques jours qui suivent l'anesthésie, avec irritations cutanées, raclements de gorge et toux. Dans de très rares cas (< 1% des cas), ces sites inflammatoires peuvent s'infecter et nécessiter un traitement spécifique. Toute anesthésie générale comporte des risques cardio-circulatoires et respiratoires pouvant entraîner des séquelles graves et/ou 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.

#### **Les complications générales :**

Elles sont communes à toutes chirurgies et concernent, chez 2 à 5% des individus, la plaie cutanée chirurgicale (déhiscence, hématome, infection sous-cutanée). Généralement, ces complications sont bénignes, et n'ont pas d'incidence sur la survie de l'animal. Le port d'une collerette est obligatoire en période post-opératoire, pour prévenir ces complications, ou en minimiser les effets, selon une durée définie par le chirurgien. Le taux d'infection après TECALBO est légèrement supérieur à celui de chirurgies propres (4 à 6 %), compte-tenu du caractère contaminé des tissus manipulés. Il est augmenté chez les sujets âgés ou porteurs de co-morbidités (dysendocrinies par exemple). 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 spécifiquement liées à la TECALBO :**

-La maladie auriculaire ou l'acte chirurgical peuvent entraîner une paralysie ou parésie du nerf facial, lequel chemine à proximité du site chirurgical. Cette complication est rare (5 à 10% des cas) et le plus souvent temporaire, se résolvant en 2 à 8 semaines. Elle peut persister dans 13% des cas chez le chat, et dans 2 à 8% des cas chez le chien. Lors de paralysie du nerf facial, des larmes artificielles doivent être appliquées sur l'œil du côté opéré, plusieurs fois par jour, pour éviter un dessèchement de la cornée.

-Chez les chats, il y a également un risque d'apparition du syndrome de Claude Bernard- Horner par atteinte du nerf III, entraînant des troubles sur l'œil du côté opéré, avec une énophtalmie, une prociidence de la 3<sup>ème</sup> paupière, une ptose de la paupière et une pupille fermée (verticale). Cette manifestation, exceptionnelle chez le chien, est assez fréquente chez le chat et se résout dans plus de 80% des cas en 2 à 5 semaines. Cette complication ne donne pas lieu à un traitement particulier.

-Des manifestations vestibulaires (périphérique), résultant d'une otite interne, avec tête penchée sur le côté, nystagmus (mouvements incontrôlés et involontaires des globes oculaires) peuvent se rencontrer avant et après la TECALBO. S'ils étaient présents avant la chirurgie, ils demanderont 3 à 6 semaines avant de s'améliorer avec le risque de ne pas disparaître complètement. Si ces manifestations n'étaient pas présentes avant la chirurgie, mais se déclarent ensuite, elles se résorberont généralement complètement dans un délai de 2 à 6 semaines.

-La TECALBO a pour vocation d'éteindre un foyer infectieux profond en excisant la totalité des tissus contaminés et infectés. Dans de rares cas (2% à 4%), l'infection est jugulée pendant plusieurs mois puis reprend en profondeur. Les manifestations sont principalement douloureuses, l'animal présentant une hyperesthésie localisée sur le site chirurgical alors qu'ils n'avaient plus mal. Un traitement anti-infectieux basé sur un prélèvement de pus en profondeur est souvent nécessaire, voire une reprise chirurgicale pour exciser un reliquat de matériel infecté.

### **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 pré-opératoire, 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 :**

Sauf complication, la durée d'hospitalisation pour une TECALBO varie de 24 à 48 h, en fonction de la production du drain.

### **Retour à domicile :**

Une cicatrice est présente au niveau du site opératoire. Le port d'une collerette cervicale est toujours recommandé afin d'éviter que votre animal n'atteigne et blesse sa cicatrice. Les soins postopératoires ainsi que les médicaments à administrer vous sont expliqués lors de la sortie de votre animal. La nature du suivi et les contrôles vétérinaires sont également détaillés lors de la sortie et se font, en fonction de la condition, avec votre vétérinaire traitant ou au Centre Hospitalier Vétérinaire. Votre animal peut vous être rendu avec un drain en place nécessitant une contre-visite chez votre vétérinaire au bout de 2 à 3 jours.

Les frais de prise en charge des suivis ne sont pas inclus dans les frais chirurgicaux.

Signature :

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