



Objet : Énucléation chez les rongeurs	Numéro : C-12
Portée : Ceci est une directive de la Direction des services vétérinaires (DSV) à l'intention des utilisateurs et du personnel des animaleries de l'Université Laval (campus et centres de recherche affiliés).	
Préparée par Jessie Tremblay <i>Technicienne en santé animale conformité, Direction des services vétérinaires</i>	Date : 02 février 2017
Modifiée par Anne-Marie Catudal <i>Vétérinaire clinicienne, Direction des services vétérinaires</i>	Date : 24 juillet 2017
Révisée par Daphnée Veilleux-Lemieux <i>Vétérinaire responsable, Direction des services vétérinaires</i>	Date : 25 juillet 2017
But : Décrire la procédure d'énucléation oculaire chez les rongeurs.	Version 2

Généralités

- Toutes les procédures décrites ci-dessous doivent être effectuées selon les PNF A-1 et C-1 en vigueur.
- L'énucléation est un traitement qui doit être **préalablement autorisé** par un vétérinaire de la DSV.
- L'énucléation doit être effectuée par un technicien en santé animale dûment formé pour la chirurgie aseptique.
- L'application de GELFOAM® dans l'orbite peut faciliter la guérison en diminuant l'espace mort et en exerçant une pression une fois les paupières suturées. Elle est toutefois optionnelle.
- Il est recommandé d'utiliser un fil résorbable pour effectuer la ligature. Le même fil peut servir à la suture des paupières, mais les points doivent être retirés comme décrit dans la PNF C-1.

Procédures

- Anesthésier l'animal avec l'isoflurane selon la PNF A-1 et appliquer l'onguent ophtalmique uniquement sur l'œil sain.
- Appliquer une goutte d'alcaïne, de lidocaïne ou du mélange lidocaïne/bupivacaïne sur l'œil à retirer.
- Administrer les analgésiques selon les tableau 4 et 5 de la PNF A-1.

- Nettoyer délicatement les paupières inférieures et supérieures en effectuant, en alternance, trois passages saline stérile/chlorhexidine 0,05 %.
- Apposer un champ stérile ou une membrane de type Press’N’Seal®.
- À l’aide d’une pince Dumont #7, exercer une pression autour de l’œil pour l’extérioriser. Au besoin, couper le muscle autour de l’œil avant d’appliquer la pression. Pour faciliter l’accès au muscle, le canthus latéral peut être légèrement incisé.
- Couper sous l’œil et arrêter les saignements à l’aide d’un coton-tige stérile en appliquant une pression durant quelques minutes.
Note : Au besoin, il est possible de ligaturer les vaisseaux sanguins et le nerf optique avec un fil de suture 5-0 à 6-0 ou encore de cautériser les vaisseaux en prenant soin de ne pas toucher les structures avoisinantes. Couper au-dessus de la ligature et arrêter les saignements à l’aide d’un coton-tige stérile.
- Mettre une goutte du mélange lidocaïne-bupivacaïne dans l’orbite.
Note : La lidocaïne avec épinéphrine peut être utilisée pour favoriser la vasoconstriction.
- Au besoin, remplir l’orbite de GELFOAM® stérile.
- Avec de petits ciseaux iris, retirer la marge des paupières pour faciliter l’apposition des deux paupières et la cicatrisation.
- Suturer les paupières avec des points simples discontinus. Une petite goutte de colle à tissu peut être appliquée pour sécuriser les nœuds.
- Couper les griffes des pattes avant et arrière.
- Administrer les soins postopératoires selon la PNF A-1 pour une durée de 48 h.
- Remplacer le Nestlets® par de l’Enviro-Dri® pour une durée d’une semaine.

Références

Wilding, L. A., Uchihashi, M., Gergin, I. L., Nowland, M. H., *Enucleation for Treating Rodent Ocular Disease*, J Am Assoc Lab Anim Sci. pages 328–332, 2015.

Mises à jour de la PNF		
Version 2	25 juillet 2017	Correction de la référence à la PNF A-1. Modification de la procédure de ligature.