



Dr Jean-Baptiste Deffontaines, DMV, IPSAV

Chirurgien Vétérinaire Consultant

Cas référés en Chirurgie Canine et Féline

Ancien Assistant de Chirurgie au Centre DMV, Montréal

Ancien Interne en Sciences Appliquées Vétérinaire à la FMV de St-Hyacinthe

✉ : jbdeffontaines@yahoo.com

Otites chroniques et TECABO

- La TECABO (Total Ear Canal Ablation and ventral Bulla Osteotomy) est une chirurgie indiquée chez les animaux présentant des otites chroniques qui n'ont pas répondu aux traitements médicaux ou trop avancées pour les envisager.
- La TECABO est une chirurgie où la totalité du canal auditif est retirée et la bulle tympanique ouverte, curetée et drainée.

Anatomie

- L'oreille est composée de 3 parties principales :
 - l'oreille externe qui inclut le conduit auditif externe et le flap auriculaire (pinna),
 - l'oreille moyenne qui correspond à la bulle tympanique séparée de l'oreille externe par le tympan,
 - l'oreille interne contenant les petits os et membranes intervenant dans l'équilibre et l'audition.

Prédispositions de races

- Les chiens aux oreilles tombantes tels que les *Cockers* sont plus souvent atteints. Néanmoins tous les animaux souffrant d'otites chroniques peuvent être des candidats à la TECABO.

Symptômes et diagnostic

- Les otites peuvent atteindre les 3 parties de l'oreille. Différents signes sont associés en fonction de la zone atteinte.
- Une douleur à la palpation des oreilles, des oreilles malodorantes, beaucoup de sécrétions dans les oreilles, des secouements de tête, du grattage d'oreille, une perte d'audition, une tête penchée, des spasmes musculaires faciaux sont autant de signes possiblement observables en cas d'otites.
- Les chiens atteints d'otites chroniques peuvent développer des lésions irréversibles du canal auditif. Le conduit s'épaissit et se minéralise suite à l'inflammation chronique.
- Dans 50% des cas environ, le tympan est percé et la bulle tympanique (oreille moyenne) est infectée.

- Le diagnostic se pose suite à un examen approfondi pouvant parfois nécessiter une sédation en raison de la douleur. Un otoscope est utilisé pour regarder dans le conduit auditif si celui-ci n'est pas totalement occlus en raison de la chronicité de l'inflammation.
- Des examens d'imagerie plus poussés comme des radiographies voire un scanner peuvent s'avérer nécessaire pour s'assurer de l'atteinte de l'oreille moyenne ou exclure un processus tumoral.
- Le cancer du conduit auditif (adénocarcinome) est une autre atteinte pouvant nécessiter une TECABO. Un bilan d'extension serait alors réalisé.

Que faire ?

- La chirurgie est nécessaire quand les otites chroniques sont sévères ou quand les traitements médicaux sont inefficaces. Les chiens atteints d'otites chroniques sont moins actifs et douloureux au niveau des oreilles.
- La chirurgie traite définitivement le problème des otites ce qui permet une économie significative sur les traitements médicaux.
- Un bilan dermatologique peut être nécessaire car les otites chroniques sont souvent associées à des allergies ou des maladies endocrines.

Conséquences esthétiques et fonctionnelles

- La plupart des propriétaires signalent une meilleure audition du chien suite à l'intervention. En réalité, le chien se sentant mieux, il est plus réactif aux stimuli environnementaux. La majorité du temps l'audition était déjà diminuée significativement et la chirurgie ne peut pas l'améliorer.
- Au niveau visuel, l'aspect typique en chou-fleur du conduit n'est plus présent. Il n'y a plus de conduit auditif.

Complications éventuelles

- Comme toute intervention chirurgicale, le risque anesthésique reste présent (cf fiche anesthésie) mais minimisé grâce aux précautions prises.
- La paralysie faciale est la complication majeure pouvant survenir suite à cette intervention (5 à 10 % des cas selon la littérature). Plus on attend et plus les lésions sont sévères augmentant donc le risque. Un traitement topique à base de gouttes oculaires pourrait être nécessaire pour éviter le dessèchement de l'œil jusqu'à ce que la paralysie ait disparu dans la majorité des cas.
- Le syndrome de Horner (procidence de la 3^e paupière et pupille petite) est une complication moins fréquente. Il est dû à la proximité du nerf sympathique au niveau de l'oreille moyenne. Le syndrome vestibulaire (problème d'équilibre) apparaît chez moins de 2% des cas car l'organe de l'équilibre est dans l'oreille interne.
- Une récurrence reste rare mais peut être due à une infection persistante ou une infection ascendante.