

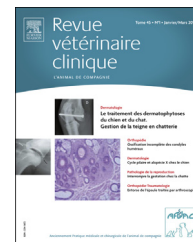


Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



CAS CLINIQUE

Transposition du muscle droit de l'abdomen pour traiter une hernie diaphragmatique chronique chez un chien[☆]



Rectus abdominis flap graft for repair of chronic diaphragmatic hernia in a dog

M. Prevost, S. Sarrau, I. Irubetagoyena*

Clinique Vetivia, 77-79, avenue du Maréchal-Juin, 64200 Biarritz, France

Reçu le 16 juillet 2014 ; accepté le 24 novembre 2014

Disponible sur Internet le 29 décembre 2014

MOTS CLÉS

Chien ;
Hernie
diaphragmatique ;
Muscle droit de
l'abdomen ;
Lambeau

Résumé Un chien Border Collie femelle de 10 mois est présenté en consultation suite à un accident de la voie publique pour une fracture du tibia. L'examen clinique met en évidence une dyspnée accentuée par le stress et présente depuis un précédent accident. Une hernie diaphragmatique est diagnostiquée sur des radiographies du thorax, probablement secondaire au premier accident. Lors de l'intervention chirurgicale, les marges de la brèche diaphragmatique se révèlent impossible à suturer en première intention en raison d'un defect de taille trop importante. La transposition d'un lambeau du muscle droit de l'abdomen est donc réalisée afin de combler la perte de substance. Après correction chirurgicale de la hernie, l'animal présente une courbe respiratoire totalement normale. L'objectif de cet article est de présenter et d'illustrer la réparation d'une hernie diaphragmatique par la transposition du muscle droit de l'abdomen et de discuter de l'intérêt de ce lambeau musculaire dans la gestion d'une hernie chronique.

© 2014 AFVAC. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

[☆] Crédits de formation continue. — La lecture de cet article ouvre droit à 0,05 CFC. La déclaration de lecture, individuelle et volontaire, est à effectuer auprès du CNVFCC (cf. sommaire).

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : i.irubetagoyena@gmail.com (I. Irubetagoyena).

KEYWORDS

Dog;
Diaphragmatic
hernia;
Rectus abdominis;
Flap

Summary A 10-month female Border Collie dog is presented after suspected vehicular trauma for a tibial fracture. Clinical examination revealed dyspnea exacerbated by stress and observed since a previous trauma. A diaphragmatic hernia is diagnosed based on chest radiographs, probably from the first trauma. During surgery, the size of the diaphragmatic gap prevented simple herniorrhaphy because of a too large defect. The transposition of rectus abdominis muscle flap is performed to fill the defect. After surgical correction of the hernia, the animal had a completely normal respiratory curve. The objective of this case report is to illustrate the transposition of the rectus abdominis muscle in the management of a chronic hernia.

© 2014 AFVAC. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

La hernie diaphragmatique est une lésion fréquente chez le chien et le chat. Elle est dans 85% des cas d'origine traumatique [1]. Les signes cliniques communément rencontrés sont dus à une insuffisance respiratoire (dyspnée, tachypnée...). Cependant, les animaux présentant une hernie diaphragmatique chronique peuvent avoir une clinique beaucoup plus frustrante. Ainsi, cette affection peut être plus difficile à diagnostiquer. De plus, la réparation des hernies chroniques peut s'avérer plus complexe en raison de la rétraction musculaire des marges de la hernie. Elle peut nécessiter la réalisation de techniques de reconstruction spéciales telles que la transposition de lambeau musculaire.

Observations

Commémoratifs et anamnèse

Une chienne Border Collie non stérilisée âgée de 10 mois est présentée en consultation pour une fracture du tibia suite à un accident de la voie publique. Il y a 4 mois elle avait déjà été percutée par un véhicule. Aucune radiographie thoracique n'avait alors été réalisée. Elle présentait depuis cet épisode un essoufflement à l'effort qui n'avait pas été exploré. La chienne ne présente pas d'autre antécédent médical.

Examen clinique

À l'examen clinique général, la chienne présente un score corporel de 3/5, est normotherme et non déshydratée. Ses muqueuses sont roses claires et le temps de remplissage capillaire est normal. La chienne présente une tachypnée et des mouvements respiratoires de faible amplitude. L'auscultation cardiaque est d'intensité diminuée du côté droit du thorax. Le profil abdominal est très creusé. La palpation des organes abdominaux est difficile. L'examen des nœuds lymphatiques superficiels est sans anomalie.

Examens complémentaires

La dyspnée de la chienne a justifié la réalisation de radiographies du thorax sans préparation, latéro-latérale, en décubitus latéral droit et ventro-dorsale (Fig. 1 et 2).



Figure 1. Radiographie du thorax de profil préopératoire.

Celles-ci révèlent la présence d'une opacification tissulaire et grasseuse occupant les trois quarts caudaux du thorax sur la vue de profil et essentiellement l'hémi-thorax droit sur la vue de face. Des plages de densité aérique sont visibles sur la vue de face. Une déviation dorsale de la trachée est visible sur la vue de profil. Une perte de la silhouette cardiaque est notée, elle semble repoussée dorsalement sur la vue de profil et sur la gauche sur la vue de face. La coupole diaphragmatique n'est visible que sur le tiers dorsal de la vue de profil et sur le tiers latéral gauche de la vue de face. Les radiographies permettant également de visualiser la partie craniale de l'abdomen, une disparition de la topographie normale des organes abdominaux crâniens est notée. Sur les radiographies de face et de profil, la rate, le foie ou encore l'estomac ne sont pas visibles.

Ces images ont permis de diagnostiquer une hernie diaphragmatique intéressant différents organes abdominaux, dont une partie du tube digestif responsable des plages de densité aérique sur la vue de face. Les symptômes respiratoires notés au cours de l'examen clinique étant présent depuis le premier accident, il est possible que la hernie identifiée soit apparue suite au précédent traumatisme.

Traitements

Anesthésie

En préopératoire, l'animal est pré-oxygéné. Une fluïdothérapie est instaurée au débit d'entretien (NaCl 0,9%,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2400939>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2400939>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)