

# diagnostiquer et traiter les pertes vulvaires

en obstétrique et en péri-partum

## chez la chienne

Chez la chienne reproductrice, il est essentiel de reconnaître les pertes vulvaires normales et pathologiques. Les hypothèses diagnostiques doivent être établies en fonction du stade physiologique de la chienne (fin de gestation, parturition, post-partum), afin d'avoir une conduite diagnostique et thérapeutique adaptée.

Le propriétaire d'une chienne gestante est toujours très attentif à la présence de pertes vulvaires chez la future parturiente (photo 1).

- Certaines pertes sont normales (bouchon muqueux), mais d'autres peuvent être le signe d'une pathologie de la gestation (résorption, avortement, vaginite, pyomètre) :
- à l'approche du terme, la nature des pertes est un des signes objectifs du déclenchement du part ;

- dans le *post-partum*, les lochies sont les pertes physiologiques associées à la mise bas ;
- des pertes peuvent être liées à des phénomènes pathologiques, telles que la métrite *post-partum* ou la sub-involution des zones d'insertions placentaires (figure).

- Le défi du praticien est d'établir un diagnostic précis de l'origine des pertes, afin de mettre en place, si nécessaire, une thérapeutique spécifique, pour préserver la chienne et sa progéniture.

Plusieurs outils diagnostiques, comme la cytologie vaginale et l'échographie, l'aident dans cette démarche.

### LES PERTES EN FIN DE GESTATION

Les pertes vulvaires en fin de gestation peuvent être liées à un avortement, dues à une vaginite ou un pyomètre partiel.

### Les pertes dues à un avortement

- Les pertes dues à un avortement qui survient dans le dernier tiers de la gestation sont d'aspect variable. Elle peuvent être :
  - séro-hémorragiques ;



1 Pertes des eaux sur chienne dont le travail a commencé (photo Ph. Mimouni).

- teintées d'utéroverdine (vert foncé) en fin de gestation ;
- contenant des fœtus autolysés ou momifiés, ou des débris de fœtus. La chienne ingérant les avortons, le diagnostic peut parfois être difficile ;
- purulentes, si la chienne développe une métrite post-abortive.

### Remarque

Lorsque l'interruption prématurée de gestation intervient dans les deux 1<sup>ers</sup> tiers de la gestation, il s'agit le plus souvent d'une résorption embryonnaire, avec peu ou pas de pertes, difficiles à mettre en évidence (car la chienne se lèche la vulve).

### Les pertes dues à une vaginite

- Les pertes dues à une vaginite sont de nature mucopurulente.
- Cette affection doit être traitée correctement pour éviter une contamination des fœtus lors de la mise bas.

Les antibiotiques utilisés doivent être sans danger pour la portée (céphalosporines, macrolides, bêta-lactamines).

### Les pertes dues à un pyomètre partiel

- Il n'est pas rare, sur des chiennes âgées et/ou ayant reçu des progestagènes, d'avoir une gestation dans une corne et un pyomètre dans l'autre.

La gestion de la grossesse est alors souvent délicate et nécessite un suivi assidu (échographique et biologique), pour mettre en évidence la moindre dégradation de l'état général de la mère ou la mort des fœtus.

- Une vidange médicale de l'utérus ainsi qu'une ovariohystérectomie sont indiquées en cas d'échec.

**Philippe Mimouni**

Centre de reproduction des carnivores  
du Sud-Ouest  
Les jardins de l'Embalaguère  
32600 L'Isle Jourdain

### Objectifs pédagogiques

- Différencier en obstétrique et en péri-partum les pertes vulvaires physiologiques des pertes pathologiques.
- Savoir traiter les formes pathologiques.

### Essentiel

- Si la mise bas n'a pas débuté dans les 6 heures suivant les premières pertes, le diagnostic de dystocie peut être envisagé et l'intervention du praticien est nécessaire.

- La durée moyenne de l'involution utérine est de 4 à 6 semaines.

- Durant cette période, on observe classiquement un écoulement vaginal brun verdâtre à rougeâtre, inodore : les lochies.

CANINE - FÉLINE