

★ observation originale

N.A.C.

un cas de rétention foetale chez une rate

**Anne Gogny
Francis Fiéni**

Service de reproduction
des animaux de compagnie
E.N.V.N.
Atlanpole - La Chantrerie
BP 40706
44307 Nantes Cedex 3

Objectif pédagogique

■ Diagnostiquer et traiter
les cas de rétention
placentaire.



2 L'échographie montre une structure hyperéchogène en S. Il s'agit de la colonne vertébrale d'un fœtus.

Motif de consultation

■ Pertes hémorragiques
vulvaires observées
depuis 3 jours.

Hypothèses diagnostiques

- Une rétention foetale.
- Une infection puerpérale.
- Une gestation extra-utérine.

Après examen clinique et diagnostic échographique, une intervention chirurgicale est réalisée sur une rate qui présente une rétention foetale.

Une rate âgée d'un an et demi est présentée en consultation pour des pertes hémorragiques vulvaires observées depuis 3 jours. L'animal, obèse, présente en outre une baisse de l'appétit (photo 1). La rate vit en semi-liberté dans un appartement, avec un mâle introduit depuis environ 2 mois. Elle n'a jamais présenté d'affection et n'a jamais eu de portée.

EXAMEN CLINIQUE

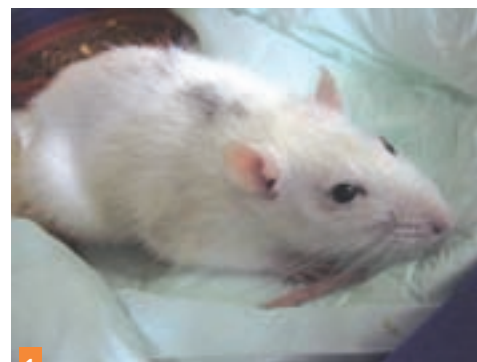
- L'examen clinique général ne montre rien d'anormal, si ce n'est l'abattement de l'animal. La palpation abdominale met en évidence une masse d'environ 5 cm sur 2, de consistance ferme, présente en région abdominale caudale, et plutôt excentrée vers le côté droit.
- L'examen de la vulve montre des petites pertes hémorragiques, mais il est surtout remarqué une structure pendulaire molle, de couleur sombre, en région vulvaire. À l'extraction, cette structure s'avère être le cordon ombilical d'un placenta discoïde.

Bilan clinique

- L'animal présente une masse abdominale en région abdominale caudale et des pertes hémorragiques vulvaires.
- Un placenta a été extrait de son vagin.

HYPOTHÈSES DIAGNOSTIQUES

- La 1^{re} hypothèse à envisager est une rétention foetale, compte tenu de la présence d'un mâle dans l'environnement de la rate et de la prolificité naturelle de cette espèce, qui met bas une moyenne de 10 ratons par portée (de 8 à 14 petits) [7]. En effet, l'existence d'une masse abdominale associée à des pertes sanguines d'origine vaginale suggèrent une mise bas partielle. Ceci est confirmé par l'extraction d'un placenta lors de l'examen clinique. La femelle a probablement dévoré les nouveau-nés dès leur naissance, ce qui expliquerait que la propriétaire n'ait rien noté.



1 La rate, âgée de 1 an et demi, présente un abattement marqué (photos A. Gogny).

- Les autres affections possibles sont une infection utérine puerpérale ou une gestation extra-utérine. Ce dernier trouble a été observé chez le rat, avec une implantation de l'embryon dans l'*omentum*, et chez le chinchilla et le hamster, sous la forme d'une gestation ectopique associée à une gestation utérine [3, 5, 6].

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

- L'examen complémentaire de choix est l'échographie abdominale. Les images obtenues permettent de conclure à la présence d'un fœtus (photo 2).
- L'absence de pulsations cardiaques révèle la mort du produit. Les mesures échographiques montrent que le raton est proche du terme. Ceci correspond aux conclusions de la palpation abdominale, qui permettait de sentir une masse de 5 cm sur 2.

Bilan des examens complémentaires

- L'animal présente une rétention foetale, avec un fœtus mort.
- Il n'est pas possible à ce stade de savoir si la gestation est utérine ou ectopique.

TRAITEMENT

- L'extraction chirurgicale du fœtus, par césarienne ou par ovario-hystérectomie peut être effectuée. Ce dernier choix est retenu selon le choix de la propriétaire, qui souhaite stériliser l'animal, et en raison de l'état général altéré de la rate.

Remarque : l'espérance de vie du rat, de 3 à 4 ans chez le mâle, et souvent proche de 2 ans pour la femelle, aurait pu constituer une limite à ce choix (encadré).

RUBRIQUE