

traitement chirurgical d'une entorse grave du grasset

associée à une luxation coxo-fémorale sur le membre controlatéral

Les traumatismes violents et rapides sont fréquemment à l'origine de luxations de la hanche, et plus rarement du grasset. Les traitements de ces deux affections chez un même individu peuvent s'avérer être un défi.

Parmi l'ensemble des luxations articulaires rencontrées chez le chien, la luxation coxo-fémorale représente à elle seule 90 p. cent des cas [10].

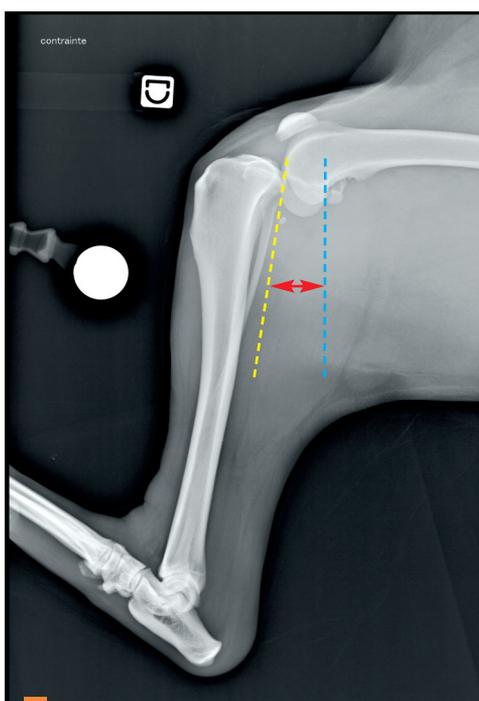
- Les lésions ligamentaires multiples du genou (ou entorse grave) sont rares et leur traitement s'avère plus compliqué [8].
- Les objectifs de cette étude de cas sont de décrire la prise en charge d'une entorse grave du grasset associée à une luxation coxo-fémorale sur le membre controlatéral. Il s'agit d'en comprendre les problématiques pour le traitement combiné des deux anomalies orthopédiques ; de voir les stratégies à adopter pour le traitement chirurgical, et d'évaluer les résultats post-opératoires pour ce cas précis.

ANAMNÈSE ET COMMÉMORATIFS

Un chien croisé Border Collie mâle castré, âgé de 10 ans, est présenté en consultation, pour une boiterie sévère avec appui du membre pelvien droit évoluant depuis 7 jours à la suite d'un accident de la voie publique. L'animal était initialement non ambulateur à la suite du choc durant 48 h, puis a progressivement retrouvé un appui bilatéral.

EXAMENS CLINIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

- L'examen clinique général est normal, à l'exception d'une démarche difficile, le



- 1 Radiographie de profil du grasset droit avec une contrainte en flexion mettant en évidence une subluxation du tibia par rapport au fémur.
 - Une droite passant par le bord caudal des condyles fémoraux et perpendiculaire à l'axe du fémur (en bleu) et une seconde (en jaune) perpendiculaire à l'axe du tibia et passant par le bord caudal du plateau tibial sont tracées.
 - Ces deux droites ne se superposent pas dans ce cas, ce qui traduit un déplacement crânial sévère du tibia et de la fibula (photo Service imagerie médicale Vetagrosup).

chien avance à petits pas avec une raideur des deux membres pelviens. La note d'état corporel est de 4/5.

- L'examen orthopédique du grasset droit révèle une tuméfaction importante, avec une perte des rapports anatomiques normaux de l'articulation, associée à une douleur à la palpation pression.
- Lors de la mobilisation, un déplacement anormal crânial et en valgus du tibia ainsi

Joséphine Roels,
Arnaud Baldinger,
Eric Viguier

Service de chirurgie
VetAgro-sup
1, avenue Bourgelat
69280 Marcy l'Etoile

Objectifs pédagogiques

- Reconnaître une luxation coxo-fémorale.
- Reconnaître une luxation du grasset et connaître ses causes et sa fréquence.
- Proposer une prise en charge thérapeutique d'une luxation de hanche.
- Proposer une prise en charge thérapeutique d'une luxation du grasset.

Essentiel

- Les luxations coxo-fémorales crânio-dorsales sont fréquentes en traumatologie vétérinaire.
- Les radiographies objectivent le diagnostic et précisent l'éventuelle présence de fragment osseux.
- En leur présence ou si la réduction à foyer fermé est instable, le traitement chirurgical par réduction et stabilisation est indiqué (ou impératif).
- Les luxations et les entorses graves du grasset sont plus rares.
- Elles entraînent une instabilité franche, visible au cours de l'examen orthopédique et sur les radiographies en contrainte. Leur prise en charge est chirurgicale.

RUBRIQUE

- Crédit Formation Continue : 0,05 CFC par article