

# synthèse

## myélographie cervicale

Pascale Dussaud

Clinique équine  
de l'ENVToulouse

### Objectifs de l'étude

- Décrire la fréquence et le type d'effets secondaires observés dans une population de chevaux, ayant subi une myélographie cervicale sous anesthésie générale.
- Évaluer si les effets indésirables de la myélographie cervicale sont liés à la modification du volume de liquide céphalorachidien (LCR).
- Identifier si les effets indésirables sont plus fréquents chez les chevaux ayant un grade neurologique plus élevé avant la myélographie
- Déterminer si l'administration d'anti-inflammatoires et d'agents osmotiques atténue l'hyperthermie non spécifique observée après la myélographie.

► *Adverse reactions in horses that underwent general anesthesia and cervical myelography.*

Mullen KR, Furness MC, Johnson AL, Norman TE, Hart KA, Burton AJ, Bichalo RC, Ainsworth DM, Thompson MS, Scrivani PV.  
*Journal of Veterinary Internal Medicine*, 2015;(29)3:954-60.

## sous anesthésie générale : effets indésirables chez les chevaux

**P**lusieurs effets indésirables sont décrits lors de myélographie cervicale sous anesthésie générale chez les chevaux.

Ces effets peuvent être dus à l'anesthésie générale ou à la technique de myélographie (prélèvement de liquide céphalo-rachidien (LCR), injection du produit de contraste iodé ou manipulation de la tête et de l'encolure). En outre, le grade d'ataxie des chevaux peut être aggravé pendant l'induction et le réveil de l'anesthésie, donc accroître le risque de chute et de traumatisme de la moelle épinière.

Les effets secondaires liés au produit de contraste sont peu rapportés en médecine vétérinaire et les connaissances viennent essentiellement de la médecine humaine.

● **L'objectif primaire de cette étude est de décrire la fréquence et le type d'effets secondaires observés dans une population de chevaux, ayant subi une myélographie cervicale sous anesthésie générale.** En raison de la taille réduite de l'échantillon, les auteurs ont décidé de répondre à trois autres objectifs spécifiques :

- évaluer si les effets indésirables sont liés à la modification du volume de liquide céphalorachidien (LCR), lors du prélèvement du LCR ou lors de l'injection du produit de contraste ;
- identifier si les effets indésirables sont plus fréquents chez les chevaux ayant un grade neurologique plus élevé avant la myélographie ;
- déterminer si l'administration d'anti-inflammatoires et d'agents osmotiques atténue l'hyperthermie non spécifique observée après la myélographie.

### Matériel et méthode

● Cette étude rétrospective regroupe les données récoltées sur tous les chevaux qui ont reçu une injection de iohexol, par voie atlanto-occipitale sous anesthésie générale dans cinq hôpitaux équins universitaires. L'étude regroupe une population de 278 chevaux. Dans les 249 cas où le produit de contraste est renseigné, il s'agit d'iohexol à

240 mg/mL.

### Résultats et discussion

● Des effets indésirables ont été déclarés dans 34 p. cent des cas, avec des gravités variables, probablement du fait des procédures différentes entre les hôpitaux pour l'anesthésie générale, la myélographie et le réveil. La plupart des effets indésirables sont modérés et ont été résolus.

Toutefois, dans 2 p. cent des cas, ils ont entraîné l'euthanasie de l'animal. Ce taux de mortalité est similaire à celui retrouvé dans des études regroupant des chevaux anesthésiés pour tous types d'intervention chirurgicale confondus. Dans cette étude, aucun cheval n'est mort spontanément.

● La majorité des effets indésirables observés dans cette étude est neurologique (5 p. cent pendant la myélographie et 18 p. cent après), comme, par exemple, des convulsions localisées ou généralisées, des neuropathies périphériques, des cécités, ...

Les convulsions sont une complication connue des myélographies au iohexol chez le chien et le cheval. Elles concernent 3 p. cent des chevaux de l'étude.

● Après la myélographie, 5 p. cent des chevaux ont présenté des troubles respiratoires, notamment des pneumonies. Ces affections peuvent être attribuées à l'anesthésie générale et aux lésions causées par le ballonnet de la sonde endotrachéale, lors de la mobilisation de l'encolure pendant l'examen. Un bon positionnement de l'encolure pendant la myélographie et un suivi clinique post-myélographie sont donc essentiels.

● Une association significative faible a été observée entre les effets indésirables et des volumes de produits de contraste administrés plus importants (> 50 mL).

D'autre part, les chevaux présentant des effets indésirables ont eu des anesthésies générales significativement plus longues. En effet, les anesthésies générales de plus de 90 min, associées à un décubitus latéral, augmentent le risque de myopathie.

## RUBRIQUE

■ **Crédit Formation Continue :**  
0,05 CFC par article