

test clinique

les réponses

observation originale

disponible
sur www.neva.fr

migration de corps étrangers en bois à partir d'une plaie chez un cheval hongre Selle Français de 9 ans

L'apparition d'un trajet fistuleux à proximité d'une ancienne plaie est très évocatrice de la présence d'un corps étranger.

À partir d'un cas clinique, cet article propose une mise au point sur la conduite à tenir lors de suspicion de corps étranger.

1 Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ?

● L'exploration de la fistule à l'aide d'un petit cathéter met en évidence un trajet très étroit de 1,5 cm de long. L'introduction d'un écouvillon stérile dans le trajet fistuleux permet de recueillir un petit fragment noirâtre d'environ 1 mm de longueur.

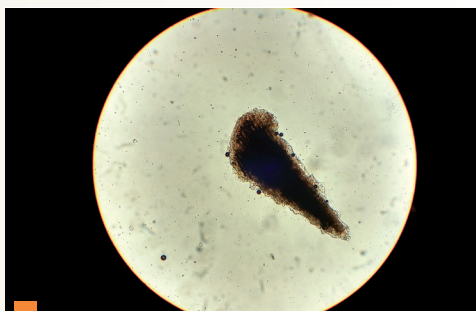
L'examen de ce fragment au microscope met en évidence une structure fibreuse évoquant un morceau de bois (photo 4).

Compte tenu de la nature de l'accident survenu 4 mois plus tôt, l'existence de corps étrangers est fortement suspectée.

2 Quels examens complémentaires effectuer ?

● L'examen radiographique du jarret ne met pas en évidence d'anomalie. Cependant, l'examen échographique révèle la présence de trois formations hyperéchogènes sur la face dorsale du jarret. Chacun de ces trois éléments produit un cône d'ombre. L'élément le plus volumineux (1 cm x 0,5 cm) est localisé en partie distale du jarret, à proximité de la fistule. Il est situé à une profondeur de 0,5 cm sous la peau et est localisé à 1 cm de la fistule, proximale et latéralement à celle-ci.

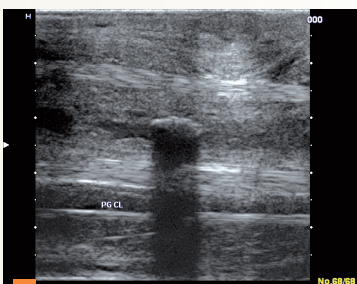
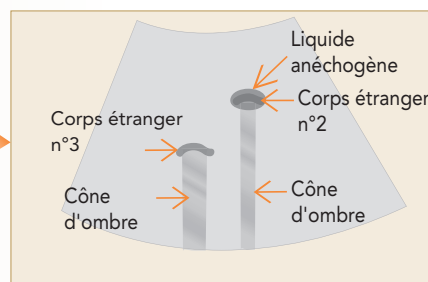
● Les deux autres éléments (environ 0,5 cm de longueur chacun) se trouvent en partie proximale du jarret. Ils sont localisés respectivement à une profondeur de 0,5 cm et 2 cm, et sont visibles de 1 à 2 cm proximale à la cicatrice initiale (photos 5, 6). La fistule est en regard de l'articulation tibio-talienne. Ainsi, le corps étranger distal (retiré en pre-



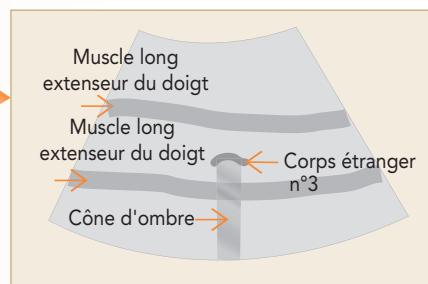
4 Examen au microscope d'un fragment de bois de 1 mm de long (grossissement x 40) (photos Benoît Tainturier).



5 Échographie des deux corps étrangers proximaux, coupe transversale.



6 Échographie du corps étranger proximal le plus profond, coupe longitudinale.



mier) est en regard du talus. Les deux corps étrangers proximaux sont en regard du tibia. Aucun élément anormal n'est visible en regard de la cicatrice.

3 Quel traitement mettre en place ?

● Le corps étranger localisé en regard de la fistule étant peu profond, une exérèse de celui-ci est pratiquée sur cheval debout sous contrôle échographique.

● Au cours des 3 jours précédents la chirurgie, un traitement anti-inflammatoire à base de phénylbutazone à 4,4 mg/kg/j par voie intraveineuse est mis en place pour réduire

Objectifs pédagogiques

■ Comprendre l'évolution d'une plaie qui renferme un corps étranger.

■ Connaître les examens complémentaires à mettre en œuvre pour rechercher un corps étranger.

Benoît Tainturier

1^{er} centre médical des armées

23^e groupe vétérinaire - Garde
républicaine

18, boulevard Henri IV

75181 Paris cedex 04

Crédit Formation Continue :
0,05 CFC par article