

prise en charge du chat en obstruction urétrale :

consensus et controverses

Seule une approche séquentielle, méthodique et centrée sur l'animal est de nature à garantir, en toutes circonstances, une gestion pertinente, sûre, efficace et exhaustive du chat en obstruction urétrale.

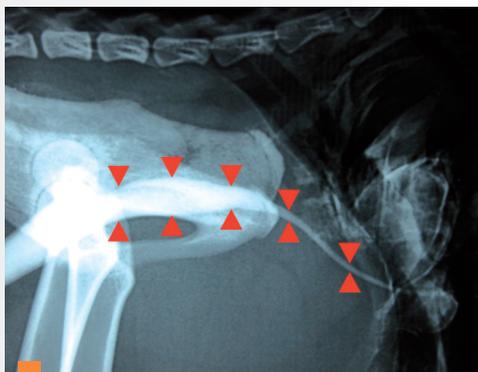
L'obstruction urétrale survient chez le chat mâle à la jonction entre la portion pelvienne et pénienne de l'urètre où son diamètre diminue de manière brutale (*photo 1*). Sa cause est intraluminaire (bouchons urétraux, calculs), pariétale (urétrite) ou, plus souvent, mixte. Elle n'est pas identifiée avec certitude dans la majorité des cas [2].

● L'obstruction urétrale engendre une augmentation de la pression intra-vésicale douloureuse et anxiogène qui se complique par un arrêt de la filtration glomérulaire et par la suite, de déséquilibres métaboliques (hypothermie, déshydratation, azotémie, acidose, hyperkaliémie, hypocalcémie) graves, et potentiellement mortels, s'ils ne sont pas corrigés en temps utile. Elle est caractérisée cliniquement par la palpation d'un globe vésical.

Cependant, dans les situations ambiguës, il est prudent de s'assurer autant que possible de l'observation préalable de signes de cystite, et de l'absence d'atteinte nerveuse qui peuvent affecter la miction (*a minima* un examen neurologique de la queue et des membres postérieurs) avant de conclure d'emblée à une obstruction urétrale.

● L'obstruction urétrale requiert une prise en charge immédiate fondée avant tout sur une évaluation clinique initiale précise et une bonne compréhension des mécanismes pathogéniques impliqués. En effet, malgré l'urgence de la situation, une attention constante est requise pour ne pas majorer les conséquences délétères de l'obstruction urétrale par des manœuvres inappropriées.

● La séquence d'intervention proposée ci-après est fondée avant tout sur l'expérience. Elle permet de répondre à l'ensemble des spécificités de cette situation clinique



1 Urétrographie distale permictionnelle en contraste positif chez un chat mâle - Noter la diminution importante du diamètre de l'urètre (têtes de flèches rouges) après sa portion pelvienne (photo Brice Reynolds).

fréquente en pathologie féline. Les manipulations et les contraintes doivent être limitées au maximum, dans toute la mesure du possible, en raison de la douleur et de l'anxiété générées par l'obstruction urétrale.

● La prise en charge est décrite dans l'ordre chronologique de l'admission au suivi à court terme.

POSER UNE VOIE VEINEUSE

● Poser une voie veineuse est une priorité sur un animal susceptible de tolérer peu de manipulations car elle présente l'avantage de sécuriser le reste de la prise en charge. En effet, la voie veineuse est la seule qui permette de faire face à l'urgence vitale (cardiotoxicité hyperkaliémique), d'obtenir une action plus rapide, et d'utiliser des doses moindres des médicaments potentiellement utiles dans ce contexte (analgésiques, anxiolytiques, sédatifs, anesthésiques...), et de corriger les désordres hydro-électrolytiques et acido-basiques.

NB : Le cathéter permet en outre la réalisation concomitante d'un prélèvement sanguin destiné à l'indispensable bilan biologique d'admission (*a minima* microhémocrite, protéines, créatinine, ionogramme (à défaut, et autant que possible, potassium et CO₂), phosphates, calcium ionisé) sans imposer la contrainte supplémentaire d'une autre ponction veineuse.

Brice Reynolds

Université de Toulouse,
ENVT
23, chemin des Capelles
BP 87614
31076 Toulouse Cedex 03

Objectifs pédagogiques

■ Comprendre la pathogénie de l'obstruction urétrale du chat.

■ Connaître les complications potentielles de l'obstruction urétrale et celles inhérentes à sa prise en charge.

■ Savoir mettre en œuvre une prise en charge séquentielle, hiérarchisée, méthodique, rationnelle, centrée sur l'animal et conforme aux bonnes pratiques, du chat en obstruction urétrale.

Essentiel

■ L'obstruction urétrale requiert une prise en charge immédiate.

■ La cause de l'obstruction urétrale est intraluminaire (bouchons urétraux, calculs), pariétale (urétrite) ou, plus souvent, mixte.

■ L'obstruction urétrale engendre une augmentation de la pression intra-vésicale douloureuse et anxiogène.

■ La pose d'une voie veineuse est une priorité car elle sécurise le reste de la prise en charge.

FÉLINE

■ Crédit Formation Continue :
0,05 CFC par article