

test clinique

les réponses

hydrocéphalie

chez une chienne de 11 mois

Catherine Mège

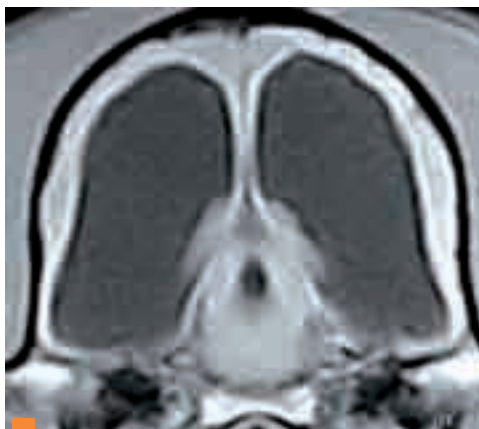
Clinique Vétérinaire
Parc des Grands Crus
60 Avenue du 14 Juillet
21300 Chenove

1 Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ?

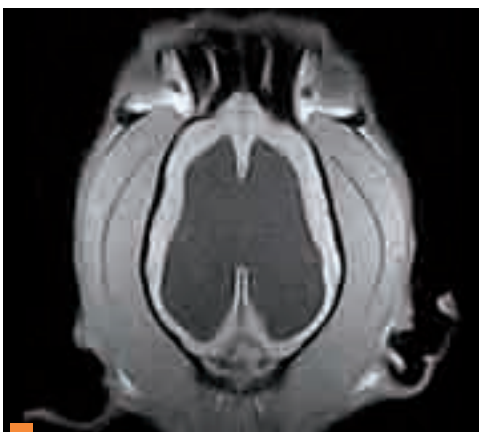
- Le bilan des symptômes présentés par la chienne comprend : une hyperactivité, une hypersensibilité, une absence de contrôle de la morsure à 4 mois, une hyposomnie, une absence de satiété, des difficultés d'apprentissage, de compréhension, de la maladresse, des stéréotypies.
- Tous les symptômes d'un syndrome hypersensibilité-hyperactivité (HSHA) de stade II sont donc présents.
- Certaines attitudes, observées de manière fugace à l'examen direct, attirent notre attention :
 - la chienne marche sur le cercle, plusieurs fois ;
 - elle a souvent la tête penchée.
- L'absence de jeu, les moments de calme, les difficultés ponctuelles de compréhension, les "absences" relevées au cours de l'entretien nous alertent.
- Lors de l'examen clinique sommaire, perturbé par l'agitation de la petite fille, nous n'avons pas évalué la vision ni pratiqué d'examen neurologique.

3 Que proposez-vous pour établir un diagnostic ?

- Il est indispensable de réaliser un examen clinique complet, au calme, afin de vérifier les symptômes qui ne sont pas cohérents avec un diagnostic d'hypersensibilité-hyperactivité.
- De nouveaux éléments sont observés :
 - la chienne tient la tête penchée vers la droite, de manière discrète mais permanente ; ceci est accentué quand elle est attentive ;
 - elle marche sur le cercle, même au calme, vers la droite comme vers la gauche. Elle peut être facilement stoppée par un simple appel : ce n'est donc pas une stéréotypie ;
 - quand elle change de direction, ses membres postérieurs fléchissent ;
 - quand elle rencontre un obstacle, elle trébuche de manière discrète ;
 - la vue et l'audition semblent normales ; l'examen des nerfs crâniens est normal ;
 - les placers proprioceptifs sont légèrement ralentis.
- La chienne présente donc des signes d'atteinte neurologique centrale qui pourraient justifier les incohérences du tableau clinique comportemental.



1 Imagerie par résonance magnétique, coupe transversale : mise en évidence d'une hydrocéphalie majeure des ventricules latéraux et du 3^e ventricule, associé à une volumineuse dilatation du 4^e ventricule, entraînant une atrophie corticale et cérébelleuse sévère (photos C.H.V. Frégis).



2 Imagerie par résonance magnétique, coupe frontale.

- Un examen d'imagerie par résonance magnétique (IRM) révèle 2 jours plus tard une encéphalopathie hypertensive, secondaire à une pan-hydrocéphalie (photos 1, 2, 3).

CONCLUSION

- Ce cas illustre les relations entre médecine interne et troubles comportementaux.
- Alors que cette chienne présentait tous les critères diagnostiques d'un syndrome hypersensibilité-hyperactivité de stade II, un examen clinique complet a permis de déceler des incohérences dans le diagnostic comportemental, et de suspecter une atteinte du système nerveux central, mise en évidence par l'IRM.

Remerciements

à Laurent Cauzinille (Centre hospitalier vétérinaire Frégis, 94110 Arcueil) qui a établi ce diagnostic.

Coupe transversale

Atrophie corticale sévère



Accumulation de liquide céphalo-rachidien (LCR) dans les ventricules latéraux

Coupe frontale



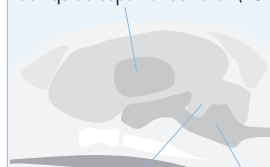
Accumulation de liquide céphalo-rachidien (LCR)



3 Imagerie par résonance magnétique, coupe sagittale.

Coupe sagittale

Accumulation de liquide céphalo-rachidien (LCR)



Atrophie cérébelleuse sévère Accumulation de LCR dans le cervelet

Pour en savoir plus

- Mège C, coll. Pathologie comportementale du chien, Masson-Afvac, Paris, 2002:320 pp.
- Thomas WB. Hydrocephalus in dogs and cats. Vet Clin North Am Small Anim Pract. 2010;40(1):143-59.
- Brüssau C. Congenital hydrocephalus internus of the dog: clinical, computed tomographic and pathomorphological features of six cases. Dtsch Tierarztl Wochenschr. 2009;116(2):53-9.