

CABINET VETERINAIRE SAMATHA
Dr Anouk CHARRIERE
646, route d'Orléans
45640 Sandillon
tél. : 02.38.45.87.90
email : cabinet.veterinaire.samatha@gmail.com

LA RUPTURE DU LIGAMENT CROISÉ CHEZ LE CHIEN

Toute boiterie d'un membre arrière d'apparition soudaine à l'effort doit être considérée comme une Rupture du Ligament Croisé Antérieur (RLCA) jusqu'à preuve du contraire ! En effet, **la RLCA est la première cause de boiterie du membre postérieur chez le chien.**

Sauf jeune chien ayant subi un trauma, **ces ruptures ligamentaires ont une origine dégénérative à 80% : le ligament s'affaiblit au fur et à mesure et rompt partiellement ou totalement au bout d'un moment. 70% des ruptures partielles se transformeront en rupture complète dans l'année qui suit leur apparition.**

Il existe certains facteurs prédisposant comme l'âge (les animaux sont plus souvent touchés vers 7-8 ans), la race (Labrador, boxer, Westie, Rottweiler), le poids (les animaux en surpoids sont plus souvent atteints) ou la conformation anatomique (la forme des os intervient dans la pathologie).

Signes cliniques

La rupture du ligament croisé antérieur se manifeste **le plus souvent après un effort, par une boiterie d'apparition soudaine du membre postérieur.**

En cas de rupture partielle, la boiterie sera plus progressive et intermittente.

En cas de RLCA dégénérative non opérée, la moitié des chiens vus en consultation se cassent le ligament croisé du côté opposé dans l'année qui suit en raison du report de poids sur ce membre ! Il est donc important de faire opérer son chien avant que les deux ligaments ne soient touchés.

Description de la pathologie.

Le ligament croisé antérieur est une bande tissu fibreux qui s'attache sur la partie postérieure du fémur et la partie antérieure du tibia. Il **empêche le tibia de glisser en avant du fémur lorsque le chien se met en appui.** Il prévient également l'hyperextension du membre et la rotation interne.

Le ménisque médial peut être lésé par les mouvements de translation du fémur sur le tibia lorsque le chien se met en appui sur son postérieur malade. Les ménisques sont inspectés durant la chirurgie et traités si des lésions sont visibles. Les lésions méniscales peuvent ne pas

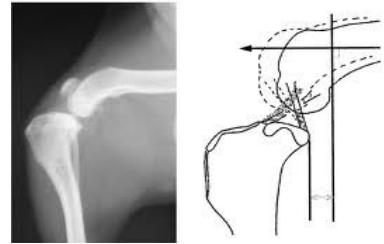


être présentes au moment de l'intervention et se manifester parfois plusieurs mois après.

Chez le chien, la partie articulaire du tibia est inclinée vers l'arrière et vers le bas, créant de ce fait une pente (appelée pente tibiale). Plus la pente est importante, plus les tensions appliquées sur le ligament croisé antérieur sont importantes et plus il y a de chances que ce dernier se rompe.

En cas de rupture, l'articulation devient instable. Le tibia avance par rapport au fémur. On appelle cela le signe du tiroir. Ce signe est caractéristique d'une rupture du ligament croisé.

La radiographie est l'examen complémentaire le plus souvent utilisé pour confirmer la pathologie. Des examens sous tranquilisation ou anesthésie générale sont généralement nécessaires.



Traitement :

Le traitement est chirurgical. Il existe différentes techniques chirurgicales qui seront proposées en fonction du gabarit et de la conformation anatomique de votre animal.



La prothèse synthétique (ou technique de Flo) : Cette technique est la plus souvent utilisée. Le ligament croisé cassé est retiré ainsi que les fragments de menisque abîmés. Le ligament est remplacé par une prothèse latérale, le plus souvent en nylon, qui a la même orientation que l'ancien ligament croisé. Elle consiste en une boucle qui prend appui sur l'os sésamoïde latéral du muscle gastrocnémien et dans un forage réalisé dans la crête tibiale.

La TPLO (Tibial Plateau Leveling Osteotomy=ostéotomie de nivellement du plateau tibial). Cette technique est réservée aux chiens présentant une très forte pente du plateau tibiale. La partie proximale du tibia est coupée de façon circulaire et basculée vers l'arrière pour ramener la pente tibiale proche de l'horizontal. La « fracture » ainsi créée est ensuite stabilisée par une plaque et des vis.



Le taux de complication est assez faible. Les principales complications (le plus souvent traitées avec des antibiotiques) et les complications mécaniques (quand l'animal a une activité physique trop importante avant complète cicatrisation). La plupart de ces problèmes sont résolus avec une mise au repos mais il arrive aussi qu'il faille recourir à une nouvelle intervention chirurgicale. Les lésions méniscales tardives sont des complications rares qui sont diagnostiquées notamment grâce à un arthroscanner et nécessitent une exérèse chirurgicale du ménisque lésé.

Environ 90% des chiens retrouvent une activité normale après une intervention chirurgicale. L'évolution arthrosique est inéluctable après une rupture du ligament croisé. La stabilisation chirurgicale permet d'en diminuer la progression.

Soins post-opératoires

Il est impératif de respecter les consignes post-opératoires qui vous seront données lorsque votre vétérinaire vous rendra votre chien. Sans cela la chirurgie sera un échec !

Il est conseillé de confiner votre animal dans une seule pièce ou une cage pour les plus petits gabarits, jusqu'aux retrait des fils. Seules les sorties hygiéniques, 5 minutes, 3 à 4 fois par jour, en laisse courte et sur terrain plat sont autorisées.

Divers exercices de physiothérapie sont prescrits au fur et à mesure de l'éducation.

L'évolution arthrosique est inéluctable après une rupture du ligament croisé. La stabilisation chirurgicale permet d'en diminuer la progression. Il faudra donc prendre des précautions :

- **Contrôle du poids :** il est important de surveiller le poids de votre animal et de s'assurer qu'il ne présente pas d'embonpoint. La surcharge pondérale aggrave la formation d'arthrose et réduit la mobilité de votre animal.
- **Exercice :** il est important de garder une activité physique (promenade, jeux, sport, ...) adaptée aux capacités physiques de votre chien. Attention, un excès pourrait entraîner de la fatigue et des complications.
- **Alimentation :** il existe des compléments alimentaires et des aliments conçus spécifiquement pour la préservation des articulations et dont l'efficacité a été cliniquement prouvée. Ceux-ci sont disponibles chez votre vétérinaire.