



Dr Jean-Baptiste Deffontaines, DMV, IPSAV

Chirurgien Vétérinaire Consultant

Cas référés en Chirurgie Canine et Féline

Ancien Assistant de Chirurgie au Centre DMV, Montréal

Ancien Interne en Sciences Appliquées Vétérinaire à la FMV de St-Hyacinthe

✉ : jbdeffontaines@yahoo.com

Qu'est-ce qu'une boiterie ?

Une boiterie est une difficulté ou une incapacité à se déplacer normalement sur un ou plusieurs membres. Elle peut être intermittente ou constante. Il existe plusieurs grades de boiterie : légère, modérée, sévère. La boiterie peut se traduire par un mouvement de balancier anormal de la tête, par l'absence d'appui d'un membre ou par une asymétrie lors de la démarche. La boiterie peut être plus évidente selon l'allure (pas, trot, course) mais aussi selon le type d'activité (lever/coucher, marches d'escaliers, pente, ...). Selon la pathologie concernée elle peut toucher un ou plusieurs membres, thoracique (avant) ou pelvien (arrière).

Quelles sont les causes d'une boiterie ?

Les boiteries peuvent être d'origine neurologique ou orthopédique. La plupart du temps, les propriétaires tentent d'expliquer une boiterie par un traumatisme survenu. Néanmoins il faut savoir que les boiteries viennent souvent de processus évolutifs variables voire dégénératifs dont les petits traumatismes ne sont que des révélateurs. Certains facteurs de risque tel le surpoids viennent s'ajouter également à ces causes en augmentant les contraintes sur les articulations.

Que faire si mon chien boite ?

Lors de l'apparition de la boiterie, il est important de noter les événements qui ont pu survenir. Un examen rapide de l'extrémité du membre atteint par vos soins (entre les coussinets pour une éventuelle coupure, ...) peut s'avérer utile, néanmoins la cause n'est pas toujours si aisément identifiable. Il est par la suite important de consulter votre vétérinaire régulier qui pourra orienter le diagnostic en réalisant un examen orthopédique et neurologique complet. Si nécessaire le recours au service du chirurgien vétérinaire consultant pourra être effectué pour une consultation ou pour une chirurgie si nécessaire.

Comment faire le diagnostic ?

Lors de la consultation, le chirurgien vétérinaire consultant effectue une évaluation de la démarche en premier lieu afin de déterminer de quel membre votre animal boite. Par la suite il réalise un examen orthopédique exhaustif en commençant par l'extrémité des membres et en finissant par le membre atteint. Un examen neurologique

est également réalisé pour s'assurer que la boiterie n'a qu'une composante orthopédique. En effet dans les cas de hernie discale, l'examen neurologique ne va pas être normal. Des examens complémentaires peuvent être nécessaires parfois même sous sédation (radiographies, scanner, ponctions articulaires, ...) pour poser un diagnostic définitif.

Quelles sont les boiteries les plus fréquentes ?

Dans les cas de boiterie orthopédique, certaines pathologies se retrouvent plus fréquemment que d'autres. Dans les boiteries d'un membre thoracique chez un grand chien, le coude est l'articulation touchée la plus représentée avec les problèmes de dysplasie (cf fiche dysplasie du coude). De même les boiteries des membres pelviens ont très souvent pour origine le genou avec la rupture du ligament croisé crânial (cf fiche RLCC et fiche TPLO). Les petits chiens comme les Yorkshires présentent souvent des luxations médiales de rotules (cf fiche luxation de la rotule) qui sont bien souvent chirurgicales. L'atteinte des tissus mous autour des articulations peut être une autre source de boiterie. Attention à ne pas faire de généralité ! Chaque problème de boiterie est unique. L'ostéoarthrose est également une source de boiterie.

En attendant la consultation...

Il est important de consulter le plus rapidement un vétérinaire afin de pouvoir intervenir le plus tôt possible si cela est nécessaire. En attendant la consultation, il est conseillé de mettre votre animal au repos complet et strict. L'automédication est à proscrire complètement. Notez s'il y a une amélioration avec le repos.