



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

La dysplasie de hanches...

- La hanche est l'articulation connectant le bassin au membre pelvien, autrement appelée articulation coxo-fémorale.
- La dysplasie est une atteinte squelettique issue d'une laxité excessive de l'articulation permettant des mouvements de subluxation conduisant à l'apparition d'inflammation et de lésions des cartilages et des os.
- La conséquence directe est le développement de l'ostéoarthrose secondaire. Il s'agit d'une pathologie multifactorielle : grandes races à croissance rapide, activité physique intense, alimentation trop riche, génétique, ...

Les races les plus touchées

- Tous les chiens peuvent être atteints de dysplasie de la hanche. Cependant les chiens de grandes races et de races géantes sont plus touchés : *Labrador, Golden retriever, Rottweiler, Bergers, Beauceron, Boxer, ...*

Les symptômes

- Il n'existe pas de signes spécifiques d'où l'importance d'un dépistage précoce chez les jeunes chiots de grandes races. Des fessiers peu développés, une démarche chaloupée voire des sauts de lapin avec les 2 membres postérieurs, de la raideur au lever, une réticence ou hésitation à l'exercice et à la montée d'escaliers voire une boiterie sont des signes classiques qui doivent interpeler.
- Le diagnostic précoce est primordial car certaines interventions chirurgicales ne se réalisent plus au-delà d'un certain âge.

Est-ce grave ?

- Un diagnostic de dysplasie de hanche n'est pas une fatalité. Un suivi vétérinaire régulier, la prise en charge médicale voire chirurgicale précoce sont les clefs pour une vie longue et de bonne qualité. Les boiteries des membres postérieurs sont pour la plupart du temps plutôt liée à une rupture de ligament croisé antérieur dans le genou qu'au problème de dysplasie de hanche.

Que faire et quand ?

- Une évaluation des hanches des chiots à risque est primordial pour pouvoir intervenir à temps et empêcher le développement de lésions ostéoarthrosiques irréversibles.



- Une consultation orthopédique précoce par un chirurgien permet de gérer les chiens au cas par cas. Certains chiens vont nécessiter une gestion multimodale de l'arthrose (cf *fiche informative sur l'arthrose*) car la chirurgie n'est pas systématique. La chirurgie est réservée à des cas ciblés. La **symphysiodèse pubienne** est réservée aux chiots de 16 à 20 semaines montrant des signes de dysplasie. La **triple ostéotomie du bassin (TOB)** est réservée aux chiens de 5 à 10 mois. L'**exérèse de la tête et du col fémoraux** est une opération salvatrice lorsque la gestion de l'ostéoarthrose s'est avérée inefficace. Cette intervention est souvent réalisée sur des chiens d'âge moyen avec d'excellents résultats lorsque les muscles fessiers ne sont pas encore atrophiés.
- La mise en place d'une prothèse totale de hanche (PTH) est une chirurgie de haute précision permettant le remplacement complet de la hanche. La PTH est une intervention nécessitant une planification pré-opératoire précise et ne peut être proposée à tous les patients. Une consultation pré-opératoire est primordiale.

- On se rend bien compte du caractère ESSENTIEL d'un dépistage précoce. Chaque cas est unique et il est impossible de donner un pronostic précis pour toute la vie du chien. Les décisions sont prises au fur et à mesure de la vie du chien.

Protocole

- Le matin du jour de l'évaluation, amenez votre chien à jeun (pas de nourriture depuis la veille vers 20h) à la clinique. L'évaluation nécessite une sédation.
- Le vétérinaire réalise un examen orthopédique complet et des radiographies de hanches. Si une chirurgie est nécessaire, celle-ci peut être programmée à une date ultérieure dans un délai très bref au besoin.
- En cas de chirurgie, celle-ci est réalisée sous anesthésie générale. Votre animal sera ensuite réveillé sous surveillance et pourra rentrer à la maison dans les 24 h suivant l'intervention. Un rapport avec toutes les recommandations post-opératoires nécessaires sera fourni.