

Sciences & pratique

Animaux de compagnie

Actualités sur les NAC et les animaux sauvages

>> Lagomorphes

Insuffisance rénale du lapin : le point sur les modifications radiologiques, biochimiques et sérologiques

Une étude précise les modifications radiologiques, biochimiques et sérologiques qui accompagnent l'insuffisance rénale chez le lapin de compagnie. *Encephalitozoon cuniculi* pourrait être une cause sous-diagnostiquée d'urolithiase et de minéralisation métastatique.

Les signes cliniques d'une affection rénale chronique chez le lapin incluent la perte de poids, l'abattement, l'inappétence et la PUPD. Cet article* rapporte les modifications radiologiques, biochimiques et sérologiques observées chez 65 lapins suspects d'affection rénale. Les motifs de consultations observés chez ces lapins étaient variables (tableau). Les 65 lapins ont été soumis à un examen radiographique de l'abdomen en incidence latérale, 35 d'entre eux ont subi une radiographie du crâne (incidence latérale et dorso-ventrale). Un prélèvement sanguin a été réalisé chez 47 lapins pour analyse biochimique (urée, créatinine, concentration sérique en calcium et phosphore, n=38), d'autres ont été testés sur la présence d'anticorps dirigés contre *Encephalitozoon cuniculi* (n=41), agent reconnu responsable de maladies rénales chez le lapin.

Minéralisation de l'os hyoïde

Enfin, 14 autopsies ont été pratiquées avec 13 prélèvements histologiques rénaux et 1 prélèvement osseux.

Les résultats ont montré que 58 lapins présentaient des calculs urinaires à la radiographie, associés pour 40 d'entre eux à une densification osseuse anormale, et notamment dans tous les cas, une minéralisation excessive de l'os hyoïde, en forme en diamant dans la région de la fosse du masséter de la mandibule.

La minéralisation des tissus mous (aorte, artère sub-clavière, reins ou autre) a été observée chez 24 des 40 lapins présentant une densification osseuse et chez seulement 2 lapins non atteints de densification osseuse anormale.

Une hypercalcémie a pu être mise en évidence chez 33 des 38 lapins testés et une hyperphosphatémie chez 22 lapins sur 34.

Actualités sur les NAC
et les animaux sauvages

>> LES AUTEURS

Emmanuel RISI

Centre hospitalier vétérinaire Atlantia
44000 Nantes

Guillaume LEBLOND

Étudiant à l'école vétérinaire de Nantes



D.R.

Rôle particulier de la vitamine D

Ainsi, les affections rénales semblent avoir un schéma pathogénique commun avec l'hypervitaminose D ou un régime trop riche en calcium. Cela peut s'expliquer par le fait que la vitamine D n'a pas le même rôle chez le lapin que chez les autres mammifères : elle ne régule pas l'absorption intestinale du calcium. Un lapin souffrant d'affection rénale chronique et recevant un apport en calcium excessif se trouverait donc en état d'hypercalcémie, à l'origine de lésions de minéralisation des tissus mous et de l'augmentation de densité osseuse.

Les examens biochimiques ont montré dans tous les cas des taux supérieurs aux normes de l'un des paramètres (créatinine, urée). Les tests sérologiques pour *E. cuniculi* se sont révélés positifs à 92 %, ce qui est bien supérieur à la positivité observée dans une population de lapins sains (45-52 %). La cause primaire des affections rénales n'a pas été établie.

Rechercher le diamant blanc

Toutefois, ces résultats suggèrent que des lapins apparemment sains et séropositifs pourraient développer une insuffisance rénale chronique à un âge plus avancé et que *E. cuniculi* pourrait être une cause sous-diagnostiquée d'urolithiase et de minéralisation métastatique.

La radiographie du lapin suspect d'IRC permet donc de mettre en évidence une densité osseuse anormale, généralisée, une calcification des tissus mous ou des calculs urinaires. La présence d'un « diamant blanc » dans la région de la mandibule résulte de la calcification de l'os hyoïde et est un signe d'ostéofibrose. ■

* Radiographic signs of renal disease in rabbits, F. Harcourt-Brown, The Veterinary Record (2007) 160, 787-794

Signes cliniques présentés par 65 lapins suspects d'affection rénale, selon qu'ils présentent ou non des calculs rénaux et des signes de sclérose osseuse

Signes cliniques	Augmentation de densité osseuse et calculs rénaux (n=40)	Calculs rénaux sans densification osseuse (n=18)	Absence de calculs rénaux et de densification osseuse (n=7)
Perte de poids	32	11	5
Polyurie-Polydipsie	0	1	0
Inappétence	23	3	4
Abattement, dépression	8	0	0
Prostration	1	5	2
Signes neurologiques : ataxie, parésie...	15	5	1
Autres	Pulicose : 1 Abscess facial : 2	Urine trouble : 1 Abscess facial : 1	Infection cutanée : 1