

# Sciences & pratique

## Animaux de compagnie

### Actualités chirurgicales

#### >> Imagerie

#### >> L'AUTEUR

**Guillaume Chanoit**

North Carolina State University

College of Veterinary Medicine

Raleigh, NC 27606, USA

Courriel : [guillaume\\_chanoit@ncsu.edu](mailto:guillaume_chanoit@ncsu.edu)



## Occlusion complète des shunts porto-systémiques : la taille (du foie) compte

**Une étude prospective montre que la scintigraphie après injection trans-splénique présente de nombreux avantages par rapport à la scintigraphie trans-rectale dans le cadre du diagnostic de shunt porto-systémique chez le chien.**

Le diagnostic formel de shunt porto-systémique est parfois difficile. De la portographie au scanner hélicoïdal, en passant par l'échographie (sensible dans 80 et 90 % des cas), aucune méthode ne semble infaillible. La scintigraphie trans-rectale (STR) est une méthode peu invasive, plus sensible que l'échographie, ne nécessitant pour sa réalisation, tout comme cette dernière, qu'une tranquillisation à la différence des autres méthodes précédemment citées.

### Une sensibilité de 100 %

Autre avantage, il existe très peu de variations interindividuelles avec cette méthode. Les désavantages de la STR sont 1) la nécessité d'utiliser une forte dose de radionucléide car l'absorption colique du technétium est de l'ordre de 15 % ; 2) l'impossibilité de pouvoir distinguer un shunt unique de shunts multiples ou de shunt intrahépatique ; 3) la nécessité d'hospitaliser le patient jusqu'à ce qu'il soit « propre » (absence de radioactivité).

Les auteurs comparent dans cette étude prospective\* sur 42 chiens suspects de shunts porto-systémiques la STR et la scintigraphie trans-splénique (STS), pour laquelle, sous tranquillisation légère et sous guidage échographique, l'élément radioactif est injecté directement dans la rate.

Chaque chien reçoit à 48 heures d'intervalle les deux types de scintigraphie. Trois radiologues ont ensuite évalué sur chaque chien les STR et STS et ont déterminé avec quelle précision ils pouvaient affirmer la nature du shunt et sa localisation à partir des images enregistrées.

Sur les 42 chiens inclus, 35 ont été diagnostiqués positifs et 7 négatifs. Les résultats montrent un net avantage pour la STS. Même si les deux modalités de scintigraphies obtiennent une sensibilité de 100 %, la STS permet d'obtenir une plus grande fiabilité dans la localisation et la nature des shunts. De plus, 79 % des images obtenues par STS ont été jugées bonnes ou excellentes, contre 38 % lors de STR.

### Moins de produit radioactif

Dans 97 % des cas lors de la lecture des STS, les trois examinateurs étaient en accord sur le type de shunt (multiple, extra-hépatique unique, intrahépatique unique) contre 63 % des STR. S'agissant de la localisation (porto-cave ou portoazygos), l'accord est encore plus fort pour la STS (94 %) par rapport à la STR (20 %). Enfin, dernier avantage et non des moindres, la dose de produit radioactif employée lors de STS est 10 fois inférieure à celle utilisée lors de STR (dû à la meilleure absorption par voie intra-parenchymateuse qu'intra-luminale), ce qui limite le temps de séjour de l'animal dans l'hôpital après examen. Les désavantages de la méthode STS sont la nécessité d'un apprentissage plus rigoureux de la méthode (afin notamment d'éviter les injections intrapéritonéales), le recours à l'échographie et enfin le risque de faux négatifs sur des shunts proximaux à la veine splénique (c'est-à-dire veines mésentérique craniale et caudale), ce qui est très rarement le cas (la quasi-totalité des shunts dérivent de la veine splénique ou des veines gastriques).

En conclusion, les auteurs encouragent l'utilisation de la scintigraphie trans-splénique. ■

\* Sura PA, Tobias KM, Morandi F, Daniel GB, Echandi RL. Comparison of  $^{99m}\text{TcO}_4^-$  trans-splenic portal scintigraphy with per-rectal portal scintigraphy for diagnosis of portosystemic shunts in dogs. *Vet Surg*. 2007 Oct;36(7):654-60.

Comparaison de deux scintigraphies. A gauche (photo n° 1, chien normal), le scintille-ment est présent préférentiellement au niveau du foie tandis que sur l'image de droite (photo n° 1', chien atteint de shunt porto-systémique), il est plus présent au niveau du cœur.



Photo n° 1

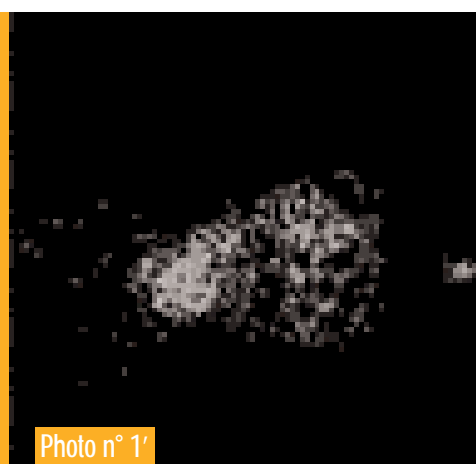


Photo n° 1'