

Animaux de compagnie

Actualités sur les NAC
et les animaux sauvages

>> Chirurgie

Actualités sur les NAC
et les animaux sauvages

>> LES AUTEURS

Emmanuel RISI

Centre hospitalier vétérinaire Atlantia

44000 Nantes

Noémie SUMMA

Interne au Centre hospitalier vétérinaire

Atlantia (44000 Nantes)



D.R.

Contention et anesthésie des oiseaux :
choisir la bonne position

Une étude précise les conséquences de la position des oiseaux anesthésiés sur leurs capacités respiratoires. Le décubitus sternal permet un plus grand déploiement des poumons et des sacs aériens et un volume plus important de ces organes respiratoires, ainsi qu'une densité pulmonaire plus basse chez les buses à queue rousse.

Les décubitus dorsal et latéral sont souvent nécessaires chez les oiseaux anesthésiés, pour pratiquer certaines interventions chirurgicales ou examens radiologiques. L'impact du changement de décubitus sur le volume pulmonaire n'a cependant encore jamais été décrit mais il est fréquent d'observer des cas de mortalité chez des individus dyspnéiques positionnés en décubitus dorsal.

Cette étude* vise à déterminer les effets du décubitus sur les capacités respiratoires de l'oiseau. Pour cela, 6 buses à queue rousse (*Buteo jamaicensis*) de sexe inconnu sont placées en décubitus dorsal, latéral droit et sternal sous anesthésie gazeuse (isoflurane). Le volume et la densité des poumons ainsi que le volume partiel des sacs aériens (thoraciques crâniens, thoraciques caudaux et abdominaux) sont calculés à partir d'images du scanner.

La fréquence respiratoire n'est pas modifiée

Les résultats montrent que la moyenne de densité des poumons est plus basse en décubitus sternal (-677 ± 28 CT unités) qu'en décubitus latéral (-647 ± 23 CT unités) et dorsal (-630 ± 19 CT unités). La moyenne du volume des poumons est plus importante en décubitus sternal ($28,6 \pm 1,5$ ml), suivie par le décubitus latéral ($27,6 \pm 1,7$ ml) puis dorsal ($27,0 \pm 1,5$ ml). Enfin, la moyenne du volume partiel des sacs aériens est plus élevée en décubitus sternal ($27,0 \pm 19,3$ ml) que latéral ($21,9 \pm 16,1$ ml) et dorsal ($19,3 \pm 16,9$ ml).

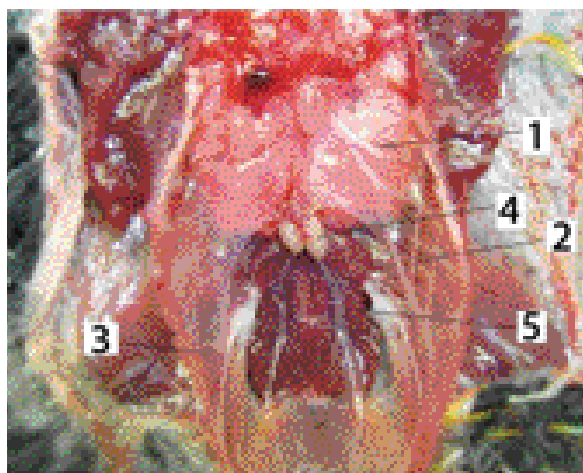
La position de l'oiseau n'entraîne cependant pas de changement significatif dans la fréquence respiratoire. Le décubitus

sternal permet donc un plus grand déploiement des poumons et des sacs aériens et un volume plus important de ces organes respiratoires, ainsi qu'une densité pulmonaire plus basse chez les buses à queue rousse.

Déterminer l'impact du changement de décubitus

D'autres études restent à mener pour déterminer l'impact de changement de décubitus chez des oiseaux de conformation différente et sur la physiologie respiratoire aviaire. Il est recommandé, chez l'oiseau dyspnéique (affection pulmonaire, ascites et épanchements, masses volumineuses intra-cœlomiques), d'éviter autant que possible le décubitus dorsal et de favoriser, autant que possible, le décubitus sternal lors des examens et des anesthésies. Une position à 45° de l'oiseau anesthésié semble être un bon compromis lors d'intervention nécessitant le décubitus dorsal. ■

**Effect of body position on respiratory system volumes in anesthetized red-tailed hawks (Buteo jamaicensis) as measured via computed tomography, Shachar Malka, DVM; Michelle G. Hawkins, VMD; James H. Jones, DVM, PhD; Peter J. Pascoe, BVSc; Philip H. Kass, DVM, PhD; Erik R. Wisner, DVM, AJVR, Vol 70, No. 9, September 2009.*



Emmanuel Risi

◀ Vue ventrale de la cavité cœlomique ouverte d'un oiseau, après retrait du cœur, du foie et du tube digestif.

1 : poumons en position dorso-craniale.
2 : sac aérien thoracique caudal ouvert sur sa surface. 3 : paroi du sac aérien abdominal, fermé. 4 : testicules. 5 : reins.

Oiseau fortement dyspnéique, anesthésié en décubitus dorsal à 45° pendant une laparotomie (biopsie de masse hépatique comprimant les sacs aériens). ▼



Emmanuel Risi