

Animaux de compagnie

Actualités chirurgicales

>> Orthopédie

>> L'AUTEUR

Guillaume CHANOIT

North Carolina State University

College of Veterinary Medicine

Raleigh, NC 27606, USA

Courriel : guillaume_chanoit@ncsu.edu



Du nouveau dans les fractures iliaques du chat

Deux études font le point sur le traitement des fractures iliaques chez le chat. La pose de plaque latérale est l'option la plus répandue. Cependant, le risque de débricolage reste élevé. Une alternative existe : la pose de plaque dorsale. La technique est plus délicate mais les résultats semblent excellents.

Deux études sont publiées dans le dernier numéro de *Veterinary Surgery* provenant de l'hôpital vétérinaire de l'université de Cambridge (Angleterre) sur le traitement des fractures iliaques chez le chat.

Une première étude*, rétrospective, fait le point sur la technique actuelle de fixation interne des fractures iliaques chez le chat, à savoir la pose de plaque latérale, en axant la discussion sur le risque de débricolage et de rétrécissement du bassin en post-opératoire. Les plaques utilisées dans cette étude sont des plaques DCP 2,0 mm entre 4 et 7 trous (moyenne : 6).

Rétrécissement du canal pelvien

Les résultats de cette étude sont assez intéressants : sur 21 cas (opérés sur 10 ans, 1994-2004), les auteurs ont noté un désenclassement osseux d'une ou plusieurs vis dans 62 % des cas, avec un retrait complet de vis dans 13 % des cas. Il est intéressant de noter que dans cette étude (au contraire de la deuxième étude – voir plus bas), un nombre important de chats souffraient de fractures/luxations concomitantes au niveau du bassin.

Dans cette étude, un nombre plus important de vis de 1,5 mm avaient bougé. Les auteurs ne recommandent donc pas leur utilisation sur l'ilium de chat. Un rétrécissement du canal pelvien est noté dans tous les cas (ce rétrécissement était en moyenne de 25 % mais l'intervalle allait de 5 à 60 % !).

Les auteurs trouvent aussi que 28 % des chats avaient un rétrécissement sévère (plus de 50 %). Ils insistent sur le fait que le pourcentage de désenclassement des vis est plus important dans le groupe des chats à rétrécissement pelvien sévère (28 % contre 9 % pour tous les autres chats avec rétrécissement), impliquant ainsi une relation entre débricolage et rétrécissement pelvien. On connaît les conséquences délétères du rétrécissement pelvien sévère : risque de constipation récurrente, obstruction, dystocie, mégacolon. Leurs conclusions sont sans appel : une alternative à l'ostéosynthèse par plaque latérale serait intéressante.

La face dorsale de l'ilium est choisie

Ils développent cette alternative dans un deuxième article** donnant les résultats d'une étude, cette fois prospective, sur la pose de plaque iliaque dorsale. Sont inclus 10 chats opérés entre janvier 2005 et décembre 2006. A la différence de l'étude précédente, aucun des chats inclus ne présentaient d'autres lésions au niveau du bassin mais la plupart souffraient d'autres fractures ou de trauma neurologique (avulsion du plexus brachial...)

Les auteurs rappellent que la face de tension de l'ilium (théoriquement censé être plus à même de supporter les forces de distraction et réaliser une compression du transcortex) est la face ventrale. Ils choisissent cependant la face dorsale pour son approche plus facile et la possibilité d'ancrer la plaque avec plus de vis, surtout en partie caudale (en passant au dessus de l'acetabulum).

Quand cela était possible (sur les fractures obliques), les vis étaient positionnées en compression à travers le trait de fracture. Les résultats (obtenus entre 4 et 6 semaines post-chirurgie) montrent un enclassement osseux plus important (88 mm contre 33 mm en moyenne), avec plus de vis (médiane de 7 vis contre 6), une incidence moindre de rétrécissement pelvien dans le groupe des plaques dorsales en comparaison de l'étude précédente*.

Pas de complication neurologique

Aucune complication neurologique ou aggravation d'un problème préexistant n'est notée. Les auteurs concluent donc que la pose de plaque dorsale représente une alternative valable à la pose latérale sur l'ilium de chat.

A retenir : lors de fracture de l'ilium chez le chat, la pose de plaque latérale est l'option la plus répandue. Elle doit être réalisée en essayant de suivre scrupuleusement certains principes : 3 vis de chaque côté du trait de fracture, une vis ancrée dans le sacrum, pas de vis de 1,5 mm. Cependant, même en suivant ces principes, le risque de débricolage reste élevé. Une alternative existe : la pose de plaque dorsale. La technique de pose est plus délicate mais les résultats (du moins à moyen terme) semblent excellents. ■

*Hamilton MH, Evans DA, Langley-Hobbs SL. Feline Iliac Fractures : Assessment of screw loosening and pelvic canal narrowing after lateral plating. *Vet Surg*, 2009, 38 : 326-333.

** Langley-Hobbs SL, Meeson RL, Hamilton MH, Radke H, Lee K. Feline Iliac Fractures : A prospective study of dorsal plating and comparison with lateral plating. *Vet Surg*, 2009, 38 : 326-333.

Radiographie postopératoire d'une fracture iliaque chez un chat. Une plaque latérale a été mise en place. Noter que ce chat présentait également une luxation sacro-iliaque controlatérale qui a été traitée par brochage transiliaque.



Guillaume Chanoit