

S'occuper de son chat après une rupture du ligament croisé crânial

La clinique AniCura TRIOVet a réalisé une chirurgie pour traiter une rupture du ligament croisé crânial. Cette chirurgie implique de nettoyer l'articulation des débris du ligament croisé rompu. Le ménisque médial abimé a également été débridé. Le grasset a finalement été stabilisé au moyen d'une prothèse extra-capsulaire ancrée dans un tunnel osseux tibial et autour d'une vis fémorale. La prothèse est vouée à casser mais doit être remplacée par un tissu cicatriciel fibreux suffisamment solide. La durée nécessaire pour le développement d'un tissu cicatriciel se situe entre 10 et 12 semaines.

La grande majorité des chats se sentiront suffisamment bien pour faire de l'exercice. Il est de votre responsabilité de les en empêcher tout au long de la cicatrisation et jusqu'au feu vert d'un vétérinaire pour augmenter le niveau d'activité.

Activité

Aucun implant ne supporterait un exercice intense. Il est alors très important de respecter les consignes de restriction d'activité pendant la phase de cicatrisation :

- Le trot expose le membre opéré à des forces doubles et deux fois plus fréquentes que lors de la marche. Courir et sauter augmente les forces sur le membre opéré de 5 à 10 fois avec un risque accru d'échec des implants (plaque/vis).
- Eviter les surfaces glissantes et les escaliers qui peuvent générer un stress important sur les implants.
- Dans la plupart des cas, le meilleur moyen d'éviter tous ces mouvements est de confiner votre chat dans une cage de taille adaptée.

A quoi s'attendre ?

Votre chat devrait avoir un niveau de confort satisfaisant dès que vous le récupérez. La plupart des chats utilisent le membre opéré dans les 7-10 jours suivant la chirurgie.

Nous espérons une amélioration progressive des signes cliniques s'étalant sur quelques semaines avec un retour à une démarche normale lors d'exercice normal espéré 2 à 3 mois après la chirurgie.

La récupération fonctionnelle peut cependant parfois s'étaler sur une période plus longue et des séquelles peuvent parfois persister suite au développement irrémédiable d'arthrose.

La plupart des animaux sont capables d'uriner sans aide particulière lorsqu'ils rentrent à la maison (24-48 heures après leur retour au moins). La grande majorité des chats ne présentent aucune difficulté pour déféquer bien que le transit puisse prendre quelques jours (5-7 jours) avant de reprendre.



Traitement médical

Une ordonnance vous sera délivrée par la clinique AniCura TRIOVet au moment du retour à la maison indiquant tous les traitements nécessaires ainsi que la durée.

Gestion de la plaie chirurgicale

Gardez la plaie propre et sèche. Contactez la clinique AniCura TrioVet ou votre vétérinaire traitant en cas d'anomalie.

Le port d'une collerette est obligatoire afin de limiter au maximum le risque de complications de plaie (infection, retard de cicatrisation...). Un léchage unique de la plaie peut mener à une infection.

Visites de suivi

Des sutures sont en place sur la plaie chirurgicale. Elles devront être retirées 10-15 jours après la date de la chirurgie. Cela peut être réalisé chez votre vétérinaire traitant habituel.

Un rendez-vous de suivi 6 semaines après la chirurgie est nécessaire. Des radiographies devront être réalisées sous sédation dans le but de contrôler la bonne position des implants et la poursuite d'une cicatrisation satisfaisante. Veillez à amener votre animal à jeûn depuis la veille au soir le jour de ce contrôle.

Des rendez-vous de suivi peuvent ensuite être recommandés toutes les 4-6 semaines, si nécessaire. La clinique AniCura TRIOVet et le Dr. Vet. Caron restent à votre disposition pour toute question ou si vous ou votre vétérinaire souhaitez que nous réexaminions votre chat.



Complications possibles

Les complications les plus fréquemment décrites suite au traitement chirurgical d'une rupture du ligament croisé crânial chez le chat sont :

- Une infection post-opératoire. Le taux est faible et la plupart des infections guérissent suite à une antibiothérapie adaptée. Dans les cas les plus graves la prothèse peut malheureusement nécessiter d'être retirée.
- Le développement d'un sérome est également possible, ce qui rétrocede sans traitement particulier en l'absence d'infection.
- En cas d'activité trop importante et trop précoce, la prothèse peut ne pas réussir à maintenir le grasset en place auquel cas il faudra réopérer pour le restabiliser.
- La radiographie de contrôle à 6 semaines permet d'évaluer la bonne position du grasset et l'absence de réaction anormale autour de la prothèse.
- Le ménisque ayant déjà été retiré, un problème méniscal ultérieur est peu probable alors que ce problème n'est pas si rare lorsque le ménisque n'a pas à être traité lors de la première chirurgie.