

S'occuper de son chien après une chirurgie à la rotule

La clinique AniCura TRIOVet a réalisé une chirurgie pour traiter une luxation de la rotule. Cette chirurgie implique de couper le tibia juste en dessous du genou et de déplacer la partie coupée dans une position permettant un réalignement du « système quadriceps » maintenant la rotule dans son axe. L'os coupé est stabilisé au moyen de 2 broches et d'un cerclage métallique tel un hauban de bateau.

Un creusement de la gorge fémorale dans laquelle la rotule circule (trochlée fémorale), un relâchement musculaires et de la capsule articulaire du côté de la luxation ainsi qu'une tension du côté opposé sont également régulièrement réalisés.

Dans les cas complexes, une déformation tibiale et/ou fémorale est également présente et doit être corrigée. L'os déformé a alors été sectionné et redressé par retrait d'un petit coin d'os. IL a ensuite été stabilisé au moyen d'une plaque et de vis. La cicatrisation osseuse prend généralement 12 semaines avant consolidation satisfaisante.

La grande majorité des chiens 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

Aucune méthode de stabilisation osseuse 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 animal **dans une cage** de taille adaptée (ou une petite pièce pour les grands chiens) quand il est à la maison et de le garder en laisse courte lors des promenades.
- Un accès facile à l'extérieur est recommandé afin de faciliter les promenades. Dans le cas où il serait nécessaire d'emprunter les escaliers, il est recommandé de porter votre chien.
- L'activité peut ensuite progressivement augmenter mais doit être discutée avec un vétérinaire au moment du retrait des sutures/agraves afin d'adapter spécifiquement la démarche au besoin de votre chien.

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 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 (24-48heure 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

- La clinique AniCura TRIOVet vous délivrera une ordonnance indiquant tous les traitements nécessaires ainsi que la durée

Gestion de la plaie chirurgicale

- Si un pansement est en place sur la plaie au moment du retour à la maison, il doit être conservé (propre) aussi longtemps que possible. Si le pansement venait à se décoller, il n'est pas nécessaire d'en replacer un nouveau : finissez de le décoller et **gardez la plaie propre et sèche**. Si la plaie est découverte, surveillez-la au moins une fois par jour. Contactez-nous 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 ou agrafes sont en place sur la plaie chirurgicale. Elles devront être retirées **2 semaines** 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 cicatrisation osseuse. 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 6-12 semaines, si nécessaire.

Complications possibles

Les complications les plus fréquemment décrites suite au traitement chirurgical d'une luxation de rotule sont:

- Relaxation de la rotule. C'est la complication la plus fréquente. Une ré-intervention chirurgicale est bien souvent malheureusement nécessaire.
- Une infection post-opératoire. Le taux est faible et la plupart des infections guérissent suite à une antibiothérapie adaptée. Le recours au retrait des implants une fois l'os cicatrisé peut cependant être parfois nécessaire.
- Une fracture peut intervenir, essentiellement lors d'un manque de repos. C'est une complication catastrophique qui nécessite absolument une ré-intervention chirurgicale.
- Une tendinite du tendon tibio-patellaire. Elle sera gérée initialement médicalement par une mise au repos et l'emploi d'anti-inflammatoires non-stéroïdiens. Dans le cas où une boiterie persisterait, le retrait des implants pourrait s'avérer le meilleur traitement.
- Un retard de cicatrisation osseuse nécessiterait un repos prolongé alors qu'une absence de cicatrisation pourrait nécessiter une réintervention dans le but de placer une greffe osseuse.
- Dans de très rares cas une rupture du tendon tibio-patellaire peut également survenir. Cela nécessite malheureusement une réparation chirurgicale
- Le développement d'un sérome est également possible, ce qui rétrocede sans traitement particulier en l'absence d'infection.
- L'arthrose peut également être une composante de cette maladie. Le traitement chirurgical ne stoppe malheureusement pas le processus et le développement d'arthrose devra être surveillé. Une supplémentation alimentaire en chondroprotecteurs (acides gras omega-3, glucosamine, chondroïtine sulfate) est conseillée.