

S'occuper de son chien après une chirurgie humérale

La clinique AniCura TRIOVet a réalisé une chirurgie pour traiter une affection du compartiment médial du coude (absence de cartilage). Cette chirurgie implique de couper l'humérus en son milieu, de décaler la partie du bas vers l'intérieur puis de stabiliser au moyen d'une plaque vissée. La durée nécessaire pour le développement du tissu cicatriciel se situe aux alentours de 12 semaines. 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

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)
- Éviter 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 chien **dans une cage** de taille adaptée.

À quoi s'attendre ?

Votre chien devrait avoir un niveau de confort satisfaisant dès que vous le récupérez. La plupart des chiens 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 4 à 6 mois après la chirurgie. Une arthroscopie de contrôle est conseillée 6-9 mois après la chirurgie afin d'évaluer la cicatrisation cartilagineuse.

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 heure après leur retour au moins). La grande majorité des chiens 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

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.

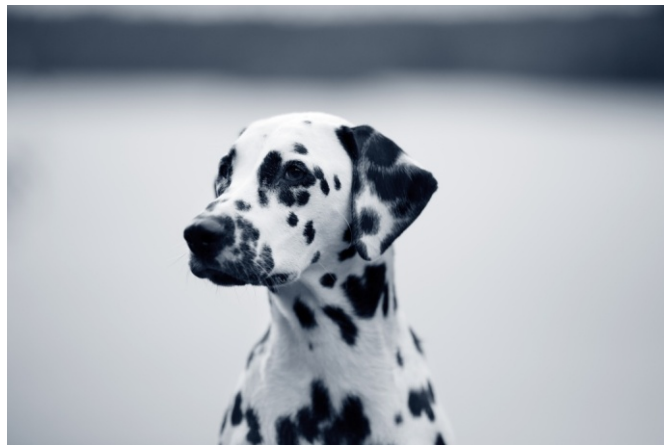
Visites de suivi

- 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.
- Des rendez-vous de suivi 6 et 12 semaines après la chirurgie sont nécessaires. 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 ces contrôles.
- Des rendez-vous de suivi peuvent ensuite être recommandés toutes les 4-6 semaines, si nécessaire. La clinique AniCura TRIOVet reste à votre disposition pour toute question ou si vous ou votre vétérinaire souhaitez que nous réexaminions votre chien.

Complications possibles

Les complications les plus fréquemment décrites suite à ce traitement chirurgical sont:

- Une infection post-opératoire. Le taux est faible et la plupart des infections guérissent suite à une antibiothérapie adaptée.
- 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, les implants peuvent ne pas réussir à maintenir les bouts osseux en place auquel cas une fracture très complexe devra être traitée. Dans ces cas-là, la réparation de la fracture est privilégiée par rapport au décalage qui a été créé et le bénéfice de la chirurgie initial est souvent perdu. C'est pourquoi le repos est primordial dans les 2 premiers mois suivant la chirurgie.



- Une irritation des nerf médian/ulnaire (abord médial) peut parfois être présente juste après la chirurgie et générer de la douleur. Un traitement médical de la douleur devrait suffire à pallier cette complication.
- Les implants en place peuvent parfois à eux seuls engendrer une gêne à moyen ou long-terme et nécessiter d'être retiré (rare).
- Les radiographies de contrôle à 6 et 12 semaines permettent d'évaluer la cicatrisation osseuse. Une non-union ou une union retardée peuvent mener à la nécessité de répéter le contrôle radiographique ultérieurement et/ou d'envisager une greffe osseuse.
- Une arthrose secondaire à l'affection du coude est souvent présente initialement et continuera de se développer quelle que soit l'évolution intraarticulaire. Une supplémentation alimentaire en chondroprotecteurs (acides gras omega-3, glucosamine, chondroïtine sulfate) est conseillée.