

S'occuper de son chien après la pose d'une prothèse de coude

La clinique AniCura TRIOVet a réalisé le remplacement partiel du compartiment médial du coude (CUE) dans le traitement d'une affection du compartiment médial du coude (Dysplasie du coude). La durée nécessaire pour la récupération fonctionnelle suite à cette intervention se situe entre 10 et 12 semaines avec le retour à une activité tout à fait normale et une masse musculaire satisfaisante seulement aux alentours de 6 mois après l'intervention.

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

Il est 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 chien dans une cage de taille adaptée.

A 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 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 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** 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-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 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 puis 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 (22h) 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 et le Dr. Vet. Caron restent 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 au remplacement partiel du compartiment médial du coude sont :

- Une infection post-opératoire. Le taux est faible et la plupart des infections guérissent suite à une antibiothérapie adaptée.
- Une atteinte nerveuse partielle est possible. Elle est fort heureusement souvent transitoire et devrait guérir en quelques semaines.
- Le pansement de Robert Jones mis en place peut engendrer des érosions cutanées. Elles peuvent être graves si cela n'est pas pris en charge rapidement ou si le pansement s'imbibe de liquide en grande quantité. Il est alors nécessaire en cas de doute de refaire le pansement, sous sédation.
- En cas d'activité trop importante et trop précoce, une douleur articulaire et capsulaire peut être induite et générer une récurrence d'une boiterie plus marquée. Le retour au repos associé aux anti-inflammatoires peut permettre une résolution de cette douleur/boiterie.

■ Les différentes affections de la dysplasie du coude sont malheureusement des maladies souvent évolutives. Nous espérons que le traitement mis en œuvre a permis d'enrayer le processus mais une progression des lésions cartilagineuse est possible dans certains cas et peut entraîner la nécessité d'une nouvelle intervention, souvent plus lourde.

■ En lien avec l'arthrose déjà présente et qui devrait malheureusement progresser malgré le traitement, une boiterie peut persister sur le long-terme. Elle peut parfois s'exprimer par une raideur persistante après une période de repos/couché, en lien avec une raideur des tissus de la capsule articulaire. Le retour à une fonction normale est rapporté dans 45% des cas alors qu'une fonction satisfaisante est rapportée dans un autre 45% des cas.