

LE MAG'VETIA

PRÉSENTATION

La Clinique Vétérinaire Alvetia lance sa newsletter quadrimestrielle à destination de ses confrères vétérinaires.



Flashez le QR Code pour vous inscrire aux prochains numéros



SOMMAIRE

Cliquez sur une partie pour y accéder

Le mot des Associés

 [Page 2](#)

Retour sur un cas clinique :

Cas d'obstruction intestinale chez le lapin de compagnie

 [Page 3](#)

Soirée cas cliniques - Alvetia

 [Page 5](#)

Présentation de notre nouveau site internet

 [Page 6](#)

LE MOT DES ASSOCIÉS



Chères Consoeurs, Chers Confrères,

Nous sommes très heureux de vous retrouver avec cette troisième édition du Mag'Vetia.

DV **LEGRANDJACQUES** Anne-Claire
DV **GUYON** Jérémie
DV **THIREAU** Pierre
DV **DISS** Nicolas

Au cœur de ce nouveau numéro, nous reviendrons avec vous sur un cas clinique d'obstruction intestinale chez le lapin de compagnie.

En parallèle, nous reviendrons sur la soirée cas cliniques lors de laquelle nos assistants et nos cliniciens nous ont présenté des cas cliniques, fruits de leur travail depuis leur arrivée chez Alvetia.

Nous sommes ravis également de vous présenter notre nouveau site internet. Nous avons pour volonté d'y intégrer un Espace Vétérinaire vous offrant une expérience de navigation plus simple, plus rapide et plus complète avec une optimisation, notamment, de la procédure de référé. Nous y sommes.

Pour finir, vous trouverez en dernière page de ce numéro, l'invitation à notre prochaine soirée confraternelle le 4 juin prochain. L'orthopédie sera à l'honneur de ce prochain événement. Nous avons hâte de vous y retrouver !

Bonne lecture

L'Equipe Alvetia

RETOUR SUR UN CAS CLINIQUE

Clinique vétérinaire

Cas d'obstruction intestinale chez le lapin de compagnie

Revenons sur un cas clinique avec Nesquik, un lapin de compagnie de 6 ans, présenté en urgence pour anorexie depuis la veille au soir et une émission de petites selles dures.

- ▶ L'examen clinique met en évidence une dilatation en région abdominale crânial avec une palpation abdominale douloureuse, un état de choc ainsi qu'une hypothermie.
- ▶ Les radiographies abdominales (Figure 1) montrent un estomac volumineux avec du contenu alimentaire et la présence d'une bulle de gaz. Une anse intestinale en région dorsale droite est également dilatée avec un contenu gazeux. Plusieurs aspects de l'estomac ont ensuite été évalués et calculés : sa longueur et sa largeur avec un angle de 90° ($A = 143 \text{ mm}$) comparées à la distance entre le pôle crânial de la première vertèbre lombaire et l'articulation coxo-fémorale ($B = 128 \text{ mm}$) (Figure 2).
- ▶ Autres anomalies : l'estomac touche l'abdomen ventralement et, caudalement, celui-ci dépasse la deuxième vertèbre lombaire. La glycémie mesurée est de $7,493 \text{ mmol/L}$.

A ce stade, en comparant l'examen clinique avec les examens complémentaires réalisés, l'obstruction intestinale est l'hypothèse retenue.

Une laparotomie exploratrice d'urgence est réalisée. Lors de cette dernière, une palpation rigoureuse du tractus digestif est effectuée, partant de l'estomac jusqu'au caecum. Un corps étranger au niveau du duodénum proximal est mis en évidence et extrait par entérotomie. Il s'agit d'un trichobézoard.



Après la chirurgie, Nesquik est gardé 48h en hospitalisation sous perfusion à débit de 10 ml/kg/h diminué ensuite à 6 ml/kg/h. Des injections de morphine (1.5mg/kg) 3 fois par jour et du méloxicam (0.7mg/kg) 2 fois par jour sont utilisées dans le cadre de la gestion de la douleur et de l'inflammation.

24h après, la morphine est remplacée par des injections de buprénorphine (0.7 mg/kg) 3 fois par jour.

Le maropitant (2mg/kg) 1 fois par jour et du métoclopramide (1mg/kg) 2 fois par jour sont utilisés, quant à eux, afin d'aider à relancer le tube digestif de Nesquik. Une antibiothérapie est amorcée et du phosphate d'aluminium (1ml/kg) administré afin de prévenir et/ou de soigner les ulcères gastriques. Des sessions de gavages ont lieu quatre fois par jour afin que le tube digestif soit en permanence stimulé.

Après 48h, l'état clinique de Nesquik s'étant amélioré, un retour au domicile avec un relais thérapeutique est réalisé.

5 mois plus tard, Nesquik est revenu à plusieurs reprises pour dégradation de son état général et chute de son poids. Des ulcères gastriques ont été suspectés et traités par de l'oméprazol (10 mg/Kg) 2 fois par jour, du Silycure (10 mg/kg) 2 fois par jour et du phosphaluvet (1 ml/Kg) 2 à 3 fois par jour.

A ce jour, le poids de Nesquik s'est stabilisé et son état général s'est largement amélioré.

Cas clinique rédigé par le DMV SPECIA Mara



Figure 1 : Radiographies abdominales en vue latérale droite (A) et ventro dorsale (B) de Nesquik lors de sa prise en charge aux urgences



Figure 2 : Mesure de la longueur (ligne bleue), et de la largeur gastrique (ligne rouge), à 90 degrés l'un par rapport à l'autre, ainsi que la longueur entre le pôle crânial de la première vertèbre lombaire et l'articulation coxofémorale (ligne jaune)

Pôle NAC Alvetia

Responsables du service

DMV GANDAR Frédéric
PhD - Dipl ECZM (Herp)
Spécialistes
Reptiles & Amphibiens

DMV DEFLERS Hélène
PhD - Dipl ECZM (SM)
Spécialistes
Petits Mammifères

Vétérinaires NAC

DMV DASSA Benjamin
DE Médecine et Chirurgie
des NAC

DMV ROESER Laurie
Vétérinaire NAC

RETOUR SUR LA SOIRÉE CAS CLINIQUES ALVETIA

L'ACTU DE LA CLINIQUE



Le 9 avril dernier, nos 4 Assistants et nos 2 Cliniciennes nous ont présenté une série de cas cliniques qu'ils ont eu l'occasion de préparer depuis leur arrivée à la clinique.

C'est ainsi 6 sujets qui ont été abordés lors de cette traditionnelle soirée cas cliniques :

- ▶ **Le glaucome** - par le DMV DOUAY Manon (*Clinicat*)
- ▶ **Le thymome chez le lapin de compagnie** - par le DMV PHUONG Anh-Minh (*Clinicat*)
- ▶ **Un cas d'encéphalose hépatique secondaire à un shunt porto-azygos**
- par le DMV SPECIA Mara (*Assistanat d'imagerie*)
- ▶ **L'entéropathie exsudative** - par le DMV WINDESHAUSEN Alix (*Assistanat d'imagerie*)
- ▶ **La reprise chirurgicale d'une fracture ouverte par balle du tibia d'un chat, suite à une complication** - par le DMV BUSUITO Alexandre (*Assistanat de chirurgie*)
- ▶ **Masse caecale : enjeux et complications**
- par le DMV DAMOISEAUX Noémie (*Assistanat de chirurgie*)

Essentielle à nos yeux, cette soirée est l'occasion, chaque année, pour notre Equipe d'échanger et d'avancer scientifiquement sur des sujets différents.

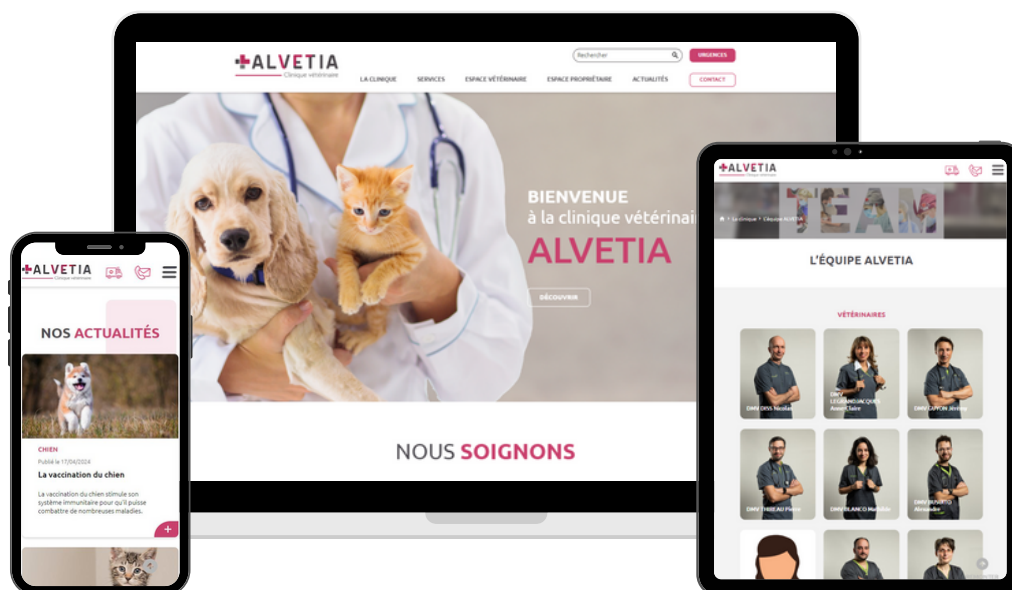
Afin que vous puissiez les consulter, les cas cliniques seront publiés prochainement sur notre site internet ainsi que dans les prochains numéros du Mag'Vetia.



[Consulter nos cas cliniques](#)

L'ACTU DE LA CLINIQUE

ALVETIA PUBLIE SON NOUVEAU SITE INTERNET



Après un récent changement de notre identité visuelle, nous sommes très heureux de vous annoncer la publication de notre nouveau site internet.

Cette nouvelle version de notre site internet présente, en détail, nos différents services. Vous y retrouverez pour chaque, notre expertise et les vétérinaires dédiés.

Vous vous posez des questions sur notre Equipe ? Rendez-vous sur la [page Equipe](#) pour y retrouver toutes les informations.

Un Espace Vétérinaire vous y est entièrement consacré. Vous souhaitez nous référer un patient ? Le [formulaire de référé](#) a été optimisé pour simplifier le processus. Dans cet espace, vous retrouverez également des cas cliniques, les anciens numéros de notre newsletter mais aussi une page spécialement consacrée au recrutement.

Pour vos clients référés : un Espace Propriétaire afin de leur présenter la structure et les équipements dédiés à la prise en charge de leurs compagnons.

 Bonne navigation.

**Rendez-vous en Septembre 2024
pour le prochain numéro**

Votre avis est précieux pour nous.
N'hésitez pas à nous faire vos retours sur cette nouvelle édition.

communication@alvetia.fr

Tel : +33 3.82.88.26.66



www.alvetia.fr

