

Mai 2026 - Volume 9

LE MAG'VETIA

Le bulletin d'information Alvetia à destination des Vétérinaires



SOMMAIRE

Le mot des Associés

Page 2

**Décrypter la boiterie :
de la palpation à l'interprétation**

Page 3

Retour sur un cas clinique :
Un cas d'hypoadrénocorticisme chez le chien

Page 4

**Formation échographie
musculo-squelettique**

Page 5

**Pôle de référé :
évolution**

Page 6

**Nouvelle clinique -
Avancée de la construction**

Page 7



INSCRIPTION MAG'VETIA

Pour vous inscrire aux prochains numéros, flashez le QR code.

<https://forms.gle/HqxYAZdPKWXq2mvZ7>

LE MOT DES ASSOCIÉS



DMV DISS Nicolas
DMV LEGRANDJACQUES Anne-Claire
DMV GUYON Jérémie
DMV THIREAU Pierre

Chères Consoeurs, Chers Confrères,

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

Pour ouvrir ce numéro, nous revenons sur la soirée confraternelle animée par notre chirurgien spécialiste ECVS, le DMV Marcos GARCIA sur le sujet “ **Décrypter la boiterie : de la palpation à l'interprétation** ”.

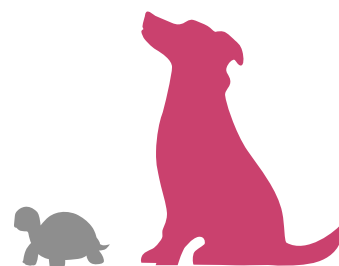
Nous mettons ensuite en lumière un cas clinique d'hypoadrénocorticisme chez un chien, rédigé par la DMV Manon TAMPON, puis la **formation en échographie musculo-squelettique** visant à renforcer l'expertise en imagerie de nos vétérinaires.

Parce que la collaboration passe aussi par des outils efficaces, et dans une démarche de simplification pour la **transmission de vos cas référés**, nous vous présentons en page 6 l'évolution de nos moyens d'échanges.

Enfin, nous reviendrons sur les avancées de la construction de notre nouvelle structure, dont l'ouverture est prévue au second semestre 2026.

Bonne lecture

L'Equipe Alvetia



DÉCRYPTER LA BOITERIE : DE LA PALPATION À L'INTERPRÉTATION

Retour sur la conférence du 3 mars dernier, animée par le DMV Marcos GARCIA, docteur vétérinaire spécialiste en chirurgie – diplômé du Collège européen ECVS



Le DMV Marcos GARCIA

« La boiterie chez le chien est un motif de consultation fréquent, parfois complexe, nécessitant une approche méthodique. Un diagnostic précis nécessite avant tout une démarche clinique rigoureuse, structurée et reproductible. »

Mardi 3 mars, le DMV Marcos GARCIA, vétérinaire spécialiste en chirurgie et diplômé du Collège européen ECVS, a réuni de nombreux confrères autour d'une conférence dédiée à la compréhension de la boiterie. Intitulée « Décrypter la boiterie : de la palpation à l'interprétation », cette intervention a mis en lumière les clés d'un examen orthopédique rigoureux ainsi que l'intérêt de l'arthroscopie dans la pratique clinique quotidienne.

Pour lire le résumé de la conférence, rendez-vous sur <https://www.alvetia.fr/espace-veterinaire/cas-cliniques/>



Une conférence riche en échanges et en enseignements partagés



CHIRURGIE

Pour découvrir le service chirurgie et ses vétérinaires, flashez le QR code.
<https://www.alvetia.fr/activites-veterinaires/chirurgie-veterinaire/>



L'EXAMEN : UNE APPROCHE MÉTHODIQUE EN 4 ÉTAPES

1. OBSERVATION À DISTANCE

Analyse de la posture, des appuis, du développement musculaire, des asymétries éventuelles et de la façon dont l'animal s'assoit ou se relève.

2. EXAMEN RAPPROCHÉ

Évaluation systématique des membres et du rachis. Identification des zones douloureuses par palpation et tests spécifiques.

3. MANIPULATIONS SPÉCIFIQUES

Exploration des articulations (doigts, carpe, coude, épaule, hanche, grasset, jarret) selon des tests ciblés pour isoler la structure atteinte.

4. DIAGNOSTIC ET ORIENTATION

Différencier les affections structurelles des boiteries fonctionnelles, définir un plan diagnostique précis et choisir les examens complémentaires pertinents (imagerie, etc.).

L'ARTHROSCOPIE : UN OUTIL CLÉ

L'arthroscopie permet l'exploration directe de l'articulation de façon mini invasive.

Cette technique permet d'identifier des lésions parfois invisibles à l'imagerie seule au-delà du diagnostic et de traiter simultanément de nombreuses affections intra-articulaires sans avoir recours à une arthrotomie classique.

Cette approche limite l'agression tissulaire et préserve au maximum l'environnement articulaire. Pour le patient, les avantages sont significatifs : intervention moins invasive, inconfort post-opératoire réduit, récupération fonctionnelle généralement plus rapide et faible taux de complications. Lorsque l'indication est posée de manière appropriée et que la prise en charge est précoce, les résultats sont très satisfaisants dans la majorité des cas.

RETOUR SUR UN CAS CLINIQUE

Un cas d'hypoadrénocorticisme chez le chien

Raven, golden retriever femelle stérilisée âgée de 4 ans est présentée en urgence après plusieurs jours de diarrhée liquide évoluant en diarrhée hémorragique, sans amélioration malgré un traitement initial prescrit par son vétérinaire traitant.



Anamnèse et examen clinique

L'anamnèse et l'examen clinique à l'admission révèlent une altération marquée de l'état général. Raven est comateuse, non ambulatoire, en état de choc. Les signes cliniques observés incluent une bradycardie, un souffle cardiaque de grade IV/VI (non signalé auparavant), des muqueuses pâles et collantes, un temps de remplissage capillaire <2 secondes, des pouls faibles et non synchrones, une énophtalmie marquée, ainsi qu'une hyperthermie à 39,5°C. Ces éléments suggèrent une atteinte systémique sévère, justifiant une prise en charge urgente.

Examens complémentaires

Une première prise de sang réalisée chez le vétérinaire traitant montrait une hyperglycémie modérée (1,37 g/L), une créatininémie basse (0,6 mg/L), une hypoalbuminémie (3,6 g/dL), avec des amylases et lipases dans les normes. Des troubles électrolytiques étaient également présents : hyponatrémie (130 mmol/L), hypochlorémie (100 mmol/L) et kaliémie normale (3,6 mmol/L).

À l'admission, un bilan biochimique révèle une hématoците élevée (56 %), une hyponatrémie accentuée (120,8 mmol/L), une normokaliémie (4,16 mmol/L), une hypochlorémie (93,8 mmol/L), une hypocalcémie (0,95 mmol/L), une hypoglycémie (0,57 g/L), et une élévation importante des lactates (7,2 mmol/L).

Une échographie abdominale POCUS montre une rétention gastrique sévère, un iléus diffus, et une distension colique marquée. Aucun épanchement abdominal n'est observé.

Lors de la réévaluation de Raven, l'évolution de son bilan électrolytique, notamment la diminution du rapport sodium/potassium (Na/K) en dessous de 27, a renforcé la suspicion d'un hypoadrénocorticisme, permettant d'expliquer les signes cliniques observés.

Diagnostic

Un test de stimulation à l'ACTH est réalisé et confirme l'hypoadrénocorticisme (maladie d'Addison), avec des taux de cortisol basal et post-stimulation très faibles.

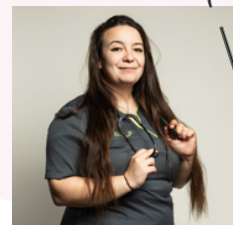
Traitement et évolution

Une fluidothérapie à haut débit (NaCl 0,9 %) est immédiatement mise en place, associée à une supplémentation en glucose pour corriger l'hypoglycémie et restaurer le volume circulant. En raison d'anomalies à l'ECG, une perfusion continue (CRI) de lidocaïne est instaurée.

Après confirmation du diagnostic, un traitement substitutif par glucocorticoïdes et minéralocorticoïdes (DOCP) est initié. À long terme, un traitement par prednisolone orale et DOCP est poursuivi, avec un suivi régulier des électrolytes.

Raven répond favorablement au traitement : les signes cliniques régressent progressivement et les paramètres biologiques se normalisent. Les suivis montrent une stabilité électrolytique permettant un espacement des injections de DOCP à un rythme mensuel.

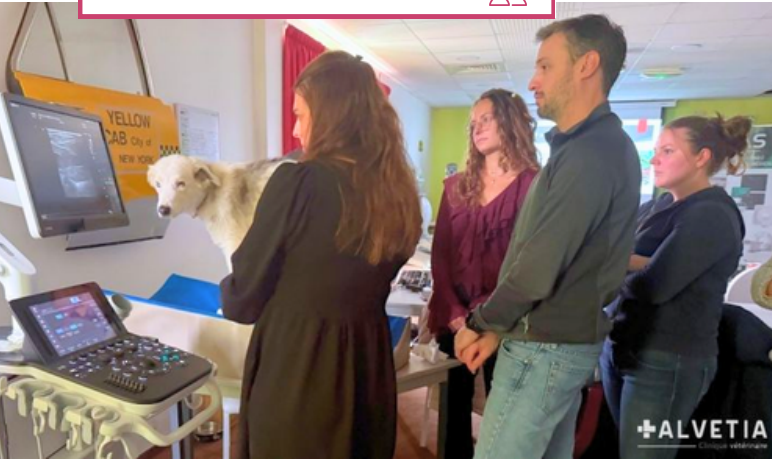
Cas clinique rédigé par le
DMV TAMPON Manon.



MÉDECINE INTERNE

Pour découvrir le service médecine interne et ses vétérinaires, flashez le QR code.

<https://www.alvetia.fr/activites-veterinaires/medecine-interne/>



LE SERVICE D'IMAGERIE CHEZ ALVETIA®

UN PLATEAU TECHNIQUE COMPLET

Le service d'imagerie d'Alvetia® repose sur un équipement moderne et complémentaire, adapté aux exigences de la pratique référée.

1. Radiographie numérique
2. Échographie
3. Scanner (tomodensitométrie)



IMAGERIE

Pour découvrir le service imagerie médicale et ses vétérinaires, flashez le QR code.

<https://www.alvetia.fr/activites-veterinaires/imagerie-veterinaire/>

FORMATION

ÉCHOGRAPHIE MUSCULO- SQUELETTIQUE

Une formation riche, concrète et directement applicable en pratique quotidienne, qui vient renforcer encore la qualité de nos soins.

Certains de nos vétérinaires ont participé mardi 31 mars à une formation dédiée à l'échographie musculo-squelettique, avec un objectif clair : renforcer leur expertise en imagerie pour une prise en charge toujours plus précise de nos patients.

Au cours de cette session, ils ont pu :

- Revoir l'aspect échographique normal des os, articulations, muscles, tendons et nerfs ;
- Approfondir l'anatomie de l'épaule, du grasset et de la corde du jarret ;
- Mieux comprendre la topographie du nerf sciatique et du plexus brachial ;
- S'entraîner à la réalisation d'échographies ciblées et à la détection des lésions ;
- Développer leurs compétences en échographie nerveuse

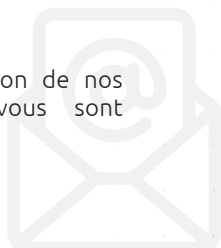
Une formation riche, concrète et directement applicable en pratique quotidienne, qui vient renforcer encore la qualité de nos soins.

Bravo à nos vétérinaires pour leur engagement continu !



PÔLE DE RÉFÉRÉ : ÉVOLUTION

Dans une démarche de simplification de nos échanges, plusieurs évolutions vous sont proposées.



Chers Confrères, Chères Consœurs,

Comme vous le savez probablement la clinique Alvetia propose depuis longtemps de vous accompagner avec le « pôle de référé Alvetia ».

Nous vous remercions pour la confiance croissante que vous nous accordez.

Nous continuons, année après année, à faire progresser la qualité de prise en charge des cas que vous nous confiez le temps d'un référé.

Dans le but de simplifier nos échanges au quotidien et de nous adapter au mieux aux attentes de chacun d'entre vous, plusieurs évolutions ont été mises en place dans nos procédures.

Nous avons tout d'abord créé une adresse e-mail dédiée aux référés : refere@alvetia.fr. Celle-ci est dès à présent opérationnelle et peut être utilisée pour l'ensemble de vos demandes liées à cette activité. Bien entendu, notre adresse générale contact@alvetia.fr reste également active si vous souhaitez continuer à l'utiliser.

Par ailleurs, notre formulaire de référé en ligne a été simplifié afin de faciliter son utilisation. Il est accessible directement depuis la page dédiée à notre pôle référé. Désormais, seuls les champs strictement indispensables sont obligatoires. Pour plus de flexibilité, le formulaire peut également être téléchargé par les utilisateurs qui préfèrent éviter la saisie en ligne.

Enfin, notre liste de tarifs référés a été mise à jour et est désormais téléchargeable en ligne via un accès restreint. Cette grille tarifaire continuera d'évoluer au cours de l'année 2026 afin d'intégrer de nouveaux actes que nous souhaitons prochainement vous proposer.

En espérant que ces évolutions contribuent à répondre à vos attentes, nous sommes et resterons à votre entière disposition.



NOUS RÉFÉRER UN CAS

Pour nous référer un cas, flashez le QR code.

<https://www.alvetia.fr/espace-veterinaire/formulaire-refere/>



NOUS RÉFÉRER UN CAS

Version formulaire imprimable :

Le formulaire sera à envoyer par vos soins à l'adresse : refere@alvetia.fr

2026-01 Alvetia Formulaire Référé

Version saisie et envoi du formulaire en ligne :

Le formulaire nous sera envoyé automatiquement à la fin de votre saisie et une confirmation vous parviendra par mail

1 Vétérinaire Référé

2 Prescripteur

Vétérinaire référé :

Docteur - DMV *

Clinique / Cabinet *

Rue

Ville

Code postal

Adresse de messagerie *

Téléphone

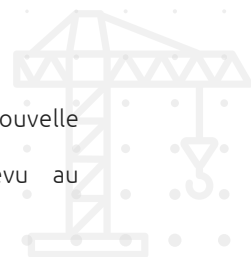
La nouvelle page de formulaire disponible sur notre site internet





NOUVELLE CLINIQUE : AVANCÉE DE LA CONSTRUCTION

La construction de notre nouvelle clinique à Terville se poursuit. Notre déménagement est prévu au second semestre 2026.

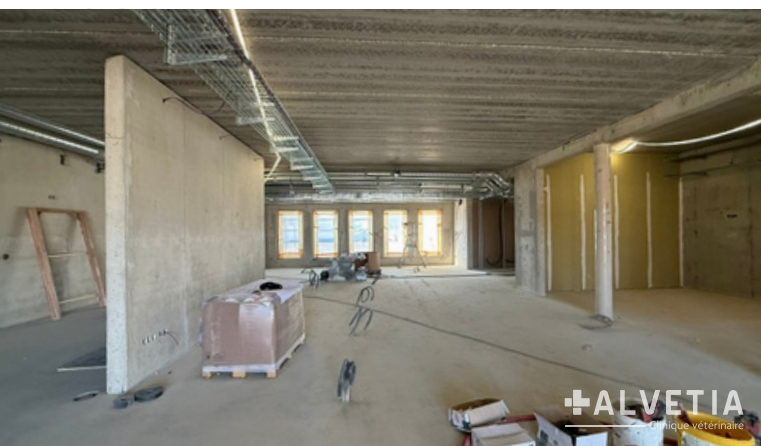


Chronique d'une construction : que d'avancées depuis notre dernière publication !

- Le gros oeuvre est désormais terminé ;
- L'étanchéité touche à sa fin, tout comme la pose des menuiseries extérieures ;
- L'isolation des façades a débuté, et l'évolution du chantier se concentre désormais principalement à l'intérieur ;
- Les aménagements spécifiques ont également commencé, notamment avec la phase préparatoire de la salle IRM et de la salle du scanner.

Ces deux équipements de pointe participeront à l'évolution de notre service d'imagerie.

Le déménagement et l'ouverture de ce nouveau site d'accueil et de soins, d'une superficie de 2 400 m², sont programmés pour le second semestre 2026 à Terville.



CHRONIQUE D'UNE CONSTRUCTION

Pour suivre l'actualité de la nouvelle clinique, flashez le QR code.

<https://www.alvetia.fr/actualites/alvetia-clinique-veterinaire-construit-de-nouveaux-locaux/>





www.alvetia.fr

