

CAS CLINIQUE N°3 : TPLO

ANAMNESE

Un labrador mâle castré de 6 ans est présenté à la clinique pour une boiterie d'apparition aigue au membre postérieur droit. Les propriétaires ne rapportent aucun traumatisme.

EXAMEN CLINIQUE

En consultation le chien présente une boiterie avec suppression d'appui du membre postérieur droit. L'examen orthopédique met en évidence une synovite du grasset droit. Les signes du tiroir direct et indirect sont positifs. Le diagnostic d'une rupture du ligament croisé antérieur est établi.

EXAMENS COMPLEMENTAIRES

Une radiographie avec le tarse et le grasset à 90° centrée sur le grasset est réalisée et met en évidence un avancement du plateau tibial ainsi qu'une pente fibiale de 32°.

TRAITEMENT

Dans le cas de RLCA, chez les chiens de grande taille, la stabilisation dynamique (TPLO) permet d'assurer des résultats optimaux.

Au contrôle post-opératoire pour le retrait des fils, l'animal ne présentait plus aucune boiterie. Un repos de 6 semaines est cependant observé lors de cette chirurgie afin de permettre une bonne cicatrisation osseuse.



DISCUSSION

Le traitement des ruptures du ligament croisé par des prothèses extra-capsulaires est souvent associé à de nombreuses complications allant de la boiterie jusqu'à la rupture du ligament du membre controlatéral dans 60% des cas. Il est important de considérer la pente fibiale dans le traitement même chez les petits chiens. Il est en effet possible de réaliser des ostéotomies correctrices de la pente fibiale sur toutes les tailles de chiens et les résultats associés ainsi que le pronostic pour le membre controlatéral sont bien meilleurs.