

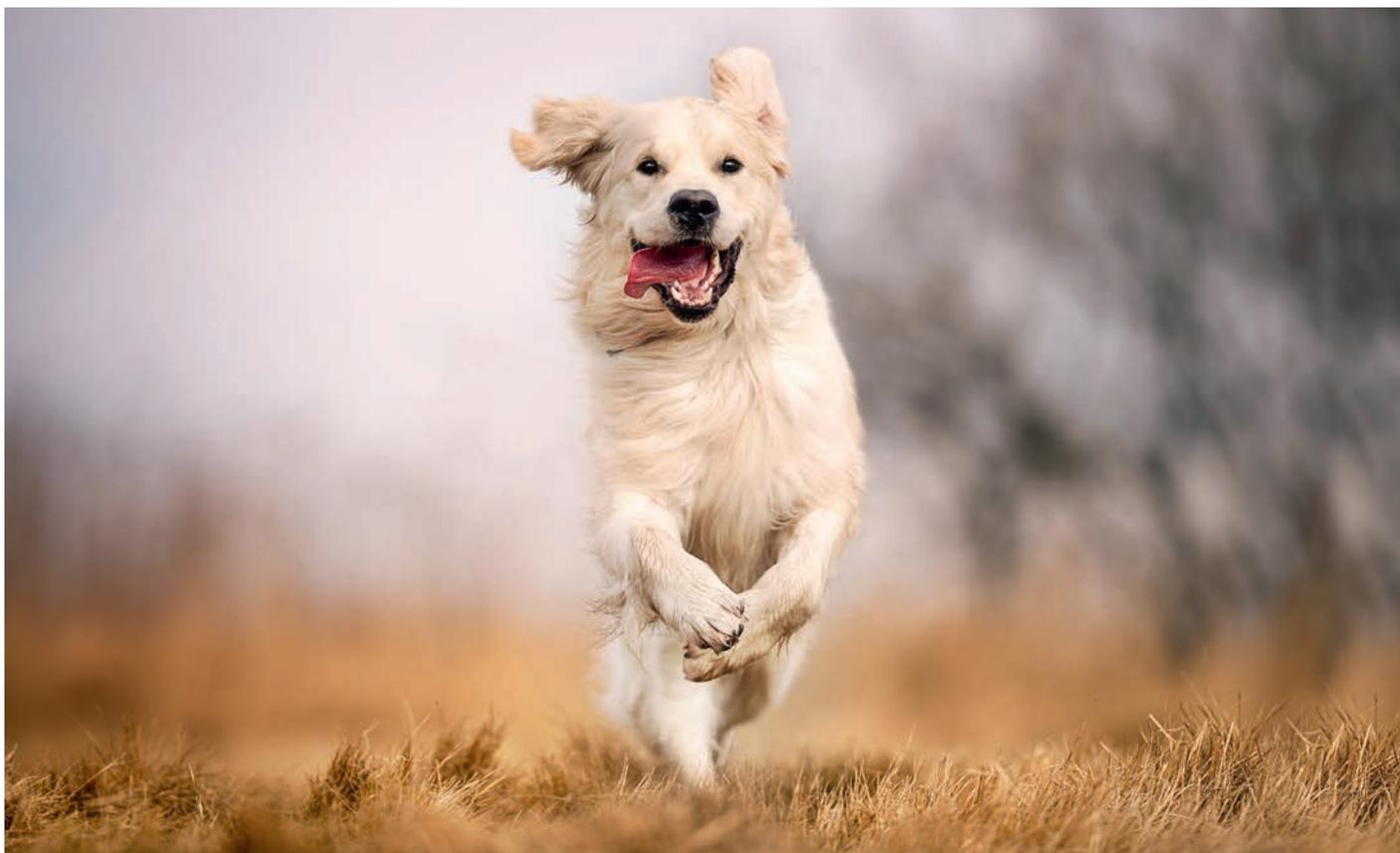
Édition spéciale

schweizer
hundemagazin
kompetent · vielseitig · kritisch

schweizer **hunde**magazin



SANTÉ
L'ostéoarthrose,
un problème fréquent



« L'ostéoarthrose, un problème fréquent »

L'OSTÉOARTHROSE NE DOIT PAS LIMITER LA JOIE DE VIVRE

L'ostéoarthrose (arthrose ou également, affection articulaire dégénérative) est la maladie chronique la plus fréquente chez le chien. En raison de la progression de la maladie, des douleurs et des difficultés thérapeutiques, l'ostéoarthrose a une influence négative sur la qualité de vie des chiens de tous âges. Un diagnostic rapide et un traitement précoce sont importants pour prévenir d'autres lésions, par exemple au niveau du cartilage de l'articulation concernée.

PAR MÉD. VÉT. YURI BÉOSIER

Causes de l'ostéoarthrose

Les troubles articulaires comme les lésions cartilagineuses, les lésions ligamentaires ou des troubles héréditaires de la croissance constituent les bases mécaniques d'une surcharge articulaire. Il apparaît tout d'abord une arthrite aiguë (= inflammation articulaire) qui devient ensuite chronique et entraîne des lésions articulaires permanentes. Les causes de la mauvaise sollicitation sont une croissance rapide, un surpoids, une posture inadaptée (par exemple dysplasie de la hanche, dysplasie du coude, luxation de la rotule, ...), des accidents ou des déchirures de ligaments (par

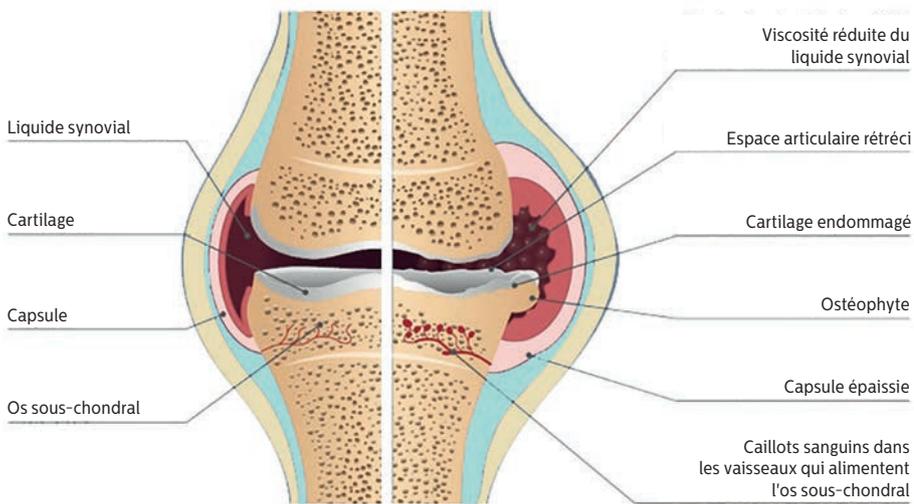
exemple, rupture du ligament croisé). Une infection telle que la borreliose ou une maladie immunitaire comme le rhumatisme sont des exemples d'inflammation articulaire infectieuse.

L'articulation en tant que point central

La capsule articulaire se compose de deux parties. Une partie située à l'extérieur de l'articulation et une partie intérieure. Celles-ci forment la cavité articulaire, qui ferme l'articulation. Une articulation se compose de deux à trois os, revêtus de cartilage. Une quantité minimale de liquide articulaire (liquide synovial) per-

Sain

Ostéoarthrose



Représentation schématique à gauche, d'une articulation saine et à droite, d'une articulation atteinte d'une ostéoarthrose.

met le frottement entre les parties de l'articulation. Le cartilage agit comme un coussinet, qui en association avec le liquide articulaire, permet un mouvement liquide et sans friction de l'articulation. L'ostéoarthrose survient lors d'une perturbation de l'équilibre entre les métabolismes catabolique (dégradation) et anabolique (synthèse) dans l'articulation.

La composition du liquide articulaire est modifiée en cas d'inflammation. L'acide hyaluronique en particulier est un constituant très important du liquide articulaire. Par comparaison à une articulation saine, la qualité du liquide articulaire est nettement détériorée et ce dernier est également présent en plus grande quantité dans l'articulation. Le vétérinaire parle d'une articulation gonflée.

Le grand problème : les dommages au cartilage

La lésion du cartilage est un problème non seulement causal, mais également consécutif à une inflammation articulaire. Lors d'une inflammation, le cartilage devient fragile et effiloché. Avec le temps, il se fragilise et se décompose, la fonction de coussinet se détériorant progressivement. On observe une mauvaise pression, ce qui entraîne une détérioration toujours

plus importante du cartilage. La lésion du cartilage elle-même stimule l'inflammation, et des substances nocives comme des radicaux libres sont libérées, endommageant encore plus le cartilage, l'os et le liquide articulaire. L'irrigation sanguine de l'articulation est réduite ce qui conduit à une réduction de l'apport en nutriments. Il en résulte une mort cellulaire, ce qui entraîne la douleur.

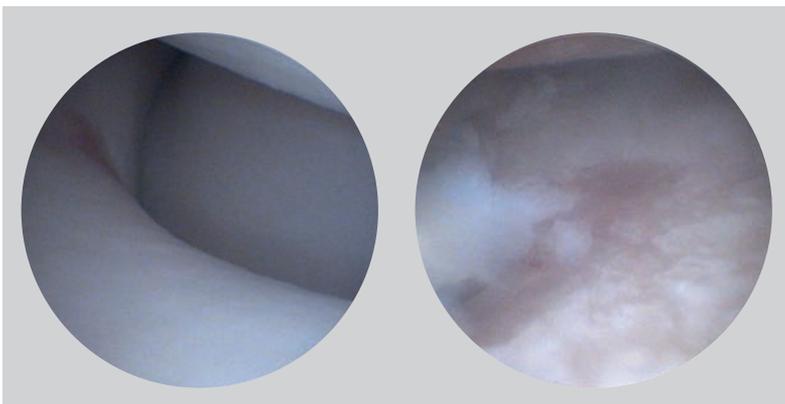
Signes d'ostéoarthrose chez le chien

Les chiens atteints d'ostéoarthrose ont des difficultés à se mettre en mouvement. Après une phase de repos prolongée, quelques pas sont nécessaires pour que la claudication diminue ou disparaisse, pour autant que cela soit possible. Le comportement lors des promenades peut également changer: Le chien reste sur place ou aimerait rentrer à la maison. Le saut dans la voiture après la promenade est souvent refusé. En raison de la posture de décharge du membre concerné, les muscles s'atrophient. La musculature devenue faible ne peut plus stabiliser l'articulation de manière suffisante. Cela renforce non seulement la surcharge articulaire sur le membre concerné, mais cela entraîne également une surcharge sur les autres membres et leurs articulations. Le passage d'un temps chaud et sec à un temps humide et froid aggrave souvent les symptômes.

Que faire en cas de suspicion d'ostéoarthrose ?

Il peut être difficile d'identifier l'ostéoarthrose chez le chien. Le diagnostic «le chien est âgé» est rapidement posé, mais incorrect car une inflammation articulaire peut survenir chez un chien jeune également. Le fait que le patient soit âgé n'est toutefois pas une bonne raison pour passer immédiatement à une corticothérapie qui est souvent nocive pour l'ensemble de l'organisme. Grâce aux indications du propriétaire, à la race et à l'âge du chien, le diagnostic suspecté «d'ostéoarthrose» peut être posé par le vétérinaire. Il est

Cliché d'arthroscopie d'un coude: A gauche, un cartilage normal avec une surface blanche, lisse, à droite, un cartilage lésé, mou, fragile et effiloché. L'os sous-jacent rose et luisant est exposé.



Articulation normale du coude



Une articulation saine présente une structure articulaire ronde précise et les parties de l'articulation s'ajustent parfaitement entre elles.

Labrador de 9 mois avec dysplasie du coude et ostéoarthrose



Flèche : Les excroissances osseuses pointues à l'avant de l'articulation (ostéophytes) sont typiques d'un début d'ostéoarthrose.

Berger allemand de 11 ans avec arthrose avancée du coude



Flèches : Rétrécissement de l'espace articulaire, excroissance osseuse pointue à l'avant de l'articulation (ostéophytes). Une excroissance osseuse est également présente sur la face interne du bras.



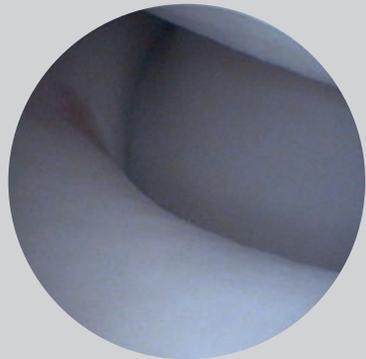
Flèche : côté intérieur de l'articulation du coude (processus coronoïde), structure osseuse saine et bien définie.



Flèche : Sur le côté interne de l'articulation du coude, il manque la pointe à la hauteur du processus coronoïde (modification découlant de l'ostéoarthrose).



Flèche gauche : Excroissance osseuse à la base des tendons.
Flèche droite : Pointe manquante du processus coronoïde.



Cartilage normal dans une articulation normale du coude.



Flèche : Fragment de cartilage avec forte lésion/usure du cartilage.



Flèche : Trace de frottement en raison d'un fragment de cartilage lâche.

Radiographies d'une articulation normale du coude et prises radiographiques d'un labrador de 9 mois et d'un berger allemand de 11 ans.

Images d'arthroscopie d'une articulation normale du coude et clichés arthroscopiques d'un labrador de 9 mois et d'un berger allemand de 11 ans.

important d'identifier l'articulation atteinte au moyen d'examen clinique, orthopédiques et neurologiques, notamment une analyse de la marche. Une ponction articulaire et un diagnostic par imagerie comme une radiographie, un CT et/ou un IRM, aident à diagnostiquer la cause précise et à déterminer le niveau de gravité de l'arthrose. Cela est important pour le choix du traitement et pour le pronostic concernant la guérison et la qualité de vie.

Un traitement multimodal précoce est important

Une inflammation articulaire nécessite un traitement précoce, qui doit envisager plusieurs niveaux, dont l'objectif est de freiner ou interrompre le cercle vicieux des douleurs et des lésions (= traitement multimodal). Les médicaments modifiant l'inflammation articulaire, tels que le polysulfate de pentosan sodique, constituent une partie importante de la thérapie à

Fragments de cartilage retirés de l'articulation du coude d'un labrador de 9 mois.



long terme pour les chiens souffrant d'inflammation articulaire et sont utilisés avec succès à un stade précoce. Une articulation ressemble à un organe. Lorsqu'une inflammation survient, l'articulation est malade. Le polysulfate de pentosan sodique soulage la douleur et l'inflammation, car il agit directement au niveau de la lésion. Les douleurs et ainsi la claudication sont combattues grâce à la réduction et à l'inhibition des substances nocives, ce qui permet de ralentir les modifications dégénératives de l'articulation et de préserver le cartilage. Une initiation précoce du traitement en cas d'inflammation aiguë amplifie l'effet et conserve la fonction articulaire.

Le polysulfate de pentosan sodique stimule spécifiquement le métabolisme régénérant de l'articulation et soulage la douleur. Par ce rééquilibrage, l'articulation conserve sa fonction. On préconise une injection hebdomadaire sous la peau, comme pour un vaccin. Les meilleurs résultats sont obtenus au bout de 4 semaines. Ce traitement peut être répété jusqu'à trois fois par an. Le polysulfate de pentosan sodique stimule la production du cartilage car il se lie fortement au cartilage et il améliore la qualité du liquide articulaire par la stimulation de la production d'acide hyaluronique. Les cellules souches dans l'articulation sont activées et l'irrigation sanguine favorisée. Lors d'une inflammation, des radicaux libres se forment dans l'organisme, lesquels détruisent le cartilage. Le puissant effet anti-inflammatoire du polysulfate de pentosan sodique réduit l'action de ces radicaux libres.

L'arthrose n'est pas curable et nécessite un traitement à différents niveaux pour interrompre le cercle vicieux des douleurs et des lésions (= traitement multimodal de la douleur). Il existe différentes combinaisons entre les méthodes chirurgicales et non chirurgicales. Il y a par exemple, la prise en charge du poids, car le surpoids entraîne une surcharge et une lésion chronique récurrente du cartilage. On peut également prévenir une mauvaise posture et renforcer les muscles via la physiothérapie et/ou l'ostéopathie. Les anti-inflammatoires sont initiés directement après une intervention chirurgicale ou à long terme si nécessaire. Il est important de normaliser le métabolisme de l'articulation, pour réduire les inflammations et les douleurs. Lors de la sélection d'un produit, l'accent est mis sur un produit soutenant le cartilage.

Un traitement local avec un liquide articulaire artificiel (acide hyaluronique) ou l'autohémothérapie sont d'autres possibilités. Une alimentation particulière ou des compléments alimentaires ont un effet renforceur.

En cas d'intervention chirurgicale, les fragments de cartilage détachés sont éliminés par arthroscopie (explorer une articulation à l'aide d'un endoscope). Ces fragments frottent contre le cartilage et entraînent un dommage chronique.

Une bonne qualité de vie est-elle possible malgré l'ostéoarthrose ?

Le pronostic d'une articulation avec ostéoarthrose dépend de différents facteurs: la durée des symptômes, l'ampleur de la lésion du cartilage et la réponse au traitement. Plus on attend avant d'initier un traitement, plus le cartilage sera endommagé. De ce fait, la thérapie est moins efficace et le pronostic se dégrade. Un diagnostic précoce et un plan thérapeutique optimal sont les clés du succès.

Un cas pratique : Dalmatien avec lumbago

Penny est une dalmatienne de 12 ans. Elle est heureuse et profite de sa vie de chien. Comme de nombreux dalmatien âgés, Penny est très en forme et court comme un lièvre à travers la région. Elle oublie souvent son âge avancé, mais celui-ci se rappelle à elle. Les maîtres de Penny ont déjà remarqué qu'elle a de plus en plus de mal à se lever le matin, et ce depuis un an et demi. Penny présente de nettes douleurs dans le dos et une mauvaise posture: elle courbe le dos vers le haut (fait un pont), place les pattes arrières trop loin sous elle et marche comme sur des œufs. Depuis six mois, elle n'aime plus/ne veut plus monter les escaliers et ne saute plus dans la voiture. Au début, elle est tombée deux fois en sautant. Elle semble manquer de force et de coordination.

Les douleurs de Penny viennent par poussées, parfois elle boite du postérieur gauche, puis de nouveau du postérieur droit. Depuis deux semaines, Penny grogne lorsqu'elle se lève. Les symptômes sont plus importants lorsqu'elle se lève après un long moment, par exemple le matin. Lorsque l'on essuie ses pattes arrières, elle essaie de s'enfuir.

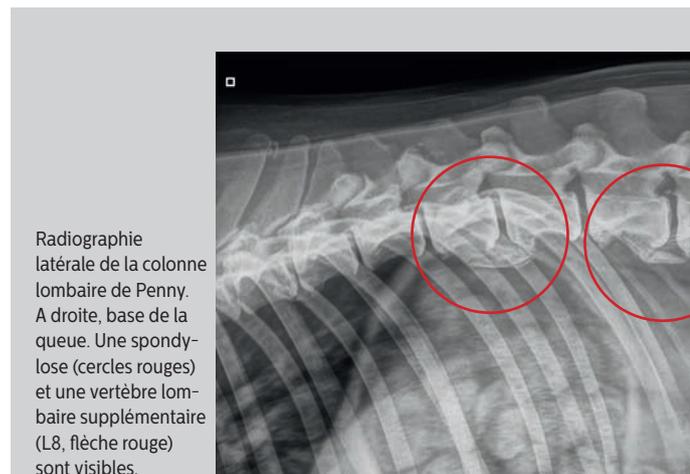
L'examen orthopédique et neurologique de Penny montre des «tressaillements» de la peau au niveau du dos. Ces points de déclenchement sont de petites contractions musculaires qui se forment par surcharge musculaire. En cas de légère pression en ces points, la douleur peut être déclenchée. Il est important de

savoir que ces points de déclenchement sont souvent des points d'irradiation, et que l'origine de la douleur se situe souvent en un autre emplacement. Si la pression est renforcée sur le dos, Penny indiquement clairement une douleur en son milieu. Elle pleurniche, halète, regarde brièvement derrière elle et veut immédiatement s'asseoir. Elle a clairement une musculature plus faible sur les membres postérieurs qu'au niveau des membres antérieurs, ses hanches sont très tendues et ne peuvent pas être allongées.

Il y a deux ans, une « Spondylosis deformans » avait été diagnostiquée chez Penny via une radiographie du dos. Il s'agissait d'une découverte fortuite car la radiographie avait été réalisée pour une autre raison et Penny ne présentait aucune douleur dorsale. La spondylose déformante ou spondylose est une maladie dégénérative du squelette. Les modifications dégénératives se forment en raison de l'usure, de l'âge ou de dommages chroniques. En cas de spondylose, la colonne vertébrale s'ossifie et il se forme un pont osseux entre les vertèbres. Les espaces intervertébraux concernés rétrécissent, la colonne vertébrale est ainsi moins mobile et cela peut entraîner une rigidité complète d'une partie du dos. Cela entraîne souvent une inflammation des articulations intervertébrales et des disques intervertébraux. Cette inflammation est très douloureuse. Les grands chiens, comme les boxers et les chiens de berger, sont plus fréquemment atteints. Bien soignés et bien nourris, nos chiens vivent de plus en plus vieux, nous voyons donc ces affections plus fréquemment, même chez des chiens de taille moyenne ou petite.

Lors de la spondylose, les douleurs viennent souvent par poussées. Entretemps, le chien va très bien, mais comme pour une lombalgie, les douleurs peuvent détériorer la qualité de vie. Les douleurs peuvent également dépendre de la météo, en cas de temps humide ou en automne, lors des changements de temps, les poussées sont plus fortes. Ces poussées douloureuses peuvent entraîner un changement de posture. Extérieurement, on ne voit souvent rien et le chien se meut la plupart du temps, quasi normalement. Les postures de décharge à peine visibles ne sont souvent pas remarquées par le maître et les dommages articulaires et les douleurs deviennent peu à peu chroniques.

Outre un bon examen clinique, orthopédique et neurologique, une radiographie est l'étape suivante pour le diagnostic de la spondylose. Un chien possède 7 vertèbres cervicales, 13 vertèbres thoraciques et 7 vertèbres lombaires. Après la dernière vertèbre lombaire,



Radiographie latérale de la colonne lombaire de Penny. À droite, base de la queue. Une spondylose (cercles rouges) et une vertèbre lombaire supplémentaire (L8, flèche rouge) sont visibles.



Radiographie de Penny en position couchée sur le dos. Le cercle rouge indique une vertèbre atteinte de spondylose. Le cliché de droite représente un agrandissement de la même vertèbre.

il y a le sacrum qui se compose de trois vertèbres soudées et encore après, il y a les vertèbres caudales. La spondylose se manifeste souvent au niveau de la colonne thoracique et lombaire. Entre les corps vertébraux, se trouve le disque intervertébral: un amortisseur composé de différents types de cartilages, qui permet un mouvement sans frottement entre les vertèbres. En cas de spondylose, une excroissance osseuse se développe sur la face inférieure du corps vertébral. Ces pointes osseuses se rejoignent et forment des ponts, qui rigidifient la colonne vertébrale. La conséquence de ce processus est que le dos devient moins mobile.

Sur la radiographie de Penny, la spondylose est bien visible. Penny a en outre, une particularité anatomique: elle possède une vertèbre lombaire supplémentaire (L8), qui est nettement plus petite que les autres. Ce supplément anatomique entraîne une charge supplémentaire



L'agrandissement montre les excroissances osseuses/spondyloses à gauche et à droite (cercles rouges), ainsi que les racines nerveuses concernées par la spondylose (jaune).

tement antidouleur/anti-inflammatoire est la base, en association avec un traitement local, par exemple l'injection d'acide hyaluronique dans l'articulation concernée. Souvent, un traitement à long terme doit être envisagé car on ne sait que freiner la progression de la spondylose, mais pas la guérir.

Le polysulfate de pentosan sodique est un composant important de ce traitement à long terme. En tant que puissant anti-inflammatoire, il attaque l'inflammation à la source. Il stimule la production de pièges à radicaux. En cas de lésion du cartilage dans les disques intervertébraux, des radicaux libres nocifs pour les cellules se forment, lesquels sont capturés par les pièges à radicaux. Avec l'âge, la concentration en acide hyaluronique diminue dans les disques intervertébraux; un espèce d'assèchement se produit, les disques intervertébraux perdent de leur effet amortisseur et de petites fissures peuvent se former. Le polysulfate de pentosan sodique stimule la production d'acide hyaluronique et de facteurs de croissance, qui aident à la réparation du cartilage et freinent la dégénérescence.

Chez Penny, nous avons commencé avec une cure d'une injection sous-cutanée par semaine pendant quatre semaines, en répétant cette cure trois fois par an. Après deux ans, il est clair que Penny a besoin d'un intervalle plus court entre les injections pour la libérer des douleurs. Nous avons décidé d'effectuer une injection par mois. Grâce à ce traitement à long terme, Penny n'a plus de douleurs et est pleine de vie. Cela nous montre que malgré la spondylose, un chien peut avoir une belle vie, même à un âge plus avancé. 🐾

de la colonne lombaire et du sacrum, des disques intervertébraux et de la musculature environnante.

Les racines nerveuses sortent latéralement de la colonne vertébrale. La spondylose ne se développe pas uniquement sous la colonne vertébrale, mais également parfois latéralement, ce qui peut engendrer un pincement des racines nerveuses. Dans les cas les plus graves, cela peut entraîner de très fortes douleurs nerveuses, qui peut donner lieu à une mémoire de la douleur (les douleurs sont enregistrées et peuvent subsister même après traitement de leur cause).

Contrairement à nous humains, les animaux à quatre pattes peuvent bien supporter la douleur, sur une longue période, sans présenter de grandes modifications de la marche. Malheureusement, des lésions se forment rapidement lors de la compensation. Il est important de prévenir cette compensation. Un bon trai-

Yuri Béosier travaille en chirurgie et est, depuis 2014, propriétaire de la clinique pour petits animaux myVets à Cham ZG. Avant cela, il a travaillé comme chirurgien dans diverses cliniques en Suisse et à l'étranger.





LA PUISSANCE DES ACIDES GRAS OMÉGA-3 POUR DES ARTICULATIONS SAINES

**DISPONIBLE
CHEZ VOTRE
VÉTÉRINAIRE**

SPECIFIC® JOINT SUPPORT
AIDE A MAINTENIR
DES ARTICULATIONS SOUPLES.

**Teneur particulièrement élevée en
acides gras oméga-3** provenant
du poisson et du krill pour soutenir
les processus anti-inflammatoires naturels.

