



Elkhroub 12/04/20

Enseignant : Djemai S

Année : 4<sup>ième</sup> DV

Module : Clinique- Pathologie des carnivores

## Présentation de cas cliniques

### Clinique 1 : Un abdomen douloureux.

Un chien Golden retriever mâle de 14 ans est présenté pour une échographie abdominale afin d'explorer une douleur abdominale évoluant depuis la veille. Le chien est abattu, et l'ensemble de l'abdomen est tendu et douloureux.

Une échographie abdominale est réalisée.

Au vu de cette anamnèse et de cet examen complémentaire :

- 1/ Quel est votre diagnostic ?
- 2/ Quelle peut être son étiologie ?
- 3/ Quelle est votre prise en charge ?

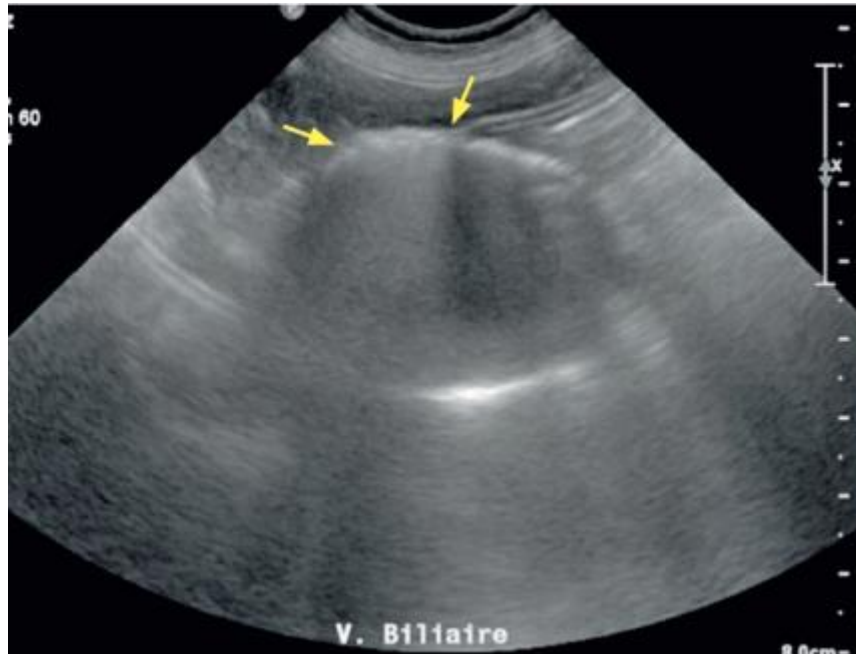
### Réponses

- 1/ Quel est votre diagnostic ?

La vésicule biliaire est de taille normale. Des bulles de gaz sont visibles dans l'ensemble de sa paroi (Figure 2 - flèches). Son contenu est anéchogène.

Ces images sont compatibles avec une cholécystite emphysémateuse<sup>1</sup>.

Une radiographie abdominale aurait également pu nous permettre de le diagnostiquer, par la visualisation d'une structure sphérique ou ovoïde au contour d'opacité aérique se superposant à la silhouette hépatique.



**Figure 2. Des bulles de gaz sont visibles dans l'ensemble de sa paroi.**

2/ Quelle peut être son étiologie ?

Une cholécystite emphysemateuse est une manifestation rare d'une cholécystite aiguë, résultant d'une production de gaz par des bactéries anaérobies proliférant dans la vésicule biliaire. Le gaz peut s'accumuler dans la lumière de la vésicule biliaire, dans la paroi, ou en périphérie. Les

bactéries le plus souvent incriminées sont *C. perfringens* et *E. coli*.

Une obstruction de l'artère cystique ou une cholélithiase peuvent être à l'origine du développement de bactéries dans la vésicule biliaire.

Les facteurs de prédisposition seraient notamment une hyperglycémie prolongée (comme chez l'Homme lors de diabète sucré), un état immunodéprimé et un retard à la vidange de la vésicule biliaire.

3/ Quelle est votre prise en charge ?

Une prise en charge chirurgicale rapide par cholécystectomie est privilégiée en raison du risque important de rupture et de péritonite septique secondaire. Des prélèvements bactériologiques peropératoires sont effectués, ainsi que des biopsies du foie et de la vésicule biliaire.

L'association amoxicilline-acide clavulanique, ou le métronidazole, est le plus souvent employé en raison de sa diffusion dans la vésicule biliaire et de leur action contre les bactéries anaérobies, puis ajusté selon l'antibiogramme.

Le pronostic est réservé. Les décès sont le plus souvent dus à une péritonite septique à l'origine d'un sepsis.

Une euthanasie a été souhaitée par les propriétaires dans notre cas, compte tenu de nombreuses affections concomitantes et de l'âge avancé du chien.

<sup>1</sup> : La cholécystite emphysémateuse (CE) est une cholécystite aiguë à germes anaérobies caractérisée par la présence de gaz dans la paroi vésiculaire, dans sa lumière voire dans l'espace périvésiculaire. Plus qu'une forme rare et atypique de cholécystite aiguë, il s'agit d'une véritable entité pathologique.

## **Références**

Le cas clinique a été tiré du site : "vetofocus" ; CHV Saint-Martin - 18/06/2019 ; Cas rédigé par Clémentine FUCHS.