



Elkhroub 12/04/20

Enseignant : Djemai S

Année : 4<sup>ième</sup> DV

Module : Clinique- Pathologie des carnivores

## Présentation de cas cliniques

**Clinique2:** Traumatisme.

### Signalement et anamnèse

"Rax" est un chat croisé de 9 ans, mâle, attaqué par un chien 10 jours auparavant. À la suite du traumatisme, il s'était enfui et était porté disparu depuis 10 jours. Il n'était rentré chez lui que le jour de la présentation.

### Examen physique

La palpation du thorax a indiqué une anomalie marquée dans la région du sternum avec un gonflement sévère des tissus mous.

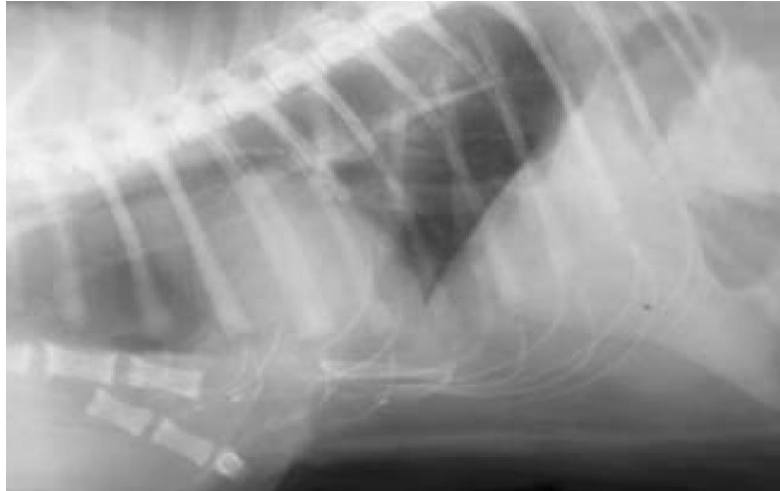
Le chat est dyspnéique.

### Procédure radiographique

Des radiographies thoraciques ont été réalisées sachant qu'elles avaient probablement été effectuées 10 jours après la blessure.

### **Diagnostic radiographique (jour 10)**

Une lésion du sternum a entraîné un déplacement ventral et crânial des sternèbres 6, 7 et 8 (en haut à gauche). Le processus xiphoïde est resté dans une position presque normale (Figure 1).



**Figure 1 .Image radiographique de profil. Déplacement ventral et crânial des sternèbres 6, 7 et 8 (en haut à gauche).**

Une lésion de la paroi thoracique à gauche avait provoqué un fléau et dommages thoraciques avec de multiples fractures des côtes gauches 7 à 10, caractérisées par un déplacement des fragments et des lésions graves de la musculature thoracique (vue dorso-ventrale). Un emphysème sous-cutané a été observé. Le crus gauche du diaphragme a été déplacé crânialement, mais semblait intact. Les lobes pulmonaires gauches ont une opacité liquidienne accrue indiquant une contusion et une atelectasie dans la moitié caudale des lobes crâniaux et caudaux (Figure 2).



**Figure 2 .Image radiographique de face (vue dorso-ventrale).**  
*Multiplés fractures des côtes gauches 7 à 10, caractérisées par un déplacement des fragments et des lésions de la musculature thoracique. Le crus gauche du diaphragme a été déplacé crânialement, mais semblait intact. Les lobes pulmonaires gauches ont une opacité liquidienne accrue indiquant une contusion et une atélectasie dans la moitié caudale des lobes crâniaux et caudaux*

### **Traitement / prise en charge**

Ce cas était inhabituel car les antécédents suggéraient que le chat avait été blessé 10 jours avant la présentation pour traitement. Il illustre comment la survie peut être obtenue si un poumon reste fonctionnel malgré le pneumothorax ouvert et les blessures graves à une paroi thoracique.

Des radiographies supplémentaires ont été réalisées neuf jours plus tard (en haut à droite) après une réparation chirurgicale du fléau thoracique par la mise en place d'une attelle externe autour de la paroi thoracique, ce qui a permis une "fixation" latérale des plus gros fragments de côtes au dispositif externe.

Il est remarquable que "Rax" ait continué de s'améliorer cliniquement.

## Références

- **Morgan JP., Wolvekamp P.** 2004. Atlas of Radiology of the Traumatized Dog and Cat : The Case-Based Approach, Second Edition. Schlütersche.