



Elkhroub 19/04/20

Enseignant : Djemai S

Année : 4^{ième} DV

Module : Clinique- Pathologie des carnivores

Présentation de cas cliniques

Clinique 1 : Suspicion d'une insuffisance rénale aigue.

Un chien mâle de 8 ans pesant 20 kg est présenté à la consultation pour vomissements. Alors qu'il allait parfaitement bien, il s'est mis à vomir 6 à 10 fois par jour depuis une semaine.

Il y a plusieurs chiens dans la maison ce qui ne permet pas de quantifier la consommation d'eau.

Il ne mange plus.

L'examen clinique révèle un abattement et la persistance du pli de peau permettant d'estimer la déshydratation à 8% (tableau *).

La densité urinaire s'élève à 1050. (Norme : chien=1018-1060 ; chat = 1018-1040).

Un dosage sanguin donne :

- urée = 1,2 g / l (norme : chien=1018-1060 ; chat = 1018-1040).
- créatinine = 17 mg / l (norme : chien=0,2-0,5g/l ; chat = 0,4-0,6g/l).

Questions

- 1) Peut-on parler d'insuffisance rénale ?
- 2) S'agit-il plutôt d'une IRA ou d'une IRC ? Donner la phase si c'est une IRC et l'origine si c'est une IRA. Argumenter vos réponses ?

3) Donner le pronostic de cette insuffisance rénale, sans et avec traitement ?

4). Donner les principes du traitement ?

Réponses

1) L'élévation de l'urémie trahit l'incapacité du rein à assurer ses fonctions, ce qui est la définition même d'une insuffisance rénale.

2) Dans l'IRC la densité urinaire est diminuée contrairement à ce qu'on observe ici. La densité urinaire n'est élevée que dans la phase terminale mais on aurait alors une créatininémie beaucoup plus élevée. Ce n'est donc pas une IRC.

L'élévation de l'urémie sans élévation de la créatininémie évoque une insuffisance rénale aiguë pré-rénale dont l'origine est ici la déshydratation constatée. Celle-ci s'explique par les pertes liquidiennes accompagnant les vomissements.

3) Sans traitement, cette IRA pré-rénale peut se compliquer d'une IRA rénale dont la survenue assombrit le pronostic.

La cinétique de l'urémie est un bon élément de surveillance.

Avec traitement (correction de la déshydratation), le pronostic est excellent.

4) Le traitement vise à:

A- Limiter les pertes : * pansements gastriques * anti-vomitifs * anti-acides

B- Corriger la déshydratation (voir chapitre perfusions) :

- Besoin d'entretien : 60 ml / kg (100% Ringer ou sérum glucosé) soit 1,2 l de Ringer lactate.
- Correction de la déshydratation : $0,08 \times 20 \text{ kg} = 1,6$ litre de Ringer lactate ou srérum NaCl 0,9%.

La quantité à perfuser avoisine donc les 3 litres (ce qui est énorme), à répartir donc sur la journée et à ré-estimer le lendemain en fonction de la clinique et du dosage de l'urémie.

Commentaires des réponses reçues

1) Les vomissements, la déshydratation et autres éléments du tableau clinique ne permettent pas de parler d'une insuffisance rénale ! On les observe dans l'insuffisance hépatique, les gastrites sévères, de nombreuses maladies métaboliques. Ce ne sont que des éléments cliniques de suspicion.

2) Annoncer une IRC en phase d'état, c'est négliger l'intérêt de la densité urinaire. Dans la phase terminale de l'IRC, la créatininémie ne peut pas être normale. La possibilité de distinguer l'origine de l'IRA est la principale justification du dosage simultané quasi systématique de l'urée et de la créatinine.

3) Beaucoup sont alarmistes et ont condamné ce chien à tort. Par ignorance, certains vétérinaires parlent de crise d'urée, traitent la déshydratation et s'enorgueillissent des résultats et vendent ensuite des sacs d'aliments diététiques et réalisent des dosages de contrôle pour une longue période pour un insuffisance rénal chronique qui n'en est pas vraiment un.

Annexe

Le tableau ci-après décrit l'estimation clinique de la déshydratation chez le chien et le chat.

Tableau*. Estimation clinique de la déshydratation chez le chien et le chat.

Déshydratation	Signes cliniques
< 5%	non détectable
5%	perte légère de l'élasticité de la peau
6-8%	persistance du pli de peau enophtalmie éventuelle hausse légère du temps de remplissage capillaire possibilité de sécheresse des muqueuses
10-12%	la peau tendue reste en place augmentation du temps de remplissage capillaire enophtalmie sécheresse des muqueuses possibilité de signes de choc (tachycardie, pouls faible)
12-15%	signes de choc collapsus et dépression sévère la mort est imminente

La déshydratation est qualifiée de légère entre 4 et 6%, de modérée entre 8 et 10% et de sévère au-dessus de 12%.

Références

1. Deschamps J.Y .2011. L'insuffisance rénale aigüe. Oniris, l'École nationale vétérinaire, agroalimentaire et de l'alimentation, Nantes-Atlantique.
2. Moraillon R., Legeay Y. 2011. Dictionnaire pratique de thérapeutique canine et féline. Masson.