



CHV SAINT-MARTIN  
CHIRURGIE

# La fragmentation du processus coronoïde médial (dysplasie du coude)

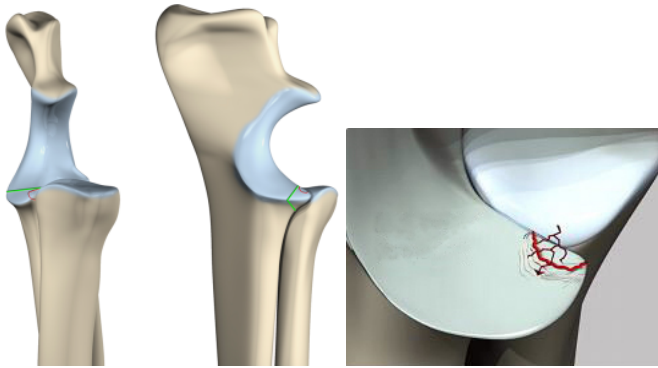
## ➤ Qu'est-ce que la FPCM?

La fragmentation du processus coronoïde médial fait partie de la dysplasie du coude. Trois autres pathologies peuvent y être associées :

- L'ostéochondrose du condyle huméral médial,
- La non-union du processus anconé,
- L'incongruence articulaire.

Cette pathologie est fréquente chez les jeunes chiens de grandes races. C'est une affection héréditaire, mais certains facteurs peuvent contribuer à son développement (croissance rapide, surpoids...). Les deux coudes sont souvent touchés.

Un fragment osseux de l'ulna (cubitus) se détache partiellement ou totalement au sein de l'articulation et vient éroder le cartilage articulaire adjacent.



Cette affection étant très rapidement à l'origine du développement d'arthrose, il est indispensable que le diagnostic et le traitement soient les plus précoces possibles.

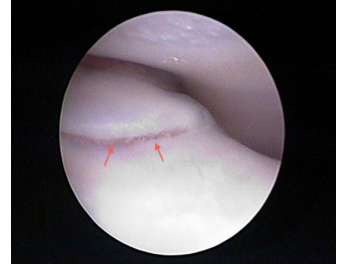
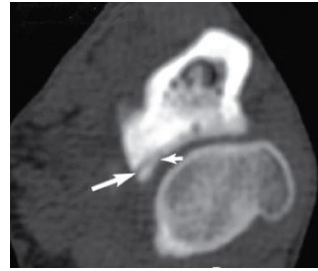
## ➤ Quels sont les signes observables?

Généralement à l'origine d'une boiterie d'un membre antérieur, elle peut se manifester par des signes plus discrets (raideur du coude, léchage compulsif de l'articulation, démarche avec un port de patte modifié, coude à l'intérieur, main vers l'extérieur). L'articulation peut être gonflée et chaude.

## ➤ Comment la diagnostiquer?

Un examen orthopédique permet au chirurgien de confirmer une douleur au niveau du coude. Des radiographies peuvent être réalisées mais cet examen n'est pas très sensible en raison des superpositions des os. L'examen scanner permet de visualiser l'ensemble de lésions osseuses présentes.

L'arthroscopie (examen de l'articulation à l'aide d'une caméra) permet une visualisation directe des lésions du cartilage, et le traitement immédiat.



Visualisation d'un fragment au scanner et par arthroscopie

## ➤ Comment la prendre en charge?

L'arthroscopie, technique mini-invasive permettant de limiter l'ouverture de l'articulation, de réduire ainsi la douleur et d'optimiser la visualisation des structures articulaires.

Après induction de l'anesthésie et la tonte d'un ou des membres, seules deux petites incisions sont nécessaires pour retirer les fragments avec des pinces endoscopiques. Dans le cas où d'autres pathologies de la dysplasie seraient présentes, une autre intervention pourra être conseillée.

La gestion de la douleur étant une de nos préoccupations constantes, votre animal bénéficiera d'une analgésie adaptée (anesthésie loco-régionale et administration de morphiniques). Un relai par des médicaments anti-inflammatoires lui sera prescrit pour son retour à domicile.

## ➤ Quels soins postopératoires?

Après son opération, votre chien présentera une boiterie franche qui s'amenuisera rapidement mais peut persister jusqu'à 2 mois. Un repos très strict de 6 semaines devra être respecté et une remise à l'effort progressive instituée.

L'arthrose est souvent déjà présente au sein de l'articulation au moment du diagnostic, et elle continuera à progresser bien que moins rapidement grâce à l'intervention. Une gestion de l'arthrose à long terme est donc indispensable.

## ➤ Taux de réussite

On considère qu'environ 80-90% des chiens jeunes souffrant d'une fragmentation du processus coronoïde médial et opérés par arthroscopie seront améliorés par la chirurgie. Cependant l'arthrose déjà présente ne peut pas être traitée chirurgicalement.

## ➤ Complications

Comme pour toute chirurgie, des complications peuvent survenir. Les infections sont très rares. Une boiterie peut persister, ainsi qu'une raideur de l'articulation, en raison de l'arthrose.