

DILATATION DE L'ESTOMAC

C'est un problème digestif lié aux thorax profonds (majorité de grandes races de chiens), associé à un trop gros volume d'eau et/ou de nourriture ingéré, au stress (aérophagie) ou d'autres facteurs pas encore identifiés (saison ? pression atmosphérique ? mécanisme d'auto-destruction génétique ?) relativement similaire aux coliques fréquemment vues chez les chevaux.

Les symptômes sont un ventre ballonné qui résonne comme un tambour quand on le tapote, le chien est nerveux, salive, essaie de boire et de vomir sans succès et est en proie à une douleur viscérale qui amène rapidement un état de choc et aboutit à la mort en moins de 10h.

Si on arrive à le faire vomir ou qu'on lui donne du Motilium ou du Primperid pour provoquer une vidange gastrique dès les tous premiers signes d'inconfort et de ballonnement, le pire peut être évité. Mais une fois l'estomac vrillé sur lui-même en conséquence de sa dilatation excessive, seule une opération chirurgicale dans les 2 heures peut le sauver : l'estomac doit à tout prix être fixé lors de l'intervention pour limiter le risque de récurrence.

On conseille donc aux chiens "à risque" (tous types de grands chiens en majorité de plus de 2 ans, en particulier ceux qui sont nerveux ou engloutissent d'énormes quantités de nourriture) de fractionner leurs repas en plusieurs petites quantités, d'éviter tout stress ou exercice autour du repas, et de surveiller les 2 premières heures de digestion après chaque repas, etc... mais certains cas arrivent malgré toutes les précautions : le seul moyen de les sauver est alors d'être présent et d'agir vite dès les premiers signes (Motilium, consultation, opération), mais à ce jour aucune solution efficace n'a été trouvée pour prévenir une dilatation...

LA TORSION / DILATATION DE L'ESTOMAC

DEFINITION, FACTEURS DE RISQUE, DIAGNOSTIC, TRAITEMENT.

« Il faut garder à l'esprit que les mécanismes régulateurs du système digestif du carnivore sont adaptés à son rythme d'alimentation, à savoir la digestion des proies. Dans ce cas, pas de DTE. Le changement du mode d'alimentation est un facteur et un facteur seulement d'aggravation pour provoquer un syndrome de dilatation » selon le Docteur DUPREZ, chirurgien vétérinaire, président du groupe de chirurgie vétérinaire français

DEFINITION

La fréquence de cette pathologie augmente avec la taille du chien.

La dilatation est accompagnée d'un déplacement de la rate, d'une compression des vaisseaux sanguins (veine cave postérieure et veine porte).

PHYSIOPATHOLOGIE

A partir d'électrodes placées sur l'estomac on capte, comme pour le cœur, une activité électrique qui se propage à partir d'un pace-maker, placé entre la zone réservoir et la zone de malaxage, vers la sortie de l'estomac (le pylore).

Cette activité se produit 5 fois par minute et continuellement, même en l'absence de contraction gastrique. Cette activité permet le péristaltisme dans le sens oral -> anal.

Chez nos chiens de race géante, le Docteur Thrillier a mis en évidence un second pace-maker situé à la sortie de l'estomac et qui pouvait provoquer une arythmie gastrique et surtout un « anti-péristaltisme » renvoyant les nutriments bicarbonatés de l'intestin grêle dans le milieu acide de l'estomac pouvant ainsi produire brutalement du CO₂. C'est ce CO₂ qui provoque la dilatation. Les hormones du stress que sont l'adrénaline, la noradrénaline... réveillent ce mauvais pace-maker, et donc induisent un anti-péristaltisme chez le chien.

Causes secondaires : prescription de certains médicaments à visée cardiologique, digestive et certains anesthésiques.

FACTEURS DE RISQUE

Le déclenchement du processus est plurifactoriel.

- alimentation inappropriée (industrielle) très très longue à digérer,
- choc émotionnel : accident de voiture, hospitalisation du maître, disparition du compagnon.....
- Tempérament craintif, émotif, anxieux...
- capital génétique

SYMPTOMATOLOGIE

Le chien est anxieux, il tourne, gratte, refuse toute nourriture, se plaint et finit par se coucher. Il fait des tentatives de vomissement qui sont infructueuses.

La paroi abdominale est tendue à l'extrême (comme la peau d'un tambour) et douloureuse au toucher.

Entre le début des signes cliniques et la mort existe un intervalle moyen de 4 heures. Comme souvent cette pathologie se produit la nuit, le maître n'est alerté qu'au dernier moment et l'espérance de survie est alors d'une vingtaine de minutes.

TRAITEMENT

C'est une urgence ABSOLUE.

Le traitement consiste à évacuer le CO₂, soit à l'aide d'une sonde gastrique (si elle passe en raison de la torsion) soit par insertion d'un trocart (grosse aiguille chirurgicale) dans l'estomac, au travers de la paroi abdominale. L'intervention chirurgicale suit pour remettre (détordre) l'estomac dans la bonne position et le fixer dans la cavité abdominale (gastropexie).

PRONOSTIC

Les propriétaires de chiens n'étant pas au fait de la symptomatologie, ce n'est que tardivement que le diagnostic est posé. Le pronostic vital est de ce fait souvent compromis.

PREVENTION

Un chien qui a fait une DTE présente des risques accrus de présenter de nouveau cette pathologie.

Des mesures peuvent permettre de minimiser les facteurs de risque :

- présenter au chien une alimentation qui se rapproche au maximum de ses habitudes physiologiques (en cela, l'alimentation BARF est un plus)
- éviter le stress (de quelque sorte qu'il soit) au moment du repas,
- garder le chien au repos une heure avant et deux heures après le repas.

Personnellement j'ai perdu 3 Akitas d'une DTE en 4 ans sur la centaine d'Akitas que je suis régulièrement :

Tout d'abord Beauty, ma toute première chienne importée d'Australie, morte à 5.5 ans (29 juillet 2006) : je l'ai trouvée très mal et toute ballonnée au petit matin, emmenée d'urgence au vétérinaire de garde pour opération, elle est décédée de complications après l'intervention... 😞 J'avais jamais entendu parlé de ça avant que ça me tombe dessus et depuis j'en ai vu de plus en plus autour de moi (surtout chez les Bergers Allemands et les Beaucerons, ainsi que leurs croisés, mais aussi chez les Lévrier et les Bichons !). 📖



Marshall est mort d'une Torsion d'Estomac le 14 juillet 2010 à l'âge de 3 ans lors de sa 5e récurrence en 10 mois (pendant cette période, différents régimes alimentaires et différents traitements préventifs ont été mis en place tout en appliquant les précautions recommandées pour tenter d'éviter une rechute, chaque fois sans succès) : jusque-là il avait été traité en début de dilatation, arrêtant le processus à temps, son estomac avait été fixé pour empêcher une rotation de l'estomac, mais finalement, sa dernière dilatation n'a pas pu être traitée rapidement et son estomac s'est quand même vrillé sous la pression (la fixation a lâché) : il a été opéré en urgence mais les dégâts étaient trop importants et il est "resté sur la table"... 😞



Finalement, notre Lilou adorée aussi nous a brutalement quitté de cette horrible manière 4 mois après son copain (le 9 novembre 2010) à presque 5 ans, mais de façon foudroyante : elle n'a montré aucun signe avant-coureur, était en pleine forme et n'avait rien dans l'estomac quand elle a eu sa première et fatale dilatation-torsion d'estomac... 😞 Elle a été trouvée terriblement ballonnée et déjà raide morte après avoir été laissée seule une petite dizaine d'heures ! Ce fut une horrible tragédie totalement injuste et inexplicquée, le seul facteur commun est qu'ils ont également tous deux attrapé l'Ehrlichiose quelques années plus tôt : cette maladie les aura certainement fragilisés et donc prédisposés... De plus, Lilou était doublement prédisposée car sa propre mère, Beauty, est aussi morte d'une DTE à l'âge de 5,5 ans ! D'ailleurs du côté de Marshall aussi on peut trouver une prédisposition génétique car son grand-père en Nouvelle-Zélande est également mort d'une DTE à 7 ans. 📖

Marshall et Lilou (c'était les chiens de mes parents), vous êtes partis trop tôt : vous nous manquez énormément. 😞



Depuis c'est le calme plat : pas d'autres cas à ma connaissance. Quoique, il y a bien failli avoir Kinor qui a, semble-t-il, commencé une dilatation le soir-même de sa deuxième opération du genou pour rupture du ligament en septembre 2011 : il souffrait beaucoup et le stress engendré a du déclencher un début de dilatation => il s'est mis à respirer fort, à ne plus savoir comment se mettre (il n'arrêtait pas de se tourner, et de se retourner à 1h du matin), à avoir des haut-le-cœur sans rien qui sort, et le

ventre qui commençait à enfler 😞 : tout de suite j'ai reconnu les symptômes et lui ai fait avaler 3 comprimés de MOTILIUM 10mg tout en lui massant le ventre pour tenter de le soulager et de le détendre. 🙄 30 minutes plus tard il s'endormait enfin, serein, et le pire avait été évité... OUF

! 🙌 Le lendemain je lui ai redonné 2 comprimés de Motilium pour éviter une récurrence et demandé de la morphine au vétérinaire comme anti-douleur plus puissant que les anti-inflammatoires qu'il avait eu la veille, suite à quoi il a parfaitement récupéré et ne m'a plus fait de dilatation. Son genou n'a plus lâché non plus et désormais il ne boite plus du tout, mais le pauvre il en a bavé... 😞

Je vous rappelle donc les symptômes : chien qui apparait brusquement ballonné (comme s'il avait mangé ou bu une énorme quantité tellement son estomac est gonflé), souvent après le repas ou

après une agitation (balade, jeux) ou un stress, mais pas forcément... le chien est anxieux : il ne tient pas en place, tourne en rond, se couche, halète, se relève, regarde son ventre, tourne en rond, etc... Comme un cheval qui souffre de coliques (pour ceux qui connaissent). Puis il essaie de boire et de vomir mais ça passe pas et il bave de plus en plus, il vient vous voir, vous colle l'air inquiet, ou au contraire va se cacher dans un coin, mais en tout cas son comportement est inhabituel et doit vous alerter : il y a URGENCE !

Si vous avez du Motilium, faites-lui en avaler 2 comprimés avec un peu d'eau puis emmenez-le se promener dans le quartier ou restez avec lui pour le détendre et lui changer les idées dans le calme, un petit massage d'estomac les soulage bien en général. Il doit y avoir une amélioration au bout d'une demi-heure : le chien rote ou au moins arrête d'essayer de vomir, et vous devez le sentir plus calme et détendu, s'il se couche et s'endort, c'est que tout est rentré dans l'ordre. Vous pouvez en redonner 2 autres 12h après pour éviter une rechute surtout si vous devez vous absenter et qu'il n'y a personne pour le surveiller, mais attention à ne pas en abuser : si on donne du Motilium trop souvent, il perd de son efficacité et ne sera plus d'aucun secours...

Si ça va toujours pas, emmenez-le d'urgence chez le vétérinaire qui devra l'anesthésier pour lui poser une sonde gastrique et vidanger son estomac avant qu'il y ait torsion, si c'est trop tard, il devra opérer pour le remettre en place et dans ce cas demandez à ce que l'estomac soit fixé à la paroi thoracique pour limiter le risque de rechute (tous les vétos ne le font pas systématiquement malheureusement). Si votre clinique habituelle est fermée, le téléphone de garde SOS VETO est normalement toujours disponible pour ce genre d'urgence : 77 84 00

Tous les grands chiens à thorax profonds sont prédisposés à ce terrible syndrome, les Bergers, Beaucerons et Akitas sont les premiers touchés, il s'agit souvent de chiens relativement âgés (entre 5 et 10 ans), qui ont englouti une grosse quantité de nourriture et/ou bu une très grosse quantité d'eau suite à une grosse agitation, mais pas forcément... on a vu des cas de chiens de 2 ans, calmes, qui ont fait une DTE à jeun ! On préconise en préventif de fractionner la ration quotidienne en plusieurs petits repas (le distributeur Pipolino aide beaucoup), de les faire boire régulièrement surtout lors des balades pour éviter qu'ils se ruent sur leur gamelle d'eau après une longue et chaude sortie, et de les garder au calme 2h avant et après le repas, mais là encore ces précautions d'usage n'ont pas vraiment faits leurs preuves... A priori le régime sans céréales serait la solution : évitez les croquettes et donnez de la viande crue, ça reste l'aliment le plus sain pour les chiens !

En bref, gardez un oeil sur vos chiens sans pour autant stresser à tout bout'champ : il suffit d'être averti pour réagir à temps et éviter un drame.