



1

---

---

---

---

---

---

---

---



2

---

---

---

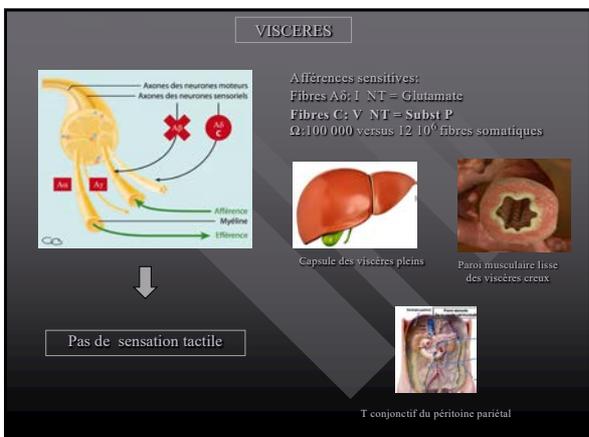
---

---

---

---

---



3

---

---

---

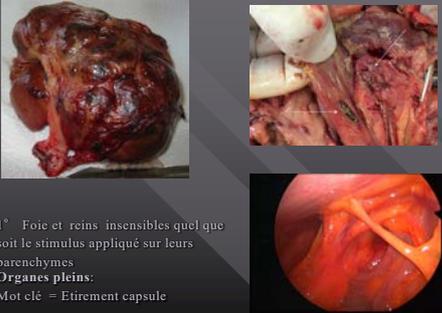
---

---

---

---

---



Péritoine viscéral insensible

Péritoine pariétal sensible

1° Foie et reins insensibles quel que soit le stimulus appliqué sur leurs parenchymes  
**Organes pleins:**  
 Mot clé = Etirement capsule

4

---

---

---

---

---

---

---

---

**Organes creux**  
 œsophage, estomac, intestin grêle, côlon, rectum, voies biliaires, urètres, vessie

Sensations douloureuses si distension ou stimulations chimiques  
 Ischémie - inflammation

Stimulations +++ nocives coupures de l'intestin aucune sensation si organe sain (non enflammé)



5

---

---

---

---

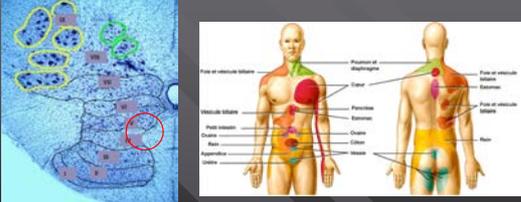
---

---

---

---

Afférences sensitives:  
~~Fibres Aδ: I NT = Glutamate~~  
 Fibres C: V NT = Subst P



Projection dans la couche V sur plusieurs segments ME  
 Neurones à convergence

Les neurones spinaux reçoivent, en même temps, une information venant des nocicepteurs de la peau et des viscères

**Douleurs projetées**  
 Infarctus du myocarde: Douleur ressentie dans la poitrine et le bras gauche car le neurone de projection reçoit des influx de ces deux régions, sans pouvoir en distinguer l'origine.

6

---

---

---

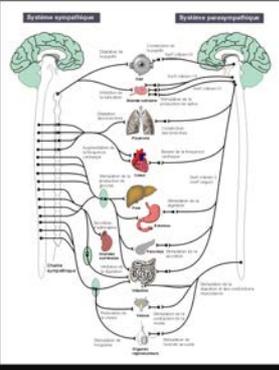
---

---

---

---

---



**Système sympathique**      **Système parasympathique**

Les fibres sensibles empruntent

- o les trajets des nerfs sympathiques
- o les trajets du nerf vague

↓

Réponses autonomes plus intenses que les douleurs somatiques:  
Tachycardie, HTA, vasoconstriction, nausées ...

7

---

---

---

---

---

---

---

---

**Examen clinique**

**Douleurs viscérales**

Péritonites inflammatoires ou bactériennes  
 Pancréatites et Cholécystites nécrosantes  
 Pyélonéphrites, hépatites  
 Ulcérations gastriques et duodénales  
 Distensions d'organes creux  
 Torsions splénique mésentérique, testiculaire, gastrique...  
 Obstructions urétérale, urétrale, biliaire...  
 Douleurs viscérales d'origine cancéreuse  
 Cystites MICI Colites

✓ Palpation douce et progressive afin de limiter les contractures musculaires gênantes

✓ Exploration des quadrants

✓ Echographie FAST



8

---

---

---

---

---

---

---

---

Douleurs extrêmes	Péritonites inflammatoires
Douleurs très sévères à sévères	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pancréatites nécrosantes</li> <li>• Cholécystites nécrosantes</li> <li>• Méningites</li> </ul>
Douleurs sévères à modérées	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Péritonites d'origines bactérienne, biliaire, urinaire, etc.</li> <li>• Douleurs capsulaires conséquences d'organomégalies : pyélonéphrites, hépatites, torsions spléniques</li> <li>• Ulcérations gastriques et duodénales</li> <li>• Distensions d'organes creux</li> <li>• Torsions mésentérique, testiculaire, gastrique, etc.</li> <li>• Obstructions urétérale, urétrale, biliaire, etc.</li> <li>• Douleurs viscérales d'origine cancéreuse</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hernies diaphragmatiques</li> <li>• Cystites MICI Colites</li> </ul>



9

---

---

---

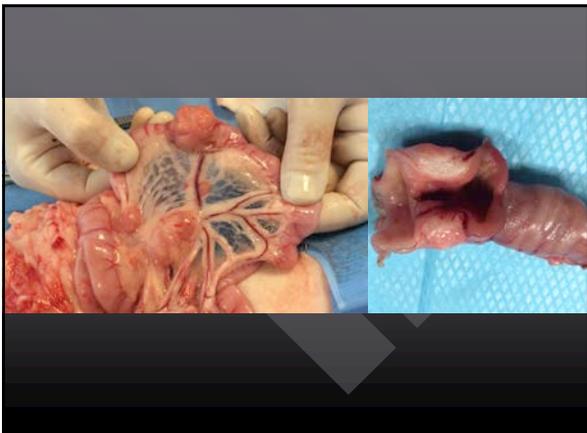
---

---

---

---

---



10

---

---

---

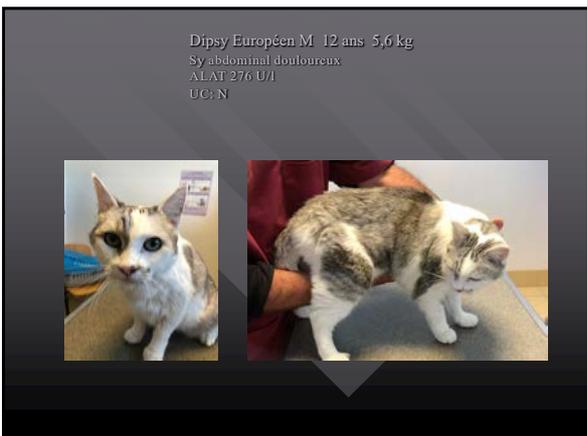
---

---

---

---

---



11

---

---

---

---

---

---

---

---



12

---

---

---

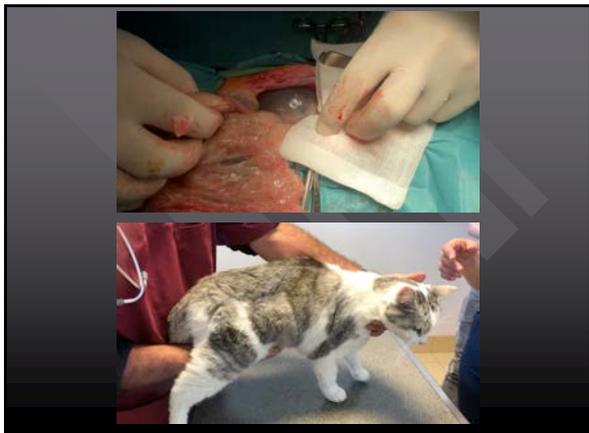
---

---

---

---

---



13

---

---

---

---

---

---

---

---

MEGACOLON

- Obstacle mécanique à l'exonération + distension chronique des fibres musculaires et nerveuses du colon et du rectum
- Dysfonctionnement neuromusculaire intramural irréversible
- Ritopratique (62%) – Tumeur intraluminal – Fracture ou masse pelvienne

Dysautonomie – Sy queue de cheval ...

Rapport diamètre colique/L5 doit être supérieur à 1,48

14

---

---

---

---

---

---

---

---

Lavement colique

- AG
- Maropitant: 1mg/kg IV
- Amoxicilline-acide clavulanique (7-1,75 mg/kg; 0,1 ml/2kg Clavobay) et relais VO 5-7j; Translocation
- Déitement manuel

vaseline

Injection lente (bradycardie)  
Eau tiède: 5-10 ml/kg  
+ 5-10 ml lactulose  
ou huile de paraffine

Intubation  
(Vomissements /  
stimulation  
parasymphatique)

15

---

---

---

---

---

---

---

---

Laxatifs	Prokinétiques coliques	Mucilages
<b>Hyperosmotique</b> Lactulose 1-2 ml/4,5 kg BID TID VO	Récepteurs 5-HT4 des neurones cholinergiques Contraction des muscles lisses Cisapride 0,1-0,5 mg/kg BID TID VO Prucalopride 0,02- 0,6 mg/kg SID BID VO	Psyllium Absorption eau et constitution gel lubrifiant 
Huile de paraffine	Inhibiteurs de l'acétylcholine Ranitidine = Inhibiteurs des récepteurs H2 à l'Histamine + stimulation des fibres lisses gastro-intestinales et coliques (?) 1-2 mg/kg IV ou BID VO	

16

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



17

---

---

---

---

---

---

---

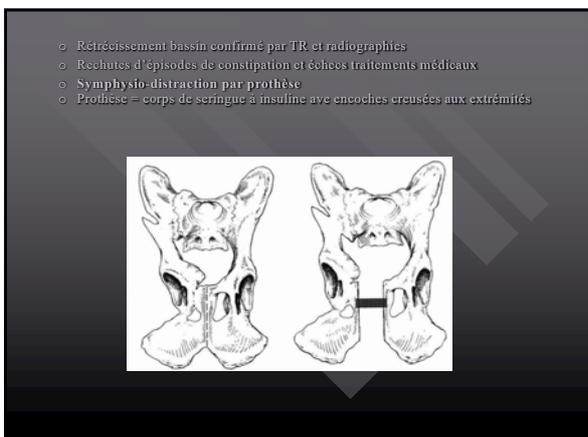
---

---

---

---

---



18

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---





22

---

---

---

---

---

---

---

---



23

---

---

---

---

---

---

---

---

MBAU:  
Maladies  
du Bas Appareil Urinaire

CIF:  
Cystite intersticielle féline

20% 15% 5% 60% CIF

- CIF
- Lithiases
- Bouchons urétraux
- Divers

24

---

---

---

---

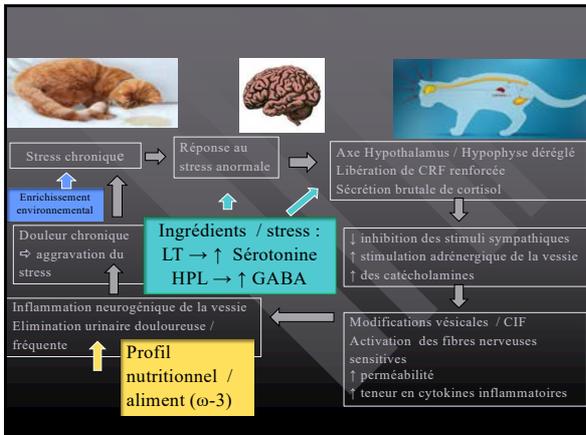
---

---

---

---





28

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

CAS DE LA CYSTITIS IDIOPATHIQUE FELINE

Traitement de la crise aigue: PC Douleur		
Morphiniques	Buprénorphine Vetergesic® 20 à 30 µg/kg IM ou IV <b>1ml/15-10kg</b> (toutes les 6 à 8 heures)	
AINS	Meloxicam	
Myorelaxants des sphincters urétraux	<b>α1-antagonistes:</b> Prazosine MiniPress 0,1 mg/kg TID VO Alfuzocine Xatral 30 µg/kg BID VO	Hypotension
Myorelaxants du muscle strié squelettique	<b>Benzodiazépines:</b> Diazépam Valium 0,2 mg/kg BID VO	Hépatotoxicité
Parasympatholytiques Inhibition contraction détrusor	Oxybutinine ?	

29

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Traitement d'entretien		
AINS	Meloxicam	
AD3C Action antalgique <i>IRSN</i> + Anticholinergique <i>Inhibition contraction détrusor</i>	Amitriptyline Laroxyl Chat: 2-10 mg SID VO Commencer à 5 mg/CT Reconditionner en gélules  Clomipramine Clomicalm Chat: 0,5mg/kg SID VO (Chien: 1-2mg/kg BID ou TID)	Efficacité ? Sédation ↑ TGP  Sédation
↓ Stress Anxiolytiques	Enrichissement milieu Feliway L Tryptophane, Anxivet AA précurseur sérotonine Alpha-casozépine Zylkène: Decapeptide (lait) Hydrolysat d'alpha S1-Caséine L-Théanine Anxitane	
Glycosaminoglycane ω3		Eff
↑ Consommation d'eau: Prévention cristaux	Bouillon, fontaine à eau Aliment spécifique Hill's C/D Urinary stress L Tryptophane précurseur Sérotonine + Zylkène	
Enrichissement du milieu		

30

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**APPROCHE THERAPEUTIQUE DES DOULEURS VISCERALES**

	<b>Pathologies aiguës</b>	<b>Pathologies chroniques</b>
Spasmolytiques neurotropes anticholinergiques (action sur la transmission nerveuse)	Prifinium Prifinial 1mg/kg SC PO Butylscopolamine Estocelan Chien: 1-2,5ml SC IM IV Chat: 0,5-1ml SC	Pas d'utilisation prolongée: iléus, mydriase, tachycardie
Spasmolytiques musculotropes (action sur les fibres musculaires) Efficacité supérieure	Phloroglucinol Spasfon 2mg/kg IM PO Tiémonium Viscéralgine 1mg/kg IV IM PO	Phloroglucinol Spasfon 2mg/kg PO Iodure de Tiémonium Spasmodol 4mg/kg PO 2-3x/j Fénovérine Spasmopriv Colopathies fonctionnelles

☞ Les antispasmodiques sont efficaces pour lever les spasmes intestinaux et lutter contre les douleurs abdominales, mais il existe un risque important d'atonie digestive à moyen terme, donc d'accumulation de gaz et de distension, sources à terme de douleurs

34

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



35

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Douleurs cancéreuses**

- ✓ Douleur et cancer: association très fréquente
- ✓ Sous évaluée alors que 75% des Animaux cancéreux souffrent
- ✓ Sous traitée



⇒ Tumeur primitive + Métastases + Traitements:  
⇒ Trépied thérapeutique: *chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie*

36

---

---

---

---

---

---

---

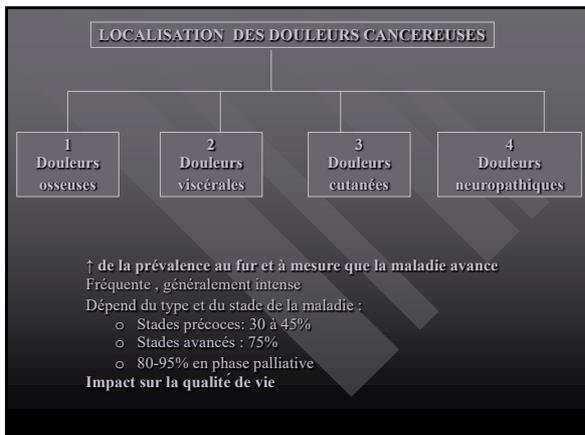
---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

37

Tumeurs Osseuses				
<b>Ostéosarcome</b> Rottweiler Dogues Gdes races	85%	Squelette appendiculaire (métaphyses) Mb thoraciques > Mb pelviens	Douleurs +++ Fractures spontanées Métastases pulmonaires et osseuses 90% des cas !	Médiane de survie 5 mois 10% survie à 1an 5% survie à 2 ans  + Chimiothérapie 10 mois 40% survie à 1an 20% survie à 2 ans
Chondrosarcome Retrievers	10%	Os plats Jonctions chondro-costales	Douleurs +	
Hémangiosarcome Berger Allemand Retrievers	4%	Squelette appendiculaire Vertèbres Côtes		
Sarcome histiocytaire Retrievers		Grasset Coude		
<b>Chat</b> <b>Ostéosarcomes</b>	70- 80%	Squelette appendiculaire Mb pelviens > Mb thoraciques	Métastases 10% des cas	Médiane de survie ≥ 2 ans

---

---

---

---

---

---

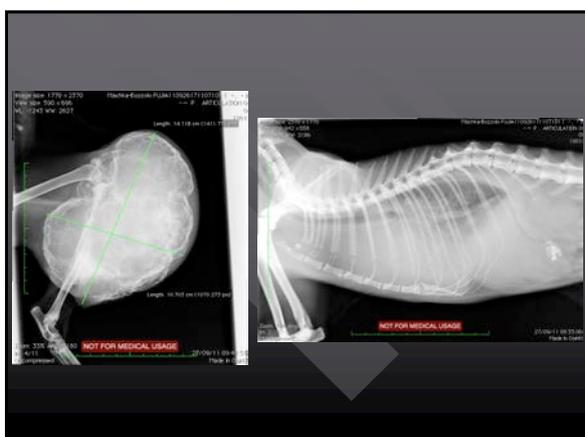
---

---

---

---

38




---

---

---

---

---

---

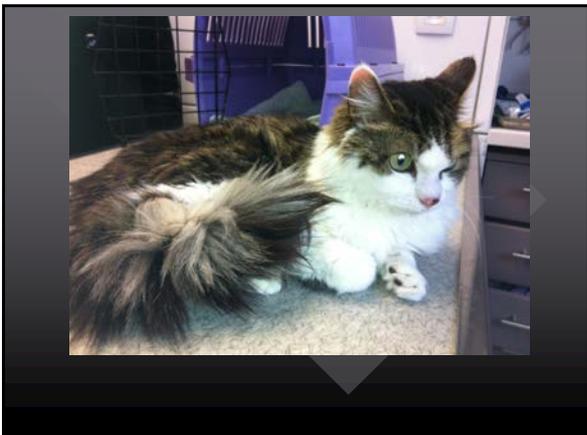
---

---

---

---

39



40

---

---

---

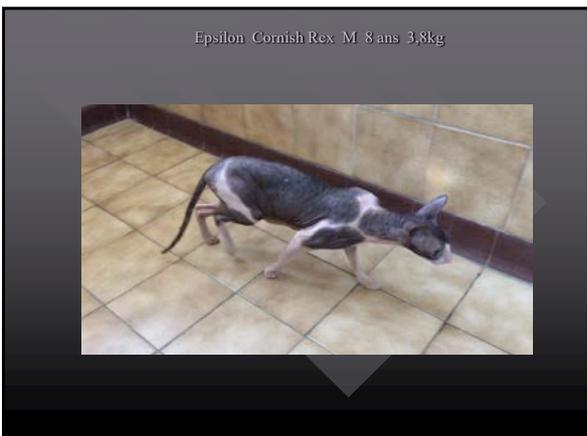
---

---

---

---

---



41

---

---

---

---

---

---

---

---



42

---

---

---

---

---

---

---

---

Prévention DCPO:

- o ALR
- o Méthadone
- o Kétamine
- o Gabapentine



43

---

---

---

---

---

---

---

---



44

---

---

---

---

---

---

---

---



Histiocytome fibreux malin

45

---

---

---

---

---

---

---

---



46

---

---

---

---

---

---

---

---