

ACCÈS DOULOUREUX PAROXYSTIQUES



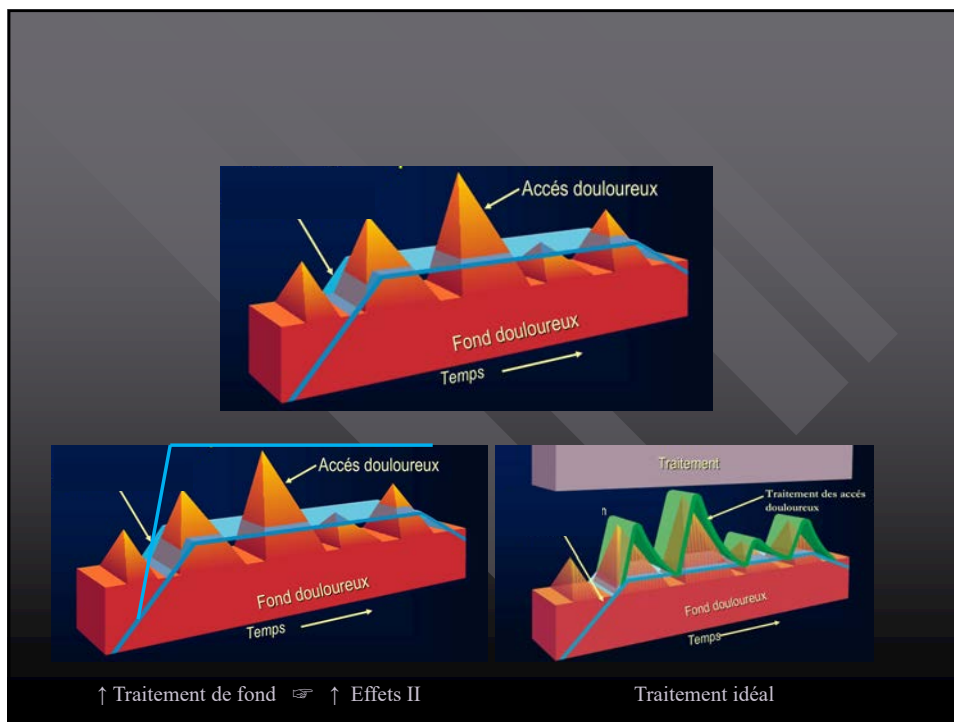
Thierry Poitte DMV DIU Douleur CES Traumatologie et Chirurgie Ostéo-Articulaire île de Ré 2021



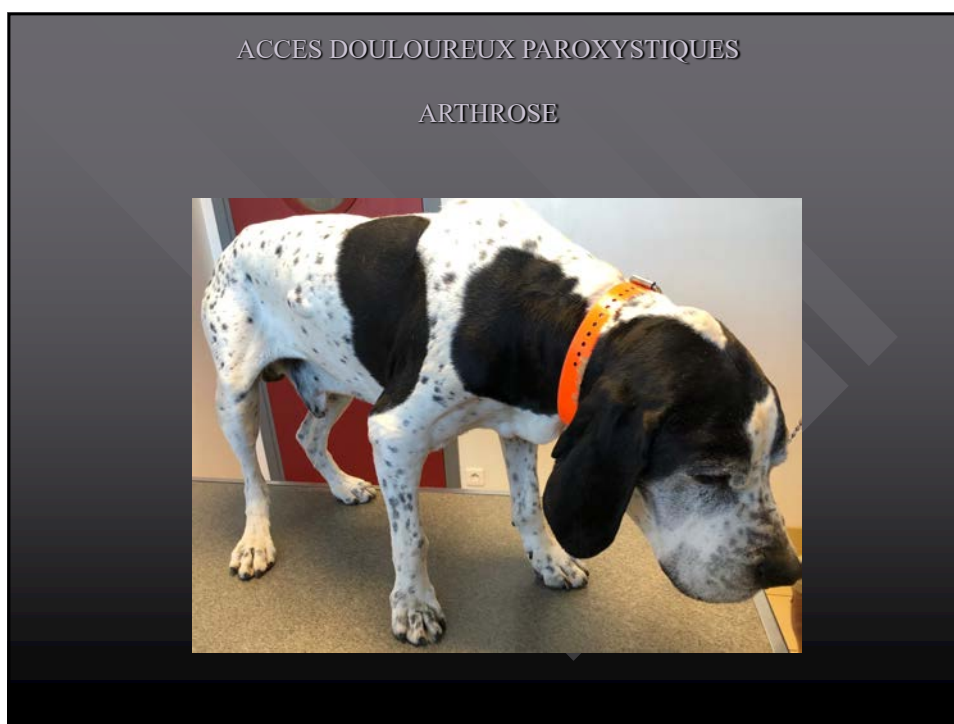
1



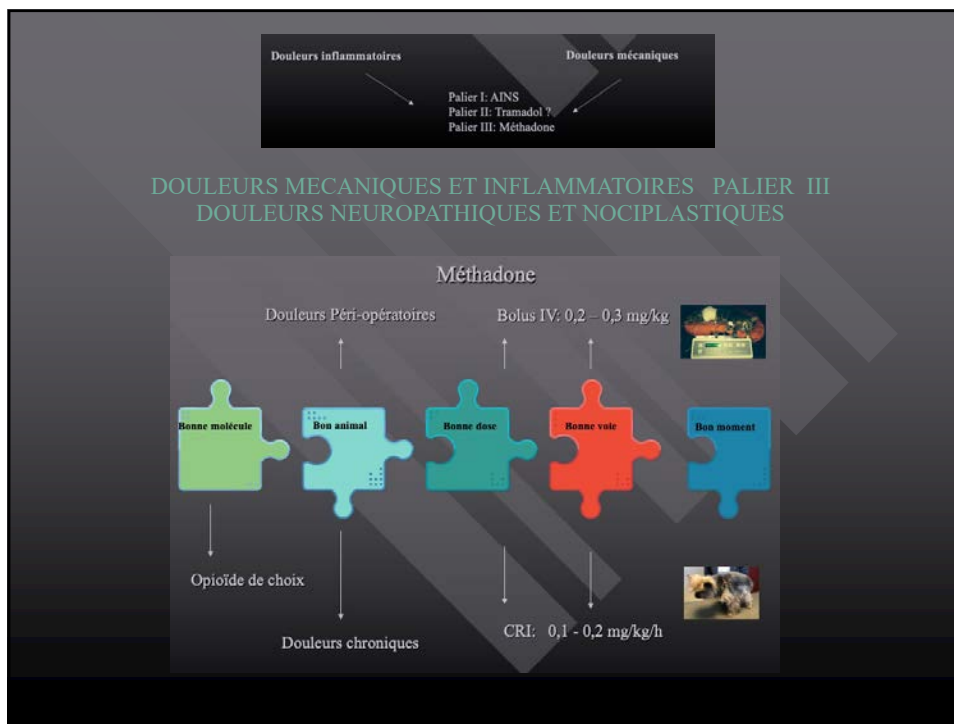
2



3



4



5

CRI EN PRATIQUE

Associations possibles : Opioïde (Méthadone ou Fentanyl) + Kétamine +/- Lidocaïne +/- Alpha 2-agoniste (Médétomidine ou Dexmédétomidine)

Molécule	Charge initiale	A diluer ¹ dans 20 ml de NaCl	A diluer ¹ dans 50 ml de NaCl	A diluer ¹ dans 100 ml de NaCl	A diluer ¹ dans 500 ml de Ringer Lactate
	Bolus en mL ¹ IV	Pousse-seringue : 1 mL/kg/h	Pousse-seringue : 1 mL/kg/h	Perfusion : 10 mL/kg/h	Perfusion : 10 mL/kg/h
Méthadone 10 mg/mL ¹	0,2-0,3 mg/kg 0,2-0,3 mL /10 kg	0,1-0,2* mg/kg/h 0,2-0,4 mL	0,1-0,2* mg/kg/h 0,5-1,0 mL	0,1-0,2* mg/kg/h 0,1-0,2 mL	0,1-0,2* mg/kg/h 0,5-1,0 mL
Fentanyl 50 µg/mL ¹ chien chat	5 µg/kg 1 mL /10 kg 2,5 µg/kg 0,25 mL /5 kg	2,5-5 µg/kg/h 1-2 mL 2,5 µg/kg/h 1 mL	2,5-5 µg/kg/h 2,5-5 mL	2,5-5 µg/kg/h 0,5-1 mL 2,5 µg/kg/h 0,5 mL	2,5-5 µg/kg/h 2,5-5 mL
Kétamine 100 mg/mL ¹	0,5-1 mg/kg 0,05-0,1 mL /10 kg	0,5 mg/kg/h 0,1 mL	0,5 mg/kg/h 0,25 mL	0,5 mg/kg/h 0,05 mL	0,5 mg/kg/h 0,25 mL
Médétomidine ² 1000 µg/mL ¹	2 µg/kg 0,02 mL /10 kg	2,5 µg/kg/h 0,05 mL	2,5 µg/kg/h 0,125 mL	2,5 µg/kg/h 0,03 mL	2,5 µg/kg/h 0,125 mL
Dexmédétomidine ² 500 µg/mL ¹	1 µg/kg 0,02 mL /10 kg	1,25 µg/kg/h 0,05 mL	1,25 µg/kg/h 0,125 mL	1,25 µg/kg/h 0,03 mL	1,25 µg/kg/h 0,125 mL
Lidocaïne 20 mg/mL ¹ chien	1-3 mg/kg 0,5-1,5 mL /10 kg	1-3 mg/kg/h 1-3 mL	1-3 mg/kg/h 2,5-7,5 mL	1-3 mg/kg/h 0,5-1,5 mL	1-3 mg/kg/h 2,5-7,5 mL

¹ Volume valable uniquement pour la concentration indiquée dans ce document - en cas d'utilisation d'un produit contenant une autre concentration, le volume doit être adapté
² (Dex)médétomidine contre-indiquée en cas de valvulopathie ou perte de contractilité
* Ne pas dépasser une durée de 4 heures à la dose maximale de méthadone (0,2 mg/kg/h)

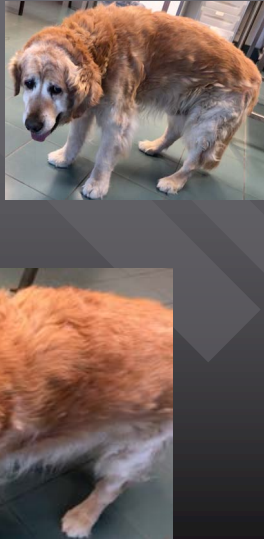
Dechra Veterinary Products

Réalisé par **CAPdouleur** CHANGE ANIMAL PAIN

P19811 - Juin 2020

7

Retriever M
 13 ans ^{1/2} 39 kg
 Arthrose coxo-fémorale + coudes
 MLS
 Accès paroxystique
 Urée: 1,013 g/l (0,567)
 Créa: 27,9 mg/l (18)



8

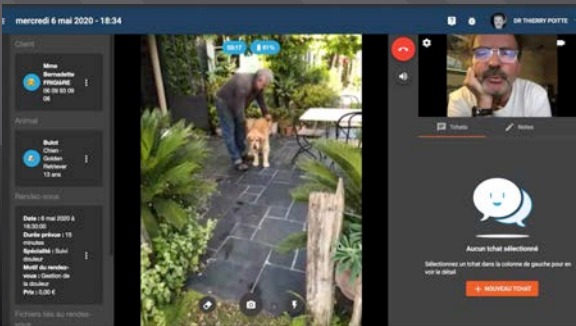


9

J0 CRI Méthadone Kétamine 6h
Méthadone: 0,2 mg/kg/h
Kétamine: 0,5 mg/kg/h

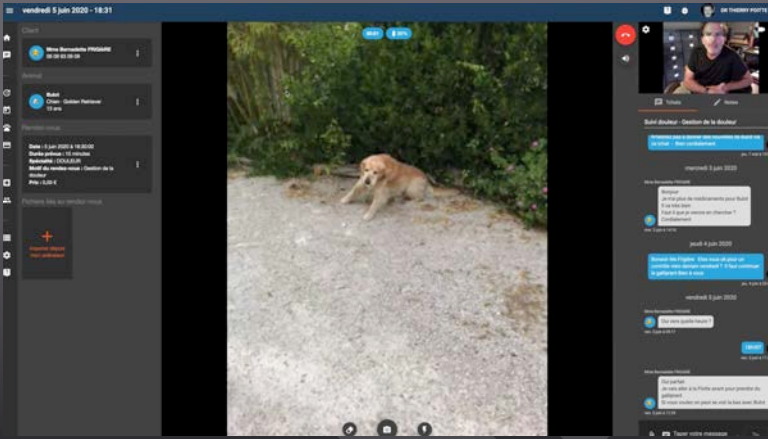
J1 à J30
Grapiprant 2mg/kg SID
3 vomissements





RCP: À utiliser avec prudence chez les chiens souffrant de troubles rénaux

10



11

Shibuya Bulldog GB F 11 ans 25,5 kg
 Arthrose Hanches – coudes
 Allodynie – irritabilité - prostration
 « Boule de douleur »

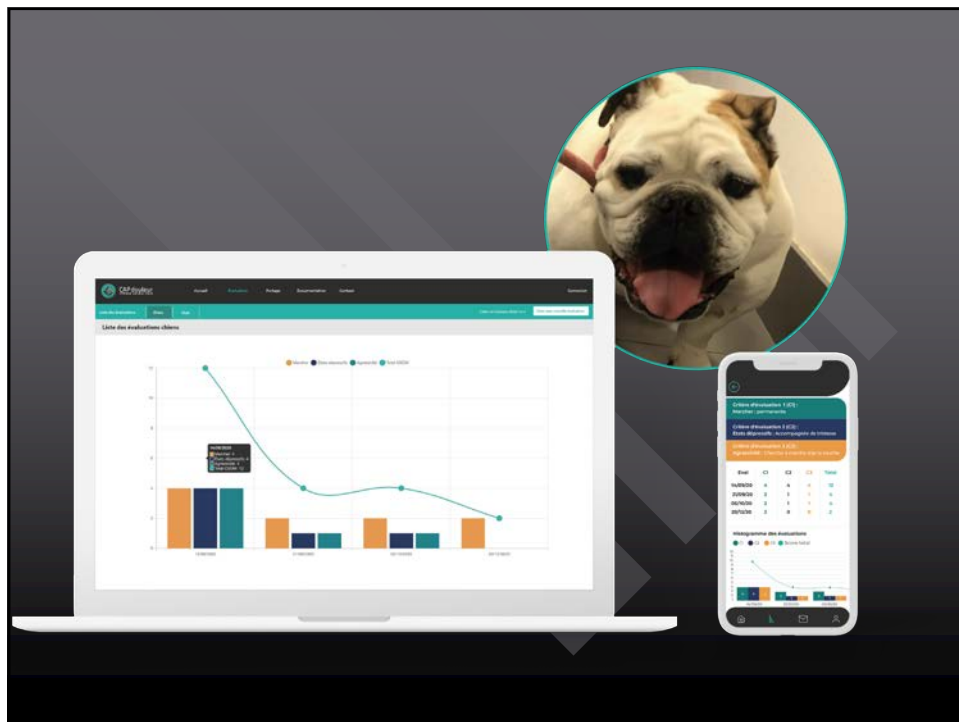


12

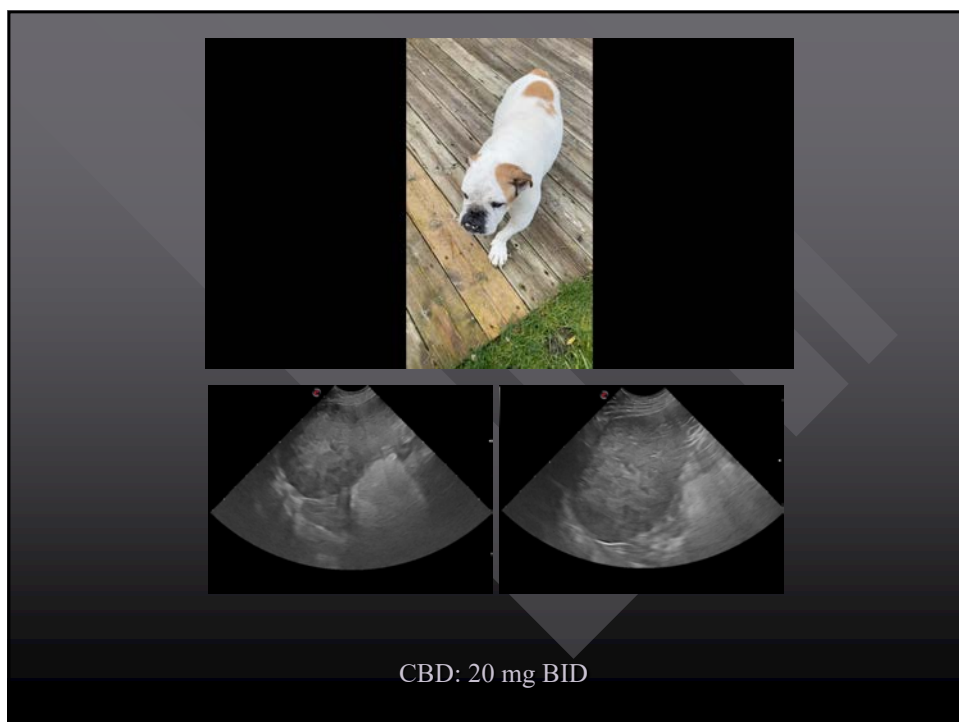


Omeprazole 20 mg
 Meloxicam 1 dose / 20kg SID
 CBD 10 mg BID

13



14



15

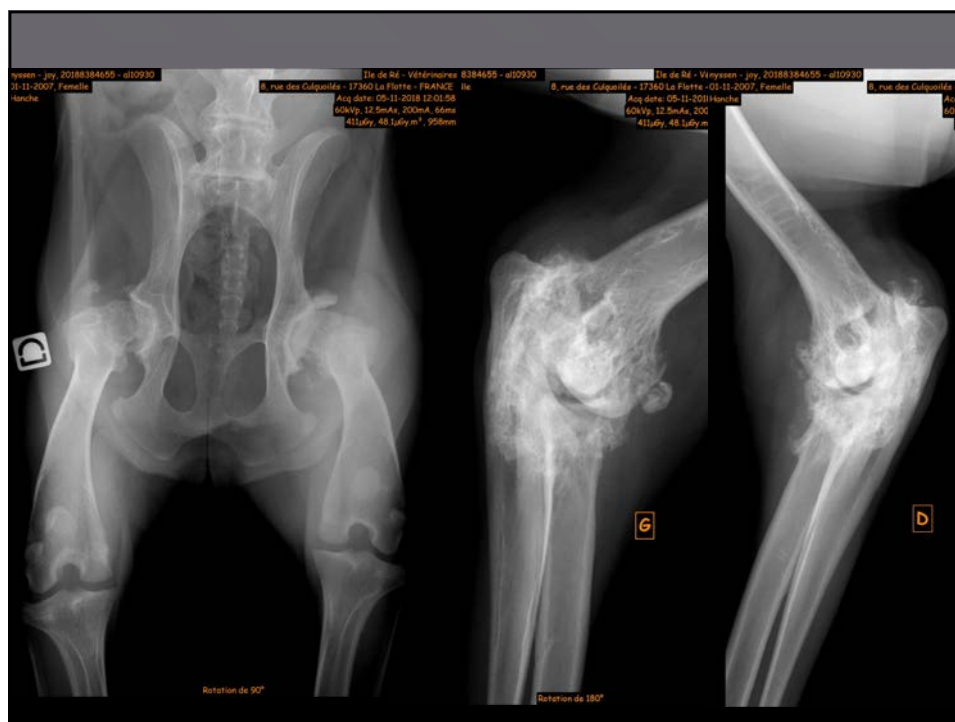
Douleurs mixtes: Per et Post-opératoires + Arthrose

Joy Epagneul Breton F 11ans 19,20 kg

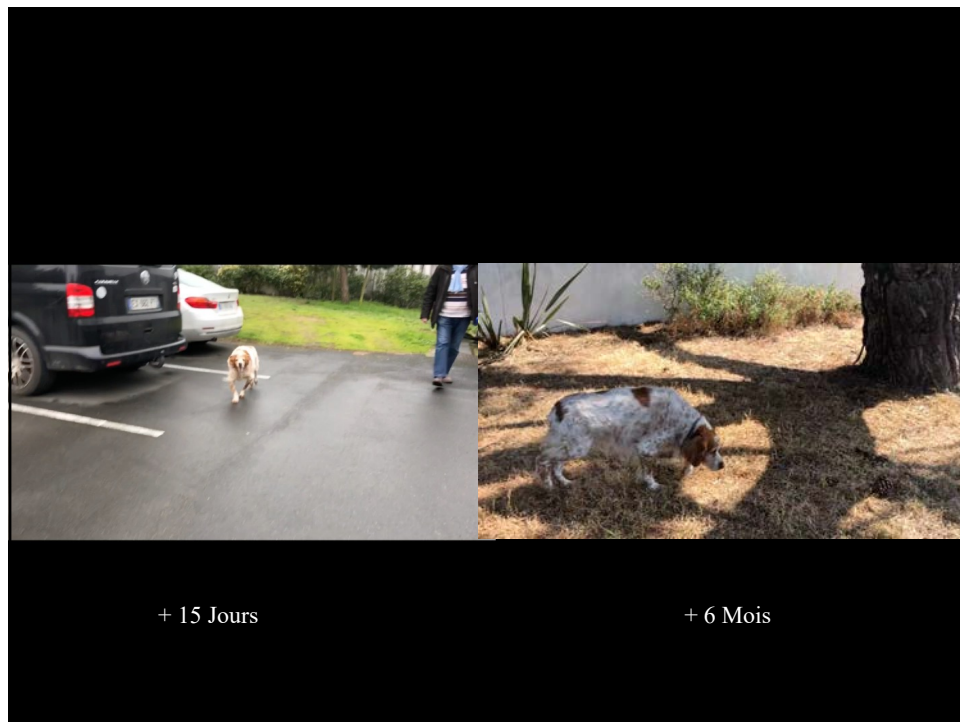
Rupture LCAD - Coxarthrose - Arthrose coudes



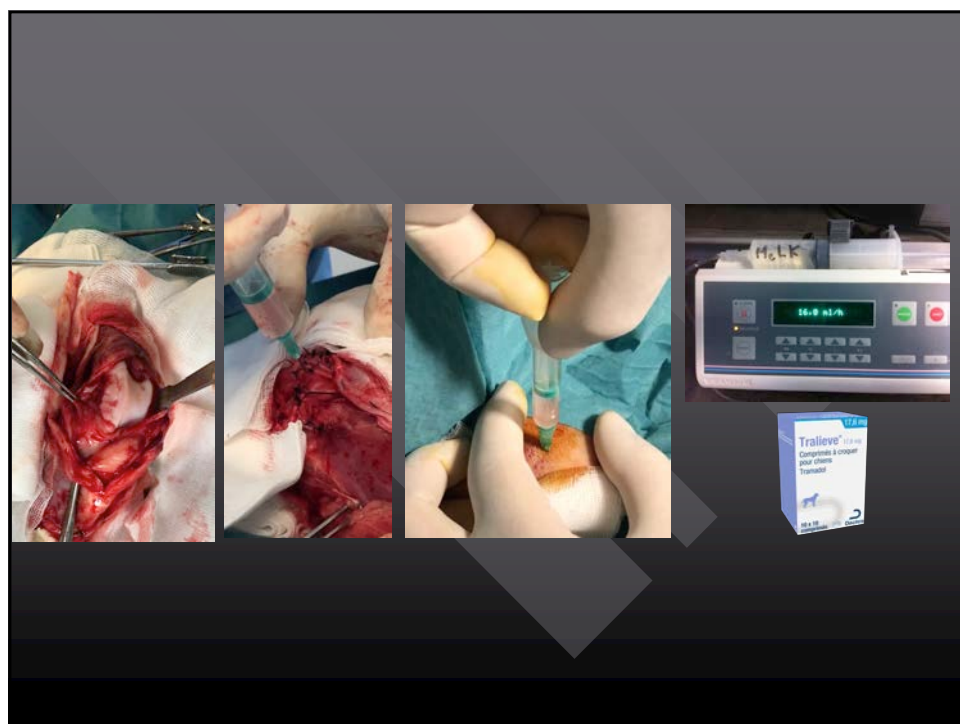
16



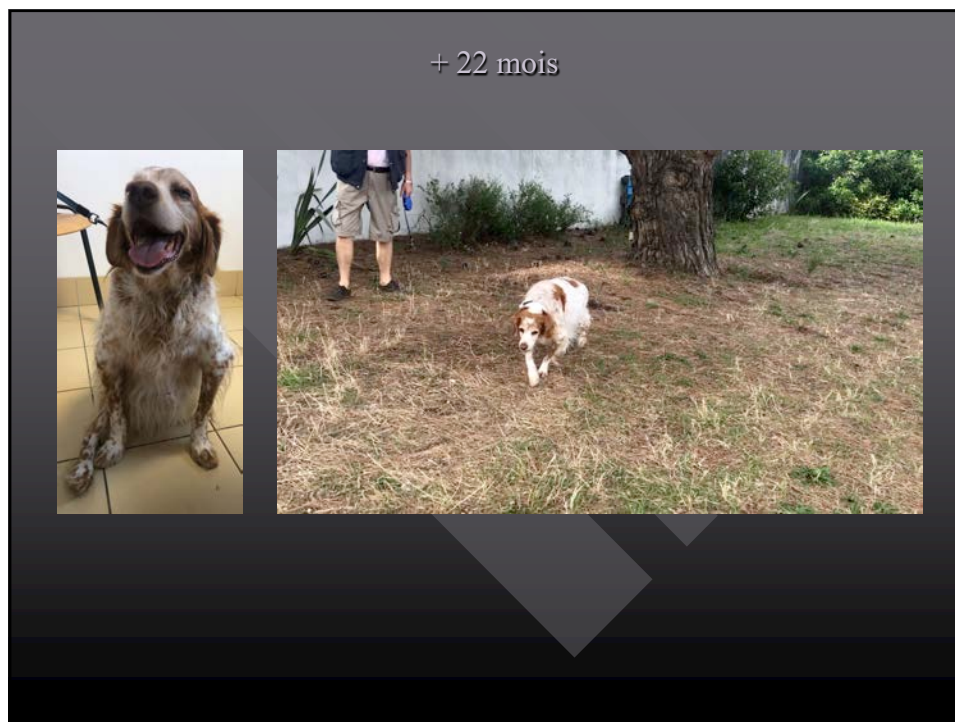
17



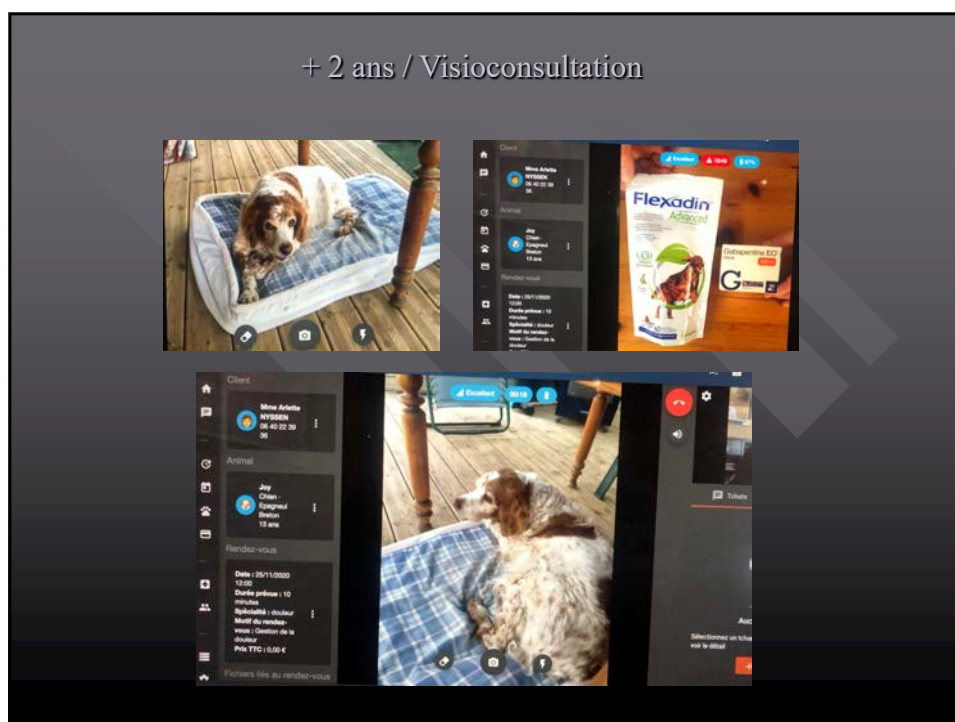
18



19



20



21

ACCES DOULOUREUX PAROXYSTIQUES

DOULEURS NEUROPATHIQUES



22

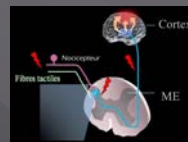
Molécule	Mode d'action	Bolus en ml IV	A diluer dans 50 ml de NaCl Pousse seringue: <u>1ml /kg /h</u>
Fentanyl 50µg/ml	agoniste des Récepteurs μ	5-10µg/kg 1-2ml/10kg	5µg/kg/h 5ml
Kétamine 100mg/ml	blocage des canaux Na^{2+}	0,5-1mg/kg 0,05-0,1ml /10kg	0,5mg/kg/h 0,25ml
Lidocaïne 20mg/ml	antagoniste des Récepteurs NMDA	1-2mg/kg 0,5-1ml/10kg	2mg/kg/h 5ml



23

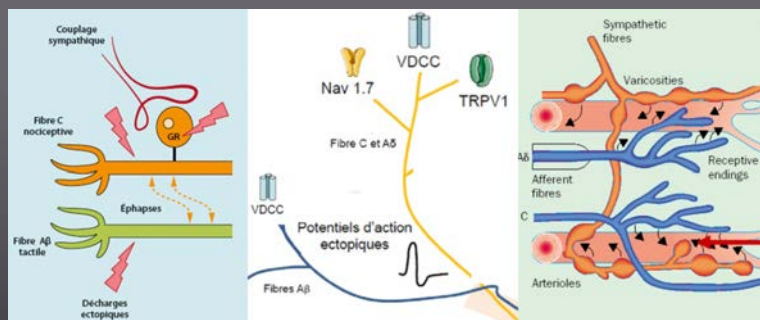
DÉFINITIONS ET PHYSIOPATHOLOGIE DES DOULEURS NEUROPATHIQUES

IASP:
Douleurs liées à une lésion ou une maladie
affectant le système somatosensoriel



24

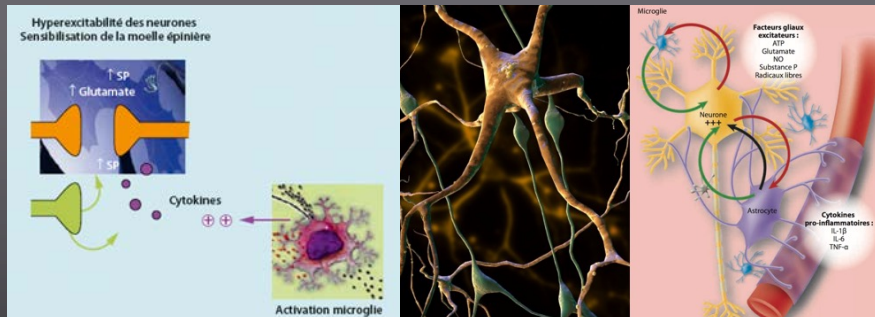
HYPERACTIVITE ELECTRIQUE



- 1° Décharges spontanées et ectopiques
Mise en jeu canaux sodiques et calciques voltage dépendant - Surexpression TRPV
- 2° Éphapses : « Courts-circuits » entre fibres de gros et de petit calibre
- 3° Sprouting
Ramifications des neurones afférents primaires et des neurones sympathiques
Les douleurs deviennent entretenues par le système sympathique
- 4° Transformations phénotypiques des fibres Aβ
☞ Neuromédiateurs pronociceptifs: ↑ SP
☞ Sensibilisation centrale

25

HYPERACTIVITE CHIMIQUE



5° Modifications métaboliques au niveau des corps cellulaires de neurones primaires

↑ Libération des neuropeptides

Modifications de l'expression de nombreux gènes

6° Sensibilisation centrale CDME

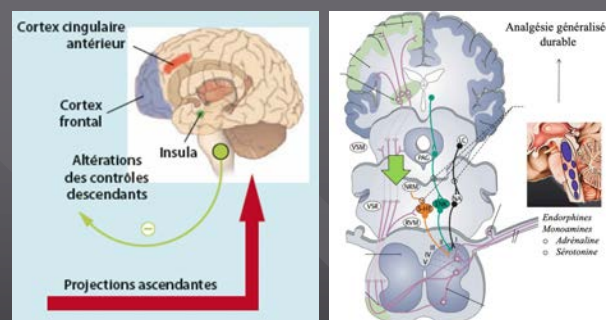
↑ Libération des neuropeptides: SP - BDNF. Ouverture NMDA

7° Activation des cellules gliales

↑ facteurs pro-excitateurs

26

ALTÉRATION DES CIDN

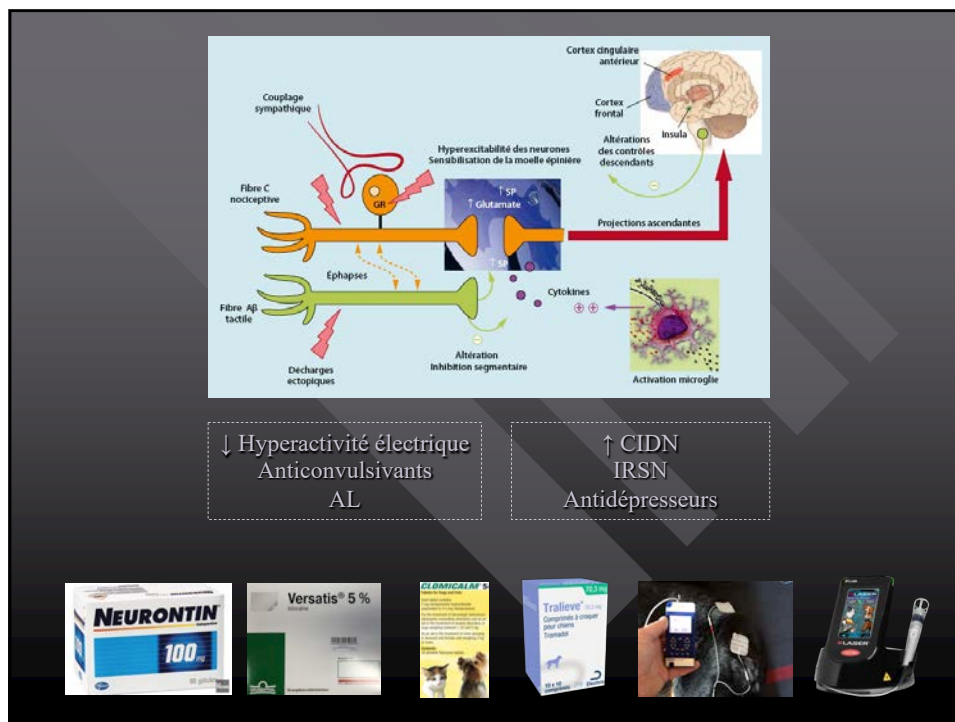


8° Altération des systèmes de modulation de la transmission des messages nociceptifs

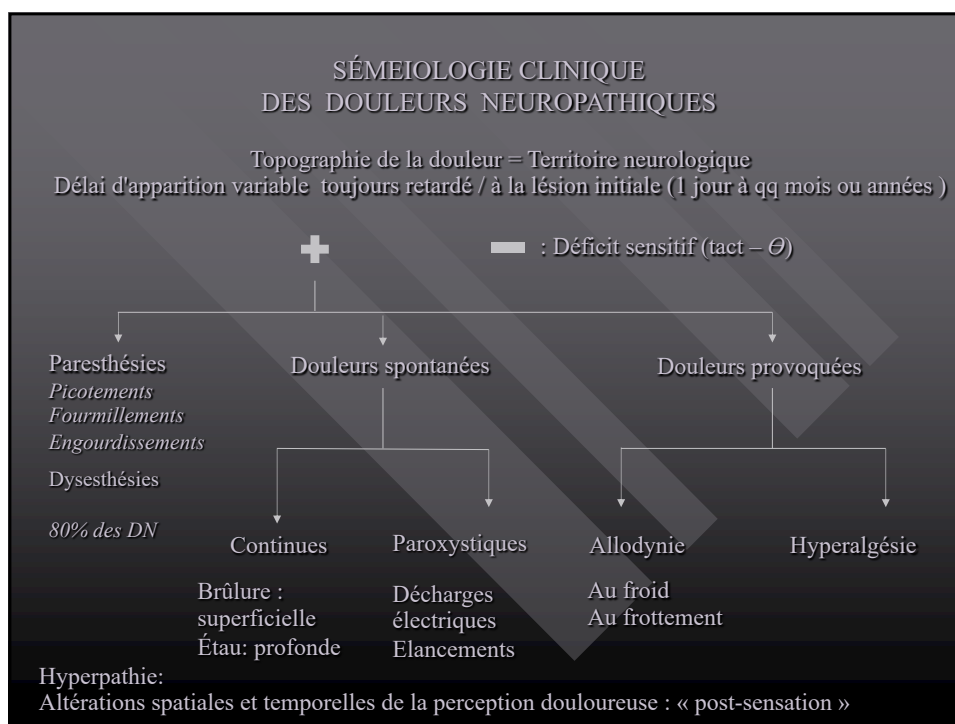
↓ GABA dans CDME

↓ CIDN du TC

27



28



29

Cocker spaniel GB M 11 ½ ans 15,5 kg
HD cervicale



30



- o Douleur irradiante - constante – oppressante - stressante
- o Décharges électriques
- o Brûlures
- o Engourdissement
- o Territoire anesthésié

31

ÉVALUATION DES DOULEURS NEUROPATHIQUES

Le vétérinaire doit rechercher :

1

La présence d'un contexte clinique évocateur neurologique, dégénératif, infectieux:
Arthrose, hernies discales, traumatologie, spondylodiscites, suites de chirurgie,
pancréatite, syringomyélie, cancers, chimiothérapie ...



32

ÉVALUATION DES DOULEURS NEUROPATHIQUES

Le vétérinaire doit rechercher :

1

La présence d'un contexte clinique évocateur neurologique, dégénératif, infectieux:
Arthrose, hernies discales, traumatologie, spondylodiscites, suites de chirurgie,
pancréatite, syringomyélie, cancers, chimiothérapie ...



33

28% des patients avec douleur d'arthrose du genou ont des symptômes neuropathiques (PainDetect)

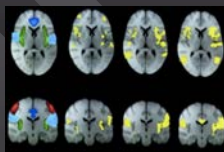
Table III
Comparison of study participants with and without NP symptoms by sociodemographic factors, OA severity, and psychological factors

Characteristics	NP symptoms (N = 48) n/N (%) Median (min-max)	No NP symptoms (N = 123) n/N (%) Median (min-max)	P-value
Sociodemographic factors			
Age (years)	75.0 (67.0–91.0)/48	76.0 (67.0–99.0)/123	NS*
Sex (% female)	38/48 (79.2)	94/123 (76.4)	NS
Race (% caucasian)	42/44 (95.5)	112/117 (95.7)	NS
Education (% ≤ high school)	36/46 (78.3)	95/119 (79.8)	NS
OA severity			
WOMAC – total (/96)	62.0 (22.0–80.0)/47	48.0 (8.0–85.0)/120	<0.0001
WOMAC – pain (/20)	12.2 (3.4)/47	9.4 (3.5)/121	<0.0001
# Painful joints (/18)	10.0 (2.0–17.0)/48	7.0 (1.0–18.0)/119	0.023
CPC – pain intensity (/100)	72.1 (30.0–100.0)/48	45.0 (6.7–100.0)/123	<0.001
Psychological factors			
CES-Depression (/60)	15.0 (1.0–41.0)/47	6.0 (0.0–36.0)/117	<0.0001
Pain catastrophizing (/52)	11.0 (0.0–41.0)/47	4.0 (0.0–38.0)/118	0.0003

* Not significant.
† Mean and standard deviation is reported for the WOMAC pain subscale (normally distributed).

23
Hochman et al, Osteoarthritis Cartilage. 2011

Plus une douleur devient chronique:
↑ modifications cérébrales
↑ caractéristiques neuropathiques
Gwyllim et al, 2009



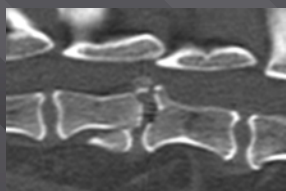
34

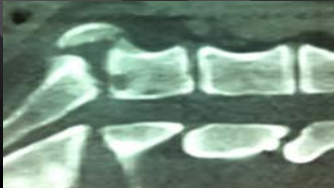
ÉVALUATION DES DOULEURS NEUROPATHIQUES

Recommandation 1

Le vétérinaire doit rechercher :

1 La présence d'un contexte clinique évocateur neurologique, dégénératif, infectieux: Arthrose, hernies discales, traumatologie, spondylodiscites, suites de chirurgie, pancréatite, syringomyélie, cancers, chimiothérapie...



35

ÉVALUATION DES DOULEURS NEUROPATHIQUES

Recommandation 1

Le vétérinaire doit rechercher :

1

La présence d'un contexte clinique évocateur neurologique, **dégénératif, infectieux**:
Arthrose, hernies discales, traumatologie, spondylodiscites, **suites de chirurgie**,
pancréatite, syringomyélie, cancers, chimiothérapie ...

Chirurgie = 1^{ère} cause des consultations
pour DN dans les centres anti-douleur

Thoracotomie :
Néuralgie intercostale T5T6

Mastectomie : (curage des ganglions axillaires)
Néuralgie intercosto-brachiale

Algodystrophie du sein

Chirurgie endoscopique du canal carpien :
Néuralgie du médian

Arthroscopie du genou :
Néuralgie patellaire

Chirurgie sinusienne ou fracture malaire :
Néuralgie infra-orbitaire

Anesthésie locale pré-chirurgie et/ou
extraction de dent de sagesse :
Néuralgie alvéolaire et/ou linguale

Cure de hernie inguinale :
Néuralgie ilioinguinale

Chirurgie prothétique de hanche :
Cruralgie

36

ÉVALUATION DES DOULEURS NEUROPATHIQUES

Recommandation 1

Le vétérinaire doit rechercher :

1

La présence d'un contexte clinique évocateur neurologique, **dégénératif, infectieux**:
Arthrose, hernies discales, traumatologie, spondylodiscites, **suites de chirurgie**,
pancréatite, syringomyélie, cancers, chimiothérapie ...



37

ÉVALUATION DES DOULEURS NEUROPATHIQUES

Recommandation 1

Le vétérinaire doit rechercher :

1

La présence d'un contexte clinique évocateur neurologique, dégénératif, infectieux:
Arthrose, hernies discales, traumatologie, spondylodiscites, suites de chirurgie,
pancréatite, syringomyélie, cancers, chimiothérapie ...



38

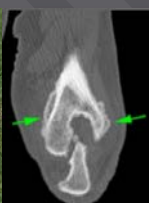
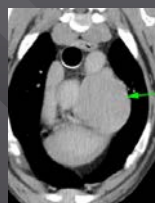
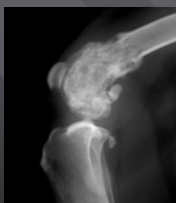
ÉVALUATION DES DOULEURS NEUROPATHIQUES

Recommandation 1

Le vétérinaire doit rechercher :

1

La présence d'un contexte clinique évocateur neurologique, dégénératif, infectieux:
Arthrose, hernies discales, traumatologie, spondylodiscites, suites de chirurgie,
pancréatite, syringomyélie, cancers, chimiothérapie ...



FAMILLE	NOM	FREQUENCE POLYNEUROPATHIES
Sels de Platine Giacchetti, J Clin Oncol, 2000	Cisplatine	30-40 %
	<u>Ceréplatine</u>	60-80 %
	Oxaliplatine	
Alcaloïdes de la Pervenche Johnson, Cancer Treat Rev, 1996 Brennum, Neurology, 2003	Vincristine	30-40 %
	Vinblastine	
	Vinorelbine (NAVELBINE)	



39

ÉVALUATION DES DOULEURS NEUROPATHIQUES

2

Des caractéristiques de survenue propres à différencier les douleurs nociceptives (rythme mécanique ou inflammatoire) **des DN** (composante continue associée à des **accès spontanés de fulgurance** décrits par le propriétaire avec un vocabulaire expressif : **décharges électriques, piqûres ...**).



"picotements,
coups d'épingle,
marcher sur du verre"



"fourmillements "brûlante"
sous et sur la peau"



"comme gelé
,de la glace"



"comme une
décharge électrique"



William Osler
le père de la médecine moderne
pionnier de la pratique de l'enseignement au chevet du malade
*Si vous écoutez attentivement le patient,
il vous donnera le diagnostic*

40

ÉVALUATION DES DOULEURS NEUROPATHIQUES

3

Un intervalle libre entre des crises spontanées, déconnectées des stimuli.

4

Une topographie des douleurs en rapport avec le territoire d'innervation de la zone lésée.



41

ÉVALUATION DES DOULEURS NEUROPATHIQUES

5

Une situation d'échec thérapeutique avec les analgésiques conventionnels et/ou les AINS.

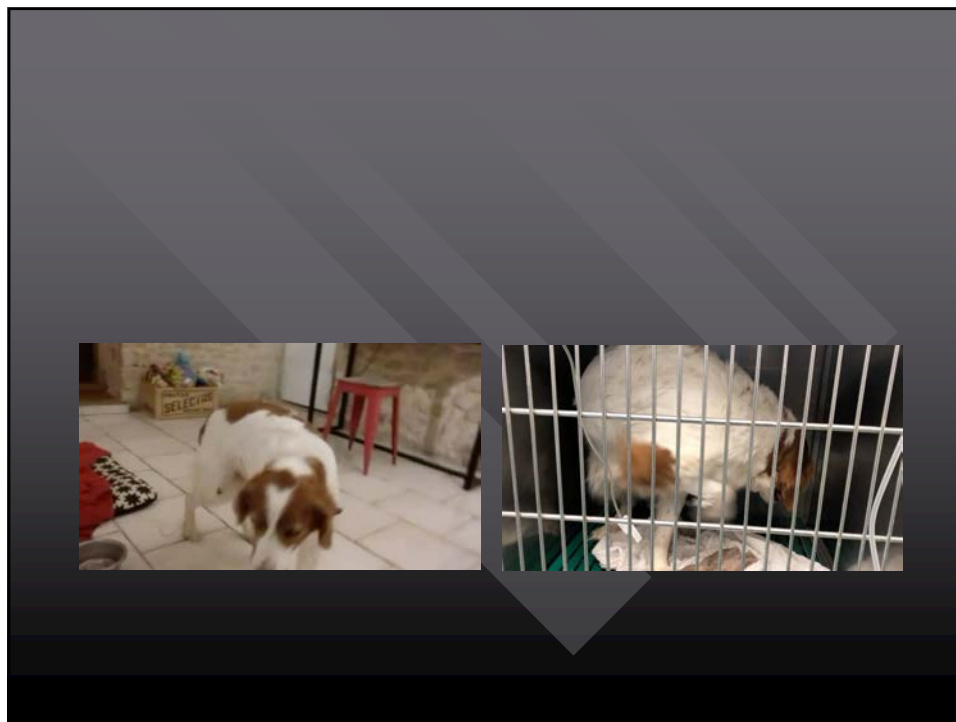


42

Epagneul Breton M 12 ans 19,8 kg
HD cervicale
Juin 2018
o CRI MeK
o Gabapentine 100 mg BID
o Tramadol
o Meloxicam



43



44

Mars 2020

- o CRI MeK 3j
- o Gabapentine 200 mg TID
- o Clomipramine 1 mg/kg SID
- ~~o Tramadol~~
- o Meloxicam

A photograph of a brown and white dog standing on a paved surface, being held by a person wearing a black jacket and a black cap.

45

Européen
15 ans ^{1/2}
M 5.8 kg
gabapentine
20 mg BID







46



MÉTHADONE




- o Kheops Européen F 16 ans 8 mois 3,5 kg
- o Miaulements ++++
- o Insomnie +++
- o Hyperalgésie
- o ↓ Sauts Boiterie
- o Douleurs Lombo-sacrées +++ Grassets ++
- o IRC: Urée 1,16g/l Créa 33 mg/ml
- o Lassitude propios
- o Euthanasie ?

47



- ☞ Gabapentine 10mg BID
- ☞ Clomipramine 2,5 mg le soir
- ☞ Feliway

48

Clomicalm



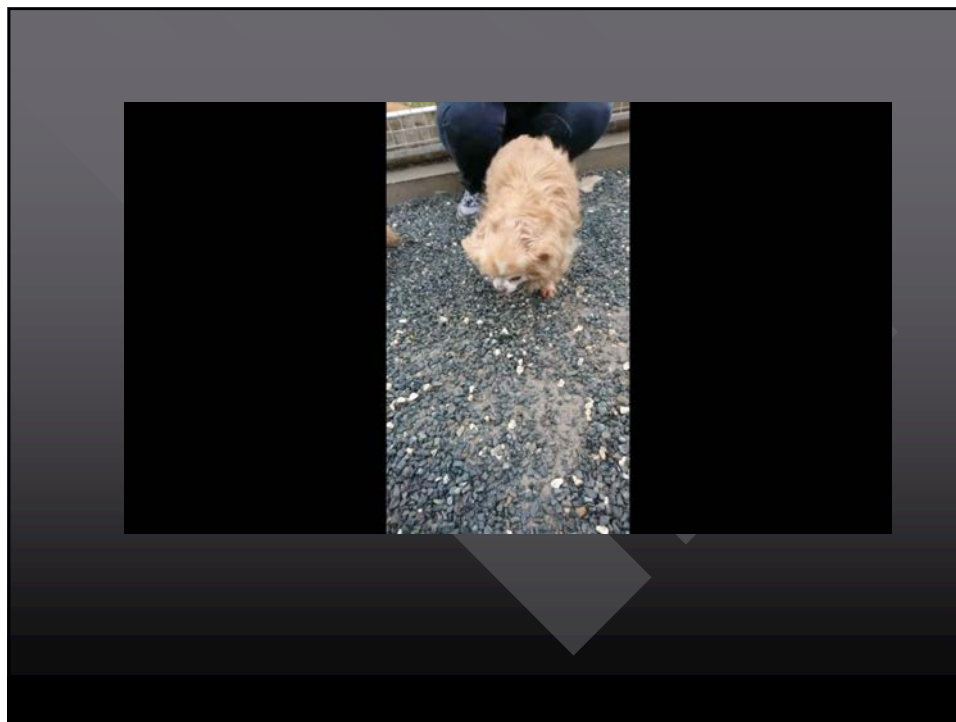
- AD3C IRSN
- Anxiolytique et Antidépresseur (4-6 semaines)
- Modulateur des CIDN (4-7j et doses + faibles)
- Douleurs neuropathiques
- Troubles comportementaux en relation avec la douleur: Insomnies – Dépression - Anxiété
- 0,5 mg/kg SID

- Anticholinergique
 - ✓ ! Rétention urinaire
 - ✓ ! Constipation
 - ✓ ! Glaucome
- Histaminergique
 - ✓ ! Sédation
- $\alpha 1$ adrénergique
 - ✓ ! Bradycardie hypotension

Diagram illustrating the brain regions involved in the effects of Clomicalm:

- Locus coeruleus (Locus coeruleus)
- Noyaux Raphé médian (Noyaux Raphé médian)
- NORAD $\alpha 2$
- SEROTONINE 5HT

49

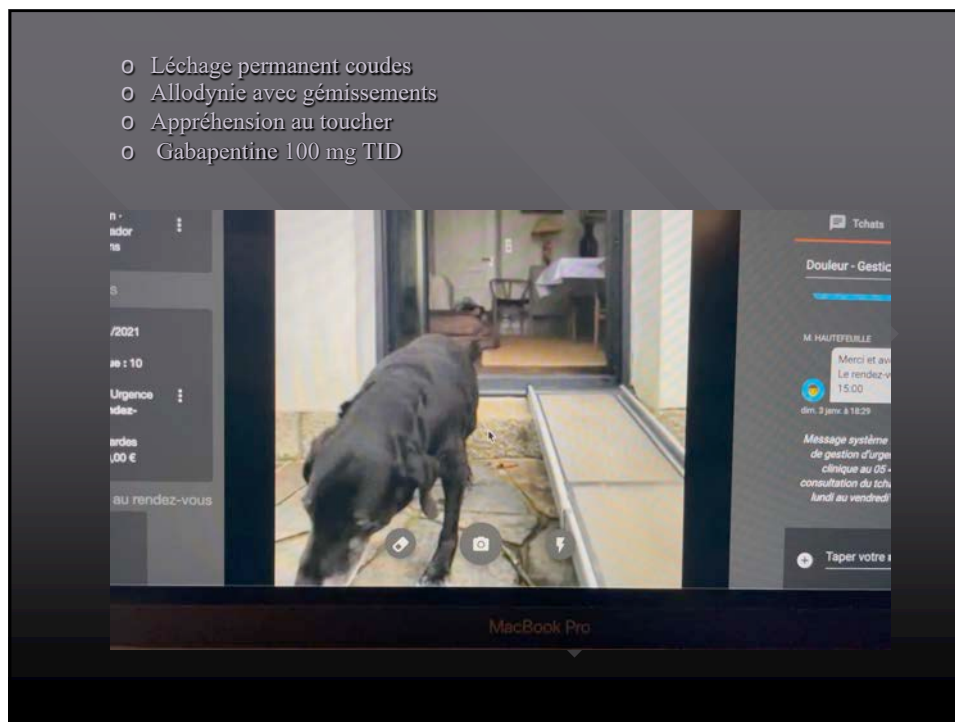


50

Charly Labrador M 9 ans ½ 33,7 kg
 Dysplasie coude D:
 Ostéotomie correctrice humérus SHO *Sliding humeral osteotomy* à 18 mois
 Arthrose coude D ++++ et G +++. Coxarthrose bilat ++
 Paracétamol 250 mg QID – Carprofène 100 mg SID – Tramadol 50 mg QID

D G

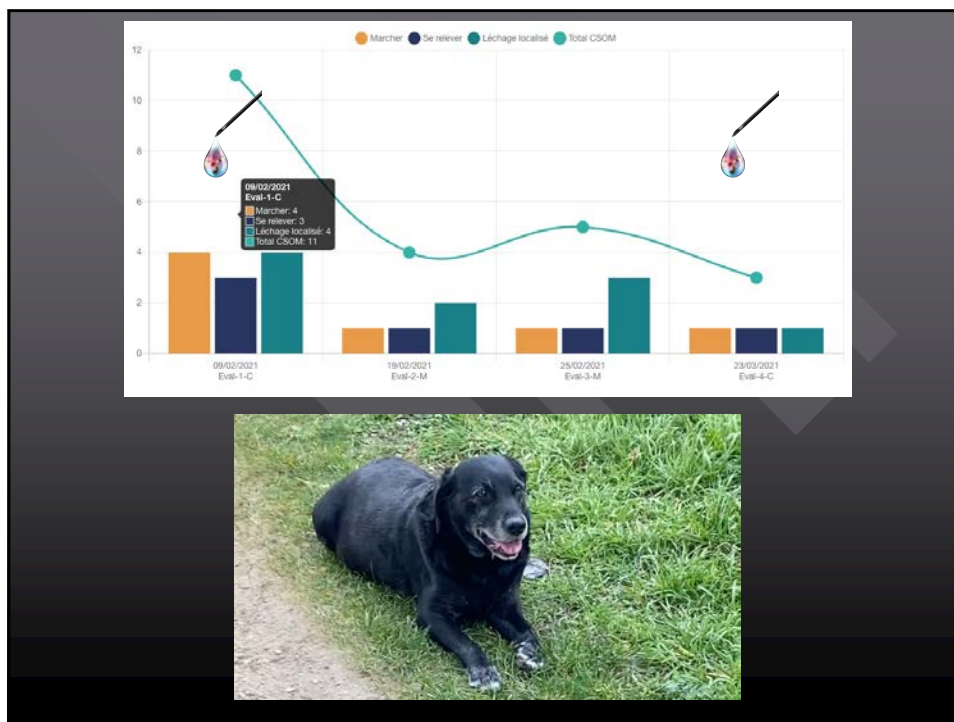
51



52



53



54

Carlin M 3 ans 9kg

- o Ataxie
- o Cris
- o Prurit sans contact
- o Atopie

Syringomyélie

- o Gabapentine 100 mg TID
- o Oclacitiniib 5,4 mg BID

Demande euthanasie

CAP douleur
CHU de Nîmes

55




- o CRI Méthadone Kétamine
- o Gabapentine 100 mg BID ou TID
- o Clomipramine 10 mg BID
SID (vomissements)
- o Tramadol 40 mg BID TID si douleurs

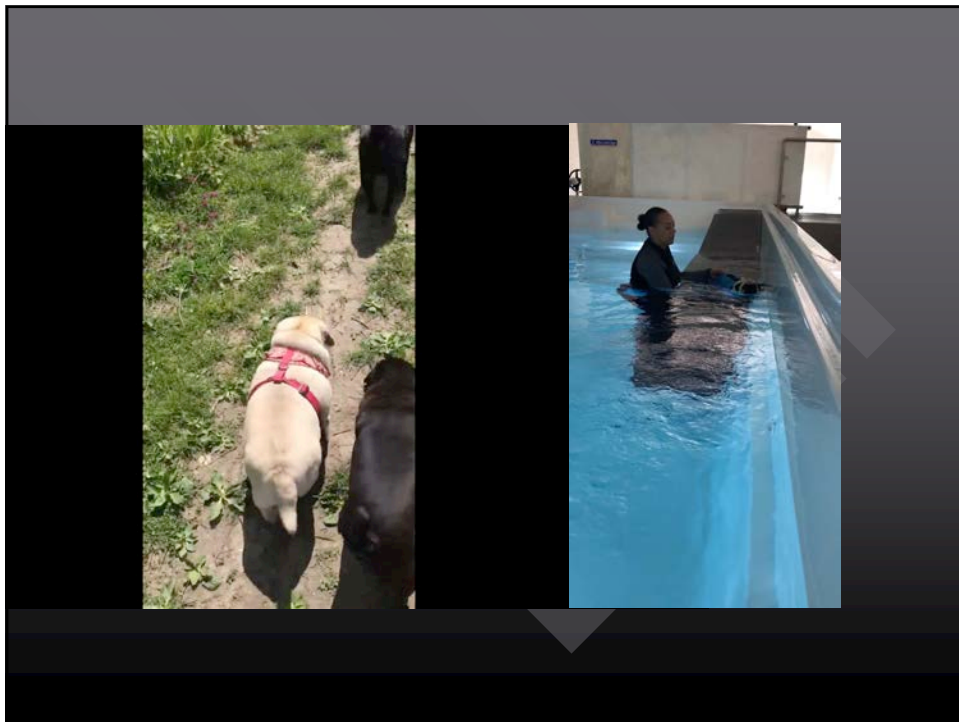
- o CBD 4% soit 40 mg/ml
- o 0,1 à 4 mg/kg BID TID
- o 2mg TID → 6 mg TID
(0,2 mg/kg → 0,6 mg/kg)
- o Transmucosal
(évite 1^{er} passage hépatique)

 CAPdouleur

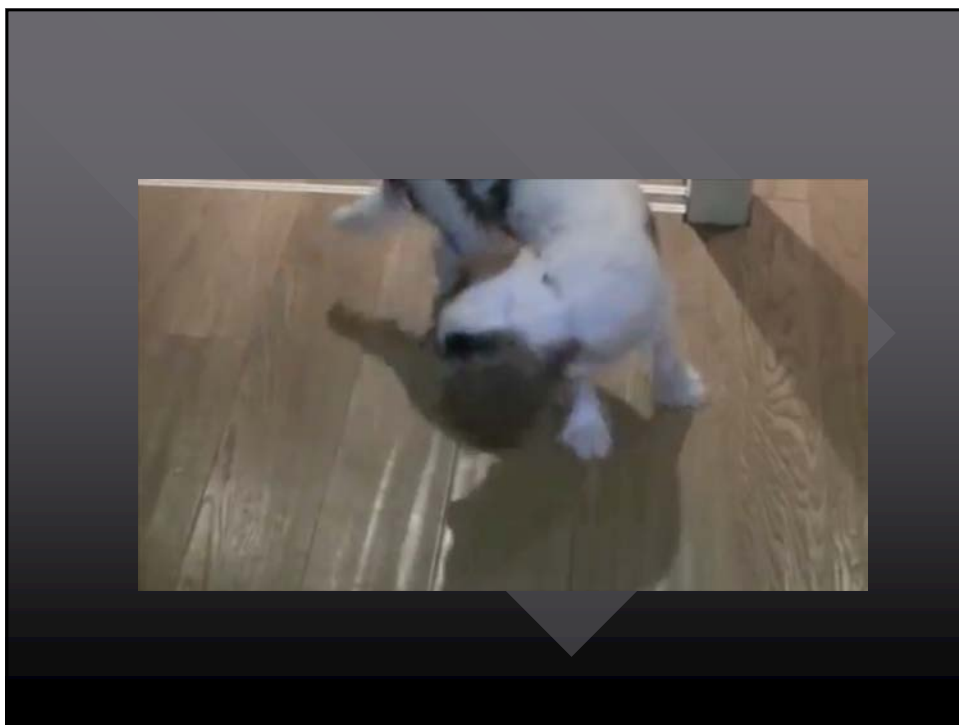
56



57



58



59



60

Lucky CKC M 12 ans 12 kg
ICG –KCS
Myélopathie dégénérative: Antagène 2 copies défectueuses du gène SOD1
Syringomyélie
Hyperesthésie cervicale
Ataxie et Paralysie progressive depuis 1 an
Myoclonies douloureuses avec plaintes
Sélaginine et AINS:0



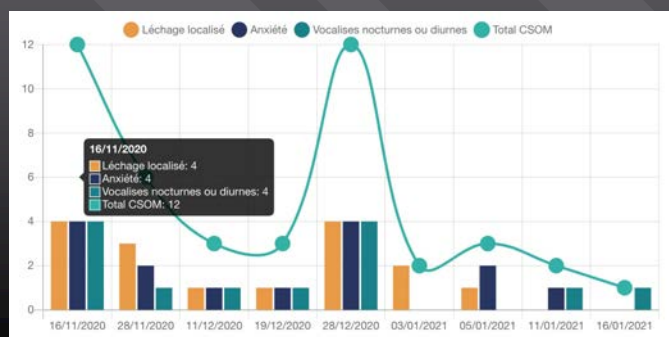
61



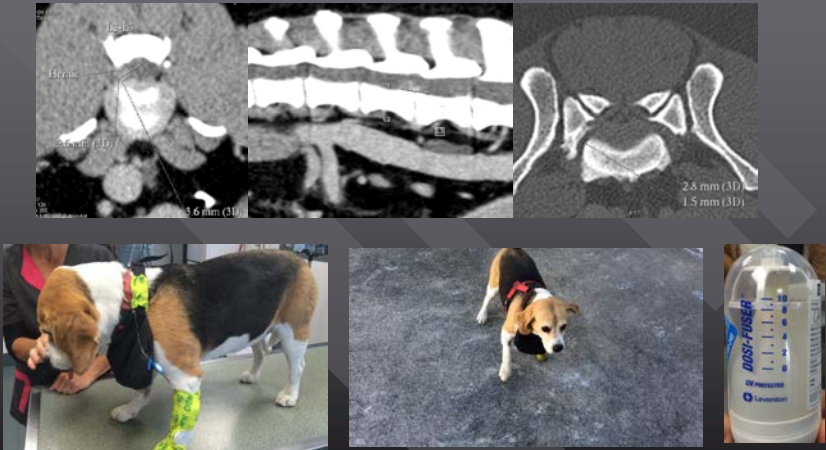
Gabapentine: 100 mg – 100 mg – 200 mg
 Amantadine 50 mg SID
 CBD Sativavet médium: 13,5 mg BID

Bénazépril / Spironolactone: 2,5 mg SID
 Propentofylline: 50 mg SID

62



63



Beagle F 17,5 kg 10 ans
 Hernie discale latérale G en L2-L3
 Arthrose foraminale en L7-S1
 Douleurs neuropathiques

CRI Fentanyl (5µg/kg/h) K (0,5 mg/kg/h)

64



Cocker Spaniel Anglais
 F 16kg HD

Evolution sur 21 j

Douleurs réfractaires AINS

- o Intensité +++
- o Spontanées
- o Hyperalgésie
- o Décharges électriques

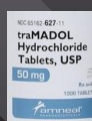
Dépression

Surpoids

65

Phénotype Arthrose métabolique Douleurs Neuropathiques

- o CRI Méthadone Kétamine
- o Gabapentine
 - Neurontin 100mg 1gel BID TID
- o Tramadol 50 mg 1cp BID TID
- o Previcox 227 mg ½ cp SID
- o Repos strict
- o Réduction pondérale
- o BE: 460 kcal / 3,19 = 145 g/j

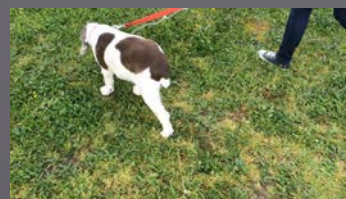


3,19 kcal/g

66

13,7 kg
Objectif 13 kg

J 8



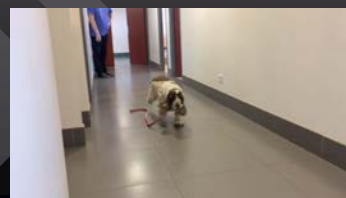
Sevrage Gabapentine
sur 6 mois:

J 45



- o 100 mg TID
- o 100 mg BID
- o 50 mg le matin
100 mg le soir
- o 50 mg BID
- o 50 mg le matin

J 300



67



Yorkshire M 3,1 kg 16 ans
 2017 Cataracte
 Cushing suite Chir et Corticoïdes
 2017-2019
 HD Th11-Th12-Th13 -L1
 AINS: Colites
 Gabapentine Laser Acupuncture
 Dysfonctionnement cognitif
 Propentofylline Séléginine

68

ACCES DOULOUREUX PAROXYSTIQUES

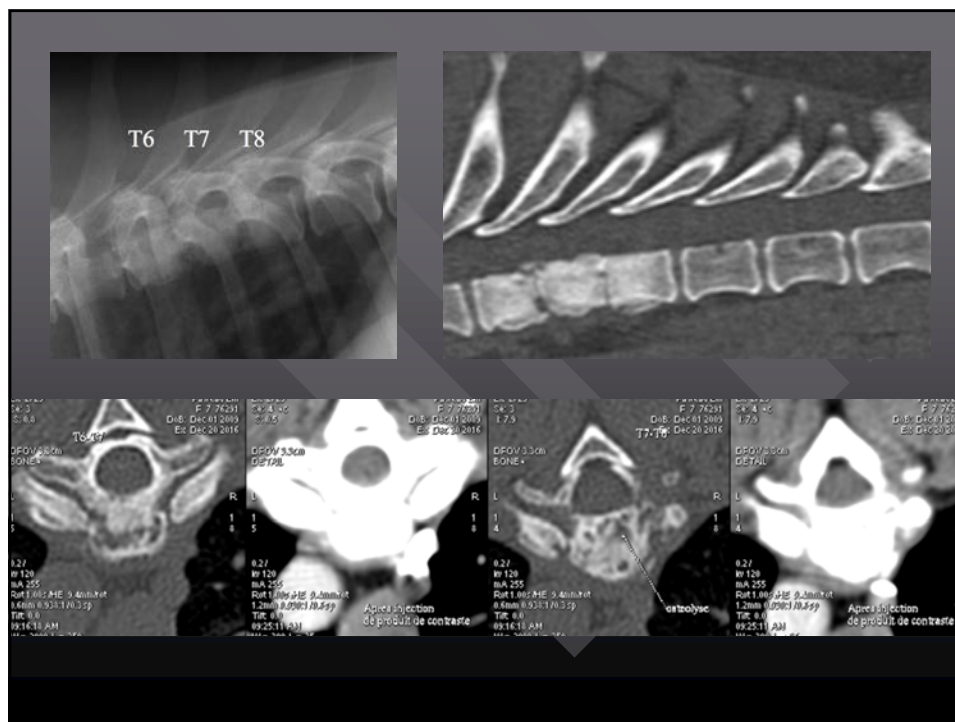
SPONDYLODISCITE

Elfi Yorkshire F 7 ans 6,7kg

- o Douleurs thoraciques +++ mi déc 2016
- o Pyomètre août 2016
- o Hyperthermie persistante
- o Douleurs cervico-thoraciques récurrentes



69



70



Molécule	Charge initiale Bolus en mL ¹ IV	A diluer ¹ dans 20 ml de NaCl Pousse-seringue : 1 mL/kg/h	A diluer ¹ dans 50 ml de NaCl Pousse-seringue : 1 mL/kg/h	A diluer ¹ dans 100 ml de NaCl Perfusion : 10 mL/kg/h	A diluer ¹ dans 500 ml de Ringer Lactate Perfusion : 10 mL/kg/h
Méthadone 10 mg/mL ¹	0,2-0,3 mg/kg 0,2-0,3 mL /10 kg	0,1-0,2* mg/kg/h 0,2-0,4 mL	0,1-0,2* mg/kg/h 0,5-1,0 mL	0,1-0,2* mg/kg/h 0,1-0,2 mL	0,1-0,2* mg/kg/h 0,5-1,0 mL
Kétamine 100 mg/mL ¹	0,5-1 mg/kg 0,05-0,1 mL /10 kg	0,5 mg/kg/h 0,1 mL	0,5 mg/kg/h 0,25 mL	0,5 mg/kg/h 0,05 mL	0,5 mg/kg/h 0,25 mL

71



Dosi-fuser: 100ml 8,3 ml/h 12h
 Kétamine 0,5 mg/kg/h 10kg: 5 mg/h 12h: 60 mg 100mg/ml: 0,6 ml dans 100 ml NaCl
 Méthadone 0,1 mg/kg/h 10kg: 1 mg/h 12h: 12 mg 10mg/ml: 1,2 ml dans 100 ml NaCl

72

DOSI-FUSER	KETAMINE 0,5 mg/kg/h IMAGENE 100mg/ml	8,3 ml/h										
100ml	Poids en kg		2,50	5,00	10,00	15,00	20,00	25,00	30,00	35,00	40,00	
8,3ml/h	Dose horaire en mg/h		1,25	2,50	5,00	7,50	10,00	12,50	15,00	17,50	20,00	
12h	Dose totale en mg pour 12h		15,00	30,00	60,00	90,00	120,00	150,00	180,00	210,00	240,00	
	Vol en ml à diluer dans 100 ml NaCl 0,9%		0,15	0,30	0,60	0,90	1,20	1,50	1,80	2,10	2,40	
	Durée du flacon		12h	12h	12h	12h	12h	12h	12h	12h	12h	
	Prix Vente Analgésique		0,29 €	0,57 €	1,14 €	1,71 €	2,28 €	2,85 €	3,42 €	3,99 €	4,56 €	
	METHADONE 0,1 mg/kg/h COMFORTAN 10mg/ml	8,3 ml/h										
	Poids en kg		2,50	5,00	10,00	15,00	20,00	25,00	30,00	35,00	40,00	
	Dose horaire en mg/h		0,25	0,5	1	1,5	2	2,5	3	3,5	4	
	Dose totale en mg pour 12h		3	6	12	18	24	30	36	42	48	
	Vol en ml à diluer dans 100 ml NaCl 0,9%		0,3	0,6	1,2	1,8	2,4	3	3,6	4,2	4,8	
	Durée du flacon		12h	12h	12h	12h	12h	12h	12h	12h	12h	
	Prix Vente Analgésique		5,70 €	11,40 €	22,80 €	34,20 €	45,60 €	57,00 €	68,40 €	79,80 €	91,20 €	

Kétamine
0,5 mg/kg/h
10kg: 5 mg/h
12h: 60 mg
100mg/ml: 0,6 ml
dans 100 ml NaCl



Méthadone
0,1 mg/kg/h
10kg: 1 mg/h
12h: 12 mg
10mg/ml: 1,2 ml
dans 100 ml NaCl

73



74

- o Infection du disque intervertébral et des facettes articulaires vertébrales adjacentes
- o Secondaire à translocation bactérienne depuis un foyer infectieux primaire
- o Migration d'un épillet de graminée
- o Infection nosocomiale (laminectomie dorsale)
- o Dogues D – Labradors – Bergers D – Bouledogues ...
- o Staphylococcus intermedius à coagulase-positive
- o Staphylococcus aureus, Streptococcus canis, Brucella canis et Escherichia coli
- o Aspergillus fumigatus et A. terreus
- o Douleur +++ et déficit neurologique
- o Céphalosporines de 1^{ère} génération

75



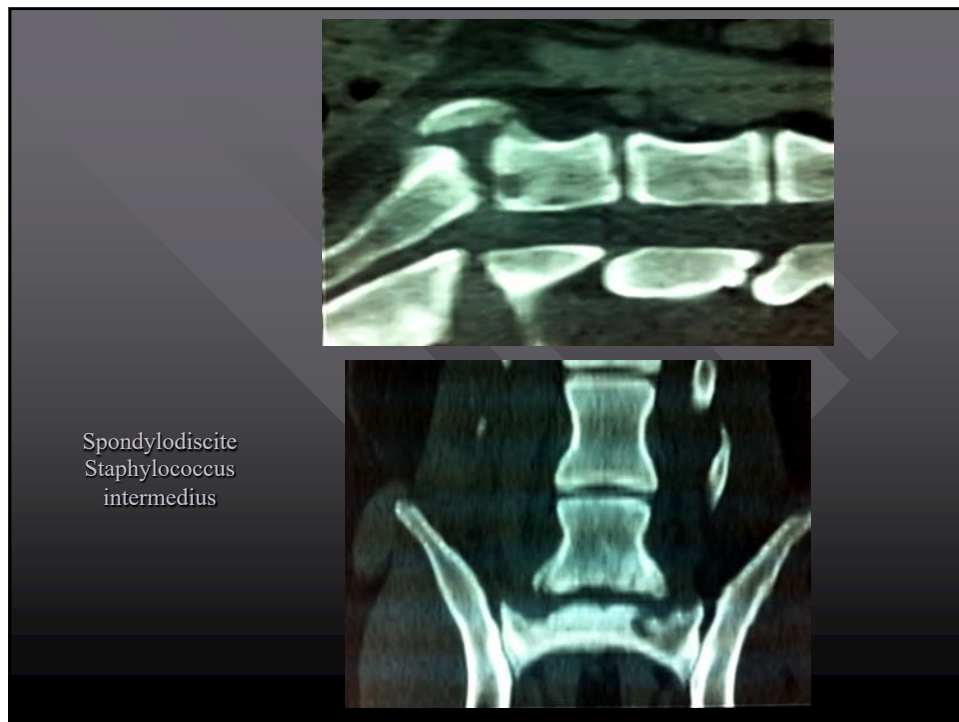
Taz Labrador M 8 ans 42kg
SQC
Douleurs +++
Firocoxib 3j
Prednisolone 2j
Aggravation ++++



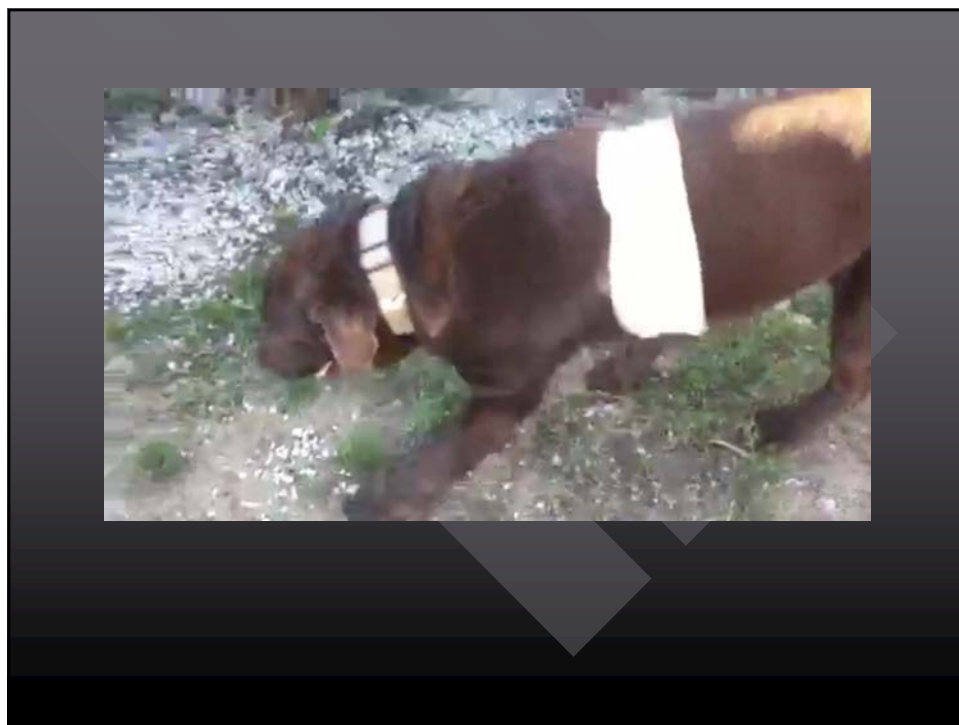
76



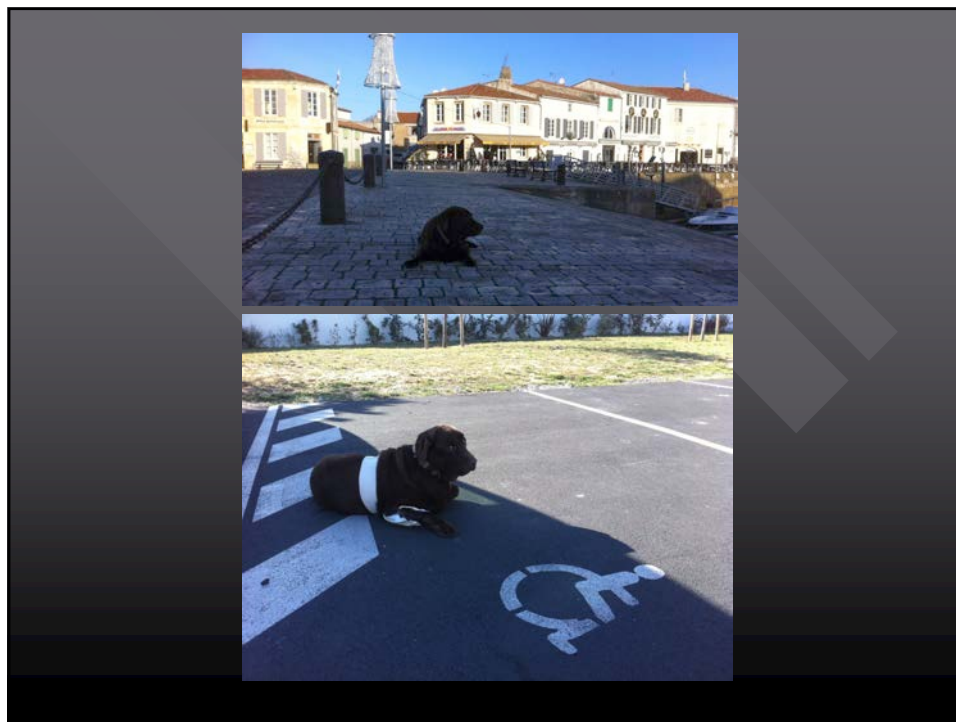
77



78



79



80

Iska Boston Terrier F 5 ans 7,3kg DCPO





2 Chirurgies Grasset G
 Transposition crête tibiale 07/17
 Sulcoplastie 02/18
 Décharges électriques 06/18
 Intolérance AINS
 Chirurgie ?

81

Iska Boston Terrier F 5 ans 7,3kg DCPO

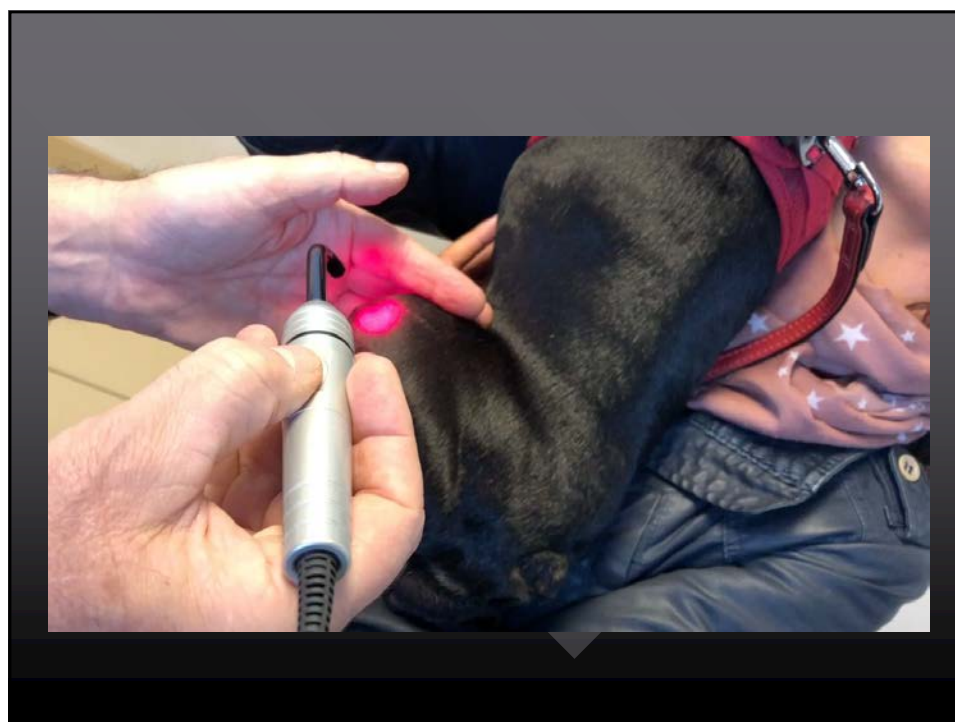




2 Chirurgies Grasset G
 Transposition crête tibiale 07/17
 Sulcoplastie 02/18
 Décharges électriques 06/18
 Intolérance AINS
 Chirurgie ?

Tramadol 30 mg BID
 Gabapentine 50 mg BID

82



83

ACCES DOULOUREUX PAROXYSTIQUES

DOULEURS VISCÉRALES



84

MEGACOLON

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



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

85

Lavement colique

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



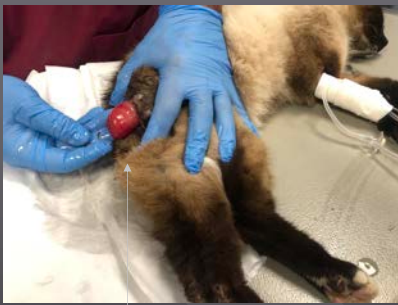
vaseline

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



Intubation
(Vomissements /
stimulation
parasymphatique)

86




Splash glucose 30%
 ↓ œdème
 Tonte et désinfection

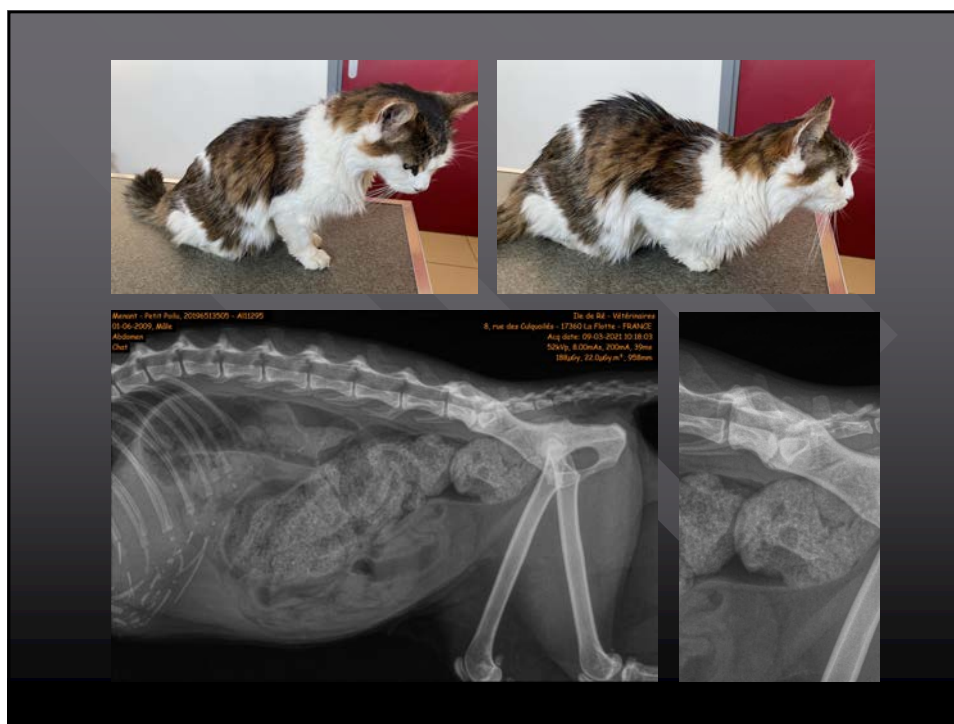




87

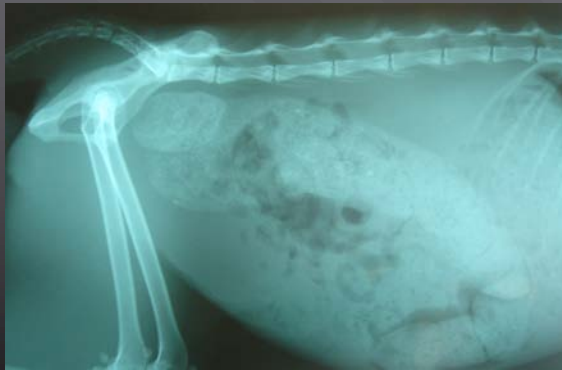
Laxatifs	Prokinétiques coliques	Mucilages
<i>Hyperosmotique</i> Lactulose 1-2 ml/4,5 kg BID TID VO	<i>Récepteurs 5-HT₄ des neurones cholinergiques</i> <i>Contraction des muscles lisses</i> Cisapride 0,1-0,5 mg/ kg BID TID VO Prucalopride 0,02- 0,6 mg/kg SID BID VO	Psyllium <i>Absorption eau et constitution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

88



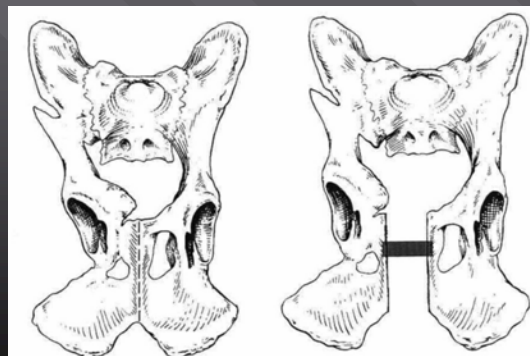
89

Mégacolon et sténose traumatique du bassin

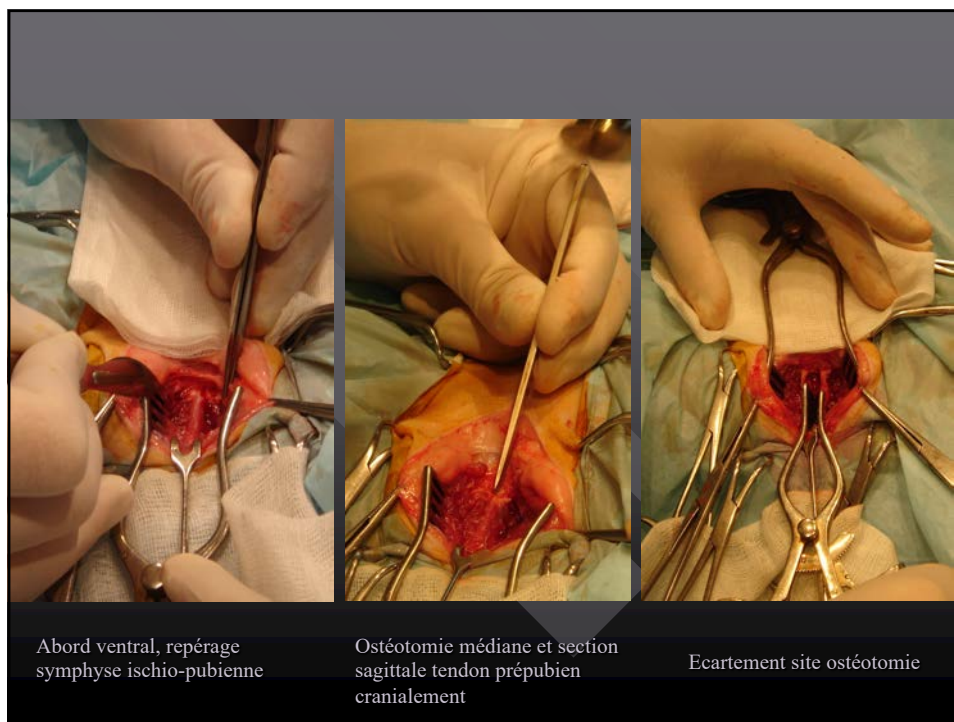


90

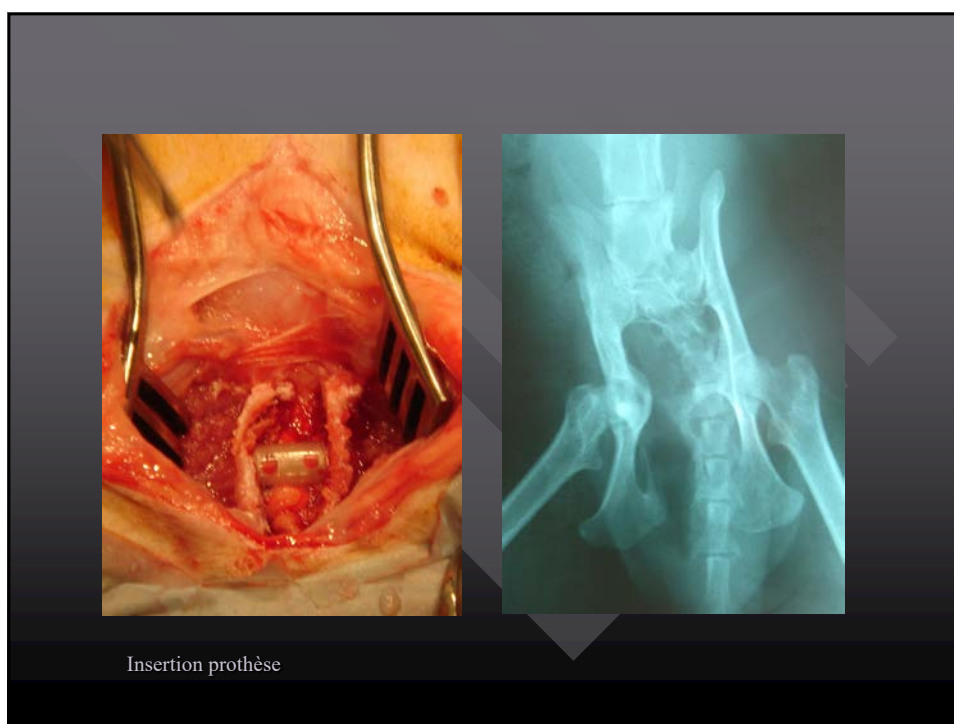
- Rétrécissement bassin confirmé par TR et radiographies
- Rechutes d'épisodes de constipation et échecs traitements médicaux
- **Symphysio-distraction par prothèse**
- Prothèse = corps de seringue à insuline ave encoches creusées aux extrémités



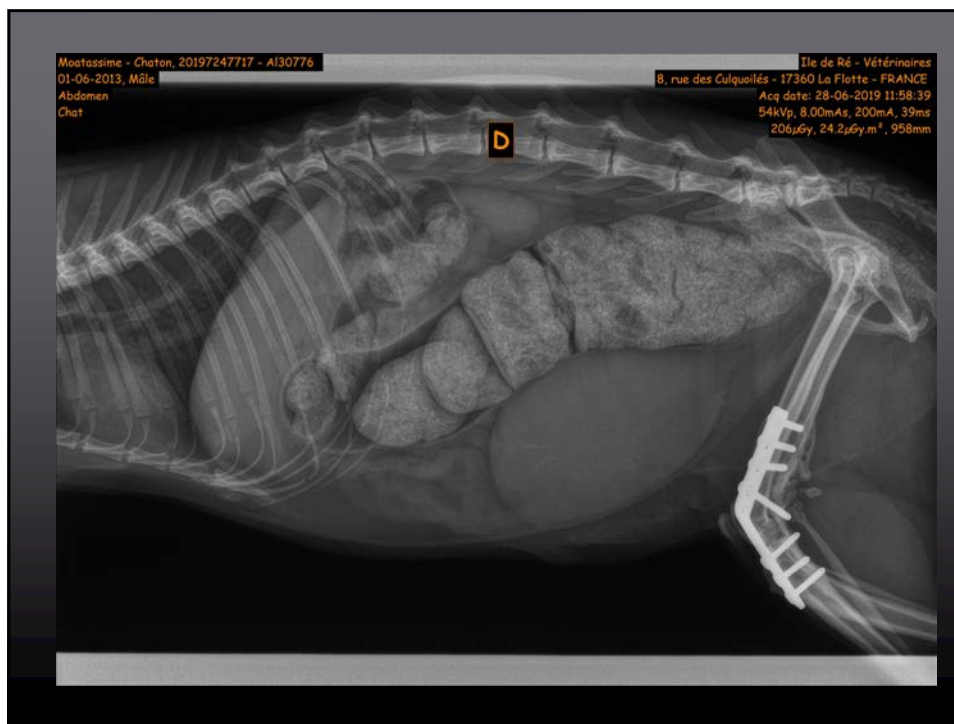
91



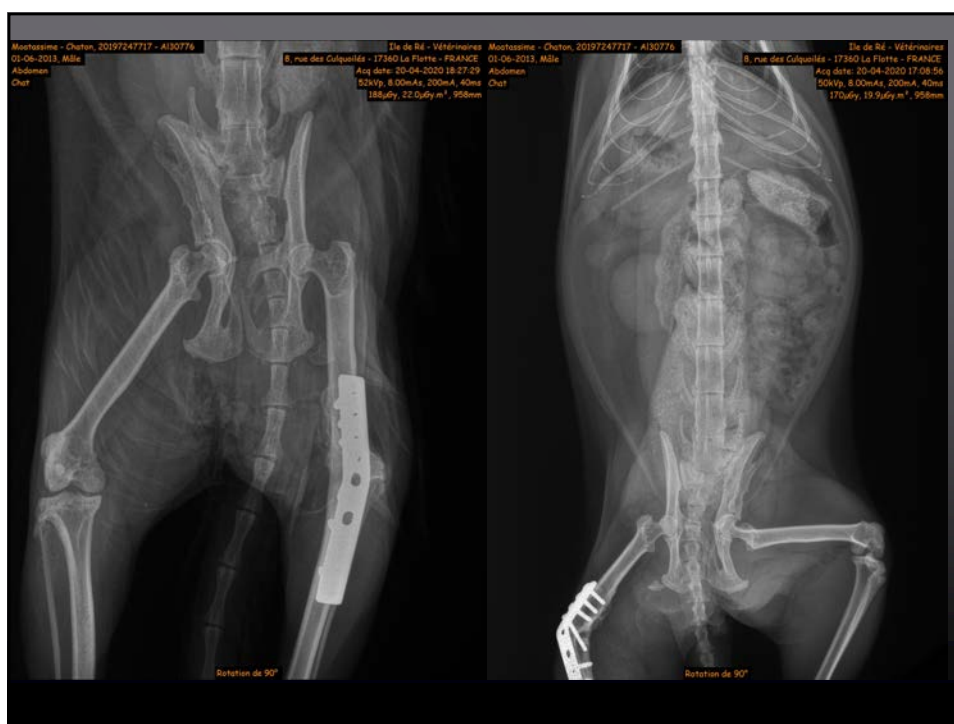
92



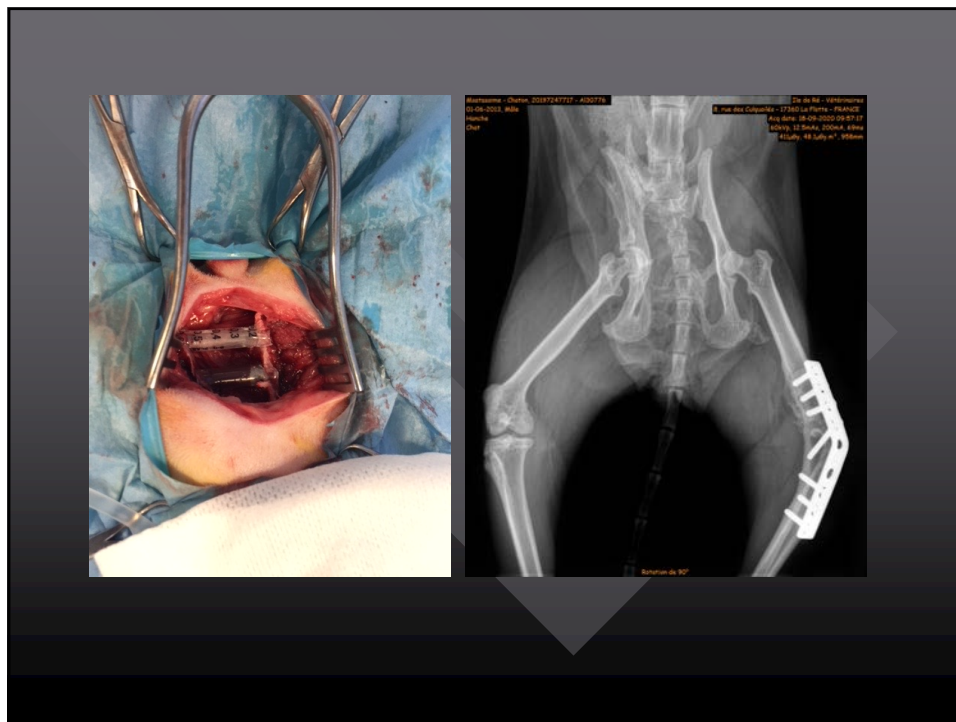
93



94

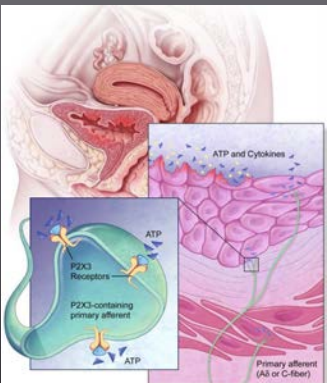


95



96

CYSTITE. INTERSTICIELLE



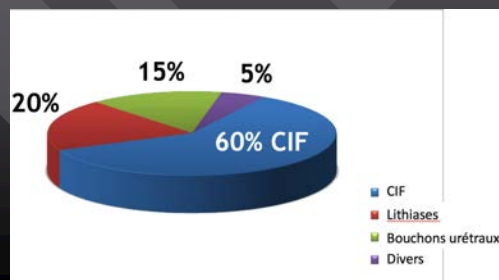
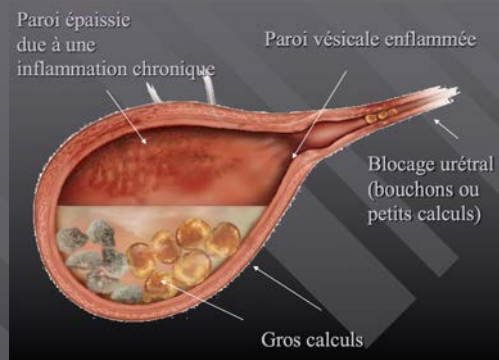
Sensations douloureuses
si distension
ou stimulations chimiques
Ischémie - inflammation

P2X3: Mécanorécepteurs ou barorécepteurs
Activés par étirement, contraction, œdème, tumeur

97

MBAU:
Maladies
du Bas Appareil Urinaire

CIF:
Cystite intersticielle féline



98

MBAU et CIF

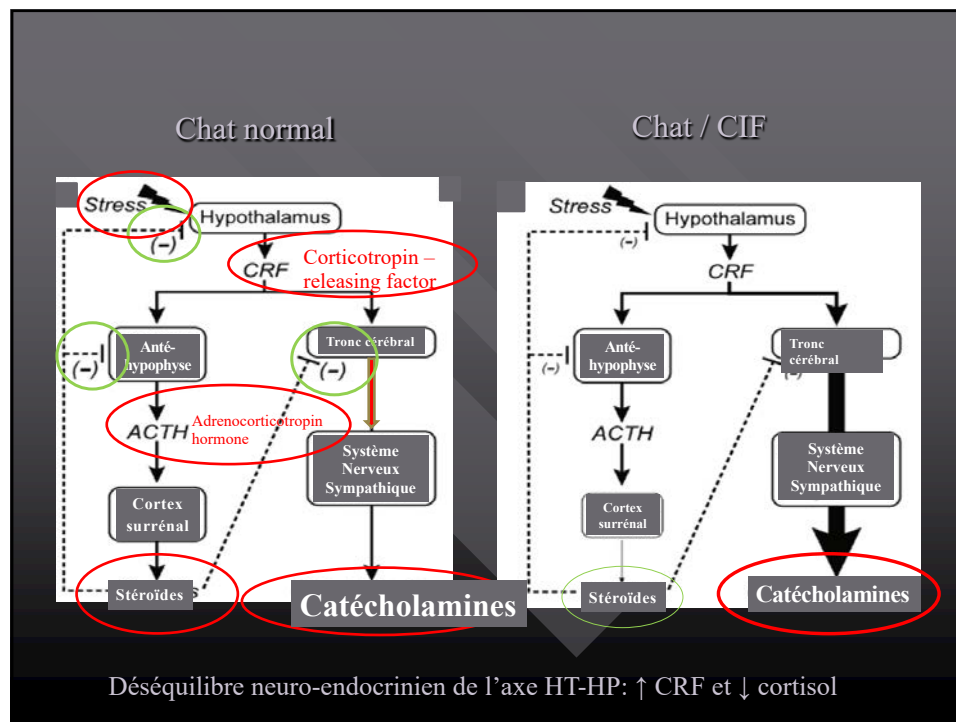
- ✓ 2-7ans
- ✓ Chats obèses: 48 % à 54 %
+ enclins à présenter MBAUF
- ✓ CT sédentaires avec tr. du comportement:
anxiété - hyperattachement
- ✓ Importance stress
- ✓ Multipossesseur



- ✓ Evolution sous 3 à 7j avec ou sans traitement
- ✓ Problème des rechutes
- ✓ **Objectif traitement: ↓ rechutes**

- ✓ Importance physiopathologie: déséquilibre neuro-endocrinien
Sécrétion réduite de cortisol et une libération accrue de CRF

99



100

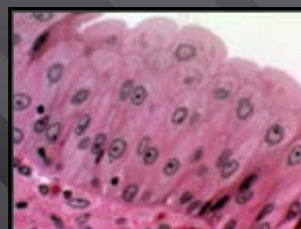
Théorie actuelle: Stress chronique

Déséquilibre neuro-endocrinien axe HT-HP: ↑ CRF et ↓ cortisol

Les nerfs périphériques deviennent "hyper stimulés"

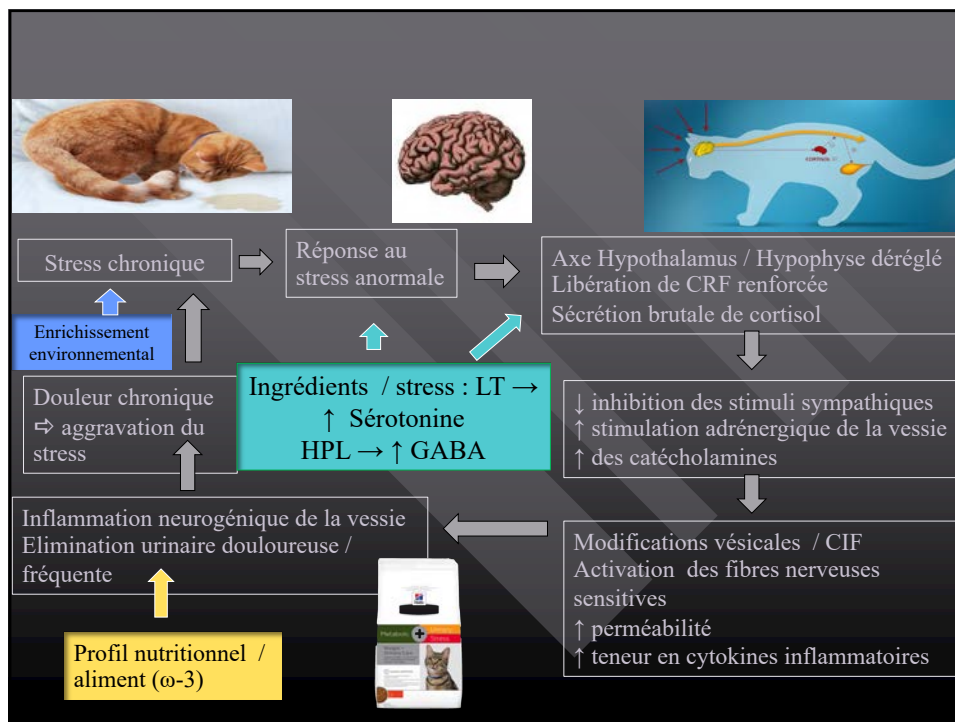
☞ Réactions inflammatoires dans la paroi de la vessie

- o Oedème sous-muqueux
- o Vasodilatation
- o Infiltration de mastocytes



Buffington *et al*, JAVMA 1999, 215

101



102

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

103

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: précurseur sérotonine hydrolysat d'alpha S1-Caséine (alpha-casozépine)	
Glycosaminoglycanes ω3		Efficacité ?
↑ 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		