

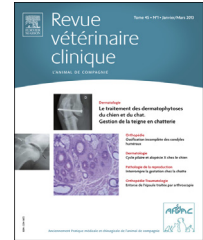


Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



## CAS CLINIQUE

# Prise en charge chirurgicale d'un neurotmésis du nerf sciatique chez une chienne Griffon Bleu de Gascogne<sup>☆</sup>

*Surgical treatment of a sciatic neurotmesis on a Griffon Bleu de Gascogne dog*

**M. Jacqmin\*, A. Baldinger, C. Carozzo,  
P. Moissonnier**

*Marcy-L'Étoile, campus vétérinaire VetAgro Sup, 1, avenue Bourgelat, 69280 Lyon, France*

Reçu le 29 juillet 2022 ; accepté le 21 août 2022

### MOTS CLÉS

Neurotmésis ;  
Sciatique ;  
Chien ;  
Veine jugulaire ;  
Entubulation

**Résumé** Cet article décrit un cas de prise en charge chirurgicale d'un neurotmésis sciatique au moyen d'une neurosynthèse par entubulation veineuse (greffon jugulaire) chez une chienne Griffon Bleu de Gascogne de deux ans présentée en consultation à la suite d'un traumatisme de chasse. Un neurotmésis correspond à une section nerveuse où le périnèvre est rompu. On en distingue deux types dans la classification de Sunderland, le premier où l'épinèvre est intact (type IV) et le second où il est rompu (type V). La prise en charge chirurgicale par suture du nerf sciatique améliore considérablement la récupération fonctionnelle du membre mais est peu décrite en médecine vétérinaire. Cet article souligne les éléments cliniques permettant le diagnostic de neurotmésis sciatique, les examens complémentaires à réaliser, puis décrit la technique chirurgicale utilisée. Sont ensuite discutées les différentes options thérapeutiques possibles et leur pronostic.

© 2022 AFVAC. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

<sup>☆</sup> Crédits de formation continue. - La lecture de cet article ouvre droit à 0,05 CFC. La déclaration de lecture, individuelle et volontaire, est à effectuer auprès du CNVFCC (cf.sommaire).

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [max.jacqmin@gmail.com](mailto:max.jacqmin@gmail.com) (M. Jacqmin).

<https://doi.org/10.1016/j.anicom.2022.08.001>

2214-5672/© 2022 AFVAC. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## KEYWORDS

Neurotmesis;  
Sciatic;  
Dog;  
Jugular vein;  
Entubulation

**Summary** This article describes a clinical case of surgical management of a sciatic neurotmesis by means of neurosynthesis through venous entubulation (jugular vein graft) on a two-year-old Griffon Bleu de Gascogne dog presented following a hunting trauma. A neurotmesis corresponds to a nerve section where the perineurium is ruptured. There are two types in the Sunderland classification, the first where the epineurium is intact (type IV) and the second where it is ruptured (type V). Surgical management by suturing the sciatic nerve considerably improves functional recovery of the limb but is rarely described in veterinary medicine. This article outlines the clinical elements leading to the diagnosis of a sciatic neurotmesis, the further exams to propose, and then describes the surgical technique used. The different possible therapeutic options and their prognosis are then discussed.

© 2022 AFVAC. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

Les lésions nerveuses d'origine traumatique sont parmi les premières causes de boiterie à évoquer dès lors qu'une atteinte orthopédique est écartée. Seddon a proposé une classification anatomo-clinique distinguant une neurapraxie (interruption de la conduction nerveuse sans lésion anatomique), un axonotmésis (rupture axonale avec conservation des gaines nerveuses) et un neurotmésis (section complète du nerf). Les deux dernières lésions nécessitent une intervention chirurgicale, sans laquelle il n'y aura pas de repousse axonale possible. Pourtant, les techniques de réparation nerveuse sont peu décrites en médecine vétérinaire. Cet article décrit un cas de neurotmésis sciatique pris en charge chirurgicalement par neurolyse et réparation nerveuse par entubulation avec mise en place d'un greffon de veine jugulaire, utilisée comme conduit de régénération nerveuse.

## Observations

### Anamnèse et commémoratifs

Une chienne Griffon Bleu de Gascogne de 2 ans est référée pour prise en charge d'une section complète du nerf sciatique gauche identifiée par le vétérinaire traitant lors de la prise en charge chirurgicale d'une plaie de la cuisse.

Un accident de chasse (sanglier) est rapporté. La chienne présente des plaies profondes dans les régions du poitrail et caudale de la cuisse gauche. Un parage des plaies et une fermeture de celles-ci sont réalisés. Le nerf sciatique apparaît totalement sectionné et les deux abouts sont grossièrement réapposés afin de limiter une rétraction cicatricielle. Une antibiothérapie à base d'amoxicilline/acide clavulanique (Clavaseptin—15 mg/kg) est initiée pour 7 jours, associée à du méloxicam (Métacam0,1 mg/kg) pour 4 jours. Le lendemain, la chienne est confortable mais un appui du membre pelvien gauche sur la face dorsale des doigts est noté.

Une difficulté à se déplacer au cours des jours qui suivent motive le propriétaire à venir en consultation au service de chirurgie.

### Examen clinique

Son examen clinique ne révèle pas d'anomalie systémique significative. Les plaies sont propres.

### Examen orthopédique

L'examen en mouvement révèle une boiterie importante du membre pelvien gauche avec suppression d'appui intermittente. Lorsqu'il est présent, l'appui se réalise sur la face dorsale des doigts et engendre une plantigradie lorsque le poids du chien est reporté sur ce membre.

Une amyotrophie musculaire modérée des muscles tibial crânial et gastrocnémiens est présente.

### Examen neurologique

Il met en évidence la présence de déficits proprioceptifs pour le membre pelvien gauche associés à une absence de réflexe de retrait, un réflexe tibial crânial absent, ainsi qu'une absence de sensibilité pour la partie distale de la jambe et pour la face latérale de la cuisse.

Le réflexe fémoro-patellaire est normal a augmenté. La flexion du tarse et du grasset est incomplète. La sensibilité des dermatomes tibial et fibulaire est absente. Ce tableau évoque une atteinte de type motoneurone périphérique sur le territoire innervé par le nerf sciatique. En l'absence de lésion médullaire, une lésion nerveuse périphérique est suspectée.

### Bilans anamnestique et clinique

Nous sommes confrontés à une chienne Griffon Bleu de Gascogne de 2 ans présentant une boiterie par atteinte nerveuse du nerf sciatique faisant suite à une plaie accidentelle infligée par un sanglier.

### Examens complémentaires

Des examens complémentaires sont nécessaires pour confirmer la lésion nerveuse et en identifier précisément la localisation.