

FICHE D'INFORMATION

La hernie discale

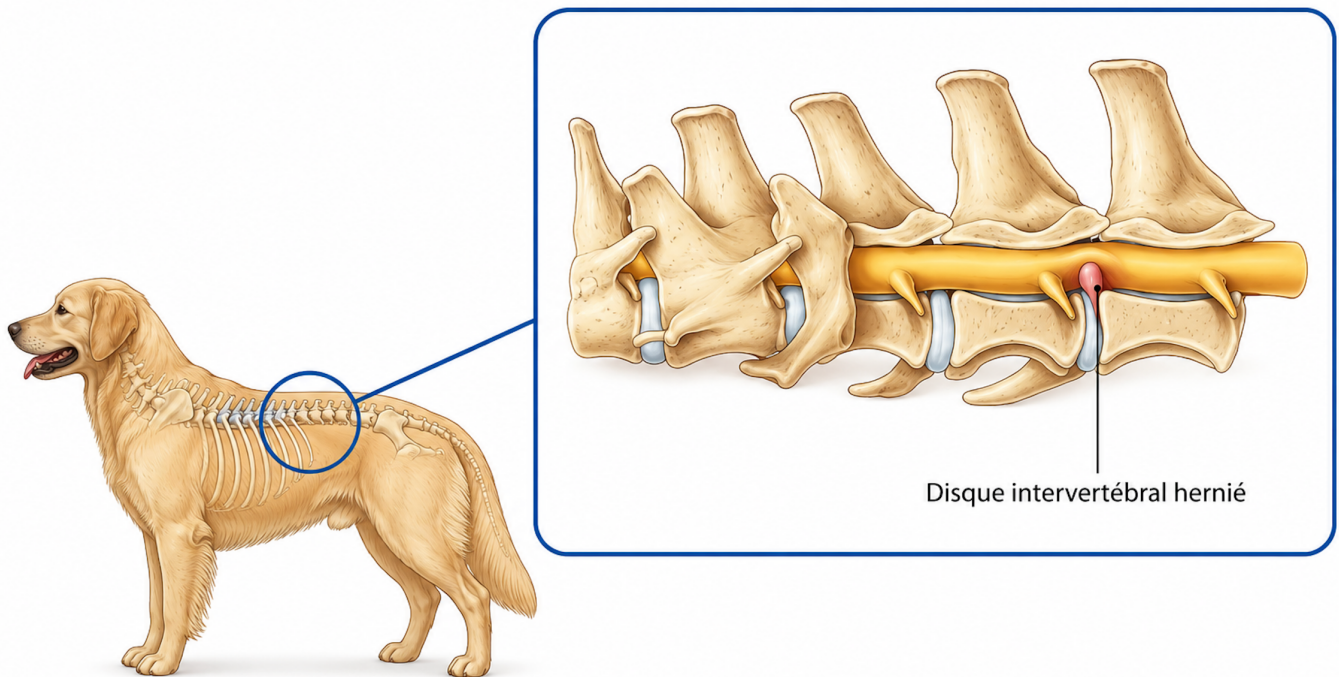
QU'EST-CE QU'UNE HERNIE DISCALE ?

La colonne vertébrale protège la moelle épinière. Entre les vertèbres, des disques jouent le rôle d'amortisseurs : chacun est formé d'un anneau fibreux entourant un noyau gélatineux.

On parle de hernie discale lorsque l'anneau se déchire et que le noyau s'échappe, ou lorsque l'anneau s'épaissit avec le temps. Dans les deux cas, la moelle épinière située juste au-dessus se trouve comprimée.

Certaines races sont prédisposées : Bouledogue français, Carlin, Teckel, Cavalier King Charles...

ANATOMIE



Disque intervertébral hernié comprimant la moelle épinière.

LES SIGNES & LES STADES

Les signes vont de la douleur au cou ou au dos (selon la localisation), à la paralysie selon les stades :

- **Stade 1** — douleur seule : dos voussé, démarche raide, cris ou grognements au toucher.
- **Stade 2** — la marche devient difficile et titubante.
- **Stade 3** — l'animal ne peut plus marcher mais bouge encore ses pattes.
- **Stade 4** — paralysie des pattes.
- **Stade 5** — paralysie avec perte de la sensibilité à la douleur (le plus grave).

Selon l'endroit : une hernie au cou peut toucher les 4 pattes ; au niveau du dos, surtout l'arrière-train.

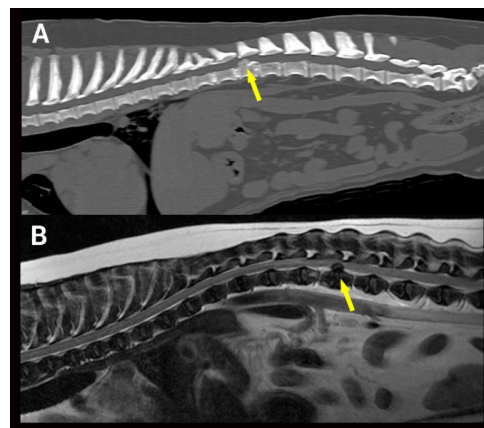
LE DIAGNOSTIC

D'autres maladies peuvent donner les mêmes signes : le diagnostic repose sur l'imagerie. Le scanner — parfois avec un produit de contraste (« myéloscanner ») — ou l'IRM permettent de visualiser la compression de la moelle. Ces examens se font sous anesthésie générale, car l'animal doit rester parfaitement immobile. Le choix de tel ou tel examen est dépendant de chaque situation Clinique et de la préférence du clinicien. Une analyse du liquide céphalorachidien peut s'avérer nécessaire.

IMAGERIE



Scanner montrant une hernie T13-L1



Hernies thoraco-lombaires au scanner / IRM.

LE TRAITEMENT

Si l'animal ne présente que de l'inconfort, un traitement médical peut suffire : anti-inflammatoires, antalgiques et repos (le disque déchiré peut cicatriser).

En présence de signes neurologiques, la chirurgie est souvent nécessaire : on crée une petite fenêtre dans la vertèbre à l'aide d'une fraise chirurgicale pour retirer les fragments de disque et décompresser la moelle (corpectomie au niveau du cou, hémilaminectomie pour le dos).

PRONOSTIC

80 – 90 %

de récupération en cas de paralysie avec sensibilité conservée, si l'animal est opéré rapidement.

Le pronostic dépend du stade : douleur seule ou marche difficile, très bonnes chances de récupérer. Sans sensibilité à la douleur, les chances tombent à ~50 %, et à 5–10 % au-delà de 48 h.

APRÈS L'OPÉRATION

- **Douleur & réveil** : gestion de la douleur ; parfois une journée d'hospitalisation supplémentaire.
- **Nursing** : si l'animal ne marche pas — aide à uriner, physiothérapie (voir fiche « animal paralysé »).
- **Repos strict 2 mois** : ni saut, course, jeu ni escalier ; espace restreint ; sorties hygiéniques 5 min, 3×/jour.
- **Suivi** : retrait des points dès 12 jours ; contrôles neurologiques à 1 et 2 mois.

Document d'information destiné aux propriétaires — il ne remplace pas une consultation vétérinaire.

CHV Languedocia — Votre hôpital vétérinaire

470 rue Favre de St Castor, Parc 2000 — 34080 Montpellier · 04 67 75 14 44 · contact@veterinaire-languedocia.com · URGENCES 24h/24 · 7j/7