CHIRURGIE DE LA HERNIE DISCALE



➤ C'est quoi une hernie discale?

Entre chaque vertèbre, un disque intervertébral agit comme un amortisseur. Parfois, ce disque se détériore et une partie de son contenu se déplace vers la moelle épinière : c'est la hernie discale.

Elle provoque une compression de la moelle, responsable de douleurs, difficultés motrices, voire de paralysie partielle ou totale.

Les races prédisposées incluent : Teckel, Bouledogue Français, Shih Tzu, Beagle, Cocker, Lhassa Apso...

➤ Pourquoi faut-il opérer ?

Quand les symptômes sont graves ou que le traitement médical est inefficace, la chirurgie est la seule solution pour :

- Décomprimer la moelle épinière
- Réduire la douleur
- Limiter les séquelles neurologiques
- Favoriser la récupération motrice et sensitive.

Le pronostic dépend de l'intensité des signes avant l'opération, et de la rapidité de la prise en charge.

➤ Comment se passe une hémilaminectomie (chirurgie des vertèbres thoraciques et lombaires)?

L'hémilaminectomie est l'intervention la plus courante pour traiter une compression médullaire d'origine discale dans les régions thoracique ou lombaire. Elle consiste à retirer une petite portion de la vertèbre afin d'accéder à la moelle épinière et de retirer le disque intervertébral responsable de la compression.

- Réalisée sous anesthésie générale
- Surveillance anesthésique et neurologique renforcée
- Durée de l'intervention : 1 à 2 heures en moyenne
- Hospitalisation post-opératoire : 1 à 3 jours selon l'état du chien.

➤ Comment se passe une corpectomie (chirurgie des vertèbres cervicales) ?

La corpectomie est une intervention chirurgicale utilisée pour traiter certaines compressions médullaires situées au niveau des vertèbres cervicales, en particulier en cas de hernie discale ventrale. Elle consiste à retirer une partie du corps vertébral pour permettre la décompression de la moelle épinière.

- Réalisée sous anesthésie générale
- Surveillance anesthésique et neurologique continue
- Durée de l'intervention : généralement entre 1 et 2 heures
- Hospitalisation post-opératoire : 1 à 3 jours, selon l'évolution clinique.







➤ Convalescence et suivi post-opératoire :

Jours 1 à 10 : repos + soins essentiels

- Repos strict (cage ou petit espace calme)
- Prise des médicaments antidouleur et inflammatoires
- Soins d'hygiène si le chien ne peut pas uriner seul (vessie à vider manuellement parfois)
- Retrait des points entre J10 et J12.

La récupération neurologique de l'opération dépend du stade présenté par l'animal : Classification des hernies discales en 5 grades

Grade 1:

- Douleur spinale (rachidienne) uniquement
 - Pas de déficit neurologique visible

Grade 2:

- Parésie (faiblesse motrice)
- Coordination altérée (ataxie)
- Capacité à marcher conservée

Grade 3:

- Parésie non ambulatoire
- L'animal ne peut plus marcher seul, mais bouge encore les pattes

Grade 4:

- Paralysie complète des membres postérieurs
 - Sensibilité à la douleur profonde présente

Grade 5:

- Paralysie complète
- Perte de la sensation de douleur profonde (prognostic plus réservé).

Semaine 2 à 6 : rééducation douce

- Mouvements assistés des pattes (selon conseils vétérinaires)
- Stimulation de la position debout
- Début des exercices simples de coordination ou hydrothérapie si indiquée

Recommandations générales

- Espace confiné et sécurisé, pas d'escaliers, ni de sauts pendant plusieurs semaines
- Tapis antidérapant ou sol moquetté
- Surveillance de la miction et de la défécation
- Contact rapide avec la clinique en cas de : température de la patte différente, absence d'appui, incontinence prolongée