



LES ACTUS FAUNEVET

Nous sommes heureux de vous annoncer la reprise de la newsletter FauneVET. Cette revue est toujours une très bonne occasion de partager avec vous un grand nombre d'informations et de mieux connaître nos activités et notre structure.

Cette rubrique Actus FauneVet a pour but de vous présenter les nouveaux membres de l'équipe ainsi que les différentes catégories de la newsletter.

Deux nouvelles vétérinaires ont rejoint notre équipe : Dr Laura Mercado (équipe NAC) et Dr Cindy Braud (équipe Zoo). Vous aurez le plaisir de lire leurs portraits dans le prochain numéro. Notre équipe d'ASV se compose maintenant de trois personnes : Pascaline, Jagoda et Murielle.

Au sommaire :

- *Les Actus FauneVet sur notre équipe, notre activité ou notre matériel*
- *Les Actus Scientifiques en deux point :*
 - o *Un article sur la médecine des Nouveaux Animaux de Compagnie*
 - o *Et un article sur la médecine zoologique*
- *Les consultations et les implantations de FauneVet en dernière page.*

Tous les trois mois, vous retrouverez notre newsletter en espérant que le contenu vous plaise.

Dr Emmanuel RISI



Dr Romain POTIER



Dr Laura MERCADO



Dr Barbara BLANC



Dr Cindy BRAUD



Pascaline (ASV)



Murielle (ASV)



Jagoda (ASV)



Dr Perrine SABATIER



Dr Alexia LE FRIEC



Dr Clémence VERGUIN



LES ACTUS SCIENTIFIQUES NAC

Gestion de la luxation coxo-fémorale.

Cette étude* présente les résultats des traitements de luxations coxo-fémorales chez le lapin, luxation la plus fréquemment rencontrée dans cette espèce (**photo 1**).

Les luxations cranio-dorsales étaient largement majoritaires, par rapport aux luxations caudo-ventrales. Plusieurs techniques de traitement ont été réalisées.

Le premier traitement consistait en une réduction manuelle par taxis externe sous sédation et bandage de Ehmer maintenu pendant 10 à 14 jours, suivi d'une restriction d'activité en cage pendant 1 mois après le retrait du bandage.

D'autres lapins ont été traités par abord chirurgical et prothèse iléo-fémorale par suture au nylon, ou encore par exérèse classique de la tête du fémur.

La prise en charge par réduction fermée, bandage d'Ehmer et confinement a donné des résultats satisfaisants à moyen et long terme. Certains lapins ont présenté une récurrence sous bandage. Lors de prise en charge chirurgicale, la technique de suture ilio-fémorale (**photo 2**) a donné de meilleurs résultats à long terme que l'exérèse tête-col.

*Source : Gallego M, Villaluenga JE. Coxofemoral luxation in pet rabbits: nine cases. *J Small Anim Pract.* 2019;60(10): 631-635.

Photo 1



Photo 2



LES ACTUS SCIENTIFIQUES ZOO

Une hyène rayée adulte est présentée à FauneVET pour une blessure suite à un conflit entre congénères.

L'animal est en bon état général (score corporel de 5/9 ; poids = 35 kg). L'examen clinique révèle une plaie souillée de 10 cm de long et 7 cm de large en regard de l'extrémité distale du membre postérieur droit. Le dernier doigt est manquant et les tissus autour de la zone sont nécrotiques.

L'animal est anesthésié pour permettre d'objectiver le nombre de phalanges manquantes et les lésions osseuses par radiographies. L'anesthésie est réalisée par une association de midazolam, médétomidine et butorphanol suivi d'un relais en anesthésie volatile à l'isoflurane (1,5 – 3 %). Les images révèlent l'absence de la dernière phalange du doigt V ainsi qu'une fracture de la troisième phalange et de l'extrémité distale du métatarse du doigt IV. Les analyses sanguines ne révèlent aucune anomalie.

Un parage chirurgical et une réduction de la fracture sont alors réalisés, associés à un pansement matelassé (Intrasite gel® et Tegaderm™)... La hyène reçoit, en période post-opératoire, un traitement antibiotique (amoxicilline-acide clavulanique), analgésique (metacam et gabapentine) et neuroleptique (alprazolam) afin de minimiser les risques d'automutilation. Malgré le traitement, l'animal ne tolère pas le pansement et le retire deux jours plus tard.

Des contrôles sous anesthésie générale sont réalisés tous les 7 jours les trois premières semaines afin de contrôler la bonne cicatrisation. Le premier contrôle permet de réaliser des biopsies cutanées permettant d'écartier tout risque de phénomène tumoral ou inflammatoire (névrite).

La tentative de réduction chirurgicale de la fracture ayant échoué, il est décidé d'amputer les phalanges du doigt IV, retenues seulement par un lambeau cutané en voie de nécrose. Deux semaines après, un tissu de granulation est observé et les tissus avoisinants restent propres. Un mois après l'admission de l'animal, le contrôle met en évidence une très bonne évolution de la cicatrisation et le sevrage aux neuroleptiques débute. Aujourd'hui, l'animal est complètement sevré et utilise son membre à nouveau correctement.



Radiographies dorso-plantaires du membre postérieur droit à l'admission (a) et une semaine après les premiers soins (b).

Une grande partie de l'équipe FauneVET réunie dans la prise en charge de ce cas.





Faune **VET**
Zoo and Exotics Vet Solutions

NEWSLETTER N°2 – NOVEMBRE 2020



NANTES – 7 jours sur 7

Centre Hospitaliser Vétérinaire Atlantia
22 rue René Viviani
44200 NANTES
Tél : 02.40.47.40.09.
Tél : 02.40.89.21.32.
contact@faunevet.fr



LES HERBIERS – Tous les mardis

CLINIQUE VETERINAIRE VETALOUETTES
6 Rue de la Ferme
ZAC de la Thibourgère
85500 LES HERBIERS
Tél : 02.51.91.08.00.



CESSON SEVIGNE – Tous les mercredis

CLINIQUE VETERINAIRE DE LA BOULAIS
6 rue de la Mare Pavée
35510 CESSON SEVIGNE
Tél : 02.99.83.31.30.



ANGERS – Tous les jeudis

CLINIQUE VETREF
7 rue James Watt
49070 ANGERS-BEAUCOUZE
Tél : 02.41.20.02.20.