



## La lettre Vétérinaire de Biolog

### Approche osteopathique d'une malocclusion chez un cochon d'Inde

#### Résumé, mots clés :

Caramel, un cochon d'inde, est référé pour malocclusion. Malgré des limages répétés, réalisé par un spécialiste des NAC, son état général se dégrade. La consultation ostéopathique fluïdique se révèle un choix positif pour une très nette amélioration.  
cochon d'inde, malocclusion, ostéopathie fluïdique



#### Données du patient :

Caramel est un cochon d'Inde mâle, né le 7 juillet 2011

#### Anamnèse, traitement, statut praesens :

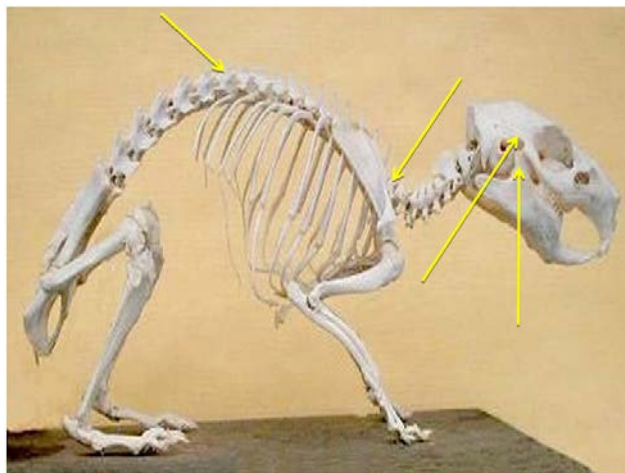
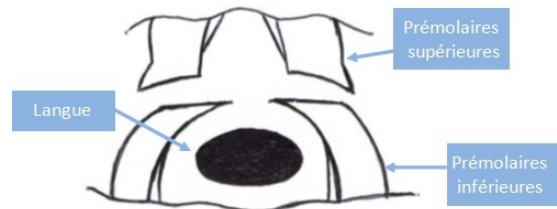
- Le 11 mars 2013, Caramel est présenté, en référé, à une vétérinaire, spécialiste des NAC, Stéphanie Deshaies (S.D.), 2 boulevard Stalinas Girardin 76140 Le Petit Quevilly, car il mange moins depuis trois semaines (poids 750g). Le diagnostic de malocclusion dentaire est établi. Il a un pont dentaire et usure en biais des incisives ; un limage dentaire est prévu avec un traitement, méloxydil chat (0.3ml matin et soir), critical care (35 ml réparti sur la journée), Tévémixine collyre (une goutte trois fois par jour dans l'œil gauche), vitamine C à la seringue
- Le 12 mars un limage dentaire est réalisé par S.D., très important au niveau des molaires et léger au niveau des incisives
- Le 13 mars Caramel retourne chez sa propriétaire. Il mange seul de la verdure ainsi que le critical care. Son transit a repris.
- Le 19 juin Caramel est présenté à S.D. car il ne mange quasiment plus depuis une semaine. Les seuls aliments acceptés sont des bananes et le critical care. Il a perdu du poids (640g) et présente un pont dentaire complet (voir photos en annexe). La propriétaire décide l'euthanasie mais elle accepte finalement de céder le cochon d'Inde à la clinique du Petit Quevilly.
- Le 20 juin un limage d'urgence est effectué par S.D., pour lui permettre de remanger correctement. Ce limage sera répété une fois par semaine car de nombreux ulcères sont présents, surtout en regard des molaires supérieures gauches. Ce jour-là, Caramel présente une grosse déviation de la mandibule vers la gauche, les incisives inférieures partant vers la droite. Les molaires inférieures forment un pont complet et les molaires supérieures sont recouvertes d'un bourrelet gingival à droite. La table d'usure est complètement horizontale à droite et verticale à gauche. Après le limage, une grande

laxité de la mâchoire est observée.

- Depuis la prise alimentaire de foin est difficile. L'aliment fibrafirst de Supreme Petfood a été essayé aussi sans grand succès
- Limage par S.D. le 26 juin
- Limage par S.D. le 5 juillet
- Limage par S.D. le 19 juillet

### Examen clinique, hypothèses diagnostiques et diagnostic :

L'examen de la cavité buccale montre un pont dentaire, c'est-à-dire que les prémolaires et molaires supérieures partent vers l'extérieur et les prémolaires et molaires inférieures partent vers l'intérieur. On observe, de plus une usure en biais des incisives.



- Le 24 juillet consultation ostéopathique fluïdique ; Caramel pèse 670g, les différents blocages ostéopathiques qui sont levés sont :

- 1<sup>ère</sup> lombaire
- 1<sup>ère</sup> dorsale
- Mâchoire inférieure
- Sphénoïde

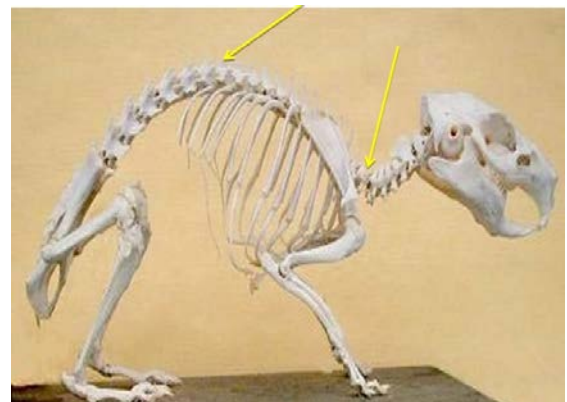
Il y a eu une nette amélioration après la consultation ; la prise alimentaire est quasi normale et on observe une prise de poids conséquente.

- Le 14 août contrôle dentaire par S.D. et limage d'entretien car l'état buccal est grandement amélioré, les incisives sont normales.
- Le 29 août castration par S.D.
- Le 20 septembre Caramel ne présente aucune gêne particulière ; il est, quand même par sécurité, effectué un contrôle dentaire et un petit limage en prévision de la prochaine consultation ostéopathique

- Le 25 septembre consultation ostéopathique fluïdique ; Caramel pèse 870g, les différents blocages ostéopathiques qui sont levés sont :

- 7<sup>ème</sup> cervicale
- 13<sup>ème</sup> dorsale

- Le 22 octobre Caramel pèse 900g et remange du foin en quantité ; l'examen des molaires montrent qu'elles poussent un peu. Un limage est prévu pour fin novembre ; on observe sur l'incisive gauche, des stries liées très probablement



aux carences alimentaires induites par la malocclusion, l'émail repoussant actuellement correctement.

## Détails, justification et protocole du traitement ostéopathe :

La consultation a été menée selon un mode fluide et non structuré. Ce choix a été fait pour deux raisons. La première est d'ordre personnel. D'une manière totalement empirique, je l'avoue, j'ai remarqué que les traitements structurés amenaient une certaine « dépendance ». En effet, si les premières séances donnent des effets bénéfiques durables, j'ai remarqué que les problèmes de blocages ostéopathiques revenaient, avec le temps, plus fréquemment. Si ceci est bon pour l'agenda du praticien, cela l'est moins pour le patient. La deuxième raison est d'ordre pratique. Les prises ostéopathiques structurées auraient affolées Caramel et auraient, peut-être, conduit à des traumatismes plus importants. La « douceur » de la consultation ostéopathe fluide n'est plus à prouver.

C'est donc naturellement vers cette école que je me suis dirigé pour réduire ces blocages. L'ordre de ces réductions s'est imposé de lui-même

## Guérison et suivi :

Les dernières nouvelles de Caramel datent du 25 novembre 2013. Il mange de tout et tout à fait correctement. Sa vie, comme son poids, ont repris un cours normal. Le dernier limage a montré qu'un léger pont se réinstallait. Caramel n'est donc pas guéri au sens strict, dans le sens où il ne pourra jamais se passer des limages réguliers. Par contre, il est passé d'une fréquence d'un limage par semaine à tous les deux mois. Ceci est une très bonne amélioration dans sa qualité de vie, sachant qu'un limage des prémolaires ne peut se faire que sous anesthésie.

## Discussions et conclusions :

Aucune technique allopathique n'a pu améliorer l'état général de Caramel. Dans le cas de malocclusion, très fréquent, chez les petits rongeurs de compagnie, le limage reste la seule solution. Il reste que l'expérience montre qu'une consultation ostéopathe suivant ce limage, améliore nettement le pronostic et diminue conséquemment la fréquence de ces limages.

## Références bibliographiques :

1. Séverine FUSS. 2002. Physiologie et pathologie digestives du cobaye domestique, *Cavia porcellus*. Thèse Ecole Nationale Vétérinaire de Toulouse.
2. Emmanuel RISI. 2006. Une malocclusion dentaire chez un cobaye est responsable de l'apparition d'une anorexie. *Semaine vétérinaire* n°1242
3. Claire MICHEL. 2011. Particularités digestives des nouveaux animaux de compagnie. Thèse Ecole nationale Vétérinaire d'Alfort.
4. Elodie SAROMAN. 2012. Guide pratique de médecine des principaux nouveaux animaux de compagnie présentés en consultation : lapin, furet cochon d'Inde et rat.



ROSSATO Jean-Pierre  
Clinique des Sources  
112 route de Rouen  
14670 TROARN  
02 31 86 15 39