

Chien souffrant d'une diarrhée idiopathique chronique du gros intestin



Dr Nathalie Priymenko

DVM, PhD, Diplomate du Collège européen de nutrition vétérinaire comparative (ECVCN),
École nationale vétérinaire de Toulouse
Toulouse, France

Anamnèse

Cassia est une femelle Rottweiler non castrée de trois ans. Elle pèse 63 kg. Depuis son adoption (elle avait deux mois), elle souffre de diarrhée récurrente intermittente et d'urgence fécale.

Cassia vit dans un jardin où elle peut courir librement avec sa sœur. Ses propriétaires la décrivent comme très émotive. Ils ont ajouté qu'elle détruisait tout ce qui se trouvait dans le jardin. Elle était « boulimique » et mangeait tout ce qui lui tombait sous la patte.

Cassia partage la maison avec sa sœur, et toutes deux ont été vermifugées et traitées contre les parasites externes. Dans le jardin, tout ce qui pouvait facilement être ingéré a été protégé par une clôture électrique ou rangé dans une dépendance au fond du jardin.

Les deux chiens suivaient un programme d'amaigrissement.

Le propriétaire avait essayé plusieurs autres nourritures sèches par le passé, mais aucune n'avait eu d'effet sur la diarrhée. Il était réticent à l'idée de changer le régime alimentaire ou la quantité de nourriture de ses chiennes, car Cassia et sa sœur se battaient lorsque leurs rations étaient réduites.



Examen physique

Lors de la consultation, Cassia était enjouée mais avec ses 63 kg, elle souffrait d'un sérieux surpoids (BCS 8/9). Son poids idéal était estimé à 55 kg. Elle ne présentait pas de diarrhée et son examen physique général, comprenant une palpation abdominale, était normal.

Diagnostic différentiel et examens complémentaires

Le diagnostic différentiel des diarrhées de Cassia était le suivant :

- Parasites gastro-intestinaux (en théorie, ils sont contrôlés par un vermifuge traditionnel à large spectre, mais un examen des fèces a tout de même été effectué)
- Maladie inflammatoire
- Processus néoplasique
- Diarrhée chronique idiopathique du colon
- Allergie ou intolérance alimentaire

L'hématologie, les profils biochimiques et l'échographie n'ont révélé aucune anomalie. L'examen des fèces est revenu négatif. Par la suite, une endoscopie recto-colique a été effectuée. La muqueuse du rectum et du colon était normale et l'histologie des biopsies prises pendant l'endoscopie n'a révélé aucune anomalie. Les taux de folates et de vitamine B12 étaient normaux.

Il semblait difficile de pouvoir trouver objectivement la cause de la diarrhée. Il a été demandé au propriétaire de prendre note de l'apparence des fèces, de leur fréquence, de tout épisode d'urgence fécale et de tout autre élément inhabituel.

Traitement et suivi

Au départ, aucun traitement n'a été mis en place car au vu des résultats des examens complémentaires, la diarrhée chronique idiopathique du colon semblait la plus plausible.

Un mois après la première consultation, le propriétaire est revenu avec ses notes quotidiennes sur les fèces de Cassia.

Elle déféquait en moyenne trois fois par jour, avec des pics à plus de cinq fois par jour. Les jours où elle déféquait le plus, ses fèces étaient molles, voire liquides à la fin de la défécation (score fécal d'environ 6/7). Ses fèces ne contenaient pas de mucus ou de sang. Cassia semblait véritablement incommodée et présentait un besoin urgent de déféquer : le propriétaire a noté qu'elle déféquait là où elle se trouvait et ne prenait pas le temps de sortir dehors. Malheureusement, ces crises de diarrhée intermittentes ne semblaient pas liées à des circonstances particulières, comme à des journées venteuses, à la visite d'un étranger dans la maison, etc. Le propriétaire n'a pu déceler qu'un seul lien causal : quand les chiennes faisaient plus de « bruit » en jouant, les fèces étaient très abondantes et liquides.

Étant donné que Cassia avait déjà un régime alimentaire riche en fibres et pauvre en graisses et que la teneur en protéines d'une nourriture hypoallergénique ou facilement digestible ne permettait pas une restriction calorique, qui était essentielle dans le cas de Cassia, il a été décidé de continuer son régime alimentaire initial. La quantité donnée est passée à 630 g par jour en deux repas. Il s'agissait d'une diminution de la ration de 30 %, le but étant de lui faire atteindre un poids idéal de 55 kg. Afin de limiter le risque de prolifération bactérienne, Cassia s'est également vu prescrire un sachet de FORTIFLORA® chaque matin pendant deux mois.

Des visites de suivi ont eu lieu mensuellement. Pendant les trois premiers mois, le propriétaire a continué de noter ses observations dans son calepin. Le poids de Cassia est resté stable pendant cette période. Cependant, le nombre d'épisodes de défécation fréquente et de selles liquides et abondantes a diminué. Cassia n'a connu de crise de diarrhée que quatre fois en trois mois, contre deux fois par semaine en moyenne avant le début du traitement. Pendant cette période, le propriétaire n'a observé aucune urgence fécale. Il était ravi de constater que les selles étaient désormais globalement fermes et bien formées (photo 1, score de 2-3/7) et que les fèces les plus molles conservaient approximativement leurs formes (photo 2, score de 5/7).



Photo 1 : Fèces après l'utilisation de FortiFlora (score 2-3/7)



Photo 2 : Score 5/7

Discussion

Souvent, la diarrhée chronique idiopathique du colon est diagnostiquée par élimination, après avoir exclu les autres causes possibles. Dans le cas présent, les problèmes comportementaux de Cassia ont été considérés comme une explication potentielle lors de la première consultation. En effet, le stress peut entraîner une altération de la motilité péristaltique sans lésion organique.

Le régime alimentaire initial de Cassia était riche en fibres et pauvre en graisses. Il a été maintenu car il assurait une satiété relative à Cassia et pouvait être réduit de 30 %, ce qui était impératif pour qu'elle ne prenne pas plus de poids. Pour la faire maigrir, il aurait été nécessaire de réduire encore plus sa ration quotidienne, mais cela aurait posé un réel problème au propriétaire : à chaque fois qu'il tentait de réduire les quantités de nourriture, l'agression intraspécifique augmentait et Cassia devenait destructrice.

Par conséquent, le principal objectif était de réduire la fréquence des crises de diarrhée et de diminuer l'urgence fécale. FORTIFLORA® a permis de remplir ces objectifs. Après deux mois de traitement, les effets ont perduré pendant au moins un mois de plus. Cassia est toujours suivie et son traitement pourra être remis en place si son état redevient comme avant ou se détériore.

Lectures recommandées

Batt R.M. et Morgan J.O. Role of serum folate and vitamin B12 concentrations in the differentiation of small intestinal abnormalities in the dog. *Res Vet Sci*, 1982, 32 : 17-22.

Hall E.J. et German A.J. Disease of the small intestine. In Ettinger S.J. et Feldman E.C. eds., *Textbook of Veterinary Internal Medicine*, St Louis, Elsevier-Saunders, St Louis, USA, 2005, 1332-1377.

Lecoindre P. et Gaschen F.P. Chronic idiopathic large bowel diarrhea in the dog. *Vet Clin Small Anim*, 2011, 41 : 447-456.

Washabau R.J. et Holt D.E. Disease of the large intestine. In Ettinger S.J. et Feldman E.C. eds., *Textbook of Veterinary Internal Medicine*, St Louis, Elsevier-Saunders, St Louis, USA, 2005, 1378-1407.

NESTLE PURINA PETCARE COMMERCIAL OPERATIONS FRANCE SAS

Pour plus d'informations, connectez-vous sur

<https://vetcenter.purina.fr>

ou contactez votre délégué vétérinaire

