



DISCOSPONDYLITE SANIEUSE ET ABCÈS PARAVERTÉBRAUX CHEZ UN VEAU



Testoni S., Giuliani A., Bernardini M. (Département de Science Clinique - Padoue - Italie)
Gentile A. (Département de Clinique Vétérinaire - Boulogne - Italie)

Anamnèse

Un veau Holstein, femelle, âgé de quatre mois, pesant 40 kilos, admis dans le Département de Science Clinique de l'Université de Padoue, présentait une anamnèse révélant deux mois de pneumonie avec fièvre et une paraparésie spastique progressive.

Résultats cliniques

Au moment de son admission, le veau était allongé sur le côté droit, éveillé et avec envie de téter.

Malgré plusieurs essais, il n'était pas capable de se mettre sur le sternum.

Les membres antérieurs restaient vers l'arrière, mais ils ne semblaient pas impliqués dans la symptomatologie neurologique.

Au contraire, les membres postérieurs restaient étirés avec un tonus accentué empêchant le mouvement volontaire.

La flexion passive forcée des membres postérieurs n'était pas empêchée, mais à la suspension de l'essai diagnostique, le membre s'étirait immédiatement.

Impossible d'effectuer le réflexe patellaire à cause de l'hyperextension.

La perception de la douleur superficielle semblait normale.

A gauche de la mandibule, il y avait aussi une masse de 5 cm de diamètre avec un contenu sanieux.



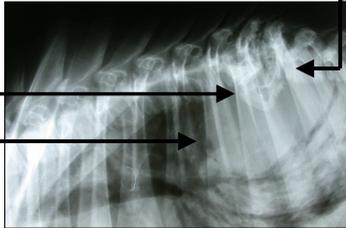
Les résultats cliniques permettaient d'établir un diagnostic supposé de lésion spinale entre T3 et L3.

Résultats radiologiques

Radiographie: la radiographie du cordon médullaire dans les régions thoracique et lombaire révélait une lyse et un effondrement de la portion caudale du corps de la vertèbre T9 et du corps de la vertèbre T10, ayant pour résultat une déviation de la linéarité de la moelle épinière.

Présence d'une prolifération osseuse irrégulière dans la limite ventrale de T10.

Présence d'une zone d'opacité de 20 x 15 de diamètre dans la cavité thoracique.



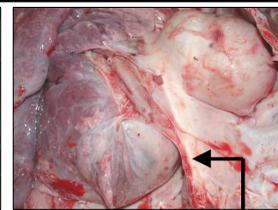
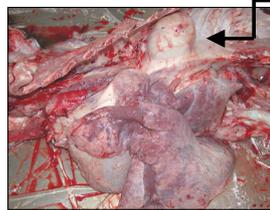
Myélographie: au même niveau la myélographie lombosacrée montrait un rétrécissement et un déplacement du produit de contraste dans la moelle épinière ventrale, indiquant une grave compression du cordon médullaire.



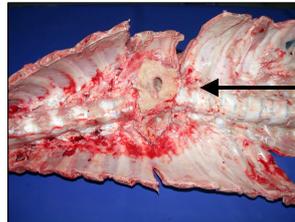
Les résultats de l'examen radiologique suggéraient une discospondylite au niveau de T9-T10 accompagnée d'une néoformation intrathoracique.

Résultats de l'autopsie

L'examen post-mortem révélait un abcès paravertébral de 15 cm de diamètre faisant protrusion dans la cavité thoracique.

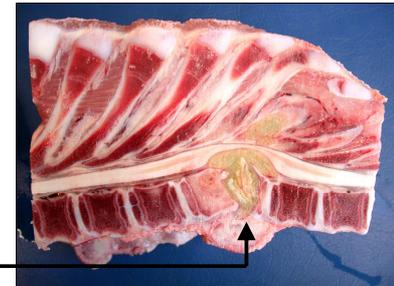


Au même niveau du premier abcès, à droite, en position paravertébrale, il y avait un autre abcès de 20 cm de diamètre.



Les deux abcès montraient un trajet fistuleux dans les corps vertébraux.

Une section sagittale de l'épine dorsale congelée a confirmé le trajet fistuleux dans une cavité néoformée au niveau de T9-T10.



Le tableau clinique décrit a été diagnostiqué sur la base de l'anamnèse du sujet et de sa symptomatologie, puis il a été confirmé par les examens radiographiques, la myélographie et, pour finir, l'autopsie. Les parcours possibles de l'infection sont la voie hématologique ou le contact direct avec l'infection paravertébrale.