

Quel est votre diagnostic?

Autor(en): **Barras, J. / Barras, G. / Bagnoud, P.-Y-**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Schweizer Archiv für Tierheilkunde SAT : die Fachzeitschrift für Tierärztinnen und Tierärzte = Archives Suisses de Médecine Vétérinaire ASMV : la revue professionnelle des vétérinaires**

Band (Jahr): **131 (1989)**

Heft 1

PDF erstellt am: **15.08.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-588237>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

QUEL EST VOTRE DIAGNOSTIC?

J. BARRAS, G. BARRAS, P.-Y. BAGNOUD

Animal: chien berger allemand, mâle, 9 ans

28 MARS: PREMIÈRE CONSULTATION

Anamnèse: Le chien a depuis plusieurs jours de la difficulté à déféquer. Le propriétaire a remarqué une pollakisurie et une hématurie. L'appétit est bon.

Examen clinique: L'état général est satisfaisant. L'examen clinique général (température, pouls, fréquence respiratoire, auscultation cardiaque, palpation des ganglions) ne révèle rien d'anormal. Le chien présente dans sa démarche une faiblesse du train-arrière. Suite à l'anamnèse, nous contrôlons l'urine avec une bandelette (Combur 9-Test): érythrocytes+++, leucocytes++, protéines+. Les autres valeurs sont dans les normes.

Un toucher rectal révèle une hypertrophie de la prostate. A signaler également comme pathologie du système urogénital, une cryptorchidie.

THÉRAPIE:

Triméthoprim/Sulfadiazin 15 mg/kg de poids 2 fois par jour pendant 10 jours, Delmadinon-aceticum 1 mg/kg de poids en injection i/m.

Le propriétaire nous confirme quelques jours plus tard une nette amélioration. La défécation ainsi que la miction se sont normalisées progressivement.

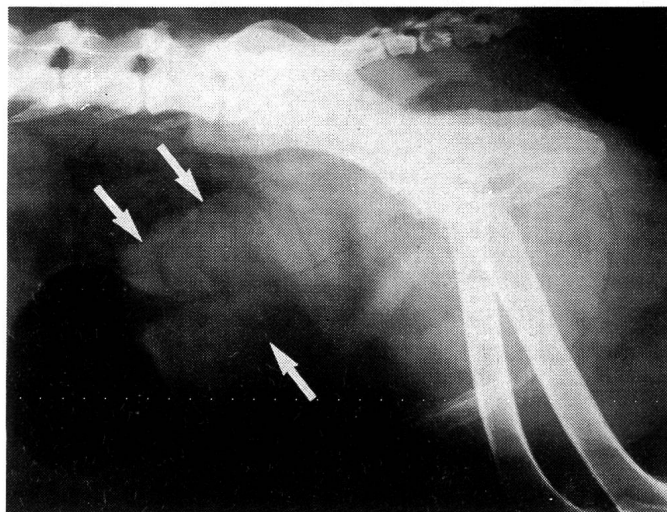
28 JUILLET: DEUXIÈME VISITE

Anamnèse: Les mêmes symptômes sont réapparus (difficultés à uriner et à déféquer) depuis un peu plus de dix jours. Ils sont beaucoup plus forts que lors de la première consultation.

Examen: L'état général du chien est moins bon que lors de la première consultation, mais il reste satisfaisant. Le chien mange moins. Il se déplace aussi moins volontiers.

Les paramètres, température, pouls, fréquence respiratoire sont normaux. La palpation du ventre révèle une grosseur (pamplemousse allongée) à l'emplacement habituel de la vessie. La prostate ne peut pas être palpée par toucher rectal.

Examen radiologique: La vessie a été mise en évidence par contraste (injection d'air). Prise latéro-latérale, le chien étant couché.



QUEL EST VOTRE DIAGNOSTIC?

Le lendemain, nous opérons le chien par laparotomie sur la ligne blanche. Le but de cette intervention est d'identifier avec certitude la grosseur caudale à la vessie et de contrôler l'état du testicule ectopique.

La grosseur est, comme les problèmes de miction et le cliché radiologique le laissaient deviner, la prostate. L'hyperplasie est énorme. Elle est parfaitement symétrique, ce qui permet pratiquement d'exclure une tumeur. Le testicule ectopique se trouve à l'entrée du canal inguinal. On le ligature, puis on l'excise. Le tissu glandulaire est presque inexistant, par contre il porte une tumeur de la grosseur d'un abricot. L'examen histologique (Institut de pathologie animale de l'université de Berne) confirme la suspicion d'une tumeur des cellules de Sertoli.

THÉRAPIE:

castration

antibiothérapie post-opératoire

lavements Microklist 2 fois par jour

Del Madinon - Aceticum 1 mg/kg deux fois à intervalle de 2 semaines

Remarque: L'hyperoestrogénisme dû à la tumeur des cellules de Sertoli n'a dans ce cas pas provoqué d'alopécie bilatérale symétrique, comme c'est très souvent le cas. Il faut signaler que l'autre testicule était atrophié. Il n'y avait

qu'un faible grossissement des tétons, ce qui n'a pas été remarqué dans l'examen clinique. Dans ce cas la tumeur des cellules de Sertoli a surtout provoqué des changements sur la prostate.

L'amélioration de l'état général et la disparition des symptômes ont été rapides, comme habituellement dans ces cas.

Adresse: Barras et Bagnoud
Pratique vétérinaire
Condémines 8
1950 Sion

Manuskripteingang: 31. August 1988

WHO COLLABORATING CENTRE FOR PARASITIC ZOOSES AM INSTITUT FÜR PARASITOLOGIE DER UNIVERSITÄT ZÜRICH

Mit Zustimmung der Erziehungsdirektion des Kantons Zürich und des Bundesamtes für Gesundheitswesen hat die Weltgesundheitsorganisation (WHO) in Genf am Institut für Parasitologie der Universität Zürich ein Kooperationszentrum für «parasitäre Zoonosen» etabliert. Als Gemeinschaftseinrichtung der Veterinärmedizinischen Fakultät und der Medizinischen Fakultät befasst sich das Institut mit Zoonosen, die durch Parasiten verursacht wer-

den. Dabei wurde stets eine enge Zusammenarbeit mit der WHO gepflegt. Hauptaufgabe des neu gegründeten Kooperationszentrums wird es sein, sich an internationalen Forschungsprojekten und an Ausbildungsfragen für Entwicklungsländer zu beteiligen.

Zürich, 30. September 1988

3. KLINISCHER NEUROLOGIEKURS IN BERN

Kurs für praktizierende Tierärzte 21./22. April 1989 in Bern.

Thema: *Epilepsie bei Hund und Katze.*

Fallvorstellungen (Film und Dia), Untersuchungstechnik, Differentialdiagnose, Behandlung.

Kursgebühr: Fr. 300.—

Anmeldeschluss: 15. Februar 1989

Interessenten melden sich *schriftlich* bei:

Berner Fachgruppe für Neurologie,

Prof. Dr. M. Vandeveld

Institut für Tierneurologie

Bremgartenstrasse 109 A

Postfach 2735

CH-3001 Bern

Telefon 031/23 83 83