

# La syringomyélie



## Qu'est-ce que la syringomyélie?

Le liquide céphalorachidien (LCR) est un fluide clair produit au niveau des plexus choroïdiens circulant le long d'un canal situé au centre de la moelle épinière (canal central), ainsi que dans un espace enveloppant la moelle épinière et le cerveau (espace sous-arachnoïdien). Ce liquide permet essentiellement d'absorber les chocs mineurs et d'évacuer certains déchets métaboliques. Le terme syringomyélie désigne l'accumulation de liquide en une ou plusieurs cavités (syrinx) dans la moelle épinière pouvant causer une compression et une atrophie progressive des fibres nerveuses avoisinantes. Le terme hydromyélie désigne un élargissement du canal central par du liquide. Cliniquement, on ne peut différencier les deux et on utilise plutôt le terme syringo-hydromyélie. À ce jour, la cause exacte de ces anomalies n'est pas encore parfaitement élucidée, mais on les associe souvent à une obstruction partielle au flot de LCR. La syringo-hydromyélie peut être secondaire à un phénomène inflammatoire, à la présence d'une masse ou suite à un trauma, mais le plus souvent est associée à une malformation congénitale (de naissance). Cette anomalie à la base du crâne (malformation occipitale) consiste en un rétrécissement de l'orifice où communiquent le cerveau et la moelle épinière (foramen magnum) et où circule normalement le LCR.

Les chiens de petite taille (ex. shi tzu) sont les plus fréquemment affectés avec une prédisposition de race pour les Cavaliers King Charles Spaniel. Les signes cliniques se manifestent généralement entre l'âge de 6 mois et 10 ans.

## Quels sont les signes cliniques?

Les patients présentent le plus souvent une douleur/hypersensibilité dans la région des épaules, du cou, des oreilles qui peut se manifester par un comportement de grattage excessif. Certains animaux peuvent aussi présenter une boiterie ou faiblesse des membres antérieurs et plus rarement des postérieurs. Une déviation du cou (scoliose) est rapportée chez certains patients. La syringomyélie peut également constituer une trouvaille pour certains patients et ne causer aucun signe clinique!

## Comment faire pour avoir un diagnostic?

L'imagerie par résonance magnétique (IRM) du cerveau et de la moelle épinière est la modalité diagnostique de choix pour mettre en évidence cette condition.





IRM du cerveau et de la moelle épinière d'un chien atteint de syringomyélie.

### Quel est le traitement?

Plusieurs modalités de traitement existent :

- 🐾 Le traitement médical vise un contrôle de la douleur/hypersensibilité via l'administration d'analgésiques (tramadol, gabapentin) et d'un anti-inflammatoire (prednisone). Certaines molécules (tels que l'oméprazole), peuvent être utilisées dans le but de réduire la production de LCR.
- 🐾 Le traitement chirurgical ou craniotomie suboccipitale consiste en la création sous anesthésie générale d'une fenêtre dans l'os de la base du crâne afin de lever l'obstruction au flot de LCR. La complication principale associée à la chirurgie est la formation d'un tissu cicatriciel venant oblitérer la fenêtre de décompression.

### Quel est le pronostic?

Le pronostic dépend de la sévérité de la condition, des signes cliniques présents ainsi que de l'âge à laquelle le patient les présente pour la première fois. Il est possible que l'animal soit asymptomatique ou stable dans le temps. Avec le traitement, une majorité de patients vont montrer une résolution partielle, plus rarement complète, des signes cliniques. Le symptôme qui persiste le plus fréquemment est le comportement de grattage excessif.