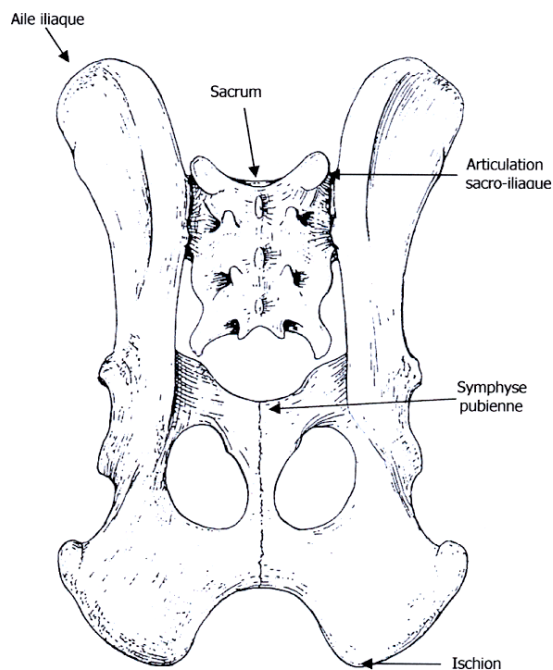


# A PROPOS DE .....

## La pathologie sacro-iliaque chez le chien en général ... Et d'un cas en particulier.

*RARD J.-P., physiothérapeute FSPA*

L'articulation sacro-iliaque est la jonction entre le sacrum, par le biais de sa première et deuxième vertèbres qui est presque verticale, et l'os iliaque dans sa partie médio-crâniale .



Bassin du chien (vue crâniale)

Il s'agit d'une articulation du type syndesmose. Les deux surfaces articulaires sont maintenues entre elles par un tissu fibreux ayant une très grande ressemblance de par son organisation et ses fibres avec un ligament. De plus on y trouve, dans sa partie crâniale, une synoviale de type embryonnaire.

Cette articulation présente une certaine mobilité qui donne de la souplesse à la jonction bassin-colonne vertébrale. Elle a aussi l'inconvénient d'offrir une certaine faiblesse qui lors d'effort peut provoquer une instabilité au niveau de la jonction articulaire.

Les états pathologiques se manifestent, lors :

- d'efforts asymétriques sur les postérieurs;
- d'efforts asymétriques en poussée et incurvation latérale;
- de chocs latéraux,;
- d'impacts dans l'axe vertical.

Dans ces situations, un déplacement des surfaces en contact produit , en règle générale, un pincement ventral de l'articulation avec un écartement dorsal. L'innervation importante de cette zone va provoquer d'importantes douleurs avec des difficultés à se mouvoir.

Venons en au cas particulier qui nous intéresse :

Il s'agit de TITAN, un jeune Berger allemand, né le 14 janvier 2006. Il est chien de Police et a déjà commencé son entraînement. Il est à noter, que ses premiers mois en élevage furent assez mouvementés. Sa croissance est très rapide, ce qui fait qu'il est un peu pataud et lorsqu'il se déplace on a l'impression qu'il évolue dans un corps trop grand pour lui.

Ce jeune chien n'arrivait plus à se mettre en position assise symétrique. En effet, lorsqu'il s'asseyait, sa cuisse gauche partait en rotation externe et déstabilisait son bassin qui se mettait en appui unilatéral lui donnant ainsi une position en forme de virgule. En position couchée, la situation était identique. Lors de ses déplacements en ligne droite, TITAN laissait partir son train arrière en latéralité gauche. Sur les conseils de son vétérinaire, son conducteur est venu me trouver afin de tenter de régler cette situation qui aurait pu rapidement mettre TITAN hors du circuit des chiens de travail de la Police.

Lors de l'examen palpatoire, l'on pouvait très bien sentir la différence d'écartement entre l'articulation sacro-iliaque gauche plus large que la sacro-iliaque droite.

Après contrôle des diverses mobilités de toute la colonne ainsi que du train arrière, il a été décidé de pratiquer une mobilisation de l'articulation lésée. Pour ce faire, le chien a été positionné de la manière suivante :

- flexion lombaire maximum;
- rotation du bassin sur la droite, afin d'obtenir une ouverture de la sacro-iliaque gauche;
- enfin, lorsque la mobilité articulaire est en fin de course et que la tension ligamentaire est au maximum, on pratique un thrust fin, rapide et de très brève amplitude afin d'obtenir un écartement des facettes articulaires de façon à ce qu'elles se repositionnent en position physiologique lors du relâchement de la position extrême.

Tout de suite après cette manœuvre, on a pu constater que TITAN pouvait à nouveau s'asseoir et se coucher normalement et que les déplacements se faisaient sans latéralisation du bassin. Enfin, lors du contrôle après l'application de cette technique les douleurs sacro-iliaques avaient totalement disparues.