



Dre Angelika Stock
DMV, DES, Ph.D, Dipl. ACT

Le retard de la mise bas chez la chienne:

Que doit-on faire ?

Doit-on faire une césarienne immédiatement ?

Lorsque la mise bas fait attendre, le propriétaire est souvent très stressé, et nous demande désespérément un avis. Il s'inquiète pour la vie de sa chienne et celle des chiots !

Signes cliniques annonciateurs de la mise bas

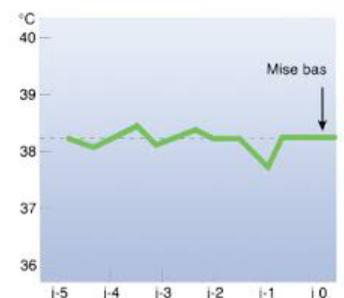
Pendant la dernière semaine, du lait apparaît dans les mamelles et la vulve de la chienne se dilate (œstrogènes). L'animal gratte le sol souvent et refuse de manger pendant la journée qui précède l'accouchement.

Si le propriétaire remarque que l'animal est gestante, mais que selon lui, elle n'a pas grossi comme elle devrait, il est important de lui conseiller une radiographie lors de la dernière semaine de la gestation. La radiographie permettra de compter le nombre des chiots. Si l'on voit seulement 1 ou 2 chiots, il faudra avertir le propriétaire qu'il est probable que le déclenchement de la mise bas ne se fasse pas normalement, car plusieurs chiots sont nécessaires pour déclencher l'accouchement. De plus, comme ils ne sont qu'un ou 2 chiots, ils peuvent atteindre une taille plus grande in utero et donc causer une dystocie.

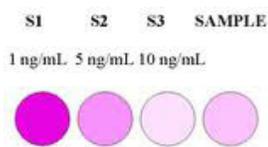
Une méthode simple pour observer le début de la mise bas est de prendre la température rectale (à intervalle de 12h, pas plus) pendant la dernière semaine de



gestation (voir image). Une chute de température de 1°C en l'espace de 12 h annonce la chute drastique de la progestérone et permettra ainsi le début de la mise bas. Un exemple: si la température rectale de la chienne se tient entre 37°C et 37,5°C pour une semaine et chute à 36,2°C du matin au soir, nous pouvons présumer que le travail commencera le jour suivant (voir image). Si ces données ne sont pas disponibles, il faudra déterminer le taux de progestérone ainsi que la viabilité des chiots



par l'échographie. Si la progestérone reste plus haute que 2 ng/ml et que les chiots sont viables, nous pouvons réévaluer ces données dans les 48 h. Si la progestérone est basale (<2 ng/ml), il faudra surveiller la viabilité des chiots et attendre une journée. Par contre, si le propriétaire est d'accord, une césarienne peut être faite immédiatement (voir image: une couleur pâle d'un test semi-quantitatif indique que la progestérone n'est pas assez basse pour permettre une césarienne, par contre la couleur rose foncée nous indique que la progestérone a chuté).



Durée de la gestation

Date d'ovulation connue

Dans un cas idéal, nous connaissons la date d'ovulation (un suivi de la chaleur a été effectué par dosage de progestérone pour garantir une meilleure gestion de l'accouplement, i.e. des saillies ou des inséminations pendant la période fertile de la chienne). Le calcul de la date de la mise bas est alors simple. En effet, la durée de la gestation chez la chienne est de 63 jours en moyenne post ovulation, toutes races confondues.

Le déclenchement de la mise bas doit se faire à 63 +/- 1 jour sinon la chienne devra être évaluée par un vétérinaire puisqu'il y a certainement un problème.

Date d'ovulation non connue

Si la durée réelle de la gestation n'est pas connue, mais seulement la date de saillie, l'intervalle entre l'accouplement et la mise bas peut varier entre 56 et 72 jours. Il faut savoir que beaucoup des chiennes acceptent le mâle bien avant l'ovulation. Dû à la longue survie des spermatozoïdes, une chienne peut être fécondée une semaine après l'accouplement. Cependant, des chiennes accouplées en fin de période ou des chiennes qui portent un grand nombre de chiots peuvent accoucher plus tôt que prévu. Dans ces cas, la prise de température par le propriétaire, des tests de progestérone ainsi que l'échographie des chiots devraient se faire comme mentionné ci-dessus.

Parturition, dystocie et césarienne

La durée totale de la parturition varie selon la race, le nombre de chiots ou si c'est la première fois que la chienne accouche. Le temps entre l'expulsion des chiots est en moyenne de 20 à 30 minutes. S'il s'est passé 3 ou 4 h après l'expulsion du dernier chiot, si la chienne

n'a plus de contractions ou si la chienne contracte régulièrement sans qu'aucun chiot ne puisse sortir, une dystocie s'annonce et donc un examen vétérinaire est recommandé. Si la radiographie démontre 1 ou 2 chiots, une césarienne est souvent nécessaire pour que la mère reste en santé et que les chiots soient viables. Si la chienne expulse qu'un fœtus, malgré les contractions importantes, un examen par un vétérinaire est important et une césarienne s'imposera dans la plupart des cas. Souvent, ces chiennes ont un écoulement verdâtre pendant plusieurs heures; ce qui annonce le décollement du placenta. Il faudra donc agir rapidement afin que les chiots ne soient pas privés d'oxygène. Dans ce cas, il est absolument contre-indiqué de donner de l'ocytocine, ce qui ne peut qu'aggraver la situation.

Cependant, si la chienne présente peu de contractions et qu'aucun chiot n'est expulsé après le début des contractions ou si l'expulsion du dernier chiot dépasse 2 h, il est indiqué d'administrer de l'ocytocine (0.1 I.E. /lb). Si l'animal ne réagit pas, répétez la même injection encore une fois 30 minutes plus tard, en y ajoutant une injection de calcium borogluconate (très lentement iv: 0.2 ml/kg calcium). Si ces derniers traitements ne donnent aucun résultat, il faut se préparer pour la césarienne sans délai.

Il est important de ne jamais retourner une chienne à la maison après lui avoir administré des injections de l'ocytocine. Une fois l'ocytocine injectée, de fortes contractions utérines déclencheront un décollement du placenta, ce qui pourrait mettre les chiots en danger. Il est important de bien expliquer au propriétaire qu'en cas d'échec avec les injections d'ocytocine, une césarienne sera nécessaire, car les chiots naitront probablement morts ou resteront in utero. Ils pourraient donc causer éventuellement une septicémie à la mère.

Notez que chaque fois qu'un animal commencera l'accouchement avant d'arriver en clinique vétérinaire et que vous décidiez de procéder à une césarienne, il est fortement recommandé de faire une radiographie afin de vérifier qu'aucun chiot n'est coincé dans le canal pelvien!



Dre Angelika Stock
DMV, DES, Ph.D, Dipl. ACT

514 633-8888 poste 222
therio.montreal@gmail.com