

FIBRILLATION AURICULAIRE et BLOC AURICULOVENTRICULAIRE (2e degre) DANS LE CAS DE LA DIROFILARIOSE CANINE

Abdullah BAŞOĞLU¹

Bilal DİK¹

RESUME:

Cet article rapporte la fibrillation auriculaire et le bloc AV enregistrés chez les chiens porteurs de la dirofilariose. Après avoir administré le levamisole et l'ivermectin, bien que les microfilaries aient disparu, les arythmies enregistrées ont continué au cours de quatre mois.

KEY WORDS: Dirofilariose, arythmie

Dirofilariosisli köpeklerde atriyal fibrilasyon ve atriyoventriküler blok (2. derece)

ÖZET

Bu makalede Dirofilariosis'li köpeklerden kaydedilen atriyal fibrilasyon ve atriyoventriküler blok sunulmaktadır. Levamisol ve İvermektin kullanıldıktan sonra mikrofilariyelerin kaybolmasına rağmen kaydedilen aritmiler dört ay boyunca devam etmiştir.

ANAHTAR KELİMELEER :Dirofilariosis, aritmi

INTRODUCTION

Dirofilariose entraîne des divers maladies cardiaques et circulatoires tels l'endocardite progressive, le trouble fonctionnel des valvules, l'hypertrophie ventriculaire, l'hypertension pulmonaire, l'ascite, la congestion passive chronique, l'insuffisance cardiaque congestive (11).

Dans le cas de la dirofilariose, l'anomalie électrocardiographique la plus fréquemment observée est.

L'hypertrophie ventriculaire droite ce qui n'est enregistrée que chez les chiens associés aux hypertension pulmonaires (4). L'hypertrophie survient avant la dilatation ventriculaire droite et l'ECG ne lui est pas sensible (10). Le chien affecté de trouble artériel pulmonaire grave chez lequel l'hypertrophie ventriculaire droite ne peut mettre en évidence électrocardiographiquement, présente l'hypertension pulmonaire par l'exercice (7). Les procédures les plus utiles afin de caractériser la sévérité de la dirofilariose, sont les radiographies thoraciques (9).

Les troubles du rythme les plus fréquemment observés par Rawlings (10) et Calvert (1) sont des extrasystoles et fibrillations auriculaires lesquelles s'accompagnent de la mise en évidence radiographique de la maladie artériel pulmonaire grave. Bien que l'onde P pulmonaire (P 11 et P aVF très augmentée) soit moins de 1% dans le cas de la dirofilariose, elle survient moins de 10 % chez les chiens associés aux maladies artérielles pulmonaires graves.

MATERIEL et METHODES

Dans ce travail, on a employé 14 chiens, de 6-11 ans, porteuses de la dirofilariose, appartenant aux forces d'air d'Eskişehir Turquie. Les examens cliniques, hématologiques, et électrocardiographiques ont été répétés une fois par mois au cours de quatre mois. Au début, le levamisole (Citarin L) a été administré à la dose de 2.5 mg/kg, per os, pendant 14 jours et le même médicament a été répété unique à la dose de 5 mg/kg, per os, le 30 ième jour. Des le 35 ième jour, le ivermectin (Ivomec) a été utilisé, à la dose de 0.2 mg/kg, per os, pendant 5 jours.

RESULTATS

On a enregistré une fibrillation auriculaire (figure 1) et un bloc auriculoventriculaire (2e degre) (figure 2) chez deux chiens qui avaient une fatigabilité pouvant aller à la simple intolérance. Quoique les microfilaries se trouvent dans le sang une mois après l'administration

du levamisole chez sept chiens, on ne les a point observées une mois après celle du ivermectin. Les deux arythmies enregistrées n'ont pas disparu en quatre mois.

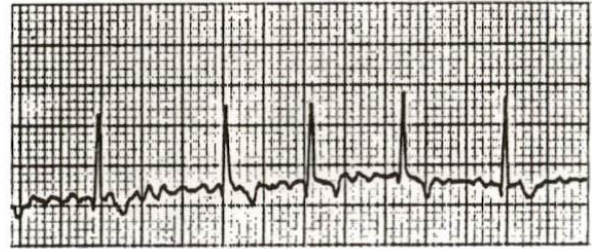


Figure 1. Fibrillation auriculaire. D2, 1 mV=1 cm, 25 mm/s

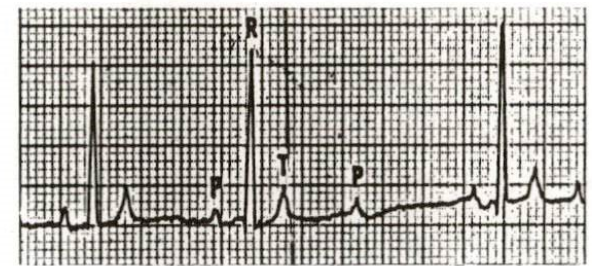


Figure 1. Fibrillation auriculaire. D2, 1 mV=1 cm, 25 mm/s

DISCUSSION

Bien que la dirofilariose ne s'observe que a temps chez les chiens venus de l'extérieur en Turquie, il est habituelle de la rencontrer (2, 12). Cette maladie provoque des troubles importantes cardiaques et circulatoires (11). Pendant que les électrocardiogrammes sont normales dans la plupart des cas de la dirofilariose, l'anomalie et le trouble du rythme les plus fréquemment observés deviennent l'hypertrophie ventriculaire droite (4), l'extrasystole et la fibrillation auriculaire (1,9). La fibrillation auriculaire tient une place particulière en cardiologie canine par sa fréquence d'apparition élevée (13% des troubles du rythme) et les perturbations hémodynamiques graves qu'elle genere perturbations reponsables a elle seules d'une altération des oreillettes. Les causes de cette arythmie sont surtout les conséquences d'une dilatation auriculaire rencontrée lors de cardiomyopathie, insuffisance mitrale, anomalies congénitales ou plus rare-

ment de dysthyroerie. Les blocs AV sont des troubles frequemment rencontrés en cardiologie canine, leur importance clinique est en revanche très variable car, si certains d'entre eux sont asymptomatiques ou benins, d'autres sont tres graves et souvent irreductibles. Les blocs AV 2 et 3 sont presque toujours des blocs graves ou très graves par lésion inflammatoire ou degenerative (3, 5, 6, 8). Bien que les fatigabilites aient disparu après le traitement antiparasitaire et antimicrofilare, les deux arythmies enregistrées ont continué pendant 4 mois, dans ce travail. Etant donné l'origine lésionnelle de la fibrillation auriculaire du chien, le pronostic depend surtout de la cause organique sous-jacent. Les études statistiques concordent pour donner moins de 40 % de survi après trois mois et moins de 25 % après six mois.

BIBLIOGRAPHIE

1. Calvert CA, Thrall DE (1982) Treatment of canine heartworm disease coexisting with right-side heart failure. JAVMA 180, %1201,
2. Cantoray R, DiK B, Gülbahçe S (1990) Quatre cas de *Dirofilaria immitis* (Leidy, 1856) chez les chiens de Konya. (Turc et avec resume français). Veterinarium. 1 (2) 32-34
3. Collet M, Le Bobinnec B (1990) Electrocardiographie et Rythmologie Canine. Editions du Point Veterinaire, Maison Alfort
4. Hill JDb (1971) Electrocardiographic diagnosis of right ventricular enlargement in dogs. J. Electrocardiologie, 4, 347.
5. Le Bobinnec G (1988) La fibrillation auriculaire. PMCAC 23, 387-406,
6. Manohar M, Smetzer DL, Atrial fibrillation. The Compendium 14 (10) 1327-1333.
7. Miller MS (1987) The electrocardiogram of dogs with heartworm infection. Clinical report and review of the literature. Sem. Vet. Med. Surg., 2, 28.
8. Poucelon JL, Le chien arythmique. Rec. Med. Vet. 163, (89 -90) 775-780.
9. Rawlings CA (1980) Cardiopulmonary function in the dog with *Dirofilaria immitis* : During infection and after treatment. Am. J. Vet. Res 41, 319.
10. Rawlings CA, Lewis RE (1977) Right ventricular enlargement in heartworm disease. Am. J. Vet. Res., 38, 1801.
11. Soulsby E JL (1986) Helminths, Arthropods and Protozoa of Domesticated Animals. 7th Edition, Bailliere Tindal, London.
12. Zeybek H (1989) Les incidences *Dirofilaria immitis* chez les chiens de la region d'Ankara. (Turc et avec resume français). Etlik Vet. Mikrob. Derg., 6 (5) 1-9.

KITAP ÖZETİ

Ertuğrul, M (Editör) (1993) Hayvan Yetiştirme (Yetiştiricilik), Baran Ofset, Ankara.

Yazarlar: Numan Akman, Yücel Aşkın, Fırat Cengiz, Mehmet Ertuğrul, Çetin Fıratlı, Mesut Türkoğlu, Sadık Mehtin Yener

(24.5 x 16.5 cm ölçülerinde, 285 sayfa, tek sütun dizilmiş, birinci kalite beyaz kağıda ofset tekniği ile basılmış, kapak renkli ve parlak, kuşe kartondan hazırlanmış).

Hayvan Yetiştirme, I. Bölüm 'Yetiştiricilik' başlığıyla sunulan kitap, esas itibariyle Ziraat Fakültelerinin Zootečni dışındaki bölümlerinde öğrenim yapmakta olan öğrencilere, hayvan yetiştiriciliği konusunda başvuru kaynağı olarak tasarlanmıştır. Bunun yanı sıra kitap içeriğinin tertibinde Zootečni bölümü öğrencileri, Ziraat Mühendisleri ve Veteriner Hekimlerin de yararlanması için özen gösterilmiştir.

Kitap, 9 ayrı bölümde tertiplenmiş olup; Türkiye'de hayvan yetiştiriciliği ve hayvansal üretim, üreme, hayvan ıslahı,

siğir yetiştiriciliği, koyun yetiştirme, keçi yetiştirme, tavuk yetiştirme, an yetiştirme ve ipekböceği yetiştirme başlıkları altında değişik yazarlar tarafından ele alınmıştır.

Kitap, oldukça geniş bir okuyucu kitesini hedeflemekte olup, konular basit, kolay anlaşılır ancak etkili bir biçimde sunulmaktadır.

Hayvan yetiştiriciliği konusunda çalışanların yararlanabilecekleri bir eser olarak, tüm meslektaşlara öneriyoruz.

İSTEME ADRESİ :

Doç. Dr. Mehmet ERTUĞRUL

Ankara Üniversitesi

Ziraat Fakültesi, Zootečni Bölümü,

06110 - Dışkapı / ANKARA