

Compte rendu de conférence
Congrès vétérinaire européen Voorjaars dagen
Amsterdam - avril 2007

REANIMATION NEONATALE

Conférencier : Sheila A. Robertson, université de Floride (USA)



www.sfcyno.com

La plupart des recommandations pour les chiots et les chattons nouveaux nés, immédiatement après la naissance, sont des extrapolations des directives utilisées en médecine humaine. Le facteur de réussite le plus important est d'être préparé et d'avoir une équipe entraînée pour assister la césarienne.

Balancer ou secouer l'animal nouveau né (comme précédemment décrit dans la littérature vétérinaire) n'est pas recommandé car cela peut causer des blessures du cou et de la tête ou des hémorragies intracrâniennes.

TEMPERATURE CORPORELLE

Il est important de conserver une bonne température corporelle de la mère pendant la césarienne car ceci est bénéfique à la descendance. Chez la femme, un réchauffement péri opératoire à l'aide de couvertures chauffantes prévient l'hypothermie fœtale et améliore la balance acido-basique. Le nouveau-né doit être séché immédiatement avec des serviettes chaudes puis placé sous une lampe chauffante (en prenant garde à la dessiccation) ou mieux dans une couveuse. A défaut, un sèche-cheveux peut être utilisé prudemment pour apporter de la chaleur. Les nouveaux nés ont une mauvaise régulation de la température corporelle, ils doivent par conséquent être placés dans une ambiance chaude (27 à 32°C) dès le début de la réanimation. Le frictionnement avec une serviette stimule la respiration spontanée du nouveau né.

RESPIRATION

Les voies nasales et orales doivent être nettoyées en utilisant une petite poire aspirante, utilisées pour les enfants enrhumés, que l'on peut se procurer dans la plupart des pharmacies. Chez les chattons et les chiots de petites taille, un coton roulé en pointe peut être suffisant pour libérer le pharynx des liquides fœtaux. Les nouveaux nés ont une respiration irrégulière et il n'existe pas de pause entre l'inspiration et l'expiration. Si le nouveau né a une fréquence cardiaque normale (150 à 200 battements par minutes) mais fait une apnée, une stimulation par friction ou une oxygénation au masque peut relancer la respiration. Si après 30 secondes ce n'est pas efficace ou que la fréquence cardiaque commence à décroître, il faut pratiquer

une ventilation forcée pour déployer les poumons. La tête doit être placée en extension pour limiter l'entrée des gaz dans l'estomac. Si le résultat n'est toujours concluant après un ou deux essais, le nouveau né doit être intubé et ventilé jusqu'à ce qu'il retrouve une respiration autonome. Chez les très petits chiots et chattons, il est possible d'utiliser des cathéters intraveineux (de taille 12-16G) pour jouer le rôle de sonde endotrachéale. Une aspiration trachéale ne doit être réalisée que si il y a des signes de stases de méconium épais ou d'obstruction.

SYSTEME CARDIOVASCULAIRE

Une fois la ventilation établie, des compressions cardiaques peuvent être réalisées si le nouveau né a des battements cardiaques lents, faibles ou absents. L'hypoxémie (déficit d'oxygénation) du muscle cardiaque est la principale cause de bradycardie (diminution de la fréquence cardiaque) ou d'asystolie (trouble du rythme cardiaque). La fréquence cardiaque normale est de 150 à 220 battements par minutes. Un monitoring au Doppler est utile pour mesurer cette fréquence. Pour pratiquer le massage cardiaque les compressions peuvent être appliquées sur les côtés de la cage thoracique ou bien au niveau du sternum chez les races à thorax large du type Bulldogs.

FONCTION NEUROLOGIQUES

Les nouveaux nés doivent avoir un réflexe de succion immédiatement après la naissance (ce réflexe peut être testé en plaçant un doigt dans la bouche). Un frottement de la région lombaire doit entraîner un petit cri aigu et un pincement de l'extrémité des membres un hochement de tête. Si ces réflexes sont faibles ou absent il faut vérifier si l'animal n'est pas en hypothermie ou en hypoglycémie.

TRAITEMENT MEDICAL

L'Epinephrine à faible dose dans la veine ombilicale peut être utilisée s'il n'y a pas de battements cardiaques.

L'Atropine et le Glycopyrolate ne seront pas utilisés en 1^{ère} intention en cas de bradycardie car la cause majeure est généralement l'hypoxémie du muscle cardiaque. Ces produits pourront être utilisés si la bradycardie persiste après le rétablissement de la respiration. Il faut penser également à l'hypothermie qui peut empêcher la réponse à l'Atropine.

La Naloxone sera administrée si les fonctions du chiot sont déprimées et si la chienne a reçu des opioïdes pendant la chirurgie, avant la délivrance.

LES STIMULANTS RESPIRATOIRES

L'utilisation de Doxapram est controversée et son efficacité n'est pas très bien établie chez les nouveaux nés humains. On pense que le Doxapram est stimulant central mais son efficacité est diminuée quand le cerveau est en hypoxémie. Par conséquent ce n'est pas très bénéfique

chez les animaux qui font des apnées ou qui sont hypoxiques. Son utilisation n'est donc pas recommandée.

Le bicarbonate de sodium est parfois utilisé pour lutter contre l'acidose et les lactates. Hors de ce cas, comme il est hyperosmolaire, il génère du dioxyde de carbone et peut entraîner une acidose respiratoire puis cérébrale si ce dernier n'est pas éliminé par une augmentation de la ventilation. Il n'est donc pas recommandé.

Le Glucose et le Dextrose doivent aussi être utilisés prudemment. En effet, les nouveaux nés ont peu de réserves (valeur normale entre 2,2 et 3,3 mmol/L) et ils ont aussi une réponse lente pour réguler leur glycémie. Dans la mesure où peu d'appareils sont adaptés pour mesurer le glucose sanguin, il faut être prudent lors de toute complémentation.

Géraldine SGRO, vétérinaire