

En cas de rupture du ligament croisé antérieur (RLCA), différentes techniques de stabilisation existent.



DÉROULEMENT DE L'OPÉRATION

La TPLO (Tibial Plateau Leveling Osteotomy) est la technique de référence, car elle permet une reprise d'appui rapide et un développement arthrosique moindre. Il s'agit d'une chirurgie orthopédique consistant à modifier l'angle du plateau tibial pour stabiliser le genou, en coupant le tibia et en le stabilisant à l'aide d'une plaque et de vis.



Avant la chirurgie

Mise à **jeun** la veille :

- retirer la nourriture à 20h
- laisser l'eau pour la nuit

Le **promener** avant de le déposer à la clinique, pour ses **besoins hygiéniques**

Un **bilan sanguin pré-anesthésique** est conseillé afin de limiter notamment le risque anesthésique



Le post-opératoire

- **Collerette indispensable** le temps de la cicatrisation de la plaie (10 jours)
- Traitement **antibiotique** et **anti-inflammatoire** par voie orale (voir ordonnance)



La convalescence et la rééducation

- **Activité limitée** pendant **2 mois** :
 - en intérieur : pas d'accès au canapé, lit ou escaliers. confinement dans un espace restreint lors de vos absences
 - en extérieur : sorties uniquement en laisse courte, au pas, lentement, même pour les besoins dans le jardin
- **Rééducation** indispensable dès le lendemain de la chirurgie :
 - **balades en laisse courte** au pas, lentement
 - 10 à 15 min , 3 à 4 fois par jour
 - pendant au moins 2 mois
- Aide à la récupération, à partir de 2 semaines post opératoires
 - physiothérapie, hydrothérapie

Les complications possibles :

Infection en cas de non-respect du traitement antibiotique ou de léchage.

Oedème par défaut de rééducation ou en l'absence d'antiinflammatoires.

Déhiscence de la plaie en cas de léchage.

Boiterie persistante en particulier après un effort important ou par temps froid et humide, en cas de lésions arthrosiques importantes ou de lésions méniscales.

En cas d'apparition de complications, un contrôle chez le vétérinaire traitant sera nécessaire.

Les contrôles post-opératoires à prévoir :

10 jours

Retrait des points de suture et de la collerette

1 mois

Contrôle clinique +/- radiographique

2 mois

Contrôle clinique +/- radiographique