

## Prolapsus de la glande nictitante

Service d'Ophtalmologie

### Qu'est-ce qu'un prolapsus

#### de la glande nictitante?

La glande nictitante est l'une des principales glandes lacrymales chez le chien et le chat. Elle est située à la base de la membrane nictitante (ou troisième paupière) et n'est normalement pas visible.

Lors de prolapsus, il existe une laxité anormale des tissus qui attachent la base de la membrane nictitante aux os de l'orbite, ce qui autorise la glande à sortir de sa position normale. Cette affection peut être relativement impressionnante et se manifeste par l'apparition brutale d'**une masse de couleur rose à rouge dans l'angle interne de l'œil**. Il s'agit d'une **affection bénigne**, induisant une conjonctivite chronique gênante mais peu douloureuse. Elle n'a par ailleurs aucune répercussion sur la vision de votre animal.

Cette maladie est plus fréquente **chez les jeunes chiens** (âgés de quelques mois à deux ans). Les principales races considérées comme prédisposées sont le Beagle, le Bouledogue français, le Bulldog anglais, le Cane Corso, le Cavalier King Charles, le Dogue allemand, le Lhasa Apso et le Pékinois. Les chiens adultes et les chats sont affectés plus rarement.

### Existe-t-il un risque

#### pour l'autre œil?

**Oui.** L'atteinte peut effectivement être bilatérale mais pas forcément synchrone. Le prolapsus des deux glandes est souvent séparé de quelques semaines à mois. Il n'existe pas de traitement préventif pour le second œil.



Cavalier King Charles, 1 an



Mâtin de Naples, 6 mois

## Quel est le traitement de la luxation du cristallin?

Le traitement de choix est **la remise en place chirurgicale de la glande** dans sa position initiale à la base de la membrane nictitante. Le retrait de la glande nictitante est déconseillé car il prédispose l'œil opéré à une insuffisance lacrymale.

## Comment se déroule l'intervention ?

Votre animal devra être à jeun de la veille au soir. La chirurgie est **réalisée sous anesthésie générale**. La qualité de cette dernière sera surveillée par un membre de notre équipe spécialement dédié à cette tâche à l'aide d'un moniteur d'anesthésie moderne. Ces précautions permettent de maintenir le risque anesthésique au plus bas niveau possible.

Plusieurs techniques chirurgicales existent mais la prise en charge la plus couramment réalisée consiste à créer une poche dans la conjonctive en face interne de la membrane nictitante. La poche est ensuite refermée par un fin fil résorbable. Le retrait de cette suture n'est donc pas nécessaire.

L'intervention est dite ambulatoire (sans hospitalisation). Cependant une consultation de contrôle est à prévoir une semaine après l'intervention.



Aspect de l'œil  
en post-opératoire immédiat

## Quels sont les soins post-opératoires?

**Les soins post-opératoires sont limités.** Un traitement à base de pommade devra être appliqué sur l'œil opéré pendant une à deux semaines. Le port d'une collerette 24h/24 est obligatoire pendant une semaine.

## Quelles sont les complications possibles?

**La complication la plus fréquente est une récurrence de la luxation** dans les jours à semaines après l'intervention dans moins de 5% des cas. Une seconde intervention chirurgicale sera alors nécessaire.

De façon exceptionnelle, une collection de larme (kyste) peut se former autour de la glande. Une ouverture chirurgicale du kyste sera alors proposée.

Pour plus d'informations, n'hésitez pas à en parler avec votre vétérinaire

Service d'Ophtalmologie

**Docteur Philippe Durieux**, Spécialiste en Ophtalmologie Vétérinaire, Dipl. DESV-Oph

**Docteur Alexandre Guyonnet**, Spécialiste en Ophtalmologie Vétérinaire, Dip. ECVO, Dipl. DESV-Oph

**Sandy**, Assistante Spécialisée Vétérinaire

[pdurieux@chvcordeliers.com](mailto:pdurieux@chvcordeliers.com)

[aguyonnet@chvcordeliers.com](mailto:aguyonnet@chvcordeliers.com)