



Clos de l'Olivier a.s.b.l

CENTRE DE REVALIDATION DE LA FAUNE SAUVAGE
CENTRE AGREE PAR LE MINISTERE DE LA REGION WALLONNE
MEMBRE DE LA L.R.B.PO

Rue du Bourrelrier 21 B-7050 Masnuy-St-Jean

Tél.: 065/235975

www.closdelolivier.be

mail@closdelolivier.be

CAS CLINIQUE : HIBOU GRAND DUC.



PREMIER JOUR :

Commémoratifs.

L'oiseau a été amené au centre en provenance d'une carrière de marbre en activité. Il avait été trouvé au sol et facilement attrapé par les ouvriers.

Les premiers constats de l'équipe étaient un affaiblissement important, de la maigreur et la plume en désordre. Le cloaque était souillé avec de l'acide urique.

Symptômes.

L'examen général a démontré la présence d'une déshydratation d'environ 6 à 12 %. Le pli de peau était persistant et il présentait un début d'énophtalmie (œil « rentrant » dans la cavité).

L'œil droit présentait un manque de réaction à la projection de lumière (diminution de la myose).

La patte droite était totalement paralysée et en tout cas ne présentait pas de réaction à la douleur. La patte gauche était en parésie partielle (diminution de l'activité musculaire) et la douleur était toujours présente.

Diagnostic.

L'oiseau souffrait vraisemblablement d'une commotion cérébrale ainsi que d'insuffisance rénale liée à la déshydratation. Un tir de mine dans la carrière a été suspecté comme cause primaire du traumatisme.

Traitement.

L'oiseau a été réhydraté à hauteur de 10% de son poids total. 5% en sous cutané et 5% par voie de gavage avec le sérum approprié.

Un traitement corticoïde à action rapide a été mis en place ainsi qu'un antibiotique de couverture.

L'animal a été confiné durant 12h dans l'obscurité.

DEUXIEME JOUR :

Evolution.

Le lendemain, l'activité de l'oiseau s'était améliorée. L'ensemble des autres symptômes était toujours présent.

La radiographie a démontré la présence d'un engorgement rénal avec de l'acide urique ainsi que quelques signes de péritonite.

L'analyse de selles s'est révélée négative quant à la présence de parasites.

Traitement.

L'animal a été gavé. Il a reçu en outre plusieurs jours 5% de solution aqueuse mélangée à un agent de dissolution de l'acide urique. L'antibiothérapie a été constante.

CINQUIEME JOUR.

Evolution.

L'oiseau a repris une activité occulo-cérébrale normale. La patte gauche a montré une activité motrice normale et la patte droite est passée du stade de paralysie au stade de parésie.

Nouvelle analyse de matière fécale négative.

Traitement.

Continu de l'hydratation forcée à 5%.

DU CINQUIEME AU DIXIEME JOUR

L'activité de la patte droite s'est améliorée mais l'animal refusait catégoriquement de se tenir debout. En parallèle, l'amaigrissement s'est accéléré malgré un gavage forcé à 6 poussins.

La nouvelle radiographie a montré une accentuation de la péritonite mais un dégorgement important des reins.

Au jour 10 un accident majeur s'est produit. L'animal s'est automutilé dans sa cage, sectionnant la quasi-totalité de son carpe droit sans prémices apparent.

Les dégâts étant irréparables, il a fallu se résoudre à amputer la totalité du carpe sous anesthésie gazeuse.

D'autre part, l'oiseau ne se levant toujours pas, une troisième analyse de matière fécale a démontré enfin la présence d'œufs de capillaria ; Sp. L'animal a donc été vermifugé.

QUATORZIEME JOUR

Evolution.

Pour la première fois, l'animal s'est mis debout dans sa cage. Le moignon de l'aile était propre et non infecté. La radiographie a démontré une diminution quasi complète des lésions de péritonite ainsi que des lésions rénales.

VINGT-TROISIEME JOUR.

Le moignon a totalement cicatrisé.



L'oiseau est en volière. Cependant, il ne pourra plus jamais voler. L'avenir de cet animal est incertain. Nous espérons trouver un centre scientifique qui sera à même de trouver pour ce sujet une utilité à son espèce. Par exemple l'entrée de l'oiseau dans un système de reproduction pour le repeuplement en milieu sauvage.