

# Parage dentaire chez le lapin

Lors d'un parage dentaire, les principaux risques encourus sont liés à l'anesthésie. Lors du premier parage dentaire, le patient est souvent anorexique et parfois en très mauvais état général. Il est alors nécessaire de stabiliser l'animal (réalimentation, réhydratation, gestion de la douleur) avant d'intervenir. D'autres maladies concomitantes liées à la maladie dentaire doivent être recherchées (abcès, lipidose hépatique, insuffisance rénale chronique).



La durée de l'intervention dépend de l'étendu des lésions. Le bilan dentaire est aussi un outil décisionnel et pronostic.

Une première estimation peut être faite lors de la consultation en observant l'intérieur de la bouche à l'otoscope sur l'animal vigile. Cependant cette méthode ne permet de voir que 45% de la bouche de l'animal. Le même examen peut être réalisé sous anesthésie, le patient étant installé sur une table permettant d'ouvrir la bouche et de la voir dans son intégralité. Cette technique ne permet de voir que les couronnes dentaires. Afin d'évaluer les lésions au niveau des racines, il est nécessaire de réaliser des examens d'imagerie médicale. L'avantage du scanner comparé à des radiographies de la tête est la possibilité de mieux localiser les anomalies et de voir les répercussions sur les tissus environnants.



La bouche de l'animal doit être maintenue ouverte à l'aide d'une table de dentisterie ou d'un écarte-bouche.



L'anesthésie est maintenue grâce à un petit masque posé sur le nez de l'animal. Le parage est réalisé par visualisation directe.

De nombreux outils de dentisterie existent pour vérifier la bonne santé des dents ou corriger certaines anomalies. L'outil principal du parage dentaire des lapins et des rongeurs est la lime. Il peut s'agir d'une lime manuelle ou d'une fraise. Lors du limage les tissus mous doivent être protégés avec une plaque métallique intégrée ou non à la fraise.

Le parage vise à rééquilibrer l'usure des plateaux dentaires et supprimer les pointes pouvant léser les tissus mous environnants. La mâchoire doit dans la mesure du possible être gardée intègre mais certains cas nécessitent le retrait d'une ou plusieurs dents voire de l'ablation d'une hémimâchoire dans les cas les plus graves. A terme, un contrôle 3 à 4 fois par an est visé.

Chez le cobaye, les résultats du traitement peuvent souvent être frustrants car la reprise de l'alimentation spontanée est lente et pas toujours complète. Ceci est dû à la luxation facile de l'articulation temporo-mandibulaire consécutive à un allongement des molaires.

## **POINTS IMPORTANTS**

**Le parage dentaire se pratique sous anesthésie**

**Le parage dentaire permet de rétablir l'usure normale des dents mais ne prévient pas la récurrence, c'est le changement alimentaire qui le permet.**

**Dans les cas les plus complexes, des examens d'imageries médicales tel que le scanner peuvent être nécessaires.**