

MYÉLOGRAMME

Dr Sandra Jolly -DMV, PhD

Où ponctionner ?

Sites	Types de chien/ position	Avantages	Inconvénients
Tubérosité Deltoïde	Tous Décubitus lateral	Grande accessibilité	Douloureux
Crête iliaque dorso- crâniale	Tous Position sternale	Le plus utilisé Facile d'accès Peu douloureux	contamination sanguine très fréquente
Fosse trochantérienne fémorale	Petits chiens		Accès difficile Pas chez chiens vieux, obèses, musclés
1 ^{ère} sternèbre	Grande taille Décubitus lateral	Facile d'accès	Pas chez les chats et petits chiens

<http://www.youtube.com/watch?v=XUBsMOjx4so>.

Le site de ponction est tondu puis préparé chirurgicalement. Une anesthésie locale est réalisée par infiltration musculaire et périostée de lidocaïne à 2%.

Pour la crête iliaque :

La peau est incisée sur 1 cm de longueur après quelques minutes et une dissection des tissus mous jusqu'au périoste est réalisée à l'aide de ciseaux mousses. Le trocart est implanté sur la surface osseuse, puis enfoncé par un mouvement continu et constant de rotation, toujours dans le même sens et en vérifiant la profondeur. Il faut garder un doigt le long du trocart posé sur le site d'implantation, afin de limiter les risques de dérapages. Le mandrin est ensuite retiré doucement et on monte une **seringue imbibée d'EDTA** sur le trocart. On réalise 4-5 aspirations amples et brutales pour décoller la moelle de ses logettes, jusqu'à l'apparition de sang dans la seringue. Cette étape est la plus douloureuse pour le chien et nécessite donc une contention parfaite.

Si malgré plusieurs tentatives d'aspiration on ne parvient à obtenir aucun matériel biologique dans la seringue, il est indispensable de retirer l'aiguille et de vérifier qu'elle ne soit pas obstruée par un fragment osseux.

Il faut ensuite retirer l'ensemble seringue-trocart, après avoir relâché le piston.

Des grains de moelle osseuse sont déposés sur plusieurs lames et étalés immédiatement à l'aide d'une lame placée parallèlement. Les étalements sont toute suite séchés dans à un courant d'air

On réalise en dernier lieu un point de suture cutanée après avoir contrôlé l'hémostase.

Le vétérinaire praticien doit réaliser un contrôle de qualité afin de s'assurer qu'il y a bien des grains de moelle :

-contrôle macroscopique : un aspect granuleux du prélèvement

-observation microscopique après coloration rapide : elle permet d'apprécier l'importance de la contamination sanguine, grasseuse et vérifier la présence de grains médullaires et la cellularité du prélèvement.

