

Descente de la glande de Harder

Esther van Praag, Ph.D.

Avertissement: cette publication contient des images qui peuvent être pénibles à voir pour certaines personnes.

Cette glande a reçu plusieurs noms: glande de Harder, glande ou membrane nictitante, ou des termes médicaux comme: *glandula palpebrae tertiae superficialis* ou *profunda*.

La glande fut découverte chez la gazelle par le médecin suisse Harder (1694). On a découvert par la suite que cette glande existe également chez les amphibiens, les reptiles, les oiseaux et les mammifères qui possèdent une troisième paupière.

La glande de Harder est une glande sébacée localisée dans l'orbite oculaire, au niveau nasal de la troisième paupière. Chez les lapins, elle se compose de deux lobes:

- un lobe dorsal blanchâtre
- un lobe ventral rose

Le lobe blanc est petit, au contraire du lobe rose. Les deux ne se différencient pas au niveau histologique, malgré leur différence de couleur. Les lapins mâles possèdent une glande de Harder particulièrement développée, qui accroît en taille durant la saison de reproduction.



A. van Praag



VEIN (Veterinary Exotic Information Network) System,
Copyright © Akira Yamanouchi

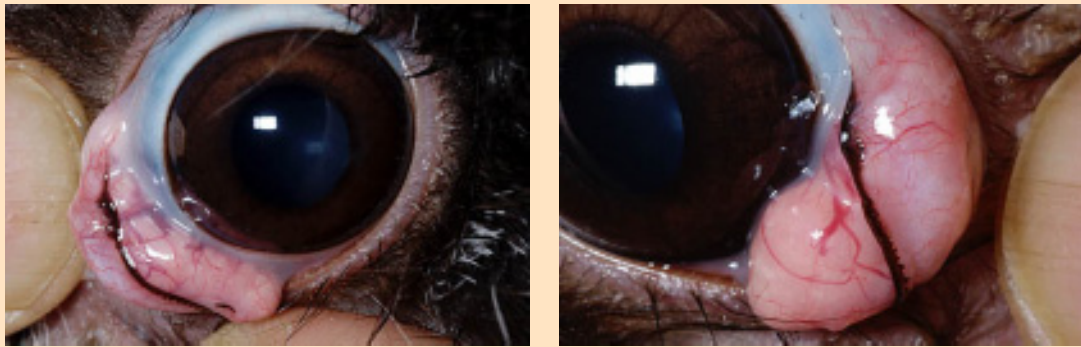
**Gauche: Troisième paupière, protubérant sur l'œil.
Droite: Oeil larmoyant, signe d'une descente de la glande de Harder**



Le lobe ventral de la glande de Harder descend parfois, entraînant une inflammation de la troisième paupière. Les causes de cette descente ne sont pas connues, mais on suspecte une faiblesse du tissu connectif entourant la glande. La glande commence alors à bouger et cause une irritation croissante. L'irritation conduit à une inflammation des tissus et parfois au larmolement. La troisième paupière devient ensanglantée et ulcérée et développe une conjonctivite folliculaire.

Diagnostic

Les signes cliniques sont suffisant pour un diagnostic approprié. Les conditions de la descente de la glande doivent néanmoins être différenciées d'une descente de graisse rétrobulbeuse. La couleur et l'apparence du tissu descendu sont utiles à cette différenciation: rose et lobulaire pour la glande de Harder, blanche pour la graisse rétrobulbeuse. Cette dernière condition est parfois observée chez les lapins obèses.



VEIN (Veterinary Exotic Information Network) System, Copyright © Akira Yamanouchi

Gauche et droite: descente de la glande de Harder

Traitement

Ces dernières années, une procédure chirurgicale incluant l'ablation de la glande. Ceci est difficile chez le lapin, car la glande est localisée autour du sinus veineux orbital. On observe par ailleurs chez d'autres animaux que l'ablation de la glande de Harder conduit au dessèchement des yeux.

De nos jours, le traitement de choix chez un lapin souffrant d'une descente de la glande Harder est celle utilisée chez le chien. La glande est remise en place dans sa poche, dans une position légèrement plus profonde. Janssens et Simoens décrivent cette procédure de la façon suivante: "Une incision conjonctivale est faite de façon dorsale par rapport à la glande descendue et une suture ayant fonction d'ancre est placée à travers le périoste (tissu connectif fibreux dense entourant un os) de l'orbite oculaire. Une « morsure » horizontale est faite à travers de la partie dorsale de la glande,



et la suture ayant fonction d'ancre passe à travers la glande de façon ventrale pour ressortir à travers l'incision conjonctivale".

("A conjunctival incision is made dorsal to the prolapsed gland and an anchoring suture is placed through the periosteum (dense fibrous connective tissue surrounding bones) of the orbital rim. A horizontal bite is taken through the gland dorsally and the anchoring suture passes ventrally through the gland to exit through the conjunctival incision.")

L'intervention chirurgicale ne nécessite pas automatiquement une anesthésie complète, une administration de sédatifs puissants et une anesthésie locale peuvent suffire.

Remerciements

Merci à Flora pour sa patience. Merci à Akira Yamanouchi, pour la permission d'utiliser les photographies de VEIN (Veterinary Exotic Information Network, <http://vein.ne.jp/>), afin d'illustrer cet article.

Informations supplémentaires

1. Flecknell P., editor Gloucester, BSAVA Manual of Rabbit Medicine and Surgery, UK: British Small Animal Veterinary Association 2000.
2. Hillyer E.V. and Quesenberry K.E., Ferrets, Rabbits, and Rodents: Clinical Medicine and Surgery, New York: WB Saunders Co. 1997.
3. Janssens G, Simoens P, Muylle S, Lauwers H. Bilateral prolapse of the deep gland of the third eyelid in a rabbit: diagnosis and treatment. Lab Anim Sci. 1999 Feb;49(1):105-9.
4. Manning P.J., Ringler D.H., Newcomer C.E., The Biology of the Laboratory Rabbit, New York: Academic Press 1994.
5. Donnelly TM. Pink mass on the dorsomedial aspect of a rabbit's eye: cherry eye or prolapse of the deep gland of the nictating membrane. Lab Anim (NY). 2002 Feb;31(2):23-4.
6. Richardson V., Rabbits: Health, Husbandry and Disease, Blackwell Science Inc 2000.

Les informations, photographies et illustrations contenues dans ces pages ne peuvent pas être reproduites ou republiées dans d'autres pages Internet, site Internet ou autres.

AVRIL 2004

