



## Hernie de l'ombilic et de la ligne blanche chez le lapin

Michel Gruaz, Esther van Praag

**Peu d'informations existent sur les hernies de la paroi abdominale chez le lapin. Le passage partiel de l'intestin ou de l'estomac à travers un tel orifice est souvent bénin, mais il peut occasionner des séquelles graves et douloureuses.**

Lors de la gestation, le cordon ombilical relie la parie ventrale de la paroi abdominale du fœtus au placenta maternel. Les

vaisseaux sanguins se trouvant à l'intérieur du cordon permettent de l'alimenter, de fournir l'oxygène essentiel à sa survie et



**Figure 1 :** Fœtus de 25 jours partiellement entouré aux membranes fœtales et relié au placenta par un cordon ombilical relativement court (2 cm). Photo : Michel Gruaz



J2

J3

J4

J5

**Figure 2 :** Suivi visuel de la cicatrisation de l'ombilic chez des lapereaux âgés de 2, 3, 4 et 5 jours.  
Photo: Boucher et al., 2017.

d'évacuer les déchets qu'il a produits (Figure 1). Le fœtu peut s'être séparé du placenta et autres membranes juste avant la mise-bas. D'autres naissent avec leur cordon ombilical encore attaché à cet organe. La lapine sectionne alors le cordon avec ses incisives, et lèche le nouveau-né afin de le sécher. Cette action permet aussi d'éliminer les débris du placenta, le sang et stimule la circulation sanguine du nouveau-né. Une fois la mise-bas terminée, la lapine mange les placentas et les mort-nés, afin d'éliminer toute odeur attirant les prédateurs et d'éviter la croissance de bactéries. Ce comportement augmente les chances de survie de la nichée.

La cicatrice fibreuse résultant de la section du cordon est appelée ombilic ou nombril. La partie restante du cordon ombilical se nécrose et tombe au cours du 4<sup>ème</sup> jour. La cicatrisation est spontanée, mais la fermeture totale de l'ouverture n'est complète qu'entre le 4<sup>ème</sup> et 6<sup>ème</sup> jour de vie du lapereau (Figure 2).

La cicatrice ombilicale est une zone

fragile par rapport au reste de la paroi abdominale. Il est constitué de l'anneau ombilical et de tissu cicatriciel qui comble peu à peu l'ouverture. Des complications sont possibles, même si rares (Figure 3). Elles incluent une fermeture incomplète, une nécrose retardée du cordon ombilical, des troubles de la vascularisation ou une infection.

### **Inflammation de l'ouverture ombilicale**

Tant que l'ombilic n'est pas cicatrisé, il représente une porte d'entrée pour les microbes présents dans le nid ou apportés par les mains de la personne examinant les nouveau-nés. Il y a donc un risque d'infection par des bactéries et de retard de cicatrisation de l'ombilic, même si la lapine lèche ses petits et élimine leurs déjections du nid. Les bactéries les plus fréquentes sont des staphylocoques, des entérocoques ou des bacilles Gram négatifs comme *Klebsiella* sp. ou *Escherichia coli*. La zone du nombril prend un aspect enflé, rougeâtre et douloureux. Dans des cas graves, un abcès

du nombril se forme et est accompagné d'un écoulement de pus. Les bactéries peuvent envahir la cavité abdominale et causer des dommages au foie, la vessie, envahir la circulation sanguine et causer une septicémie. Si l'infection n'est pas traitée, la cicatrisation est retardée, avec, pour conséquence, une fermeture partielle. Avec le temps, une hernie ombilicale peut se développer.

La désinfection de la zone ombilicale durant les 2 à 3 premiers jours de vie est controversée. Des produits naturels efficaces existent, comme des teintures de marronnier, de luzerne ou des huiles

essentielles de lavande ou de thym. À cet effet, il existe aussi une solution commerciale naturelle et sûre chez les lapins (Cothivet, Vetoquinol). Ces solutions sont appliquées 2 fois par jour durant les premiers jours, délicatement, avec, par exemple, une coton tige imbibée de solution. Des études ont montrées que ces produits naturels n'affectent pas le comportement maternel de la lapine (abandon de la nichée) et n'a aucun effet négatif sur l'allaitement de ses petits. L'addition de talc asséchant dans le nid diminue le taux d'humidité et réduit ainsi la population bactérienne au sein du nid.



Ombilic sain



Ombilic abîmé

**Figure 3 :** Cicatrisation d'un l'ombilic sain et un ombilic abimé chez deux lapereaux âgés de 1 jour.  
Photo: Boucher et al., 2017.

### **Hernies ombilicales**

Une hernie consiste en un orifice ou une fissure à travers laquelle un organe peut saillir. Il existe des ouvertures naturelles, comme l'anneau inguinal qui permet aux testicules de descendre dans le sac scrotal ou de remonter dans l'abdomen lorsque le lapin est stressé. D'autres hernies ont une cause traumatique, nutritionnelle, mécanique ou génétique. C'est le cas des hernies ombilicales, qui peuvent avoir une origine congénitale, héréditaire, traumatique



**Figure 4 :** Hernie ombilicale chez un jeune lapin barbu de Gand. Photo: Michel Gruaz.

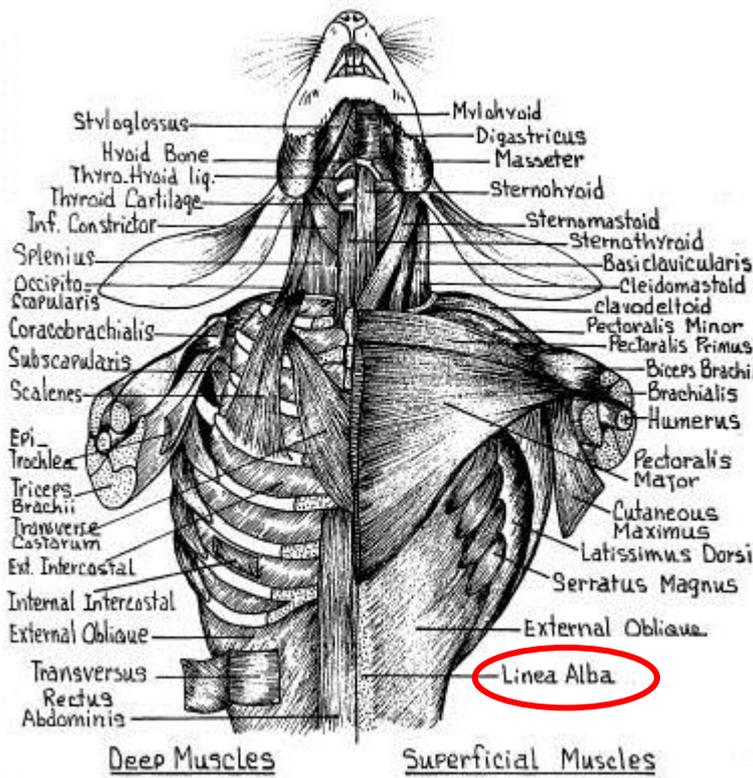
ou acquise, apparaissant après quelques jours chez le nouveau-né ou plus tard dans la vie du lapin (Figure 4). Une malformation de l'anneau ombilical durant le développement de l'embryon, une ouverture ombilicale trop grande, une faiblesse héréditaire de la paroi abdominale ou un affaiblissement des muscles situé autour du moignon du cordon ombilical empêcheront la fermeture de l'ombilic. Les nouveau-nés présentant un défaut de fermeture de l'ombilic dès les premiers jours après la naissance souffrent d'une hernie congénitale. Les mâles et les femelles sont concernés à fréquence égale.

Une hernie ombilicale peut aussi être acquise à la suite d'un traumatisme (Figure 3). Une lapine peut mutiler son nouveau-né en sectionnant le cordon ombilical trop près de l'abdomen, ou en le léchant avec trop d'enthousiasme. Il peut aussi arriver que la lapine coupe le cordon ombilical trop près de la paroi abdominale, lorsque le cordon subit une traction vers l'avant lors d'une manœuvre inappropriée.

Tout dommage à l'anneau ombilical est irréversible et entraîne une cicatrisation incomplète de l'ombilic pouvant évoluer en une hernie ombilicale.

### **Hernie de la ligne blanche**

A notre connaissance, aucun cas naturel de « hernie de la ligne blanche » n'a été décrit chez le lapin. La ligne blanche se situe sur la ligne centrale de l'abdomen ventral (Figure 5). C'est une sorte de ligament constitué de fibres tendineuses



**Figure 5:** Ligne blanche (*Linea alba*) chez le lapin et muscles s’y rattachant. Illustration: Edwin Chen, 1957

aboutir à une situation critique et très douloureuse pour l’animal.

**Protrusion d’un organe digestif**

La hernie de l’ombilic ou de la ligne blanche ne guérira pas d’elle-même. Au contraire, il existe un risque d’éversion de l’intestin ou l’estomac à travers la paroi abdominale de façon intermittente ou permanente, formant une structure en poche. Vu de l’extérieur, la hernie forme une voussure de la peau plus ou moins étendue, selon la taille de l’ouverture dans la paroi abdominale et de la masse intestinale en son sein. Leur évolution habituelle est une augmentation de leur volume.

qui s’étend du sternum jusqu’au bas-ventre. Une malformation de la ligne blanche au court du développement de l’embryon ou une faiblesse peut provoquer une déchirure des muscles de la paroi abdominale et la formation d’une hernie. Un autre facteur favorisant est une augmentation de la pression à l’intérieur de l’abdomen due à une stase intestinale ou une gestation. Une hernie de la ligne blanche est souvent localisée au niveau de l’estomac (hernie épigastrique) ou au-dessus du nombril (Figure 6, 7). Cette dernière est parfois associée à une hernie ombilicale. La protrusion d’un organe du système digestif comme l’estomac ou l’intestin peut

l’intestin ou de l’estomac. Lorsque les organes digestifs passent à travers l’ouverture et entrent en contact avec la



**Figure 6:** Hernie épigastrique chez un jeune lapin barbu rabbit. Photo: Michel Gruaz.



**Figure 7 :** Hernie épigastrique chez un jeune lapin barbu, avec un anneau de cicatrice épaisse sur son bord. Photo: Michel Gruaz.



**Figure 8 :** Adhérences viscérales reliant le foie à la paroi abdominale. Photo: Michel Gruaz.

peau, des adhérences intestinales peuvent se former (Figure 8). Ce sont des bandes de tissus fibreux qui se lient l'intestin, l'estomac, le foie à la paroi de l'abdomen. Avec le temps, ces bandes deviennent souvent une source d'inconfort, de douleur et de problèmes car elles interfèrent avec la digestion. Même si les hernies ne présentent en général pas de danger pour la santé du lapin, elles peuvent aboutir à des situations critiques en cas d'occlusion intestinale.

## **Traitement**

Il n'existe aucun traitement, sauf l'approche chirurgicale qui permet de repousser le contenu de la hernie, intestin ou estomac, dans la cavité abdominale et de refermer la paroi musculaire. Cette approche a été utilisée avec succès chez le lapin de compagnie. Une fois le lapin sous anesthésie générale, la peau recouvrant la hernie est incisée et une incision est faite. Une méthode consiste à rétracter les bords de la peau et de séparer cette dernière du péritoine, membrane qui entoure les organes digestifs, jusqu'au niveau de l'anneau ombilical. Une masse est alors visible, celui du contenu de la hernie qui est repoussé dans l'abdomen. La taille du sac constitué du péritoine est réduite et le restant est suturé à l'anneau. Le restant est introduit dans l'abdomen avant de fermer l'anneau ombilical avec des sutures de type « point de matelassier ». La peau est suturée de la même manière.

Un traitement antibiotique permet d'éviter toute infection de la plaie, même si elles sont rares. Le méloxicame durant quelques jours permet de réduire la douleur. Les complications sont rares et les récurrences sont quasi nulles.

## **Références**

Boucher S. , Sauvaget S. , Nicolier A., 2017. Application de médicament cicatrisant sur l'ombilic du lapin nouveau-né : Intérêt pour son transport à l'âge de 3 jours. 17èmes Journées de la Recherche Cunicole, Le Mans, 21-22 Nov. 2017, 25-28

Chin E. Jr.. (1957).The rabbit : an illustrated anatomical guide. University of the Pacific, Thesis.  
[https://scholarlycommons.pacific.edu/uop\\_etds/1366](https://scholarlycommons.pacific.edu/uop_etds/1366)

Monsang WS, Baishya MP, Kumar M, Roy J, Saumen, Pal K. A Rare Case of Umbilical

Hernia in a Chinchilla Rabbit (*Oryctolagus cuniculus*): Its Surgical Management. J Adv Vet Research 2014; 4:149-151.

Van Praag E., Maurer A., Saarony T. "Skin Diseases of Rabbits". Geneva, CH: MediRabbit.com; 2010.