

Affections respiratoires profondes : mieux les connaître pour mieux les appréhender



Valérie Deniau
DMV, dipl. ECEIM

Toux, jetage, dyspnée, mais aussi fièvre isolée, contre-performances ou amaigrissement... les symptômes pouvant résulter d'une affection broncho-pulmonaire sont aussi fréquents que variés et, dans certains cas, très peu spécifiques. Si le motif d'appel, le contexte épidémiologique et le tableau clinique constituent, fort heureusement, des éléments d'orientation fiables dans la majorité des cas, il convient de ne pas exclure l'implication de l'appareil respiratoire profond dans des situations où aucune donnée clinique ou biologique ne permet à priori de localiser l'origine des troubles.

Sur le terrain, l'investigation de cet appareil repose en grande partie sur l'endoscopie trachéo-bronchique et la réalisation d'analyses ciblées de fluides respiratoires.

Maîtriser les techniques de prélèvement, les principes d'interprétation des résultats et leurs limites constitue, de fait, un préalable indispensable à une démarche diagnostique raisonnée et au choix d'une conduite thérapeutique pertinente.

Sur les équidés adultes, une majorité des cas de toux ou de dyspnée sont liés à des syndromes inflammatoires non infectieux et relèvent autant de traitements médicamenteux que de mesures d'hygiène d'environnement, dont l'application et le contrôle constituent parfois le défi le plus difficile à relever. La communication avec les propriétaires et soignants est, dans ce domaine, plus que jamais essentielle et implique de pouvoir faire passer à la fois des messages de bon sens, mais aussi des conseils techniques personnalisés qui peuvent dépasser le cadre de la pharmacologie.

Vouloir dresser un panorama des affections respiratoires profondes du cheval, de leur

épidémiologie, des moyens d'investigation diagnostique et de gestion thérapeutique dans un numéro de revue serait totalement illusoire. Nous avons choisi de présenter ici quelques sujets d'application pratique, de mise à jour scientifique ou d'illustration clinique dans un cadre volontairement non exhaustif.

Un premier article sera consacré aux données récemment publiées sur le sujet vaste et complexe de l'asthme équin. Ce dernier focalise une part non négligeable de la recherche scientifique consacrée à l'appareil respiratoire du cheval, et constitue une entité pathologique de première importance, tant sur le plan de la prévalence que de ses implications en matière de performance et de bien-être animal.

Puis le Dr Lemonnier reviendra sur les principes de réalisation des principaux prélèvements de fluides biologiques réalisables dans le cadre de la propédeutique respiratoire des équidés. L'objectif est de rappeler les conditions de réalisation adéquates et de préciser les critères de choix techniques qui conditionnent la fiabilité des résultats

Sur les équidés adultes, une majorité des cas de toux ou de dyspnée sont liés à des syndromes inflammatoires non infectieux.

et la pertinence de leur interprétation. Les deux derniers articles seront consacrés aux pneumonies : le Dr Barbazanges présentera une revue détaillée des causes, éléments de diagnostic et prise en charge des pleuropneumonies infectieuses, tandis qu'un cas clinique présenté par le Dr Le Digarcher illustrera une situation plus atypique de pneumonie interstitielle associée à un syndrome de détresse respiratoire aiguë.

Dans le souhait d'apporter à chacun d'entre vous des outils de connaissance et d'approche raisonnée de ces affections, qui constituent une part non négligeable de notre pratique quotidienne, nous vous souhaitons une excellente lecture.