

quand suspecter et comment traiter une bronchopneumonie par fausse déglutition

chez le cheval adulte une complication fréquente lors de dysphagie

Les bronchopneumonies peuvent être consécutives aux dysphagies. Souvent exposé à cette situation, le vétérinaire doit pouvoir en avertir son client. Pour cela, comprendre et pouvoir expliquer les mécanismes pathologiques, les symptômes exprimés, et les examens complémentaires à mettre en place permet de décider du meilleur traitement et d'évaluer le pronostic.

La dysphagie n'est pas la première cause de bronchopneumonie, mais celle-ci est la complication la plus fréquente d'une dysphagie [2].

● Les causes de dysphagie sont variables. Les bouchons œsophagiens, les mycoses des poches gutturales, et les masses dans la région pharyngée (abcès, tumeur, ...) sont parmi les plus fréquentes.

● La dysphagie est un défaut de déglutition ; aussi, l'aliment est, en partie ou en totalité, incapable de quitter la région pharyngée en direction de l'œsophage. Le pharynx est le carrefour reliant les cavités nasales, la bouche, l'œsophage et la trachée.

Lors d'impossibilité de déglutition, l'aliment est expulsé par la bouche ou par les naseaux (jetage alimentaire), mais il peut aussi passer dans la trachée.

● Les mécanismes de défense de l'animal tentent d'éviter cette dernière solution par la toux, la clairance muco-ciliaire, les cellules phagocytaires (macrophages alvéolaires) et le système immunitaire, mais une dysphagie persistante ou une quantité importante d'aliments peuvent rapidement dépasser tous ces mécanismes [8].

● Des particules alimentaires et des bactéries atteignent alors les bronches, puis les bronchioles, et enfin les alvéoles. Le processus peut également toucher la plèvre, par contiguïté de tissus, et provoquer ainsi une pleuropneumonie.

● Cet article présente les principaux signes cliniques présents lors de bronchopneumo-

nies par fausse déglutition, puis les examens complémentaires à réaliser, avant de s'intéresser aux traitements à envisager, et au pronostic pour le cheval atteint. Il ne traite pas de la "shipping fever" ou fièvre des transports, qui est la cause la plus fréquente de pleuropneumonie.

LES SIGNES CLINIQUES À RECHERCHER

● En plus des symptômes de dysphagie, ou en cas de bronchopneumonie persistante si la dysphagie est résolue ou n'est pas exprimée cliniquement, divers signes cliniques peuvent permettre de suspecter une atteinte des voies respiratoires profondes.

● En cas de pleuropneumonie, d'autres symptômes sont observés (figure 1) [7, 8].

L'intérêt du test de ventilation forcée

● Le test de ventilation forcée est un élément important de l'examen clinique lorsqu'on suspecte des lésions pulmonaires. En effet, l'auscultation thoracique permet parfois de déterminer la sévérité des lésions, mais, le plus souvent, une amplification des bruits respiratoires est nécessaire, ceux-ci n'étant que peu ou pas audibles sur un cheval sain.

● Différentes techniques existent.

- La plus utilisée est celle du sac recouvrant les naseaux du cheval pendant plusieurs

Marie Nolf
Eleonora Guidi
Jean-Luc Cadore

Pôle équin
Campus Vétérinaire de Lyon Vetagro-Sup
1, av Bourgelat
69 280 Marcy l'Etoile

Objectifs pédagogiques

■ Savoir identifier les bronchopneumonies secondaires aux dysphagies.

■ Savoir diagnostiquer et traiter les bronchopneumonies par fausse déglutition.

Essentiel

■ En cas de dysphagie, toujours vérifier la fonction respiratoire.

■ Les signes cliniques lors de bronchopneumonies sont :

- de l'hyperthermie ;
- une fréquence respiratoire augmentée ;
- du jetage ;
- de la toux ;
- une intolérance à l'effort.

Figure 1 - Signes cliniques lors de bronchopneumopathie, et lors de pleuropneumonie [7, 8]

Bronchopneumonie	Pleuropneumonie
<ul style="list-style-type: none">- Abattement, inappétence, intolérance à l'exercice- Fièvre intermittente, persistante, mais parfois absente- Jetage nasal bilatéral muqueux à purulent plus ou moins abondant- Toux- Dyspnée inspiratoire ou mixte- Tachypnée- Halitose- Odeur fétide des sécrétions nasales et de l'air expiré en cas de bactéries anaérobies- Tachycardie parfois	<p>Les symptômes suivants s'ajoutent à ceux de la bronchopneumonie :</p> <ul style="list-style-type: none">▶ - Amaigrissement▶ - Respiration superficielle▶ - Démarche difficile, douloureuse, les coudes écartés▶ - Douleur à la percussion thoracique (pleurodynie)▶ - Réticence à la toux (douloureuse)▶ - Œdème ventral symétrique ou non

■ Crédit Formation Continue :
0,05 CFC par article