reconnaître une dyspnée et choisir les moyens d'exploration clinique chez le chien et le chat

Lors de dyspnée chez le chien et le chat, l'examen clinique permet de la déceler et de la caractériser. Des examens complémentaires peuvent ensuite être pratiqués pour conduire au diagnostic.

e terme de dyspnée s'applique à toute respiration difficile. Ce symptôme apparaît chaque fois que s'installe une hypoxie en association avec une hypercapnie.

- Une hypoxie dans le sang, dans le poumon et/ou dans d'autres tissus entraîne une modification respiratoire dont le but est de rétablir une oxygénation tissulaire accrue et une plus grande élimination du dioxyde de
- L'hypoxie peut être d'origine :
- 1. cardiorespiratoire: les affections respiratoires, la dépression du centre respiratoire, la pression partielle en oxygène atmosphérique basse, les affections cardiaques congénitales et acquises, et les shunts artérioveineux ;
- 2. circulatoire : les anémies.
- Les symptômes d'une anoxie apparaissent en fonction de la demande tissulaire en oxy-

gène, très importante pour le système nerveux central, le cœur, le foie, le rein et le tube digestif.

 Cet article présente les causes de dyspnée, et détaille la démarche clinique du praticien : l'anamnèse, l'examen clinique et les examens complémentaires.

LES CAUSES D'UNE DYSPNÉE

• La dyspnée peut avoir pour origine une réduction de la capacité intrathoracique, de la capacité des échanges pulmonaires, une obstruction des voies respiratoires, une diminution de la capacité de transport en oxygène ou une modification de la mécanique ventilatoire (figure 1).

La réduction de la capacité intrathoracique

La capacité intrathoracique peut être réduite par un élément qui diminue le volume pulmonaire:

- un gaz, lors de pneumothorax ;
- un liquide, en cas d'épanchement pleural : transsudat, transsudat modifié, exsudat, sang, chyle (photo 1);
- un solide : hernie diaphragmatique, cardiomégalie majeure, adénopathie(s), néoformation intrathoracique.

Figure 1 - Les différentes causes d'une dyspnée chez le chien et le chat

- Réduction de la capacité intrathoracique
- Diminution de la capacité des échanges pulmonaires Anomalies de la ventilation ou de la perfusion
- Obstruction des voies respiratoires

- Par un gaz : pneumothorax
- Par un liquide : épanchement pleural (transsudat, transsudat modifié, exsudat, sang, chyle)
- Par un solide : hernie diaphragmatique, cardiomégalie, adénopathies, tumeur intrathoracique
- Bronchopneumonie

Hyperthermie,

Choc

syndrome fébrile

- Hémorragie
- Emphysème
- Thrombose pulmonaire
- Cavités nasales : sténose des narines, corps étranger, rhinite chronique, aspergillose, tumeur intranasale
- Pharynx ou larynx: paralysie laryngée, collapsus laryngé, obstruction par le palais mou, tumeur ;
- Trachée: collapsus trachéal, hypoplasie de la trachée, corps étranger, tumeur intra trachéale ;
- **Bronches**: bronchopathies obstructives
- (bronchite chronique, collapsus de la bronche souche, masse intraluminale ou extraluminale compressive)
- Réduction de la capacité de transport en oxygène Modification de la mécanique ventilatoire
 - **Anémies**
- Acidose
- Fatique musculaire
- Affections neurologiques
- Douleur

Marc Henroteaux

Département des sciences cliniques Unité de médecine des animaux de compagnie, E.N.V.T. 23, chemin des capelles BP 87614, 31076 Toulouse cedex 3

Objectif pédagogique

Reconnaître une dyspnée et connaître les moyens de son exploration clinique chez le chien et le chat.



Radiographie thoracique : cardiomégalie et hydrothorax.

Essentiel

- La capacité intrathoracique peut être réduite par gaz, un liquide, un solide qui modifie le rythme, la fréquence, l'amplitude et le type de respiration.
- Dès le début de l'examen clinique, observer les mouvements respiratoires de l'animal de loin.