

les urgences d'origine digestive

chez le poulain de moins d'un mois

Aurélia Leroux

Service de Médecine Interne Équine,
Centre International de Santé du Cheval
d'Oniris (CISCO)
102 Route de Gachet
44307 Nantes cedex 3

Objectifs pédagogiques

- Connaître chez le poulain de moins d'un mois :
 - l'approche diagnostique lors d'affection digestive ;
 - le diagnostic différentiel des diarrhées et leurs tests diagnostiques
 - le diagnostic différentiel des coliques d'origine digestive chez le poulain de moins d'un mois.

Essentiel

■ Les coliques et les diarrhées font partie des affections néonatales les plus fréquentes ; elles peuvent toucher plus de la moitié des poulains de moins d'un mois.

■ Lors de colique ou de diarrhée néonatale, il est crucial de différencier les poulains qui peuvent être gérés sur le terrain de ceux qui doivent être envoyés en clinique.

■ En cas de diarrhée, il est important d'étudier toutes les différentes causes potentielles et d'identifier les agents infectieux pour éviter une épidémie.

Les urgences d'origine digestive sont des plus importantes chez le poulain, tant d'un point de vue médical qu'économique. Aussi, savoir comment les investiguer et connaître le diagnostic différentiel de ces affections est essentiel.

Les affections d'origine digestive font partie des maladies néonatales les plus fréquentes. Elles incluent majoritairement les diarrhées et les coliques, et peuvent être le symptôme d'une affection plus générale telle qu'un sepsis néonatal*.

Une approche diagnostique systématique est indispensable pour établir un diagnostic et un pronostic, et mettre en œuvre un traitement adéquat.

Cet article vise à présenter cette approche diagnostique ainsi que les principales affections associées à de la diarrhée et/ou des coliques chez le poulain.

APPROCHE DIAGNOSTIQUE DES URGENCES DIGESTIVES CHEZ LE POULAIN

- L'approche diagnostique des urgences digestives chez le poulain est relativement similaire à celle des adultes, mais celle-ci doit être adaptée car la majorité des affections observées sont spécifiques au poulain.
- Le motif d'appel concerne généralement des coliques ou de la diarrhée [3].

Commémoratifs et anamnèse

- Une prise détaillée des commémoratifs et de l'anamnèse est importante, en particulier en cas de suspicion d'une maladie infectieuse causant de la diarrhée, ou d'une affection généralisée telle qu'un sepsis néonatal ou un syndrome d'asphyxie périnatale.
- Dans les 24 premières heures de vie, l'expulsion du méconium, l'observation d'une

NOTE

* cf. L'article "Le sepsis néonatal comment l'identifier, comment le gérer" de L. Lemonnier et A. Leroux dans ce numéro



1 Poulain présentant du ténésme et un fouaillement de queue suite à une impaction de méconium (photo A. Leroux - CISCO).

miction normale et la prise de colostrum permettant le transfert passif de l'immunité sont des informations essentielles.

Examen clinique

- Lors de l'apparition de coliques, le poulain s'avère moins tolérant à la douleur que l'adulte, et les signes sont légèrement différents : anorexie, abattement, bruxisme, ténésme (photo 1), distension abdominale sont en général observés chez le poulain. De plus, celui-ci peut se rouler ou se coucher en décubitus dorsal "les 4 fers en l'air" (photo 2).
- En cas de diarrhée, les signes cliniques sont plus variables. La diarrhée peut être pâteuse, aqueuse ou hémorragique et le poulain peut présenter des signes associés de coliques, de ténésme, voire un prolapsus rectal (photo 3). Une modification de l'état cardiovasculaire, incluant l'apparition rapide d'un syndrome d'inflammation systémique (SIRS ou *systemic inflammatory response syndrome*), est fréquente lors d'affections digestives chez le poulain [1].

CHEVAL

■ Crédit Formation Continue :
0,05 CFC par article