

conduite diagnostique et thérapeutique face à des infections et à des masses

Laura Borde Doré

Médecine interne équine, Clinique équine
École Nationale Vétérinaire de Toulouse
23, chemin des Capelles
31300 Toulouse, France

Objectifs pédagogiques

- Décrire les signes d'appel d'une péritonite chronique, d'un abcès ou d'une tumeur abdominale.
- Établir une conduite diagnostique raisonnée pour tenter d'établir un diagnostic étiologique.
- Proposer un plan thérapeutique et donner des indications sur le pronostic des péritonites, adhérences, abcès et tumeurs abdominales.

Essentiel

- En cas de coliques chroniques ou récidivantes, les signes d'appel sont plutôt ceux d'une péritonite chronique.

péritonites, tumeurs, abcès

Les infections et les masses abdominales susceptibles d'induire des coliques chroniques ou récidivantes chez le cheval adulte se résument aux péritonites, aux abcès et aux tumeurs abdominales, qui représentent un réel défi diagnostique, et thérapeutique pour le vétérinaire. En effet, les signes cliniques sont peu spécifiques et le diagnostic étiologique passe parfois par une laparotomie ou par une laparoscopie*. Le choix du traitement médical ou chirurgical est délicat, et le pronostic reste réservé le plus souvent.

Parmi de nombreuses causes possibles de coliques chroniques ou récidivantes chez le cheval adulte, les péritonites sont les plus fréquemment incriminées devant les adhérences, les tumeurs et enfin, les abcès abdominaux qui restent rares [23]. Les signes d'appel, bien que non spécifiques, sont la présence d'une fièvre intermittente, d'un amaigrissement, d'un œdème ventral ou éventuellement d'une diarrhée chronique.

Cet article s'intéresse en particulier aux péritonites et aux abcès abdominaux avec leurs complications potentielles (adhérences), et aux tumeurs abdominales.

LES PÉRITONITES

- Les péritonites sont la seconde cause identifiée de coliques chroniques (16 p. cent) derrière les impactions du colon [14].
- Une péritonite est une inflammation du péritoine qui peut être aiguë ou chronique,

septique ou aseptique, primaire ou secondaire [19]. Elle peut suivre une agression de la couche mésothéliale (traumatique, chimique ou infectieuse), une inflammation ou une infection des organes abdominaux ou encore, une lésion de la paroi abdominale.

- Les causes sont donc nombreuses et variées (tableau 1) [5] mais la réponse du péritoine est assez standardisée sous la forme d'une réponse inflammatoire qui conduit à la transformation des cellules mésothéliales en macrophages, la production de médiateurs inflammatoires entraînant une exsudation et un afflux de neutrophiles dans la cavité péritonéale et une dépression de l'activité fibrinolytique [22].
- Cette réponse inflammatoire peut être efficace lors de contamination ou de traumatismes mineurs mais lors de contamination massive ou d'irritation sévère du péritoine, elle peut entraîner des complications aiguës potentiellement fatales (endotoxémie, hypovolémie, iléus (photo 1), ischémie intestinale) [5, 22] ou la formation d'abcès ou d'adhérences qui peuvent être à l'origine de coliques chroniques ou récidivantes [5].

Diagnostic

- Le diagnostic de péritonite repose sur un examen clinique complet incluant une palpation transrectale, associé à des examens complémentaires : analyses de sang (hématologie, biochimie dont paramètres hépatiques et rénaux, électrophorèse des protéines, marqueurs inflammatoires, éventuellement sérologies), échographie abdominale, et analyses du liquide de paracentèse abdominale (dosage des protéines, analyses cytologique et bactériologique).
- Les signes cliniques sont non spécifiques et variables selon la cause, la durée de la

NOTE

* cf. "Exploration abdominale en cas de coliques chroniques : laparoscopie ou laparotomie ?", de M. Robert dans ce numéro.

CHEVAL

■ Crédit Formation Continue :
0,05 CFC par article