

revue internationale

synthèse d'une sélection
d'articles publiés
classés par thème dans les revues

- J Vet Intern Med 2020;34:1308-20 ;
- Veterinary Surgery 2020; 49(5):840-851.
- Veterinary Surgery 2021 Feb;50(2):273-282
- Equine veterinary journal 2020; Nov 10. doi: 10.1111/evj.13384



rubrique dirigée
par Jean-Luc Cadore¹
Jean-Philippe Germain²

¹ Pôle équin
VetAgro-Sup, 1, avenue Bourgelat
BP 83, 69280 Marcy-l'Étoile

² La clinique du cheval
3910, Route de Launac
31330 Grenade

Locomoteur

**Conséquence d'une immobilisation
à long terme sur l'extrémité distale
du cheval**

Neurologie

- Paralyse du nerf facial

chez 64 équidés :

variables cliniques,
diagnostic, et résultat

Hématologie

- Anémie hémolytique à médiation
immune et thrombopénie
chez 25 chevaux adultes : 1997-2006

Chirurgie / Locomoteur

- Prise en charge de desmopathies
proximales du suspenseur
du boulet : résultats d'une névrotomie

de la branche latérale profonde
du nerf plantaire
associée à une fasciotomie plantaire
chez 21 chevaux de western

Synthèses rédigées par

Chourouk Bounaas,
Charles de Chaisemartin
Julien Niquet,
Alexandra Prévôt

PARALYSIE DU NERF FACIAL CHEZ 64 ÉQUIDÉS : variables cliniques, diagnostic, et résultat

Sujet

- La paralysie du nerf facial (PNF) chez les équidés est assez fréquente, se manifeste par certains signes cliniques qui inquiètent les propriétaires, et qui sollicitent donc le vétérinaire. Cependant, les causes de cette maladie sont mal connues.
- L'objectif de cette étude est de mieux étudier les causes de la paralysie de nerf facial chez les équidés et de signaler les associations statistiques entre les variables cliniques et le diagnostic, et ainsi, de déterminer le pronostic de rétablissement de la fonction des nerfs faciaux en décrivant les associations entre les variables cliniques, le diagnostic et les traitements.

Matériel et méthodes

- Cette étude rétrospective a été effectuée sur 64 équidés (63 chevaux et 1 âne) qui ont présenté une paralysie du nerf facial comme une maladie primaire entre 2000 et 2019.
- L'étude de dossier est basée sur les données de l'animal (âge, sexe, race) ainsi que sur la durée de la maladie, la présentation clinique, les résultats des examens complémentaires, le diagnostic final et le traitement.

Résultat

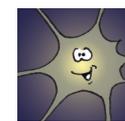
- L'analyse des dossiers a permis de classer les causes de la plus fréquente à la moins fréquente. Les causes liées à un traumatisme ont les plus importantes dans cette étude (31 p. cent), puis les maladies du système nerveux

central (les infections à protozoaires (EPM), la neuroborréliose et le virus West-Nile). Les autres causes identifiées comprenaient les otites moyennes et externes, les lymphomes, les causes iatrogènes et la myosite clostridienne.

- La prise en charge de la maladie varie selon les cas entre une prise en charge médicale (traitement à base d'antibiotique, anti inflammatoire, transsorption, ...) et une prise en charge chirurgicale (lacération répartition, arthroscopie, trachéotomie temporaire, ...) ainsi qu'une catégorie des équidés qui n'ont pas reçu de traitement pendant l'hospitalisation.
- Un suivi de ces cas a montré une résolution complète chez la plupart, ou partiellement améliorée, mais aussi pour d'autres cas, inchangée ou pire, certains chevaux ont donc été euthanasiés.

Conclusion

- Les causes les plus fréquentes de la paralysie chez les équidés diffèrent par rapport à celles des autres espèces. L'origine principale de cette maladie est le traumatisme.
- Cette maladie peut être aussi une conséquence d'une maladie du SNC en deuxième ligne ou suite à une idiopathie qui est une cause très rare. Cette étude a montré la réussite de traitement (de l'atteinte neurologique qui a conduit à une résolution complète de la paralysie. □



Neurologie

Objectif de l'étude

- Étudier les causes de la paralysie du nerf facial (FNP) et les associations entre les variables cliniques, le diagnostic et le résultat afin de bien déterminer le pronostic du rétablissement.

► J Vet Intern Med.
2020;34:1308-1320.

Facial nerve paralysis in 64 equids:
Clinical variables, diagnosis, and
outcome.

Boorman S, Scherrer NM,
Stefanovski D, Johnson AL.

Synthèse par
Dr Chourouk Bounaas, Interne,
Clinéquine, VetAgro Sup.

REVUE INTERNATIONALE