

NÉVA Europarc - 15, rue Le Corbusier
94035 CRÉTEIL CEDEX
Tél. 01 41 94 51 51 • Fax 01 41 94 51 52
courriel : neva@neva.fr

Conseil scientifique

Gilles Bourdoiseau (VetAgro Sup) Marc Gogny (Oniris)
Jean-François Bruyas (Oniris) Jean-Luc Cadoré (VetAgro Sup)
Christophe Hugnet (praticien) Stephan Zientara (Anses)

Rédacteurs en chef scientifiques

Eddy Cauvin (praticien)
Mathieu Lenormand (praticien)
Sophie Pradier

Comité de rédaction

Vincent Boureau (Comportement, praticien)
Jean-Claude Desfontis (Physiologie et thérapeutique, Oniris)
Louis-Marie Desmaizières (Médecine, chirurgie, praticien)
Aude Ferran (Physiologie et thérapeutique, E.N.V.T.),
Jean-Yves Gauchot (Médecine, dentisterie, praticien),
Jean-Philippe Germain (Médecine, chirurgie, praticien)
Jacques Guillot (Parasitologie, E.N.V.A.)
Laetitia Jaillardon (Biologie- biochimie, Oniris)
Céline Mespouilhès-Rivière (Chirurgie, E.N.V.A.)
Nathalie Priymenko (Alimentation - nutrition, E.N.V.T.)
Monika Gangl (Médecine interne, VetAgro Sup)
Jean-Marc Person (Immunologie)
Didier Pin (Dermatologie, VetAgro Sup)
Caroline Prouillac (Pharmacie - Toxicologie VetagroSup)
Xavier Pineau (Pharmaco-Toxicologie, VetAgro Sup)
Benoît Rannou (Biologie clinique, VetAgro Sup)
Alain Régnier (Ophtalmologie, E.N.V.T.)
Fabien Relave (Chirurgie, praticien)
Mickaël Robert (Chirurgie, Afrique du sud)
Fabrice Rossignol (Chirurgie, praticien)
Renaud Tissier (Pharmaco-Toxicologie, E.N.V.A.)
François Valon (Médecine interne, praticien)

Publicité : Maryvonne Barbaray
NÉVA - Europarc - 15, rue Le Corbusier
94035 CRÉTEIL CEDEX
Tél. 01 41 94 51 51 • Fax 01 41 94 51 52
Courriel neva@neva.fr

Directeur de la publication

Maryvonne Barbaray
Revue trimestrielle éditée par
LES NOUVELLES ÉDITIONS
VÉTÉRINAIRES ET ALIMENTAIRES - NÉVA
Revue membre du SPEPS
(syndicat de la presse
et de l'édition des professions de santé)

Prix du numéro :
Praticiens : 58 € T.T.C. UE : 61 €
Institutions, bibliothèques et admin :
sur devis .

SARL au capital de 7622 €
Associés : M. Barbaray-Savey, H., M., A. Savey
Siège social : Europarc - 15, Rue Le Corbusier
94035 CRÉTEIL CEDEX
C.P.P.A.P 0422 T 86 321
I.S.S.N. 1767-5081

Impression : IMB -Imprimerie moderne
de Bayeux
Z.1 - 7, rue de la Résistance 14400 Bayeux



Les contenus du NOUVEAU PRATICIEN VÉTÉRINAIRE équine sont protégés par la législation sur le droit d'auteur. Toute reproduction ou représentation, intégrale ou partielle, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation est illicite et constitue une contrefaçon (loi du 11 mars 1957). Les "copies ou reproductions sont strictement réservées à l'usage privé du copiste et non destiné à une utilisation collective (...)". Le non respect de la législation constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles 425 et 429 du Code pénal.

test clinique

trajet fistuleux près d'une ancienne plaie chez un cheval hongre Selle Français de 9 ans

disponible
sur www.neva.fr

Benoît Tainturier

1^{er} centre médical des armées
23^e groupe vétérinaire - Garde républicaine
18, boulevard Henri IV
75181 Paris cedex 04

Un cheval hongre Selle Français de 9 ans présente un trajet fistuleux sur la face dorsale du jarret gauche.

● Le cheval a souffert 4 mois plus tôt d'une large plaie triangulaire sur la face dorsale du jarret gauche (photo 1).

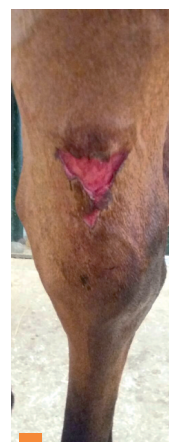
L'accident est survenu en forêt, et la blessure a été causée par une branche d'arbre. La plaie a été suturée par un confrère et a cicatrisé sans complication, malgré la persistance d'un engorgement modéré et chronique de ce membre.

● Un mois après l'accident, le cheval présente une boiterie postérieure gauche visible au pas, qui disparaît en moins de 24 h après la mise en place d'un traitement anti-inflammatoire à base de phénylbutazone.

● Deux mois après l'accident, un fort épaissement de la face dorsale du jarret apparaît distalement à la cicatrice.

Deux nouveaux épisodes de boiterie postérieure gauche au pas, d'une durée de moins de 24 h, sont rapportés.

● Un engorgement marqué du membre postérieur gauche et une tuméfaction non



1 Plaie initiale avant sa suture (photo Philippe Vasseau).



2 Jarret gauche (trois quarts) avec l'ancienne cicatrice et le trajet fistuleux (photo Benoît Tainturier).



Jarret gauche (profil) avec une tuméfaction visible sur la face dorsale (photo Benoît Tainturier).

comité de lecture

Auréli Allard, François Auza, Isabelle Barrier-Battut, Agnès Benamou, Philippe Benoit, Géraldine Blanchard, Sarah Buisson, Christian Bussy, Luc Chabanne, Ahmed Chabchoub (Tunis), Élodie Chollet, Undine Christman (USA), Pierre Chuit (Suisse), Matthieu Cousty, Julie Dauvillier, Florent David (Irlande), Isabelle Desjardins, Lucile Martin-Dumon, Guillaume Fortier, Aude Giraudet, Sigrid Grulke (Liège), Aymeric Hans, Martine Kammerer, Élodie Lallemand, Claire Laugier, Jean-Pierre Lavoie (Canada), Serge Lenormand, Bertrand Losson (Liège), Pierre-François Mazeaud, Sarah Ménager, Roland Perrin, Valérie Picandet, Cyrille Piccot-Crézollet, Karine Portier, Abdelmalek Sghiri (Maroc), Morgane Schambourg, Tilman Simon (Allemagne), Christopher Stockwell, Ahmed Tibary (USA), Denis Verwilghen (Danemark)

douloureuse de la face dorsale du jarret gauche sont observés 4 mois après le premier trauma. En regard de cette déformation, un trajet fistuleux est visible sur la face dorso-médiale du jarret, et est le siège d'un léger écoulement épais, blanc et opaque (photos 2, 3). Aucune gêne locomotrice n'est notée.

1 Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ?

2 Quels examens complémentaires effectuer ?

3 Quel traitement mettre en place ?

Réponses à ce test page 61

Je m'abonne en p. 65
et je découvre les offres spéciales
et les offres parrainage sur www.neva.fr