

revue internationale

rubrique dirigée
par Jean-Luc Cadoré¹
Jean-Philippe Germain²

¹ Pôle équin
E.N.V.L., 1, avenue Bourgelat
BP 83, 69280 Marcy-l'Étoile

² Clinique vétérinaire de la Brousse
Route de Launac
31330 Grenade-sur-Garonne

les articles parus classés par thème dans les revues

- *Equine Veterinary Journal*
2009;41(8):754-8, (2009);41(8):747-52, 2010;42(2):150-60, 2010;42(4):316-21
- *American Journal Veterinary Research (Am J Vet Res)*
2010;71(2):169-75, 71(4): 405-11
- *Journal of Veterinary Internal Medicine*
2010;24:206-12



Chirurgie des tissus mous

- **Thrombectomie chirurgicale** sur 17 chevaux atteints de thrombose aortoiliaque
- **Quel est l'impact d'une énucléation unilatérale** sur les performances sportives d'un cheval ?

Locomoteur

- **Évaluation de la diffusion d'acétonide de triamcinolone de l'articulation interphalangienne distale** vers la bourse naviculaire chez le cheval.
- **Effets de l'exercice précoce** sur l'articulation métacarpophalangienne chez le cheval.

Anesthésie

- **Échanges gazeux pulmonaires chez des chevaux anesthésiés,** sous ventilation mécanique avec de l'oxygène ou un mélange d'hélium et d'oxygène

Néonatalogie

Cardiologie

- **Anomalies cardiaques congénitales chez des poulains** 18 cas (1992-2007)

Pharmacologie

- **Efficacité de la prednisolone et de la dexaméthasone par voie orale** chez des chevaux présentant une obstruction récurrente des voies respiratoires lors d'exposition continue aux antigènes.

Synthèses rédigées par
par Camille Thomas, Laurine Galant,
Claire Forgeard, Marion Boidot,
François-Xavier Lalèye, Pauline Pidou,
Morgane Grall

un panorama des meilleurs articles d'équine



Chirurgie des tissus mous

Objectifs de l'étude

■ Décrire une série de cas atteints de thrombose aortoiliaque sur lesquels une chirurgie de thrombectomie a été réalisée.

► *Equine Veterinary Journal*
2009;41(8):754-8.

Surgical thrombectomy in horses with aortoiliac thrombosis: 17 cases.
Rijkenhuizen ABM, Sinclair D, Jahn W.

THROMBECTOMIE CHIRURGICALE SUR 17 CHEVAUX ATTEINTS de thrombose aortoiliaque

- L'occlusion chronique de l'aorte et de ses dérivées est caractérisée par une boiterie postérieure reproductible, induite par l'exercice, qui disparaît après 5 à 10 min de repos.
- 25 p. cent de la capacité normale de flux d'une artère suffisent à maintenir une perfusion tissulaire adéquate au repos.
- L'affection peut donc être inapparente, ou aller jusqu'à entraîner des symptômes de type coliques après le travail.
- La sévérité du tableau clinique dépend :
 - du degré d'occlusion ;
 - de la présence d'une vascularisation collatérale ;
 - de la rapidité d'installation du thrombus.
- **Les signes cliniques les plus courants sont :**
 - l'absence de pouls en partie distale du membre ;
 - la mise en évidence d'une veine collabée ;
 - la palpation d'un membre froid.
- Ces signes cliniques apparaissent typiquement après l'exercice.
- Les traitements médicaux et basés sur un programme d'entraînement sont décevants.

Sujets, matériels et méthode

- L'étude porte sur 17 chevaux de sport, âgés de 5 à 20 ans, dont les signes cliniques évoluent depuis une semaine à 18 mois.
- La technique chirurgicale utilisée est celle

décrite par Brama et coll. (1996), et Rijkenhuizen (2006). Tous les chevaux sont placés sous traitement anticoagulant : héparine principalement au cours de la chirurgie, puis carbasalate de calcium *per os* pendant 3 à 6 mois.

- Tous les chevaux sont marchés en main dès le lendemain de la chirurgie, selon les protocoles appliqués en médecine humaine.

Résultats

- La chirurgie est une réussite dans 16 cas. Le 17^e cheval a été euthanasié, car le thrombus ne pouvait être retiré sans abîmer la paroi aortique.
- La plupart des thrombi sont segmentés, rouges foncés, et adhèrent plus ou moins à la paroi.
- La complication per-opératoire la plus grave est la survenue d'un saignement important.
- Les complications postopératoires les plus importantes sont :
 - la formation d'un seroma : six chevaux ;
 - une myopathie postopératoire : trois chevaux, dont deux euthanasiés.
- Neuf chevaux sont retournés en compétition au même niveau qu'avant l'apparition du thrombus. Deux chevaux ont atteint un niveau supérieur. Deux chevaux ont présenté une récurrence 4 mois après la chirurgie (l'un d'eux a été euthanasié). Un cheval s'est fracturé le fémur au réveil. Au total, quatre chevaux ont été euthanasiés.

REVUE INTERNATIONALE