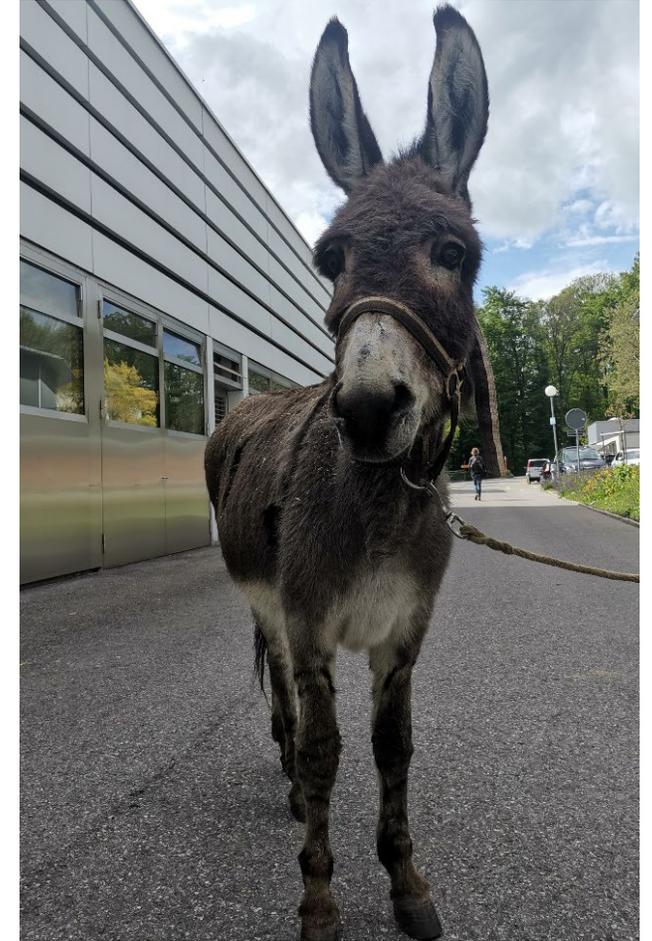




Identifier les problèmes de santé en un coup d'œil

Lucia Unger



L'âne, un patient difficile ?

- Le stoïcisme est inné chez l'âne → preuve de force dans un environnement avec des ennemis naturels.
- Les signes de douleur sont souvent à peine visibles ou mal interprétés comme de l'entêtement.
- Les maladies ne sont donc souvent détectées qu'à un stade avancé.
- Une observation attentive permet de déceler les signes de maladies chroniques.



© ISME – Pferdeklīnik Bern

Signes subtils de douleur/maladie

Expression faciale	naseaux retroussés, paupières abaissées, commissures des lèvres tendues, oreilles orientées sur le côté ou vers l'arrière,...
Attitude	posture tête/cou abaissée, membres sous le corps, postures de décharge
Comportement	Temps couché prolongé, isolement du groupe, diminution de la consommation de nourriture.



Outils d'évaluation de la douleur



Abbildung 14: Beispiele für Gesichtsausdrücke von Eseln mit akuten Schmerzen: nach hinten gerichtete Ohren (A), stärker geöffnete Augenlider (B), deutliche geöffnete Nasenlöcher (C), deutlich geöffnete Augen mit sichtbarer Sklera (D), angehobene Mundwinkel (E), deutliche orbitale Anspannung der Augenlider (F). Foto: M.C. van Dierendonck, 2020

- Equine Utrecht University Scale for Donkey Facial Assessment of Pain (EQUUS-DONKEY-FAP)
- Échelle particulièrement adaptée à l'évaluation des douleurs de coliques aiguës ou des douleurs liées à la tête



Article

Monitoring Acute Pain in Donkeys with the Equine Utrecht University Scale for Donkeys Composite Pain Assessment (EQUUS-DONKEY-COMPASS) and the Equine Utrecht University Scale for Donkey Facial Assessment of Pain (EQUUS-DONKEY-FAP)

Machteld C. van Dierendonck ^{1,2,3,*}, Faith A. Burden ⁴, Karen Rickards ⁴ and Johannes P.A.M. van Loon ¹

Les "signaux d'alarme" du comportement

- Apathie (pas de réaction à la nourriture ou à un ami, auto-isolement, peu/pas de "comportement de luxe", etc.)
- > 30% (> 7h) de la journée en position couchée (colique ?)
- Réticence à bouger, refus de se coucher

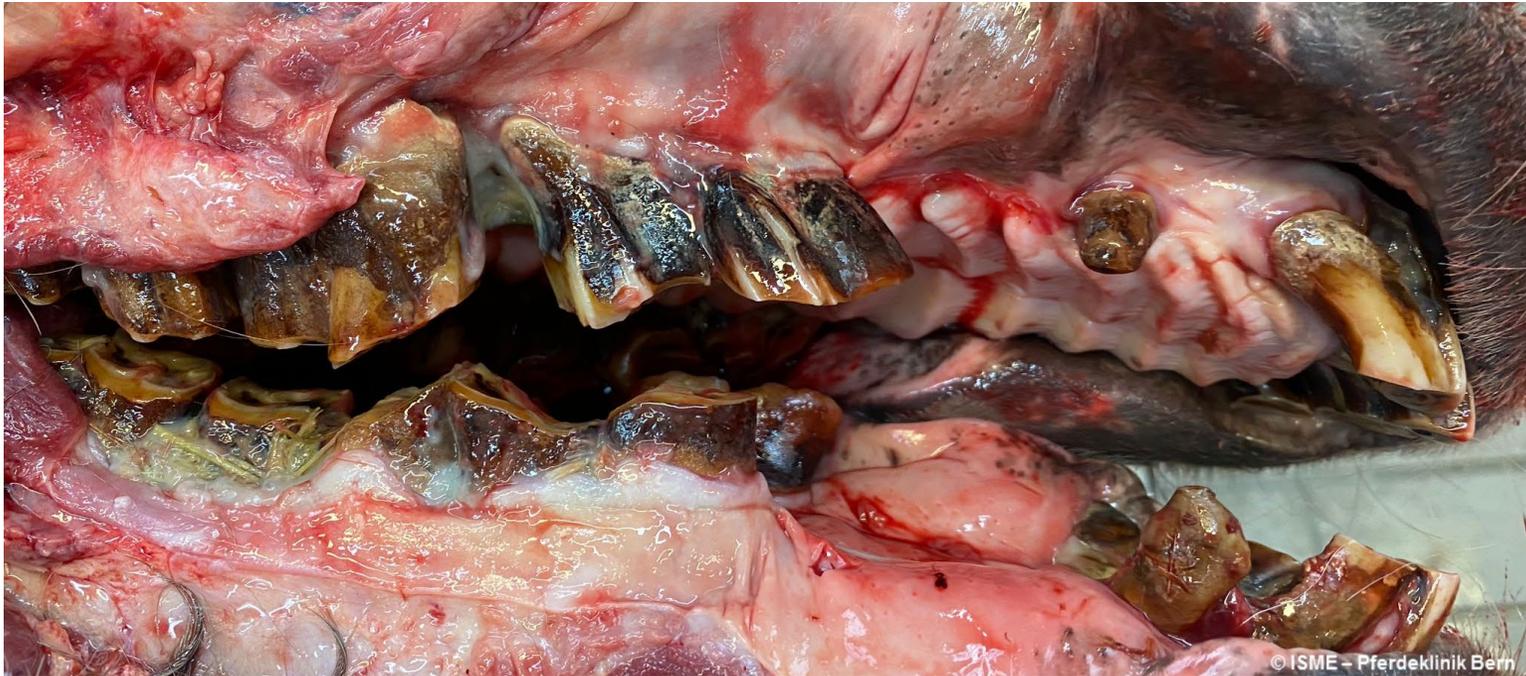


Les "signaux d'alarme" lors de la prise alimentaire



- < 40% (< 9.5h) de la journée consacrée à la prise de nourriture
- Fait des boulettes en mangeant, "pseudo-alimentation" ("sham eating") jusqu'au refus complet de nourriture
- perte de poids (palpation!)
CAVE hyperlipémie...

Maladies sous-jacentes possibles en cas de réduction ou de suspension de la prise alimentaire



- Problème dentaire
 - colique (constipation, surcharge gastrique..)
 - douleur (fourbure, abcès du sabot,..)
 - Problème cardiaque
 - ...
- Longue liste!

Signes d'un éventuel problème dentaire

Signes d'un éventuel problème dentaire

Bruits de mastication anormaux, mouvements de mastication anormaux

Fait des boulettes en mangeant

Alimentation lente jusqu'à l'arrêt complet de la prise alimentaire

Salivation, odeur désagréable de la bouche, langue pendante

Gonflement / asymétrie au niveau du visage

Ecoulement nasal/oculaire unilatéral

Secouer la tête

Fibres longues dans les selles

Perte de poids

Coliques récurrentes (surtout en raison d'une constipation ou d'une surcharge gastrique)



© ISME – Pferdeklinik Bern

Hyperlipémie



© ISME – Pferdeklinik Bern



© ISME – Pferdeklinik Bern

© Pferdeklinik Veterinäre Fakultät Bern



© ISME – Pferdeklinik Bern



© ISME – Pferdeklinik Bern

- Mobilisation dangereuse des graisses
- **Situation d'urgence**
- **Taux de mortalité jusqu'à 80%!**
- Très grande efficacité de stockage et de mobilisation de l'énergie → Prédisposition à l'hyperlipémie (et aussi au syndrome métabolique asin..)
- Facteurs de risque : Âge, obésité, âne miniature, état catabolique, fin de gestation/lactation, maladie sous-jacente (surtout les dents)

Reconnaître une colique

- Symptômes plus légers que chez le cheval malgré des pathologies sérieuses
- Symptômes fréquents : Abattement, augmentation de la position couchée, inappétence/"pseudo-alimentation", auto-isolement

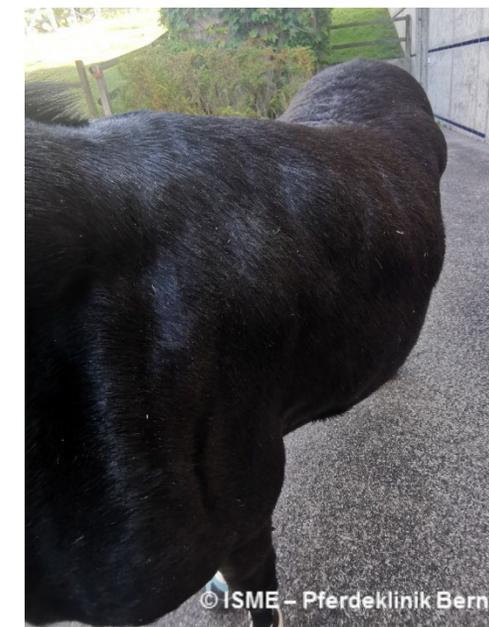


Coliques - particularités

- Souvent présenté plus tard dans l'évolution que le cheval, co-morbidités souvent présentes
- Risque accru de coliques en cas de problèmes dentaires et de parasitoses
- Hyperlipémie fréquente et facteur pronostique négatif
- Mortalité élevée (> 50%)
- Incidence de tous les types de coliques et en particulier des constipations similaire à celle du cheval
- 55% de toutes les coliques dues à la constipation
- Facteurs de risque de constipation : âge, alimentation à base de concentrés, changement de personnes s'occupant des ânes, perte de poids, problèmes dentaires et musculo-squelettiques, pas de facteur de risque : paille !

Reconnaître l'obésité

- Obésité sévère (souvent dans le cadre d'un syndrome métabolique asin +/- fourbure)



Cycle naturel de résistance à l'insuline

- Résistance à l'insuline = avantage évolutif pour survivre dans les régions arides
- → favorise la dégradation du glucose et des réserves de graisse
- → réservé pour les tissus indépendants de l'insuline et essentiels à la survie : SNC, vaisseaux, reins,...



HIVER
Manque de nourriture

Sensibilité à l'insuline normale

Perte de poids

ÉTÉ
Alimentation abondante

Pris de poids

Résistance à l'insuline

Syndrome métabolique





Syndrome métabolique asin



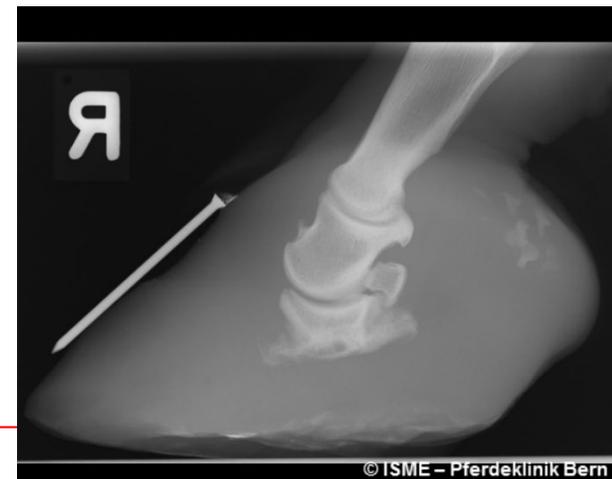
- Obésité + résistance à l'insuline + fourbure
- Conséquence d'une suralimentation chronique avec une utilisation très efficace de la nourriture (pour la survie dans les régions arides)
- Diagnostic : clinique + taux basaux d'insuline/glucose + tests dynamiques
- PREMIÈRE priorité : régime adapté, éventuellement programme d'exercice si le stade de la fourbure le permet

Reconnaître une fourbure

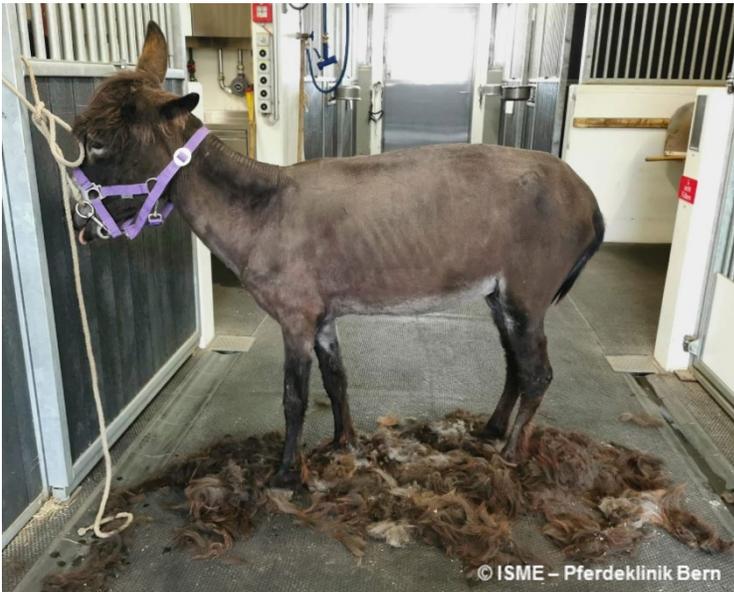
- Augmentation de la position couchée, refus de marcher en avant, pas courts
- Atrophie musculaire (surtout au niveau des épaules)

Sabot chroniquement fourbu

- qualité de la corne réduite
- formation d'anneaux convergents
- déformation de la capsule de la corne ("Knoll-/Rehehuf")



Reconnaître le PPID/Cushing

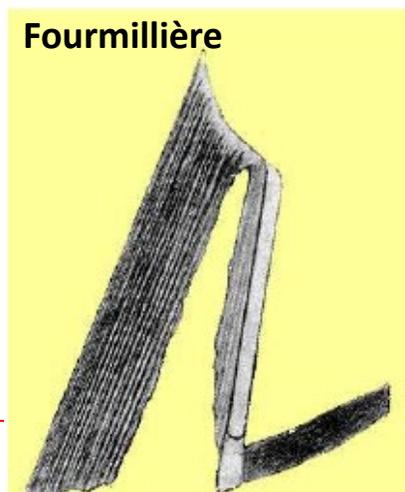
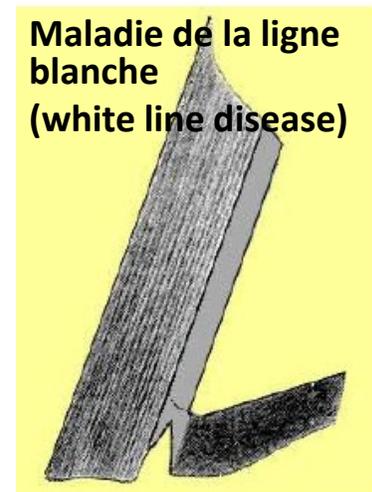


- Problèmes lors du changement de pelage, hirsutisme, perte de poids, fourbure, symptomatologie variable
- CAVE : les symptômes peuvent être moins prononcés que chez le cheval
- Prévalence inconnue, plutôt plus faible que chez le cheval
- Diagnostic : valeur basale ACTH, test de stimulation TRH
- Traitement : traitement médicamenteux avec Pergolid, bons soins, prophylaxie sanitaire, alimentation adaptée

Reconnaître d'autres problèmes de sabots



- Les sabots des ânes contiennent plus d'humidité, sont plus élastiques que ceux des chevaux, **CAVE** : éventuellement problème par temps humide
- Pince à sabot : souvent peu de réactions (surtout les grandes races comme le Poitou)
- Abscès du sabot fréquents, plus rarement kératomes, les deux éventuellement avec ostéite du sabot
- Souvent: maladie de la ligne blanche et fourmillière



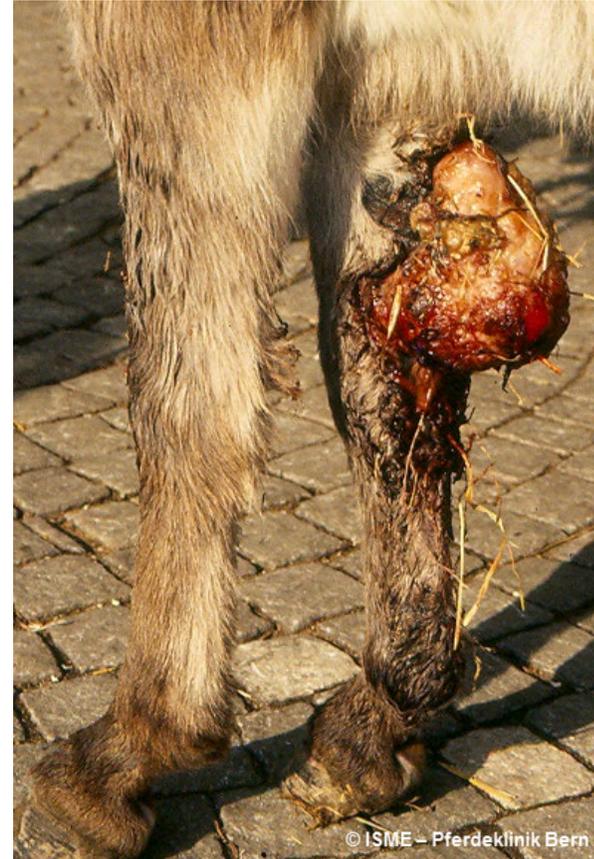
Reconnaître les problèmes de peau

- CAVE : les modifications de la peau peuvent rester cachées sous un pelage dense...
- Infestation d'ectoparasites (surtout les poux) en cas de démangeaisons, éventuellement en association avec des zones dégarnies.
- CAVE Infections cutanées secondaires, parfois prononcées.
- Etendue des lésions souvent visible uniquement après la tonte.



Problème de peau particulier : sarcoïdes

- Souvent déjà chez le jeune âne
- Formes fibroblastiques souvent invasives
- Particulièrement au niveau de la face, de la région inguinale et du prépuce.
- Conseil : faire appel à un vétérinaire dès les plus petites modifications, ne pas faire de "tentatives de traitement" de son côté



Take home message – à quoi faut-il faire particulièrement attention?

- Les comportements sociaux, physiques et alimentaires donnent des indications importantes sur l'état de santé.
- Le surpoids peut rapidement devenir problématique.
- Un âne qui ne mange pas est une urgence.
- Un pelage dense peut cacher des problèmes (problèmes de peau, amaigrissement..).
- Il vaut la peine de jeter un coup d'œil de plus près sur et sous les sabots et dans la bouche !

Je vous remercie de votre attention! Des questions?

