

## PRINCIPALES MALADIES VIRALES (suite)

	Rhinopneumonie	Grippe	Artérite virale
Autres signes	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Forme abortive (surtout EHV1) : avortement fin de gestation sans autre symptôme (avortements en série au sein d'un élevage)</li> <li>- Forme nerveuse (EHV1) : troubles statiques, parésies ascendantes, atonie vésicale, paralysie du pénis, de la queue</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fièvre intense (40-41 °C)</li> <li>- Douleurs musculaires</li> <li>- Fatigue, anorexie temporaire</li> <li>- Conjonctivite, épiphora, œdèmes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hyperthermie, anorexie, abattement</li> <li>- Conjonctivite, larmolement, photophobie, uvéite</li> <li>- Œdème des membres, du scrotum et des régions déclives</li> <li>- Avortements</li> <li>- Grande variabilité quant à la nature des signes et leur gravité</li> </ul>
Diagnostic	<p><b>Virologie</b> (écouvillons naso-pharyngés, prélèvements nécropsiques)</p> <p><b>Sérologie</b> (cinétique à 15 j d'intervalle) : nombreux séropositifs parmi les chevaux sains</p>	<p><b>Suspicion clinique</b> : fièvre, toux, contagiosité</p> <p><b>Virologie</b> (sur écouvillons naso-pharyngés) : le plus tôt possible</p> <p><b>Sérologie</b> (cinétique à 15 j d'intervalle)</p>	<p><b>Suspicion clinique</b> : fièvre, toux, avortements, caractère contagieux</p> <p><b>Sérologie</b> (cinétique avec 15 j d'intervalle)</p> <p><b>Virologie</b> (prélèvements = avorton, sperme, écouvillons naso-pharyngés)</p>
Épidémiologie Prévention	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Extrêmement répandue dans le monde entier</li> <li>- Contamination aérienne</li> <li>- Transmission directe ou indirecte → Isolement des malades, quarantaine</li> <li>- Vaccins inactivés : 2 injections à 1 mois d'intervalle, 1 rappel à 6 mois puis 1 rappel 1-2 fois par an</li> <li>- Rappel avant poulinage</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Présente dans le monde entier</li> <li>- Maladie hivernale</li> <li>- Transmission directe aérienne → Isolement des malades</li> <li>- Vaccins inactivés : 2 injections à 1 mois d'intervalle, 1 rappel à 6 mois puis 1 rappel 1-2 fois par an</li> <li>- Lors d'épidémie, faire un rappel à tous les chevaux</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rare en France</li> <li>- Existence d'étalons porteurs sains : examens sérologiques systématiques des étalons reproducteurs</li> <li>- Transmission par voie respiratoire ou vénérienne</li> <li>- Très contagieuse → Isolement des malades</li> <li>- Vaccination interdite en France</li> </ul>

## POUSSE

## SYNONYMES

■ **Termes anglo-saxons** : Recurrent Airway Obstruction, heaves.

■ **Termes couramment utilisés, mais inadaptés** : Broncho-pneumonie Obstructive Chronique (BPOC), emphysème, bronchite chronique.

## ÉTIOLOGIE, ÉPIDÉMIOLOGIE

- Encore discutée.
- Sans doute hypersensibilité envers la poussière, les champignons (*Aspergillus fumigatus*, *Micropolyspora faeni*), des allergènes de pâture → HS 1 ou 3.
- Prédilection : génétique, mauvaise hygiène.
- Chevaux de 8 ans et plus, généralement vivant au box.
- Caractère saisonnier (généralement l'hiver), parfois après un changement alimentaire.

## CLINIQUE

- **Intolérance à l'effort.**
- **Toux chronique.**
- Jetage mucopurulent (inconstant).
- **Dyspnée expiratoire** marquée.
- « **Ligne de pousse** » (sur le flanc) : hypertrophie du muscle oblique externe.
- FR normale à augmentée.
- Signes surtout présents à l'exercice, parfois asymptomatique au repos.
- Évolution par crises entrecoupées de périodes de rémission.
- Cachexie en cas d'atteinte sévère.

## DIAGNOSTIC

## Suspicion clinique

Cheval de plus de 8 ans, toux chronique, dyspnée expiratoire, caractère saisonnier, absence de fièvre.