



QUESTIONNAIRE CLINIQUE SUSPICION DE MYOPATHIE ATYPIQUE



A remplir par le vétérinaire traitant et à annexer au questionnaire épidémiologique (1 formulaire/ cheval malade)

PROPRIÉTAIRE :

Nom :
 Adresse :
 Tel /Fax :
 @-mail :

VÉTÉRINAIRE AYANT EXAMINÉ LE CHEVAL :

Nom :
 Adresse :
 Tel /Fax :
 @-mail :

NOM DU CHEVAL : Race : Sexe : Age : Poids :

Date d'apparition des signes cliniques : / /200 à h

En cas de mortalité :

- date et heure de la mort : / /200 à h

- cause de la mort : « Naturelle » Euthanasie

QUESTIONS GÉNÉRALES :

- Le cheval atteint a-t-il réalisé un effort dans les 48 heures précédant l'apparition des signes cliniques ?
 Non Oui ; détaillez :
- Le cheval atteint a-t-il présenté un comportement anormal dans les 48 heures précédant l'apparition des signes cliniques ? Non Oui ; détaillez :

EXAMEN CLINIQUE DE BASE :

Examen clinique réalisé le : / /200 à h

Position du cheval Debout Couché en sternal Couché en décubitus latéral abandonné

Etat embonpoint : Température rectale : °C

Hydratation : Tonus de la queue : Normal Faible

T° des extrémités : Normale Froide Chaude

Pouls digité : Normal Augmenté Diminué

Muqueuses :

Normales Congestionnées Cyanosées Jaunes – oranges

Autre : TRC : secondes

Système cardio-respiratoire :

FR : resp./min Type de respiration : Normale Dyspnée mixte

Dyspnée inspiratoire Dyspnée expiratoire

FC : bat./min Bruits : Normaux Souffle Autres :

Rythme : Régulier Irrégulier

Examen de l'œil :

Myose Mydriase Réflexe normal Vue anormale ? Si oui, description :

RESPE

D^r C. MARCILLAUD PITEL ☎ : 02 31 57 29 14 ✉ : contact@respe.net

Pour plus d'informations, veuillez consulter le site Internet : <http://www.myopathieatypique.be>

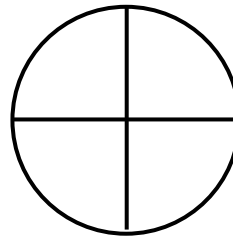
Examen du système digestif :

Défécation ? Oui Non

Auscultation abdominale

Légende : - = bruits absents
 ± = bruits diminués
 + = bruits normaux
 ++ = bruits augmentés

Flanc gauche



Flanc droit

SIGNES CLINIQUES SPÉCIFIQUES :

- Faiblesse Oui Non
- Raideur Oui Non
- Tremblements Oui Non
 Si oui : - localisation ? Généralisés Localisés :
- Transpiration Oui Non
 Si oui : - importance ? Un peu Profuse
- Refus de bouger Oui Non
- Le cheval se maintient debout la plupart du temps Oui Non
- Si le cheval est couché, est-il capable de se lever ?
 Oui, sans difficulté Oui, avec difficulté Non
 S'il est capable de se lever, éprouve-t-il des difficultés à rester debout ?
 Oui Non
 S'il est incapable de se lever ou lorsqu'il est couché, reste-t-il :
 En décubitus sternal En décubitus latéral
- Pédalage Oui Non
- Psychisme déprimé (abattement) Oui Non
- Urines brunes Oui Non
- Anorexie Oui Non
 Si le cheval essaye de manger, son comportement vous paraît-il anormal (exemple : mâche de façon stéréotypée) ? Oui Non
 Dans l'affirmative, décrivez :
- Le cheval semble-t-il « affamé » ? Oui Non
- Dysphagie Oui Non
 Dans l'affirmative, est-elle due à : une obstruction oesophagienne ? Oui Non Autre :
- Odeur putride au niveau de la bouche Oui Non
- Tendance à l'hémorragie Oui Non
 (Exemple : aux sites d'injection, lors du fouiller, lors d'un sondage éventuel, etc.)
- Ictère Oui Non
- Œdème Oui Non

Si oui, localisation :

- Signes de coliques Oui Non
- Comment évaluez-vous la souffrance (par exemple en comparant avec la souffrance due à des coliques) ?
 Absente Légère Moyenne Sévère

Si le cheval est décédé, quels ont été les signes d'agonie observés (Exemples : pédalage, mousse blanche ou rosée aux naseaux, respiration bruyante, etc.)

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES :

Fouiller rectal

- Distension de la vessie Oui Non
- Autre anomalie Oui Non

Si oui, décrivez :

Sondage Gastrique

- Avez-vous sondé le cheval Oui Non

Si oui, avez-vous obtenu du reflux ? Oui : quantité : L Non
nature :

Electrocardiogramme

Si vous avez réalisé un électrocardiogramme, pouvez-vous décrire les éventuelles anomalies observées ?

LISTE DES TRAITEMENTS EFFECTUÉS :

Date et heure du traitement :

Traitements et dosage :

Réponse au traitement

| | |
|-------|-------|
| | |
| | |
| | |

RÉSULTATS DES ANALYSES DE SANG EFFECTUÉES :

Prises de sang préconisées :

1° Paramètre ayant une valeur diagnostique :

| Paramètre | Valeurs de référence | Chevaux souffrant de Myopathie atypique | Cas clinique |
|-----------|----------------------|---|--------------|
| | | Moyenne (Min - Max*) | |
| CPK | 50 – 200 UI/L | 740.000 (17.000 – 7.000.000) | UI/L |

NB : c'est le paramètre à doser pour déterminer si un cheval présente une myopathie aiguë et pour vérifier si les compagnons de pâture sont atteints.

Cinétique éventuelle des CK :

2° Paramètres fréquemment modifiés :

| Paramètre | Valeurs de référence | Chevaux souffrant de Myopathie atypique | | | Cas clinique |
|-------------------------|----------------------|---|--------|------------|--------------|
| | | Moyenne | (Min | – Max*) | |
| LDH _{Tot} | 100 – 400 UI/L | 96.000 | (1 900 | – 900.000) | |
| SDH | <10 UI/L | 80 | (0.0 | – 800) | |
| Ca _{Tot} | 2.5 – 3.4 mmol/L | 2.41 | (1.30 | – 3.15) | |
| Ca ²⁺ | 1.50 mmol/L | 1.24 | (0.95 | – 1.55) | |
| Protéine _{Tot} | 57-69 g/L | 68.2 | (50 | – 90) | |
| Glycémie | 3.3 – 5.5 mmol/L | 8.8 | (5.2 | – 17.2) | |
| Triacylglycérols | < 0.97 mmol/L | 5.7 | (0.3 | – 19.8) | |
| PaO ₂ | > 85 mmHg | | | | |

(*) Données issues des cas confirmés belges

Autres paramètres mesurés : Urée, créatinine, Sélénium, Zinc, Cuivre, Potassium, GSH pxp, GSH pxe, Fer, PTH apparaissent aussi sur nos questionnaires mais ne sont peut-être pas ou plus nécessaires

RÉSULTATS DES ANALYSES DE SANG EFFECTUÉES CHEZ LES COMPAGNONS DE PÂTURE SAINS :

AUTOPSIE : OUI NON

L'autopsie est essentielle car elle contribue (1) à exclure une autre cause de mortalité (exemple : suite à des coliques d'origine digestive) et (2) au diagnostic de la myopathie établi sur base de l'analyse histologique des muscles généralement atteints lors de myopathie atypique (exemples : les muscles de l'épaule et les muscles intercostaux).

Résultats :

COMMENTAIRES :

Avez-vous observés d'autres signes cliniques que ceux mentionnés dans le questionnaire ?

Résultats de tout autre examen complémentaire et/ ou test que vous auriez réalisé ?

- Merci pour votre contribution à une meilleure définition des caractéristiques cliniques de la myopathie atypique -