



## 1 Généralités

- 1.1.1 2011 Echancier administratif
- 1.1.3-5 2009 Contributions fédérales pour équidés
- 2009 Journal des sorties
- 1.2.1-5 2009 Protection des animaux en agriculture
- 1.2.9-14 2006 Détention durable en plein air : protection contre les conditions climatiques extrêmes
- 1.3.1-2 2006 L'élevage chevalin en Suisse
- 1.3.3-4 2008 Organisations d'élevage chevalin reconnues en Suisse
- 1.4.1-4 2011 Enregistrement des équidés

## 2 Types de production / activités

- 2.1.1-2 2006 Types d'activités : introduction
- 2.2.1-2 2006 Production de viande
- 2.2.3 2006 La viande de cheval
- 2.5.1-3 2009 Garde de chevaux en pension
- 2.5.5-8 2009 Contrat pour la prise en pension de chevaux

## 3 Génétique et sélection

- 3.1.1-6 2006 Principales races de chevaux
- 3.2.1 2006 Définitions
- 3.3.1-2 2006 Bases de la génétique
- 3.4.1-2 2006 Transmission des robes
- 3.5.1-2 2006 Lois de l'hérédité
- 3.6.1 2006 Méthodes d'élevage
- 3.7.1-3 2006 Le but d'élevage
- 3.8.1-2 2006 Sélection
- 3.9.1-3 2008 Estimation de la valeur d'élevage
- 3.10.1-2 2006 Accouplement
- 3.11.1-11 2006 Programme d'élevage (exemple du Franches-Montagnes et du demi-sang)
- 3.12.1-2 2006 Achat de chevaux

## 4 Conduite du troupeau

- 4.1.1-2 2006 Le poulinage
- 4.2.1-2 2006 Naissance et premiers soins au poulain
- 4.3.1-2 2006 Maladies des poulains
- 4.4.1 2006 Le sevrage du poulain
- 4.5.1-2 2006 Elevage et gestion du poulain
- 4.7.1-3 2006 L'étalon reproducteur
- 4.8.1-5 2006 La jument poulinière
- 4.9.1-2 2006 Techniques de reproduction
- 4.10.1-2 2006 Canaux d'écoulement des chevaux





## 5 Alimentation

- 5.1.1-3 2006 Unités, lexique et généralités
- 5.1.5 2006 Minéraux
- 5.2.1-2 2006 La digestion chez le cheval
- 5.3.1-2 2006 Besoins alimentaires
- 5.4.1 2006 Aliments: généralités
- 5.5.1-6 2006 Aliments
- 5.6.1-2 2006 Calcul de rations, exemples de rations
- 5.6.3-4 2006 Modèle de fiche de calcul de ration
- 5.7.1 2006 Règles d'Or de l'alimentation
- 5.8.1-2 2006 Contrôle de l'alimentation, appréciation de l'état corporel
- 5.9.1-5 2006 Alimentation de la poulinière
- 5.10.1-4 2006 Alimentation du poulain
- 5.11.1-2 2006 Alimentation de l'étalon
- 5.12.1-2 2006 Alimentation de l'athlète
- 5.13.1-2 2006 Alimentation du cheval âgé
- 5.14.1-5 2006 Problèmes liés à l'alimentation
- 5.15.1-2 2006 Approvisionnement en eau
- 5.16.1-4 2006 Estimation de la valeur nutritive des fourrages
- 5.16.5-8 2006 Tables de la valeur nutritive des fourrages

## 6 Hygiène et santé

- 6.1.1 2006 Ordonnance sur les médicaments vétérinaires
- 6.1.3-4 2006 Check-list OmédVet pour les détenteurs de chevaux  
Convention sur les médicaments vétérinaires  
Journal des traitements  
Inventaire des médicaments vétérinaires
- 6.2.1-2 2006 Signes de bonne santé et pharmacie d'écurie
- 6.3.1-2 2006 Soins courants
- 6.3.3-6 2007 Soins aux pieds et aux sabots
- 6.4.13-14 2006 Maladies infectieuses et infections

### 6.30 Prévention

- 6.31.1 2011 Vacciner
- 6.32.1-4 2011 Vermifuger

### 6.40 Accidents

- 6.41.1-2 2011 Que faire en cas d'urgence ?
- 6.42.1-2 2011 Plaies
- 6.43.1-2 2011 Fractures

### 6.50 Guide des symptômes

- 6.51.1-2 2010 Explication du principe et questions à se poser
- 6.52.1 2010 Signes de bonne santé du cheval adulte
- 6.53.1-3 2010 Coliques
- 6.54.1-3 2010 Boiterie, ataxie, faiblesse ou spasmes musculaires
- 6.55.1-3 2011 Toux
- 6.56.1-2 2011 Démangeaisons



**6.60 Pathologies**

6.60.1-2 2010 Liste des pathologies

**6.61 Appareil digestif**

6.61.1-2 2010 Problèmes dentaires  
 6.61.3-4 2010 Obstruction et blessure de l'œsophage  
 6.61.5 2010 Ulcère et gastrite  
 6.61.6 2010 Surcharge de l'estomac  
 6.61.7-8 2010 Gastérophilose  
 6.61.9 2010 Constipation de l'intestin  
 6.61.10 2010 Iléus aigu  
 6.61.11-13 2010 Verminoses intestinales  
 6.61.15 2010 Maladie de l'herbe

**6.62 Appareil locomoteur**

6.62.1-2 2010 Coup de sang  
 6.62.3-4 2010 Myoglobulinurie atypique des chevaux à l'herbe  
 6.62.5-6 2010 Fourbure  
 6.62.7-8 2010 Abscès au sabot  
 6.62.9 2010 Pourriture de la fourchette  
 6.62.10 2010 Corps étranger dans le pied  
 6.62.11-12 2010 Boiterie naviculaire  
 6.62.13-14 2010 Arthrose  
 6.62.15-16 2010 Lésion des tendons et des ligaments  
 6.62.17 2010 Suros

**6.63 Appareil respiratoire**

6.63.1 2011 Rhinite  
 6.63.2 2011 Sinusite  
 6.63.3 2011 Pharyngite, laryngite  
 6.63.4 2011 Cornage  
 6.63.5-6 2011 Bronchite aiguë  
 6.63.7-8 2011 Bronchite chronique  
 6.63.9-10 2011 Asthme  
 6.63.11-12 2011 « Poussif »  
 6.63.13-14 2011 Rhinopneumonie  
 6.63.15 2011 Dictyocaulose pulmonaire  
 6.63.16 2011 Hémorragie pulmonaire provoquée par l'exercice  
 6.63.17 2011 Mycose de la poche gutturale

**6.64 Peau**

6.64.1 2011 Pressions  
 6.64.3-4 2011 Crevasses  
 6.64.5-6 2011 Eczéma d'été  
 6.64.7 2011 Gale  
 6.64.8 2011 Teigne  
 6.64.9-10 2011 Urticaire  
 6.64.11 2011 Mélanome  
 6.64.12-13 2011 Sarcoïde





## **7 Comportement et bien-être**

- 7.1.1-2 2006 Comportement et stéréotypies
- 7.2.1 2006 Le bien-être animal
- 7.3.1-2 2007 Transport de chevaux
- 7.4.1 2007 Les chevaux dans le trafic routier

## **8 Bâtiments et installations**

- 8.1.1-4 2006 Garde agricole de chevaux et aménagement du territoire
- 8.1.5-6 2008 Garde agricole de chevaux
- 8.2.1 2006 Planification et aspects légaux
- 8.3.1 2009 Réglementation pour une détention conforme
- 8.4.1-4 2006 Climat d'écurie
- 8.5.1-2 2006 Litière
- 8.6.1-2 2006 Systèmes de garde : introduction
- 8.7.1 2006 Garde en box
- 8.8.1-2 2006 Garde en stabulation
- 8.9.1-2 2006 Systèmes de garde : compléments
- 8.10.1-2 2006 Autres infrastructures (stockage aliments et litière)
- 8.10.3-4 2006 Autres infrastructures (évacuation du fumier)

## **9 Données économiques et économie du travail**

- 9.1.1 2006 Besoins en temps de travail
- 9.2.1-2 2008 Marges brutes des principales activités

## **10 Droit**

- 10.1.1-2 2006 Responsabilité
- 10.2.1-2 2006 Responsabilité du donneur de pension

## **11 Marketing, communication et commercialisation**

- 11.1.1-8 2006 Marketing, étape 1-5
- 11.2.1-4 2006 Communication et comportement - règlement d'écurie





## 12 Gestion des herbages pour chevaux

- 12.0.0 2006 Gestion des herbages pour chevaux
- 12.1.1-3 2006 Principales plantes fourragères : graminées
- 12.1.5-6 2006 Principales plantes fourragères : légumineuses
- 12.1.7-8 2006 Principales plantes fourragères : autres plantes
- 12.2.1-4 2008 Plantes toxiques
- 12.3.1-2 2006 Gestion des refus
- 2010 Lutte contre les mauvaises herbes sur prairies : herbicides recommandés fiche ADCF 6.2.1
- 2003 Le pâturin commun fiche ADCF 11.3.1
- 2003 Lutte contre les buissons sur les pâturages fiche ADCF 11.4.1
- 12.4.1-2 2006 Mélanges standards
- 12.5.1-3 2006 La pâture des chevaux
- 12.6.1-3 2006 Clôtures

## 13 Divers

- 13.1.1-2 2006 Bibliographie
- 13.2.1-4 2006 Adresses importantes  
Brochures diverses

## 14-15 Réserve







Selon les obligations et les conditions de l'Ordonnance sur les paiements directs.

15 février	date limite de durée pour la jachère tournante d'une année; date exigée pour le maintien de la jachère florale.
15 mars	date limite de fauche de la jachère florale et de la jachère tournante bisannuelle.
15 avril	délai pour la demande de contributions pour la reconversion de la vigne (un an avant la re-constitution).
<b>15 avril - 15 mai</b>	<b>délai pour adresser une demande de paiements directs à l'autorité cantonale compétente (OPD, OCCCh).</b>
30 avril	date limite pour le semis des jachères tournantes annuelles et bisannuelles.
2 mai	jour de référence pour les paiements directs.
dès le 15 juin	fauche SCE en région de plaine.
dès le 1 <sup>er</sup> juillet	fauche SCE en ZM I, II.
dès le 15 juillet	fauche SCE en ZM III, IV.
31 juillet	dépôt de dossier pour la demande de contributions d'estivage (OCEst).
<b>31 août</b>	<b>délai d'inscription aux PER et aux programmes pour la production extensive, la culture biologique, la SRPA et la SST pour l'année suivante.</b>
31 août	jour de référence pour la gestion des intercultures.
dès le 1 <sup>er</sup> septembre	fauche possible des surfaces à litière; pâturage possible des prairies extensives et peu intensives.
15 septembre	date limite de durée de la jachère tournante bisannuelle; date limite de semis de la culture intermédiaire.
30 septembre	date limite pour semis de la culture intercalaire après céréales avec lutte contre les mauvaises herbes.
dès le 1 <sup>er</sup> octobre	fauche possible de la jachère florale et jachère tournante bisannuelle.
dès le 15 novembre	suppression possible de la culture intercalaire.
30 novembre	date limite pour la pâturage sur les prairies extensives et peu intensives.







## Identification et enregistrement des équidés

A partir de 2011,  
tous les équidés (chevaux, poneys, ânes, mulets, bardots, etc.) doivent être identifiés et enregistrés.

### Généralités

#### Termes liés

- Le terme de « notification des équidés » est souvent utilisé en synonyme pour l'identification et l'enregistrement des équidés.
- UELN (Universal Equine Life Number): numéro universel d'identification des équidés (code à 15 chiffres/lettres, les six premiers chiffres sont spécifiques à la base de données du pays, les neuf chiffres et lettres suivants indiquent le numéro spécifique de l'équidé (unique pour chaque cheval).

#### Bases légales

Les ordonnances suivantes sont concernées :

- Banque de données sur le trafic des animaux (RS 916.404).
- Epizooties (RS 916.401).
- Emoluments liés au trafic des animaux (RS 916.404.2).
- Médicaments vétérinaires (RS 812.212.27).
- Abattage d'animaux et contrôle des viandes (RS 817.190).

#### Objectifs

- Grâce à une banque de données centralisée, le contrôle du trafic des animaux permet de répondre rapidement aux questions suivantes :
  - où se trouve et où a été tel équidé ?
  - à qui appartient tel équidé ?Ces informations sont nécessaires pour une gestion efficace lors de risques sanitaires (maladies émergentes, épizooties) et pour une gestion professionnalisée de la filière équine.
- Attribution d'une identité unique à l'animal tout au long de sa vie.
- Adaptation aux standards internationaux (dans l'Union européenne, l'identification et l'enregistrement des chevaux sont obligatoires depuis juillet 2009) → exportation facilitée.

#### Le contrôle du trafic des animaux repose sur les piliers suivants :

- Banque de données centralisée → agate (le portail pour les domaines « A » : Agriculture, Animaux, Alimentation. [www.agate.ch](http://www.agate.ch)).
  - registre national des détenteur-trice-s de chevaux géré par la Confédération.
  - banque de données centralisée sur le trafic des animaux, BDTA.
- Passeport équin.
- Marquage des équidés selon un système uniforme.

#### Comment procéder ?

##### Personne gérant une écurie = Personne détenant des chevaux à elle ou en pension :

- Pour les personnes nonenregistrées : s'annoncer immédiatement au service cantonal compétent.
- Pour les personnes enregistrées : formulaire de recensement annuel, reçu au printemps.
- Vous conservez les passeports de tous les équidés de l'écurie **dans les dossiers de l'écurie**. Ils doivent être rapidement accessibles en cas de besoin pour chaque équidé présent.
- Si l'animal change d'écurie : l'ancien-ne détenteur-trice atteste que l'animal est sain et non soumis à un traitement médicamenteux (lien [www.agate.ch](http://www.agate.ch) → Informations → Notifier les animaux → Chevaux → Bases légales).
  - Dans la confirmation d'enregistrement (jusqu'à l'établissement d'un passeport équin).
  - Dans l'encart « Attestation relative à l'utilisation de médicaments et à la santé de l'animal lors de changement de détenteur » du passeport équin.





### Propriétaire d'un équidé

- Annoncer votre animal à la BDTA et commander le passeport équin. La BDTA envoie une confirmation d'enregistrement au propriétaire et au détenteur de l'animal (par mail sous forme de pdf).
- Le passeport reste auprès de l'équidé → le transmettre au gérant de l'écurie.  
Cheval + passeport = gain de temps pour les services vétérinaires !

### Pour les équidés nés avant le 01.01.2011

**Important: le cheval doit être enregistré et un passeport établi avant le 31.12.2012 !**

- 1<sup>ère</sup> étape: s'annoncer en tant que propriétaire à la BDTA → [www.agate.ch](http://www.agate.ch).
- 2<sup>e</sup> étape: enregistrer vos équidés sur [www.agate.ch](http://www.agate.ch) (exclusivement par Internet).
- 3<sup>e</sup> étape: commander un passeport équin (si votre équidé n'en a pas déjà un).
  - commander le passeport auprès de la BDTA ([www.agate.ch](http://www.agate.ch)) ou d'un service reconnu (voir fiche 1.4.4).
  - le signalement fait partie du passeport. Seule une personne formée (par exemple un-e vétérinaire, une personne désignée par une fédération d'élevage) peut établir un signalement.
- 4<sup>e</sup> étape: déposer le passeport à l'écurie.

### Pour les équidés nés après le 01.01.2011

- 1<sup>ère</sup> étape: s'annoncer en tant que propriétaire à la BDTA → [www.agate.ch](http://www.agate.ch).
- 2<sup>e</sup> étape: la naissance du poulain doit être annoncée **dans les 30 jours** sur [www.agate.ch](http://www.agate.ch).  
Attention: pour notifier le poulain, la mère doit déjà être enregistrée.  
Le numéro UELN du poulain vous sera communiqué avec la confirmation d'enregistrement de la BDTA.
- 3<sup>e</sup> étape: contacter un vétérinaire ou un assistant en médecine vétérinaire pour marquer le poulain avec une puce électronique et relever son signalement. **Délai: la puce doit être posée et le signalement transmis avant le 30 novembre de l'année de naissance.**
  - la personne qui a marqué votre poulain doit annoncer à la BDTA le numéro de la puce électronique et le signalement.
- 4<sup>e</sup> étape: commander un passeport équin. **Délai: le 31 décembre de l'année de naissance.**
  - commander le passeport auprès de la BDTA ([www.agate.ch](http://www.agate.ch)) ou d'une organisation reconnue.
- 5<sup>e</sup> étape: déposer le passeport à l'écurie.

Exception: pour les poulains abattus avant le 31 décembre de l'année de naissance, seules les étapes 1 et 2 sont effectuées (pas de pose de puce électronique, pas de prise de signalement, pas de passeport équin).

### Informations demandées lors de l'enregistrement

- N° UELN de l'équidé (si l'équidé n'en a pas, un UELN lui sera attribué automatiquement par la BDTA lors de la confirmation d'enregistrement). Pour les poulains, n° UELN de la mère et, en cas de transfert d'embryon, n° UELN de la mère génétique.
- N° de la puce électronique, si présente.
- N° herdbook.
- N° BDTA de l'écurie ou de l'élevage.
- Nom et date de naissance de l'équidé.
- Race, couleur et sexe de l'équidé.

### Changements à annoncer à la BDTA

#### Dans les 3 jours:

- Changement d'utilisation: annoncé comme animal de compagnie. Ce changement est irréversible.
- Décès (abattage): seul un cheval utilisé comme animal de rente peut être abattu (voir fiche 6.1.1 Ordonnance sur les médicaments vétérinaires). L'entreprise d'abattage se charge des notifications.







#### Dans les 30 jours:

- Exportation (≥ 30 jours) ou importation (si l'animal reste au moins 30 jours) de l'animal.
- Changement d'écurie (≥ 30 jours).
- Changement de propriétaire (notification par l'ancien **et** le nouveau propriétaire).
- Castration.
- Décès (euthanasie ou mort naturelle): annoncer à la BDTA et renvoyer le passeport équin à l'organisation qui l'a émis où il sera annulé.





## Tableau récapitulatif sur l'enregistrement des chevaux

		Equidés nés avant le 01.01.2011	Poulains nés après le 01.01.2011	
				Poulains abattus ou décédés avant le 31 décembre de l'année de naissance
<b>Enregistrement BDTA</b>		Avant le 31.12.2012	Dans les 30 jours qui suivent la naissance	Dans les 30 jours qui suivent la naissance
<b>Puce électronique</b>		Facultatif	Avant le 30 novembre de l'année de naissance	Pas nécessaire
<b>Signalement</b>	 ou une personne spécifiquement formée	Avant le 31.12.2012	Avant le 30 novembre de l'année de naissance	
<b>Passeport équin</b>	 ou une organisation agréée	Avant le 31.12.2012	Avant le 31 décembre de l'année de naissance	
<b>Changement à annoncer dans les 3 jours</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Changement d'utilisation : animal de rente → animal de compagnie</li> <li>• Abattage (notification par l'entreprise d'abattage)</li> </ul>		
<b>Changement à annoncer dans le 30 jours</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exportation ≥ 30 jours</li> <li>• Importation ≥ 30 jours</li> <li>• Changement d'écurie ≥ 30 jours</li> <li>• Changement de propriétaire (notification : ancien et nouveau propriétaire)</li> <li>• Décès (+ renvoyer le passeport à l'organisation qui l'a émis)</li> </ul>		

## Coûts administratifs

Emoluments perçus par la Confédération :

- les équidés résidant en Suisse avant le 1<sup>er</sup> janvier 2011 : enregistrement gratuit ;
- enregistrement de la naissance d'un équidé : Fr. 40.- ;
- enregistrement d'un cheval lors de la 1<sup>ère</sup> importation : Fr. 40.- ;
- notification manquante sur le trafic des animaux ou le changement de propriétaire : Fr. 5.- ;
- notification manquante sur la naissance ou la première importation : Fr. 10.- ;
- auprès de l'abattoir : notification d'abattage : Fr. 5.-.

## Informations sur

- Agate : le portail pour les domaines « A » : Agriculture, Animaux, Alimentation <http://www.agate.ch>
- Banque de données sur le trafic des animaux (BDTA) <http://www.tierverkehr.ch/fr/index.htm>
- Identitas <http://www.identitas.ch>
- Universal Equine Life Number (UELN) <http://www.ueln.net/>

Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizraDépartement fédéral  
de l'économie DFE  
Haras national suisse HNS

Le Haras national fait partie de l'unité ALP-Haras



### Services reconnus pour l'émission du passeport équin

Titre	Coordonnées
Fédération suisse d'élevage du cheval de la race des Franches-Montagnes (FSFM)	Les Longs Prés 1580 Avenches Tél.: +41 026 676 63 43 Fax: +41 026 676 63 41 info@fm-ch.ch - www.fm-ch.ch
Special Color Schweiz	Brunnenhof 35 5625 Kallern Tél.: +41 056 666 20 64 scs@tinas-ranch.ch - www.special-color.ch
Fédération d'élevage du cheval de sport demi-sang CH (FECH)	Les Longs Prés, CP 125 1580 Avenches Tél.: +41 026 676 63 40 info@swisshorse.ch - www.swisshorse.ch
Islandpferdevereinigung Schweiz (IPV CH)	Auas Sparsas 7017 Flims-Dorf Tél.: +41 081 911 39 29 barla@auassparsas.ch - www.ipvch.ch
Fédération Cheval Suisse	Les Vignes 21 1473 Châtillon Tél.: +41 079 352 63 62 mpellaux@hotmail.com - www.cheval-suisse.ch
Fédération Suisse des Poneys et Petits Chevaux (FSPC)	Hegiweg 8 5024 Küttigen Tél.: +41 062 827 18 23 omb@tele2.ch - www.svpk.ch
Shagya-Araberverband der Schweiz (SAVS)	Sekretariat Bruno Furrer Oberdorfstrasse 10 8500 Gerlikon Tél.: +41 052 730 05 05 Fax: +41 052 730 05 06 sekretariat@shagya.info - www.shagya.ch
Fédération Suisse du poney Shetland	Grabenmühle 3625 Heiligenschwendi Tél.: +41 033 442 15 66 martinwinkler5@msn.com - www.sspv.ch
Fédération Haflinger Suisse	Les Longs Prés, CP 125 1580 Avenches Tél.: +41 026 676 63 40 info@swisshorse.ch - www.haflinger.ch
Syndicat Suisse d'élevage des chevaux arabes	Oberdorf 16 5076 Bözen Tél.: +41 062 871 75 00 stutbuch@szap.ch - www.szap.ch
Fédération Suisse des Sports Equestres (FSSE)	Papiermühlestrasse 40 H 3000 Berne 2 Tél.: +41 031 335 43 43 Fax: +41 031 335 43 58 info@fnch.ch - www.fnch.ch
Identitas SA	Morgenstrasse 129 3018 Berne Tél.: +41 031 996 82 00 Fax: +41 031 996 82 10 juerg.guggisberg@identitas.ch - www.identitas.ch





## Vacciner

**A retenir !**

Vacciner = Protéger

### Pourquoi vacciner ?

- Le premier but est d'éviter que le cheval ne développe une maladie donnée ou, au minimum, éviter les formes graves de cette maladie. Le système immunitaire du cheval apprend, grâce à l'information contenue dans les vaccins, à reconnaître rapidement le germe de la maladie. Cet apprentissage accélère la rapidité de réaction en cas d'infection réelle. La protection contre la maladie est donc plus efficace. Les rappels évitent les oublis du système immunitaire.
- Le deuxième but est d'éviter la propagation de la maladie dans la population (épidémie), donc de la protéger. Au minimum 70% des équidés doivent être vaccinés pour éviter une épidémie.

Pour le tétanos, le premier objectif s'applique car la maladie n'est pas contagieuse. En revanche, le germe étant ubiquitaire, la vaccination est absolument nécessaire !

### Pourquoi seuls les vétérinaires ont le droit de vacciner ?

- L'injection sous-cutanée ou intramusculaire est un acte médical. L'emplacement, la technique et l'hygiène sont importants.
- Pour pouvoir développer une bonne réponse immunitaire, le cheval doit être en bonne santé. Seul le-la vétérinaire peut, grâce à un examen clinique, déterminer la présence ou non de symptômes liés à une maladie incompatible avec une bonne efficacité du vaccin. De plus, il-elle vous renseignera sur les effets indésirables possibles (fatigue, fièvre, réaction locale).
- Les carnets de vaccinations doivent être correctement remplis, la participation aux concours ou courses en dépend.

### Plan de vaccination des chevaux

L'Office vétérinaire fédéral conseille d'appliquer, en Suisse, le plan de vaccination suivant :

Maladie	Immunisation de base				Immunisation de rappel			Remarques
	Age en mois				Fréquence			
	6	7	8	12	Tous les 6 mois	Tous les 12 mois	Tous les 24 mois	
Grippe équine								Lors d'un fort risque d'infection : rappel tous les 6 mois
Herpès (rhinopneumonie)								Lors d'un fort risque d'infection : rappel tous les 6 mois
Tétanos								
Rage								
Inoculation du vaccin.								

Source : Institut de virologie et d'immunoprophylaxie IVI, 2004.

Pour les conditions de participation aux concours ou aux courses, se référer :

- Au niveau international :
  - au code vaccinal de la Fédération Equestre Internationale.
- Au niveau national :
  - à la Fédération Suisse des Sports Equestres ;
  - à l'association Suisse Trot ;
  - à l'association Galop suisse.

Pour les conditions d'exportation ou de voyage, le service vétérinaire cantonal vous renseignera. Il vaut mieux s'y prendre à l'avance, au minimum deux mois avant le départ. Attention : pour certains pays, les mesures préparatoires durent une année.



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral  
de l'économie DFE  
Haras national suisse HNS

Le Haras national fait partie de l'unité ALP-Haras





## Vermifuger

Vermifuge: *syn. anthelminthique.*

### Pourquoi vermifuger ?

Le but est d'éviter un parasitisme important du cheval afin d'éviter les signes cliniques liés (colique, diarrhée, croissance irrégulière, perte de poids, chute de performances, chevaux plus vulnérables, affaiblis, etc.). En revanche, un parasitisme léger permettra au cheval de développer sa défense immunitaire.

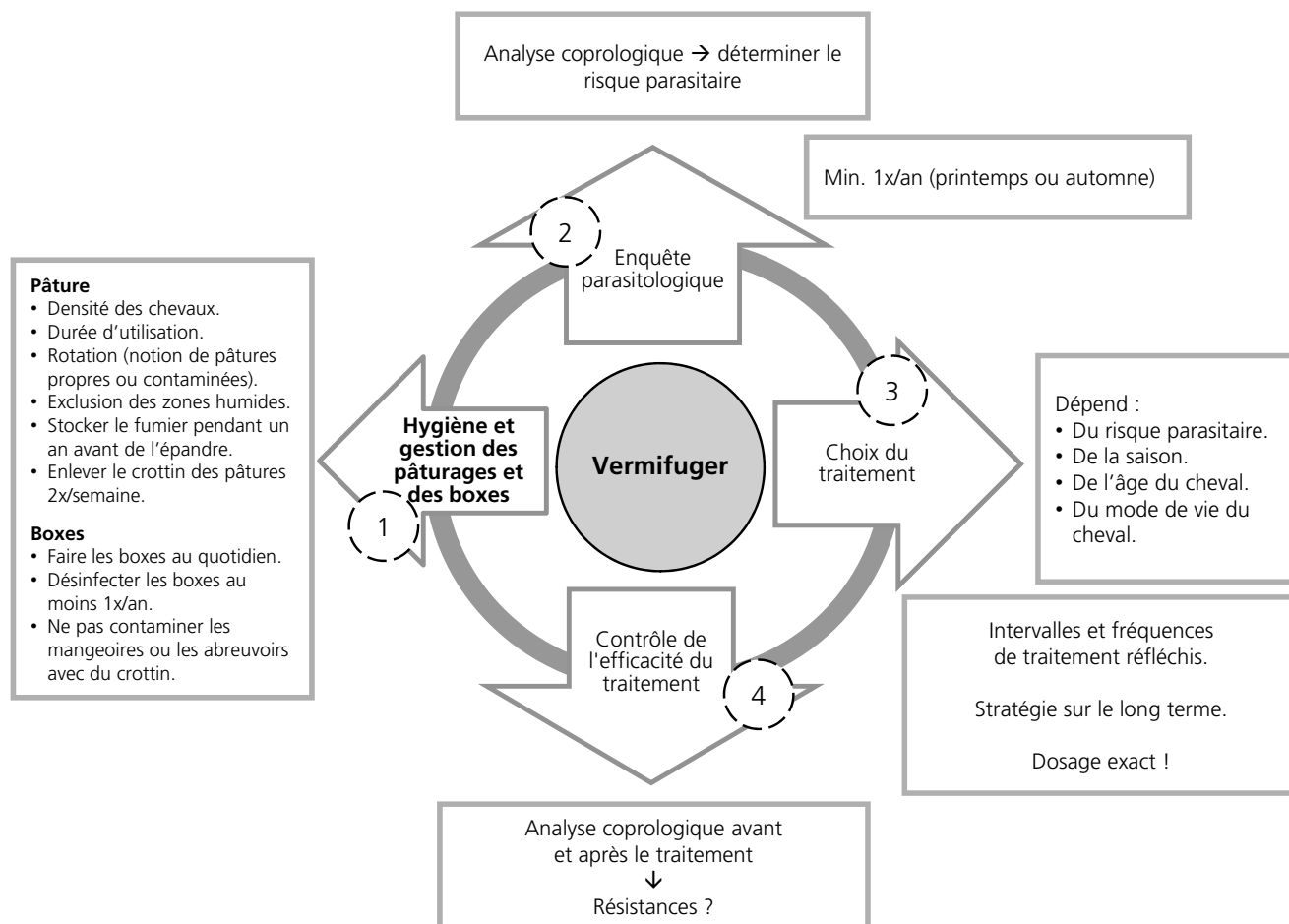
#### A retenir !

- Bonnes hygiène et gestion des pâturages.
- Le bon produit en fonction des parasites présents.
- La bonne dose en fonction du poids du cheval.
- La bonne fréquence sur une année.
- Le bon moment par rapport aux cycles des parasites pour diminuer le rejet de larves par le cheval et la contamination des prairies.
- Tous les chevaux (et poulains) traités en même temps (au box ou dans un paddock en herbe).

Les parasites du cheval sont nombreux. Diverses espèces de protozoaires, nématodes, plathelminthes et arthropodes sont impliqués. Chaque parasite est spécifique en son cycle de vie, son pouvoir pathogène, sa répartition (pour un petit aperçu voir fiches techniques : gastrophilose, verminoses intestinales, dictyocaulose pulmonaire, etc.).

### Comment vermifuger ?

Une bonne stratégie vermifuge repose sur des actions combinées.





## Explication des 4 points illustrés sur le schéma précédent :

### Point 1 : Hygiène et gestion des pâtures et des boxes

- Plus le nombre de chevaux sur une parcelle est important, plus la masse de crottin augmente. La contamination de la pâture est alors plus importante. Les chevaux ne peuvent plus éviter les zones contaminées par leur crottin et broutent dans les zones infestées.
- Enlever les crottins de la pâture : en période de pâture, un cheval rejette quotidiennement des œufs de parasites dans son crottin. Pour diminuer la contamination des pâtures, le ramassage des crottins est indiqué. Bien que cette mesure nécessite une organisation stricte, du temps et de la main-d'œuvre, elle est réellement efficace. C'est l'une des mesures de contrôle les plus importantes !
- Pâture contaminée : pâture ayant été broutée par des chevaux durant la saison de pâture courante ou l'année précédente (certaines larves étant capables d'hiverner).
- Pâture propre : pâture ayant été pâturée par des ruminants ou ayant servi à des diverses cultures durant l'année courante ou l'année précédente.
- Eviter de mettre au pré des chevaux nonvermifugés, ainsi que des chevaux vermifugés il y a moins de trois jours.
- Le hersage ou le broyage n'est pas efficace que par temps chaud et sec (> 30° C). Par temps plus frais ou légèrement humide, les larves peuvent survivre. Le hersage aggrave alors la contamination de la pâture, car le crottin aura été répandu sur toute la surface.

### Point 2 : Enquête parasitologique

- Un cheval n'est pas forcément infesté par tous les parasites. Avant d'engager un traitement, il faut donc procéder à une enquête parasitologique effectuée par votre vétérinaire. Celle-ci devra répondre aux questions suivantes :
  - par quels parasites le cheval ou l'élevage est-il touché ? La réponse sera donnée par une analyse coprologique, c'est-à-dire une analyse du crottin, le vétérinaire ou un laboratoire de parasitologie pourra déterminer les œufs et larves présentes dans le crottin au microscope.
  - quels symptômes, fréquemment liés au parasitisme, sont présents dans l'élevage, chez le cheval : coliques, diarrhées, pelage terne, perte de poids ?
  - afin de ne pas fausser l'analyse coprologique et d'être informé sur une éventuelle situation de résistance, il sera également important de communiquer tous les traitements anthelminthiques effectués précédemment.
- La sensibilité aux parasites n'est pas la même pour un poulain (qui forme encore son système immunitaire et qui peut donc se trouver désarmé face à une forte contamination des pâtures) ou un cheval adulte (qui aura déjà été en contact avec les parasites du domaine et aura affiné son système immunitaire) ou encore un cheval âgé :
  - quelles classes d'âges sont présentes sur l'exploitation ? Certains chevaux sont-ils malades ?
  - d'autres sont-ils récemment importés, si oui de quels pays ?
- Le vétérinaire vous renseignera sur la stratégie de vermifugation adéquate en tenant compte de chaque catégorie.

### Point 3 : Choix du traitement

- Les parasites ont des cycles de vie différents. Les moments où ils sont vulnérables aux principes actifs des vermifuges sont différents. Il est donc important de traiter à la bonne période !
  - les intervalles de traitement doivent être réfléchis (voir ci-dessous pour les strongles) ;
  - attention : si la lutte est orientée sur les larves de gastérophiles, le traitement doit impérativement être effectué entre décembre et mars.
- Les chevaux traités vont éliminer les vers par leur crottin. Pour éviter une contamination de la pâture, ne pas traiter les animaux au pré (excrétion des vers encore trois jours après le traitement).
- Choix du principe actif : votre vétérinaire vous indiquera les substances recommandées.

### Point 4 : Contrôle de l'efficacité de traitement

- Rien ne sert de traiter dans le vide, l'analyse coprologique avant et après vermifugation permet de déterminer l'efficacité du traitement. Le nombre d'œufs de parasites excrétés dans le crottin a-t-il diminué ou non ?





### Résistances

Le parasite résistant a acquis la capacité de s'opposer à l'action du médicament qui devient alors inefficace.

Lors d'un dosage insuffisant ou d'une utilisation prolongée du même principe actif, certains des parasites non éliminés évoluent et développent une capacité de résistance au produit. Lors d'un futur traitement avec le même principe actif, ils seront les seuls à survivre. Les parasites résistants ont été sélectionnés.

En Suisse, 50% des petits strongles sont résistants au benzimidazole. D'autres résistances apparaissent.

Pour éviter la sélection de parasites résistants, appliquer une stratégie de vermifugation stricte et en accord avec le vétérinaire.

### Exemple : grands et petits strongles

- Des chevaux ayant accès à une pâture sont régulièrement infestés par divers strongles. Sous nos latitudes, les strongles sont capables d'hiverner. Les plantes fourragères sont ainsi partiellement contaminées au printemps par des larves de strongles. Entre mi-mai et début-juin, la contamination des plantes fourragères par des larves infestantes ayant hiverné atteint son minimum.
- A partir de juillet-août, suite à l'excrétion des œufs par les chevaux plus âgés, la densité des parasites et par conséquent le risque d'infection augmentent. Le plus grand risque d'infestation se situe donc durant la deuxième période de pâture. Les mesures de contrôle doivent diminuer ce risque.
- Les mesures de contrôle sont particulièrement importantes pour les animaux évoluant sur des pâturages permanents. Le risque d'infestation est particulièrement élevé si la surface de pâture est petite et que le crottin n'est pas ramassé régulièrement.
- Problème de résistance des petits strongles au benzimidazole, ainsi qu'à certains composés pyrantel. En raison de ces problèmes de résistance, il faut absolument procéder à une enquête parasitologique !

### Lutte planifiée

#### Hygiène et gestion de pâture

- Ramasser le crottin 2x/semaine : diminue de façon radicale le nombre de larves présentes sur les plantes fourragères. C'est une excellente mesure préventive !
- Laisser pâturer les chevaux sur un pré donné jusqu'à la mi-juillet, puis les vermifuger. Trois jours plus tard, les changer de pâture. Celle-ci doit être propre, c'est-à-dire qu'elle n'a pas encore été visitée par des chevaux cette année.





## Lutte pharmaceutique

- Diminuer l'excrétion des œufs de parasites dans le crottin des chevaux par la vermifugation et diminuer ainsi le risque de contamination de la pâture.
- Avant l'utilisation de vermifuge, déterminer quelles résistances sont présentes sur l'exploitation.
- Le vétérinaire pourra déterminer l'intervalle de traitement idéal en analysant la période de réapparition d'une augmentation du nombre d'œufs de parasites dans le crottin.
- Tous les équidés de l'exploitation sont traités en même temps : les poulains pour la première fois dès l'âge de six semaines. Les nouveaux arrivés sont traités dans un box séparé et au plus tôt, trois jours après avoir été introduits dans le reste du groupe (attention aux éventuels autres règles de quarantaine s'appliquant selon l'origine du cheval).
- Deux types de lutte pharmaceutique sont distingués :
  - **lutte stratégique** : les traitements s'appliquent selon un schéma strict sur l'année et diffèrent selon le principe actif choisi.
  - **lutte sélective** : les traitements sont effectués lorsque plus de 50% des chevaux présente plus de 200 œufs de parasites par gramme de crottin. Changement du principe actif tous les 12 mois.

Mois		J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Strongles	Pic larvaire												
	Période d'infestation												
Ivermectine	3 jours avant la sortie en pâture, puis 8 et 16 semaines plus tard				↓		↓		↓				
Moxidectine	3 jours avant la sortie en pâture, puis 12 ou 14 semaines plus tard				↓			↓					
Vermectine et Pyrantel	Ivermectine 3 jours avant la sortie en pâture, Pyrantel en juillet et finalement Ivermectine lors de la rentrée au box				↓I		↓P				↓I		

Source : Institut für Parasitologie, Bern.



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral  
de l'économie DFE  
Haras national suisse HNS

Le Haras national fait partie de l'unité ALP-Haras



## Que faire en cas d'urgence ?

### Garder votre calme

- Profonde inspiration, analyse et sang-froid.
- Ne vous mettez pas en **danger**. Contactez les **services professionnels**. Dans une situation à risque, n'intervenez pas avant d'appeler de l'aide et d'avoir la confirmation que celle-ci vient ! Sinon, s'il vous arrive quelque chose, personne ne sera là pour vous aider.

### Evaluer la situation

- **Qui** est impliqué dans l'accident (chevaux et personnes) ?
- **Où** est-ce ? Environnement à risques, complications à prévoir ?
- Quelles **personnes** présentes peuvent vous aider ?
- Quel est le **problème le plus grave** ? Que pouvez-vous faire ?

### Appeler le/la vétérinaire

Dites que vous pensez être en situation d'urgence.

Présentez-vous : nom, prénom, où vous êtes, numéro du téléphone joignable.

Nom du cheval, nom du propriétaire du cheval.

Que s'est-il passé ? Qui est impliqué ? Décrivez l'état du cheval.

Restez joignable !

### Sécurité des personnes et des autres chevaux

- Calmez et sécurisez le cheval. Un cheval stressé est imprévisible.
- Toute personne blessée doit être mise en sécurité.

### Premiers soins

- Occupez-vous en premier des personnes, la vie humaine est prioritaire sur celle du cheval.
- Trousse d'urgence, kit de premiers secours.
- Suivez les indications reçues par le-la vétérinaire au téléphone.





### Adresse et numéros de téléphones importants !

Nom du cheval (année de naissance) : \_\_\_\_\_

Le-la vétérinaire :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le-la vétérinaire remplaçant-e :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La clinique équine la plus proche :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Notez également : son adresse et l'itinéraire pour s'y rendre.

Le-la maréchal-ferrant :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Propriétaire du cheval :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Transports d'urgence :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autres :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





## Plaies

### Types de plaies

Plaies fermées	Plaies ouvertes	Brûlures
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ecorchure.</li> <li>• Contusion.</li> <li>• Hématome.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plaie pénétrante.</li> <li>• Coupure.</li> <li>• Lacération.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brûlure par le chaud ou le froid.</li> <li>• Brûlure chimique.</li> </ul>

Causes: coup de pied, chute, accrochage dans une haie ou avec un autre objet, frottement de la selle ou d'autres parties de l'harnachement, intervention chirurgicale, etc.

### Phases de la guérison d'une plaie

Une plaie guérit en trois phases qui se chevauchent.

- Phase 1: phase inflammatoire et de débridement. L'organisme tente de rejeter les tissus morts et les corps étrangers et de contrôler l'infection. C'est une phase de « nettoyage ». La plaie est remplie par du sang amenant fibrine, plaquettes et cellules immunitaires de nettoyage.
- Phase 2: phase de prolifération et de granulation. C'est une phase de réparation, il s'agit de combler le vide. Un tissu de transition riche en cellules, en vaisseaux et en fibres collagènes se forme.
- Phase 3: phase d'épithélialisation et de contraction de la plaie. C'est une phase de remodelage. L'objectif est de diminuer la taille de la plaie et de rétablir un tissu fonctionnel.

Le processus de guérison de la plaie est **ralenti par** :

- Une forte contamination de la plaie avec infection.
- La présence de tissu mort, de corps étrangers (sable, poussière, bois, verre, etc.).
- La formation d'un tissu de granulation excessif.
- Trop de mouvements dans la région de la plaie (exemple plaies aux membres).
- Certains médicaments.

La durée de guérison d'une plaie est très variable (d'un mois à une année), elle peut également échouer.

### Action

- **Agir à temps:**
  - Au bout de 6-8 heures, une plaie est considérée comme contaminée et ne peut plus être suturée.
  - Les plaies pénétrantes au niveau des gaines tendineuses et des articulations peuvent engager le pronostic vital. Elles doivent être traitées chirurgicalement dans les 12 heures. Au-delà de 24 heures, le pronostic pour une guérison fonctionnelle est mauvais !
- Calmer le cheval et le conduire dans un endroit tranquille (éviter une nouvelle blessure).
- Quand faut-il **appeler le-la vétérinaire** ?
  - saignement excessif de la plaie: le sang est rouge vif et gicle indiquant la lésion d'une artère;
  - la blessure se situe sur ou contre une articulation, au niveau des gaines tendineuses;
  - la taille de la plaie est importante;
  - structures visibles sous la peau;
  - blessure perforante de la sole ou de la fourchette;
  - blessure développant de la chaleur et/ou un gonflement;
  - suspicion de fracture osseuse: le cheval refuse de se déplacer ou de poser un pied sur le sol;
  - blessure ayant atteint l'œil ou son voisinage: larmoiement, œil partiellement ou totalement fermé, surface de l'œil trouble, bleuâtre ou opaque;
  - cheval non vacciné contre le tétanos.

Si l'une de ces descriptions correspond, appeler immédiatement le vétérinaire. Organiser un moyen de transport dans l'éventualité d'un transfert en clinique.





En cas de doute sur la façon de procéder ou la gravité de la blessure, appeler le-la vétérinaire.

- **Stopper le saignement:** appliquer un pansement compressif. Si le saignement continue, placer un deuxième pansement compressif sur le premier (ne pas enlever le premier pansement compressif).
- **Nettoyer la plaie:** le nettoyage de la plaie est extrêmement important ! Rincer à l'eau, puis avec une solution physiologique de NaCl.
- **Protéger la plaie:** pansements et bandages.

### Traitement vétérinaire

- Après un bref examen clinique général, le-la vétérinaire examinera la plaie. Selon le type de plaie, le traitement pourra s'effectuer sur place ou au cabinet du vétérinaire, d'autres plaies nécessitent un transfert rapide vers la clinique la plus proche.
- Un examen approfondi (radiographie, échographie ou IRM peuvent être des aides complémentaires) permettra de diagnostiquer précisément les structures touchées et d'évaluer la gravité de la lésion.
- Dans les grandes lignes, le traitement des plaies comprend :
  - le nettoyage et le débridement ;
  - la reconstruction chirurgicale ou non (dépend de la gravité de la lésion) ;
  - la suture ou non (une plaie peut cicatriser de différentes façons et la suture n'est pas adaptée à toutes) ;
  - le bandage et l'immobilisation.
- Un suivi régulier de la guérison de la plaie est nécessaire.

### Prévention

- Dans l'environnement du cheval : supprimer toutes les clôtures barbelées ! Dans les installations, boxes et écuries, éviter les objets pointus ou tranchants dépassant aux endroits de passage.
- En randonnée, évaluer les risques.
- Les chevaux au pré : fermer correctement les parcs, ne regrouper que des chevaux habitués à être ensemble et s'entendant bien. S'assurer régulièrement que tout va bien.
- Trousse de premiers soins complète et facilement accessible.

Voir également fiches techniques : fracture (fiche 6.40), plaies de selle et plaies de sangle, crevasses (fiche 6.64).





## Fracture

### Généralités

- Causée par un choc violent.
- Chez les chevaux de course, une fracture due au stress ou à la fatigue est possible.
- Il existe de nombreuses formes différentes de fractures. Leur gravité dépend de l'os ou des os touché-s, de l'implication ou non d'une articulation, si elle est ouverte ou non, du nombre de fragments, de l'angle de la fracture :
  - localisation ;
  - type de fracture (simple ou multiple = comminutive) ;
  - intégrité ou non de la barrière cutanée ;
  - lésions associées (tendons, ligaments, nerfs).
- Complications : infection, forte hémorragie, lésion de nerfs.
- Pour certaines fractures graves, l'euthanasie est la décision la plus judicieuse.

### Diagnostic

#### Symptômes

- Boiterie sévère et soudaine :
  - suppression de l'appui : un des membres n'est pas posé, son angulation est anormale ;
  - le cheval sautille.
- Lors d'une fracture ouverte : saignement, plaie.
- Le cheval est anxieux et manifeste une forte douleur.

### Traitement

#### Action

##### Au niveau du cheval individuel

- Appeler **immédiatement** le-la vétérinaire, c'est une **URGENCE !**
- La gestion des premières heures qui suivent l'accident est essentielle pour la suite de la guérison.
- Calmer le cheval et le garder aussi calme que possible. Eviter qu'il ne bouge (le mouvement peut aggraver les lésions). Le couvrir avec une couverture pour éviter qu'il ne se refroidisse (il peut être en état de choc).
- En cas de fort saignement, appliquer un bandage compressif.
- Organiser un moyen de transport (de préférence un van avec une rampe de montée peu inclinée).
- La proximité (visuelle) d'un congénère peut calmer l'animal blessé.

#### Traitement par le-la vétérinaire

Avant toute sédation, le vétérinaire fera un examen clinique complet pour détecter d'éventuels troubles associés.

- Sédation, analgésie et anti-inflammatoires.
- En cas de plaie ouverte, application d'antibiotiques à large spectre.
- Examen de la lésion. Si le vétérinaire est équipé en conséquence, des clichés radiographiques pourront être pris sur place pour affiner le pronostic.
- Tonte du membre affecté, débridement et désinfection d'une éventuelle plaie, pansement.
- L'immobilisation du membre atteint est essentielle ! Elle doit être réalisée de façon optimale avant le transport (pansement Robert Jones renforcé par une attelle ou un plâtre). Au moins deux personnes doivent pouvoir aider le vétérinaire. Plus vite le membre sera correctement immobilisé, plus le risque d'aggraver la lésion sera réduit.

Le traitement est long, complexe et coûteux.

#### Chirurgie

- Une fixation chirurgicale de la fracture peut être indiquée.





## Prévention

### Mesures sanitaires

- Exercice et travail adaptés à la condition et à l'âge du cheval.
- Bien évaluer les risques en pâture et en balade (terrain accidenté, cheval craintif, route à grand trafic, etc.).
- Prévoir, en plus de la trousse de secours habituelle, du matériel nécessaire pour une immobilisation du membre fracturé (ce matériel peut être utile au vétérinaire, lorsqu'il immobilisera le membre fracturé):
  - une chambre à air (par exemple pour protéger la pince du membre immobilisé);
  - de quoi fabriquer une attelle: tuyaux en PVC ou planches en bois. Prévoir deux longueurs:
    - ▶ du sol jusqu'au carpe ou au tarse (resp. genou ou jarret dans le langage courant);
    - ▶ du sol jusqu'au garrot ou à la croupe;
  - des plaques de mousse ou de feutre pour rembourrer les attelles.
- Posséder un propre moyen de transport pour le cheval ou une liste d'adresses de personnes ou d'entreprises mettant à disposition un véhicule pour chevaux en cas d'urgence.





## Toux

### Généralités

- Le cheval sain n'est pas un animal qui tousse fréquemment.

### Définition de la toux

- Expulsion d'air bruyante, forte et rapide, afin de chasser mucus et particules irritantes.
- Réflexe de protection déclenché par :
  - la toux : irritation dans le larynx, la trachée, les bronches ;
  - l'éternuement : irritation des muqueuses nasales.
- Lorsque l'inflammation est excessive, le diamètre des voies respiratoires est diminué, l'efficacité du mécanisme de la toux est alors réduite.
- Formes :
  - sèche = improductive ;
  - grasse = productive (du mucus est expectoré) ;
  - forte ou faible ;
  - quinteuse ou isolée ;
  - douloureuse (le cheval se retient de tousser, la toux est réprimée, étouffée).

### Questions à se poser

#### L'individu présente-t-il d'autres symptômes ?

- Présence de jetage ? Comment est-il ?
  - malodorant ?
  - présence de morceaux d'aliments ?
  - clair et liquide (séreux) ?
  - liquide épais jusqu'à crémeux de couleur jaunâtre à bleuâtre (mucopurulent) ?
- L'animal est-il fiévreux ?
- Les ganglions lymphatiques (rétropharyngiens, sous-mandibulaires) sont-ils hypertrophiés (vous constatez un renflement dur, rond à ovale à l'arrière de la mandibule ou dans la région de l'auge) ?
- Le cheval a-t-il une respiration pompante ou d'autres signes de difficultés respiratoires ?
- Les muqueuses de la bouche sont-elles bleues (cyanosées) ou criblées de petits points rouges (pétéchies) ?  
Si oui → **Urgence !**
- Perte d'appétit ?
- Le cheval mange-t-il et boit-il normalement ?
- Perte de poids ?
- Baisse de performance ?

#### La toux elle-même

- Depuis combien de temps le cheval tousse-t-il ?
- Comment décririez-vous sa toux ?
  - à quelle fréquence tousse-t-il ?
  - est-elle bien audible ou discrète ?
  - sa tonalité est-elle plutôt rauque et sèche ou humide et grasse ?

#### La toux est-elle liée à un endroit, un moment, une saison particulière ?

- A quel moment la toux apparaît-elle ?
  - avez-vous remarqué une particularité saisonnière ? A quelle saison les symptômes sont-ils les plus marqués ?
  - lors de la mise au box ?
  - lors de la distribution de nourriture ?
  - lors de l'exercice ?
  - seulement pendant le travail dans un manège ?

#### Dans l'élevage

- D'autres chevaux sont-ils atteints ?





## Guide du cheval qui tousse

Ce guide ne remplace en aucun cas la consultation d'un vétérinaire. Il n'a aucune prétention d'exhaustivité; les pathologies, symptômes et les sensibilités des malades étant multiples.

Sa respiration est-elle <b>pompante</b> et le cheval est visiblement en carence respiratoire ? ou Sa respiration est-elle <b>superficielle</b> ? ou Ses muqueuses sont-elles <b>cyanosées</b> ?	<b>Oui, à une</b>	Détresse respiratoire	<b>Urgence 1</b>	
<b>Non</b>				
Le cheval est anxieux et salive fortement. Le <b>jetage est alimentaire</b> ?	<b>Oui</b>	Obstruction de l'œsophage	<b>Urgence 1</b>	
<b>Non</b>				
Le cheval a de la <b>fièvre</b> , est inappétant et apathique. Le jetage nasal est séromuqueux à mucopurulent. Plutôt les jeunes chevaux sont touchés.	<b>Oui</b>	Généralement maladies infectieuses : • Bronchite aiguë infectieuse • Rhinopneumonie • Grippe • Gourme	<b>Contagieux</b> <b>Urgence 1 voire 2</b> <b>Isoler le cheval du reste du troupeau</b>	Dans le cas de la gourme, vous observerez également des ganglions lymphatiques fortement enflés (région de l'auge et mandibule) qui auront tendance à abcéder.
Le cheval a moins de 2 ans. En plus de la toux, vous observez un jetage nasal et une perte de poids. Des symptômes digestifs s'ensuivent (diarrhée).	<b>Oui</b>	Vermineuse (Parascaris equorum)	Urgence 2	Observez l'évolution des symptômes.
<b>Non</b>				
L'écoulement nasal est abondant et séromuqueux ?	<b>Oui</b>	Bronchite aiguë due à une irritation physique (gaz, poussière)	Urgence 2, selon évolution	Sortez le cheval à l'air libre (sans gaz toxique, ni poussière).
<b>Non</b>				
Le cheval sort d'un exercice éprouvant. Il présente un jetage mêlé de sang.	<b>Oui</b>	Hémorragie pulmonaire provoquée par l'exercice	Urgence 2, selon évolution	Observez l'évolution des symptômes.
<b>Non</b>				
Les quintes de toux du cheval sont liées à la distribution du foin et/ou au travail dans le manège.	<b>Oui</b>	• Bronchite chronique obstructive due à des allergies • Asthme	Niveau 3	
<b>Non</b>				
La toux est faible et réprimée; au-dessus du muscle droit de l'abdomen se dessine un sillon ?	<b>Oui</b>	Emphysème pulmonaire (poussif)	Niveau 3	
<b>Non</b>				





La toux est forte et sèche, le cheval a un bon appétit, mais de la peine à déglutir, la palpation dans la région du larynx est douloureuse.	Oui	Pharyngite, laryngite	Niveau 3-4	Observez le développement de la maladie, en cas d'aggravation, appelez le vétérinaire.
<b>Non</b>				
Lorsque vous travaillez le cheval, vous entendez un bruit anormal à l'inspiration; lorsqu'il est effrayé, un grognement est audible et ses aptitudes sportives sont légèrement diminuées.	Oui	Cornage	Niveau 3-4	
<b>Non</b>				
Après le travail, vous constatez un jetage nasal peu abondant, blanchâtre et criblé de bulles; le travail provoque également la toux.	Oui	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bronchite chronique obstructive</li> <li>Problème cardiaque</li> </ul>	Niveau 3	
<b>Non</b>				
Le cheval est au pré avec des ânes et sa toux apparaît en fin d'été, début d'automne.	Oui	Dictyocaulose pulmonaire	Niveau 4-5	Consultez la fiche technique « Vermifuger ».
<b>Non</b>				
La consultation d'un spécialiste est recommandée. Le-la vétérinaire vous donnera des indications précises quant à l'origine de la toux et aux mesures adéquates.				

### Vous avez surtout remarqué le jetage nasal de votre cheval

Beaucoup de sang dans le jetage nasal = Epistaxis ?	Oui	<ul style="list-style-type: none"> <li>Traumatisme</li> <li>Mycose de la poche gutturale</li> <li>Hématome progressif</li> </ul>	Urgence 1	<b>Ne jamais boucher le nez du cheval !</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Calmez-le</li> <li>Placez de la glace sur le chanfrein.</li> </ul>
<b>Non</b>				
Jetage purulent, sur un seul naseau, air expiré malodorant.	Oui	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mycose/empyème de la poche gutturale</li> <li>Sinusite</li> <li>Problème dentaire</li> </ul>	Niveau 3	
<b>Non</b>				
Si le jetage que vous constatez n'est pas décrit dans cette section (Guide du cheval qui tousse, les deux tableaux), appelez le vétérinaire pour avoir des précisions. Un jetage modéré, sévère (clair, fréquent par grand froid) est considéré comme normal.				







## Démangeaisons

*Prurit.*

### Généralités

- La démangeaison est une sensation de la peau qui incite à se gratter.
- Pour éviter des démangeaisons dues à la poussière et à la sueur, brosser/étriller régulièrement les chevaux pour les débarrasser des sources de démangeaisons.
- Les plus fortes démangeaisons sont provoquées par les ectoparasites et les allergies. Des démangeaisons légères ou moyennes sont causées par des champignons, des infections/inflammations cutanées, certains parasites internes et pathologies virales, ainsi que par quelques tumeurs et maladies auto-immunes.
- Le cheval peut endommager des piquets de clôture en se frottant. Protéger les troncs d'arbres. Installer un piquet grand et solide ou une brosse permettant au cheval de se frotter.
- La gêne ressentie par le cheval peut être très importante. Le grattage frénétique pouvant l'empêcher de s'alimenter, de se reposer, voire de pousser le cheval à l'automutilation (le cheval se gratte jusqu'au sang).

### Questions à se poser

- Quand le cheval se gratte-t-il ?
- Depuis quand le cheval se gratte-t-il ?
- Où se gratte-t-il ?
- S'inflige-t-il des lésions en se grattant ?
- Des zones de peau sont-elles différentes ? - Constatez-vous des zones dégarnies ou avec une perte de poils ? Des suintements ou des saignements ? - Des grosseurs ou nodules, des crevasses ou comme un surplus de peau ?
- Constatez-vous la présence d'ectoparasites (pas évidents à détecter) ?
- Observez-vous d'autres symptômes, par exemple respiratoires ?





## Guide du cheval qui se gratte

Ce guide ne remplace en aucun cas la consultation d'un vétérinaire. Il n'a aucune prétention d'exhaustivité; les pathologies, symptômes et sensibilités des malades étant multiples.

Le cheval se gratte, mais vous constatez surtout de nombreuses papules réparties sur la peau qui s'étendent pour former des plaques?	<b>Oui</b>	Urticaire	<b>Urgence 1</b>	En cas de symptômes respiratoires, l'urgence est critique!
<b>Non</b>				
Le cheval se frotte répétitivement l'œil? De plus, vous constatez un écoulement marqué, une rougeur des conjonctives ou une cornée trouble et de couleur inhabituelle?	<b>Oui</b>	Inflammations oculaires	<b>Urgence 1</b>	Empêcher le cheval de se frotter l'œil.
<b>Non</b>				
Au printemps ou en été, en période de vol de petits moucheron, le cheval se gratte intensivement la crinière et la queue jusqu'à avoir la peau à vif avec perte de crins?	<b>Oui</b>	Eczéma d'été	Urgence 2	Rentrer le cheval à l'écurie.
<b>Non</b>				
Le cheval est principalement tenu en écurie, il se gratte précisément la zone anale, la base de la queue est dépilée et un enduit ocracé est déposé aux marges anales?	<b>Oui</b>	Verminoses intestinales (oxyures)	Niveau 3	Eviter la transmission à d'autres chevaux.
<b>Non</b>				
En hiver et au début du printemps, le cheval se gratte fortement, son pelage a un aspect rongé et des zones sans poils se distinguent, des petites structures d'environ 1 mm blanchâtres-brunâtres se déplacent dans les profondeurs du pelage?	<b>Oui</b>	Phtiriase	Niveau 3	Eviter la transmission à d'autres chevaux.
<b>Non</b>				
De fortes démangeaisons poussent le cheval à se gratter jusqu'à l'automutilation? Queue, crinière et fanons sont principalement touchés? Des zones avec perte de poils sont recouvertes de croûtes?	<b>Oui</b>	Gale	Niveau 3	Eviter la transmission à d'autres chevaux.
<b>Non</b>				
De petites lésions rondes à ovales, avec perte de poils se distinguent sur la face, l'encolure ou sur l'arrière-main? Le cheval ne se gratte pas ou peu?	<b>Oui</b>	Teigne	Niveau 3	Eviter la transmission à d'autres chevaux.
<b>Non</b>				
De nombreuses causes de démangeaisons existent, notamment les mouches qui agacent les chevaux au pâturage. Les fortes démangeaisons ayant un impact sur le repos et l'alimentation du cheval, la consultation d'un spécialiste est recommandée.				





## Rhinite

### Généralités

La rhinite seule est rare chez le cheval. En revanche, la rhinite en symptôme concomitant d'infections respiratoires est fréquente (ces infections étant nombreuses, elles ne seront pas détaillées ci-dessous). Mais la rhinite peut également avoir des causes noninfectieuses.

### Causes

Causes de rhinites noninfectieuses :

- Irritation par des gaz, de la poussière, de la fumée ou de la vapeur.
- Allergie.
- Light induced headshaking (voir encadré).

### Que s'est-il passé ? Quel mécanisme est en jeu ?

- L'inflammation des muqueuses nasales engendre un œdème des muqueuses se traduisant en sécrétions nasales et éternuements.
- Diverses formes sont décrites suivant l'écoulement nasal, la durée, la fréquence des éternuements, la cause. Quelques termes :
  - catarrhale : qui s'accompagne de sécrétions abondantes, séromuqueuse (claire, liquide à visqueuse) ;
  - purulent : qui contient du pus.

## Diagnostic

### Symptômes possibles

- Écoulement nasal.
- Éternuement.
- Eventuellement bruits respiratoires.

## Traitement

### Action

Étant fréquemment un symptôme concomitant d'infection respiratoire, il est judicieux d'appeler le vétérinaire. Voir les autres pathologies de l'appareil respiratoire et les maladies infectieuses : grippe équine (p. ex. : gourme).

### Au niveau du cheval individuel

- Nettoyer les naseaux avec un chiffon, rincer avec une solution de Kamillosan et sécher légèrement en tamponnant.
- Après la suppression des croûtes, appliquer une pommade douce.

### Traitement par le vétérinaire

Le traitement est différent en fonction de la cause.

## Prévention

### Mesures d'hygiène

- Éviter l'accumulation de gaz irritant, de poussière dans l'écurie (voir fiche technique : climat d'écurie).

### A retenir !

Causes multiples

Déterminer la cause avant tout traitement

### Light induced head shaking or photic head shaking

Traduction : mouvements intempestifs de la tête provoqués par la lumière.

L'exposition à la lumière directe et forte du soleil provoque chez les chevaux atteints une surstimulation de certaines branches du nerf trijumeau. Le cheval ressent alors dans les zones d'innervation concernées (entre autres naseaux et muqueuse nasale) des picotements ou des brûlures (douleur neuropathique).

Le cheval secoue sa tête, comme s'il voulait se débarrasser d'un insecte posé sur ses naseaux ou venant de le piquer, se frotte le nez, s'ébroue, éternue.

Les symptômes sont saisonniers (en corrélation avec l'intensité de l'ensoleillement). Ils apparaissent au printemps, s'aggravent en été et diminuent puis cessent en automne. L'état du cheval atteint par le *light induced head shaking* s'améliore lorsque le cheval est protégé de la lumière.

D'autres pathologies peuvent être la cause de mouvements intempestifs de la tête. Consulter le vétérinaire pour le diagnostic et le traitement.



## Sinusite

### Généralités

Les inflammations des sinus ne sont pas rares chez le cheval.  
Sinus: cavités osseuses du crâne remplies d'air.

### Causes

- Abscès d'une racine dentaire (périostite alvéolaire).
- Traumatisme.
- Infection des voies respiratoires.

### Que s'est-il passé? Quel mécanisme est en jeu?

- Il s'agit d'une inflammation et/ou d'une infection des sinus.
- Selon le-s sinus affecté-s, on distingue la sinusite maxillaire et la sinusite frontale (cette dernière est rare, elle accompagne parfois la sinusite maxillaire ou s'établit suite à un traumatisme).

## Diagnostic

### Symptômes possibles

- Écoulement nasal purulent unilatéral (souvent):
  - la quantité d'écoulement nasal est variable, mais surtout présente quand la tête est maintenue vers le bas.
  - sécrétion purulente avec de petits morceaux friables à l'odeur nauséabonde.
- Percussion des sinus: le sinus malade sonne plein et non creux comme normalement (comparer gauche et droite).
- Si le canal lacrymal est également infecté, on observe une conjonctivite purulente (sécrétion purulente, larmoieusement des yeux).
- Parfois un creux ou une bosse apparaît sur l'os de la face concernée.
- Nœuds lymphatiques mandibulaires légèrement enflés unilatéralement.

## Traitement

### Action

Les cas sont souvent chroniques. L'urgence n'est donc pas à la minute, mais il est important de contacter le vétérinaire tout de suite pour planifier le diagnostic et le traitement. Il n'est pas judicieux d'attendre, car l'infection du sinus peut se propager aux os environnants.

### Au niveau du cheval individuel

- Nourrir le cheval au sol (écoulement du pus facilité).
- Être particulièrement attentif à la propreté des abreuvoirs et des mangeoires.

### Traitement par le vétérinaire

- Le but est d'éliminer tout le pus accumulé dans le sinus: le vétérinaire décidera de l'intervention.
  - si la cause est une racine dentaire infectée: intervention chirurgicale;
  - dans certains cas il préférera un rinçage du sinus avec un cathéter permanent.
- La thérapie peut durer plusieurs semaines.

### Chirurgie

- Trépanation du sinus pour extraire la dent touchée et permettre le rinçage du sinus.

### Médicamenteux

- Une antibiose accompagnera souvent le traitement.

### Prévention

- Soins dentaires réguliers.
- Être attentif aux symptômes suivant une maladie respiratoire. L'odeur de l'air expiré donne également des indications, sentir chaque naseau séparément, vu que la sinusite est souvent unilatérale.

#### A retenir!

Odeur nauséabonde de l'air expiré  
(comparer les côtés)

+

Écoulement nasal purulent  
(unilatéral)

↓

Penser à une sinusite



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral  
de l'économie DFE  
Haras national suisse HNS

Le Haras national fait partie de l'unité ALP-Haras



## Pharyngite, laryngite

Syn. « Angine ».

### Généralités

#### Causes

Elles sont multiples :

- Infection bactérienne secondaire (souvent des streptocoques) suivant une infection virale.
- Irritation par inhalation de poussière, de fumée ou de gaz toxique.
- Maladies infectieuses telles que la gourme ou la rhinopneumonie (voir fiches techniques).
- Accompagnant une infection des voies respiratoires supérieures ou une bronchite.

#### Que s'est-il passé ? Quel mécanisme est en jeu ?

- Inflammation des muqueuses des parois du pharynx et/ou du larynx suivant une infection ou une irritation.

### Diagnostic

#### Symptômes possibles

- Envie de manger ou de boire normale, mais difficultés à avaler (éventuellement régurgitation).
- Toux forte et sèche (les quintes de toux surviennent surtout pendant l'alimentation ou l'exercice à l'air froid).
- Si les muqueuses sont fortement enflées, vous pourrez également observer des signes de dyspnée.
- Douleur locale à la palpation (une laryngite aiguë est douloureuse, les chevaux ont peur et craignent la palpation dans la zone).

### Traitement

Avant toute chose, il est important de **déterminer la cause**. Faire appel au vétérinaire.

#### Action

##### Au niveau du cheval individuel

- Repos ou sortie au pâturage.
- Hygiène de l'écurie irréprochable.
- Le repos devrait être accordé jusqu'à disparition totale de la toux.

### Traitement par le vétérinaire

Le traitement dépend fortement de la cause.

### Prévention

#### Mesures d'hygiène

- Hygiène de l'écurie (voir fiche technique : climat d'écurie).

#### A retenir !

Causes multiples

Déterminer la cause avant tout traitement



## Cornage

Syn. *Hémiplégie laryngienne*.

### Généralités

#### Causes

- Composante héréditaire.
- Traumatisme.

#### Que s'est-il passé? Quel mécanisme est en jeu?

- Hémiplégie = paralysie de la moitié d'un corps. En l'occurrence, hémiplégie laryngienne = paralysie de la moitié du larynx.
- La paralysie ou parésie (paralysie légère) touche le plus fréquemment la partie gauche du larynx, plus précisément la corde vocale et le cartilage aryénoïde gauches.
- Atteinte du nerf laryngé récurrent → atrophie de la musculature laryngée intrinsèque → la musculature ne parvient plus à retirer le cartilage aryénoïde et la corde vocale attenante hors de l'ouverture de la trachée, **la voie respiratoire est en partie obstruée**.
- La vibration de la corde vocale collapsée provoque le râle bien connu du « corneur », un sifflement, dû au rétrécissement de l'ouverture, se fait entendre à l'inspiration lors d'un effort important.

### Diagnostic

#### Symptômes possibles

- En cas d'effort intense, bruit anormal à **l'inspiration**, pas de bruit au repos.
- Aptitudes sportives du cheval diminuées.
- Si la paralysie est sévère :
  - difficulté respiratoire forte à **l'inspiration** ;
  - anxiété due à la détresse respiratoire.
- Signes nonspécifiques, mais souvent remarquables :
  - lorsque le cheval s'effraye, un fort grognement est audible ;
  - hennissement rauque.

### Traitement

#### Action

##### Au niveau du cheval individuel

- En cas de détresse respiratoire, arrêter immédiatement le travail avec le cheval. Descendre de cheval et le laisser reprendre sa respiration. Appeler le vétérinaire.
- Le cheval se fatigue plus rapidement. Pour oxygéner suffisamment les muscles, en dépit de l'obstruction partielle des voies respiratoires, l'appareil respiratoire et le système cardiovasculaire doivent fournir un effort supplémentaire. Cet effort usera le cheval à long terme. Il est donc important de déterminer la cause du problème. Demander un diagnostic précis à votre vétérinaire.
- Une carrière sportive du cheval peut être mise en péril. Il est donc important d'intervenir avant que d'autres lésions chroniques ne s'installent.

#### Traitement par le vétérinaire

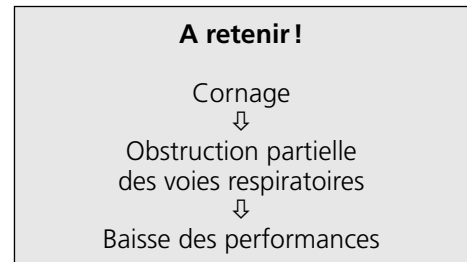
- Le vétérinaire procédera d'abord à un examen général, puis approfondi, de l'appareil respiratoire du cheval. Pour exclure tout autre diagnostic, il procédera à une endoscopie.
- Selon l'utilisation du cheval, une intervention chirurgicale peut être nécessaire.

#### Chirurgie

- Laryngotomie, laryngoplastie ou ventriculo-cordectomie.

#### Prévention

- Mesures dans le cadre des programmes de l'élevage.





## Bronchite aiguë

Syn. Inflammation des bronches.

### Généralités

#### Causes

- Produits irritant les voies respiratoires, irritation physique: gaz toxiques (p. ex. ammoniac ou fumée lors d'incendie).
- Réaction allergique à :
  - la poussière de foin, de paille (spores de moisissures, acariens du fourrage);
  - une substances d'imprégnation du bois.
- Infections virales, bactériennes ou mycosiques :
  - grippe équine: fièvre sévère, bronchite aiguë, plusieurs chevaux touchés, vaccination datant de plus de 4-5 mois.
- Facteurs favorisants :
  - mauvais climat d'écurie: chaud, humide, poussiéreux, peu aéré;
  - chevaux restant trop souvent au box (exposés de façon constante au climat de l'écurie);
  - travail irrégulier, uniquement dans un manège couvert.
- Formes particulières: suite à une obstruction œsophagienne ou une application inadéquate de médicaments liquides par voie orale → bronchite d'aspiration.

#### A retenir !

Il n'est pas normal qu'un cheval toussse

Risque d'altération  
de la santé pulmonaire

Toux



Appeler le vétérinaire pour en  
déterminer la cause

### Que s'est-il passé? Quel mécanisme est en jeu?

- Voies respiratoires irritées → inflammation des muqueuses bronchiales → forte sécrétion de mucus.
- Les bronches sont touchées et pas le tissu pulmonaire (si on se représente le poumon comme un arbre, les branches seraient les bronches et les feuilles les alvéoles (tissu pulmonaire)).
- Complications: selon la cause, bronchite chronique, pneumonie ou emphysème pulmonaire.

### Diagnostic

#### Symptômes possibles

Ils dépendent des diverses causes suivantes:

- Fièvre forte ou absente :
  - en cas de forte fièvre, le pouls est élevé et l'état général détérioré.
- Jetage :
  - abondant, séromuqueux au départ, puis purulent: irritation physique;
  - séreux, peu abondant, puis purulent et abondant: cause virale;
  - peu abondant, muqueux, blanchâtre: allergie.
- Si le jetage est criblé de petites bulles, le processus s'étend et atteint les bronchioles.
- Toux :
  - si seules les bronches sont touchées: toux fréquente, forte, profonde et grondante;
  - si principalement les bronchioles sont touchées: faible, étouffée, tousotement;
  - si allergie: toux marquée pendant et après la distribution de foin.
- Eventuellement détresse respiratoire, fréquence respiratoire élevée.





## Traitement

### Action

Appeler le vétérinaire pour **déterminer la cause** de la bronchite.

### Au niveau du cheval individuel

- Mise au repos du cheval dans une écurie avec un climat irréprochable (bonne ventilation, pas de courants d'air, ni de poussière, ni d'humidité).
- Alimentation sans poussière.
- Eviter les manèges poussiéreux.

### Au niveau du troupeau

- Dépend de la cause.

## Traitement par le vétérinaire

Le traitement médicamenteux dépend de la cause, mais les mesures de l'hygiène d'écurie sont tout aussi importantes !

## Prévention

### Mesures d'hygiène

- Bonnes hygiène et bon climat de l'écurie (voir fiches techniques: climat d'écurie, litière).

### Mesures sanitaires

- Vaccination à jour.





## Bronchite chronique

Syn. *Inflammation chronique des bronches.*

### Généralités

#### Causes

- Allergie.
- Complication après une bronchite aiguë d'origine infectieuse.
- Cheval peu ménagé après une grippe équine, mauvaise hygiène de l'écurie.
- Poussées aiguës lors d'exposition aux allergènes.
- Exposition à l'ammoniac: chevaux constamment maintenus dans des écuries mal entretenues et mal ventilées.
- Infestation de *Dictyocaulus arnfieldi* (ne sera pas traité ci-dessous, voir fiche technique: strongles respiratoires).

#### Que s'est-il passé? Quel mécanisme est en jeu?

- Irritation continue des bronches.

### Diagnostic

#### Symptômes possibles

- Pas de fièvre.
- Fréquence respiratoire légèrement augmentée.
- Jetage:
  - pas de jetage au repos;
  - après le travail: jetage peu abondant, muqueux, blanchâtre, criblé de petites bulles.
- Quintes de toux lors de la distribution de foin.
- Respiration difficile, expiration décomposée en deux phases avec la participation active de la musculature abdominale:
  - l'hypersécrétion des bronches et les spasmes de la musculature lisse des bronches peuvent devenir menaçants et engendrer un manque d'oxygène dans le sang → signe visible: cyanose des muqueuses → **URGENCE!**
  - respiration anale (mouvement de l'anus vers l'extérieur lors de l'expiration) chez les cas prononcés.
- Les chevaux ayant une bronchite chronique légère sont souvent encore montés:
  - fatigue et transpiration rapide;
  - le travail au manège provoque des quintes de toux.

### Traitement

#### Action

Déterminer la cause avec le vétérinaire!

- Si la cause est allergique, le succès de la thérapie dépendra de l'aptitude à créer un environnement sans poussière, ni allergènes.

**A retenir!**

Agir à temps lors  
d'infections respiratoires  
+  
Hygiène de l'écurie  
(air propre et bonne ventilation, sans  
courants d'air)





### Au niveau du cheval individuel

- Si la cause est allergique, en éliminant les allergènes de l'environnement du cheval, les symptômes devraient disparaître au bout de 10 à 14 jours.
- Si la cause est allergique, établir les conditions de détention requises: **ATTENTION! Les changements alimentaires** doivent être **progressifs** pour ne pas perturber le système digestif du cheval (risques de fourbure et de coliques):
  - pas de poussière, surtout pas de poussière de foin;
  - les conditions de détention doivent être adaptées à toute l'écurie;
  - écurie fraîche, sans courant d'air et bien ventilée;
  - alimentation sans foin: aliments modernes et paille irréprochable pour assouvir le besoin en fibres du cheval;
  - remplacer la paille de la litière par des copeaux de bois non traités, etc.;
  - permettre, le plus souvent possible, la sortie en pâture.
- Si de tels changements ne peuvent être réalisés, des améliorations s'observent lorsqu'on respecte les règles suivantes:
  - ne jamais ouvrir ou secouer le foin dans l'écurie;
  - dépoussiérer le foin dans une machine à secouer le foin adéquate et le présenter humidifié au cheval.

### Traitement par le vétérinaire

#### Médicamenteux

- Traitement de soutien sur la base d'anti-inflammatoires, d'expectorants sécrétoires, de bronchodilatateurs, de bronchospasmolytiques. Des inhalations d'aérosols à effets combinés peuvent être effectuées. Le vétérinaire vous indiquera le traitement adéquat.

### Prévention

#### Mesures d'hygiène

- Bonnes hygiène et climat de l'écurie.

#### Mesures sanitaires

- Être attentif aux symptômes respiratoires. Éviter le développement d'une bronchite aiguë en bronchite chronique → demander le conseil d'un vétérinaire lors de symptômes respiratoires.
- Vermifugation régulière si une enquête parasitologique a déterminé que *Dictyocaulus arnfieldi* était présent dans l'environnement de votre cheval et nécessitait un traitement.





## Asthme

*BCO: bronchite chronique obstructive ou COPD: chronic obstructive pulmonary disease ou RAO: recurrent airway obstruction.*

### Généralités

#### Causes

- Allergies.

#### Que s'est-il passé? Quel mécanisme est en jeu?

- Forme particulière de la bronchite chronique.
- Allergènes → irritation des bronches et bronchioles → spasmes de la musculature lisse des bronchioles, œdème et forte sécrétion de mucus → passage de l'air rétréci → bronches particulièrement sensibles à diverses irritations → dyspnée expiratoire (difficulté respiratoire surtout à l'expiration), paroxystique (sous forme de crise).
- Les allergènes les plus courants: protéines alimentaires, impuretés dans les aliments ou dans la litière (spores, acariens).

#### Complication possible

- Emphysème pulmonaire (voir fiche technique: « poussif »).

### Diagnostic

#### Symptômes

- Sévères quintes de toux.
- Dyspnées sévères à moyennes.
- Difficultés respiratoires aggravées suite à la distribution de foin.

### Traitement

#### Action

Le succès de la thérapie dépend de l'aptitude à créer un environnement sans poussière, ni allergènes.

Posez-vous les questions suivantes:

- Quels aliments donnez-vous?
- Le bois de l'écurie a-t-il été repeint récemment ou est-il traité?
- Les symptômes sont-ils périodiques et/ou liés à des événements particuliers?
- Comment les chevaux sont-ils détenus?
- Combien de temps passent-ils à l'air libre?
- Les symptômes disparaissent-ils au bout de 10 à 14 jours durant lesquels le cheval est logé sur une litière à base de tourbe et nourri sans foin?

**A retenir!**

Diminuer l'exposition aux allergènes  
↓  
Hygiène et climat de l'écurie  
Choix de l'aliment, choix de la litière



### Au niveau du cheval individuel

- Placer le cheval dans un environnement sans allergènes. Etablir les conditions de détention requises :
  - pas de poussière, surtout pas de poussière de foin ;
  - le box du cheval doit être isolé ou les conditions de détention doivent être adaptées à toute l'écurie ;
  - écurie fraîche (ni froide, ni chaude), sans courant d'air et bien ventilée ;
  - alimentation sans foin : aliments modernes et paille irréprochable pour assouvir le besoin en fibres du cheval.  
**ATTENTION !** Ces changements doivent être progressifs pour ne pas perturber le système digestif du cheval (risques de fourbure et de coliques) ;
  - remplacer la paille de la litière par de la tourbe ou des copeaux de bois non traités, etc.
- Si de tels changements ne peuvent être réalisés, des améliorations s'observent lorsqu'on respecte les règles suivantes :
  - ne jamais ouvrir ou secouer le foin dans l'écurie ;
  - dépoussiérer le foin dans une machine à secouer le foin adéquate et le présenter humidifié au cheval.
- Permettre le plus souvent possible la sortie en pâture.
- Travailler les chevaux atteints régulièrement (éviter pour cela les manèges poussiéreux).
- Transports ou concours : le logement et le van du cheval doivent être exempts de poussière et de foin, la litière doit être adaptée. Le logement doit être bien ventilé.
- Si le cheval est détenu dans un environnement sans allergènes et que les changements morphologiques irréversibles ne sont pas encore en place (par exemple emphysème pulmonaire), le pronostic est bon et le cheval aura des performances normales. Une désensibilisation spontanée est possible.

### Traitement par le vétérinaire

#### Médicamenteux

- Traitement de soutien sur la base d'anti-inflammatoires, d'expectorants sécrétoires, de bronchodilatateurs, de bronchospasmodiques. Des inhalations d'aérosols à effets combinés peuvent être effectuées. Le vétérinaire vous indiquera le traitement adéquat.

### Prévention

#### Mesures d'hygiène

- Bonnes hygiène et climat de l'écurie (voir fiches techniques : climat d'écurie, litière).

#### Mesures sanitaires

- Etre attentif aux symptômes respiratoires. Eviter le développement d'une bronchite aiguë en bronchite chronique  
→ demander le conseil d'un vétérinaire à temps.





## « Poussif »

*Emphysème pulmonaire chronique, altération chronique du poumon.*

### Généralités

#### Causes

- Allergie: cheval constamment en contact avec des allergènes.
- Cheval travaillé malgré des symptômes de dyspnée.
- Inflammations pulmonaires chroniques nonguéries.
- Facteurs accentuant:
  - écurie chaude et humide avec une concentration élevée de gaz toxique;
  - âge du cheval: l'élasticité des poumons diminue avec l'âge → un emphysème se développe plus rapidement chez le cheval âgé.

#### Que s'est-il passé? Quel mécanisme est en jeu?

- Obstruction partielle des bronches → gêne de l'expiration → volume d'air restant dans les poumons plus important → dilatation des alvéoles → lésion des parois alvéolaires.
- Les lésions sont souvent étendues lors de l'apparition des symptômes (au début, les lésions passent inaperçues).

### Diagnostic

#### Symptômes

- Toux faible, réprimée, sèche.
- Signe cutané de l'emphysème pulmonaire = sillon longeant le ventre = ligne du poussif (en cas d'emphysème pulmonaire chronique, l'expiration doit être soutenue par la musculature abdominale. L'expiration est forcée. Le muscle droit de l'abdomen utilisé se développe davantage).
- Difficulté respiratoire, carence respiratoire au moindre effort.
- Epuisement et transpiration rapide lors du travail.

### Traitement

#### Action

Appeler le vétérinaire: il pourra soulager le cheval avec un traitement médicamenteux. Les modifications pulmonaires, au stade de l'emphysème chronique, sont irréversibles, une guérison est peu probable.

#### Au niveau du cheval individuel

- Eliminer l'allergène.
- Améliorer le climat de l'écurie.
- Mettre le cheval le plus souvent possible à l'air libre.
- Travailler le cheval légèrement, mais régulièrement.

### Traitement par le vétérinaire

#### Médicamenteux

- Traitement médicamenteux nécessaire pour soulager le cheval.

### Prévention

#### Mesures d'hygiène

Voir fiches techniques: climat d'écurie, litière.

**A retenir!**

Problème chronique  
↓  
Une guérison est peu probable.  
Traitement médicamenteux, détention du cheval et activités liées ont pour but de soulager le cheval





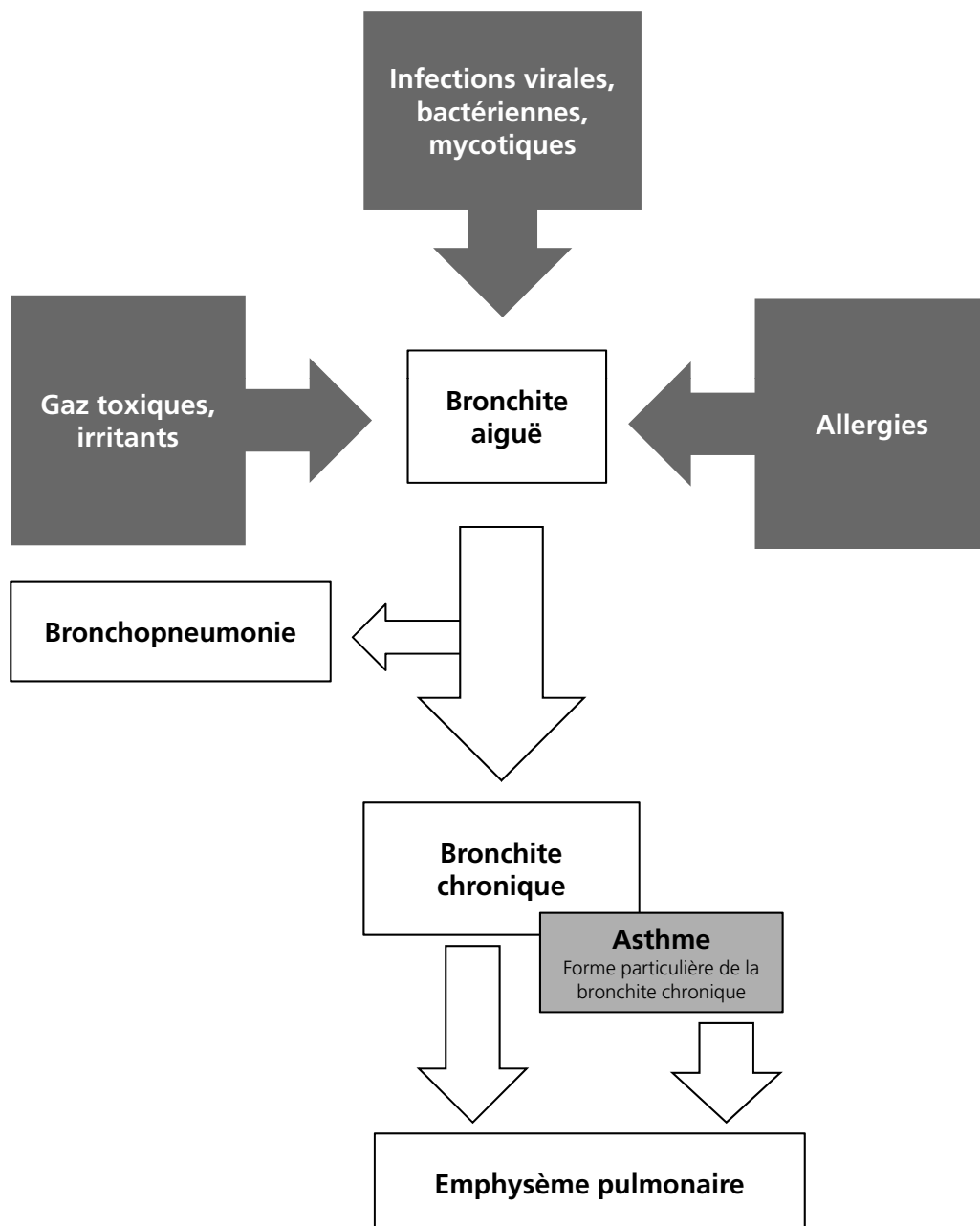
### Mesures de sélection

- Ne pas utiliser les juments poussives dans l'élevage :
  - en fin de gestation une forte pression abdominale se répercute sur les poumons.
  - à cette même période, les juments sont souvent tenues au box → confrontées aux allergènes → amplification des symptômes.
  - après la mise bas, une alimentation sans foin est souvent impossible à cause du poulain.
  - facteur héréditaire discuté pour les allergies.

### Mesures sanitaires

- Ménager un cheval atteint de bronchite aiguë, durée de convalescence suffisante.

### Axes d'évolutions possibles





## Rhinopneumonie

*Rhinopneumonie virale du cheval.*

### Généralités

#### Causes

- Herpèsvirus équin (EHV):
  - sous-type EHV-1 → maladie respiratoire, maladie neurologique, avortement;
  - sous-type EHV-4 → maladie respiratoire.
- La majorité des infections interviennent entre le sevrage et l'âge de 12 mois.
- **Source d'infection:** contact avec des sécrétions nasales ou du matériel avorté infectieux.

#### Que s'est-il passé? Quel mécanisme est en jeu?

- Le temps d'incubation (de l'infection aux premiers symptômes) est de trois semaines.
- L'évolution de la maladie dépend du sous-type de virus, du statut immunitaire, d'une éventuelle gestation et de l'âge de l'animal.
- **ATTENTION!** Infection latente (les porteurs sains sont fréquents et constituent le réservoir naturel du virus) → source de **contagion**.
- L'infection reste latente pour la plus grande partie de la vie du cheval. En cas de stress ou d'immunosuppression, une reprise des symptômes est possible, du matériel infectieux est alors sécrété.
- **Complications possibles:** paralysie, avortement.

### Diagnostic

#### Symptômes

- Jetage nasal séreux (surinfection bactérienne fréquente → jetage mucopurulent et maladie pulmonaire).
- Fièvre (pouvant atteindre 41° C et plus).
- Pétéchies sur les muqueuses.
- Toux.
- Nœuds lymphatiques submandibulaires et rétropharyngés atteints.
- Malaise, inappétence.
- Les juments gestantes peuvent avorter plusieurs semaines, voire plusieurs mois après l'infection. Les signes prémonitoires sont rares.
- Certaines souches d'EHV-1 peuvent engendrer une maladie neurologique (parésie, voire paralysie des postérieurs, les antérieurs peuvent également être touchés, l'issue peut être fatale).
- Chez les chevaux vaccinés, l'infection est faible ou inapparente.

#### A retenir!

Maladie virale touchant surtout les jeunes chevaux



Risque de contagion



Prévention par la vaccination



## Traitement

### Action

#### Au niveau du cheval individuel

- Il est difficile de distinguer, sur la base des symptômes, la rhinopneumonie de la grippe équine. Seul le vétérinaire peut entreprendre les démarches diagnostiques nécessaires.

#### Au niveau du troupeau

- Isoler les chevaux atteints du reste du troupeau.
- Isoler également les chevaux exposés.
- Eviter tout contact entre les juments en gestation et les sujets malades.
- Appeler le vétérinaire pour qu'il examine les chevaux atteints et pose un diagnostic.
- Hygiène : se laver les mains, changer de vêtements, ne pas utiliser le même matériel pour le groupe d'animaux sains que pour le groupe d'animaux malades (brouettes, brosses, habits peuvent être des vecteurs de maladies).

## Traitement par le vétérinaire

### Médicamenteux

- Il n'existe pas de traitement spécifique. Le traitement est un traitement de soutien et la prévention est essentielle !

## Prévention

### Mesures sanitaires

- Mise en quarantaine (trois à quatre semaines) des nouveaux arrivés (surtout si des juments portantes sont présentes dans l'écurie).
- Eviter les situations de stress (risque de recrudescence des symptômes chez les individus infectés de façon latente).
- Ne pas détenir les juments portantes avec les poulains sevrés ou les jeunes de moins de deux ans.
- Vaccination (voir fiche Vaccinations).





## Dictyocaulose pulmonaire

*Strongylose respiratoire, bronchite vermineuse.*

### Généralités

#### Causes

- Strongles pulmonaires (*Dictyocaulus arnfieldi*).

#### Que s'est-il passé? Quel mécanisme est en jeu?

- L'hôte naturel de ce parasite est l'âne.
- Les ânes ne montrent en général pas de symptômes (réservoir asymptomatique du parasite).
- Les chevaux ou les ânes infectés excrètent des œufs dans leurs fèces: en trois jours, ces œufs se transforment en larves infectieuses. Dès lors, si un cheval broute l'herbe infestée, il s'infecte. Les larves absorbées migrent de l'intestin vers les poumons par le système lymphatique. Les adultes se développent dans l'appareil pulmonaire. Le cheval tousse, les œufs sont ainsi propulsés vers la bouche, avalés puis excrétés avec les fèces.

#### A retenir!

Maladie parasitaire.  
Les ânes affectés ont  
peu de symptômes



Eviter de détenir des ânes  
avec des chevaux.

Vermifuger!

### Diagnostic

#### Symptômes

- En fin d'été, début d'automne.
- Toux.

### Traitement

#### Action

Selon la gravité de la situation, appeler le vétérinaire. Au préalable, se poser les questions suivantes:

- Quelle est la stratégie de vermifugation? Est-elle ciblée?
- Des ânes sont-ils détenus avec des chevaux?

#### Au niveau du cheval individuel

- Vermifugation (ivermectine).

#### Au niveau du troupeau

- Vermifugation synchronisée.

### Traitement par le vétérinaire

Demander une enquête parasitologique avant l'application à l'aveugle de vermifuges.

#### Médicamenteux

- Vermifugation (ivermectine).

### Prévention

#### Mesures d'hygiène

- Hygiène des parcs (un pâturage détecté infesté devra rester inoccupé au moins trois mois).
- Eviter de mélanger chevaux et ânes non vermifugés.

#### Mesures sanitaires

- Vermifugation si risque d'infestation (voir fiche Vermifugation).





## Hémorragie pulmonaire provoquée par l'exercice

EIPH (*Exercise induced pulmonary hemorrhage*).

### Généralités

#### Causes

- Rupture de capillaires pulmonaires.

#### Que s'est-il passé ? Quel mécanisme est en jeu ?

- Principalement chez les chevaux de courses.
- Différentes théories sur les causes des changements de pression à l'intérieur des poumons :
  - effort → pression sur les poumons → rupture de certains capillaires pulmonaires.
- Prédisposition :
  - chevaux souffrant ou ayant souffert d'une inflammation ou infection pulmonaire ;
  - allergie ;
  - hémiplégie laryngée ;
  - facteurs génétiques.
- Saignements répétés → cicatrisation du tissu pulmonaire → tissu fragilisé → prédisposition à de nouvelles hémorragies.

### Diagnostic

#### Symptômes

- Epistaxis (saignement nasal).
- Déglutition excessive (éventuellement pas de sang visible).
- Toux.

### Traitement

#### Action

Si le cheval présente une forte épistaxis ou des symptômes marqués, faites immédiatement appel au vétérinaire.

### Traitement par le vétérinaire

#### Médicamenteux

- Le vétérinaire indiquera le traitement adéquat en respectant les consignes antidopage.

### Prévention

#### Mesures d'hygiène

- Excellent climat de l'écurie.
- Litière et foin sans poussière.

#### Mesures sanitaires

- Au minimum trois semaines de récupération après une infection respiratoire.

#### A retenir !

Suite à un effort

Concerne principalement les chevaux de course



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral  
de l'économie DFE  
Haras national suisse HNS

Le Haras national fait partie de l'unité ALP-Haras



## Mycose de la poche gutturale

### Généralités

#### Causes

- Champignon de la famille *Aspergillus*.

#### Que s'est-il passé ? Quel mécanisme est en jeu ?

- Infection d'une ou des deux poches gutturales par un champignon.
- La cause exacte prédisposant à cette maladie n'est pas connue. Les champignons concernés sont présents dans l'environnement et ne sont normalement pas pathogènes.
- Les poches gutturales sont une dilatation du tube auditif (diverticule) entre l'oreille interne et le pharynx (structure anatomique spécifique aux équidés). D'importantes structures nerveuses et vasculaires passent à proximité. L'infection peut se propager à ces structures → rupture d'un vaisseau sanguin principal (fort saignement nasal, l'hémorragie peut être fatale) ou atteinte d'un nerf.
- Cette maladie n'est pas contagieuse.

### Diagnostic

#### Symptômes possibles

- Peut passer inaperçue pendant longtemps.
- Jetage nasal (débris de pus).
- La plupart du temps unilatéral → Attention ! Urgence ! Ce saignement peut être fatal.
- Difficulté de déglutition (lésion nerveuse).
- Asymétrie de la face (lésion nerveuse).

### Traitement

#### Action

**Epistaxis → Urgence !** Appeler immédiatement le vétérinaire !

- Le cheval doit rester aussi calme que possible.
- Ne jamais boucher le nez d'un cheval (entrave la respiration → augmente le stress du cheval → aggrave la situation).

### Traitement par le vétérinaire

#### Chirurgie

- Une occlusion chirurgicale peut s'avérer nécessaire.
- Pour les hémorragies, le traitement chirurgical peut être très efficace, en revanche les lésions nerveuses sont souvent irréversibles.

#### Médicamenteux

- Si une intervention chirurgicale n'est pas possible, l'application d'antifongique au moyen d'un endoscope peut être tentée.

### Prévention

- Aucune.

#### A retenir !

A proximité des poches gutturales  
↓  
Importants nerfs et vaisseaux  
↓  
Risque d'hémorragie et/ou  
de lésion nerveuse







## Pressions

*Syn. plaies de selle et plaies de sangle.*

### Généralités

#### Causes

- Pression ou frottement de la selle ou d'autres parties du harnachement.
- Mal pansé.
- Selle mal ajustée.

#### Que s'est-il passé ? Quel mécanisme est en jeu ?

- L'harnachement est mal ajusté, la selle n'est pas adaptée au cheval → frottement ou pression.
- En montée, en descente ou lors de certains exercices, l'harnachement peut se déplacer et provoquer des points de friction (même avec une selle bien adaptée) → frottement ou pression.
- Le corps du cheval change avec les saisons et avec l'âge (prise ou perte de poids, conformation et sensibilité dorsale, etc.), l'harnachement adapté lors d'une période de la vie du cheval ne l'est pas forcément toujours → frottement ou pression.
- L'humidité de la transpiration et la poussière irritent la peau et favorisent la prolifération de bactéries (commensales sur la peau). Après un entraînement, il est donc judicieux de doucher le cheval pour éliminer la transpiration et les débris accumulés.
- Complications possibles : fistules du garrot, abcédation.

#### A retenir !

Prévention  
 ↓  
 Selle et harnachement  
 adaptés au cheval  
 +  
 Pansage soigné

## Diagnostic

### Symptômes possibles

- Signes avant-coureurs : le cheval se défend, est peu coopératif, secoue la tête ou la queue.
- Gonflement ou élévation de certaines zones cutanées, douleur et chaleur.
- Zone-s avec une perte de poils.
- Peau ulcérée.
- Zones douloureuses à la pression du doigt.
- A terme, durcissement et dégénérescence de la peau. Remplacement de la robe par des poils blancs.

## Traitement

### Action au niveau du cheval individuel

- Ne plus seller, ni harnacher le cheval le temps de la guérison de la peau. La remise au travail est plus ou moins rapide selon le degré d'endommagement de la peau. La cicatrisation peut prendre plusieurs semaines.
- Sur les lésions récentes, appliquer des packs réfrigérants ou des compresses froides pour diminuer l'inflammation.
- Nettoyer la plaie et appliquer une pommade antiseptique.

## Prévention

### Mesures d'hygiène

- Nettoyer régulièrement les tapis de selle et l'harnachement pour éviter que des saletés ne s'accumulent (poils, débris de toutes sortes) et créent des frictions. Contrôler également l'absence de plis (tirer les antérieurs après avoir sanglé et avant de monter).
- Panser le cheval avant de le seller (éliminer les débris de poussière, de boue, de paille, etc., qui peuvent provoquer des frictions).

### Mesures sanitaires

- Selles et harnachements adaptés au cheval.
- Surveiller les points sensibles (le garrot, l'assise de la selle et les passages de la sangle), contrôler régulièrement l'harnachement. Lors d'une longue randonnée, desserrer les sangles durant les pauses pour faciliter la circulation sanguine.
- Pour éliminer la transpiration et la poussière, doucher le cheval après un entraînement. Un cheval ayant transpiré doit être dessellé, séché et brossé avant d'être sellé à nouveau.







## Crevasses

Syn. talons crevassés.

### Généralités

#### Causes

- Infection bactérienne.
- Pré boueux, litière sale, les membres sont alors recouverts de boue ou de fumier → irritation.
- Poussière ou sable accumulé sous les guêtres → irritation.
- Certaines races de trait ont des fanons particulièrement longs qui piègent humidité et saleté (attention: ne pas couper les fanons chez les chevaux qui ne sont pas atteints de crevasses, les fanons ont une fonction de rigole qui évite normalement que l'humidité s'écoule sur les paturons).

**A retenir !**

Humidité + saleté + plaie  
↓  
Talons crevassés  
↓  
Nettoyer, sécher,  
pommade désinfectante

#### Que s'est-il passé ? Quel mécanisme est en jeu ?

- Irritation continue de la peau à l'arrière du paturon → perte de l'intégrité de la peau → inflammation à la face postérieure du paturon + pénétration facilitée des microbes → infection cutanée.

### Diagnostic

#### Symptômes possibles

- Eventuellement cheval boiteux ou gêné.
- Plusieurs membres sont souvent touchés (surtout les postérieurs).
- Croûtes, chute de poils, petites plaies, peau rouge et douloureuse à l'arrière du paturon.
  - les croûtes adhèrent fortement à la peau.
- Eventuellement gonflement de la partie inférieure des membres affectés.

### Traitement

#### Action au niveau du cheval individuel

- Tondre le pelage couvrant la zone affectée.
- N'enlever que les croûtes qui partent facilement. Ne pas les gratter !
- Garder aussi propre et sec que possible.
- Appliquer une pommade désinfectante. Le choix de produits étant multiple, demander conseil à votre vétérinaire.
- Si aucune amélioration nette n'apparaît après cinq jours, appeler le vétérinaire !
- En cas de gonflement de la partie inférieure des membres affectés, appeler le vétérinaire ! Signe d'une éventuelle complication en phlegmon (voir fiche technique « Phlegmons et abcès »).

### Prévention

#### Mesures d'hygiène

- Hygiène du box: litière propre !
- Hygiène de pâture: drainage des prés et paddocks.

#### Mesures sanitaires

- Contrôle régulier des membres pour remarquer rapidement l'apparition d'éventuelles crevasses.
- Chez les chevaux sensibles, sécher le pli du paturon après la douche.





### Exemple d'une forme particulière de crevasses

#### Gale de boue

*Syn. dermatophilose.*

Dans les régions particulièrement humides ou les prés humides, une infection bactérienne complique souvent l'irritation du paturon.

Causes:

*Dermatophilus congolensis*, bactérie ubiquitaire, activée en milieu humide.

La dermatophilose ne se limite pas forcément aux paturons, elle peut également toucher, lors d'expositions fréquentes à la pluie, la ligne dorsale, ainsi que la face ou la région de la selle.

Thérapie par le vétérinaire :

- Pour poser le diagnostic, un grattage cutané ou une biopsie cutanée sont souvent nécessaires.
- Une fois le diagnostic posé, le vétérinaire instaurera une antibiothérapie adéquate.

Prévention :

- Présence d'un couvert sur le pré permettant aux chevaux de s'abriter par temps pluvieux.
- Protéger les animaux contre les mouches pour éviter les morsures et, ainsi, les microlésions facilitant l'infection par *dermatophilus*.



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral  
de l'économie DFE  
Haras national suisse HNS

Le Haras national fait partie de l'unité ALP-Haras



## Eczéma d'été

*Syn. dermatite prurigineuse du cheval, dermatite estivale, hypersensibilité aux Culicoides.*

### Généralités

#### Causes

- Réaction allergique aux piqûres des moucheron du genre Culicoides et Simulides (plus exactement à leur salive).

#### Que s'est-il passé? Quel mécanisme est en jeu?

- Dermatite allergique.
- Apparition saisonnière des symptômes: la période d'activité de ces mouches s'étend du printemps à la fin de l'été.
- Ces moucheron se reproduisent dans des eaux peu agitées ou autres milieux humides (bords de mares ou d'étangs, berges de ruisseaux et de sources, sols marécageux, tourbières, trous d'arbres, crottins, etc.).
- Pour accomplir leur cycle de vie, les femelles ont besoin d'un repas sanguin. Les chevaux sont l'une des proies possible. Elles piquent de préférence à l'aube et au crépuscule. Les zones sensibles de la peau du cheval sont: la nuque, la crinière, le garrot, la naissance de la queue, l'intérieur des cuisses et le ventre.
- La réaction allergique aux piqûres provoque de fortes démangeaisons. Le cheval se gratte frénétiquement. Les démangeaisons sont telles que le cheval se grattera jusqu'à ce que la peau soit à vif. On constate alors souvent des pertes de crins à la base de la queue (aspect en queue de rat) et de la crinière.
- La réponse allergique est systémique → les démangeaisons ne sont pas réservées aux zones de piqûres (souvent le ventre), mais touchent principalement la ligne du dessus.

#### A retenir!

Printemps et été → période des symptômes



Adapter les heures de sortie, protéger le cheval, lutte mécanique contre les moucheron

## Diagnostic

### Symptômes possibles

- Au printemps et en été: démangeaisons sur la crinière et la queue avec pertes de crins. Ces symptômes reviennent chaque année.
- Durant l'hiver pas de symptômes.

## Traitement

### Action au niveau du cheval individuel

- Confinement du cheval à l'écurie, à l'aube et au crépuscule, dès le début du printemps.
- Moustiquaires à mailles très petites devant les stalles.
- Chemises antimouches, mais les zones du ventre et de l'intérieur des cuisses restent souvent découvertes.
- Demander l'avis du vétérinaire pour poser un diagnostic sur les altérations cutanées.
- Application de sprays insecticides dans les zones sensibles, demander conseil à votre vétérinaire pour le choix du produit.
- Songer éventuellement à un déménagement du cheval dans une zone moins propice au développement des moucheron, voire exempt de ceux-ci.

### Traitement par le vétérinaire

Le traitement est symptomatique (il affaiblit l'ampleur des symptômes, mais ne guérit pas). Le but est de diminuer les démangeaisons et d'éviter les piqûres des moucheron. Il ne pourra pas « guérir » l'allergie et les efforts seront à répéter chaque année au début du printemps jusqu'à la fin de l'été. L'implication du détenteur est donc importante et sera récompensé par une nette amélioration de la condition de vie du cheval.





### Médicamenteux

- Divers laits calmants.
- Le vétérinaire vous conseillera pour le choix des moyens de prévention (physiques et chimiques).
- Pour les chevaux souffrant d'une allergie sévère, un traitement à base de corticostéroïdes et ou d'antihistaminiques doit être mis en place. Attention cependant aux effets secondaires d'un traitement longue durée à base de corticostéroïdes, les complications peuvent être sérieuses, par exemple la fourbure.

### Prévention

#### Mesures d'hygiène

- Combattre la présence des moucheron en leur rendant l'environnement inhospitalier: bonne gestion des excréments, nettoyage efficace des bâtiments, restriction des zones humides (sous les abreuvoirs ou les pneus entreposés, etc. , voir fiche technique « Mouches »).

#### Mesures de sélection

- Exclusion de l'élevage des sujets atteints (maladie à forte composante héréditaire).





## Gale

### Généralités

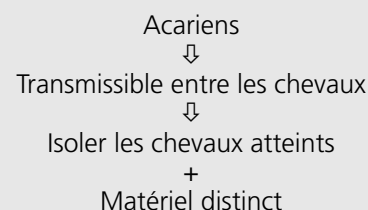
#### Causes

- Acariens : Psoroptes equi ou Chorioptes equi.

#### Que s'est-il passé ? Quel mécanisme est en jeu ?

- Les acariens se logent de préférence à la base de la queue, dans les poils de la crinière et dans les fanons des paturons.
- Maladie contagieuse : les acariens sont généralement transmis par contact direct entre les chevaux ou par le matériel utilisé avec les chevaux (brosses, harnachement, etc.).
- Chez le cheval, on distingue principalement la gale psoroptique et la gale chorioptique.
- Les acariens provoquent une inflammation de la peau et de fortes démangeaisons. La peau peut répondre à l'irritation et au grattage par un épaississement, elle prend alors un aspect craquelé et gras. La gale chorioptique peut alors être confondue avec des crevasses.

#### A retenir !



## Diagnostic

### Symptômes possibles

- Fortes démangeaisons : l'animal se frotte et se mord aux parties lésées. Elles peuvent mener le cheval à l'automutilation.
- Zones avec perte de poils et recouvertes de croûtes par lésions de grattage.
- Gêné par les démangeaisons, le cheval peut même cesser de s'alimenter.

## Traitement

### Action au niveau du cheval individuel

- Isoler le cheval des autres chevaux.
- Appeler le vétérinaire pour un diagnostic précis.
- Désinfecter tout le matériel utilisé avec le cheval.

### Au niveau du troupeau

- Isoler tous les chevaux atteints.

### Traitement par le vétérinaire

- Suite à un examen clinique général, le vétérinaire procédera à un examen de grattages cutanés pour poser le diagnostic.

### Médicamenteux

- Acaracide spécifique.

## Prévention

### Mesures d'hygiène

- Chaque cheval devrait avoir son propre équipement.

### Mesures sanitaires

- Pansage régulier avec une attention particulière portée aux lésions cutanées.





## Teigne

*Syn. trichophytose ou dermatophytose (terme général pour les infections fongiques de la peau).*

### Généralités

#### Causes

- Infection fongique de la peau (« champignon » : *Trichophyton equinum*).

#### Que s'est-il passé? Quel mécanisme est en jeu?

- Maladie extrêmement contagieuse : se transmet par contact direct ou par le matériel (harnachement, etc.). Attention, peut être transmise à l'homme!
- Incubation une à six semaines. Le champignon se développe à la surface de la peau et affecte les poils.
- Au début, les lésions peuvent être confondues avec l'urticaire (nombreux petits boutons). Puis les lésions adoptent des formes ovales et sont squameuses, croûteuses et alopeciques (perte de poils).
- Généralement plusieurs chevaux sont touchés.

### Diagnostic

#### Symptômes possibles

- Lésions ovales ou arrondies.
- Localisations les plus fréquentes des lésions : la face, l'encolure, les passages de la sangle et l'emplacement de la selle, ainsi que l'arrière-main et le thorax.
- Absence de démangeaisons (généralement).

### Traitement

#### Action au niveau du cheval individuel

- Isoler le cheval. Eviter de brosser ou de tondre un cheval affecté, afin de ne pas disperser les spores du champignon. Tous les chevaux suspects devront être examinés par le vétérinaire.
- Appeler le vétérinaire pour un diagnostic précis et des consignes claires concernant la thérapie et la désinfection de l'écurie (but : réduire la contamination de l'environnement).
- Nettoyer et désinfecter tout le matériel du cheval (tapis de selle, selle, harnachement, brosses, etc.). Nettoyer et désinfecter toute l'écurie. Durant le traitement, il faudra apporter une attention particulière à l'hygiène.
- Le cheval guérit en moyenne en six semaines.

#### Au niveau du troupeau

- Observer l'apparition de nouvelles lésions chez les chevaux supposés sains.

### Traitement par le-la vétérinaire

#### Médicamenteux

- Prescription d'un shampoing désinfectant. Ces traitements s'appliquent souvent sous la forme de bains/douches avec un temps de pose. De ce fait, le traitement demande un certain investissement temporel.
- Prescription d'une pommade antimycotique topique (application locale sur les lésions).

### Prévention

#### Mesures d'hygiène

- Chaque cheval devrait disposer de son propre équipement.
- Hygiène de l'écurie.

#### A retenir!

Extrêmement contagieux (souvent plusieurs chevaux sont touchés) et transmissible à l'homme



Lésions cutanées typiques





## Urticaire

### Généralités

#### Causes

- Réaction allergique.
  - allergies alimentaires (compléments alimentaires, certaines céréales);
  - allergies médicamenteuses (par exemple certains : antibiotiques, anti-inflammatoires stéroïdiens, pommades ou vaccins);
  - réponse allergique à des piqûres d'insectes;
  - allergie aux orties;
  - autres.

#### Que s'est-il passé ? Quel mécanisme est en jeu ?

- L'allergène déclenche une réponse immunitaire qui peut s'exprimer de façons très diverses, entre autres par un urticaire. L'urticaire apparaît tout de suite ou dans les 12 à 24 h après exposition à l'allergène. Des petites zones œdémateuses se développent, les papules. Ces lésions peuvent ensuite se rejoindre pour former des plaques.
- Toutes les régions du corps peuvent être concernées.
- Complications possibles :
  - **œdème de Quincke** (syn. angio-œdème) : réaction d'hypersensibilité grave. L'œdème touche les voies respiratoires → peut facilement dégénérer en choc respiratoire → souvent fatal;
  - si la réponse allergique est due à une infection respiratoire streptococcique (voir fiche technique « Gourme », sous **purpura hémorragique**), le pronostic vital peut également être engagé.

### Diagnostic

#### Symptômes possibles

- Nombreuses papules réparties sur la peau (petites élévations cutanées ayant une ressemblance avec la réaction de notre peau après avoir touché des orties) sur tout le corps ou en des zones limitées.
- Ces papules peuvent se regrouper en des lésions plus étendues (étant donné qu'il s'agit d'œdèmes, la pression du doigt laisse l'empreinte).
- Eventuellement démangeaisons plus ou moins marquées.
- Eventuellement inconfort, troubles respiratoires.

### Traitement

#### Action au niveau du cheval individuel

- Appeler immédiatement le vétérinaire. **Urgence!** Surtout en présence de troubles respiratoires ou d'œdème de la face (autour des yeux ou du nez). La plupart des urticaires se déroulent sans problème, mais l'aggravation est rapide lorsque des troubles respiratoires apparaissent. En raison de l'aggravation rapide possible, il est essentiel d'appeler le vétérinaire immédiatement lors de symptômes d'urticaire.
- En attendant le vétérinaire, tout en surveillant le cheval, se poser les questions suivantes :
  - avez-vous changé de litière ?
  - utilisez-vous une autre lessive pour les tapis de selle ?
  - quels aliments le cheval a-t-il reçu dernièrement ?
  - le bois de l'écurie a-t-il été verni dernièrement ?
  - la peinture a-t-elle été refaite ?
  - etc.

**A retenir !**

Nombreuses papules réparties  
sur la peau  
+  
Troubles respiratoires ou  
œdème de la face  
↓  
**Urgence ! Appeler immédiate-  
ment le vétérinaire !**





## Traitement par le vétérinaire

- Soins d'urgence.
- La cause de l'urticaire ne pourra pas toujours être déterminée. Il existe cependant plusieurs méthodes diagnostiques : tests intradermiques de divers allergènes, suppression de l'alimentation d'un des allergènes supposés et observation de la disparition des symptômes dans les deux semaines, ensuite soumission à l'allergène et observation de la réaction.
- Une fois l'allergène identifié, il s'agit de l'exclure de l'environnement de vie du cheval.

## Médicamenteux

- Une désensibilisation peut être tentée, mais les résultats ne sont pas garantis.

## Prévention

### Mesures sanitaires

- Lors de l'achat d'un cheval, se renseigner sur les réactions allergiques de celui-ci.
- Informer toutes les personnes travaillant avec le cheval de ses allergies.
- Inscrire les allergies aux médicaments sur le box du cheval pour éviter que ceux-ci ne lui soient administrés (par exemple lors d'une urgence).





## Mélanome

*Syn. tumeur pigmentée, cancer du cheval blanc.*

### Généralités

#### Causes

- Inconnue.
- Predisposition : les chevaux ayant la robe grise sont principalement touchés.

#### Que s'est-il passé ? Quel mécanisme est en jeu ?

- Prolifération incontrôlée de mélanocytes (cellules pigmentées de la peau). Les chevaux gris ont, sous leur pelage blanc-gris, une peau noire fortement pigmentée. Ils sont donc particulièrement sensibles aux mélanomes.
- Les mélanomes se développent principalement dans les zones visibles suivantes : autour des yeux, au périnée (région anale, vulve, pénis), à la base de la queue, plus rarement autour de la parotide et de l'encolure.
- Des métastases peuvent se localiser dans le reste du corps, mais elles sont malheureusement non visibles.
- La forme bénigne peut évoluer en forme maligne :
  - forme bénigne : grosseur encapsulée, recouverte de poils, à croissance lente ;
  - forme maligne : croissance rapide avec invasion des tissus environnants, jusqu'à ulcération des tissus et incapacité de cicatriser.
- Discrets aux premiers stades de développement et à croissance lente, ils ne sont souvent remarqués que chez les chevaux de plus de 10 ans.
- Complications :
  - avec l'augmentation de l'agressivité du mélanome, risque de métastases. Par exemple, des métastases à proximité de l'intestin peuvent être source de coliques ;
  - si la masse est située dans la région du périnée, sa croissance peut empêcher une défécation ou une miction normale, l'euthanasie du cheval doit alors être envisagée pour des raisons éthiques.

### Diagnostic

#### Symptômes possibles

- Grosseur, nodule pigmenté, recouvert ou non de poils.
- Toutes les localisations sont possibles, pour les plus fréquentes, voir ci-dessus.

#### Action au niveau du cheval individuel

- Seul le vétérinaire pourra déterminer le type de tumeur et confirmer le diagnostic.
- Ne pas frotter, gratter ou couper ces lésions. Lors d'un traumatisme de ce genre, il se peut que le mélanome se développe en une forme plus agressive.

### Prévention

- Aucune.





## Sarcoïde

Syn. dans le langage courant « verrue ».

### Généralités

#### Causes

- Inconnue, une infection virale est suspectée (candidat principal : le virus papillomateux bovin).
- Facteurs de risque :
  - blessures initiales ;
  - prédispositions génétiques.

#### Que s'est-il passé ? Quel mécanisme est en jeu ?

- Tumeur bénigne spécifique au cheval. Le plus souvent de jeunes chevaux de moins de quatre ans sont affectés.
- La prolifération de certaines cellules de la peau n'est plus contrôlée. Généralement, la lésion est petite et localisée. Cependant, avec le temps, ces lésions peuvent grossir et se multiplier (contamination d'autres zones de la peau par contact). Il est donc important d'observer leur évolution.
- Ne fait pas de métastase.
- Cette maladie n'est pas mortelle, cependant, la localisation des sarcoïdes peut compromettre l'utilisation du cheval. Elles sont, par conséquent, souvent à l'origine d'une euthanasie.
- Les néoplasies de la peau sont multiples, mais les sarcoïdes sont parmi les plus fréquentes chez le cheval. Quatre formes de sarcoïdes sont distinguées, sarcoïde verruqueuse, sarcoïde occulte, sarcoïde fibroblastique, forme mixte.

Sarcoïde verruqueuse Ressemble aux verrues	Sarcoïde occulte Ressemble aux teignes
Masse protubérante cornée et sèche	Zone de peau sans poil, plate ou légèrement épaissie, à surface plus ou moins rugueuse
<p>Grattage ou traumatisme</p>	
<p>Forme plus agressive</p>	
<p><b>Sarcoïde fibroblastique</b> Ressemble à du tissu de granulation</p>	
Tissu rouge humide, débordant de la plaie, grosseur pouvant aller jusqu'à un diamètre de plus de 25 cm.	

### Symptômes possibles

- Lésion de la peau sèche ou humide selon la forme, sans poil, soit grise cornée à squameuse ou rouge à rougeâtre, de forme plate ou volumineuse.
- Localisations fréquemment observées : au poitrail, sous le ventre, entre les cuisses, etc.
- Plaie cicatrisant difficilement, se rouvrant et se réinfectant fréquemment.
- Peut gêner l'utilisation du cheval selon la localisation (passage de sangle, etc.).

### Action au niveau du cheval individuel

- Seul le vétérinaire pourra déterminer le type de tumeur et confirmer le diagnostic.



## Traitement par le vétérinaire

- Le vétérinaire procédera à un examen général. Pour les tumeurs de la peau ayant des aspects proches, seule une biopsie permettra au vétérinaire de poser le diagnostic.
- A moins que la sarcoïde soit ulcérée ou que son emplacement soit gênant, il est préférable de ne pas intervenir.
- La thérapie est difficile, car le risque de récurrence est élevé.

## Chirurgicaux

- Lorsqu'un traitement est nécessaire, une excision chirurgicale est envisagée et s'accompagne éventuellement d'une immunothérapie, de cryochirurgie ou d'un traitement hyperthermique.

## Prévention

- Utiliser un matériel de soin et d'harnachement distinct pour chaque cheval.
- Ne pas utiliser dans l'élevage les chevaux atteints.

## Papillome équin ou papillomatose

Cause :

- Virus papillomateux équin.

Que s'est-il passé ? Quel mécanisme est en jeu ?

- Les jeunes chevaux avec un système immunitaire immature sont surtout touchés. Ces lésions disparaissent généralement d'elles-mêmes au bout d'une année.

Symptômes possibles :

- Petits soulèvements du derme en boutons ou stylos éparpillés sur le nez et les lèvres, le pénis, la vulve, les glandes mammaires, etc.
- Le virus se transmet par contact direct ou à travers un vecteur (insectes, matériel de soin). Il provoque une prolifération excessive de certaines cellules de la peau.

Thérapie :

- Aucune thérapie n'est nécessaire.

Prévention :

- Utiliser un matériel de soin distinct pour chaque cheval.



