

Chien atteint d'une entéropathie répondant au changement alimentaire



Dr Oliver Garden

Royal Veterinary College, Hatfield, Royaume-Uni

Anamnèse

Ben est un Golden retriever mâle castré de 11 ans. Il a été amené pour subir un examen approfondi, car il souffrait de léthargie chronique, d'épisodes de déglutition excessive et de borborygmes, et de diarrhée épisodique de l'intestin grêle.



Ben, à 11 ans

Examen clinique et approche diagnostique

Lors de l'examen physique, le patient était discret, mais toutefois réceptif et en bonne condition physique. L'examen a révélé un souffle cardiaque systolique en apex gauche de grade II/VI, une arythmie respiratoire sinusale prononcée et des borborygmes bruyants. Les résultats des autres examens (rectal, otoscopique, gastrique, etc.) étaient dans des limites de la normale. La mesure non invasive de la pression artérielle systolique moyenne était de 145 mmHg.

Les examens effectués pour évaluer l'état clinique de Ben comprenaient un hémogramme, un profil biochimique sérique, une analyse d'urine préalablement prélevée au jet, une mesure des taux sériques de folates et de vitamine B12, un test de flottaison sur les matières fécales, une radiographie thoracique et une échographie abdominale.

Des examens complémentaires ont été réalisés, dont un ECG, une échocardiographie, une analyse fluoroscopique de la déglutition, un test de stimulation à l'ACTH et une œso-gastro-duodénoscopie.

L'hémogramme de référence, le profil biochimique sérique, la mesure des taux sériques de folates et de vitamine B12 et l'analyse d'urine de routine étaient normaux. Le test de flottaison sur les matières fécales est revenu négatif. Les radiographies thoraciques étaient normales, mis à part un léger collapsus de la membrane trachéale dorsale dans le tiers caudal de la trachée cervicale. L'échographie abdominale était dans les limites de la normale : elle n'a révélé aucune lésion de l'intestin grêle ou des viscères associés. L'analyse fluoroscopique de la déglutition a confirmé que les phases pharyngée et œsophagienne étaient normales, tant pour les liquides que pour les solides. Le test de stimulation à l'ACTH a démontré que la réserve hormonale surrénalienne était adéquate, ce qui ne permet pas d'étayer l'hypothèse d'un hypoadrénocorticisme dû à un manque de glucocorticoïdes. L'ECG a confirmé une arythmie sinusale respiratoire (ASR). L'échocardiographie a décelé une régurgitation mitrale significative, mais pas de lésion valvulaire ou myocardique.

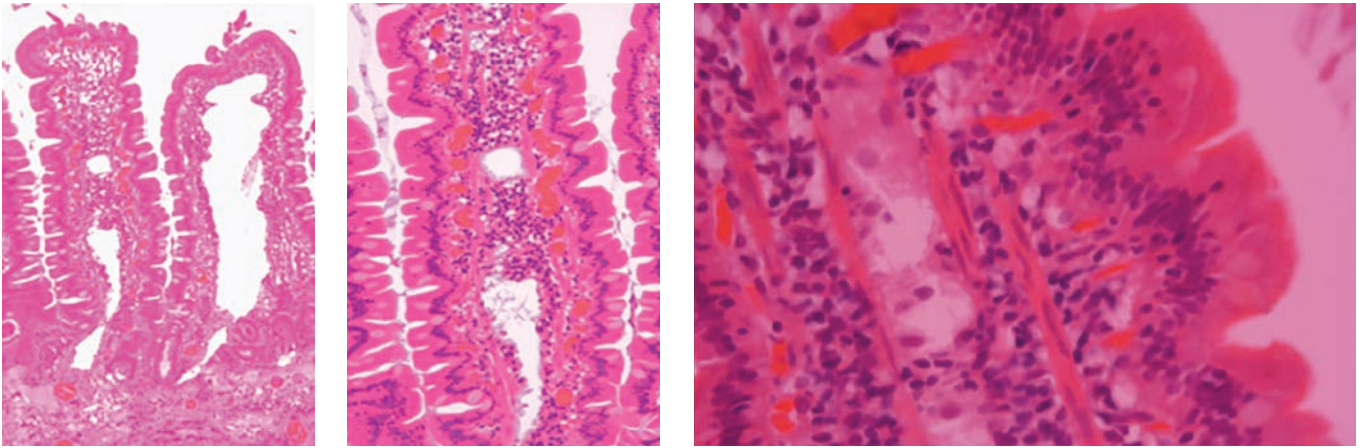
L'œso-gastro-duodénoscopie a révélé certaines irrégularités et une friabilité accrue du duodénum, mais pas d'anomalie grave au niveau de l'estomac ou de l'œsophage distal. L'analyse histopathologique des biopsies endoscopiques a révélé une infiltration lymphoplasmocytaire du duodénum et une dilatation des chylifères, mais pas de lésion significative de l'estomac.

Diagnostic différentiel

Les résultats clinico-pathologiques suggéraient que les épisodes de déglutition excessive, la diarrhée et les borborygmes avaient une cause gastro-intestinale : le diagnostic différentiel incluait une entéropathie répondant à un changement alimentaire (FRE, food-responsive enteropathy) et une maladie inflammatoire chronique de l'intestin (MICI). Il a été estimé que la malabsorption consécutive à la maladie intestinale était responsable de la distension gazeuse de la paroi de l'intestin, entraînant de ce fait des nausées, un malaise et des épisodes de déglutition caractéristiques.

La formule PURINA® PRO PLAN® VETERINARY DIETS HA HYPOALLERGENIC pour chiens a été utilisée comme régime d'exclusion. Les signes cliniques ont disparu en sept jours, étayant le diagnostic d'une FRE. Ben n'a plus eu de borborygmes, de diarrhée ou d'épisodes de déglutition.

Désormais, plus d'un an plus tard, Ben ne présente toujours pas de signes gastro-intestinaux. Il reçoit toujours de l'aliment PURINA® PRO PLAN® VETERINARY DIETS HA HYPOALLERGENIC, avec de temps en temps des « friandises » de poisson bouilli.



Sections du duodénum présentant une inflammation mononucléée et une dilatation des chylofères (x10, x20, x40).

Nestlé PURINA® tient à remercier le Dr Oliver Garden du Royal Veterinary College d'avoir fourni les détails et les photos de ce cas et le Dr Carolina Mancho Alonso d'avoir préparé les photomicrographes.

NESTLE PURINA PETCARE COMMERCIAL OPERATIONS FRANCE SAS

Pour plus d'informations, connectez-vous sur

<https://vetcenter.purina.fr>

ou contactez votre délégué vétérinaire

