

Chat sphinx atteint d'un syndrome inflammatoire chronique de l'intestin



Dr Nathalie Priymenko

DVM, PhD, ECVCN Diplomate, ENVT, Toulouse, France

Historique

Loukoum est un chat sphinx entier de 5 ans, qui présente depuis son adoption, à deux ans, une diarrhée chronique avec des épisodes aigus hémorragiques fréquents.

Loukoum vit en maison avec un accès extérieur intermittent. Il est le seul chat de sa propriétaire, au moment de son adoption. Depuis, il y a sept chats dans la maison. Il a toujours présenté des selles diarrhéiques, de nombreuses flatulences très malodorantes avec parfois des épisodes de vomissements, dans ce cas ayant lieu 3 à 5 fois par jour. Régulièrement, la diarrhée s'aggrave avec des selles liquides, la présence de sang en nature et une urgence absolue à la défécation. Néanmoins, Loukoum est un chat enjoué, aimant la compagnie et les jeux avec les enfants de la famille. Loukoum reçoit un traitement antiparasitaire interne, généralement du Milbemax®, comme tous les chats de la maison, tous les trois mois.

Depuis son adoption, il a été placé par le précédent confrère sous différents aliments secs hypoallergéniques spécifiques (HILL'S d/d, ROYAL CANIN DR 25, PURINA® PRO PLAN® VETERINARY DIETS HA ST/Ox HYPOALLERGENIC), sans amélioration sensible de son état. Il présente une myocardiopathie hypertrophique.

Examen clinique

Lors de sa présentation, Loukoum ne présente pas d'épisode aigu de diarrhée. Il est vif, mais légèrement maigre (poids 4 kg, BCS 3/9). Il est normotherme avec une fréquence cardiaque de 156 et une respiration costo-abdominale, une fréquence respiratoire de 25. À l'auscultation cardiaque, il présente un souffle systolique apexien (grade 1/6). La palpation abdominale n'est pas douloureuse et ne révèle rien d'anormal. L'anus est irrité et souillé.

Hypothèses diagnostiques et examens complémentaires

Plusieurs hypothèses diagnostiques concernant la diarrhée de Loukoum peuvent être envisagées, il s'agit de :

- Parasitisme gastrointestinal : a priori contrôlé par la vermifugation polyvalente régulière, mais une coproscopie est réalisée ainsi qu'une PCR pour recherche de Trichomonas,
- Phénomène infectieux,
- Maladie inflammatoire avec infiltration (lymphoplasmocytaire, éosinophilique, neutrophilique, colite idiopathique),
- Processus néoplasique,
- Syndrome du colon irritable,
- Allergie ou hypersensibilité alimentaire.

Un hémogramme, un examen biochimique avec mesure plasmatique des protéines totales, de l'albumine, des PAL, ALAT, GT ne révèlent rien d'anormal. Les PCR pour recherche de Trichomonas, Cryptosporidium, PIF, FeLV, FIV sont négatives, mais la coproscopie montre la présence de nombreuses bactéries de type spirochètes.

Un examen échographique révèle un épaississement discret de la muqueuse colique.

Traitement et suivi

Un traitement avec de la doxycycline (10 mg/kg PO, DOXYVAL 20®) pendant 10 jours ne fait pas régresser les symptômes. La prise de métronidazole (10 mg/kg PO) pendant un mois ne permet pas non plus d'obtenir une réponse clinique.

Durant les périodes d'essai, la propriétaire a noté et évalué chaque jour la qualité, la quantité approximative et la fréquence des selles émises, ainsi que l'importance du mucus et du sang dans les selles.

Un régime d'éviction est tenté avec 150 g de saumon, deux cuillères à soupe de purée de pomme de terre maison, puis un deuxième avec 200 g de cheval et quatre cuillères à soupe de riz bien cuit. Chaque régime a été distribué huit semaines sans aggravation, ni amélioration.

Dans un deuxième temps, des aliments secs hyperdigestibles spécifiques ont été testés, et seul un aliment hyperdigestible (Hill's i/d) a permis d'obtenir un léger mieux, avec des selles pâteuses et non liquides.

Six mois après la mise en place de ce dernier régime hyperdigestible, soit un an après la première présentation, un autre ... / ...

épisode violent de diarrhée aiguë a été noté, avec du sang en nature et beaucoup de mucus dans les selles, à la suite de la consommation de quelques croquettes destinées à un chaton de la maison. Lors de cet épisode, aucune nouvelle anomalie n'est révélée, mais d'autres hypothèses sont envisagées. Les examens complémentaires permettent d'exclure une insuffisance pancréatique, ou des troubles endocriniens (hyperthyroïdie, diabète sucré). Par contre, on note des valeurs faibles de folates (6.62 ng/ml, VU [13-38]) et de vitamine B12 (147 pg/ml, VU [200-1680]), ce qui montre l'existence d'une malabsorption iléo-jéjunale.

À la suite de cet épisode, l'administration SC de 250 µg/kg de vitamine B12 est réalisée une fois par semaine pendant six semaines. Ceci permet le retour de la concentration plasmatique de cobalamine à une valeur normale, mais n'a aucun effet sur les symptômes. La diarrhée chronique persiste, avec de nombreuses flatulences malodorantes et souvent du sang et du mucus dans les selles.

Deux mois après la fin des six administrations hebdomadaires de vitamine B12, un essai avec FORTIFLORA® FELINE est tenté. La poudre est directement versée sur les croquettes. Loukoum apprécie énormément la poudre qu'il consomme avec délice, comme une friandise, bien avant d'avoir fini ses croquettes. Pendant les 2 mois de tests, la propriétaire continue de noter la fréquence, l'aspect des selles et les autres phénomènes remarquables.

Au moment de l'inclusion, le score fécal était compris entre 6 et 7 avec au moins trois émissions de selles par jour, et dès la première semaine de traitement, on note une légère amélioration du score fécal (on est passé à une moyenne de 4 à 5, sans variation de la fréquence) mais ce qui est le plus spectaculaire, c'est l'augmentation de l'appétit de l'animal, et la diminution des flatulences. À la fin du traitement, Loukoum a pris du poids (4,5 kg, BCS 4/9), mais la diarrhée persiste (le score fécal reste à une moyenne de 4 à 5, avec environ 3 selles par jour), avec une diminution de la quantité de mucus et de sang en nature dans les fèces et une quasi disparition des épisodes de vomissements (de deux épisodes par semaine, on est passé à moins d'un épisode par semaine car durant les 8 semaines, il n'y a eu que deux épisodes). La propriétaire nous signale que Loukoum est plus joueur et gai et qu'il présente moins d'urgence à la défécation.



Photo 1. : Avant traitement.

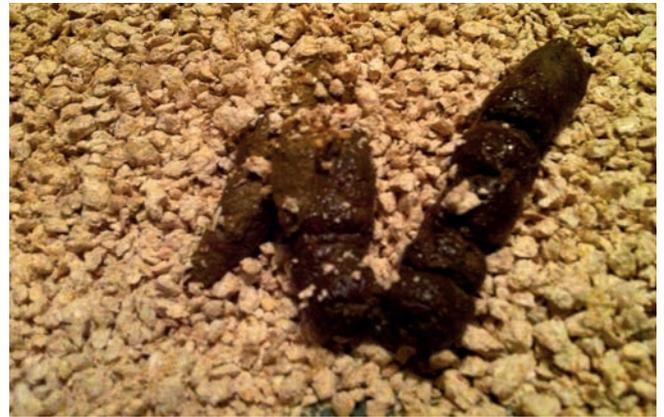


Photo 2. : Après traitement.

Discussion

Sans obtenir un résultat spectaculaire, l'amélioration clinique de Loukoum avec le traitement de FORTIFLORA® FELINE a permis de lui assurer de meilleures conditions de vie. Depuis la mise en place d'un aliment hyperdigestible, aucun autre traitement n'avait permis d'obtenir d'amélioration notable, et l'état de Loukoum semblait s'aggraver au cours du temps. Dans le cas de ce chat, même si l'exploration endoscopique n'a pas été réalisée, il est probable que la diarrhée initialement essentiellement colique au départ s'est étendue à l'ensemble du tube digestif. Il n'y aura pas de confirmation possible car le dosage de la vitamine B12 et des folates n'avait pas été réalisé initialement. De plus, il a été démontré qu'il n'existe pas réellement de corrélation entre les symptômes et la localisation des lésions. Mais qu'importe la localisation des lésions, le but était de contenir la diarrhée et améliorer les conditions de vie de l'animal et celle du propriétaire. À cet égard, FORTIFLORA® FELINE a apporté un mieux, certes non spectaculaire, mais qui n'avait pas pu être obtenu avec un autre traitement.

Lectures recommandées

Hall EJ, German AJ: Disease of the small intestine. In Ettinger SJ and Feldman EC eds., Textbook of Veterinary Internal Medicine, St Louis, Elsevier-Saunders, St Louis, USA, 2005, 1332-1377.

Lecoindre P, Chevallier M : Contribution to the study of feline inflammatory bowel disease : 51 cases (1991-1994).

Ruax CG, Steiner JM, Williams DA. Early biochemical and clinical responses to cobalamin supplementation in cats with sign of gastrointestinal disease and severe hypocobalaminemia. J Vet Intern Med 2005, 19, 155-160.

Washabau RJ, Holt DE: Disease of the large intestine. In Ettinger SJ and Feldman EC eds., Textbook of Veterinary Internal Medicine, St Louis, Elsevier-Saunders, St Louis, USA, 2005, 1378-1407.

NESTLE PURINA PETCARE COMMERCIAL OPERATIONS FRANCE SAS

Pour plus d'informations, connectez-vous sur

<https://vetcenter.purina.fr>

ou contactez votre délégué vétérinaire

