

CPAQ

CONSEIL
DES PRODUCTIONS
ANIMALES
DU QUÉBEC

**Colloque
sur le
CHEVAL**

LE 23 AVRIL 1994

Auberge des Seigneurs
Saint-Hyacinthe

Québec 

CONFÉRENCIERS

COLLABORATEURS

PLÉNIÈRE

Médecine préventive, une question d'attitude et de stratégie

Conférencier: Jean Bernier, médecin vétérinaire, Les Consultants Jean Bernier & Associés, Saint-Jean-Chrysostôme

Alimenter son cheval comme un cheval

Conférencier: André Bourdages, agronome, responsable en production équine et spécialiste nutrition des ruminants, Nutribec ltée Saint-Hyacinthe

Collaboratrice: Susan Hayward, production équine, Nutribec ltée, Saint-Hyacinthe

La ventilation des écuries

Conférencier: Gaétan Gingras, ingénieur et agronome, Direction des productions animales, ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec, Québec

Collaborateur: André Descôteaux, ingénieur et agronome, Direction des productions animales, ministère de l'Agriculture des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec, Québec

La préparation de la jument pour l'insémination artificielle

Conférencier: Pierre Poitras, médecin vétérinaire, Services de reproduction équine Poitras & Tanguay, Otterburn Park

CONFÉRENCIERS

COLLABORATEURS (suite)

ATELIERS

Bilan énergétique et ration au jour le jour

Conférencier: Michel Dostie, technologiste agricole, éleveur de chevaux, Saint-Aimé-de-Massueville

Collaborateurs: Gérard Landry, agronome, Coopérative des encans Standardbred du Québec, Boucherville

André Bourdages, agronome, spécialiste nutrition des ruminants, Nutribec ltée, Saint-Hyacinthe

Les premiers gestes à poser lors des principales urgences médicales chez le cheval

Conférenciers: André Vrins, médecin vétérinaire, Clinique équine, médecine interne, Faculté de médecine vétérinaire, Université de Montréal, Saint-Hyacinthe

Marcel Marcoux, médecin vétérinaire, Clinique équine, chirurgie, Faculté de médecine vétérinaire, Université de Montréal, Saint-Hyacinthe

Reproduction - chaleurs anormales chez la jument

Conférenciers: Patrick Guay, médecin vétérinaire, MS, professeur titulaire, directeur du département de médecine, Faculté de médecine vétérinaire, Université de Montréal, Saint-Hyacinthe

Marcel Marcoux, médecin vétérinaire, Clinique équine, chirurgie, Faculté de médecine vétérinaire, Université de Montréal, Saint-Hyacinthe

Construction et entretien des surfaces de compétition et d'entraînement

Conférencier: Robert Murphy, Sopra inc., Montréal

**LA MÉDECINE PRÉVENTIVE:
QUESTION D'ATTITUDE
ET DE STRATÉGIE**

Jean Bernier

En tant que propriétaire, entraîneur ou amateur de chevaux, vous êtes probablement déjà familier avec la médecine préventive telle que pratiquée chez le cheval.

Plusieurs interventions du médecin vétérinaire sont d'ailleurs spécifiquement reliées:

- séance de vaccination;
- soins dentaires (tels que râpage de dents...);
- contrôle des parasites internes;
- test Coggin;
- examen d'achat.

Si elles sont importantes, ces procédures n'en demeurent pas moins que les piliers de la médecine préventive se doivent d'être complétés par un ensemble de précautions visant le mieux-être du cheval.

Dans un premier temps, pensons aux conditions myo-arthro-squelettiques (problèmes affectant la musculature et les tendons, le squelette, les articulations et les ligaments). La pharmacopée préventive est démunie en ce domaine: aucun vaccin n'est disponible, aucun remède miracle ne peut nous prémunir contre les problèmes pouvant garder notre monture au rancart.

Pourtant, en ce domaine, la prévention existe bel et bien. Elle est gérée par l'entraîneur ou le propriétaire, le médecin vétérinaire y jouant surtout un rôle de conseiller.

Les éléments de prévention sont:

1. Entretien des pieds

- ferrage et parage adéquats faits sur une base régulière;
- entretien des sabots (c'est-à-dire qualité de la corne);

2. Programme alimentaire adéquat

3. Attitude au travail

- période de réchauffement;
- exercices d'assouplissement;
- attention au surmenage;
- détection précoce des boiteries;
- évaluation des limites physiques du cheval versus l'effort demandé.

Au chapitre des maladies respiratoires, l'arsenal prophylactique est mieux garni.

La vaccination contre l'influenza et la rhinopneumonie sont efficaces pour peu qu'on respecte les cédules de vaccination recommandées (voir tableau I). La gourme peut également être prévenue par la vaccination. Cependant, une gamme d'affections respiratoires ne sont pas influencées par ces programmes de vaccination, notamment les problèmes traduisant une intolérance à l'environnement (telle que la bronchiolite allergique).

Par conséquent, se limiter à la vaccination comme prévention des maladies respiratoires risquerait d'engendrer déceptions et frustrations. En ce domaine, la stratégie devrait être complétée par:

1. Ventilation adéquate

...permettant le renouvellement de l'air, tout en maintenant au minimum le microbisme, le taux d'humidité et la concentration en gaz nocifs (tels que l'ammoniaque).

2. Maintien de la résistance de l'individu

- en effet, une diminution de la résistance de l'individu favorise l'apparition de problèmes respiratoires. Cette diminution peut être associée à:

- infection secondaire
- mauvaise condition physique
- programme alimentaire déficient
- refroidissements
- stress physique important.

3. Élimination des irritants potentiels

...notamment la poussière de foin, les vapeurs d'urine.

4. Détection précoce des problèmes

5. Planification des situations «à risque»

- rassemblements;
- déplacements, voyages;
- variations majeures de température.

Pour sa part, le tube digestif bénéficie de deux procédures largement appliquées en médecine préventive équine.

Les soins à la bouche (râpage de dents...) favorisent une meilleure mastication; le processus de digestion part sur un bon pied!

Le contrôle des parasites internes élimine une cause importante du mauvais fonctionnement du tube digestif. Ce contrôle s'applique par l'administration régulière de vermifuges (voir tableau II) et par la mise en place d'efforts visant à diminuer les risques de recontamination.

Il ne reste plus qu'à compléter ces interventions par une alimentation adéquate.

1. ...en regard des aliments servis

- qualité;
- quantité.

2. ...en regard de l'eau servie

- qualité;
- quantité.

3. Concernant la régie alimentaire

- changements graduels de l'alimentation;
- quantité totale divisée en plusieurs repas, selon les besoins;
- intervalles entre les repas et les efforts;
- régularité des heures de repas;
- observation du comportement, notamment pour l'appétit.

Par ailleurs, les programmes de vaccination impliquent habituellement l'immunisation contre deux et même trois maladies pouvant affecter le système nerveux.

Ainsi, le tétanos (infection souvent mortelle, faisant habituellement suite à une plaie et se manifestant par une paralysie spastique des muscles squelettiques) est efficacement prévenu par la vaccination à l'aide de l'anatoxine tétanique. Lors d'accident, une antitoxine est également réputée efficace.

La propagation de la rage au Québec depuis ces dernières années a incité les praticiens équins à inclure son immunisation dans les programmes de vaccination.

Enfin, lorsque la situation l'exige, la vaccination contre les encéphalo-myélites (...de l'Est, de l'Ouest et du Venezuela) est disponible. Ces infections virales se traduisent par des signes cliniques non spécifiques (fièvre, anorexie, raideur puis comportement anormal, irrégulier, conditions souvent mortelles). Heureusement, le Québec est épargné par ces infections qui préfèrent hanter nos voisins du Sud.

Comme complément à ces vaccinations, une observation du comportement du cheval pourra aider à déceler précocement toute dysfonction du système nerveux.

Finalement, les conditions cutanées ne bénéficient pas de médicaments prophylactiques, mais requièrent des attentions dites de bon hygiène:

- brossage quotidien;
- instruments (brosse, étrille, serviette) personnalisés;
- alimentation adéquate;
- contrôle des ectoparasites.

CONCLUSION

En tant qu'individu, le cheval a des besoins spécifiques quant à ses conditions de logement et de vie. La satisfaction de ces besoins déterminera, en partie, sa qualité de vie.

En tant que coéquipier essentiel aux activités hippiques, le cheval mérite les égards dus à un partenaire. Ces attentions sont également bénéfiques à celui qui les prodigue car le mieux-être du cheval se traduit habituellement par une relation plus satisfaisante.

Pour celui qui vise l'obtention d'une performance avec son cheval, ce respect est essentiel pour l'atteinte des plus hauts objectifs.

Pour le «*Horse Lover*», combler les besoins de son compagnon va de soi.

Dans l'optique de la prévention des maladies et autres conditions pouvant compromettre l'utilisation à laquelle est destiné le cheval, les questions d'attitude telles qu'élaborées sont un complément essentiel à toute action prophylactique de votre médecin vétérinaire.

TABLEAU 1
PRINCIPALES VACCINATIONS APPLIQUÉES AU QUÉBEC

	VACCINATIONS INITIALES	RAPPELS SUBSÉQUENTS OPTIMUM/MINIMUM
Avortement Rhinopneumonie	2 doses espacées de 4-6 semaines	5 ^e , 7 ^e , 9 ^e mois de gestation
Grippes virales Influenza Rhinopneumonie Gourme	2 doses espacées de 4-6 semaines 2 doses espacées de 4-6 semaines 2-3 doses espacées de 3 semaines	3 mois / 6 mois 3 mois / 6 mois 6 mois / annuel
Système nerveux Encéphalo-myélites Tétanos	2 doses espacées de 3-4 semaines 2 doses espacées de 4 semaines	annuel, au printemps annuel * 1 mois avant la mise-bas
<p>N.B. 1- Âge minimum pour une première vaccination: 3 mois 2- La vaccination doit toujours être accompagnée d'un examen clinique permettant de déceler les problèmes sub-cliniques et les situations pouvant compromettre le succès de la vaccination.</p>		

**TABLEAU II
PRINCIPAUX VERMIFUGES DISPONIBLES AU QUÉBEC**

FAMILLE	PRODUIT (FABRICANT)	SPECTRE D'ACTIVITÉ
Ivermectin	EQUALAN (Merck-Agvet)	Nématodes Gastérophiles
Pyrantil	STRONGID-T (Rogar)	Nématodes
Dérivés de l'imidazole: Fébanthil Fenbédazole Mébendazole Oxfendazole Oxibendazole	PATE CUTTER (Bagvet) PANACUR (Hoechst) TELMIN (Janssen) BENZELMIN (Syntex) ANTHELICIDE (Smith Kline)	Nématodes Nématodes Nématodes Nématodes Nématodes
Metrifonate: Trichlorfon	NEGABOT (Baydet)	Gastérophiles
Aussi en combinaison: Mébendazole Pamoate de pyrantel Fébanthel	TELMIN-B STRONGID-PLUS NEGABOT PLUS	