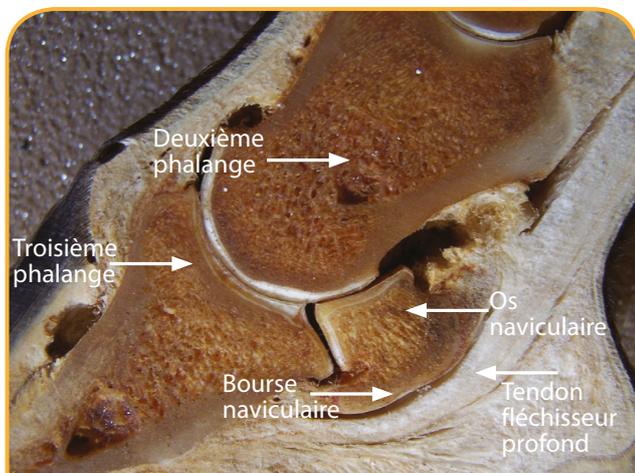


La maladie naviculaire



Le syndrome podotrochléaire ou maladie naviculaire décrit un état où une douleur provient de l'os naviculaire ou des tissus mous avoisinant situés dans le pied. C'est une cause fréquente de boiterie des membres antérieurs chez les chevaux. Une mauvaise conformation de pied (principalement une pince longue et des talons bas) prédispose l'apparition du syndrome podotrochléaire car les contraintes biomécaniques deviennent trop importantes en talon.

ANATOMIE



**COUPE SAGITTALE DU PIED
(MONTRANT L'ANATOMIE INTERNE).**

L'os naviculaire est à peu près situé au centre du sabot, juste en arrière de la troisième phalange. Il est maintenu en place par plusieurs petits ligaments. L'os naviculaire permet le glissement du tendon fléchisseur profond à l'arrière du pied dans son trajet en direction de la troisième phalange. Un petit sac de liquide (la bourse naviculaire) est situé entre l'os naviculaire et le tendon fléchisseur profond. Chacune de ces structures peut être atteinte lors d'une maladie naviculaire.

SIGNES CLINIQUES

Le syndrome podotrochléaire peut provoquer des boiteries d'intensité faible à sévère qui sont principalement visible sur le cercle sur sol dur. La sévérité de la boiterie va dépendre de la structure atteinte et de l'importance de la lésion. La plupart du temps les deux antérieurs sont atteints mais un pied est plus douloureux que l'autre. Les chevaux de tous âges peuvent être atteints. La maladie est habituellement chronique (se développe sur plusieurs mois / années) mais des syndromes aigus (soudains) peuvent être observés dans certains cas. Elle est peu fréquente sur les membres postérieurs et chez les poneys. Les chevaux avec un syndrome podotrochléaire de faible intensité auront une vie normale.

POINTS CLES

- Le syndrome podotrochléaire touche l'os naviculaire et les tissus mous avoisinants.
- La maladie est souvent présente depuis longtemps sur les deux antérieurs
- Le degré de boiterie varie d'un cheval à l'autre
- Une bonne prise en charge en maréchalerie est la clé d'une gestion satisfaisante

La maladie naviculaire

DIAGNOSTIC

Votre vétérinaire peut suspecter qu'une maladie naviculaire soit présente simplement après un examen clinique, mais d'autres tests sont généralement nécessaires pour confirmer le diagnostic.

- Anesthésies diagnostiques : un anesthésique local est utilisé pour rendre insensible à la douleur la région des talons, l'articulation du pied ou encore la bourse du naviculaire. Une amélioration momentanée de la boiterie va en résulter.
- Examen radiographique : l'os naviculaire est observé selon plusieurs angles
- Examen échographique : peut parfois être intéressant mais la paroi du sabot rend difficile la bonne visibilité de la zone
- Scintigraphie : c'est une bonne aide au diagnostic, mais ce n'est généralement pas nécessaire dans ce cas
- IRM : donne les images les plus satisfaisantes des tissus mous du pied et peut s'avérer nécessaire pour obtenir un diagnostic définitif



UNE ANESTHÉSIE DE LA RÉGION DES TALONS PEUT PARTICIPER AU DIAGNOSTIC

TRAITEMENT

Le syndrome podotrochléaire est rarement soigné complètement mais beaucoup de cas peuvent être suffisamment bien gérés pour que le cheval redevienne utilisable. Malheureusement, certains chevaux restent boiteux et une réduction de l'activité physique ou une retraite doivent alors être envisagées.

MARECHALERIE CORRECTIVE

L'aspect le plus important du traitement est la maréchalerie, qui doit permettre de réduire la pression en talon. Le type de parage et de ferrure approprié va dépendre de la conformation du pied. Un bon équilibre du pied est essentiel, et il est possible que votre maréchal désire voir votre cheval en mouvement pour avoir un meilleur résultat. La longueur en pince est souvent réduite pour favoriser la bascule du pied (moment où le talon se soulève et où le pied tourne autour de la pince). Certains cas peuvent être gérés sans ferrure mais la plupart sont améliorés par une ferrure soutenant les talons. Ce qui peut être obtenu avec des fers classiques, des fers en oeufs (eggbar shoe) ou des fers en « cœur ». Vos vétérinaires et maréchaux peuvent travailler de concert pour obtenir le meilleur résultat possible.

Les autres options thérapeutiques peuvent inclure :

- Administration intraveineuse de biphosphonate (tiludronate) un médicament utilisé pour améliorer la densité osseuse
- Cures d'anti-inflammatoire par voie orale ;
- Injection de médicaments anti-inflammatoire dans la bourse naviculaire
- Traitement pas Shock Wave pour diminuer la douleur et l'inflammation
- Une chirurgie pour retirer le nerf innervant la région du talon peut être envisagé en dernière option



LA FERRURE ET LE PARAGE CORRECTIF SONT IMPORTANTS DANS LA GESTION DE LA MALADIE. LES FERS EN « CŒUR » PEUVENT ÊTRE INTÉRESSANTS DANS CERTAINS CAS.



PEGAS est un nouveau concept où des vétérinaires équins indépendants localisés en France, se regroupent et s'engagent ensemble pour apporter aux chevaux les meilleurs soins possibles afin de satisfaire leurs clients.

Aucune partie de ce document ne peut être reproduite sans l'accord préalable de l'éditeur

Pour plus d'information contactez :