



institut français
du **cheval**
et de l'**équitation**



40^{ème} Journée de la Recherche Équine
Mardi 18 mars 2014

Etude rétrospective de caractérisation des cas d'uvéïtes admis dans un hôpital universitaire et perspective d'étude épidémiologique

Par :

A.EM. Benamou-Smith, C. Fissolo

Gremeres, Pole Equin, VetagroSup Lyon, 1 avenue Bourgelat, 69280 Marcy L'Etoile

Résumé

Une série de 64 cas admis pour consultation ophtalmologique au sein du Pôle Equin de Vetagrosup ont été étudiés pour caractériser les uvéïtes au sein de cet effectif de chevaux référés.

Le but de cette étude clinique est d'évaluer la sévérité des uvéïtes au regard des autres affections oculaires, tant en durée d'hospitalisation, pronostic, taux de récurrences et coût de façon à permettre d'informer au mieux propriétaires et vétérinaires concernant cette affection très débilitante. L'objectif est également d'analyser l'anamnèse et les signes cliniques généraux au regard des manifestations d'uvéïte pour tenter d'en dégager des tendances. Enfin, certains outils diagnostiques moins souvent utilisés tels que la tonométrie ou l'échographie oculaire, ont été utilisés pour analyser une corrélation possible avec les uvéïtes cliniques et évaluer leur utilité en pratique.

Mots clés : uvéïte équine, étude clinique, outils diagnostiques, échographie oculaire, tonométrie

Summary

A series of 64 cases seen for an ophthalmology consultation at the Equine Department, Vetagrosup was studied in order to characterise uveitis cases within this referred population.

The aim of the study was to assess severity of uveitis compared to other ocular disorders, with respect to duration of hospitalization, prognosis, recurrence and cost of treatment, in order to inform owners and veterinarians accurately on the hospital management of this debilitating disease.

The objectives were also to analyse history and general clinical signs related to uveitis cases studied, in order to draw trends and analyse possible risk factors.

Finally, less used ancillary examinations such as intraocular pressure and transpalpebral ocular ultrasonography were performed in order to analyse a possible correlation between their results and a diagnosis of uveitis, and assess their practical use to help with an early diagnosis of uveitis.

Key-words: equine uveitis, clinical study, diagnostic tool, ocular ultrasonography, intraocular pressure.



Introduction

Dans l'espèce équine, l'uvéïte est une entité pathologique qui a des implications médicales et économiques particulièrement lourdes, compte tenu de la prévalence importante de l'uvéïte dite récidivante, de la responsabilité de l'uvéïte comme première cause de cécité chez le cheval et de la mauvaise compréhension des mécanismes étiopathogéniques à l'origine du développement de cette affection.

Les consultations d'ophtalmologie en référé sont un défi diagnostique et pronostique, et requièrent une prise en charge souvent difficile et coûteuse. Une telle étude rétrospective permet de donner des pistes d'amélioration dans l'évaluation diagnostique et pronostique, ainsi que de faire le point sur les principales difficultés rencontrées

1 Objectifs

Cette étude a pour objectif de mettre en évidence les caractéristiques cliniques et anamnésiques des chevaux vus en consultation d'ophtalmologie à la clinique équine de VetagroSup sur 2 ans (Mars 2011- Mars 2013), et présentant plus particulièrement une uvéïte.

2 Matériels et méthodes

Durant la période citée, 64 cas (de chevaux de plus de 1 an) ont été étudiés rétrospectivement. Certains cas ont été exclus, basés sur l'absence d'informations suffisantes pour compléter à minima 50% de la feuille de suivi ophtalmologique spécifique.

Les informations à analyser ont été recueillies au moyen d'une feuille de suivi en ophtalmologie spécialement dédiée. Cette feuille regroupe :

- les principales informations anamnestiques concernant la vision, les principales manifestations oculaires, ainsi que les traitements apportés.
- les informations cliniques et hémato-biochimiques : se rapportant à l'examen général – hyperthermie, abattement, intolérance à l'effort, perte d'état, insuffisance rénale - et pouvant évoquer la présence d'affections systémiques à expression oculaire
- les tests ophtalmologiques pouvant conduire le clinicien à un diagnostic d'uvéïte, en incluant les mesures échographiques et tonométriques. Des prélèvements intra-oculaires sont obtenus sur un segment de chevaux atteints.

Pour chaque cas, le diagnostic proposé dans la feuille de suivi est divisé en uvéïte antérieure, uvéïte postérieure, et kérato-uvéïte, et pour chacun en uvéïte primaire ou secondaire à une autre affection oculaire.

Enfin, le protocole thérapeutique (topique, systémique ou sous-conjonctival, ou encore chirurgical) mis en place suite à la consultation spécialisée est présenté.

A partir de ces données, des prévalences ont été établies afin de fournir au clinicien des données chiffrées qu'il peut utiliser pour établir un pronostic.

3 Résultats

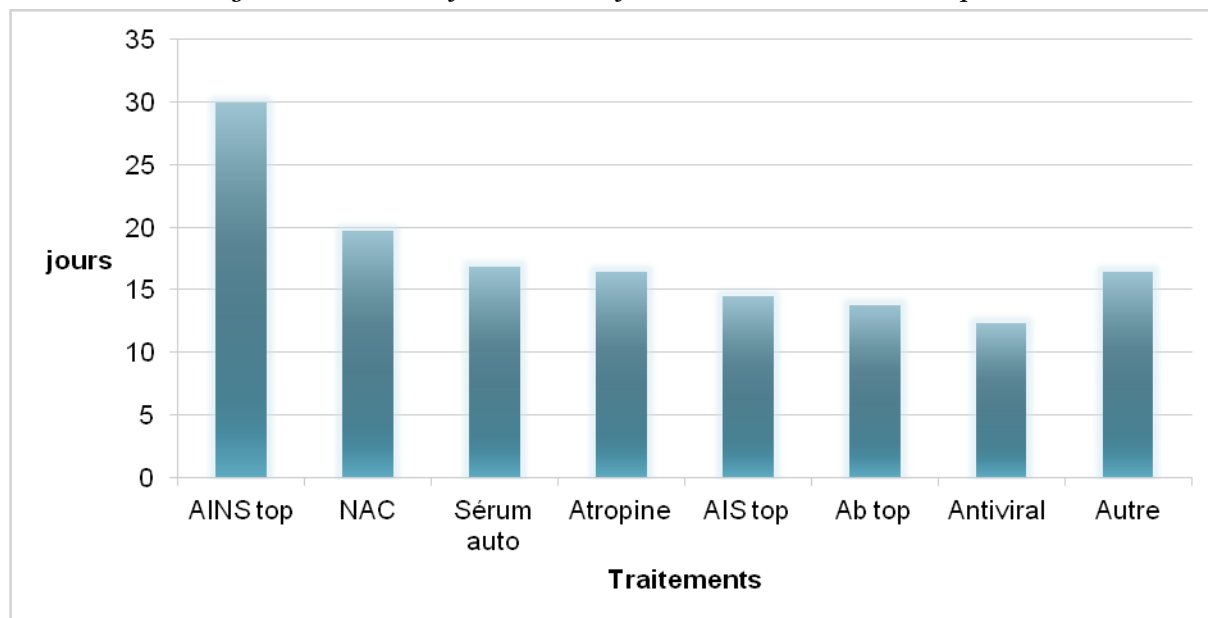
8,57 % des chevaux vus en médecine sont des cas d'ophtalmologie, soit une prévalence non négligeable en milieu hospitalier. En ophtalmologie, 75% des chevaux examinés sont référés par un confrère, dont 1/5 en urgence, et dans 40% des cas il s'agit de récurrence. Les uvéïtes sont les affections le plus souvent référées et qui représentent 65 % des récurrences ophtalmologiques (contre 35% pour les autres affections oculaires). Les chevaux de plus de 11 ans étant plus souvent représentés dans le groupe des uvéïtes. 70 % des chevaux avec une uvéïte ont une diminution de la PIO (pression intraoculaire). Dans 80 % des cas, un cheval ayant un diamètre antéro-postérieur du globe oculaire diminué a une PIO diminuée et une uvéïte. De façon surprenante, dans 80 % des cas, aucun historique de traumatisme ou de lésion infligée par le cheval, n'a été rapporté par le propriétaire, même quand l'uvéïte est accompagnée d'une kératite ulcéreuse. C'est donc un événement mal documenté et qui mérite d'être vérifié par le vétérinaire.

Cette étude rétrospective des cas d'uvéïtes examinés en milieu hospitalier, met en évidence une prévalence importante d'uvéïtes, surtout lorsqu'il s'agit de récurrences. Il est important de pouvoir informer rapidement les propriétaires sur des points-clés tels que : la nécessité d'hospitaliser qui concerne plus d'un cas sur 2 (cela passe à 75% lorsqu'on a une kérato-uvéïte), et ce pour une durée moyenne de 10 jours (intervalle allant de 2 à 54 jours). Le pronostic est favorable dans 80% des cas, avec une durée de traitement allant de 10 à 20 jours,



et un taux de récurrences important par rapport à d'autres diagnostics ophtalmologiques. D'ailleurs en cas de récurrence, les hospitalisations moyennes et longues (d'une semaine et plus) représentent plus de 75 % des cas.

Figure I : Durée des traitements topiques lors d'uvéites vues à la Clinequine
Figure I: Duration of treatments of uveitis cases in at the Clinequine



Malgré la sévérité des cas vus en milieu hospitalier, on peut noter que seuls 1/6 des chevaux subissent une énucléation (chiffre similaire à d'autres publications en milieu hospitalier). Par ailleurs, seuls 6 % des chevaux sont euthanasiés pour problème oculaire, la cécité et le refus d'une énucléation représentant des raisons majeures. Ainsi, on note un faible risque d'euthanasie même si la décision existe.

On a souhaité envisager la prévalence d'un traumatisme comme facteur de risque des affections oculaires chez les équidés, mais moins de 20% des propriétaires rapportant un événement traumatique ou des signes de traumatisme dans l'anamnèse. Ce facteur n'a donc pas pu être étudié.

La distribution des âges parmi les chevaux atteints d'uvéites, plaide en faveur d'une tendance à l'uvéite qui s'affirme chez les chevaux d'âge moyen (6 à 10 ans) à vieux (> 11 ans) par rapport aux autres affections oculaires.

Les outils qui apparaissent comme très utiles pour détecter et évaluer la sévérité d'une uvéite primaire ou secondaire à une kératite sont la mesure de la PIO (Pression Intra Oculaire) et la mesure du diamètre antéro-postérieur par échographie. En effet, 70 % des chevaux présentant une uvéite ont une diminution de la PIO de l'œil atteint, une PIO diminuée étant définie comme PIO < 5 mmHg par rapport à l'œil controlatéral sain. 43% des chevaux à uvéites ont un diamètre antéro-postérieur diminué, ce dernier test étant un indicateur moins précoce que la PIO.

Enfin, une évolution de la terminologie « kérato-uvéite » est proposée afin de permettre une communication sans ambiguïté et si possible en rapport avec le lien de cause à effet pour cette affection. On a entre autre proposer des divisions sur la feuille de suivi, selon qu'il s'agit d'une uvéite primaire ou d'une kératite primaire, et selon que le processus est aigu ou chronique.

4 Discussion et perspectives

Cette étude préliminaire sur la caractérisation clinique et anamnésique des cas d'uvéites évalués en milieu hospitalier permet au vétérinaire de mieux informer le propriétaire concernant son engagement en termes financier et médical sur des critères cliniques précis. Elle permet également de poser les bases d'une étude épidémiologique et étiopathogénique plus large basée sur une population de chevaux dont l'uvéite est bien caractérisée. L'analyse de l'humeur vitrée réalisée chez certains chevaux demande à être étendue pour permettre une meilleure compréhension des facteurs de risque infectieux et immunologiques de l'uvéite équine.



Remerciements

A toute l'équipe du Pole Equin de VetagroSup pour avoir contribué à la prise en charge et au suivi des cas rentrés dans l'étude clinique.

Références

Brandes K., Wollancke B., Niedermaier G., Brem S., Gerhards H. (2007) Recurrent uveitis in horses : vitreal examinations with ultrastructural detection of leptospirosis, *J. Vet. Med. A Physiol. Pathol. Clin. Med.*, 2007, 54(5), 270-275

Cadoré J.-L. (2006) Comprendre et lutter contre l'uvéite, un syndrome aux multiples facettes qui présente un défi important pour le clinicien, tant sur le plan diagnostic que thérapeutique. *Le nouveau praticien vétérinaire, équine*, juin/juillet/août 2006, 7

Dulaurent T., Guillot E., Tamzaliyi Y., Regnier A. (2006) Comment reconnaître une uvéite chez le cheval, *Le nouveau praticien vétérinaire, équine*, juin/juillet/août 2006, 12-16

Gelatt K.N. (2007) *Veterinary ophthalmology*, fourth edition, volume I, Blackwell publishing, 2007, Iowa, 149-152, 155, 159-161, 168

Gilger B.C. (2005) *Equine ophthalmology*, Elsevier Saunders, 2005, 107-111, 160, 285-322

Krawiecki J.M. (1995) Le diagnostic des uvéites du cheval, *Bulletin des G.T.V.*, 1995, 1, Eq, 035, 67-75

Lemagne C., Cadoré J.L. (2002) Les kérato-uvéites du cheval, *Prat. Vét. Equine*, 2002, 34 (136), 43-49

Moore C.P., Halenda R.M., Grevan V.L., Collins B.K. (1998) Post traumatic keratouveitis in horses, *Equine Vet. J.*, 1998 Sep., 30 (5), 366-372

Zara J., Desbrosse A.M. (2000) Les uvéites du cheval, *Prat. Vét. Equine*, 2000, 32 (125), 25-33