

L' EXAMEN DE VISITE D' ACHAT DU CHEVAL DE SPORT



Philippe BENOIT
Clinique Equine
78610 LES BREVIAIRES

LA VISITE D'ACHAT

Problème posé

- . Déceler les points faibles, mais aussi les points forts*
- . Bien connaître le but ultime de cette transaction :*
 - . Revente = Professionnel du cheval*
 - . Utilisation en l'état = souvent amateur*
- . Destination finale*
(loisirs, compétition, courses...)



Aspects légaux



- . Code rural : Différents vices rédhibitoires*
- . Gestion du risque : Importance d'éclairer l'acquéreur.
Se protéger des limites de notre pratique,
et de la difficulté de pronostic.*
- . Vérification du signalement, des vaccinations,
et d'éventuelles sérologies (export), ou toisage (poneys)*

Examen statique

Auscultations cardiaque et pulmonaire

Etat général. Trajets vasculaires Examen des yeux

Dentition : Vérification âge, surdents, dents de loup



Examen statique (Suite)

Pieds:

Aplombs, symétrie, ferrure / Test de pince / Test de planche

Dos : Muscles, symétrie, tonicité



Examen statique (Suite ..)

Flexions passives des 4 membres

Slap test / Présence de tic

Trace évidente de chirurgie ou de névrectomie.



Examen Locomoteur

Ligne droite au pas et au trot.

Signes éventuels d'ataxie (8 de chiffre au pas)

Cercles sol dur et sur le cercle sol mou au pas et au trot.

Mobilité du dos, et attitude du cheval au galop sur le cercle à la longe



Examen Locomoteur

Flexions dynamiques des 4 membres

Test de pince dynamique

Examen monté

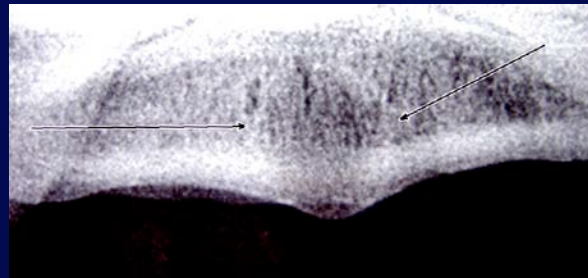


Examen Radiographique

Dépistage lésionnel (arthrose, OCD...).

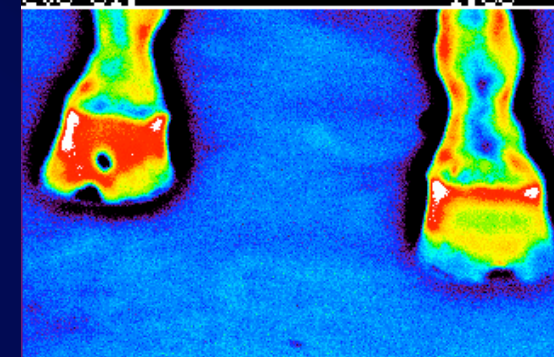
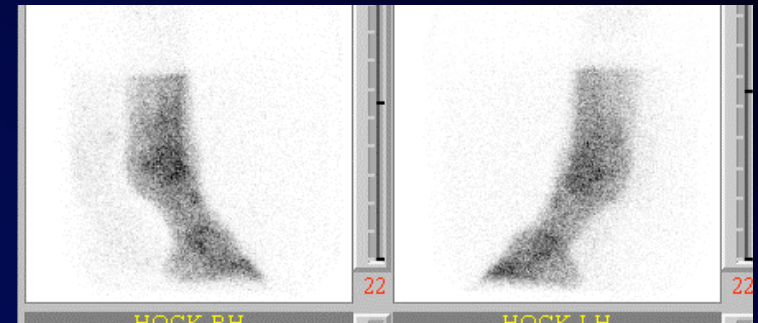
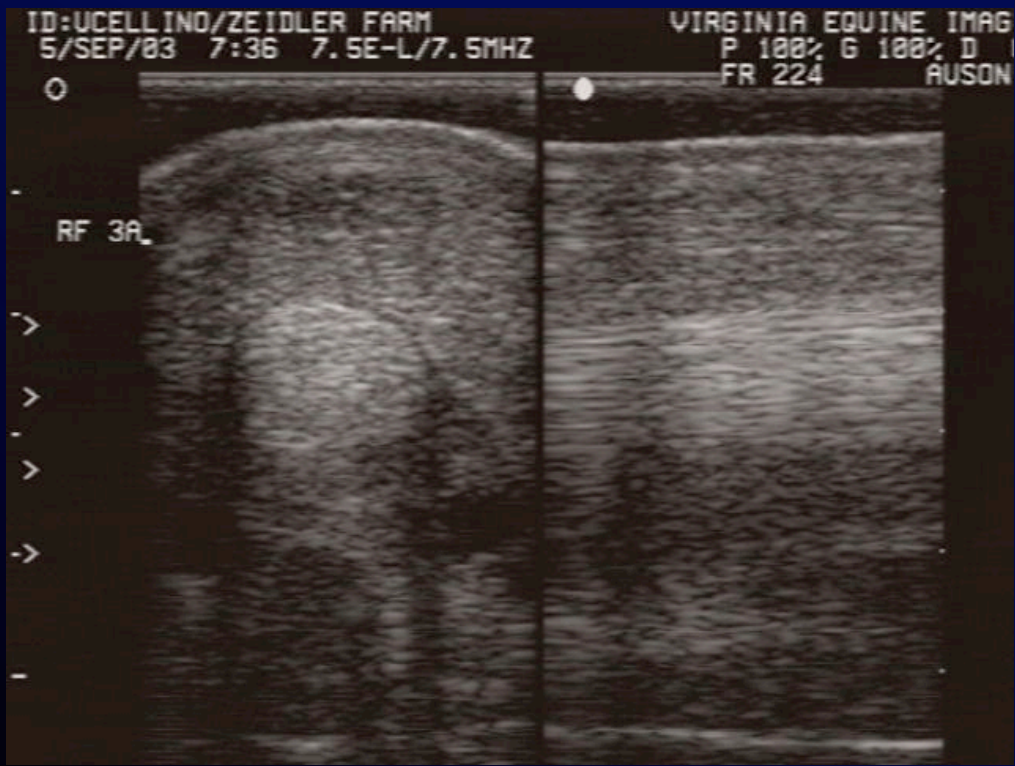
Imagerie des Pieds antérieurs / Boulets antérieurs / Boulets postérieurs / Jarrets / Grassets

Dos (processus épineux) / Cervicales (selon examen clinique)



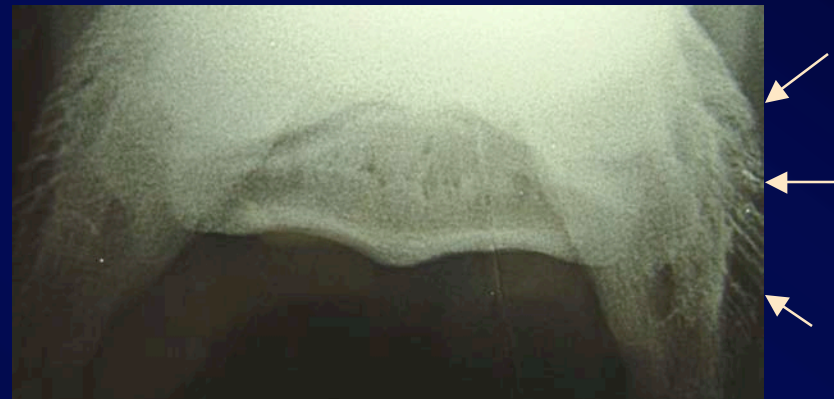
Autres Examens Complémentaires

- . Endoscopie
- . Echographie
- . Thermographie



EN PRATIQUE

- . Nécessité de s'isoler dans un box pour la partie statique*
- . Bien choisir les sols d'examen*
- . Qualité de l'imagerie*



Rédaction du rapport

Résultat des examens cliniques, puis relations avec les complémentaires

Donner si possible une hiérarchie dans les troubles ou lésions mis en évidence.

Ne pas oublier les points forts du cheval.

Proposer une gestion des risques évoquées par rapport aux connaissances actuelles de la science

Garder à l'esprit ce qu'attend de vous l'acheteur, bien le documenter sur vos doutes

...ou vos certitudes.

Interprétation selon les disciplines du cheval :

But : Intégrer la notion de risques par rapport aux pathologies dominantes

Courses

. Galop :

Radiographies et examen clinique plus avancé sur les carpes et boulets antérieurs

. Trot :

Pieds ferrure., et suspenseurs sur les 4 membres

Loisirs :

. Dressage :

Attention particulière au dos, aux jarrets, et aux suspenseurs postérieurs

. CSO :

Attention particulière aux pieds antérieurs, aux jarrets, au dos. Demander les vidéos si possible.

. CCE :

Attention particulière aux fléchisseurs (FSD)

Voir arthropathie basse

Auscultation cardiaque, pulmonaire, récupération.

Bruits respiratoires à l'effort.

Loisirs

. Endurance :

Difficile à réaliser du fait des tests cliniques inadaptés à l'effort endurance.

Voir les performances récentes, et bien faire les différentes auscultations.

Contrôle de la corne et de la fragilité au sens large des pieds.

Ce qui se passe dans les autres pays

. USA/ Angleterre/Belgique/ France :

Chaque visite garde une certaine individualité rédactionnelle

. Allemagne/ Hollande :

Evolution vers un rapport type (surtout Hollande) avec un nombre restreint de vétérinaires agréés.

Bilan radiographique très complet pour les USA (Bilan de 36 clichés).

Echographie des suspenseurs



CONCLUSION

Intérêts de la VA:

- . Rapproche le client du vétérinaire « conseil »
- . Notion de bilan sur le plan médical/imagerie
- . Créer la notion de suivi

Limites de la VA:

- . Examen de durée faible
- . Vise à avoir le maximum d'informations / Temps
- . Ne pas oublier le conseil souhaité / Client
- . Bien suivre

