



Les signes cliniques de la maladie de Cushing ou dysfonctionnement de la *pars intermedia* de l'hypophyse chez les équidés

La maladie de Cushing est un désordre hormonal des équidés âgés dû à une dégénérescence des neurones dopaminergiques de l'hypothalamus. Il est caractérisé par des taux élevés de l'hormone corticotrope (ACTH) et de nombreux neurotransmetteurs dans le sang, responsables **d'anomalies cliniques très variées**.

Le syndrome de Cushing **début** insidieusement et peut être difficile à repérer au stade précoce de l'affection car les symptômes sont alors peu spécifiques : mue retardée ou touffes de poils persistantes, baisse

de forme, baisse de performance, troubles de la relation sociale, changement de conformation corporelle associée à une perte de la masse musculaire. Les chevaux sont souvent présentés initialement pour de la fourbure.

D'autres signes cliniques apparaissent au stade avancé : hirsutisme généralisé, qui est un signe caractéristique de la maladie, infections récidivantes, dépôts graisseux régionaux anormaux, léthargie marquée, problèmes dentaires, signes neurologiques...

Les signes cliniques sont facilement

repérables par le propriétaire à un stade avancé de la maladie. En début d'évolution, ces signes cliniques peuvent être moins évidents. En effet un certain nombre peuvent être **confondus avec un vieillissement normal du cheval**. En cas de doute, il est préférable de demander l'avis de son vétérinaire traitant. Cette maladie est très fréquente chez les chevaux âgés et doit être prise en charge rapidement pour améliorer la qualité de vie et le bien-être des chevaux atteints.

PELAGE

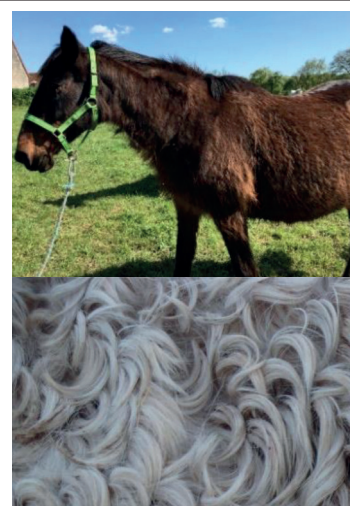
Maladie débutante

- Anomalie de la mue,
- Touffes de poils persistantes au niveau de l'encolure, des membres



Maladie avancée

- Retard voire absence de mue
- Hirsutisme



Sudation localisée ou généralisée



SIGNES DE FOURBURE CHRONIQUE OU AIGUE

- Raideurs pour se déplacer, mal à l'aise sur sol dur ou caillouteux
- Campé vers l'avant
- Reste longtemps couché
- Sabots déformés
- Stries divergentes sur les sabots
- Absès de pied à répétition



Descente des boulets = tendinite du suspenseur du boulet



@crédit G.Covillault

TROUBLE DU COMPORTEMENT SOCIAL

Maladie débutante

Maladie avancée

- Apathie, baisse de forme
- Baisse de performance
- Reste isolé dans son pré
- N'est plus joyeux
- Détérioration du lien avec son propriétaire

- Dépression, Léthargie



Boit beaucoup et urine beaucoup (= polyuro-polydipsie)



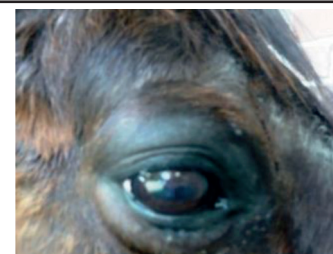
CONFORMATION ET CHANGEMENT DE LA SILHOUETTE

• Changement de conformation corporelle

- Ventre penduleux
- Amyotrophie (perte de la musculature dorsale)
- Amaigrissement



• Répartition anormale des graisses: dépôt adipeux localisés et généralisés = La présence de graisse dans les salières est caractéristique



SYSTÈME IMMUNITAIRE

- Infections récidivantes : sinusite, dermatophilose cutanée, poux, pneumonie, abcès...



- Problèmes dentaires ou de gencive



- Sensibilité aux parasites: excrétion fécale plus élevée



Œuf de strongle dans la coproscopie

- Retard de cicatrisation des plaies, plaies atones



REPRODUCTION

- Infertilité
- Trouble de la cyclicité ovarienne
- Infections utérines chroniques
- Mammite, sécrétions lactées anormales



OPHTHALMOLOGIE

- oeil sec
- ulcères cornéens récidivants



NEUROLOGIE

- Signes nerveux centraux :
 - démarche anormale
 - perte de la vision
 - convulsions
 - chutes : regarder la présence de petites lésions sur les boulets, témoins de chutes répétées



BIBLIOGRAPHIE

1. BURNS T. (2016) Effects of Common Equine Endocrine Diseases on Reproduction. Vet Clin Equine Practice. Volume 32, issue 3, 435-449
2. DOLIGEZ P, DELERUE M. (2021) Le syndrome de Cushing (ifce.fr)
3. Equine Endocrinologic Group. Pituitary Pars Intermedia Dysfunction (PPID) 2019 et 2021 <http://sites.tufts.edu/equineendogroup>
4. IRELAND J.L., MCGOWAN C.M. (2018) Epidemiology of pituitary pars intermedia dysfunction: A systematic literature review of clinical presentation, disease prevalence and risk factors. The Veterinary Journal 235, 22-33
5. MCFARLANE D. (2011) Equine pituitary pars intermedia dysfunction. Vet. Clin. North Am. Equine Pract. 27(1), 93-113

FR-EQU-0038-2022 Boehringer Ingelheim Animal Health France SCS 03/2022