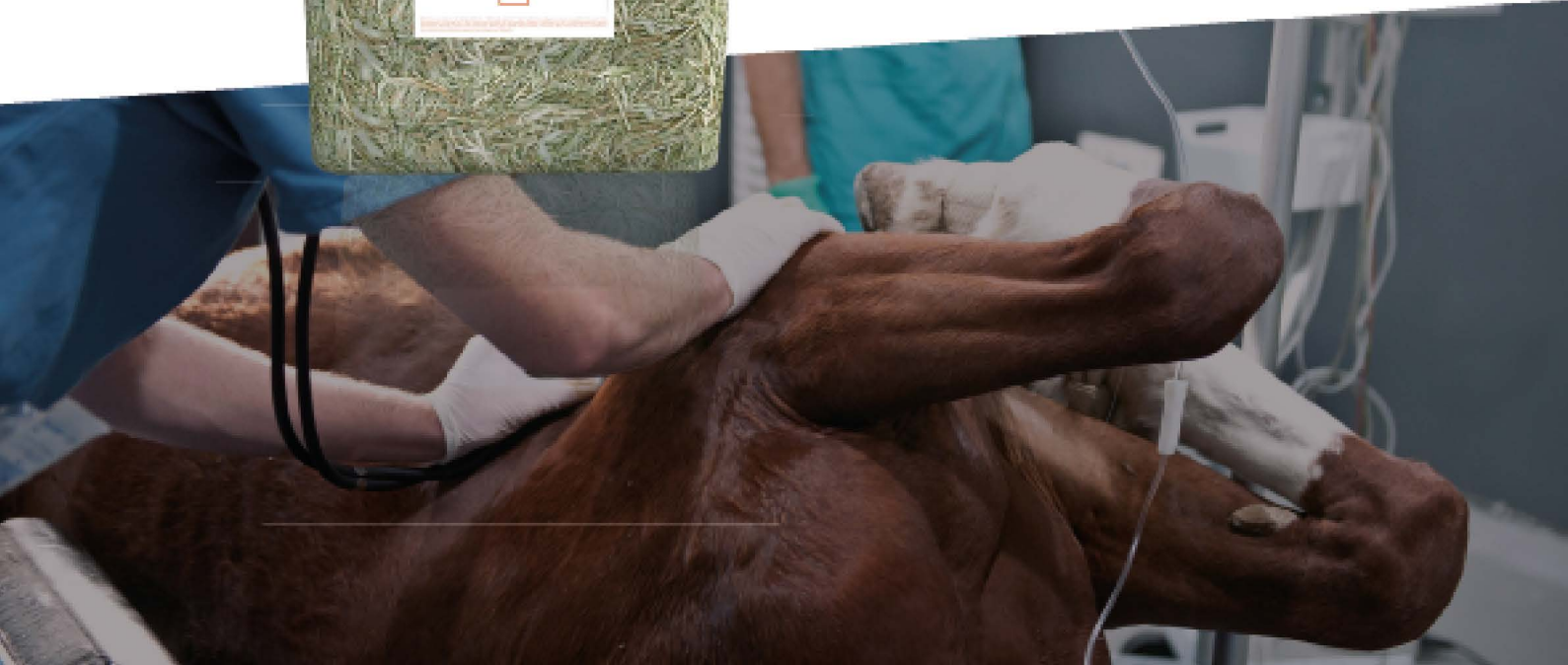




CROIX DU SUD  
— LABORATOIRE —



# ALIMENT CHEVAUX HOSPITALISÉS /CONVALESCENTS







CROIX DU SUD

— LABORATOIRE —



# L'ALIMENT CHEVAUX HOSPITALISÉS /CONVALESCENTS



Associé à un apport en foin adapté, L'aliment chevaux hospitalisés /convalescents permet de couvrir les besoins du cheval en respectant les modifications liées à son état.

## CONSEILS D'UTILISATION POUR UN CHEVAL DE 500 KG AU BOX

	FOIN	L'ALIMENT CHEVAUX HOSPITALISÉS /CONVALESCENTS	CONSEILS PRATIQUES
Intervention médicale <b>J0</b>	<b>8 kg</b> En 2 repas min	<b>0 &gt; 1,0 à 2,0 kg</b> En 2 repas min	- Introduire progressivement l'aliment dans la ration - Commencer 10 jours avant l'hospitalisation si possible
Sortie de la clinique <b>J7</b>	<b>4 kg</b> En 3 repas min	<b>2,0 à 4,0 kg</b> En 3 repas min	- Fractionner au maximum les repas - Tremper les aliments en cas de risque dysphagique - Introduire progressivement l'aliment si transition non anticipée
Début de la transition alimentaire <b>J60</b>	<b>6 kg</b> En 2 repas min	<b>2,0 à 3,0 kg</b> En 2 repas min	- Tremper les aliments en cas de risque dysphagique
Fin de la transition alimentaire <b>J70</b>	<b>8 kg</b> En 2 repas min	<b>0 à 2,0 kg</b> En 2 repas min	- Revenir progressivement à la ration souhaitée

### AVANTAGES RECHERCHÉS GRÂCE À DES MATIÈRES PREMIÈRES RIGOREUSEMENT SÉLECTIONNÉES :

- > **Une forte appétence** pour les périodes de baisse d'appétit
- > **Une teneur élevée en fibres** hautement digestibles
- > **Des apports en amidon et en sucres** simples contrôlés
- > **Un profil protéique et lipidique** adapté
- > **Une couverture facile des besoins** nutritionnels du cheval malade ou convalescent

Contenu scientifique et technique rédigé en collaboration avec LAB TO FIELD, société de recherche spécialisée en physiologie équine et en nutrition équine.

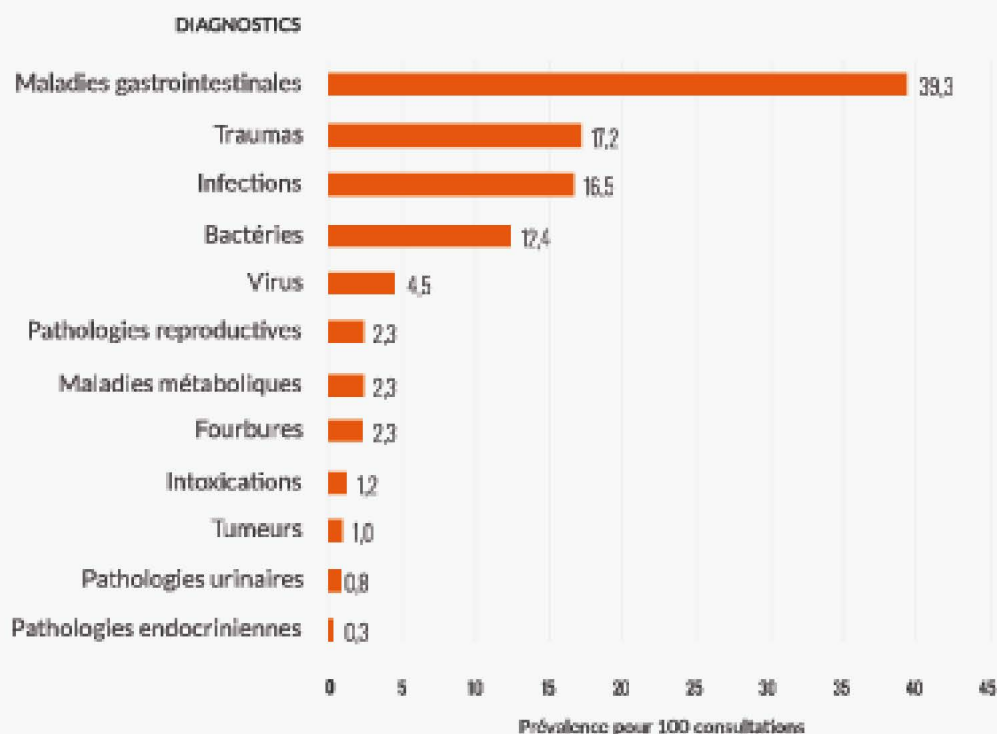


# PRINCIPAUX MOTIFS DE CONSULTATION ET DE CHIRURGIE



Les maladies pouvant affecter le cheval sont multiples et touchent différents systèmes : gastro-intestinal, musculo-squelettique, respiratoire, etc. Les pathologies digestives sont la principale cause de consultation.

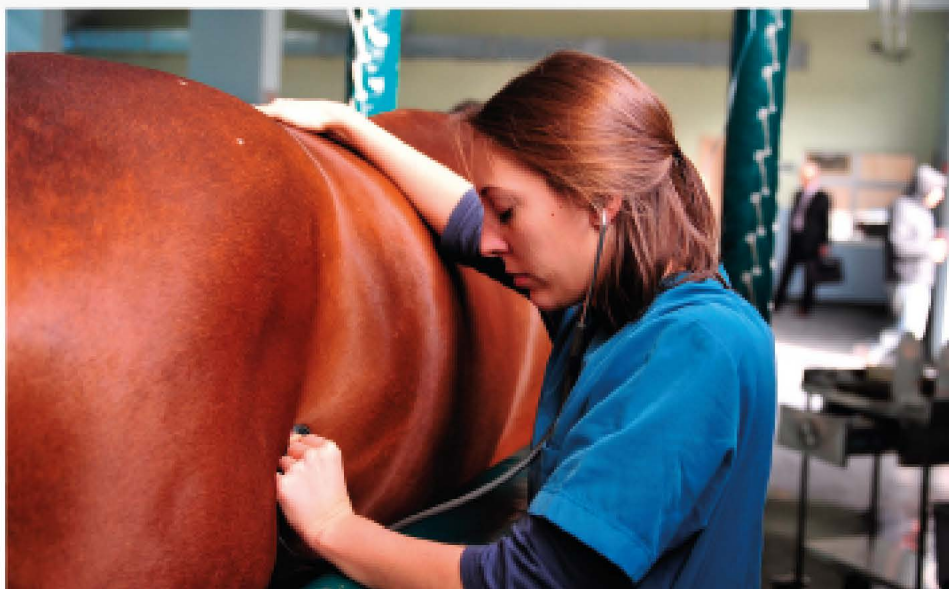
En centre hospitalier, toutes pathologies confondues, plus de la moitié des cas nécessitent une chirurgie.



D'après Southwood et al. 2009. Short-term outcome of equine emergency admissions at a university referral hospital. *Equine Veterinary Journal* 41 (5): 459-64.

Pour aller plus loin :

Little et al., 2001. Risk Factors for Reduced Postoperative Fecal Output in Horses: 37 Cases (1997-1998). *Journal of the American Veterinary Medical Association* 218 (3): 414-20.  
Meir, 2013. Feeding Management Pre- and Post Surgery. In *Equine Applied and Clinical Nutrition*, 607-17.  
Nelson et al., 2013. Risk Factors Associated with Gastrointestinal Dysfunction in Horses Undergoing Elective Procedures under General Anesthesia. *Equine Journal* 45 (45): 8-14.





# LES RECOMMANDATIONS ALIMENTAIRES

## UNE FORMULE ADAPTÉE POUR...

- > Privilégier les sources de fibres hautement digestibles et limiter les apports en lignine.
- > Limiter les apports en amidon et en sucres solubles.
- > Modérer les apports en lipides et privilégier les profils riches en oméga 3.
- > Couvrir les besoins en minéraux et micronutriments.

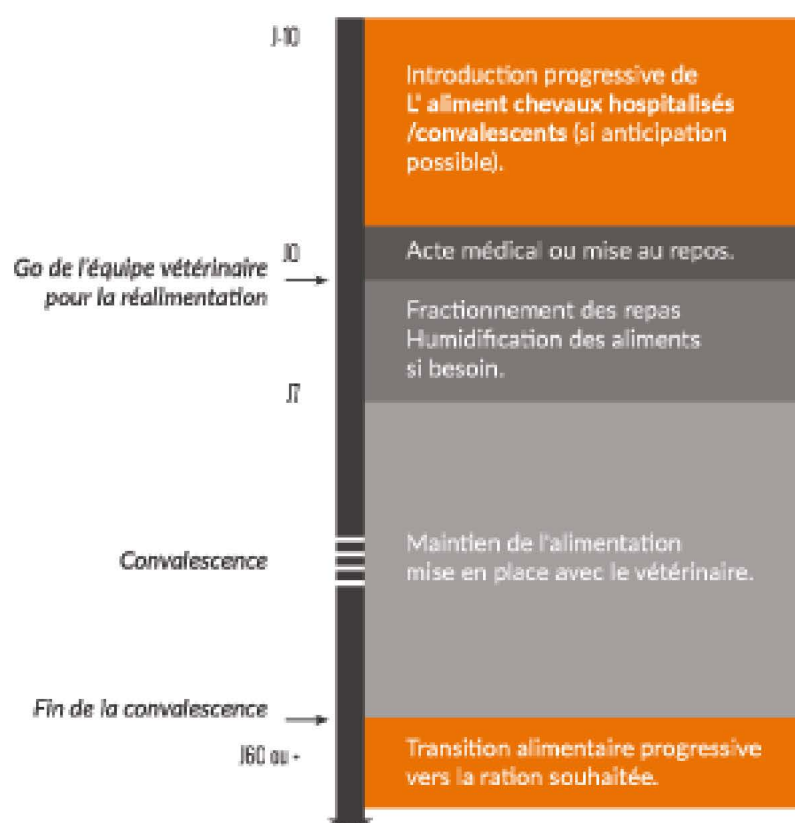
Il est nécessaire de tenir compte des modifications liées à la maladie afin d'établir une ration adaptée pour le cheval. En plus de couvrir les besoins nutritionnels qui peuvent être modifiés, la qualité de l'aliment distribué et le mode de distribution sont à ajuster.

## UN MODE DE DISTRIBUTION AJUSTÉ POUR...

- > Assurer une transition alimentaire progressive
- > Limiter l'ingestion trop rapide d'aliment
- > Minimiser les risques de dysphagie

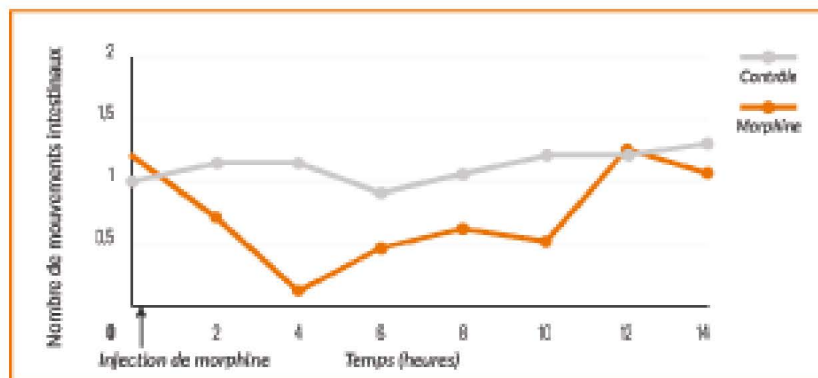


Lors de la prise en charge d'un cheval malade ou convalescent, il est recommandé de suivre une procédure alimentaire raisonnée avec le vétérinaire.



# PERTURBATION DU TRANSIT DIGESTIF

La maladie en tant que telle et les traitements administrés ont un impact direct sur le transit digestif. Par exemple, l'administration d'un morphinique s'accompagne d'un ralentissement du transit se traduisant par une diminution de la fréquence et de la quantité de crottins émis. A l'inverse, l'administration d'antibiotiques peut être accompagnée de diarrhées.



D'après Boscan, et al., 2006. Evolution of the Effects of the Opioid Agonist Morphine on Gastrointestinal Tract Function in Horses. *American Journal of Veterinary Research* 67 (6): 992-997.

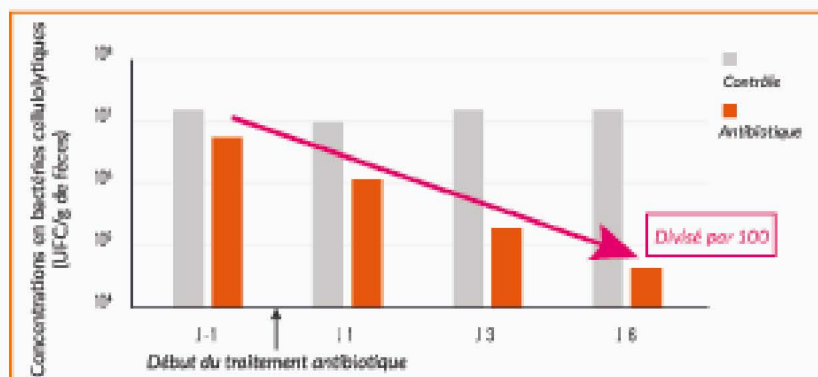
# MODIFICATION DE LA COMPOSITION DU MICROBIOTE

Le fonctionnement digestif et notamment la composition du microbiote sont impactés par différents facteurs associés à la maladie :

**#1 LE JEÛNE**, lié à une chirurgie ou par manque d'appétit, qui entraîne une diminution des apports en fibres, substrats des bactéries intestinales ;

**#2 L'ADMINISTRATION D'ANTIBIOTIQUES**, qui s'accompagne rapidement de changements dans la composition du microbiote digestif (augmentation de pathogènes et diminution des bactéries cellulolytiques et des lactobacilles).

Ces évolutions ont un impact sur les capacités digestives du cheval puisque les enzymes nécessaires à la digestion des fibres sont exclusivement d'origine microbienne. Elles sont associées à une augmentation du risque de colique.



D'après Harlow et al., 2013. Diarrhea-Associated Pathogens, Lactobacilli and Cellulolytic Bacteria in Equine Feces: Responses to Antibiotic Challenge. *Veterinary Microbiology* 166 (1-2): 225-32.



## DES COMPLICATIONS PEUVENT SURVENIR

Deux principales complications digestives peuvent survenir en cas de chirurgie, digestive ou non. Il s'agit des coliques et de l'iléus.

### LES COLIQUES POSTOPÉRATOIRES

Elles se déclarent généralement dans les 72h suivant une chirurgie. En cas d'anesthésie générale, cette complication peut concerner 1 cheval sur 10. Les coliques seraient en partie liées à un ralentissement du transit.

### L'ILÉUS POSTOPÉRATOIRE

L'iléus est une complication souvent liée à une chirurgie intestinale. La diminution de la motilité intestinale serait un facteur de risque, tout comme l'inflammation intestinale préopératoire ou une ischémie intestinale.

### SUIVRE LE TRANSIT

Dans tous les cas, la reprise de l'émission de crottins peut être utilisée comme un marqueur du fonctionnement intestinal, en association avec d'autres paramètres traduisant l'état général de l'animal.



# ALTÉRATIONS & COMPLICATIONS POSSIBLES DE LA DIGESTION CHEZ LE CHEVAL



Un cheval malade, opéré ou au repos forcé, est confronté à différents facteurs qui vont impacter sa santé, en particulier d'un point de vue digestif.

Ces facteurs varient en fonction du type de maladie, de la sévérité de celle-ci, ou encore de la réalisation ou non d'une chirurgie.

## LES FACTEURS DE STRESS AUXQUELS PEUVENT-ÊTRE SOUMIS UN CHEVAL MALADE



Chirurgie



Administration  
de médicaments



Repos forcé



Jeûne



Changement  
d'environnement

## LES CONSÉQUENCES POSSIBLES POUR L'ORGANISME

### AU NIVEAU MÉTABOLIQUE

- > Modification des besoins énergétiques
- > Diminution de la sensibilité à l'insuline
- > Altération de la réponse glycémique



### AU NIVEAU DIGESTIF

- > PERTURBATION DU TRANSIT
- > ALTÉRATION DE L'ÉCOSYSTÈME DIGESTIF

### AU NIVEAU HORMONAL

- > Sécrétions d'hormones du stress

### AU NIVEAU IMMUNITAIRE

- > Immunodéficience
- > État inflammatoire



Dans la majorité des cas, les altérations métaboliques et hormonales se normalisent une fois le traitement terminé et grâce à une alimentation appropriée.

Au niveau du système digestif, des modifications du transit et du fonctionnement digestif sont les deux principales altérations observées.