

CONSULTATION ET EXAMEN CLINIQUE DU CHATON DE 0 À 2 MOIS

L'examen clinique du chaton de moins de 2 mois diffère légèrement de celui de l'adulte du fait de la petite taille du chaton et de son immaturité anatomique et physiologique. Seules les différences sont reportées dans cette annexe.

❖ **Recueil des commémoratifs**

Avant d'accueillir le chaton en consultation, il est intéressant de récupérer les informations concernant son mode de vie. Il est notamment intéressant de visiter le foyer ou la chatterie d'où provient le chaton, afin d'observer l'ensemble des chatons dans leur environnement.

Les renseignements à recueillir concernent :

- La mère du chaton : son âge, son historique clinique, le nombre de portées précédentes, son alimentation, son calendrier vaccinal et d'administration d'antiparasitaires interne et externe ainsi que son état clinique actuel.
- La portée : nombre de chatons, nombre de chatons mort-nés ou morts pendant la période post-natale, informations cliniques sur les autres chatons (affection restreinte uniquement à ce chaton ou non), suivi du poids des chatons.
- Le mode de vie du chaton : conditions d'élevage, alimentation (dont l'ingestion du colostrum), autres animaux du foyer.
- Les traitements éventuels déjà administrés à la mère ou aux chatons.
- Le motif de la consultation : durée et évolution des symptômes, fréquence, circonstances d'apparition, signes cliniques notés par le propriétaire, nombre de chatons concernés.

❖ **La consultation du chaton**

• **Accueil d'un chaton en consultation**

Il est conseillé d'accueillir le chaton dans une salle correctement chauffée, en présence de sa mère. Si cette dernière n'est pas présente, des bouillottes peuvent être préparées afin d'éviter une hypothermie. L'examen est réalisé sur une zone propre (table désinfectée et recouverte d'une alèse) et idéalement sur un matelas chauffant (Hoskins, 1990).

Afin de limiter le stress du patient et de sa mère, il est important de limiter le nombre d'intervenants et de personnes présentes dans la salle. Le niveau sonore doit être réduit au strict minimum. Les gestes amples et brusques sont à éviter. Il est essentiel que la consultation se déroule le plus agréablement possible pour le patient afin qu'elle ne soit pas une expérience négative. Ainsi, l'animal se montrera plus coopératif lors des futures consultations (Hoskins, 1990).

Le matériel nécessaire à l'examen doit être adapté à la taille et à la fragilité du patient (otoscope à embout de petit diamètre, balance de précision de l'ordre du gramme capable de peser à partir de 50 grammes, stéthoscope pédiatrique, thermomètre à bout fin et souple). Il permet de réaliser un examen clinique précis et sans blesser le chaton nouveau-né.

• **L'examen à distance**

L'examen de l'animal commence dès que l'animal rentre dans la salle de consultation et est déposé sur la table. L'examen à distance doit permettre d'évaluer la relation du chaton avec son environnement. Tout d'abord, il faut apprécier l'attitude du chaton face à un environnement inconnu. Un chaton nouveau-né en bonne santé reste blotti avec ses frères et sœurs dans le nid et émet des vocalises lorsqu'on l'éloigne de ce dernier. Un chaton isolé des autres, semblant manquer de vigueur, ou un chaton émettant des vocalises sans raison apparente doit être examiné attentivement. Un chaton de moins de un mois dort la majorité du temps, tandis qu'au-delà d'un mois, le chaton commence à explorer. Ces points sont à contrôler et à prendre en compte à cette étape de la consultation.

On note également l'état de maigreur de l'animal (examen subjectif) et son aspect général. Ensuite, on s'intéresse à ses postures et sa locomotion. Puis, on observe sa respiration à distance. Elle doit être régulière et non forcée.

Enfin, on cherche à détecter des malformations évidentes sur le corps ou la tête du chaton.

L'examen se termine par une prise de température rectale et la mesure du poids du chaton. Il est important de savoir que l'état d'excitation ou de stress du patient a une influence sur sa température corporelle.

- **L'examen rapproché**

Cette étape se déroule de l'extrémité crâniale vers l'extrémité caudale du patient.

- Examen de la tête

1. *Crâne et face*

On recherche la présence de malformations anatomiques de la tête et de la face. On cherche tout gonflement ou asymétrie de la tête en général.

2. *Oreilles*

Le conduit auditif est fermé à la naissance et s'ouvre progressivement pendant la dizaine de jours qui suivent. Il ne peut être observé dans son intégralité que vers 4 semaines environ.

3. *Yeux*

L'examen de l'œil lui-même n'est possible qu'après l'ouverture des paupières. Avant cela, il est possible d'examiner la zone péri-oculaire et les paupières et d'observer des réactions à la lumière.

On commence tout d'abord par un examen à distance de l'œil : un strabisme divergent physiologique peut être présent à l'ouverture des paupières et jusqu'à 2 mois d'âge.

On passe ensuite à un examen rapproché. La cornée présente un œdème physiologique jusqu'à 4 à 6 semaines d'âge. L'examen des structures internes n'est donc possible qu'à partir de cet âge. L'iris, bleu-gris à la naissance, n'acquiert sa couleur définitive que vers 4 à 6 semaines. Il est alors lisse et régulier. Toute irrégularité ou persistance de la membrane pupillaire est à noter. Le tapis est bleu-gris à la naissance et prend sa coloration adulte vers 4 mois (Hoskins, 1990). L'examen des réflexes liés à la vision est détaillé dans « Examen neurologique du chaton de 0 à 2 mois ».

Parmi les examens complémentaires, le test de Schirmer et le test à la fluorescéine peuvent être réalisés sans risques. Afin de réaliser l'examen du cristallin et de la rétine, du Mydriaticum à 0,5 % peut être instillé à raison de 1 goutte par œil, 2 fois à 4 minutes d'intervalle. Pour observer le cristallin, l'ophtalmoscope direct est utilisé sur + 8 à + 12 Dioptries. Pour la rétine et le disque optique, il est utilisé sur - 2 à + 2 Dioptries, mais cet examen n'est possible qu'à partir de 6 semaines d'âge environ du fait de l'œdème décrit plus haut (Hoskins, 1990).

1. *Museau et narines*

Le museau est palpé à la recherche d'asymétrie ou de malformation. L'examen des cavités nasales peut être facilité par l'utilisation du stylo lampe, mais reste toutefois difficile compte-tenu de leur diamètre.

2. *Bouche*

La cavité buccale fournit beaucoup d'informations sur l'état de santé du chaton. Son ouverture peut être obtenue à l'aide d'un coton tige humide (Hoskins, 1990). L'haleine du chaton a une odeur de lait caractéristique. L'altération de cette odeur peut être provoquée par une maladie, un aliment ingéré ou bien un traitement médical (Hoskins, 1990). La cavité buccale d'un chaton en bonne santé est généralement légèrement hyperhémiee la première semaine de vie, lisse et brillante, avec des sécrétions en quantité limitée. Le temps de remplissage capillaire est inférieur à deux secondes (Hoskins, 1990). Les dents sont examinées et peuvent permettre une estimation de l'âge du chaton si celui-ci n'est pas connu (voir Système digestif). Le larynx et le palais mou font l'objet d'une recherche d'anomalie de longueur ou d'aspect.

➤ Examen du cou

La palpation du cou peut mettre en évidence un gonflement anormal, une anomalie spinale, un mégacœsophage ou encore une anomalie des nœuds lymphatiques de la zone.

➤ Membres thoraciques

Les membres thoraciques doivent être examinés de façon symétrique afin de déceler toute différence entre les deux membres. Chez les animaux très jeunes ou de petite taille, les nœuds lymphatiques préscapulaires ne sont pas palpables.

➤ Thorax

3. *Palpation du thorax*

On évalue sa symétrie, l'absence de blessures et de fractures de côtes ainsi que l'absence d'anomalies spinales. Le sternum est également palpé à la recherche d'anomalie de conformation.

4. *Auscultation cardiaque*

L'auscultation cardiaque du chaton est difficile de par sa petite taille et le rythme cardiaque très élevé (Hoskins, 1990).

Chez le chaton, pour différencier un souffle fonctionnel d'un souffle pathologique, plusieurs éléments sont à prendre en compte. Les souffles fonctionnels sont en général de faible intensité (grade 1/6 à 3/6), ils sont audibles en début de systole et localisés au niveau de la base du cœur, à gauche. Ces souffles fonctionnels ont des origines diverses : persistance des communications vasculaires du fœtus, augmentation ou diminution transitoire de la vitesse du sang ou tonus sympathique élevé. Les souffles pathologiques sont généralement de grade plus élevé, associés à un thrill précordial, des pouls veineux ou artériel anormaux, une cardiomégalie et/ou une polycythémie (Hoskins, 1990).

5. *Auscultation pulmonaire*

Comme l'auscultation cardiaque, l'auscultation des poumons du chaton est rendue difficile de par la petite taille du patient et la faible intensité des mouvements d'air dans les voies respiratoires (Hoskins, 1990).

➤ La palpation abdominale

Lors de cet examen, les mouvements doivent être doux, lents et précautionneux. Les organes d'un animal d'aussi petite taille sont fragiles. Il est possible de n'utiliser qu'une seule main. En temps normal, le foie et la rate ne sont pas palpables. En outre, les deux reins sont palpables, le rein gauche étant plus caudal et mobile que le rein droit. Quant à l'estomac, il apparaît comme une grande poche fluctuante s'il est plein. Il est difficile de le distinguer du reste du tube digestif s'il est vide. Les intestins sont mous et mobilisables, à contenu liquide ou gazeux. L'intestin grêle est palpable en région crâniale à moyenne de l'abdomen. Le caecum est palpable dans l'abdomen crânial. Le côlon parcourt l'abdomen sur toute sa

longueur et peut être reconnu par les fèces qu'il contient. Les fèces doivent se déformer lorsqu'une pression est exercée sur eux à travers la paroi abdominale, alors qu'une masse ne se déforme pas et sa palpation est douloureuse. La vessie, en région caudale de l'abdomen, est facilement mobilisable.

➤ Examen de l'ombilic

L'ombilic doit être inspecté attentivement à la recherche de signes d'infection ou de toute autre anomalie de la paroi abdominale (hernie ombilicale). En cas de hernie, la taille et le contenu de celle-ci sont à déterminer (Hoskins, 1990).

➤ Membres pelviens

Les membres pelviens, tout comme les thoraciques, doivent être examinés de façon symétrique afin de déceler toute différence entre les deux membres. Les nœuds lymphatiques poplités sont difficilement mobilisables chez le chaton de moins de 2 mois.

➤ Examen de la zone périanale

On examine la zone périanale à la recherche d'anomalies telles qu'une inflammation, des sécrétions anormales ou des malformations (notamment fistules). On cherche les signes de diarrhée, constipation ou saignement d'origine digestive. La défécation peut être stimulée à l'aide d'un coton humide afin de s'assurer de son bon déroulement et pouvoir observer des fèces le cas échéant.

➤ Examen des organes génitaux

L'appareil génital est examiné à la recherche de malformations ou de toute autre anomalie. Les testicules chez le chaton mâle ne descendent dans le scrotum qu'entre 1 et 9 mois. Chez le chaton femelle, on examine l'aspect externe de la vulve : on décèle une inflammation, des écoulements ou la présence de fèces (fistules).

➤ Examen de la queue

Lors de l'examen de la queue, on observe ses mouvements, sa position au repos et sa forme. Une palpation permet de rechercher des anomalies vertébrales (anomalies congénitales ou traumatiques).

➤ Examen de la peau et des phanères

Cette étape concerne l'ensemble du corps du chaton. On examine tout d'abord la peau à la recherche de lésions ou d'anomalies. On examine ensuite l'aspect et le développement du pelage du chaton. Il doit être brillant et propre. On recherche également la trace d'éventuels parasites. Tous les examens dermatologiques classiques sont utilisables chez le chaton : scotch-test, raclage, trichogramme.

Concernant l'appréciation de l'état d'hydratation du chaton, le test du pli de peau n'est pas significatif chez le chaton avant 6 semaines d'âge. Pour évaluer l'état d'hydratation du chaton, on se concentre plutôt sur l'examen de muqueuses et des urines.

Finalement, on examine les coussinets et les griffes sur les quatre membres.