

## LA SEMIOLOGIE DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE DES CARNIVORES DOMESTIQUES

La sémiologie respiratoire chez les carnivores domestiques revêt une importance primordiale dans la pratique vétérinaire pour le diagnostic et la gestion des affections respiratoires. Comprendre en profondeur les aspects anatomiques, physiologiques, ainsi que les signes et symptômes respiratoires, est essentiel pour une évaluation précise des patients présentant des troubles respiratoires. Une approche clinique exhaustive, comprenant une anamnèse détaillée, un examen physique minutieux et des tests diagnostiques appropriés, est nécessaire pour parvenir à un diagnostic précis et élaborer un plan de traitement efficace.

### **Anatomie et physiologie respiratoire :**

- Les carnivores domestiques possèdent un système respiratoire complexe, comprenant les voies respiratoires supérieures (nez, gorge, larynx, trachée) et les voies respiratoires inférieures (bronches, bronchioles, alvéoles pulmonaires).
- La respiration est un processus vital impliquant l'inspiration (inhalation) et l'expiration (exhalation), régulé par des muscles respiratoires tels que le diaphragme et les muscles intercostaux.
- Les échanges gazeux se produisent au niveau des alvéoles pulmonaires, où l'oxygène est absorbé dans le sang et le dioxyde de carbone est éliminé.
- La respiration est un processus dynamique, où l'expansion et la contraction du thorax permettent le mouvement de l'air dans et hors des poumons.

## ● Mouvements respiratoires normaux

### ● Fréquence respiratoire

Espèce		Fréquence
Chien	Grande taille	14-18
	Petite taille	20-22
Chat		24-34

#### 1- Signes et symptômes respiratoires :

##### - Toux :

- Réflexe de défense du système respiratoire visant à éliminer les irritants, les sécrétions ou les corps étrangers.

- Types de toux : sèche, productive, aboyante.

- Causes : infections, allergies, inflammations, néoplasies.

##### - Dyspnée :

- Difficulté respiratoire caractérisée par une respiration rapide, superficielle ou laborieuse.

- Causes : affections pulmonaires, cardiaques, obstructions des voies respiratoires, troubles neuromusculaires.

##### - Éternuements et écoulements nasaux :

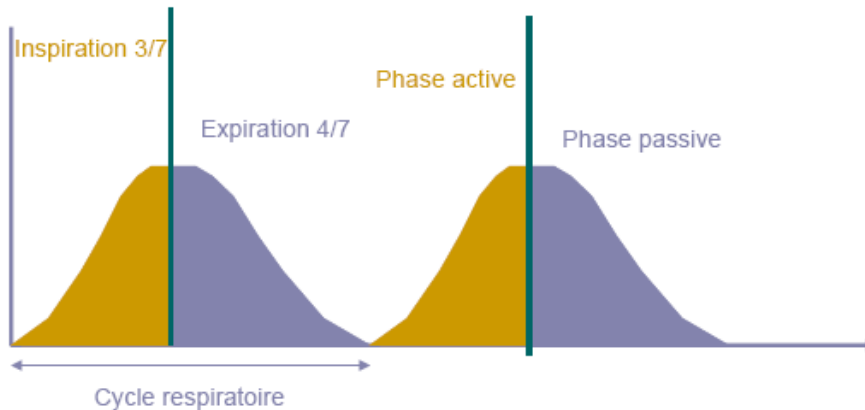
- Signes d'irritation ou d'inflammation des voies respiratoires supérieures.

- Causes : infections, allergies, irritants environnementaux, anomalies anatomiques.

## 2- LES MOUVEMENTS RESPIRATOIRES

### ● Mouvements respiratoires normaux

- Courbe respiratoire :
  - Etude de la durée respective de l'inspiration et de l'expiration



### - Respiration anormale :

Modifications pathologiques des mouvements respiratoires

Modification de la fréquence :

- 1- **Tachypnée** : Augmentation de la FR
- 2- **Bradypnée** : diminution de la FR
  - rare, souvent associée à une augmentation de l'amplitude
- 3- **Dyspnée** : « difficulté respiratoire »

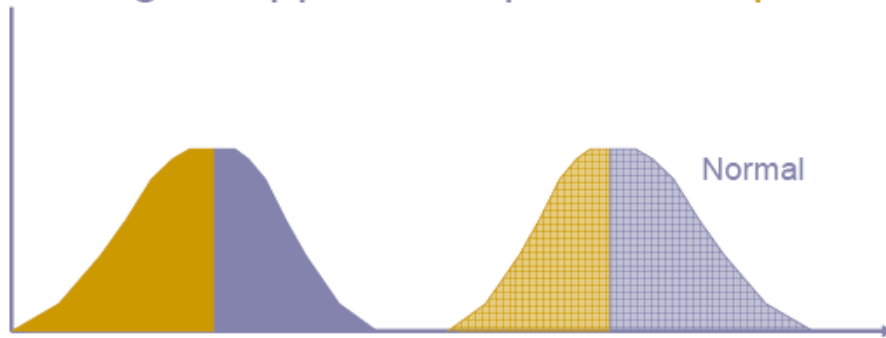
Anomalie portant sur la fréquence et/ ou l'harmonie des mouvements respiratoires.

Evolution : constante ou intermittente (par crise, à l'effort...)

- Maintien de l'équilibre inspiration/expiration : Dyspnée restrictive
- Déséquilibre inspiration/expiration : Dyspnée obstructive

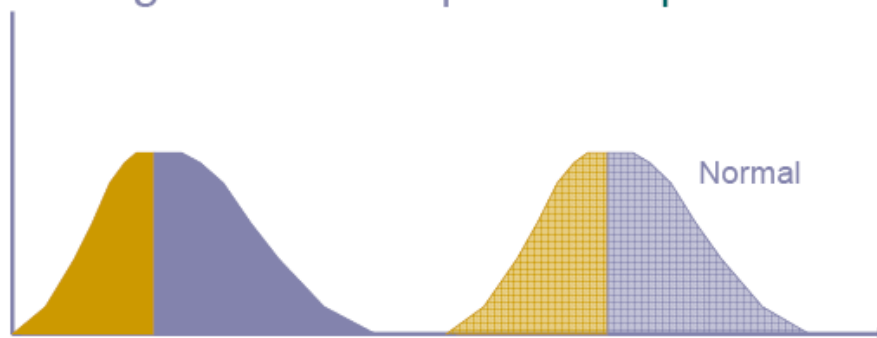
## • Dyspnée obstructive

- Inspiration augmentée, expiration diminuée  
: origine appareil respiratoire supérieur



## • Dyspnée obstructive

- Inspiration diminuée, expiration augmentée  
: origine voies respiratoires profondes



### • BRUITS RESPIRATOIRES :

- **Crépitations** : bruits secs, crépitants ou craquants, associés à des affections pulmonaires telles que la pneumonie, l'œdème pulmonaire, la fibrose pulmonaire.
- **Râles** : bruits humides ou mouillés, indiquant la présence de liquide dans les voies respiratoires, comme dans la bronchite, l'œdème pulmonaire.
- **Sifflements (wheezing)** : bruits musicaux ou sifflants, associés à des troubles obstructifs comme l'asthme, la bronchite chronique.

- **Stridores** : bruits aigus et inspiratoires, indiquant une obstruction des voies respiratoires supérieures, comme un corps étranger dans la trachée.

- **Cyanose** :

- Signe d'oxygénation insuffisante du sang, se manifestant par une coloration bleutée ou violette des muqueuses.

- Causes : affections pulmonaires, cardiaques, troubles circulatoires, troubles hématologiques.

## **ÉVALUATION CLINIQUE :**

Il faut respecter les quatre temps essentiels de l'examen clinique : inspection, palpation, percussion et auscultation.

- **Anamnèse** :

- Collecte d'informations sur les antécédents médicaux, la durée et la nature des symptômes, les traitements antérieurs.

- Exploration des habitudes de vie, de l'environnement, de l'alimentation, des vaccins, de l'état de santé général.

- **Examen physique** :

- **Inspection générale**, des muqueuses, auscultation pulmonaire, palpation de la cage thoracique, mesure de la fréquence respiratoire, de la température corporelle.

- **Évaluation des bruits respiratoires**, recherche de signes de détresse respiratoire, de cyanose, d'anémie.

- **Tests diagnostiques** :

- Radiographie thoracique, analyse sanguine (NFS, biochimie), cultures bactériennes, tests de fonction pulmonaire (DEP, spirométrie).

- Identification d'anomalies structurelles, d'infections, d'inflammations, de néoplasies, de troubles fonctionnels.