



La gestion du vieux cheval : Qu'y a-t-il pour souper ce soir ?

Drs L. De Maré et L. Lecoq





C'est parce qu'il est vieux !

Le point de vue du propriétaire:

Cause numéro 1 des problèmes du vieux cheval = son âge!

Perte de poids normale pour le cheval âgé!

- Diminution des soins avec l'âge
- Diminution de la prophylaxie

Vieillir n'est pas une maladie!



Causes de la mort

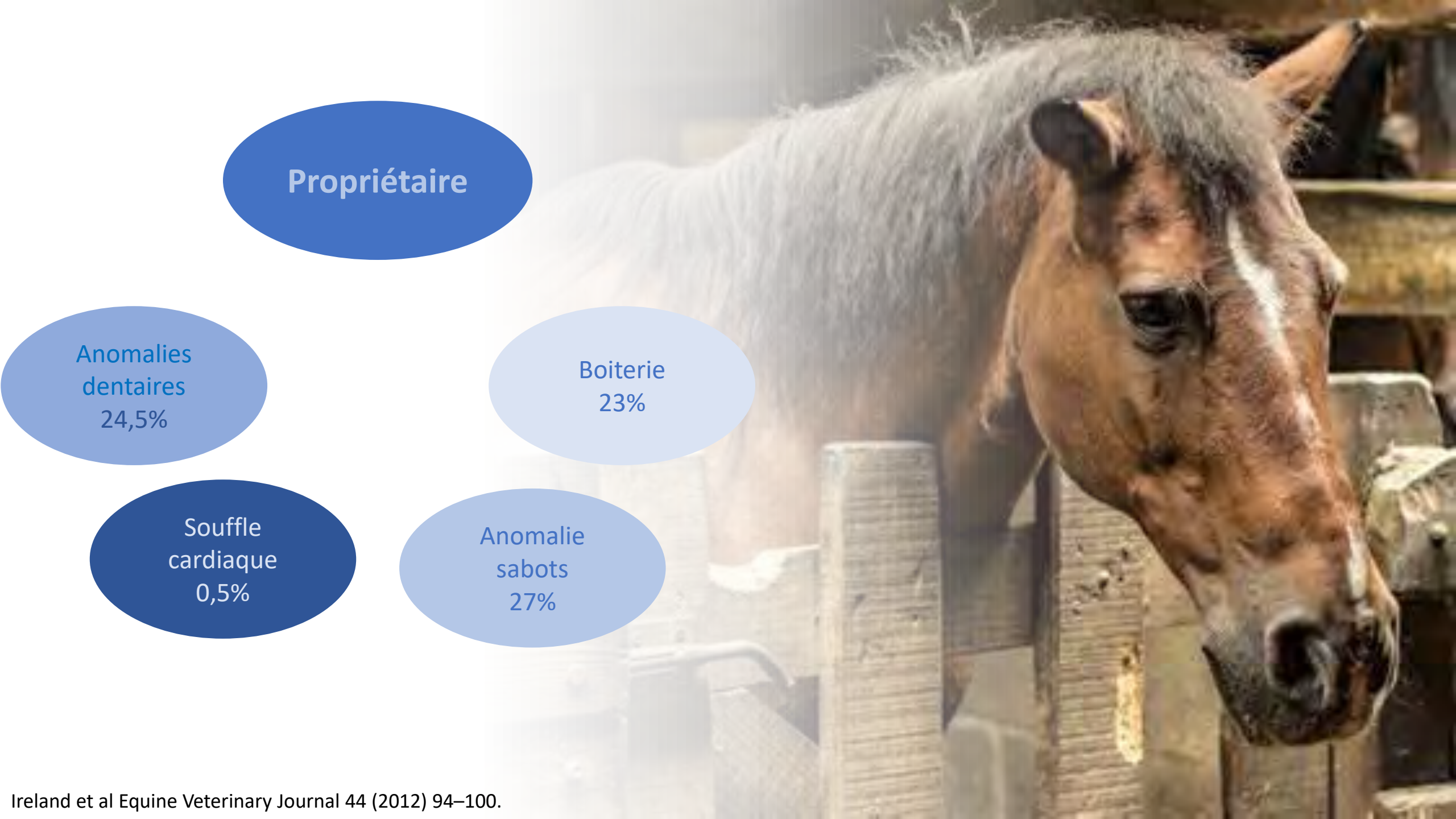
Mort naturelle

- 30%

Raisons d'euthanasie les plus fréquentes:

- Perte de poids
 - Déplacements difficiles
 - Coliques
 - Trauma, blessure
- % identique jeunes chevaux





Propriétaire

Anomalies
dentaires
24,5%

Boiterie
23%

Souffle
cardiaque
0,5%

Anomalie
sabots
27%

**Propriétaires
Vétérinaire**

Anomalies
dentaires
24,5% /95,4%

Boiterie
23% /50%

Souffle
cardiaque
0,5% /20%

Anomalie
sabots
27% /80%

Modifications liées à l'âge

Dentitions

Oculaires

Immunitaires

Musculaires

Myoarthro-
squelettiques

Cardiaques

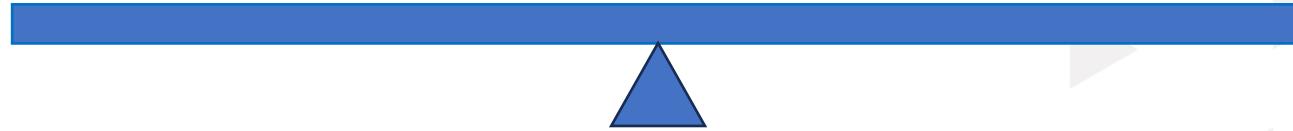
Endocriniennes



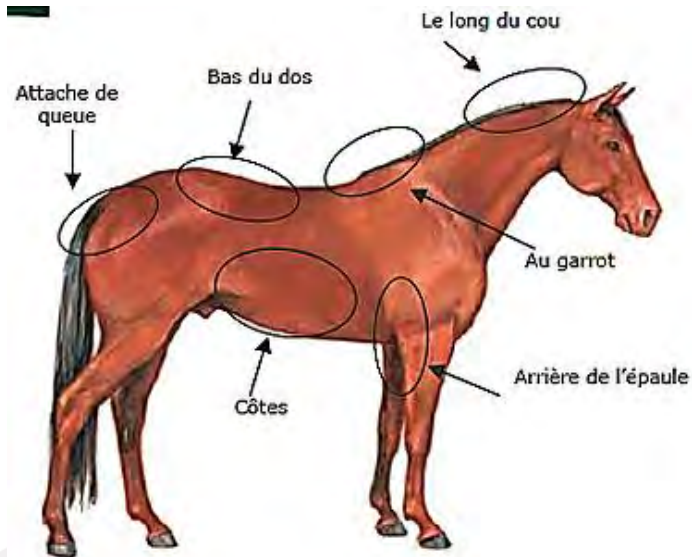


Surpoids / Obese

Sous -poids / Maigre



Score corporel (1-9)



<3/9 = sous-poids
4-5/9 = poids idéal
6-7/9 = sur-poids
>7/9 = obèse

Score d'évaluation des dépôts adipeux d'encolure



>3/5 = 'Cresty neck'

Ruban à mesure de poids





Variations des besoins du cheval âgé

Demande énergétique diminue avec l'âge

Moins actif

Diminution de la masse musculaire

Métabolisme plus lent

Demandes énergétiques augmentent

Maladies

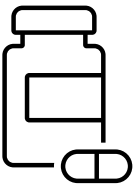
Thermorégulation



Les changements dans la vie d'un cheval âgé



Moins d'activité -
Diminution masse musculaire
Modification de la répartition graisseuse

L-Lysine  Biotine
protéines brutes 12-16%

Une résistance à l'insuline non
diagnostiquée

Vieillir ~ ↓ 40-60% de la sensibilité à l'insuline
~ ↓ clairance hépatique de l'insuline



Diminution de la diversité du
microbiote



Supplémentation en vitamines
et minéraux





Stratégies de gestion des vieux chevaux avec des pathologies chroniques

Table 6

Management strategies for geriatric horses by chronic condition status.

Management Strategies	Total (n = 1,448) n (%)	Chronic Condition (n = 996) n (%)	No Chronic Condition (n = 452) n (%)	χ^2	P
Diet	867 (59.9%)	646 (64.9%)	221 (48.9%)	32.99	<.001
Exercise	315 (21.8%)	263 (26.4%)	52 (11.5%)	40.56	<.001
Over-the-counter medication	156 (10.8%)	121 (12.1%)	35 (7.7%)	6.28	.01
Prescribed medication	639 (44.1%)	564 (56.6%)	75 (16.6%)	202.10	<.001
Supplements	1,111 (76.7%)	799 (80.2%)	312 (69.0%)	21.82	<.001
Therapy ^a	341 (23.5%)	257 (25.8%)	84 (18.6%)	9.00	.003
Other ^b	67 (4.6%)	55 (5.5%)	12 (2.7%)	5.79	.02
None	84 (5.8%)	28 (2.8%)	56 (12.4%)	52.20	<.001

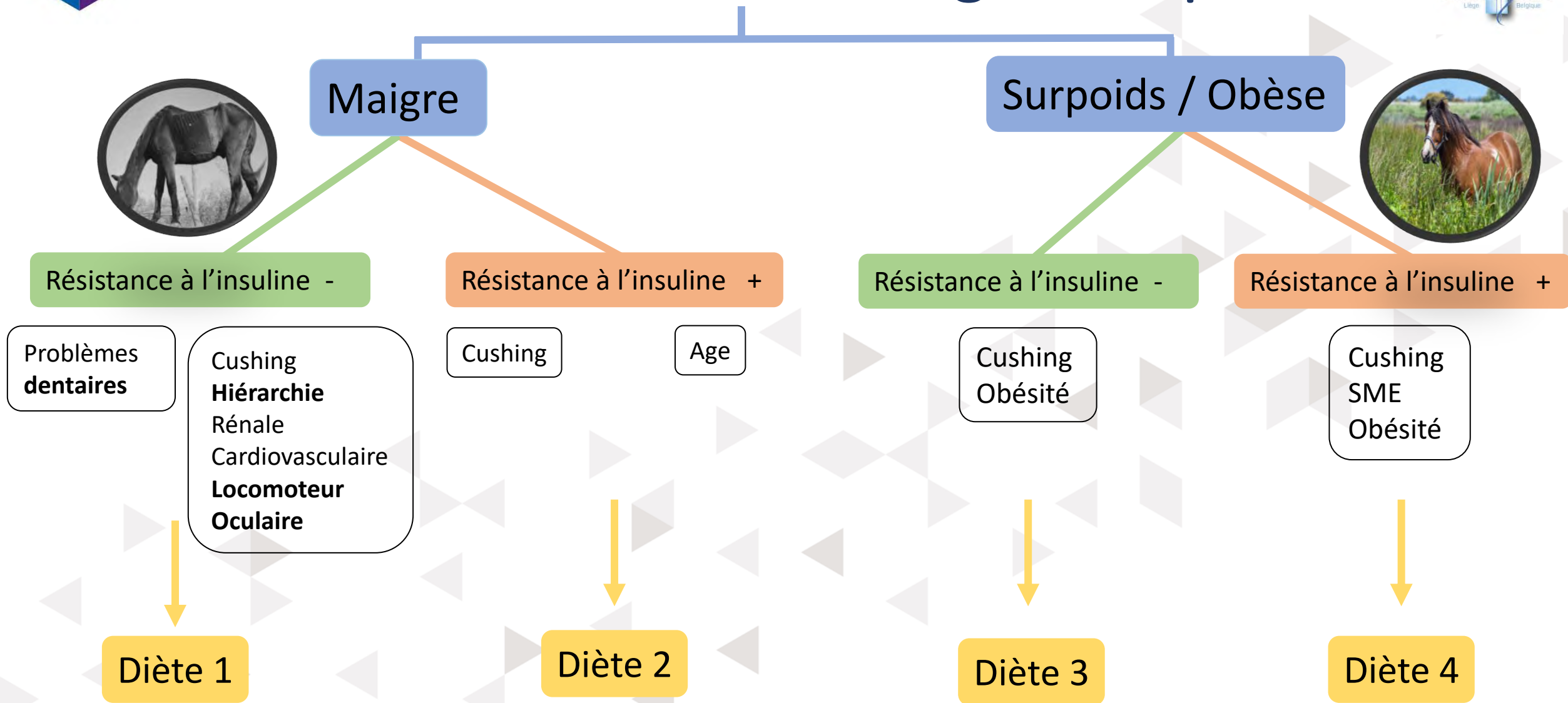
Participants could select multiple strategies, contributing to a total percentage greater than 100.

^a Examples of therapy include, but are not limited to, massage therapy and chiropractic work.

^b Examples of “other” management strategies include, but are not limited to, specialized blanketing and shoeing.



Plan alimentaire du cheval gériatrique





Place dans la hiérarchie, accès à la nourriture

Problèmes oculaires

- Cataracte, glaucome
- Nictalopie
 - Trouble de la vision la nuit
- Dégénérescence sénile de la rétine
 - Hypo-/hyperpigmentation
 - Atténuation vaisseaux rétiniens

Problèmes musculo-squelettiques





Problèmes dentaires

Problèmes de préhension vs mastication

Douleur (EORTH, diastème, dent cassée)
Coliques (fermentation des aliments entiers)
Obstructions œsophagiennes

Diète pour les problèmes dentaires

Aliments/grains extrudés (pellets)
Fibres courtes vs extrudés (attention diastèmes)
Répartition des repas
Herbe haute (> 6 cm)





Problèmes dentaires

Problèmes de préhension vs mastication

Douleur (EORTH, diastème, dent cassée)
Coliques (fermentation des aliments entiers)
Obstructions œsophagiennes

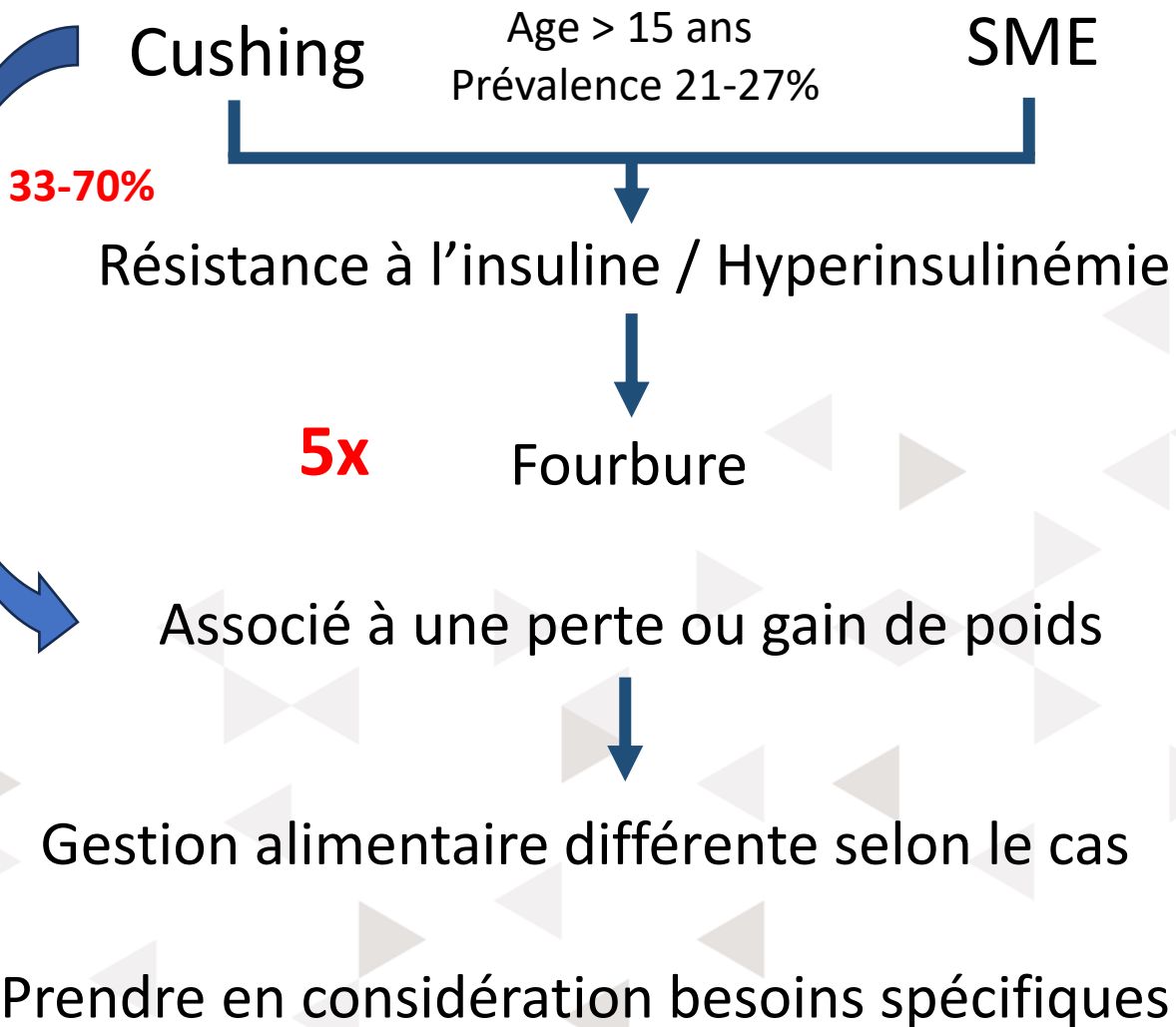
Diète pour les problèmes dentaires

Aliments/grains extrudés (pellets)
Fibres courtes vs extrudés (attention diastèmes)
Luzerne/pulpes de betteraves
Son de riz/huile végétale
Répartition des repas
Herbe haute (> 6 cm)



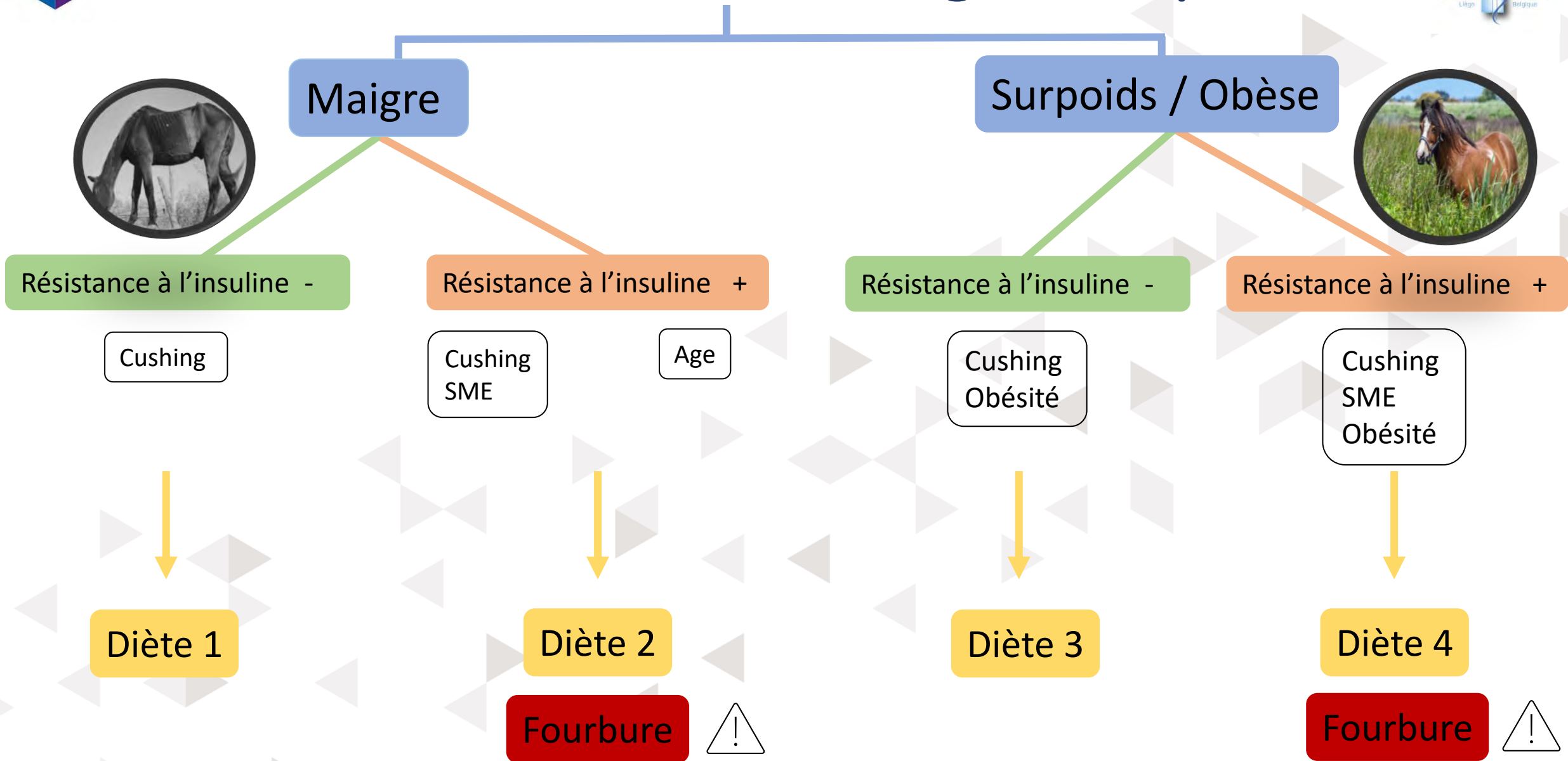


Maladies endocriniennes





Plan alimentaire du cheval gériatrique





Cheval maigre AVEC résistance à l'insuline



**Eviter les aliments qui exacerbent
la résistance à l'insuline**



Eviter:

-sucres
-fructanes
-amidon

Aliment	% sucre
Avoine	45-55%
Orge	60-65%
Mais	65-75%

Exercice

(si possible)

1: Prairie ou pas?

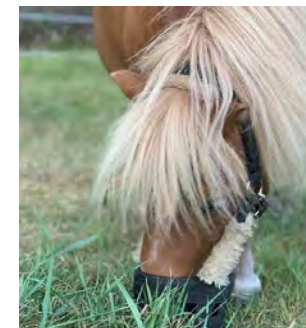
Les chevaux avec **récidives de fourbure**

NON



Si oui:

- **Eviter certains moments**
 - Printemps (herbe verte + pousse rapidement)
 - Été (quand il commence à sécher)
 - Après des fortes pluies
 - Hiver (quand il gèle)
- **Restreindre l'accès au pâturage**
 - PAS en temps!
 - Paniers





Cheval maigre AVEC résistance à l'insuline



1: Prairie

2: Fourrage

- Fourrage **<10-12% de Glucides non-structurés**
- Foin plus **mature** – bonne qualité
- **Analyse au laboratoire**
- **2% du poids vif idéal** (ea. 10 kg/500 kg cheval)
- **A éviter**
 - Préfané



Eviter les aliments qui exacerbent la résistance à l'insuline

Tremper le foin?

- Amélioration plus rapide de la sensibilité à l'insuline
- **Pertes variables:**
 - Sucres: 10-60%
 - Minéraux / vitamines / protéines: 20-60%
 - En fonction de la température de l'eau + de la durée
 - 6h dans de l'eau froide (8°C)
 - 1-3h dans de l'eau plus chaude (16°C)
- !! contaminations microbiennes
- **Suppléments de vitamines + minéraux**





Cheval maigre AVEC résistance à l'insuline



1: Prairie

2: Fourrage

3: Compléments

4: Petites quantités / plus fréquemment

5: Autre sources d'énergie

L'huile végétale

- Colza
- Maïs
- Soja

Progressivement sur 7-10 jours

Maximum: **1mL/poids vif/j**
+ 1 à 2 UI de vit E par
1 ml d'huile ajoutée/jour

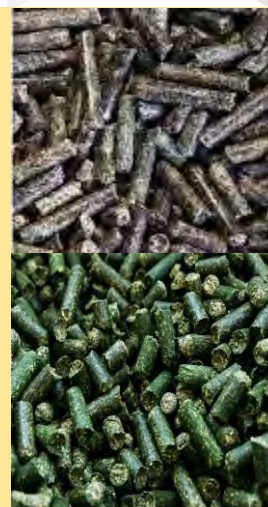


Pulpe de betterave

- Ea. 2kg/jour

Tourteaux de soja

Luzerne



Son de riz

- 20% matière grasse
- 300-600gr
/500 kg cheval



Non ou limité (panier GreenGard®, EasyGrazer®)

Foin <10-12% GNS / Tremper le foin / maturité

Plus stricte si sévère résistance à l'insuline:

- 0,1 g GNS /kg poids vif / repas

Pour les chevaux âgés:

- 0,5g GNS/kg poids vif/ repas



Cheval obèse SANS résistance à l'insuline



Créer perte de poids

1: Pas besoin de concentrés

2: Supplément vitamines / minéraux

3: Fourrage

- Réduire la quantité
 - Commencer avec: **1,5% de poids vif/jour**
 - Si pas de perte de poids après 6-8 semaines: **1% de poids vif/j**
- **Tremper** le foin
- **Slowfeeder / filet à foin**

4: Prairie

- Eviter ou limiter (panier)
- Paddock

0,5-1% de perte de poids/semaine

Exercice (si possible)



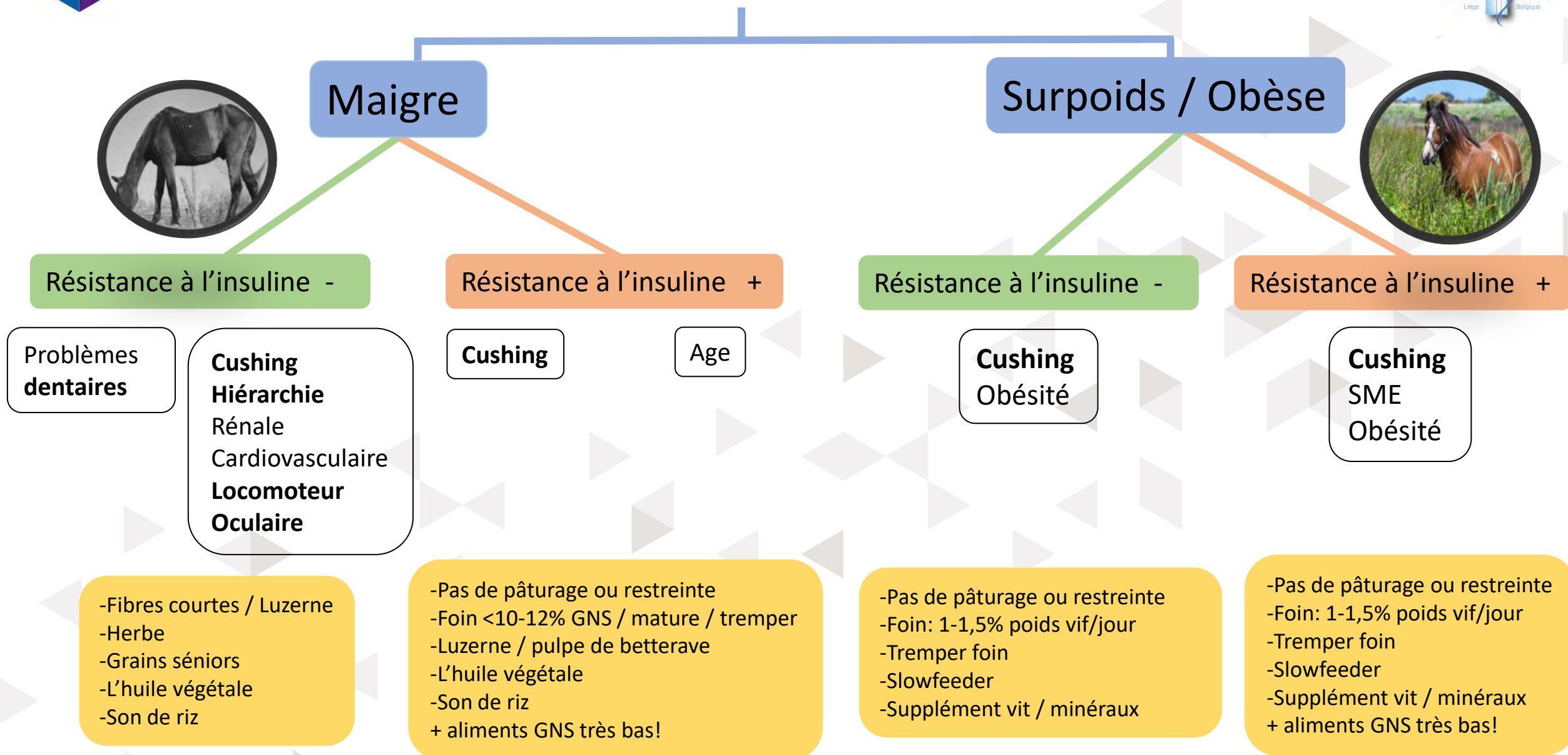
Cheval obèse AVEC résistance à l'insuline

Mêmes règles +

Eviter les aliments qui exacerbent la résistance à l'insuline



Conclusion: Plan alimentaire du cheval gériatrique





Vieillir n'est pas une maladie!

Le point de vue du propriétaire est souvent trompeur

Utilité des rubans à peser

Echelles de score corporel

Adapter le régime alimentaire du vieux cheval

Métabolisme différent

En fonction de maladies présentes

Obèse ou maigre

Insulinorésistant ou non

