



## Rôle du vétérinaire sur les concours d'endurance équestre

Apporter son expérience  
professionnelle

Conseiller le jury de terrain

Traiter si nécessaire

## Procédure des contrôles



## Identification



## Lecture de la puce électronique

Elle se fait au niveau de l'encolure gauche  
au niveau du tiers supérieur et du tiers  
moyen en général,

Parfois il faut la chercher à droite...



## Contrôle du signalement graphique et descriptif

Vérification rapide de la concordance avec le cheval présenté.

Ne pas oublier de vérifier si la castration a été enregistrée pour les hongres!



## Vaccinations

### Seule la vaccination contre la grippe est obligatoire

Règlement F.E.I. : une primo-vaccination comprenant deux injections entre 21 et 92 jours d'intervalle et un rappel endéans les 7 mois.

Les injections de rappel se font dans un délai maximum de 1 an et doivent être faites dans les 6 mois (+ maximum 21 jours) avant une épreuve internationale et au moins 7 jours avant cette épreuve.

Règlement national (sauf changement):

Une primo-vaccination comprenant deux injections

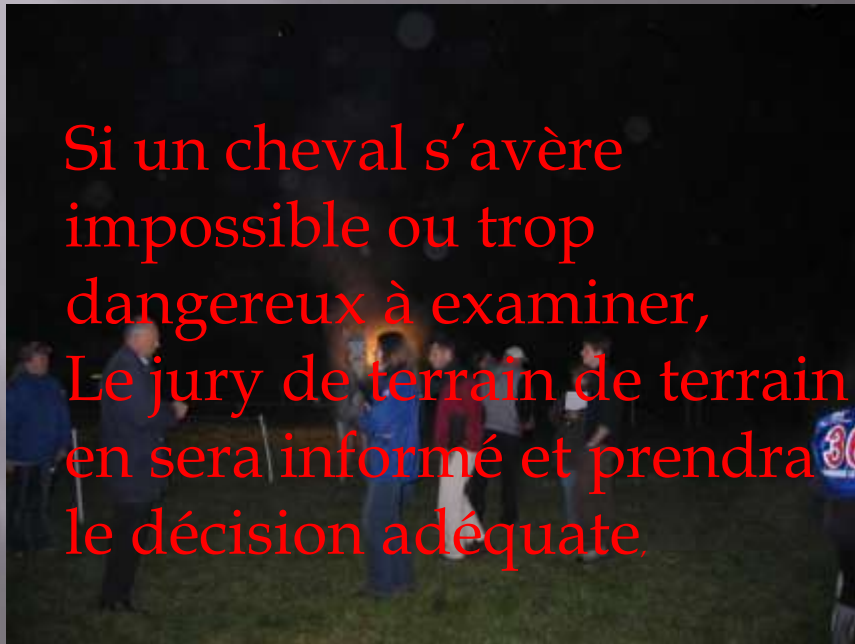
Entre 21 et 92 jours suivies de rappels annuels.

La dernière injection doit être faite au moins 7 jours avant l'épreuve.

Jusqu'au niveau CEI 2 étoiles, un cheval peut participer à l'épreuve dans son propre pays avec un passeport national approuvé par la F.E.I.



Si un cheval s'avère impossible ou trop dangereux à examiner, Le jury de terrain de terrain en sera informé et prendra la décision adéquate.



Dossier n°:

		Temps révis.	Précis	Index révis.	Autres	États révis.	Des général	Et pas	Logique	Méthode	Resumé révis.	Observations / Remarques	Noté
Données initiales													
Inspection finale													
Élimination			Bénéfice			Méthodologie			Attention		Autres éléments		Équipes
Vérifier													

Dossier n°: «dossier»

		Temps révis.	Précis	Index révis.	Autres	États révis.	Des général	Et pas	Logique	Méthode	Resumé révis.	Observations / Remarques	Noté
Données initiales													
Logique	Inspection												
	Ré-inspection												
	Refaire												
Inspection finale													
Élimination			Bénéfice			Méthodologie			Attention		Autres éléments		Équipes
Vérifier													

N° de dossard : «dossard»

		Tempo récup.	Poids	Index récup.	Afure	Bruits digest.	Doz garrot	Pi peau	Regulaire	Mucosus e	Bersilia caplaire	Observations / Remarques	Vet.	
Examen initial														
Vet-gate 1	Inspection													
	Ré-inspection													
	Recheck													
Vet-gate 2	Inspection													
	Ré-inspection													
	Recheck													
Inspection finale														
Élimination			Boiterie			Métabolisme			Abandon			Autres raisons		Signés
Vet-gate														

Critère	0/1	Docte	Élimination
Déjà entré vet-gate	< 10 min	15 à 20 min	> 20 min
Cardiovasc	≤ 50	60	> 60
Afure	Normale	Boiterie intermittente	Boiterie constante
Index récupération	0 à 4	4 à 8	> 8
Bruits digestifs	Présents	Dénutrition partiel	Absents
Remplissage capillaire	1 à 2 sec	2 à 4 sec	> 5 sec
Pi de peau	1 à 2 sec	2 à 4 sec	> 5 sec
Musculature	A	B	C
Temps respiratoire	A	B	C
Lésions	Absentes	légères	importantes
Flutter		intermittent	constant
Troubles nerveux (ataxie, amaurose, hyper- et hypo- excitabilité)			Présents
Fourchettes			Présentes
Epilepsie		1 niveau	2 niveaux
Arrythmie cardiaque apparaissant en cours d'effort		Légère, non augmentée après le test	Importante, ou augmentée après le test
Souffle au cœur		Non constaté lors de l'examen préliminaire	Non constaté à l'examen préliminaire, et associé à une arythmie

**Concours: CEN 404 Spa**  
**Série: 80 km**                      **Date: 19/04/2015**

**N° dossard: «dossard»**  
**Cavalier: «prénom» «nom»**  
**Licence: «licence»**

**Cheval: «cheval»**  
**Immatriculation: «imma»**


Ticket vetgate 1

Ticket vetgate 2

Ticket vetgate 3

Ticket Resultat

Une élimination ne se prononce pas sur base d'un seul critère métabolique (à l'exception du poids), mais est jugée sur l'ensemble de l'examen



## Examens

Il est important de respecter la séquence des gestes à faire (les cavaliers connaissent généralement bien le protocole et ne manqueront pas de se plaindre si vous ne le respectez pas !!!)

- 1) Auscultation cardiaque
- 2) Allures
- 3) Bruits digestifs
- 4) Dos-rein-croupe-passage sangle-garrot
- 5) Index de récupération (test de Ridgway)
- 6) Pli de peau
- 7) Muqueuses
- 8) Remplissage jugulaire
- 9) Remplissage capillaire

Ce protocole est surtout important lors des examens intermédiaires et finaux

## Auscultation

Elle se fait sur minimum 15 secondes et maximum 60 secondes

On notera dans la rubrique « remarques » toute anomalie flagrante (souffles importants, arythmies etc...)

Il est « mal vu » d'annoncer 61 ou 65 lorsque les fréquences maximales acceptées sont 60 ou 64.....

**Index de récupération** : après auscultation, on fait trotter le cheval et, exactement 1 minute après, on remeure la fréquence cardiaque.

La différence entre la fréquence avant trotting et après donne une idée de la manière récupère et peut éventuellement mettre en évidence un problème métabolique et/ou une boiterie latente.

Généralement, un index normal sera négatif ou de maximum + 4 bpm

Un index anormal variera de +5 à +20 - 30

## Examen métabolique

**Bruits digestifs** : on ausculte les 4 quadrants, le plus « important » étant celui du flanc supérieur droit. La cotation sera A pour la normalité, B si diminués, C si inexistantes ou quasi.

**Dos-reins-croupe, passage sangle, garrot** : on recherchera les zones sensibles ou indurées ainsi que les lésions éventuelles.

Cotation: A pour normal, B pour acceptable mais à surveiller, C pour anormal

**Pli de peau**: il se fait de préférence au niveau de la pointe de l'épaule et se mesure en secondes

**Couleur des muqueuses** : on l'apprécie au niveau de la muqueuse oculaire, Si pas possible, on l'examine au niveau des gencives

**Remplissage jugulaire et capillaire** : se mesure en secondes

## Allures

Le trotting se fera sur un aller retour de minimum 20 mètres.  
Il est important de vérifier l'état de l'aire de trotting avant l'épreuve et, le cas échéant, changer d'endroit ou demander de l'améliorer pour pouvoir juger de manière satisfaisante les allures.

L'examen des allures restera toujours subjectif mais, autant que possible, sera « juste ». Il ne s'agit pas d'un examen « clinique » où on recherche la boiterie mais d'une appréciation des allures où on constate ou non la présence d'une boiterie.

La définition de boiterie pour la F.E.I. est : « une allure irrégulière visible dans toutes les phases du déplacement »





# Résumé

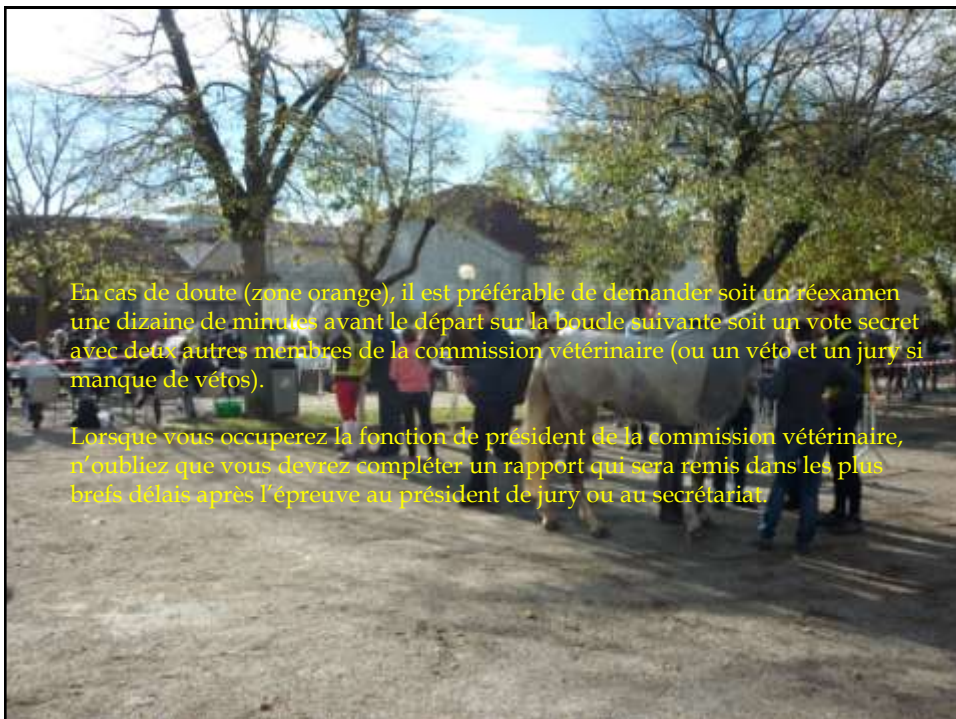
critère	DN	Deuts	Observation
Vitesse d'entrée au vert gaffe	< 10 m/s	15 à 20 m/s	< 10 m/s
Cardiaque	< 60	60 ou 54	> 60 ou 54
Artères	normales	Baies et artères sères	Artères sères
Index récupération	0 à 4	4 à 8	> 8
Bruit digestif	élevé partout	diminution partout	élevé
Remplissage capillaire	1 à 2 sec	2 à 4 sec	> 4 sec
PI de jeûne	1 à 2 sec	2 à 4 sec	> 4 sec
Muqueuses	A	B	C
Tissus connectifs	A	B	C
Udralis	bonne	Moyen	très mauvaise
Tumeur		élevé	élevé
Troubles métaboliques (acide urique, Hyper ou hypocalcémie neuronale)			élevé
Foies			élevé
Epistaxis		De cassez	élevé
Rythme cardiaque apparaissant en cours d'effort		Léger, non augmenté après le trac	élevé
Souffle cardiaque		Non constaté lors de l'analyse après course	élevé

A part pour les critères métaboliques autres que les artères métaboliques hépatiques, l'interprétation ne se prononce pas immédiatement en se basant sur un seul critère anormal.

La zone orange correspond le plus souvent à une demande de réexamen avant départ sur la boucle suivante.

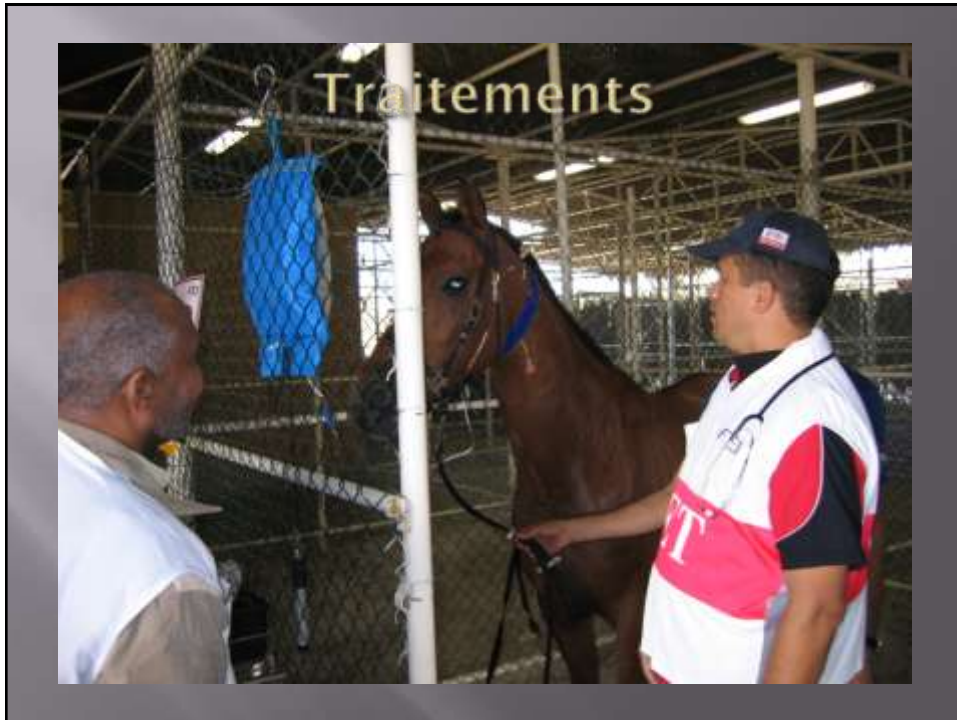
Aucune : récit passager précoce par un déséquilibre important de la balance électrolytique et/ou métabolique.

Optimal : uniquement par les causes



En cas de doute (zone orange), il est préférable de demander soit un réexamen une dizaine de minutes avant le départ sur la boucle suivante soit un vote secret avec deux autres membres de la commission vétérinaire (ou un veto et un jury si manque de véto).

Lorsque vous occuperez la fonction de président de la commission vétérinaire, n'oubliez que vous devrez compléter un rapport qui sera remis dans les plus brefs délais après l'épreuve au président de jury ou au secrétaire.



Sur le terrain, les traitements à entreprendre sont du ressort de l'urgence .  
Il faut toujours prévoir la possibilité d'évacuer le cheval vers une structure équipée,  
clinique privée ou universitaire.

Matériel et produits à prévoir:

- Fluides à perfuser (solution saline, solution lactate-ringer) : minimum 20 litres, généralement 1,5 à 2 litres par cheval inscrit.  
Des poches de 3l. ou de 5l. sont les plus « pratiques » à utiliser.
- Trousses à perfuser et cathéters (12-14 G, 8 cm minimum)
- Trousse de suture
- Bandages
- Sédatif, A.I.N.S., spasmolytiques, antibiotiques, procaïne
- D.M.S.O. : minimum 250 ml
- Borogluconate de calcium: minimum 200 ml
- T61

On informera le président de la commission vétérinaire et les membres du jury de tout traitement instauré.