

Sémiologie

Les signes d'appel pour une inspection des VRS : bruit respiratoire au repos ou à l'effort, intolérance à l'exercice, rétivité/problème de comportement au travail monté.

Inspection/palpation :

- Inspecter la région laryngée minutieusement de l'extérieur pour repérer toute cicatrice ou trace de gourme éventuelle
- Lors de la palpation, l'objectif principal est de mettre en évidence des asymétries gauche/droite sur l'ensemble des masses musculaires et des reliefs cartilagineux

Examens complémentaires au repos :

• Endoscopie

Permet de repérer des anomalies mais donne peu d'infos sur la tolérance clinique

→ Si hémiplegie laryngée : faire un test d'occlusion ou un test de déglutition avec de l'eau pour apprécier le grade (*grade complet sans mouvement ou grade intermédiaire ?*)

→ Si présence d'un déplacement dorsal du voile du palais permanent, ne pas hésiter à administrer de l'anesthésique localement (20-30mL lidocaïne 2%) pour voir ce déplacement y rétrocéder et trouver l'inflammation responsable (contrôler l'épiglotte).

Après **anesthésie locale**, il est possible de saisir l'épiglotte afin d'observer sa face ventrale et mettre en évidence d'éventuels ulcères ou kystes.

• Radiographie

S'il n'est pas possible de contrôler complètement l'épiglotte lors de l'endoscopie, les kystes sous-épiglottiques peuvent être visibles sur une radiographie de larynx en vue latérale

• Échographie (cf. fiche d'impact échographie du larynx)

Examens complémentaires à l'effort :

• Endoscopie

Pour l'hémiplegie laryngée : seule l'endoscopie à l'effort permet d'apprécier si un arythénoïde sans mouvement maintient sa position à l'effort ou bien s'affaisse et vient gêner de manière significative l'inspiration. Elle permet également de mettre en évidence un déplacement intermittent du voile du palais ou d'autres anomalies intermittentes à l'effort.

Pour qu'elle soit réussie il est nécessaire de **pousser l'effort** (*aisé sur tapis roulant*) et/ou de parfaitement **recréer les conditions qui posent problème** (*harnachement, cavalier, angle tête-encolure, type d'exercice...*)



Dans le contexte du cheval de sport, **l'évaluation endoscopique à l'effort** reste incontournable pour préciser les répercussions cliniques exactes des affections mises en évidence au repos, et dépister des anomalies présentent uniquement à l'effort.