

**Dr Nicolas POULETTY**

DMV, DES, Dipl. ACVP  
Numéro d'Ordre : 24762

**Dr Christelle VOLMER**

DMV, IPSAV, DESV, Dipl. ECVP  
Numéro d'Ordre : 19770

**Dr Marie-Capucine TRICAUD**

DMV, MCMVS, PhD  
Numéro d'Ordre : 20480

**Dr Charline ALLEAUME**

DMV, DESV, Dipl. ECVP  
Numéro d'Ordre : 23429

**Dr Eve LALOY**

DMV, MSc, PhD, DESV, Dipl. ECVP  
Numéro d'Ordre : 22469

Boehringer Ingelheim Animal Health France  
Bu Equine  
29 avenue Tony Garnier  
69007 LYON CEDEX

Réceptionné le 17/05/2023

N° de dossier 202305170371

Age --

Animal **Coco (Cheval)**

Clinique Vétérinaire Dr Baudin David

DP

Les Roberts  
17130 Coux



Compte rendu édité le 17/05/2023 à 13:59

### VERSION VETERINAIRE

Les commentaires et illustrations éventuels ne figurent pas sur la version propriétaire (éditée conjointement)  
En savoir plus sur l'interprétation de vos analyses : <https://vetodiag.fr/lexique>

## ENDOCRINOLOGIE ET MEDICAMENTS

Analyses principalement réalisées sur IMMULITE 2000 XPi et mini VIDAS II

**ACTH Plasmatique** ..... 23.3 pg/mL

Les valeurs de référence de l'ACTH varient en fonction de la saison (augmentation physiologique en fin d'été et à l'automne pour préparer l'animal à l'hiver) et l'interprétation des résultats doit absolument tenir compte du contexte clinique.

Différentes conditions peuvent faire augmenter la production d'ACTH : le stress, un transport (faire la prise de sang au minimum 30 min après le débarquement), le jeûne, un syndrome inflammatoire (comme la fourbure), une mauvaise condition physique, la douleur... Certains équidés présentent une augmentation plus importante de l'ACTH à l'automne : les chevaux gris, les poneys rustiques (Shetlands, Morgan, Welsh), les chevaux arabes, les pures races espagnoles, les ânes...

Des valeurs de référence ont été proposées par l'Equine Endocrinologic Group :

- DPIH improbable si ACTH < 15 pg/mL de Décembre à Juin, en Juillet et en Novembre ; < 20 pg/mL en Août ; < 30 pg/mL en Septembre et en Octobre

- DPIH probable si ACTH > 40 pg/mL de Décembre à Juin ; > 50 pg/mL en Juillet et en Novembre ; > 75 pg/mL en Août ; > 90 pg/mL en Septembre et en Octobre

- Valeurs intermédiaires (zone grise) : elles nécessitent une forte suspicion clinique pour conclure à un DPIH, il peut être parfois recommandé de tester de nouveau ou de faire un test de stimulation à la TRH.

Enfin, le seuil diagnostique peut également être adapté en fonction de la suspicion clinique. L'étude de Durham et al. (Equine Vet J, 2021 Mar; 53(2):250-260) propose des valeurs de référence par semaine en fonction de l'objectif souhaité : privilégier un seuil bas si la suspicion clinique est forte (haute sensibilité, limiter le risque de faux négatifs) ou au contraire privilégier un seuil haut si la suspicion clinique est faible (haute spécificité, limiter le risque de faux positifs).