





Convegno:

Le conoscenze veterinarie arricchiscono l'alleanza relazionale uomo-animale

LE PIU' FREQUENTI PROBLEMATICHE DEL PIEDE DEL CAVALLO

Prof. Ilaria Iacopetti
Dipartimento di Medicina Animale Produzioni e Salute
Università degli Studi di Padova
ilaria.iacopetti@unipd.it

"NO FOOT NO HORSE"...

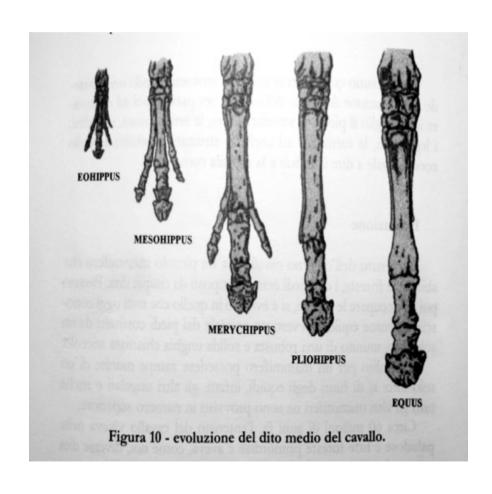
il **60%** delle patologie che provocano zoppia, e quindi diminuzione o perdita delle performances nei cavalli, sono riferibili al PIEDE

PARTICOLARITA' DEL PIEDE EQUINO:

Il cavallo appoggia su 1 dito....

FUNZIONE PROPIOCETTIVA

Da la possibilità al cavallo di distinguere i cambi morfologici del terreno attraverso i recettori nervosi del piede dando una deambulazione più sicura



Funzioni del piede

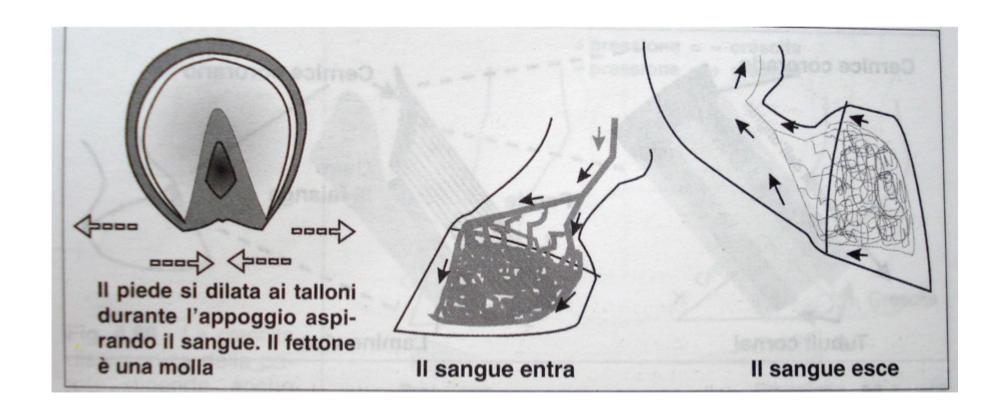
FUNZIONE PROTETTIVA

Protegge l'interno dello zoccolo dalle avversità meccaniche esterne



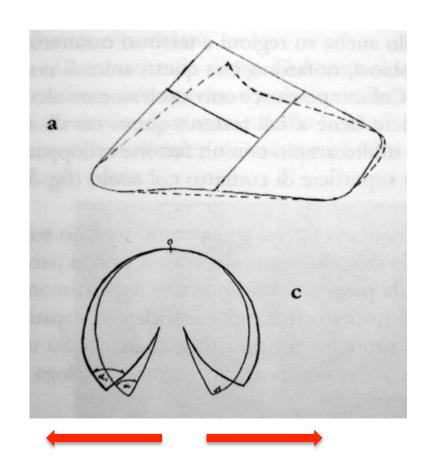
Funzioni del piede

FUNZIONE DI POMPAGGIO DL SANGUE



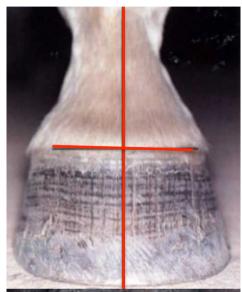
Funzioni del piede

FUNZIONE AMMORTIZZANTE





CONFORMAZIONE DEL PIEDE normale





- asse digitale
- simmetria
- altezza della muraglia
- inclinazione parete (normoconico, ipo/iper)
- altezza dei talloni
- Suola e consumo dei ferri



ALTERAZIONI DELLA DISTRIBUZIONE DEI PESI



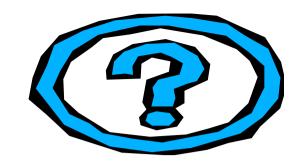
Sovraccarico su mammelle, quarti e talloni interni



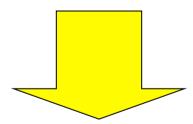
Sovraccarico sulla punta



Sovraccarico sui talloni



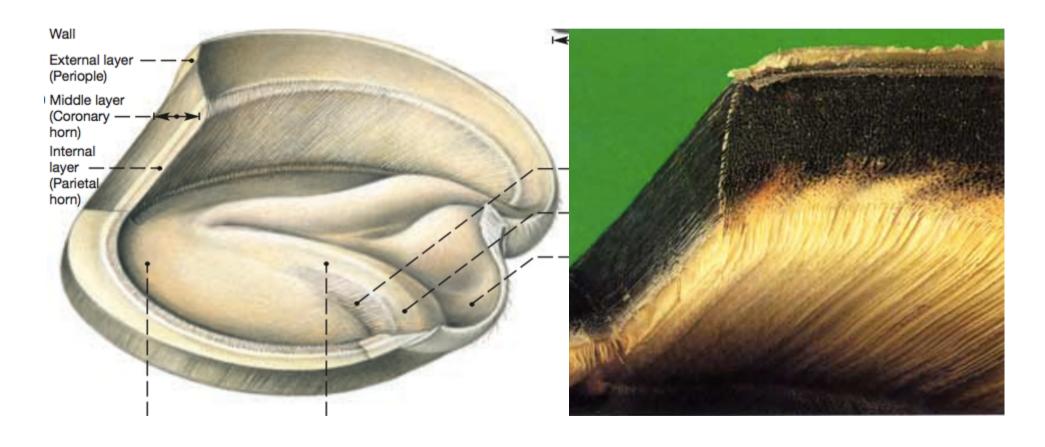
Una distribuzione anomala del peso determina un sovraccarico su determinate strutture anatomiche e/o una eccessiva distrazione di altre

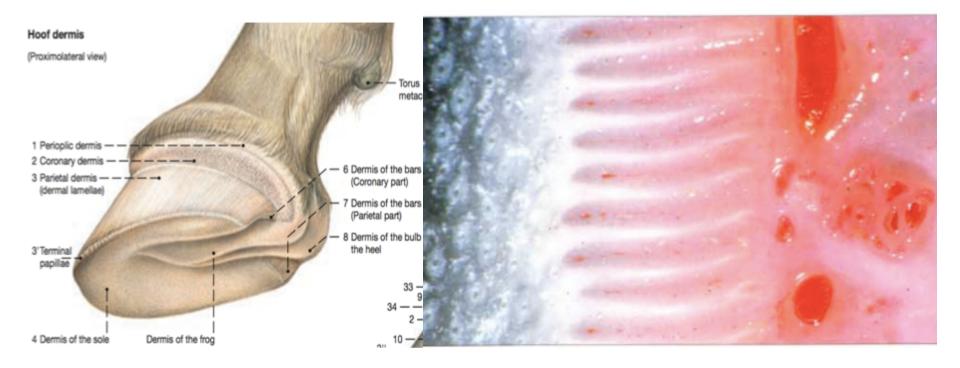


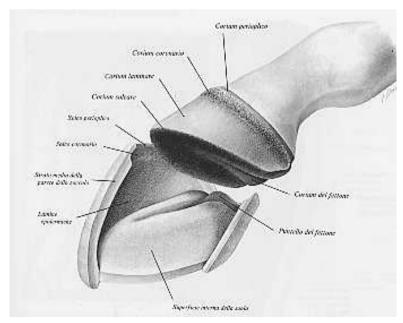
può predisporre all'insorgenza di determinate patologie

Come è fatto un Piede normale?

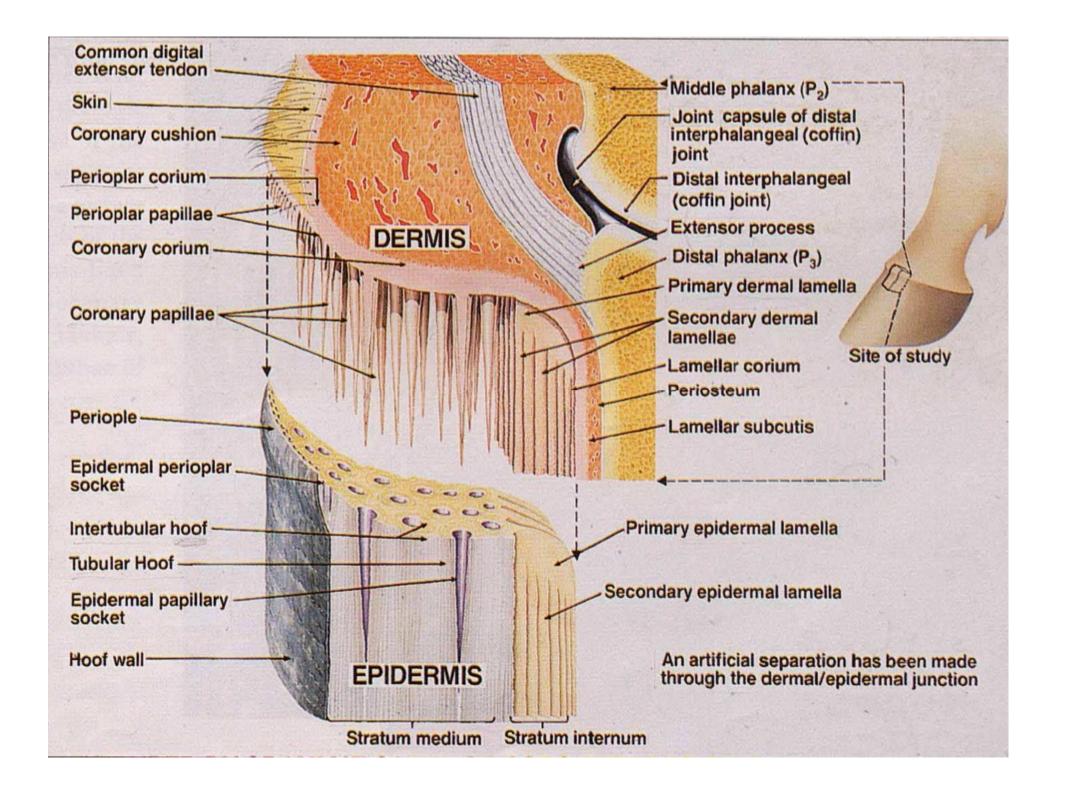
ZOCCOLO











CONCETTI ANATOMICI IMPORTANTI PER CAPIRE I MECCANISMI PATOLOGICI

- MECCANISMO DERMO UNGUEALE
- TERZA FALANGE PARALLELA ALLA MURAGLIA
- PIEDE MOLTO VASCOLARIZZATO
- POSIZIONE DEL NAVICOLARE





LAMINITE

"ordeatio"

È UNA MALATTIA DEL DERMA UNGUEALE SU BASE VASCOLARE CHE PORTA A DISTACCO DELL'INGRANAGGIO DERMO UNGUEALE ED A ROTAZIONE DELLA TERZA FALANGE



CAUSE

fattori tossico alimentari o metabolici SISTEMICI INGESTIONE DI ALIMENTI RICCHI DI CARBOIDRATI

INGESTIONE DI GRANDI QUANTITA' DI ACQUA

INGESTIONE DI GRANDI QUANTITA' DI ERBA FRESCA

USO PROLUNGATO DI CORTISONICI

INFIAMMAZIONI SITEMICHE (mastite, endometrite, enterite)

RITENZIONE PLACENTARE

ALTERAZIONI DEL CICLO ESTRALE

fattori meccanici LOCALI



TERRENO DURO

SOVRACCARICO (es. fratture arto controlaterale)

TRASPORTO

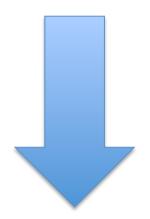
LIBERAZIONE DI ENDOTOSSINE

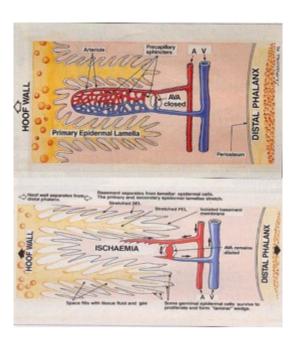


ALTERAZIONE PERMEABILITA' DEI VASI DEL DERMA UNGUEALE

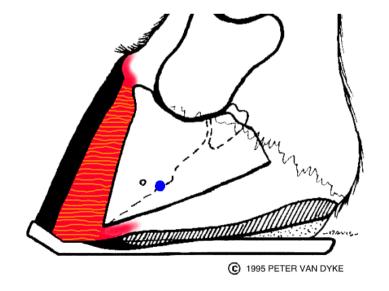


alterazioni vascolari

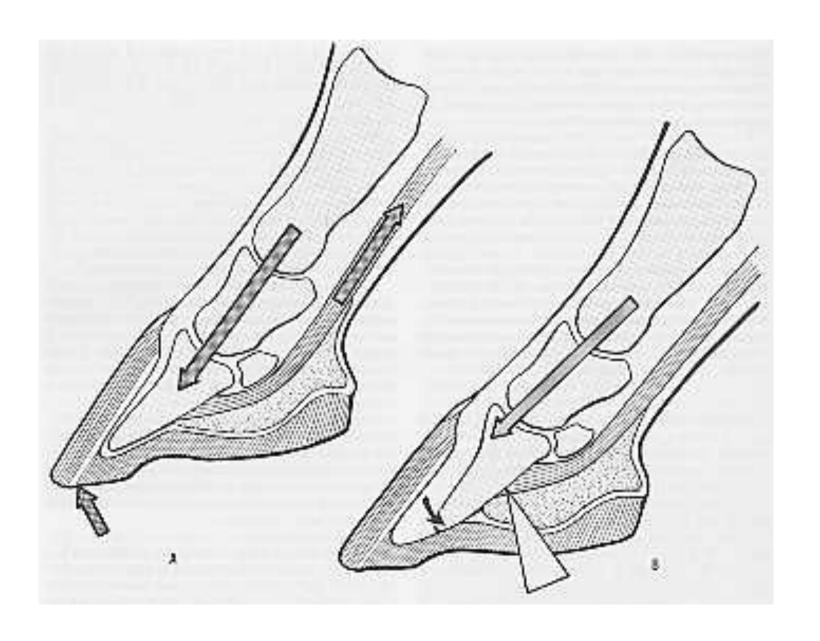




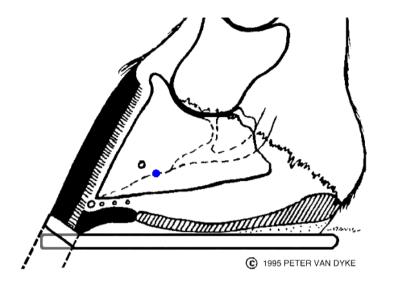
Distacco e ventro-rotazione della III° falange

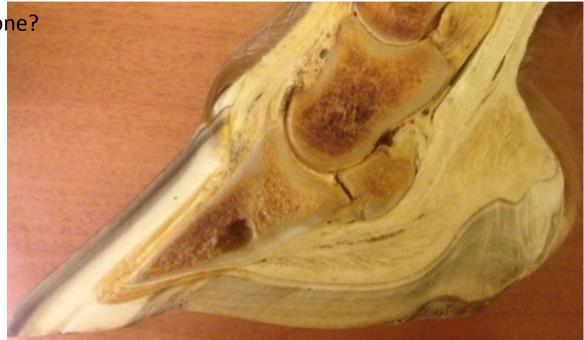


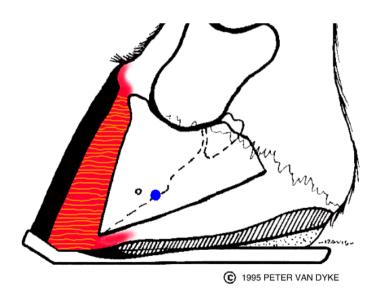
Perché VENTRO- rotazione?

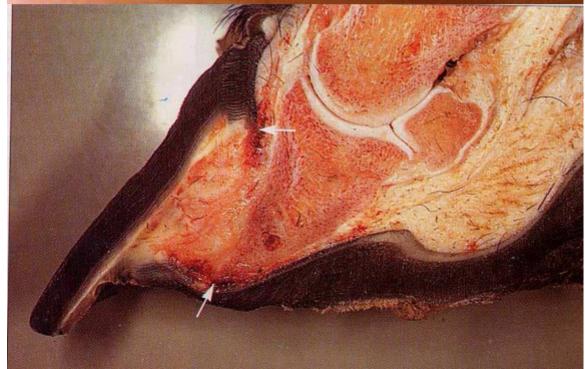


che conseguenze porta questa rotazione?









SINTOMI (forma acuta)

ENORME DOLORE

Anoressia

Tremori muscolari

Rigidità di movimenti

Sudorazione

Ipertermia

Polso digitale duro

Piede caldo

Dolore alla compressione della sonda da piede

ATTEGGIAMENTI DIFFERENTI IN BASE AGLI ARTI COLPITI

1 arto



2 arti







nella forma cronica (dopo 48 ore):

Zoppia intermittente (dipende dalla gravità !!!!)





Forma irregolare del piede con punta lunga appoggia sui talloni

cerchiature della parete divergenti







Suola piatta





Suola colma o convessa

Eventuale rottura della suola a forma semiluna sulla punta → infezioni II°



Distacco cercine coronario sul processo estensorio con gemizio di siero

DIAGNOSI E PROGNOSI



Laminite lieve

Laminite grave

Malattia Navicolare

è un processo infiammatorio e degenerativo del complesso navicolare di origine vascolare che provoca osteoporosi dell'osso e dolore nella porzione posteriore del piede

complesso

navicolare: - osso navicolare

- borsa podotrocleare

- legamenti collaterali del navicolare

- legamento sospensore del navicolare

- tendine flessore profondo

Cratteristiche della navicolite:

Cavalli da salto

Colpiti arti anteriori = patologia bilatrale -> non facile da individuare

È una malattia cronica

Responsabile di un terzo delle patologie del piede

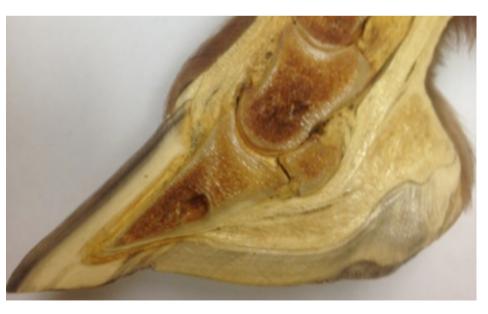


Osso navicolare?









CAUSE:

fattori ereditari

eccesso di sollecitazioni e lavoro (osteite da fatica), salti, traumi, concussioni, terreno duro o accidentato (completista)



difetti di appiombo, lungo giuntato o dritto giuntato, fattori che inducono iperestensione e abnorme sollecitazione del flessore profondo e del leg. sospensore del navicolare. (77%)

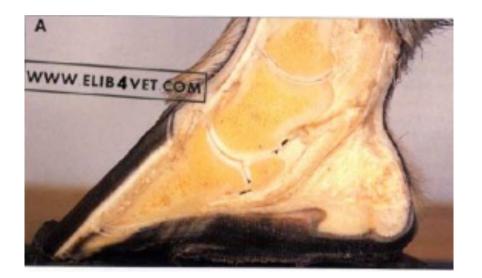
Problemi vascolari con trombosi delle art. digitali

patologie del flessore profondo



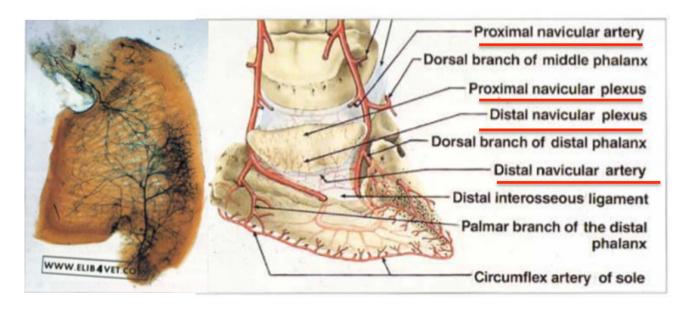
eziopatogenesi







Eccessiva compressione dell'osso navicolare

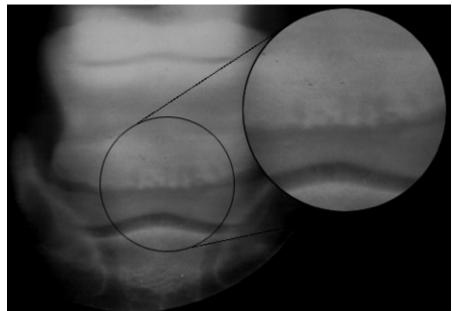


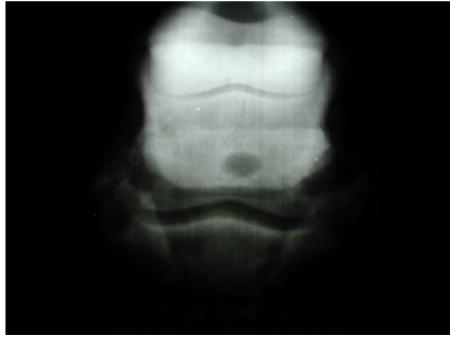
Ischemia dell'osso navicolare



Allargamento dei fori vascolari Degenerazione osso Osso si indebolisce diventando osteoporotico "buchi" = cisti del navicolare e meno resistente ai carichi







Sintomi

zoppia intermittente che si aggrava a caldo e in terreni duri

andatura rigida con passo corto e radente → inciampa (Cammina sulle uova)

in stazione tiene gli arti fuori di sè (cavallo che scrive)

piede stretto ed incastellato

Dolore alla sonda da piedi s.to ai talloni

Dolore alla iperestensione arto







