



IN PARTNERSHIP



## Aperçu du programme de classification de la fonction respiratoire

Le syndrome d'obstruction des voies respiratoires brachycéphales (Brachycephalic Obstructive Airway Syndrome ou BOAS) est une affection qui peut entraîner des difficultés respiratoires chez des races telles que les bouledogues anglais, les bouledogues français et les carlins. Le BOAS est dû au fait que les tissus mous du nez et de la gorge sont trop volumineux pour les voies respiratoires, ce qui les obstrue partiellement et les empêche de respirer normalement. Le BOAS est un trouble progressif qui peut entraver la capacité du chien à faire de l'exercice, à jouer, à manger et même à dormir. Les signes cliniques du BOAS sont variables et peuvent inclure une respiration bruyante, une intolérance à l'exercice et à la chaleur, des régurgitations et une dysphagie. Malheureusement, de nombreux propriétaires ne sont pas conscients de cette maladie et interprètent souvent les bruits ou les difficultés respiratoires comme étant tout simplement normaux pour la race.

Dans le but d'en savoir plus sur cette condition, d'accroître la sensibilisation et, en fin de compte, de réduire l'incidence du syndrome d'obstruction des voies respiratoires brachycéphales, des chercheurs de l'université de Cambridge au Royaume-Uni ont mis au point le programme de classification de la fonction respiratoire (Respiratory Function Grading Scheme - RFGS). L'objectif du RFGS était de développer un test objectif pour mesurer le diagnostic clinique et la sévérité du BOAS. L'OFA s'est joint à cet effort international et a autorisé l'utilisation du RFGS aux États-Unis et au Canada.

Le test est effectué par un vétérinaire spécialement formé et agréé et se déroule en quatre étapes :

1. Un bref questionnaire de santé concernant les antécédents respiratoires du chien.
2. Un bref examen physique pendant que le chien est calme, y compris une auscultation où l'évaluateur écoute la respiration du chien avec un stéthoscope placé délicatement sur le côté du cou. Cela permet d'établir une base de référence pour tout signe clinique de BOAS.
3. Un court test d'exercice consistant en une marche rapide de trois minutes. Cette épreuve est destinée à mettre en évidence les signes cliniques de la maladie chez un chien par ailleurs calme et asymptomatique. Il n'est pas conçu pour évaluer la capacité cardiovasculaire.
4. Une auscultation après l'exercice, suivant une activité accrue des voies respiratoires, afin de la comparer à la base de référence établie avant l'exercice.

Les sons que les vétérinaires qualifiés recherchent pendant l'auscultation sont les suivants :

**Stertor** – un bruit vibratoire grave entendu au-dessus du niveau du larynx.

**Stridor** – bruit plus ou moins aigu entendu au-dessus du niveau du larynx.

Stertor nasal – ronflement ou vibration nasale grave.

Stridor nasal – sifflement nasal plus aigu, généralement à l'inspiration.

Le programme de classification de la fonction respiratoire utilise une échelle mobile de 0 à 3 pour diagnostiquer objectivement le BOAS.

**Classification 0** – le chien n'est pas cliniquement affecté et ne présente aucun symptôme respiratoire de BOAS (aucun signe de la condition, aucun son lié au BOAS n'est entendu, même avec un stéthoscope).

**Classification I** – le chien n'est pas cliniquement affecté mais présente de légers symptômes respiratoires liés au BOAS (le son est léger et uniquement audible à l'aide d'un stéthoscope).

**Classification II** – le chien est cliniquement affecté et présente des symptômes respiratoires modérés de BOAS (le son est audible même sans stéthoscope).

**Classification III** – le chien est cliniquement affecté et présente des symptômes respiratoires graves de BOAS (le son est audible - même sans stéthoscope).

**\*\* NOTA - Si un chien présente des difficultés respiratoires, une cyanose ou une dyspnée, il n'est pas nécessaire ou conseillé de réaliser le test d'effort car**



IN PARTNERSHIP



ces chiens se situent déjà dans la fourchette de la classification III.

Les classifications 0 et 1 sont considérées cliniquement normales et non affectées par le BOAS, car l'exercice est effectué sans difficulté et les chiens ne semblent pas présenter de symptômes cliniques liés à l'obstruction des voies respiratoires. Les chiens cliniquement normaux (classification 0 et 1) recevront un numéro de certification OFA et leurs résultats seront affichés sur le site Web de l'OFA. Dans les classifications 2 et 3, lorsque des sons de stertor ou de stridor sont entendus sans stéthoscope, qu'ils soient intermittents ou continus, les chiens sont considérés comme étant affectés avec des symptômes cliniques affectant la qualité de vie. Les résultats des chiens de classification 2 ou 3 ne seront publiés sur le site de l'OFA que si leurs propriétaires autorisent la divulgation des données anormales. Tous les résultats seront partagés avec l'équipe internationale de collaborateurs à des fins statistiques, mais les résultats anormaux individuels ne seront jamais divulgués publiquement, à moins d'une autorisation spécifique.

En utilisant les classifications RFGS et les lignes directrices du tableau ci-dessous, les éleveurs responsables peuvent appliquer une pression génétique sélective pour réduire les risques de produire des chiots atteints de BOAS. Cependant, comme l'hérédité du BOAS n'est pas entièrement connue et n'est pas toujours prévisible, ces lignes directrices ne peuvent pas garantir que tous les chiots issus de parents non affectés seront exempts de BOAS.

**1<sup>er</sup> chien (père ou mère)**

2 <sup>e</sup> chien (père ou mère)	1 <sup>er</sup> chien (père ou mère)			
	Classification 0	Classification 1	Classification 2	Classification 3
Classification 0				
Classification 1				
Classification 2				
Classification 3				

**Vert** — Ces combinaisons d'accouplement présentent le risque le plus faible de produire des chiots atteints de BOAS

**Jaune** — Un accouplement de classification II à classification II augmentera le risque de produire des chiots atteints de BOAS.

**Rouge** — Ces combinaisons d'accouplement présentent un risque élevé de produire des chiots atteints de BOAS et ne sont pas recommandées.

Le processus d'inscription et du test est électronique. Les propriétaires doivent créer un compte OFA en ligne à <https://online.ofa.org>. Les frais d'inscription de l'OFA au montant de 15,00 \$ US sont facturés au moment du test. Les frais du test sont séparés et fixés indépendamment par les vétérinaires examinateurs.

Pour réussir, le programme nécessite la participation de multiples intervenants. L'OFA administre le programme et la base de données, partage les résultats avec le Kennel Club du Royaume-Uni pour les inclure dans les statistiques internationales, et identifie, forme et approuve les vétérinaires spécialisés dans les races brachycéphales et la santé respiratoire en tant qu'évaluateurs RFGS. Les clubs de race organisent et parrainent des événements de dépistage pour rendre le programme disponible au niveau régional. Et les éleveurs responsables utilisent cet outil pour dépister leurs reproducteurs et incluent les résultats dans leurs critères de sélection.