

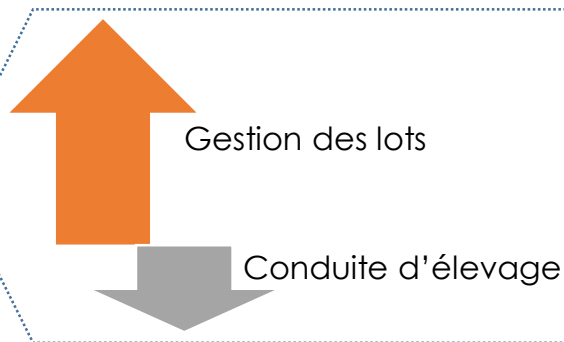
DE QUOI S'AGIT-IL ?

- ➔ Affections respiratoires dues à différents agents pathogènes apparaissant lors de regroupements d'animaux.
- ➔ 1^{ère} pathologie en jeunes bovins.

Motif de saisie fréquent

11 500 gros bovins saisis par an

CAUSES PROBABLES



- ➔ **Gestion des lots** : regroupement d'animaux d'âge et provenance différents, stress (transport, changement habitat, sevrage).



- ➔ **Conduite d'élevage** : surface restreinte, changements alimentaires.
- ➔ **Facteurs d'ambiance** : ventilation, variation température / humidité, poussières, ammoniac.

DÉTECTION SUR L'ANIMAL VIVANT

- ➔ Fièvre et baisse d'appétit
- ➔ Puis : larmolement, écoulements nasaux (transparent puis épais et purulent).
Respiration rapide puis irrégulière, toux.



- ➔ Conséquences : retard de croissance, insuffisance respiratoire => **Non valeur économique.**

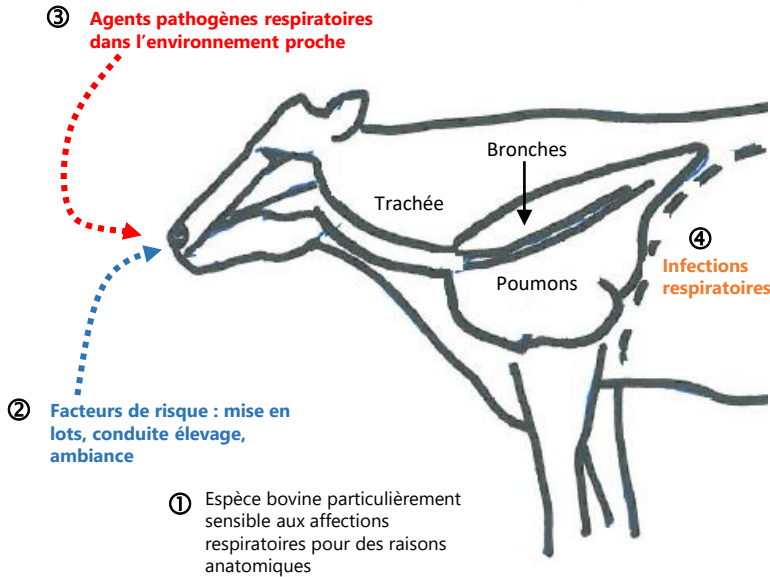
QUE FAIRE À L'ÉLEVAGE ?



- ➔ **Regroupements d'animaux** : quarantaine lors d'achat, éviter les mélanges d'animaux quand c'est possible, choisir animaux en bon état sanitaire (bonne buvée colostrum, croissance suffisante, déparasités, vaccinés).
- ➔ **Limiter les stress** : transport confortable, maîtrise des paramètres d'ambiance (température, humidité, ventilation, renouvellement d'air).
- ➔ **Principe bande unique** avec vide sanitaire (nettoyage – désinfection, vide 15 jours avant bande suivante). Introduction nouvelle bande sur un seul jour, constituer les lots immédiatement.

POUR ALLER PLUS LOIN

MÉCANISME DE FORMATION DE LA LÉSION



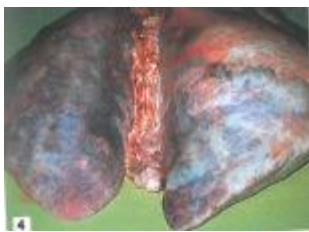
Stress du transport + changements importants d'ambiance, d'aliment et de conduite d'élevage => **dépression immunitaire.**

Rassemblement d'animaux de différentes provenance = **rassemblement de virus et bactéries.**

=> Les **jeunes bovins** sont des **cibles privilégiées** de ces affections respiratoires.

OBSERVATIONS À L'ABATTOIR

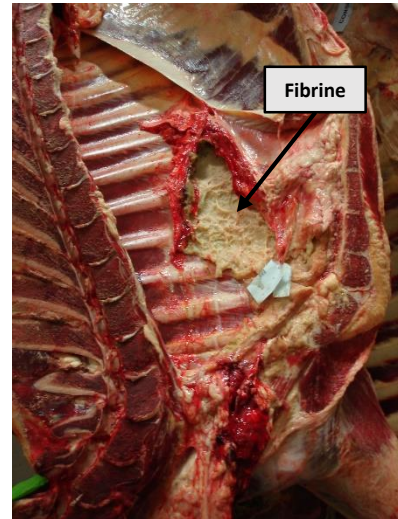
➔ **Infection des poumons et/ou de l'enveloppe des poumons (pleurésie),** parfois avec présence de mucus et de pus dans les bronches, en fonction du stade évolutif de l'affection.



Emphysème pulmonaire



Broncho-pneumonie



Pleurésie fibrineuse

SAISIE PARTIELLE OU SAISIE TOTALE ?

Phase aiguë de l'inflammation

↓
Congestion de la zone lésée : vascularisation localement importante, présence éventuelle de fibrine

↓
Passage potentiel de germes dans le circuit sanguin

↓
Diffusion des germes dans l'organisme

Saisie totale

Phase chronique de l'inflammation

↓
Phénomène de cicatrisation en cours : apparition d'un tissu fibreux mince sur la paroi thoracique

↓
Infection circonscrite par les défenses de l'organisme

↓
Pas de diffusion possible de germes

Saisie partielle

MOTIFS DE SAISIE DONNANT LIEU À L'ENVOI DE CETTE FICHE

Broncho-pneumonie fibrinocongestive (Code SI2A = A019).

Broncho-pneumonie mucopurulente (Code SI2A = A020).

Broncho-pneumonie gangreneuse (Code SI2A = A021).

Broncho-pneumonie fibreuse (Code SI2A = A022).

Pleurésie congestive (Code SI2A = A094).

Pleurésie fibrineuse (Code SI2A = A095).

Pleurésie purulente (Code SI2A = A096).

Pleurésie fibreuse (Code SI2A = A097).

Pneumonie fibreuse (Code SI2A = A099).

Emphysème pulmonaire (Code SI2A = A046).