

ZV0001103

ok

INSTITUT SENEGALAIS DE RECHERCHES
AGRICOLES (I.S.R.A.)

LABORATOIRE NATIONAL DE L'ELEVAGE
ET DE RECHERCHES VETERINAIRES

DAKAR-HANN

DEPARTEMENT DE RECHERCHES
SUR LES PRODUCTIONS
ET LA SANTE ANIMALES

1103

PARALYSIE DU MOUTON EN BASSE-CASAMANCE

EN 1967

RAPPORT D'EXAMENS CLINIQUE, NEUROLOGIQUE
ET D'AUTOPSIE D'UN MOUTON MALADE PROVENANT
OU RECENT FOYER DE BAMBADINKA
(Arret. Niaguis, Dépt. Ziguinchor)

LE 6 MAI 1987

KONTE (M. 1 et DESOUTTER (D.)

REF. N° 40/MICROBIO

MAI 1987

PARALYSIE DU MOUTON EN BASSE-CASAMANCE
EN 1987

RAPPORT D'EXAMENS CLINIQUE, NEUROLOGIQUE
ET D'AUTOPSIE D'UN MOUTON MALADE PROVENANT
DU RECENT FOYER DE BAMBADINKA
(Arrt. Niaguis, Dépt. Ziguinchor)
LE 6 MAI 1987

KONTE (M.) et DESOUTTER (D.)

CORRESPONDANCES

Lundi 4 mai : l'Inspecteur régional de l'Elevage de Ziguinchor téléphone au Directeur des Recherches ZOOVETO pour signaler le foyer de paraplégie du mouton de Bambadinka et demander assistance du Laboratoire de l'Elevage de Hann.

Mercredi 6 mai : une mission du laboratoire se rend à Ziguinchor (Dr. KONTE, Chef du Service de Bactériologie). Départ : 7 H ; arrivée : 17 H.

Visite immédiate du foyer situé dans le village de Bambadinka, Arrondissement de Niaguis, Département de Ziguinchor (17 H 30 - 19 H).

COMMEMORATIFS - MANIFESTATIONS CLINIQUES

Le foyer se limite à un troupeau unique appartenant à Monsieur Mamadou KANE, entretenu dans le cadre d'un verger occupant une superficie de 10 ha.

L'élevage comptait auparavant 46 moutons (métis Touabire x Djalonkél).

De décembre 1986 (date d'éclatement du foyer) à avril 1987, 15 moutons sont morts de paralysie ascendante. Les jeunes sont touchés autant que les adultes. La maladie est apparue à la suite de l'installation d'une clôture autour du verger pour arrêter la divagation des animaux hors de l'exploitation à la recherche de nourriture (pâturages). Aucune complément alimentaire n'est apportée aux animaux.

Trois (3) malades sont trouvés sur les lieux, dont deux en décubitus latéral depuis deux semaines et le troisième sur le train postérieur et les genoux (évolution depuis trois mois). Tous les trois ont été maintenus en vie par administrations répétées de vitamines B1, B12, de gardénil et des frictions locales au décontractyl.

Ce dernier mouton ainsi que le plus atteint des deux autres en décubitus latéral sont amenés au laboratoire pour suivi et prélèvements.

Des prises de sang ont été effectuées au laboratoire pour analyse des paramètres sanguins et recherches d'hémoparasites.

Le mouton en décubitus latéral meurt dans la nuit du samedi 9 au dimanche 10. L'autopsie n'a pas été faite.

Le deuxième mouton dont l'état s'aggravait a été soumis à un examen neurologique, puis sacrifié, autopsié et prélevé.

EXAMEN NEUROLOGIQUE

- Comportement : normal
- Etat de conscience : normal
- Port de tête : normal
- Nerfs crâniens :

I : test de l'olfaction normal

II : test à la menace normal

réflexe pupillaire latéral et consensuel

IV - VI : absence de strabisme. Présence du nystagmus physiologique quand on bouge lentement la tête dans un plan horizontal;

V : présence des réflexes faciaux. Hyperesthésie au toucher des oreilles. Bonne fonction motrice des masseters.

VII : fonction motrice des muscles de la face normale

VIII : pas de surdité. Pas de nystagmus. Pas de tremblement de la tête

IX-X-XI : phonation normale. Déglutition normale.

XII : mouvements de la langue normaux

▪ Cou et membres antérieurs : peut lever sa tête et son cou. Sensibilité et tonus musculaire au niveau du cou conservée. Difficulté pour évaluer au niveau du membre antérieur la réponse au pincement de la peau du paturon car les membres sont

fléchis et ankylosés au niveau du genou, sans doute du fait de la prise d'appui continue sur les genoux.

- Tronc et membres postérieurs :

. tronc : RAS

. spasticité des membres postérieurs et réflexe spinal exagérés lors de pincement de la peau du paturon des deux membres.

- Queue : hypotonie de la queue.

Conclusion de l'examen neurologique : l'examen neurologique d'un animal dont les symptômes évoluent depuis 3 mois pose des problèmes d'interprétation en ce qui concerne notamment les réflexes spinaux. Néanmoins, il est possible de dire que l'atteinte ne se situe pas au niveau du cerveau mais au niveau de la moelle épinière, les lésions étant sans doute postérieures à la sixième vertèbre cervicale.

AUTOPSIE

- Appareil circulatoire : RAS

- Appareil respiratoire : une lésion en grain de plomb sur le poumon droit.

- Appareil digestif :

. réservoirs gastriques remplis

. ganglion mésentérique hypertrophié

. foie de couleur brun-orangé

- Appareil rénal : reins à décapsulation difficile avec zone hémorragique au-dessus du bassin.

- Système nerveux :

. cerveau : RAS

. moelle épinière : congestion dans sa partie lombaire et surtout sacrée.

. nerfs fémoraux : colorés en jaune, entourés d'un exsudat gélatineux et accompagnés d'hématomes dans le muscle (injection ?).

Conclusion : Pas d'observation de lésions spécifiques

PRELEVEMENTS REALISES POUR HISTOLOGIE [ET BACTERIOLOGIE]

- foie, rein
- muscles des membres postérieurs
- cerveau, moelle épinière (sectionnée après fixation en segments cervical, thoracique, lombaire et sacré).

La poursuite des recherches nécessite de disposer d'un animal au tout début de sa maladie.

R E S U M E

L'étude clinique et lésionnelle du système nerveux pourrait donner des indications supplémentaires pour la recherche **des** causes réelles de la paraplégie de **moutons au Sénégal.**

Dans le cas clinique ici rapporté, les **examens clinique** , neurologique et **d'autopsie indique que le cerveau n'est pas affecté mais seulement la moelle épinière,** les lésions étant vraisemblablement postérieures à la sixième vertèbre cervicale,

B I B L I O G R A P H I E
- - - - -

LEFORBAN (Y.1 et NIASSE (A.) - Rapport récapitulatif sur le syndrome
paraplégique du mouton de Casamance. Etat des connaissances
REF. N° 37/VIRO - MARS 1984.