ZV0000582

Microbiol. : Divers ^Q

582

SEMINAIRE PRODUCTION ANIMALE

24 - 26 MARS 1981

CONSIDERATIONS SUR LES CONTRAINTES
PATHOLOGIQUES D'ORIGINE-: BACTERIENNE ET
MYCOPLASMIQUE CHEZ LES HERBIVORES

Par M. P. DOUTRE
Docteur vétérinaire
Chef du Service de Bactériologie du LNERV

REF. N° 034/MICROBIO

MARS 1981

Toute production **animale** sous-entend -et c'est une lapalissade- non **seulement un animal vivant, mais encore en bonne santé**, et ceci quelles que soient l'espèce considérée et la production **envisagée...** Une poule **morte ne pond plus, une poule malade fait de même ou pond moins...** Si l'on excepte la production des foies **gras** et celle du veau blanc -inconnues dans les pays tropicaux-, la maladie n'a jamais **constitué** un paramètre d'intensification du **développement** d'une production animale . . . Aussi traiter des contraintes pathologiques dans le développement de l'élevage **équivaut à enfoncer avec force élan une porte entrebâillée...** Chose que nous allons **néanmoins accomplir...** en nous limitant, en raison de **notre** spécialité professionnelle, aux **maladies** infectieuses provoquées par les bactéries et les **mycoplasmes, chez** les herbivores domestiques.

Nous voudrions, **d'emblée**, dissiper une affirmation entendue plusieurs fois au cours des années passées, à savoir : "**au Sénégal, les problèmes pathologiques sont désormais résolus, attaquons-nous** maintenant aux actions qualifiées de "**développement**" "... En fait, les problèmes pathologiques ne sont nullement **résolus**, mis ce que l'on peut avancer c'est que des solutions, scientifiques et **rationnelles**, à apporter sont le plus **souvent connues**, ce qui ne signifie nullement qu'elles soient applicables ou appliquées et ceci pour maintes raisons que nous allons essayer de dégager en nous attachant **à quelques exemples précis.**

Nous nous placerons tout **d'abord** dans les conditions les plus favorables en évoquant la **péripleurmonie** contagieuse des bovidés, . **Grâce aux** campagnes nationales annuelles de vaccination, la maladie a disparu du pays. En 1980, aucun cas n'a été signalé et la situation ne pourrait être plus satisfaisante... et pourtant que s'achève l'action **prophylactique régulièrement menée** et l'affection **réapparaîtra...** Elle est **actuellement** présente dans tous les pays voisins et peut **être réintroduite quotidiennement** à l'occasion des **mouvements** d'animaux aux frontières... **Que** cessent les vaccinations pratiquées par **l'Administration** et de nouveaux foyers éclateront... **La** couverture prophylactique doit donc être maintenue, avec ses charges, aussi longtemps que la situation sanitaire **n'aura** pas atteint un niveau équivalent dans les états qui jouxtent le Sénégal.

. . . / . . .

Avec les charbons, symptomatique et **bactérien**, nous aborderons un nouveau "niveau" de contrainte... Pour ces deux maladies, **l'Administration** ne **procède** pas à des **campagnes** de vaccination annuelles, mis n'intervient, aux frais de l'éleveur, que lorsque les foyers sont **déclarés**, c'est-à-dire que lorsque des cas sont apparus chez l'animal, bovin ou **mouton**, ou **même** chez **l'homme** **présentant** des pustules charbonneuses contractées lors de transport de **carcasses contaminées** ou **même** atteint de charbon intestinal, lors de **consommation** de viande charbonneuse (J. PUECH et J.C. AUVERGNAT. -Persistance de l'endémie de charbon humain en **Basse-Casamance** : Médecine tropicale, mi - juin 19'78, 38 (3) : 279 - 280). Ainsi la prophylaxie **médicale** n'est mise en oeuvre **que** si l'éleveur signale l'apparition d'une affection **mortelle** dans son troupeau et que s'il consent à payer . . . **Le** manque **d'information**, la **méconnaissance** des dangers de propagation, la crainte de devoir déboursier font que le propriétaire peut **informer**, avec un **retard** plus ou **moins grand**, l'autorité responsable qui dispose pourtant **d'un** vaccin dont l'efficacité n'est mise en doute par personne... **Arme** absolue, certes... si **l'Administration** effectuait des campagnes de vaccination annuelles, efficaces mis coûteuses... Ou si, en dehors de l'apparition de tout foyer, l'éleveur, **sensibilisé** à la **menace** qui **pèse** sur ses animaux, faisait de lui **même**, en temps voulu, procéder à la vaccination...

Il n'existe pas de vaccin contre la dermatophilose (**ou streptothricose**), affection cutanée bien connue qui **apparaît** avec la saison des pluies (**Cap-Vert, Sine-Saloum, Casamance, etc. . .**) et qui constitue une entrave à la **trac-**tion animale et un facteur de **dépréciation** des peaux. Mais, à la **ferme** de **Sangalkam**, des animaux importés, particulièrement sensibles, **ignorent** la maladie car le pouvoir **rémanant** des insecticides, utilisés lors des séances **hebdomadaires** de **détiquage** (spray) pratiquées pour des **motifs** divers., fait que les **microtraumas** cutanés, provoqués par les insectes piqueurs, sont **fortement diminués** et **même annulés**... De plus, l'apparition d'une lésion **minime** de **dermatophilose sur** tout animal déclenche une intervention **immédiate** : l'utilisation à dose massive et répétée, si besoin est, d'antibiotiques **appropriés** (unique ou associés). Au niveau des **communautés** rurales, il est **actuellement** difficile d'envisager le passage de tous les animaux sensibles dans un

dip ou sous un spray. Quant au **traitement**, il doit être **précoce**, appliqué avant toute généralisation des lésions, il est **coûteux**, il exige des doses massives d'antibiotiques, pratiquement non disponibles en milieu rural. Aussi, la **streptothricose** se maintient dans les troupeaux en fonction des fluctuations **climatiques**... la sécheresse lui étant **défavorable** . . . et seuls les **animaux** suivis de quelques centres se voient protégés **efficacement** contre la **maladie**.

Avec la brucellose bovine, nous abordons un exemple encore plus **éloigné**, si j'ose **dire**, de l'action. Les études épidémiologiques ont **montré** que la **maladie connaît** une grande extension en **Casamance** et dans une partie du Sine-Saloum, les taux d'infection ont été déterminés, l'agent causal **caractérisé jusqu'au** niveau du biotype, mis il y a encore **quelques années**, en milieu vétérinaire, on discutait pour savoir si, en pays tropical, la **brucellose** avait la même importance sur le **croît** du troupeau que dans les pays industriels, européens par exemple... Certains soutenaient que les femelles supportaient **finalement** très bien leurs brucelles et que ces dernières n'empêchaient nullement la production de veaux. **Il** a fallu des **enquêtes précises**, au niveau de l'éleveur, mis en confiance, pour **garantir** un fait : l'unicité de l'effet de **Brucella abortus** en **matière** d'avortement, et ceci en Afrique tropicale aussi bien qu'ailleurs... Alors que faire ? Jusqu'à ce jour les éleveurs . . . **comme** les bovins vivent avec la brucellose et seuls des responsables **vétérinaires** s'interrogent sur l'action prophylactique éventuelle **à mener** : dépistage sérologique préalable, abattage de certains sujets, indemnisation du **propriétaire**, utilisation de tel ou tel vaccin suivant l'âge de l'animal, **opération** localisée à une **région** limitée ou généralisée, recherche de sources de financement, etc... **Le problème est désormais** posé... Des solutions **ont été** envisagées déjà au Tchad et en **Côte d'Ivoire**... Elles doivent constituer un **stimulant**, mis jusqu'alors, seuls les CRZ de **Dahra** et Kolda, le CRA de **Bambey** **se sont** inquiétés de l'impact possible de la brucellose sur leurs animaux.

Péripleurmie, charbons, demtophilose, brucellose constituent des **maladies** que tout agent de la D.S.P.A. doit pouvoir diagnostiquer, ou tout au **moins** des affections pour lesquelles il sait ce qu'il doit faire pour

... / ...

préciser son diagnostic, en **recourant** à l'analyse bactériologique ou **séro-**logique accomplie au laboratoire. Mais peut-on reprocher au **même** agent sénégalais d'ignorer l'agalaxie contagieuse de la chèvre ? Selon le **niveau** des études qu'il a suivies, il n'a, soit jamais entendu prononcer le nom de la maladie, soit appris que l'affection était inconnue en **Afri-**que de l'Ouest, mais que par contre, elle était **commune** dans les pays du bassin **méditerranéen**. Or un foyer typique d'agalaxie contagieuse vient d'être décrit, en **novembre** 1980, dans la **région** de **Thiès** <village de **Ban-**dia) et cela pour la première fois au Sénégal. L'étude détaillée du foyer et de l'agent causal un **mycoplasme** (*Mycoplasma agalactiae*) a été rendue possible **grâce** à l'observation effectuée par un fonctionnaire subalterne, **qui** suspectait certes la **brucellose**, mais qui éprouvait **néanmoins** des doutes quant à la conclusion **momentanée** à laquelle il était parvenu... **Intel-**lectuellement motivé, cet agent a perçu qu'il y avait là peut-être quel-que chose de nouveau... Ne **craignant nullement** "de perdre la face" en éta-**lant** une **erreur**, ou un manque de connaissance, il s'est tourné vers d'au-**tres** qu'il supposait, à plus ou **moins** juste titre, détenir la "vérité"... et le hasard aidant, l'agalaxie contagieuse est venue allonger la liste, déjà trop longue, des maladies connues au Sénégal. L'éleveur **malheureuse-****ment** n'a **guère** profité de tout ce zèle., car le coût du traitement, très aléatoire, dépassait nettement la valeur des animaux atteints (**photogra-****phies**).

Ainsi des affections nouvelles apparaissent, des maladies jusqu'alors circonscrites **géographiquement** voient leur zone d'extension se modifier en fonction des **mouvements d'animaux**, liés **eux-mêmes** à des contingences variées, par exemple **climatiques, comme** la sécheresse...

On ne peut mentionner le déficit pluviométrique et l'apparition de ma-**ladies** nouvelles, sans faire une **brève** allusion au botulisme qui, à la fin des années 60, **décima** pour la première fois les troupeaux du **Ferlo** et fût **également** responsable de foyers limités en d'autres points du Sénégal. **Nous** pensons en effet que le déficit **pluviométrique** a joué un rôle essentiel dans le déclenchement de la maladie en **modifiant** les conditions **d'abreuvement** des chats **harets** et des petits **mammifères** sauvages qui sont venus se noyer

.../...

dans les anciens puits traditionnels ou dans les **réservoirs** et abreuvoirs des forages. Les deux schémas suivants que nous allons projeter **permettront** de **préciser** cette hypothèse.

Pour terminer avec les possibilités d'apparition de maladies nouvelles, nous tenons à **attirer** l'attention sur le fait que toute **modification, apportée** aux conditions d'élevage **traditionnel, peut** être à l'origine d'affections **jamais** jusqu'alors rencontrées : **entérotoxémie** chez des **moutons** recevant une **alimentation hyperprotidique**, chez la même espèce, affections **respiratoires** causées par des **mycoplasmes** chez des sujets vivants **concentrés** en bergerie, **mammites** chez les vaches laitières des **fermes** expérimentales, affections du pied, etc...

Pour conclure, nous **dirons** que pour limiter les contminentes **pathologiques** en **matière** d'élevage, il est nécessaire de faire porter un effort soutenu sur plusieurs plans :

- **augmentation** des **moyens** mis à la disposition des agents qui exercent une activité sur le terrain, et **contrôle** rigoureux de l'utilisation de ces **moyens**,
- accroissement de **l'information** de l'éleveur par le biais des différents organismes **d'encadrement** dont le personnel doit recevoir une **formation** scientifique suffisante, mais aussi être **intéressé** par l'action de **développement** à laquelle il participe,
- poursuite de toutes les activités de recherches qui **permettent progressivement** de mieux cerner les **problèmes** et d'apporter des solutions **réalistes** et suivies, et ceci en liaison avec les **organismes** de **développement**.