

REPUBLICUE DU SENEGAL

MINISTERE DU DEVELOPPEMENT RURAL

DEPARTEMENT DE RECHERCHES SUR LES
PRODUCTIONS ET LA SANTE ANIMALES

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

LABORATOIRE NATIONAL DE L'ELEVAGE
ET DE RECHERCHES VETERINAIRES
B.P. 2057

DAKAR - HANN

SYMPTOMES ET LESIONS DE LA
PERIPNEUMONIE CONTAGIEUSE
BOVINE (PPCB)

SEMINAIRE FAO SUR LA PRODUCTION DE
VACCINS CONTRE LA PPCB

Bamako, Mali, **du** 19 au 24 **septembre** 1988

Par M. KONTE

REF. N° 056/MICROBIO.
SEPTEMBRE 1988.

SEMINAIRE SUR LA PRODUCTION DE VACCINS
CONTRE LA PERIPNEUMONIE CONTAGIEUSE BOVINE (PPCB)

19 - 24 SEPTEMBRE 1988 - LCV BAMAKO

LA PERIPNEUMONIE CONTAGIEUSE BOVINE (PPCB)

SYMPTOMES ET LESIONS

1 - SYMPTOMES

A) - INCUBATION

- Durée mal définie mais longue : 17 à 123 jours d'où un étalement du processus.

- Forme habituelle de la PPCB = forme aiguë
- Moins fréquente : forme suraiguë
- Communes : forme subaiguë et lente

B) - SIGNES CLINIQUES

1°) - Forme aiguë

a) - Période d'invasion = phase congestive

- Durée : 5 jours maximum
- Signes cliniques
 - Signes généraux : tristesse, anorexie, rumination irrégulière, chute production lactée, fièvre élevée non obligatoire ne dépassant pas 40°C en général.

.../...

. Signes respiratoires : polypnée entraînant attitude raide et voussure du dos. Plainte au lever, en cas de bousculade ou de percussion de la paroi costale. Toux rare ; si existe est petite, sèche, quinteuse, sans rappel, déclenchée dans les mêmes conditions que la plainte.

b) - Période d'état = phase de pleuropneumonie exsudative

- Signes généraux : aggravés

. Hyperthermie en plateau entre 40 et 42°C.

. Inrumination et anorexie totale

. Animal prostré, démarche pénible.

- Signes locaux :

. Plainte expiratoire nette au lever ou au moindre déplacement ; position orthopnée fréquente par gêne respiratoire.

. Respiration courte, entrecoupée, discordante ; polypnée accrue et permanente.

. Toux plus grasse avec petit jetage spumeux.

. Hyperesthésie thoracique accentuée.

. Zone de matité étendue en foyer irrégulier (hépatisation lobaire) ou en partie déclive et à niveau supérieur horizontal (épanchement pleural).

. Dans les stades sévères de la forme aiguë : la bouche est ouverte, la langue pendante ; grande quantité de mucus autour des naseaux et de l'écume autour de la bouche.

. A l'auscultation : silence dans les zones de matité, murmure exagéré dans les zones encore saines ; râles humides crépitants dans les foyers de pneumonie ; souffle tubaire parfois extrêmement net, bruit de gouttelette.

Ainsi se présente un tableau clinique complet, rarement rencontré aussi parfait.

.../...

- Complications :

. Arthrites (seule manifestation clinique chez le veau avec parfois endocardites valvulaires, myocardite, l'atteinte pulmonaire étant rare).

. Péricardite

. Péritonite

. Avortements.

c) - Période terminale

L'évolution va vers soit la guérison, soit la chronicité, soit la mort.

▪ La guérison peut survenir après une longue convalescence ; n'est pas totale conduisant à des porteurs chroniques.

▪ La chronicité = guérison incomplète, cicatrice incomplète des lésions pulmonaires, persistance de séquestres à l'origine de pneumopathies secondaires.

▪ La mort peut survenir touchant :

. 50 % des sujets dans la forme aiguë

. 90 % des sujets dans la forme suraiguë (taurins)

. 20 % environ des sujets dans la forme subaiguë, plus fréquente chez les zébus.

2°) - Forme suraiguë

▪ Evolution accélérée des symptômes précédemment décrits.

- Morts en 5 à 6 jours par asphyxie due à des épanchements pleuraux brutaux et importants ou par défaillance cardiaque suite à une péricardite exsudative.

3°) - Forme subaiguë et chronique

Très fréquentes, évolution discrète sans aucun symptôme spectaculaire (baisse de l'état général, toux, fièvre intermittente peu élevée), lésions peu étendues. Evolution vers la chronicité avec retour à un état général satisfaisant simulant la guérison.

.../...

11 - LÉSIONS

A) - LÉSIONS ESSENTIELLES

1°) - Lésions pulmonaires :

Atteinte en général unilatérale, sans prédilection pour un côté ou l'autre, plutôt en position postérieure.

- Stade "Lobules encadrés" : infiltration et distension des espaces interlobulaires par une sérosité ambrée issue du réseau lymphatique.

- Stade de l'hépatisation : centripète au début, intéressant souvent une zone étendue du poumon prenant un aspect en mosaïque (marbrures jaunes sur fond rouge) puis un aspect "fromage de tête" des lésions anciennes (cohabitation de divers stades d'hépatisation).

- Stade nécrose : les poumons deviennent gris ou gris-jaunâtre. Ces zones de nécrose sont délimitées par des lignes de tissu jaune, périphérique et centrale ; souvent se forme une coque fibreuse autour des lésions peu importantes, évoluant en séquestre pouvant être drainé par une bronche.

2°) - Lésions pleurales :

- Pleurésie sèche :

- . plèvre fortement épaissie
- . Adhérence entre les deux feuillets
- . Aucun exsudat dans la cavité thoracique
- . Il s'agit en général de forme chronique.

- Pleurésie exsudative :

. Inflammation aiguë des feuillets pleureux

. Exsudat séro-fibrineux très abondant (jusqu'à 30 l) dans le fond de la cavité pleurale, ambrée, parfois trouble et hémorragique , coagule au contact de l'air.

. "Omelette" de fibrine dans ce liquide ou sur la paroi costale et la surface du poumon.

.../...

3°) - Lésions ganglionnaires :

- Hypertrophie des ganglions trachéo-bronchiques et médiastinaux (x 10).
- Ganglions succulents, contenant le germe à l'état pur.

B) - LESIONS ACCESSOIRES

- L. de péricardite exsudative
- L. de péritonite
- L. d'arthrite et de synovite
- L. de néphrite, dans les cas gravissimes
- L. congestives d'autres organes.

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

- CHANTAL (J.) - La péripneumonie bovine. Cours magistral. E. I.S.M.V. Dakar. 1976.
- HUDSON (J.R.) - La péripneumonie contagieuse des bovidés. FAO. Rome. 1972.
- O. I.E. - Les mycoplasmoses des ruminants. In : Revue scientifique et technique de l'O.I.E., 1987; 6 (3).