

Péripleurite contagieuse bovine

Mycoplasma mycoides



MORBIDITÉ	→ 100%				
MORTALITÉ	→ Jusqu'à 50-80%, mais en Europe, vu les traitements AB instaurés sans diagnostic spécifique, taux de mortalité nul à limité.				
SENSIBILITÉ / CONTAGIOSITÉ	Bovins				
VOIE DE TRANSMISSION	<ul style="list-style-type: none">• Contact étroit et répété (inhalation de gouttelettes d'animaux infectés toussant)• Transmission exceptionnelle → 200m en conditions climatiques favorables• Bovins porteurs non cliniques en infection chronique = source majeure d'infection ; réexcrétion en cas de stress ou de transport				
SIGNES CLINIQUES <u>TROUPEAU</u>	<ul style="list-style-type: none">• Coexistence de signes pulmonaires chez les adultes et d'arthrites chez les veaux• Pathologies respiratoires chroniques, récidivantes, affectant des bovins adultes et évoluant progressivement dans un élevage• Contexte épidémiologique (importation de bovins de zones à risque)				
SIGNES CLINIQUES <u>ANIMAUX</u>	<table border="0"><tr><td>Adultes</td><td><ul style="list-style-type: none">• Rarement forme suraiguë : fièvre puis mort subite sans autre symptôme• Abattement, inappétence avec fièvre modérée• Ensuite toux, écoulements nasaux, douleur thoracique (pression sur les côtes) et fréquence respiratoire augmentée (pneumonie unilatérale)• Dyspnée, coude en abduction, extension du cou et tête basse, respiration buccale¹• Parfois avortements• Dans les cas aigus, mortalité dans les 15 jours• Évolution fréquente en maladie chronique : dépérissement², fièvre récurrente de faible température, pneumonie difficile à reconnaître, toux lors d'exercices forcés</td></tr><tr><td>Veaux</td><td><ul style="list-style-type: none">• Tropisme pulmonaire n'est pas la règle générale• Arthrites avec tuméfaction des articulations³ (carpes et tarses), parfois pleuropneumonie</td></tr></table>	Adultes	<ul style="list-style-type: none">• Rarement forme suraiguë : fièvre puis mort subite sans autre symptôme• Abattement, inappétence avec fièvre modérée• Ensuite toux, écoulements nasaux, douleur thoracique (pression sur les côtes) et fréquence respiratoire augmentée (pneumonie unilatérale)• Dyspnée, coude en abduction, extension du cou et tête basse, respiration buccale¹• Parfois avortements• Dans les cas aigus, mortalité dans les 15 jours• Évolution fréquente en maladie chronique : dépérissement², fièvre récurrente de faible température, pneumonie difficile à reconnaître, toux lors d'exercices forcés	Veaux	<ul style="list-style-type: none">• Tropisme pulmonaire n'est pas la règle générale• Arthrites avec tuméfaction des articulations³ (carpes et tarses), parfois pleuropneumonie
Adultes	<ul style="list-style-type: none">• Rarement forme suraiguë : fièvre puis mort subite sans autre symptôme• Abattement, inappétence avec fièvre modérée• Ensuite toux, écoulements nasaux, douleur thoracique (pression sur les côtes) et fréquence respiratoire augmentée (pneumonie unilatérale)• Dyspnée, coude en abduction, extension du cou et tête basse, respiration buccale¹• Parfois avortements• Dans les cas aigus, mortalité dans les 15 jours• Évolution fréquente en maladie chronique : dépérissement², fièvre récurrente de faible température, pneumonie difficile à reconnaître, toux lors d'exercices forcés				
Veaux	<ul style="list-style-type: none">• Tropisme pulmonaire n'est pas la règle générale• Arthrites avec tuméfaction des articulations³ (carpes et tarses), parfois pleuropneumonie				
Incubation	1-4 mois ou plus				
Portage	Parfois jusqu'à 2 ans après la guérison				
Diagnostic clinique de la maladie	Difficile				
Exemples de diagnostic différentiel	Forme aiguë <ul style="list-style-type: none">• Pasteurellose bovine aiguë• Septicémie hémorragique• Theilériose• Péricardite traumatique Forme chronique <ul style="list-style-type: none">• Échinococcose• Actinobacillose• Abscesses, tuberculose				



