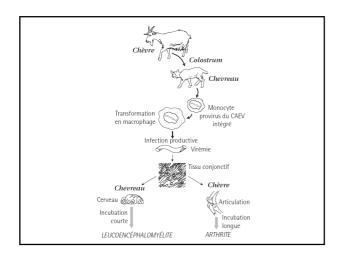
| niry | | | |
|----------------------------------|---|------------------------|--|
| 'e - E. TI | MALADIES VIRALES DES | | |
| Virologie vétérinaire – E. Thiry | PETITS RUMINANTS | | |
| /irologie | Pathologie des maladies virales | | |
| | Chapitre 5 | | |
| | 1 | Université de Liège | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ^ | | | |
| - E. Thir | MALADIES VIRALES | | |
| Virologie vétérinaire – E. Thiry | GENERALISEES DES PETITS | | |
| ologie vé | RUMINANTS Pathologie des maladies virales, | | |
| Vir | Chapitre 5.6. | | |
| | | <u></u> | |
| | 2 | Université de Liège | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Thiry | | | |
| ire – E.1 | ARTHRITE-ENCEPHALITE | | |
| Virologie vétérinaire – E. Thiry | CAPRINE | | |
| Virologie | | | |
| | I | | |
| | 3 | Université de Liège | |
| | | de Liege 🗀 | |

Etiologie CAEV : caprine arthritis-encephalitis virus Retrovirus : lentivirus Apparenté au virus Visna-Maedi Virus ubiquiste Variation dans la virulence

Pathogénie Transmission Colostrum Lait Transplacentaire: exceptionnelle Autres voies: sperme, jetage, sang Infection persistante dans le monocyte

Pathogénie Chèvre adulte Tropisme pour le tissu conjonctif Poumon, foie, rate, nœuds lymphatiques Lésions articulaires : afflux de monocytes et activation de l'infection virale Localisation préférentielle : articulations Chevreau Leucoencéphalomyélite Période d'incubation courte

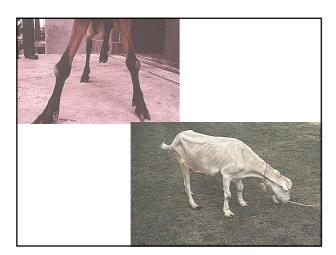


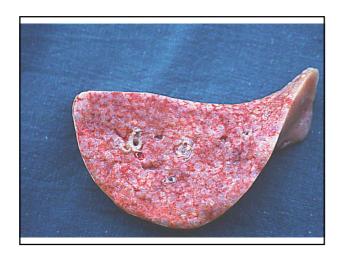
Signes cliniques

Encéphalomyélite

- Chevreau de 2-4 mois
- Paralysie progressive
- Pas de fièvre, appétit conservé
- Arthrite
 - Chèvre > 12 mois
 - Carpes
 - Articulations gonflées et douloureuses
- Mammite
- tuméfaction diffuse de la mamelle
- Pneumonie interstitielle
 - Même nature que la forme « Maedi »





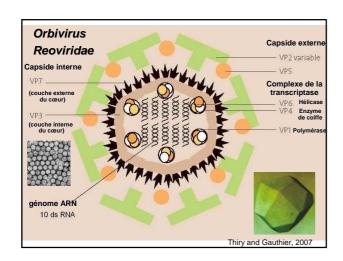


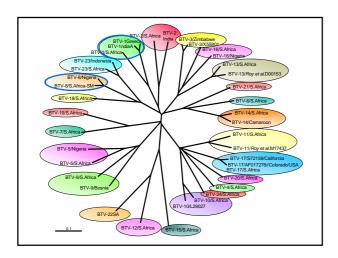


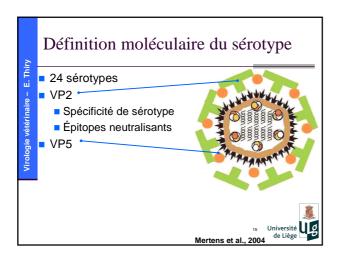
Fièvre catarrhale ovine (FCO) : étiologie Famille: Reoviridae Genre: Orbivirus Même genre que le virus de la peste équine ARN bicaténaire segmenté (10 segments) Capside externe, capside interne Cœur Grande variabilité Mutations, réassortiment

24 sérotypes+ orbivirus Toggenburg







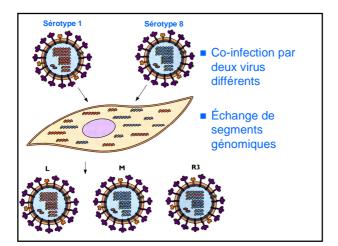


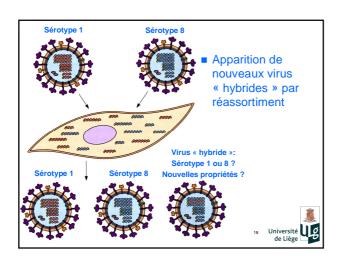
Réassortiment génétique

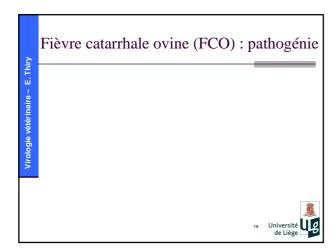
» vétérinaire – E.

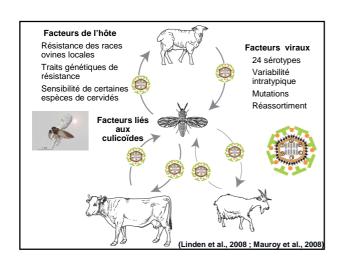
- Co-infection avec sérotypes 1 et 8
- Co-infection avec d'autres sérotypes ?

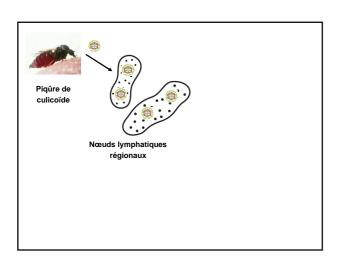


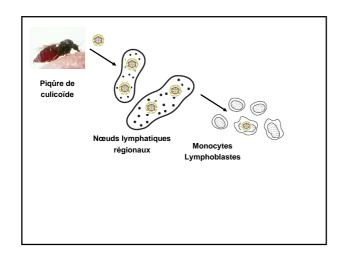


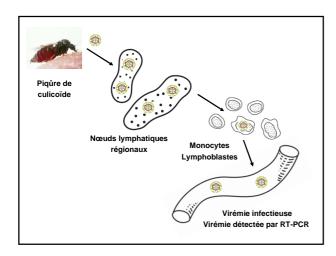


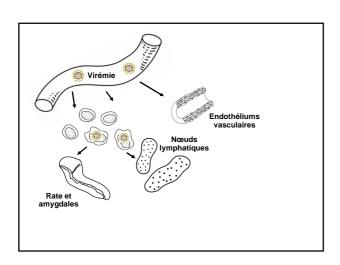


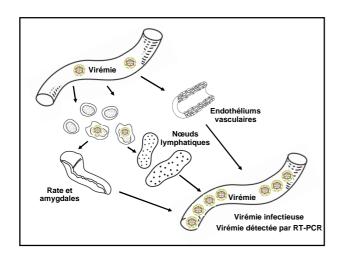


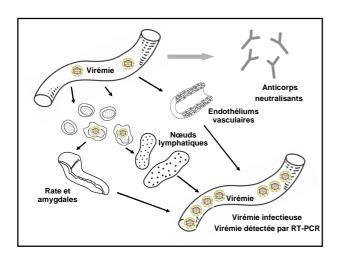


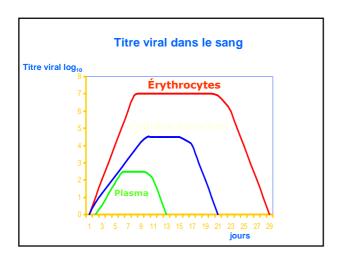


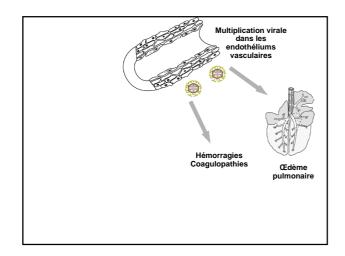


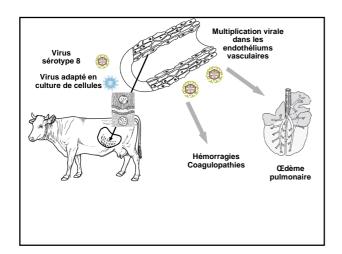


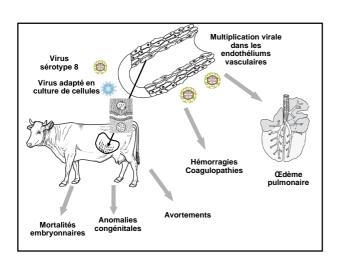












Encadré 3 : Virémies de la fièvre catarrhale ovine

Virémie infectieuse

Comme son nom l'indique, la virémie infectieuse définit la présence de virus infectieux dans le sang. Elle est mes urée par isolement viral au laboratoire, méthode qui n'est plus utilisée en routine. Les anticorps neutralisants apparaissent après 14 jours, mais ils n'éliminent pas le virus, qui peut rester étroitement associé aux cellules sanguines et aux plaquettes. La virémie infectieuse est estimée de 1,4 is jours chez le mouton, jusqu'à 31 jours chez la chèvre et jusqu'à 60 jours chez les bovins. En conditions naturelles, la durée

de la virémie infectieuse est certainement beaucoup plus courte chez les bovins.

Virémie détectée par RT-PCR

Les tests actuels reposent sur la technique de RT- PCR et détectent le génome viral, sans savoir si le virus est encore infectieux ou non. La durée de virémie détectée par PCR est équivalente à la durée de vie des érythrocytes sanguins, de 140 à 150 jours au maximum. En Belgique, une durée de 105 jours a été démontrée par PCR pour le sérotype 8. À ce moment, la virémie n'est cependant plus infectieuse, car le virus ne peut pas être isolé en culture de cellules.

Infection chronique



Virémie prolongée après une infection primaire

- 140-160 jours par RT-PCR
- 20-50 jours (maxi 60 jours) par isolement viral

Pas d'infection persistante à vie chez les ruminants

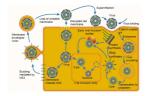


Réponse immune

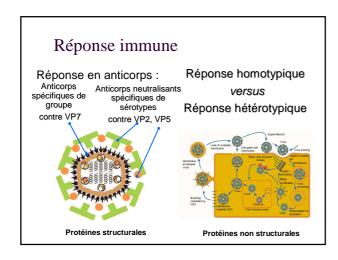
Réponse spécifique de sérotype *versus* Réponse spécifique de groupe Réponse homotypique versus Réponse hétérotypique

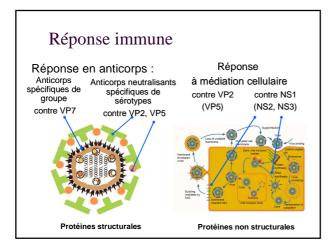


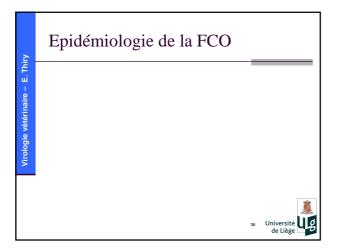


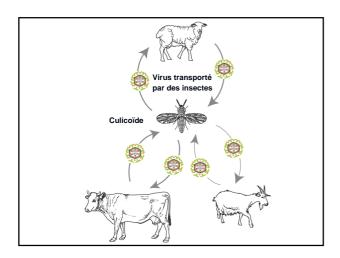


Protéines non structurales









Transmission de l'infection

Transmission vectorielle repas de sang du culicoïde

■ Une seule piqûre est suffisante

- Sur un animal virémique
 - Durée 3 à 10 jours

 - Parfois au-delà de 10 jours
- Transmission verticale
 - Voie transplacentaire
 - Agneau virémique pendant 5 mois
 - Veau virémique pendant 2 à 6 mois

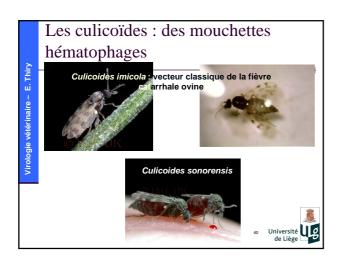


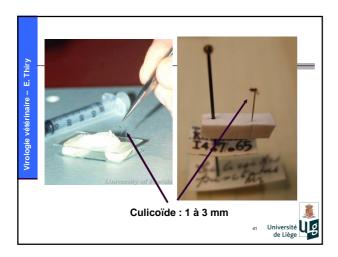
Transmission de l'infection

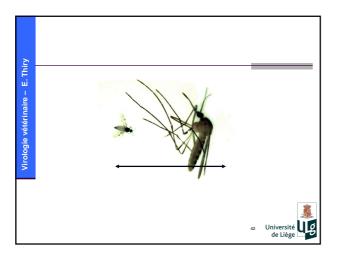
Transmission horizontale

- Vénérienne : sperme infecté durant la virémie
- Voie orale (fœtus, arrière-faix, évidences de
- Risque iatrogène : ? Mais à éviter absolument









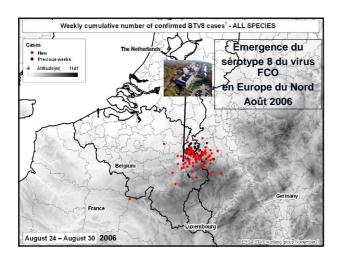
Persistance de l'infection durant l'hiver : *overwintering*

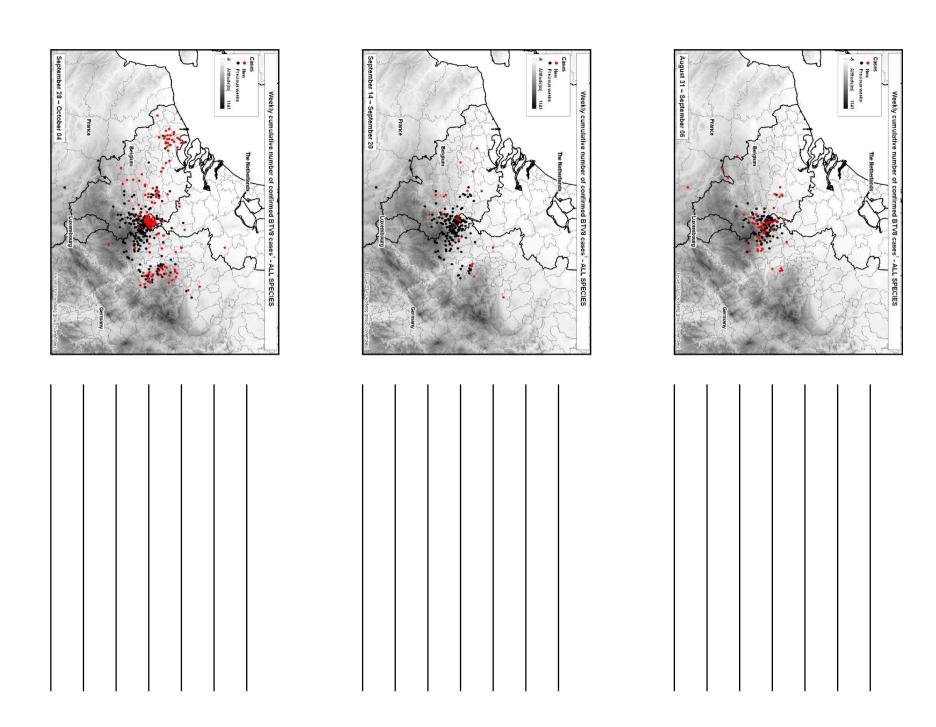
Survie de culicoïdes en hiver dans les étables

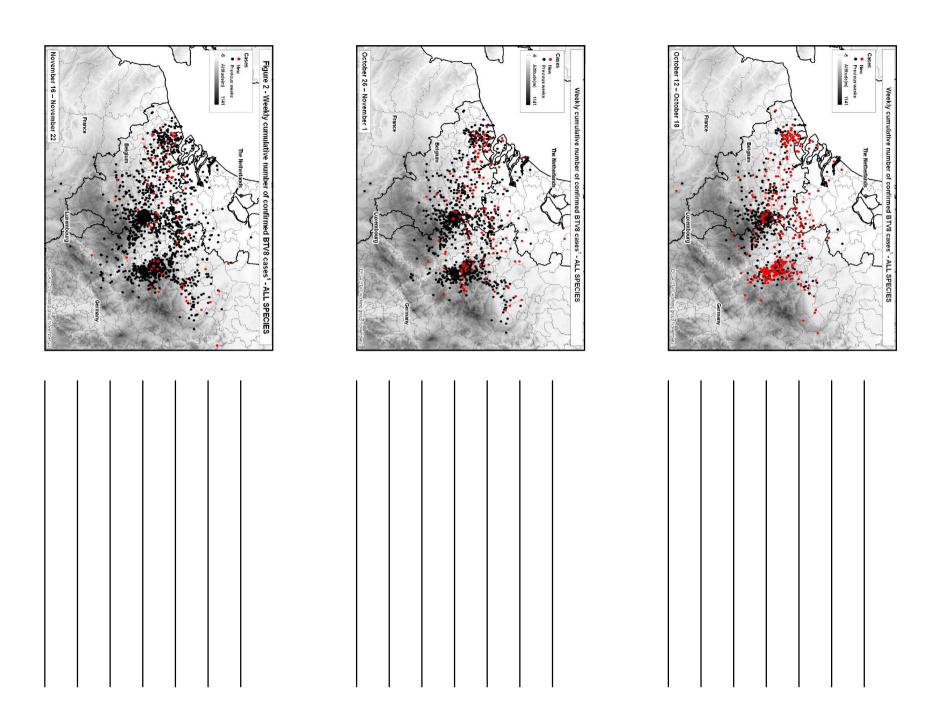
- Infections chroniques
 - Bovins : 140-160 jours
 - Ovins: 55 jours
- Infections transplacentaires
 - Naissance de veaux et d'agneaux infectés de manière chronique
 - Veau : virémie de 5 mois
 - Agneau : virémie de 2 à 6 mois

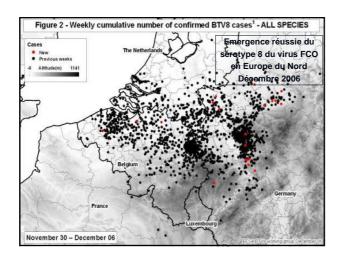


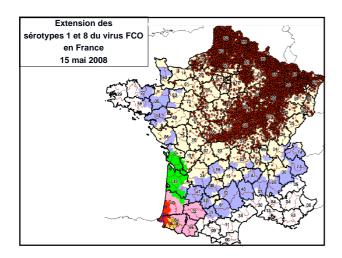
17 Août 2006 : le premier cas de FCO est déclaré aux Pays-Bas 8 ALLEMAGNE POLOGNE POL

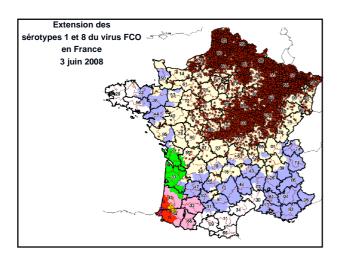


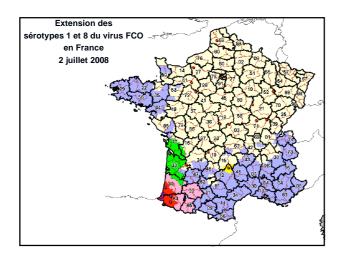


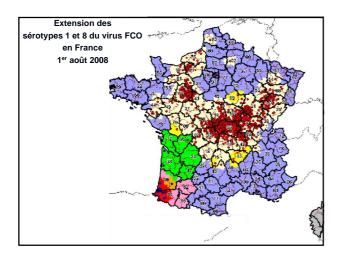


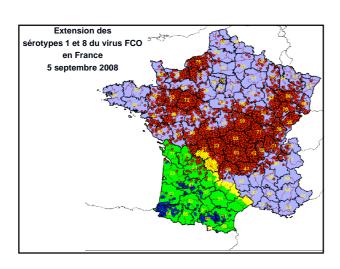


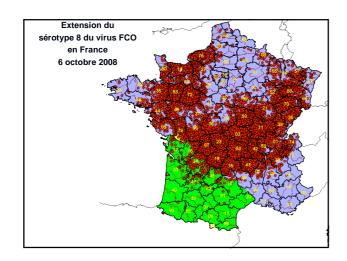


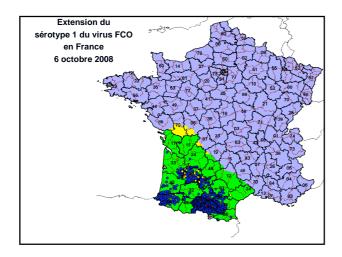


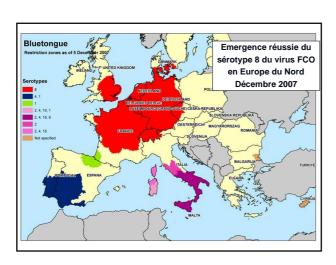


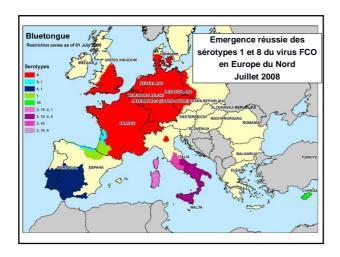


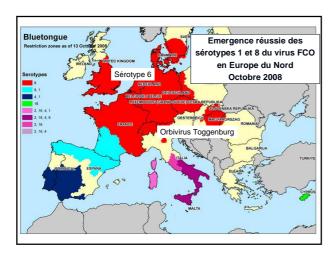


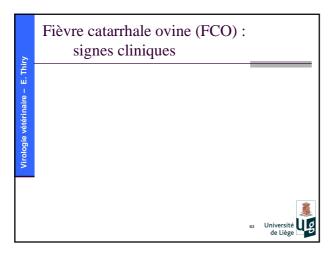












| E. Thiry | | | |
|-------------------------|--------------------|----------------------|---------------------------|
| | Données de 2006 | Morbidité moyenne | Mortalité moyenne |
| Virologie vétérinaire – | Moutons | 20 % (0 – 100 %) | 5 % (0 – 100 %) |
| Virolog | Bovins | 6,8 % (0 – 100 %) | 0,3 % |
| | | | 64 Université de Liège |

Signes cliniques chez le mouton : forme aiguë

Période d'incubation

- de 6 à 8 jours
- (2 à 18 jours)

Signes généraux (début de la phase clinique)

- de la phase clinique)

 Forte hyperthermie
 (jusqu'à 42°C)
- Abattement
- Durant 4 à 8 jours
- Anorexie
- Chute de la lactation
- Évolution vers la cachexie





Signes cliniques chez le mouton : forme aiguë : FACE

- 24 à 48 h après le début de la fièvre
- Signes locaux : congestifs, oedémateux et hémorragiques
 - Stomatite ulcéro-nécrotique
 - Oedèmes de la face
 - Jetage nasal et oculaire







Signes cliniques chez le mouton : forme aiguë : MEMBRES, MAMELLES

 À partir du 6^e jour après le début de la fièvre

 Signes locaux : congestifs, oedémateux et hémorragiques

- Appareil locomoteur
 - Boiteries prononcées
 - Œdème des membres
 - Congestion des bourrelets coronaires
 - Myosite
- Mamelle
 - Congestion et erythème cutané
 - Lésions ulcéro-nécrotiques sur les trayons







Signes cliniques chez le mouton : forme aiguë

- Congestion de la peau
 - Chute de la laine
- Complications
 - Pneumonie
 - Diarrrhée sanguinolente
 - Maladies intercurrentes
 - Gale, pneumopathies, ecthyma
 - Oestroses, myases, piétin
- Avortements, anomalies congénitales



Signes cliniques chez le mouton : forme aiguë

Évolution

- Mort en 10 à 12 jours après le début de la maladie
- Convalescence après 2 semaines : très lente
- Altération de la qualité de la viande
- Stérilités
 - Réduction de la qualité du sperme (avec récupération)
- Retards de croissance
- Taux de morbidité : 80 à 100 %
- Taux de mortalité
 - 5 à 10 %
 - Jusqu'à 20 à même 50 %



Signes cliniques chez le mouton : forme subaiguë

Rares en Europe

- Observées chez les races rustiques en Afrique
- Syndrome fébrile passager



Signes cliniques chez les bovins : classiquement (hors BTV-8)____

- Infection souvent subclinique
- Anomalies congénitales (rares)
- Avortements (rares)
- Observations très différentes dans l'épidémie actuelle



Signes cliniques chez les bovins

- Période d'incubation : probablement comme les ovins
- Incidence faible dans les troupeaux
- Atteinte préférentielle d'animaux adultes
- Signes cliniques généraux
 - Hyperthermie fugace, souvent inaperçue
 - Abattement
 - Chute de la production laitière



Signes cliniques chez les bovins

- Signes cliniques locaux : FACE
 - Mufle : lésions ulcéro-nécrotiques, croûteuses
 - Naseaux : lésions ulcéreuses dans la narine
 - Jetage muqueux à mucopurulent
 - Cavité buccale
 - Ulcères sur la muqueuse et la langue
 - hypersalivation
 - Œdème et érythème péri-oculaire avec larmoiement



Signes cliniques bovins : face





Jniversité de Liège

Signes cliniques bovins : face









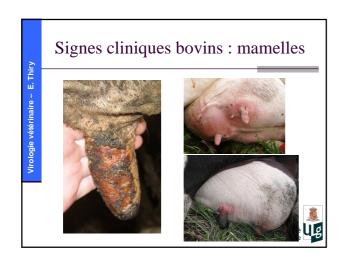


Signes cliniques bovins : face Université de Liège Université de Liège



Signes cliniques chez les bovins Signes cliniques locaux : LOCOMOTEURS Cédème des membres Raideurs musculaires Lésions interdigitées Signes cliniques locaux : MAMELLE Érythème et odème de la mamelle Lésions ulcéro-nécrotiques sur les trayons Signes cliniques CUTANÉS Tardivement Lésions nécrotiques sur le dos avec détachement de lambeaux de peau







Signes cliniques chez les bovins

- Évolution
 - Taux de mortalité très faible
 - Longue convalescence

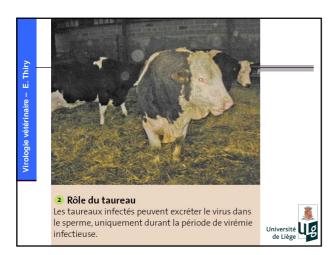


Troubles de la fertilité : mâle

Ę

- Infertilité transitoire durant l'infection aiguë
 - Virus présent dans les organes génitaux mâles
 - Virus absent des spermatozoïdes
 - Lésions vasculaires ?
 - Sperme positif quand virémie présente
 - Présence de globules rouges et de monocytes
 - Due à l'hyperthermie ?





Troubles de la fertilité : vache

. Jair

- Pas de preuve d'altération de la gestation
- Mortalités embryonnaires
 - Allongement intervalle vêlage conception
 - Faible taux de conception au premier service
 - Âge plus élevé au premier vêlage



Troubles de la reproduction : avortements; Observations en 2007-2008

) - E. Thii

Avortement direct

- Contact materno-fœtal
- Infection du fœtus
- Étude de terrain
 - Faible taux d'avortements en 2006 (NL)
 - 28/69 (40 %) fœtus bovins avortés viro-positifs (B)



(Elbers et al., 2007; De Clercq et al., 2008)

Anomalies congénitales

e – E. Inir

- Tropisme nerveux chez le fœtus
- Agneau
 - 50-60 j. : hydranencéphalie, dysplasie rétinienne (nécrose des cellules précurseurs)
 - 70-80 j. : destruction sélective de cellules gliales
 - 100 j. : lésions inflammatoires du cerveau, sans destruction



Sensibilité du système nerveux chez le fœtus bovin Tropisme du virus pour les cellules non différenciées du système nerveux en développement Fœtus < 130 joursNécrose massive de ces cellules ■ Fœtus > 130 jours Réponse immune Naissance de veaux séronégatifs et viropositifs (De Clercq et al., 2008) ■ Pas d'évidence d'immunotolérance fœtale 94 Université de Liège Troubles de la reproduction : anomalies congénitales, Apparition en 2007 (Wouda et al., 2008; De Clercq et al., 2008)

Diagnostic différentiel

Diagnostic différentiel chez les ovins

- Ecthyma contagieux
- Nécrobacillose
- Maladies à l'origine de boiterie
 Piétin, abcès interdigités, fourbure, polyarthrite
- Maladies à l'origine d'un œdème sous-glossien Paratuberculose, fasciolose, strongylose digestive, grangrènes gazeuses
- Maladies à l'origine d'hémorragies dans la cavité
- buccale ■ Intoxications végétales, septicémies
- Épidermolyses bulleuses
- Photosensibilisation



Diagnostic différentiel chez les bovins

- Photosensibilisation
- Maladie des muqueuses
- Rhinotrachéite infectieuse bovine
- Coryza gangreneux
- Stomatite papuleuse bovine
- Maladies à l'origine de boiterie



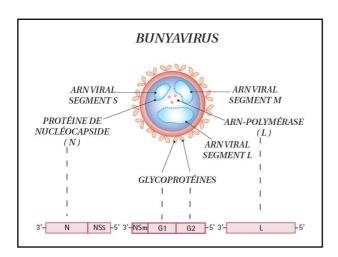
FIEVRE APHTEUSE

Souvent infections subclinique Infections chroniques Voir bovine



FIEVRE DE LA VALLEE DU RIFT 100 Université de Liège

Etiologie Bunyaviridae (Phlebovirus) Insecte vecteur : Aedes ou Culex Afrique sub-saharienne Épidémies très graves Zoonoses Université de Liège



Pathogénie Virémie Infection du foie et endothélial

 Infection du foie et du système réticuloendothélial

- Destruction presque totale du parenchyme hépatique
- Hémorragies
- Encéphalite
- Avortements







PESTE DES PETITS
RUMINANTS

Maladie contagieuse à déclaration obligatoire

Université de Liège

Etiologie Paramyxoviridae Morbillivirus Afrique, Asie Immunité croisée avec le virus bovipestique Université de Liège

Pathogénie Voir peste bovine Pas de démonstration de variation de virulence entre souches Université de liège

