

# Le choix du mode de prélèvement dépend de chaque agent infectieux et de l'objectif diagnostique :

• Identification des risques infectieux présents = STATUT ÉLEVAGE

**POUMONS** 

(zone crâniale,

pourtour des lésions)

**VRSB** 

• Déterminer les agents impliqués dans la maladie = **DIAGNOSTIC ÉTIOLOGIQUE** 

ENP*	STATUT ÉLEVAGE = Identification des risques infectieux présents	DIAGNOSTIC ÉTIOLOGIQUE = Implication clinique
VRSB	+	++
Pasteurelles	<b>+</b> ■ (hôtes naturels)	- (portage)
Mycoplasma bovis	++ (introduction)	<b>+</b> ■ (portage et agent secondaire)

\* Importance de nettover la narine au préalable et de frotter en profondeur, jusqu'à la rosée sanguine

ire)	VIIOD	TTT
E) Make	Pasteurelles	+++ (interprétation en fonction des différence de pouvoir pathogène entre espèces)
100	Mycoplasma bovis	+++
ences ces)	P	UMON

DIAGNOSTIC ÉTIOLOGIQUE ATT / LBA = Implication clinique ATT +-**VRSB** LBA ++(sensibilité < LBA < **Pasteurelles** (interprétation en fonction des différe de pouvoir pathogène entre espèce Mycoplasma bovis ++

> La variabilité d'excrétion des agents dans le temps et l'aspect poly-infectieux des maladies respiratoires impliquent de prélever au mieux 3 animaux en hyperthermie (malades et congénères) par PCR (réalisable en mélange de 1 à 3 prélèvements de nature-mode identique : 1 à 3 ENP ou 1 à 3 ATT ou 1 POUMON).

L'interprétation du résultat est à raisonner en fonction du mode de prélèvement, du contexte clinique et épidémiologique, et des spécificités de chaque agent infectieux identifiés

(différence de pouvoir pathogène, agent hôte naturel ou agent introduit (contamination externe)? Latence? Portage? A quel niveau?).

Bibliographie: MEYER G., MAILLARD R., CORBIERE F., FOUCRAS G., SCHELCHER F. Prélèvements en pathologie respiratoire et incidence du diagnostic étiologique sur les résultats. Bull GTV (61), 2011, 27-36.





DIAGNOSTIC ÉTIOLOGIQUE

= Implication clinique

+++



# Description des 2 modes de prélèvements respiratoires les plus courants



#### **Aspiration Trans-Trachéale (ATT)**

# MÉTHODE



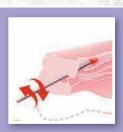


**RÉALISATION** 

- Contention de l'animal
- Rasage et désinfection du site de ponction (1/3 inf-1/3 moyen de l'encolure). Anesthésie locale recommandée.
- Ponction entre deux anneaux trachéaux
- Enfoncer le cathéter sur 40 à 50 cm (toux indicative)
- Envoi sous pression de 50 ml de soluté et ré-aspiration immédiate (A recommencer jusqu'à avoir récolter au moins 2 ml de liquide).
- Retrait du trocart puis retrait du cathéter
- Transfert du liquide récolté dans un tube sec stérile à identifier

### Écouvillonnage Nasal Profond (ENP)





- Contention de l'animal
- Nettoyage de la narine
- Introduction de l'écouvillon en direction des méats dorsaux, en limitant au mieux, les contacts de la tête de l'écouvillon avec la paroi, avant d'être le plus profond possible
- Frottement jusqu'à rosée sanguine (mouvements de va-et-vient) pendant 10 secondes
- Introduction de l'écouvillon sec dans son étui à identifier



MSD Santé animale propose une courte vidéo sur les techniques de prélèvements ENP, ATT, LBA. Disponible sur : https://youtu.be/t8YP\_caHfrQ



**ENVOI**: avant le jeudi <u>ET</u> sous froid positif dans les 24h <u>SINON</u> congélation et envoi en début de semaine suivante. La congélation ne permettra pas de demander un antibiogramme (cultures) en complément de la PCR.

## **RECOMMANDATION PAR ÉLEVAGE**

- **AU MIEUX 3** animaux en hyperthermie (malades et/ou congénères), si possible avant antibiothérapie
- AU MIEUX 2 modes de prélèvements par animal (= 3 ENP + 3 ATT ou POUMON)
- → AU MIEUX 2 PCR (1 par mode de prélèvement pour 1 à 3 Animaux)



