

# La Besnoitiose bovine

Description : Maladie parasitaire vectorielle (*Besnoitia besnoiti*).

Statut : maladie émergente en forte progression en France

Transmission : par l'introduction de bovins infestés / par des piqûres d'insectes (taons, stomoxes) sur de courtes distances (de l'ordre de quelques centaines de mètres)

**Attention** : Transmission possible par les aiguilles à usage multiple.

V1 – février 2019

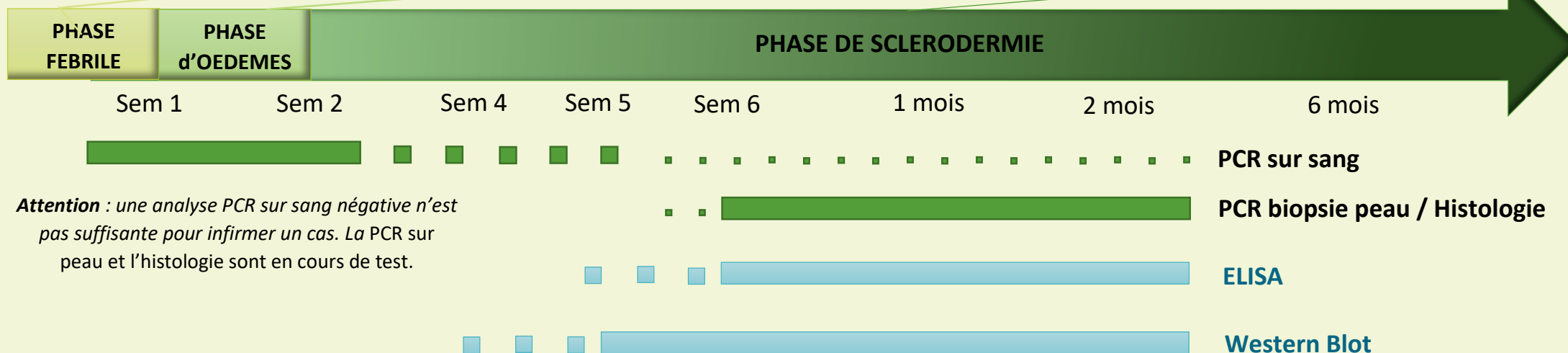
## LES SIGNES CLINIQUES

- Larmolement, Jetage
- Isolement, perte d'appétit
- Peau chaude, douloureuse
- Animal essoufflé
- Fièvre (40-41°C)
- Congestion des muqueuses
- Crainte de la lumière vive

- Œdèmes bien visibles à la tête et à l'extrémité des membres
- Température normale
- Déplacement difficile
- Hypertrophie des bourses



- Epaissement cutané durable (peau d'éléphant)
- Crevasses aux articulations (surinfections fréquentes)
- Dépilations diffuses (absence de démangeaison)
- Amaigrissement : non-valeur économique, peut aboutir à la mort de l'animal ou à l'euthanasie
- Apparition possible de kystes sur la sclère oculaire



## LES OUTILS DE DEPISTAGE

**NB** : Un test sur lait a été développé et est en cours de test sur le terrain. Il permettra, dans le cadre d'une surveillance collective, de détecter les foyers qui devront être confirmés par analyse sérologique individuelle.

# La Besnoitiose bovine

- Il n'existe pas de vaccin ni de traitement permettant de guérir les animaux. Seul un traitement dans les premiers jours (phase fébrile) par de fortes doses de sulfamides peut agir (protocole hors AMM). Les bovins semblent guéris en apparence mais restent porteurs à vie du parasite et peuvent le transmettre.
- Pour limiter le risque de transmission de la maladie, les insecticides sont peu efficaces

V1 – janvier 2019

## PHOTOSENSIBILISATION

Étiologie : Substance photosensibilisante

Épidémiologie : exposition au soleil

Diagnostic : uniquement zones blanches, fièvre modérée

Evolution : lambeaux de peau nécrosée uniquement sur les zones blanches

## Ehrlichiose (EGB)

Étiologie : *Anaplasma phagocytophilum*

Épidémiologie : Liée à l'activité d'*Ixodes ricinus*

Diagnostic : étalement sanguin (1ers jours), PCR (1ère semaine), Sérologie (jusqu'à 12 semaines)

## DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

*Le diagnostic clinique est difficile, surtout en début d'évolution car les premiers symptômes ne sont pas spécifiques.*



Crédit Photos J.DEVOS

## FCO

Étiologie : *Orbivirus* (virus à ARN)

Épidémiologie : Activité des culicoïdes

Diagnostic : PCR

**SUSPICION A DECLARER A LA DDPP**

## CORYZA GANGRENEUX

Étiologie : *Herpèsvirus*

Épidémiologie : Proximité de troupeaux ovins

Diagnostic : PCR,

Evolution : taux de létalité élevé

## BESNOITIOSE BOVINE (BB)

Étiologie : *Besnoitia besnoiti*

Épidémiologie : Liée à l'activité des taons et des stomoxes

Diagnostic : PCR en phase fébrile et d'œdèmes (avec recontrôle sérologique à 6 sem si négatif) et sérologie en phase de sclérodermie

*En cas de suspicion, isoler les animaux suspectés et réaliser une analyse. S'adresser au GDS pour la mise en place d'un plan d'assainissement si le cas est confirmé.*

Pour plus d'informations, consulter les numéros 84 et 85 du bulletin des GTV