



12/2021

---

## Laryngotrachéite infectieuse aviaire (ILT)

**Infection virale des poules qui se caractérise par une maladie sévère des voies respiratoires supérieures. Dans sa forme légère, elle ne peut cliniquement pas être différenciée des autres maladies respiratoires.**

### 1 Espèces touchées

Poules domestiques, faisans, dindes, paons.

### 2 Agent infectieux

Le *Gallid Alphaherpesvirus-1* (virus de la laryngotrachéite infectieuse) fait partie de la famille des Herpesviridés, sous-famille des *Alphaherpesvirinae*. Sa ténacité (résistance) est faible, le virus est inactivé en quelques heures ou jours par le rayonnement solaire et les températures élevées (37 à 55°C).

### 3 Clinique/Pathologie

Il existe plusieurs formes d'évolution. Dans les cas aigus, les animaux présentent un écoulement nasal, une conjonctivite et une respiration difficile (râles, respiration par le bec). On observe des expectorations de sang et/ou de mucus et parfois une sinusite. Ces symptômes sont dus à une laryngotrachéite aiguë à subaiguë, hémorragique et fibrineuse-purulente. L'animal peut mourir d'asphyxie suite à une hypersécrétion du larynx et de la trachée. Le symptôme concomitant le plus fréquent est une baisse massive des performances de ponte. Les cas subaigus présentent une symptomatologie similaire mais avec une évolution moins marquée. Des corps d'inclusion intranucléaires peuvent être mis en évidence dans les coupes histologiques à partir du 2<sup>e</sup> à 5<sup>e</sup> jour après l'infection et sont pathognomoniques de l'ILT.

### 4 Répartition géographique

Mondiale. En Suisse : touche la volaille de race.

### 5 Épidémiologie

La contamination s'effectue par contact direct avec les sécrétions des voies respiratoires et des conjonctives ou oralement. La transmission peut également avoir lieu, dans des cas isolés, de manière indirecte par l'équipement contaminé (par ex. cartons d'œufs) ou par la litière. L'introduction du virus dans les troupeaux en bonne santé s'effectue le plus souvent par l'achat d'animaux infectés de manière latente (le virus se trouve dans le ganglion trigéminal). Les animaux infectés de manière subclinique peuvent être porteurs et excréteurs pendant des mois. Des facteurs de stress tels un changement de poulailler ou le début de la ponte peuvent conduire à une nouvelle excrétion du virus.

## **6 Diagnostic**

Suspicion en cas de maladie respiratoire sévère, on peut éventuellement observer des traces de sang sur les murs du poulailler ou sur l'équipement. Confirmation par un test de laboratoire (mise en évidence du virus par méthode moléculaire, sérologie).

## **7 Diagnostics différentiels**

Maladie de Newcastle, mycoplasmoses, bronchite infectieuse (coronavirus aviaire), coryza (*Avibacterium paragallinarum*).

## **8 Prophylaxie immunitaire**

Non autorisée en Suisse. Il existe des vaccins.

## **9 Prélèvements**

Plusieurs animaux malades ou pérus récemment, sérum, écouvillons de la trachée.

## **10 Bases légales**

Épizootie à combattre, art. 4 et art. 262 à 265 OFE.

Contrôle des viandes : évaluation selon les critères généraux (annexe 7, OHyAb).