



04/2022

---

## Paratuberculose

**Entérite infectieuse chronique inguérissable des ruminants qui conduit à un amaigrissement, à une diminution de la production de lait et à des diarrhées inapaisables.**

### 1 Espèces touchées

Bovins, moutons, chèvres, camélidés, buffles, bisons, ruminants sauvages, lapins, renards.

### 2 Agent infectieux

*Mycobacterium avium* subsp. *paratuberculosis* (MAP). Bactérie en bâtonnet, aérobic, immobile, résistante aux acides. Forte ténacité de l'agent infectieux : les pâturages contaminés restent infectieux jusqu'à une année. Les agents pathogènes peuvent survivre entre 3 et 9 mois dans le purin.

### 3 Clinique/pathologie

La période d'incubation est de 6 mois à 15 ans. Chez les bovins, les symptômes cliniques apparaissent généralement entre l'âge de deux à six ans. Les symptômes principaux sont un amaigrissement chronique et une diminution de la production de lait. Chez certains animaux, on peut observer une diarrhée profuse, résistante aux thérapies. Les fèces contiennent des bulles gazeuses et dégagent une odeur fétide. Principalement au niveau de l'iléon du bovin, on trouve un épaissement caractéristique de la muqueuse en forme de plis corticaux et les ganglions lymphatiques correspondants sont grossis. Chez les petits ruminants, la diarrhée est rare. Chez le mouton en particulier, les ganglions lymphatiques mésentériques peuvent être caséifiés-nécrotiques ou calcifiés.

### 4 Répartition géographique

Mondiale. Apparaît aussi en Suisse de façon endémique.

### 5 Épidémiologie

La contamination s'effectue oralement, le plus souvent chez les jeunes animaux âgés de moins de 30 jours, par du lait contenant l'agent pathogène ou par des aliments ou de l'eau contaminés. Les MAP sont excrétés dans les fèces, l'urine, le lait et la semence. La transmission verticale par infection intra-utérine est possible. Les animaux plus âgés peuvent être infectés et excréter des MAP, sans développer de symptômes cliniques.

### 6 Diagnostic

Suspicion en cas d'amaigrissement chronique avec ou sans diarrhée. Une confirmation par des examens de laboratoire est nécessaire : les bacilles acido-résistants sont visibles au microscope (coloration de Ziehl-Neelsen) dans les fèces, les segments intestinaux altérés (principalement le jéjunum et l'iléum, ainsi que la valvule iléo-caecale) et les ganglions lymphatiques mésentériques. Un résultat positif doit être confirmé par test PCR spécifique aux MAP. La mise en évidence directe de l'agent infectieux s'effectue par PCR en temps réel. La culture de la bactérie est laborieuse et n'est

effectuée que dans des laboratoires spécialisés et pour des problématiques spécifiques (milieux de culture spéciaux contenant de la mycobactine ; durée de 8 à 12 semaines). Le dépistage sérologique des anticorps peut être réalisé au moyen d'un test ELISA, mais cette méthode ne convient pas pour le diagnostic individuel.

## **7 Définition du cas**

Le cas de paratuberculose est avéré lors de constat de signes cliniques d'infection ou d'altérations anatomo-pathologiques et de mise en évidence de l'agent infectieux au laboratoire.

## **8 Diagnostics différentiels**

Salmonellose, coccidiose, BVD, intoxication au molybdène, abcès du foie, réticulopéritonite traumatique chronique, pyélonéphrite, leucose bovine enzootique.

## **9 Prophylaxie immunitaire**

Il existe des vaccins, qui ne sont pas autorisés en Suisse.

## **10 Prélèvements**

Échantillons de fèces, segments altérés de l'intestin (principalement le jéjunum et l'iléum, ainsi que la valvule iléo-caecale), ganglions lymphatiques mésentériques, sérum sanguin, plasma sanguin.

## **11 Bases légales**

Épizootie à combattre, art. 4 et art. 236a – 239 OFE.

Contrôle des viandes : carcasse entière impropre à la consommation (annexe 7, ch. 1.1.2.q, OHyAb).