



11/2023

---

## ***Mycoplasmoses chez les poules et les dindes (Mycoplasma gallisepticum, M. meleagridis)***

Maladie le plus souvent chronique, à évolution insidieuse, avec inflammation des voies respiratoires et des articulations chez les poules et les dindes, l'évolution pouvant être plus aiguë chez les dindes. Les jeunes animaux sont les plus réceptifs. La maladie se transmet verticalement via l'œuf à couver ou horizontalement.

Les exploitations qui exportent des poules ou dindes vivantes vers l'UE doivent prouver qu'elles sont indemnes d'infections dues à *Mycoplasma gallisepticum* / *M. meleagridis*.

### **1 Espèces touchées**

*Mycoplasma gallisepticum* (MG) : poule (*Gallus gallus domesticus*), dinde (*Meleagris gallopavo*), autres galliformes, autres espèces d'oiseaux

*Mycoplasma meleagridis* (MM) : dinde

### **2 Agent infectieux**

Les mycoplasmes n'ont pas de paroi cellulaire. Hors de l'hôte, leur ténacité est en général faible. MG peut toutefois survivre près de 60 jours à 4°C en milieu sec, et environ 5 jours dans l'eau (puits, abreuvoirs) hors de l'hôte.

### **3 Clinique/Pathologie**

La maladie se propage lentement dans le troupeau. Des facteurs prédisposants tels que le climat de l'étable, la densité d'animaux, les vaccinations et d'autres maladies infectieuses, surtout la bronchite infectieuse et les infections dues à *Escherichia coli* favorisent l'apparition de la maladie. Les animaux qui ont surmonté une infection due à MG ou à MM peuvent rester des porteurs séropositifs et cliniquement en bonne santé).

MG chez les poules : maladie respiratoire chronique (*chronic respiratory disease, CRD*). Signes respiratoires tels que râles, écoulement nasal, toux, sinusite infraorbitaire. Baisse des performances de ponte. Mauvais taux d'éclosion dans le couvoir.

MG chez les dindes : sinusite infectieuse. Signes cliniques généralement plus marqués que chez la poule avec râles, toux, dyspnée, sinusite infraorbitaire, baisse de la consommation d'aliments, perte de poids. Parentaux : baisse des performances de ponte.

MM chez les dindes : chez les adultes, infection généralement silencieuse, mauvais taux d'éclosion des œufs à couver. Chez les jeunes animaux infectés de manière verticale, inflammation des sacs aériens, retard de croissance consécutif aux déformations des pattes et de la colonne vertébrale.

### **4 Répartition géographique**

MG : dans le monde entier. En Suisse, les parentaux des poussins de ponte, de chair ou Dual sont exempts de mycoplasmes.

MM : dans le monde entier.

## 5 Épidémiologie

La maladie est transmise verticalement à l'œuf à couvrir ou horizontalement après l'éclosion. Transmission aérogène dans les poulaillers adjacents. Le risque de contamination est par conséquent plus important dans les exploitations avec plusieurs classes d'âge. MG peut être introduit par les oiseaux sauvages.

MG chez les poules :

- Parentaux : en Suisse, le secteur avicole soumet depuis des décennies les parentaux de poussins de ponte, de chair ou Dual, ainsi que les poulettes (jeunes poules pondeuses) à une surveillance sérologique volontaire et les troupeaux positifs sont éliminés.
- Produits terminaux : en particulier dans les exploitations avec plusieurs classes d'âge, transmission de MG des troupeaux plus âgés aux troupeaux plus jeunes. Vaccination possible dans les exploitations à problèmes.

MM chez les dindes : transmission verticale à l'œuf à couvrir. Transmission horizontale lors de l'insémination artificielle ou après l'éclosion.

## 6 Diagnostic

MG chez les poules et les dindes : les signes cliniques et le résultat d'autopsie sont généralement peu spécifiques. Modifications telles que sécrétions floconneuses et glaireuses dans le tractus respiratoire, inflammation des sacs aériens, de l'oviducte, des gaines tendineuses et des articulations.

MM chez les dindes : les signes cliniques et le résultat d'autopsie sont généralement peu spécifiques (inflammation de la trachée et des sacs aériens). Chez les dindonneaux, déformations du squelette des pattes et de la colonne vertébrale.

Diagnostic par dépistage de MG ou MM par PCR à partir d'un écouvillon trachéal (sac aérien, oviducte, articulations, gaines tendineuses). Analyse sérologique du sérum sanguin pour dépister les anticorps contre *M. gallisepticum* ou *M. meleagridis*.

## 7 Définition du cas

- Mise en évidence du génome de MG et de MM par PCR.
- Mise en évidence par sérologie des anticorps contre MG associée aux signes cliniques (sans vaccination).
- Pour les établissements exportateurs autorisés, ce sont les dispositions légales relatives au commerce avec l'UE qui s'appliquent.

## 8 Diagnostics différentiels

MG chez les poules : laryngotrachéite infectieuse (ILT), bronchite infectieuse (IB), infections dues à *Mycoplasma synoviae*, infections dues à *Escherichia coli*, choléra aviaire (*Pasteurella multocida*), métapneumovirus aviaire, maladie de Newcastle, influenza aviaire faiblement pathogène, autres agents responsables d'infections respiratoires.

MG chez les dindes : infections dues à *Escherichia coli*, choléra aviaire (*Pasteurella multocida*), infections dues à *Bordetella avium*, *Mycoplasma synoviae* ou *Ornithobacterium rhinotracheale* (ORT), aspergillose, métapneumovirus aviaire (rhinotrachéite de la dinde, TRT), maladie de Newcastle, influenza aviaire faiblement pathogène, autres agents responsables d'infections respiratoires.

MM chez les dindes : infections dues à *Mycoplasma synoviae* / *M. iowae*.

## 9 Prophylaxie immunitaire

La vaccination des volailles contre les mycoplasmes est autorisée en Suisse. Vérifier la disponibilité via le [Compendium des médicaments vétérinaires \(uzh.ch\)](#) ou la [liste des médicaments autorisés](#) de

Swissmedic. Il est possible d'importer des vaccins moyennant une autorisation d'importation délivrée par l'OSAV.

## **10 Prélèvements**

Écouvillon (sec, sans milieu) ou tissu : trachée, sac aérien, gaine tendineuse, articulation  
sérum sanguin (natif)

## **11 Bases légales**

art. 5a OFE