



04/2024

---

## **Surra (*Trypanosoma evansi*) chez les équidés et les artiodactyles**

**Le surra est une maladie causée par le parasite unicellulaire *Trypanosoma evansi* (syn. *T. brucei evansi*), qui peut toucher principalement les équidés et les camélidés, mais aussi d'autres artiodactyles, les chiens et des animaux sauvages. L'infection peut être asymptomatique jusqu'à mortelle. Jusqu'à présent, le surra n'est pas apparu en Suisse.**

### **1 Espèces touchées**

Large spectre d'hôtes : équidés, camélidés, ruminants, porcs, chiens et de nombreuses espèces d'animaux sauvages. Dans de très rares cas, l'être humain peut également être infecté.

### **2 Agent infectieux**

*Trypanosoma evansi* (syn. *T. brucei evansi* ; étroitement apparenté avec *T. equiperdum*, l'agent responsable de la dourine).

### **3 Clinique/Pathologie**

L'infection peut passer inaperçue et persister durant de nombreuses années, ou entraîner des maladies aiguës et chroniques dont l'issue est fatale. Elle peut être grave particulièrement chez les camélidés, les chevaux et les chiens, avec une évolution aiguë et des taux de mortalité élevés. Période d'incubation chez les chevaux : 1 à 8 semaines. Chez les animaux touchés, la mort peut déjà survenir 2 à 4 semaines après l'infection, alors qu'il peut s'écouler jusqu'à 2 ou 3 ans en cas d'évolution chronique. Les animaux malades présentent divers symptômes, notamment les suivants : forte fièvre, anémie progressive, inappétence, perte de poids, cachexie, ictère, faiblesse, léthargie, avortements, œdèmes, en particulier dans les parties distales du corps, éruptions cutanées, hémorragies pétéchiales au niveau des paupières et des muqueuses génitales, et hémorragies dans la chambre antérieure de l'œil. Les chevaux peuvent également présenter des symptômes neurologiques (en particulier ataxie et paralysie des membres postérieurs, mal de Caderas). L'infection peut provoquer une immunosuppression, avec des répercussions sur d'autres maladies ou sur les vaccinations. Dans les régions enzootiques, les chevaux et d'autres espèces animales peuvent présenter une certaine résistance et on peut observer des cas chroniques ou subcliniques et des porteurs sains. Les animaux infectés de manière subclinique peuvent être responsables de l'introduction du parasite dans des zones indemnes.

### **4 Répartition géographique**

Du nord de l'Afrique jusqu'à l'Asie du Sud-Est, l'Amérique centrale et l'Amérique du Sud, en passant par le Proche-Orient. En Europe, les cas importés sont rarement diagnostiqués.

### **5 Épidémiologie**

Les taons et d'autres insectes hématophages transmettent l'agent infectieux par voie mécanique lors de la piqûre (par l'intermédiaire des pièces buccales contaminées, sans multiplication dans le vecteur) ; en Amérique centrale et en Amérique latine, les chauves-souris vampires jouent

simultanément les rôles de réservoir et de vecteurs biologiques. Les carnivores peuvent être contaminés s'ils mangent de la viande d'animaux infectés. Une transmission verticale est possible. Après l'infection, les parasites (extracellulaires) se multiplient dans le sang et les liquides organiques, y compris le SNC. *T. evansi* peut provoquer de fortes parasitémiées et se propager ensuite très facilement à d'autres hôtes dans l'environnement par l'intermédiaire d'insectes hématophages.

## 6 Diagnostic

Mise en évidence de l'agent infectieux par microscopie (préparation native, frottis avec coloration de Giemsa) dans le sang (directement, goutte épaisse, enrichissement par centrifugation microhématocrite), ponction des ganglions lymphatiques, LCS, plaques de contact de foie, poumons ou reins (*post mortem*).

Mise en évidence moléculaire (méthodes PCR), avant tout dans le sang ou l'échantillon prélevé par ponction des ganglions lymphatiques (méthode plus sensible que la microscopie).

Mise en évidence des anticorps à l'aide du *Card Agglutination Test* (CATT / *T. evansi*).

## 7 Définition du cas

Mise en évidence de l'agent infectieux, que les animaux présentent ou non des symptômes cliniques ; sérologie positive en lien avec le contexte épidémiologique.

En cas de réaction positive, l'échantillon est aussi analysé par CTF à l'égard de la fourme, afin d'exclure une co-infection avec *T. equiperdum*.

## 8 Diagnostics différentiels

Infections par d'autres espèces de trypanosomes (par ex. *T. equiperdum*, syn. *T. brucei equiperdum*)

## 9 Prophylaxie immunitaire

Aucune mesure connue.

## 10 Prélèvements

Sang EDTA, sérum, échantillon prélevé par ponction des ganglions lymphatiques, LCS, organes

## 11 Bases légales

Épizootie à surveiller, art. 5 OFE (RS 916.401)