



LE VIRUS

Maladie due à un pestivirus de la famille des Togaviridae, très proche du virus de la maladie des muqueuses (BVD) des bovins et de celui de la peste porcine.

On différencie divers sérotypes du virus. La pathogénicité varie d'une souche à l'autre

TRANSMISSION

Les matières virulentes sont les produits des sécrétions et des excréments (sperme, sécrétions utérines, liquide amniotique, lait, salive, larmes, jetage, urine, fèces lors de maladie clinique).

La contamination s'effectue par ingestion, inhalation, voie utérine lors de la lutte ou de l'insémination artificielle, ou via des transferts d'embryons. L'emploi de matériel contaminé est également à l'origine de la diffusion du virus.

SYMPTÔMES

Le plus souvent la maladie apparaît dans un troupeau après introduction d'un animal atteint d'une infection inapparente ou par voisinage

Chez les brebis, les signes peuvent aller de **troubles de la reproduction** (avortements précoces, mises bas prématurées avec fœtus momifié) à **des symptômes généraux sévères** (hyperthermie > 41 °C, abattement, diarrhée profuse noirâtre, parfois jetage et épistaxis) selon la virulence de la souche et l'état général de l'animal.

Le nombre d'agneaux contaminés est toujours très élevé (jusqu'à 100%). **Si les agneaux sont infectés in utero durant les 60 premiers jours de gestation**, ils seront incapables de développer des anticorps pour éliminer le virus et seront donc infectés et excréteurs permanents (**IPI**). **Si l'infection a lieu du 60 au 80-85^{ème} jour de gestation**, la gestation peut s'interrompre (avortement) ou donner naissance à un veau atteint de malformations (anomalies des membres et des articulations, troubles nerveux, anomalies de la toison,...). **Après 80-85 jours de gestation**, les agneaux infectés sont affaiblis, conservent des retards de croissance et une sensibilité aux autres maladies mais parviennent à éliminer le virus et survivent généralement.



Les symptômes apparaissent généralement 7 à 10 jours après la naissance ou à l'entrée en atelier d'engraissement, et sont principalement de l'hyperthermie, une perte d'appétit avec asthénie, un amaigrissement, des troubles pulmonaires et de la diarrhée.

DIAGNOSTIC

Il est possible de rechercher des anticorps par méthode Elisa, sur sérum et lait de tank, pour évaluer la circulation virale.

Les techniques qui permettent de détecter la présence du virus sont la recherche d'antigène par Elisa (si absence d'Ac maternels) mais surtout la PCR, réalisable sur sérum, plasma, sang total, lait de tank et organes. Les recherches sont possibles sur mélange.

TRAITEMENT

Il n'existe pas de traitement

PRÉVENTION

La prophylaxie est la seule méthode efficace.

La BD peut être surveillée par analyse de mélange sur les sangs de prophylaxie ou sur le lait de tank.

La confirmation d'une circulation est possible en réalisant des sérologies sur des agneaux ou des agnelles de 6 mois - 1 an.

En cas de confirmation de circulation, l'assainissement passe par le dépistage de tous les animaux (PCR sur sang) et l'élimination des IPI. Une vaccination annuelle de tous les animaux peut être réalisée un à deux mois avant la mise à la reproduction, en particulier si un risque de recontamination par le voisinage est avéré.



Le contrôle des animaux introduits et de leur descendance (si introduction gestantes) est également un point central de la prévention. Idéalement, le dépistage doit s'effectuer chez le vendeur et le transport des animaux doit ensuite être sécurisé.