

Description du dispositif

Le dispositif OMACAP - Laboratoires vise à valoriser les résultats d'analyse produits en routine par les laboratoires de diagnostic vétérinaires, dans l'objectif de préciser les étiologies associées aux principales affections dominantes.

Un travail de standardisation des données disponibles est effectué pour permettre l'établissement de statistiques fiables.



Résultats synthétiques (détails au verso)

Origine des données :

Anses Laboratoire de Niort: entre 1999 et 2012 Bactériologies sous-traitées au LASAT entre 2008 et 2012
97% des autopsies et 87% des bactériologies réalisées à partir de prélèvements provenant du Poitou-Charentes.

Résultats d'autopsies : approche des dominantes sanitaires par les principaux diagnostics établis (1137 dossiers)

Adultes	Chevrettes*	Chevreaux
Nutritionnel : 55% digestif (36%) et nerveux (19%)	Respiratoire : 46%	Diarrhées néonatales : 66%
Respiratoire : 23%	Digestif : 25% entérotaxémie (18%) coccidiose (5%)	Articulaire : 20%
Paratuberculose : 14%	Articulaire : 5%	Respiratoire : 17%

Les % sont rapportés aux nombres de dossiers pour lesquels le diagnostic a pu être établi.

Seul le diagnostic n°1 est présenté. Les lésions ne motivant pas la demande d'autopsie ne sont pas rapportées.

*Attention: la catégorie « chevrettes » correspond en général au post-sevrage, mais il peut s'agir dans certains cas d'animaux non sevrés ou de primipares

Résultats d'analyses bactériologiques : principales étiologies associées à certaines affections dominantes

Légende: BAC = Bactériologie générale MYC = Bactériologie mycoplasmes

■ BAC+ MYC-
 ■ BAC+ MYC+
 ■ BAC- MYC+
 ■ BAC- MYC-

ARTICULATIONS :

JEUNES (N= 85 dossiers) Streptocoques isolés dans:

 39% BAC+ MYC- 5% BAC+ MYC+ 27% BAC- MYC+ 29% BAC- MYC- - 15% des dossiers

ADULTES (N= 24 dossiers) - 17% des dossiers

 38% BAC+ MYC- 4% BAC+ MYC+ 17% BAC- MYC+ 42% BAC- MYC-

POUMONS :

JEUNES (N=242 dossiers) Pasteurelles isolées dans:

 75% BAC+ MYC- 10% BAC+ MYC+ 3% BAC- MYC+ 12% BAC- MYC- - 63% des dossiers

ADULTES (N=154 dossiers) - 41% des dossiers

 55% BAC+ MYC- 14% BAC+ MYC+ 16% BAC- MYC+ 16% BAC- MYC-

Mycoplasma arginini dans la moitié des BAC+ MYC+

Différents types d'analyses ont été exploités: bactériologie sur fèces ou foie, recherche de BAAR sur intestins ou nœuds lymphatiques, etc. L'interprétation des résultats était cependant souvent délicate en l'absence d'outils diagnostiques appropriés et de commémoratifs assez précis, notamment sur la nature des symptômes motivant la demande d'analyse.

Les analyses portant sur **articulations** ou **poumons** étaient exploitables car solides au niveau analytique (combinaison bactériologie générale et mycoplasme), bien que les virus n'aient pas été recherchés. Le rôle des mycoplasmes en pathologie articulaire apparaît équivalent à celui des autres bactéries, alors qu'en pathologie respiratoire, leur importance est modérée chez les jeunes et les adultes, respectivement 7% et 20% des résultats si on exclut *M. arginini*, mycoplasme opportuniste.

Bilan et Perspectives

La valorisation des **analyses de routine** des laboratoires de diagnostic représente une source potentiellement intéressante d'informations épidémiologiques. Les résultats d'autopsies apportent une vision des dominantes sanitaires, bien que toutes les affections ne soient pas représentées, notamment les maladies chroniques. Par ailleurs, les agents responsables d'arthrites et de pneumonies ont pu être bien caractérisés pour les élevages caprins du bassin Poitou-Charentes au cours de la dernière décennie. Des pistes sont proposées par l'OMACAP pour explorer d'autres affections, d'autres secteurs ou d'autres périodes, en soulignant les contraintes de **fiabilité** et de **standardisation** (méthodes analytiques, format des données) et la nécessité d'informations sur le **motif** d'analyse et les **commémoratifs** pour l'interprétation des résultats.

Des réseaux tels que le Resapath et le Vigimyc, surveillant respectivement les antibiorésistances et les mycoplasmoses, fonctionnent sur ce principe, en motivant les laboratoires de diagnostic partenaires par un appui technique. La principale limite de ces dispositifs tient à l'impossibilité de maîtriser la **représentativité** de l'échantillon.

DISPOSITIF OMACAP-LABORATOIRES 2012

Résultats détaillés

Tableau 1 : Diagnostic n°1 résultant des autopsies réalisées à l'Anses-Niort entre 1999 et 2012

CHEVRES			CHEVREAUX			CHEVRETTES			n = nombre de dossiers pour lesquels l'étiologie listée a été diagnostiquée
Etiologie	n	%	Etiologie	n	%	Etiologie	n	%	
Septicémie	1	0,3%	Septicémie	11	5%	Septicémie	5	3%	% = Pourcentage des cas diagnostiqués
Colibacillose	3	1%	Colibacillose	73	31%	Colibacillose	22	12%	
			Cryptosporidiose	66	28%	Cryptosporidiose	2	1%	
			Salmonellose	10	4%	Coccidiose	9	5%	
Entérite aiguë	5	1%	Entérite aiguë	5	2%	Salmonellose	1	0,5%	
Entérotoxémie	108	32%	Entérotoxémie	3	1%	Entérotoxémie	33	18%	
Acidose	13	4%			Acidose	3	2%	Alimentaire	
Toxémie de gestation	18	5%	Syndrome du mou	1	0,4%	Ostéodystrophie fibreuse	1		
Listériose	48	14%			Listériose	2	1%	Respiratoire	
Pneumonie	26	9%	Pneumonie	10	4%	Pneumonie	29		
Pasteurellose	37	11%	Pasteurellose	29	12%	Pasteurellose	52		28%
Mycoplasmosse pulmonaire	9	3%	Mycoplasmosse pulmonaire	2	1%	Mycoplasmosse pulmonaire	4	2%	Articulaire
Arthrite	6	2%	Arthrite	32	14%	Arthrite	7	4%	
Mycoplasmosse articulaire	1	0,3%	Mycoplasmosse articulaire	14	6%	Mycoplasmosse articulaire	2	1%	
CAEV	1	0,3%			CAEV	1	0,5%		
Paratuberculose	47	14%	Abcès miliaires du foie	1	0,4%				
Tumeur nasale	2	0,6%	Stomatite nécrosante	1	0,4%				
Mammite gangréneuse	3	1%							
Métrite	8	2%							
Strongylose gastro-intestinale	3	1%							
Autre	29	9%	Autre	11	5%	Autre	15	8%	
Diagnostic établi	341	64%	Diagnostic établi	235	62%	Diagnostic établi	185	66%	
Diagnostic indéterminé	192	36%	Diagnostic indéterminé	146	38%	Diagnostic indéterminé	95	34%	
Total	533		Total	381		Total	280		

Tableau 2 : Diagnostic n°1 résultant des bactériologies générales réalisées à l'Anses-Niort entre 1999 et 2012

Bactéries isolées sur poumon (hors mycoplasmes)	Jeunes		Adultes	
	N = 242 dossiers		N = 154 dossiers	
<i>Mannheimia (ex Pasteurella) haemolytica</i>	125	52%	46	30%
<i>Pasteurella multocida</i>	17	7%	13	8%
<i>Pasteurella aerogenes</i>	2	0,8%	2	1%
<i>Pasteurella spp</i>	7	3%	2	1%
<i>Escherichia coli</i>	21	9%	11	7%
<i>Salmonella spp</i>	1	0,4%	0	0%
<i>Corynebacterium pyogenes</i>	5	2%	6	4%
<i>Corynebacterie spp</i>	0	0%	2	1%
<i>Corynebacterium pseudotuberculosis</i>	1	0,4%	1	0,6%
<i>Enterococcus faecium</i>	2	0,8%	4	2%
<i>Streptococcus bovis</i>	3	1%	1	0,6%
<i>Streptococcus dys dysgalactiae</i>	0	0%	1	0,6%
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	0	0%	1	0,6%
<i>Streptococcus suis</i>	2	0,8%	0	0%
<i>Streptococcus viridans</i>	1	0,4%	1	0,6%
<i>Streptococcus non identifié</i>	1	0,4%	0	0%
<i>Staphylococcus chromogenes</i>	0	0%	1	0,6%
<i>Staphylococcus lentus</i>	0	0%	1	0,6%
<i>Staphylococcus non pathogène</i>	1	0,4%	1	0,6%
<i>Proteus</i>	4	2%	2	1%
<i>Bacillus spp</i>	5	2%	6	4%
<i>Acinetobacter</i>	3	1%	0	0%
<i>Citrobacter</i>	1	0,4%	0	0%
<i>Aeromonas hydrophila</i>	0	0%	2	1%
<i>Pseudomonas</i>	2	0,8%	0	0%
<i>Klebsiella oxytoca</i>	0	0%	1	0,6%
Contaminé	2	0,8%	3	2%
Résultat négatif	36	15%	46	30%

Bactéries isolées sur articulation	Jeunes		Adultes	
	N = 86 dossiers		N = 24 dossiers	
<i>Streptococcus suis</i>	10%	9	0%	0
<i>Streptococcus viridans</i>	2%	2	8%	2
<i>Streptococcus agalactiae</i>	1	1	4%	1
<i>Streptococcus bovis</i>	0	0	4%	1
<i>Streptococcus dysgalactiae</i>	1	1	0%	0
<i>Staphylococcus aureus</i>	1	1	4%	1
<i>Staphylococcus hyicus</i>	0	0	4%	1
<i>Staphylococcus simulans</i>	1	1	0%	0
<i>Arthrobacter</i>	0%	0	4%	1
<i>Corynebacterium pseudotuberculosis</i>	1%	1	0%	0
<i>Corynebacterium pyogenes</i>	1%	1	8%	2
<i>Enterobacter cloacae</i>	1%	1	0%	0
<i>Enterococcus faecium</i>	1%	1	0%	0
<i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i>	2%	2	0%	0
<i>Escherichia coli</i>	10%	9	4%	1
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	6%	5	0%	0
<i>Mannheimia (ex Pasteurella) haemolytica</i>	1%	1	0%	0
<i>Pasteurella multocida</i>	1%	1	0%	0
<i>Pasteurella spp</i>	1%	1	0%	0
Résultat négatif	56%	48	58%	14

Chacun des résultats présentés correspond à un dossier comprenant un ou plusieurs prélèvements. Dans ce dernier cas, seul l'agent jugé le plus pathogène est retenu.

Attention, le caractère pathogène de toutes les bactéries listées ne peut pas être garanti.

L'ensemble des résultats détaillés et la discussion sur les modalités d'analyse des données de laboratoires en pathologie caprine est disponible sur le document intitulé « bilan OMACAP laboratoire 2012 ».