



BULLETIN VETERINAIRE

*Bimestriel de la Société
Vétérinaire Pratique de France*

Tome 87

Novembre/Décembre 2003 - N° 5

Directeur de la publication J. DOUCET

Les séances de la Société Vétérinaire Pratique de France ont lieu le deuxième jeudi de chaque mois (sauf en juillet, août et septembre), à la Maison des Vétérinaires, 10, place Léon Blum, 75011 Paris. Certaines réunions pourront être tenues hors Paris, dans des localités et à des dates indiquées par le bulletin.

Adresse du siège social

Société Vétérinaire Pratique de France
10, place Léon Blum, 75011 Paris

Bureau pour l'année 2003

Président

R. BAILLY (Joinville-le-Pont, Val-de-Marne)

Vice-Président

V. FREICHE (Saint-Mandé, Val-de-Marne)

Secrétaire général

J. DOUCET (Saint-Rémy-lès-Chevreuse, Yvelines)

Secrétaire général adjoint

X. RIBOT (Paris, Seine)

Trésorier

J.P. MARTY (Paris, Seine)

Secrétaire des séances

M. BONI (Paris, Seine)

Bibliothécaire-Archiviste

J. FERNEY (Levallois-Perret, Hauts-de-Seine)

Président sortant

J. BLANCOU (Paris, Seine)

Conseiller, membre du comité de lecture

C. MILHAUD (Clamart, Hauts-de-Seine)

Chargé de la communication

B. PELLETIER (Le Vésinet, Yvelines)

Comité de lecture

J.P. BORNET, H. BRUGERE,
P. DELATOUR, F. DESBROSSE,
Ph. DORCHIES, J. FERNEY, M. GUIDONI,
C. MILHAUD, F. SCHELCHER, P. TASSIN

Abonnement annuel

France métropolitaine
et départements outre-mer

40 €

Etranger

42 €

Elèves des écoles vétérinaires /
ASV / Techniciens des DSV

20 €

Prix du numéro : 10 €

Grande Imprimerie de Troyes
130, rue Général de Gaulle, 10000 Troyes
Tél. 03 25 82 62 30

Dépôt légal 9624 - Février 2004
CPPAP 57860
ISSN 0395-7500

Sommaire

Partie administrative

- 223 Procès-verbaux des séances du 12 juin 2003 et du 9 octobre 2003
- 223 Présentation de candidatures. Election de membres titulaires
- 223 Calendrier des dates des réunions de la SVPF en 2004
- 224 Nouveau code de déontologie vétérinaire

Communications

- 229 Maladie du Dépérissement Chronique des Cervidés
J. Brugère-Picoux
- 236 Cryptorchidie chez le cheval : du diagnostic à la chirurgie
M.A. Tnibar
- 249 Traitement de l'accrochement de la rotule chez le cheval
M.A. Tnibar
- 257 Contrôle microbiologique de carcasses bovines en référence
à la décision communautaire 2001/471/CE du 8 juin 2001
J.F. Collobert, F. Dorey, V. Dieuleveux et G. Van Maele
- 262 Evolution du taux de sous-évaluation des TIAC en France
de 1998 à 2001 - M. Catsaras

Bibliographie

- 266 Revue de l'Ordre des Vétérinaires - 3e trimestre 2003
Conseil Supérieur de l'Ordre - Paris
- 267 Le Point Vétérinaire - N° 240 - Volume 34 - Novembre 2003
- 267 Vétérinaire, animal et droit - Animal Totem Distribution
par P. Cottereau
- 268 Principales maladies infectieuses et parasitaires du bétail.
Europe et régions chaudes
EMInter - Editions TEC & DOC - 2 volumes
par P.C. Lefèvre, J. Blancou, R. Chermette, coordonnateurs
- 270 Revue Africaine de Santé et de Productions Animales
Revue semestrielle de l'Ecole Inter-Etats des Sciences
et Médecine Vétérinaires de Dakar
- 271 Lettre ouverte à Monsieur Pasteur Louis
France Europe Editions Livres - 2002 par Y. Robin
- 272 Le veau de boucherie, concilier bien-être animal et production
INRA Editions par I. Veissier, G. Bertrand, R. Toullec
- 273 Les Rongeurs de France, Faunistique et biologie
INRA Editions - 2e édition revue et augmentée
par H. Le Louarn, J.P. Quéré

Tables alphabétiques

- 275 Table alphabétique des auteurs
- 276 Table alphabétique des matières

Maladie du Dépérissement Chronique des Cervidés



par Jeanne Brugère-Picoux

École nationale vétérinaire d'Alfort, 94704 Maisons Alfort Cedex

Karim Adjou

École nationale vétérinaire d'Alfort, 94704 Maisons Alfort Cedex

Thi Hai Chi Nguyen

École nationale vétérinaire d'Alfort, 94704 Maisons Alfort Cedex

Khaled El Hachimi

Hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris

et Henri Brugère

École nationale vétérinaire d'Alfort, 94704 Maisons Alfort Cedex

RÉSUMÉ

*La maladie du dépérissement chronique des cervidés (MDCC) est une encéphalopathie spongiforme transmissible rencontrée en Amérique du Nord chez le Cerf mulet (*Odocoileus hemionus*), le Cerf de Virginie (*Odocoileus virginianus*) et le Wapiti des montagnes rocheuses (*Cervus elaphus nelsoni*). Cette affection est observée chez les cervidés en captivité ou sauvages avec une incidence variant de 1 % à près de 100% avec la possibilité d'une transmission horizontale au sein des troupeaux où la concentration animale est élevée. L'agent responsable est différent des souches bovines et ovines, du fait d'une barrière d'espèce entre les Bovidae et les Cervidae (les cervidés des zoos britanniques n'ont d'ailleurs pas été contaminés par l'agent de l'ESB). Comme chez les petits ruminants, l'agent infectant est détecté plus facilement dans les tissus lymphoïdes par comparaison avec les bovins. Le risque d'une transmission de la MDCC à l'Homme, en particulier pour les chasseurs, n'a pas été démontré.*

Mots-clés

Prion - Maladie du dépérissement chronique - Cervidés - Encéphalopathie spongiforme transmissible

Cryptorchidie chez le cheval : du diagnostic à la chirurgie



par M.A. Tnibar

Docteur vétérinaire, maître de conférence en chirurgie équine
Clinique équine, Ecole Nationale Vétérinaire d'Alfort,
7, avenue du Général de Gaulle, 94704 Maisons Alfort

RÉSUMÉ

La cryptorchidie est une affection relativement fréquente chez le cheval. La confirmation de la cryptorchidie et/ou la localisation du ou des testicules cryptorchides peuvent représenter un véritable défi pour le praticien équin. La démarche diagnostique se base sur l'anamnèse, l'inspection et la palpation scrotales et inguinales, l'échographie, la palpation transrectale et, si nécessaire, sur le dosage hormonal. L'examen échographique est particulièrement utile pour la localisation du testicule cryptorchide et l'évaluation de sa texture et de sa taille. La palpation transrectale permet, par la recherche du canal déférent au niveau de l'anneau vaginal, de différencier une cryptorchidie abdominale complète d'une situation commune aux cryptorchidies inguinale, abdominale incomplète et au cheval hongre. Le dosage hormonal sérique n'est indiqué que si aucun testicule n'est présent en région scrotale. Une démarche diagnostique complète et rigoureuse permet de déterminer la présence, la localisation et la taille du testicule cryptorchide. Elle permet d'évaluer la difficulté de la chirurgie et de choisir le meilleur abord chirurgical pour la cryptorchidectomie. La cryptorchidectomie par abord inguinal permet de retirer la quasi-totalité des testicules cryptorchides, à l'exception de ceux de grande taille. La laparoscopie sur cheval debout ou anesthésié a l'avantage d'être une technique peu invasive et peut être utile au diagnostic et au traitement de cette affection ; elle représente certainement la technique du futur pour la cryptorchidectomie chez le cheval.

Mots-clés

Cheval - Cryptorchidie - Diagnostic - Chirurgie - (Horse - Cryptorchidism - Diagnosis - Surgery)

Traitement de l'accrochement de la rotule chez le cheval



par M.A. Tnibar

Maître de conférence

Clinique équine (chirurgie), Ecole Nationale Vétérinaire d'Alfort,
7, avenue du Général de Gaulle, 94704 Maisons Alfort

RÉSUMÉ

L'accrochement de la rotule est une dominante pathologique du grasset chez le cheval et chez le poney. Lors de cette affection, le ligament patellaire médial ne peut se désengager du tubercule de la lèvre médiale de la trochlée fémorale au début de la flexion du membre. La flexion du grasset devient alors impossible et impose une extension du jarret et un défaut d'extension du boulet, ce qui rend le déplacement du cheval très difficile. L'étiopathogénie de l'accrochement de la rotule n'est pas totalement élucidée, quoique plusieurs facteurs de prédisposition soient bien identifiés : mauvaise conformation du membre postérieur, mauvaise condition physique (jeunes athlètes au début de l'entraînement), traumatisme du grasset, prédisposition héréditaire, incoordination motrice entre les muscles fléchisseurs et les muscles extenseurs du grasset. Cette pathologie se présente sous trois formes cliniques : forme sévère (accrochement permanent), forme modérée (accrochement intermittent) et forme discrète (sub-accrochement). Le traitement de l'accrochement de la rotule devra tenir compte des facteurs de prédisposition quand ceux-ci peuvent être identifiés. Dans la majorité des cas, un traitement conservateur (amélioration de la condition physique et musculation) donne de bons résultats. Seuls les cas réfractaires à ce traitement peuvent bénéficier du traitement chirurgical. Un diagnostic correct de cette affection, accompagné par un examen radiographique de l'articulation du grasset est indispensable avant la chirurgie. La desmotomie du ligament patellaire médial représente la technique chirurgicale classique, cependant elle prédispose le cheval à des complications post-opératoires avec une boiterie chronique (fragmentation de la partie distale de la rotule...) et exige un arrêt prolongé de l'activité. Une nouvelle technique chirurgicale pour l'accrochement de la rotule a été développée récemment et consiste en un *splitting* transcutané échoguidé du tiers proximal du ligament patellaire médial dans le but d'induire une desmite chirurgicale localisée avec épaissement ligamentaire, ce qui défavorise l'accrochement de la rotule. Cette technique chirurgicale présente d'énormes avantages relativement à la desmotomie du ligament patellaire médial, ne serait-ce que par son innocuité à court et à long terme et par le retour rapide du cheval à son activité.

Mots-clés

Cheval - Grasset - Accrochement de rotule - Traitement - Chirurgie

Contrôle microbiologique de carcasses bovines en référence à la décision communautaire 2001/471/CE du 8 juin 2001



par Jean-François Collobert

Docteur vétérinaire
Direction départementale des services vétérinaires du Calvados,
6 boulevard Général Vanier, 14070 Caen Cedex 5

Francis Dorey

Laboratoire départemental Frank Duncombe, 1 route de Rosel, 14280 Saint Contest

Virginie Dieuleveux

Laboratoire départemental Frank Duncombe, 1 route de Rosel, 14280 Saint Contest

et Gleicy Van Maele

Direction départementale des services vétérinaires du Calvados,
6 boulevard Général Vanier, 14070 Caen Cedex 5

RÉSUMÉ

Des prélèvements de surface ont été pratiqués sur quarante-deux carcasses de bovins en fin de journée d'abattage. Quatre sites ont été prélevés sur chaque carcasse : collier, épaule et flanc externes, rumsteck. Les dénombrements moyens de la flore aérobique mésophile et des entérobactéries tous sites confondus ont été respectivement 2,9 et 0,79 log₁₀ ufc/cm². Aucune variation significative des dénombrements liée au site de prélèvement n'a été constatée. Par contre, des variations hebdomadaires importantes et significatives sont apparues.

Mots-clés

Carcasse - Bovine - Bactériologie - Abattoir

Evolution du taux de sous-évaluation des toxi-infections alimentaires en France de 1998 à 2001



par Marc V. Catsaras

Professeur de l'Institut Pasteur, BP 245, 59019 Lille Cedex

RÉSUMÉ

Des interrogations demeurent concernant la sous-évaluation de la déclaration des TIAC en France entre 1998 et 2001. Les données de ces déclarations obligatoires sont fournies par les DDASS, les DSV et l'Institut Pasteur de Paris publiées par le Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire avec des imprécisions, approximations entre restauration collective et familiale. Deux mille un est peut-être une année de rupture dans une série régulière avec une sous-évaluation des TIAC familiales et de celles dues aux Salmonella.

Mots-clés

Déclaration - Evolution - Retard - Discussion - Recommandations