

MALADIES VIRALES DES PETITS RUMINANTS

Pathologie des maladies virales
Chapitre 5



MALADIES VIRALES RESPIRATOIRES DES PETITS RUMINANTS

Pathologie des maladies virales,
Chapitre 5.1.



INFECTION PAR LE VIRUS PARA-INFLUENZA 3 OVIN



Virus parainfluenza 3 ovin

- Parainfluenza 3 ovin différent du PI-3 bovin
- Voie respiratoire
 - Bronchiolite
 - Alvéolite
- Surinfections bactériennes
- Séroprévalence élevée
- Composante des pneumonies ovines

ADENOMATOSE PULMONAIRE DU MOUTON

Jaagziekte

Etiologie et pathogénie

- Betaretrovirus
- Ubiquiste, infection endémique
- Période d'incubation très longue
- Transmission par contact prolongé
- Transformation cellulaire
 - Intégration du provirus près d'un oncogène
 - Cellules tumorales
 - Pneumocytes de type II
 - Cellules bronchiolaires non ciliaires
 - Cellules néoplasiques occupent toute l'alvéole
 - Poumon oedémateux, fluide visqueux et clair, abondant

Signes cliniques

- Incubation : n mois à n années
- Jeune mouton adulte
- Détresse respiratoire progressive
 - à l'effort puis au repos
 - Narines dilatées, bouche ouverte
- Toux grasse, liquide clair et visqueux
- Perte d'appétit et amaigrissement
- Mort n semaines après le début des signes



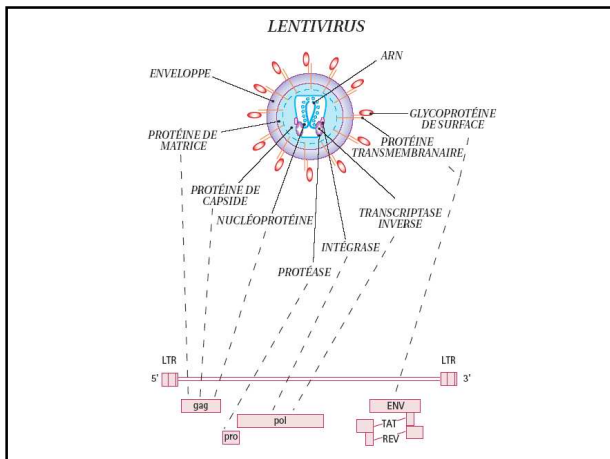
Diagnostic

- Liquide clair et abondant
- Poumon doublé de taille
- Poids 3 à 5 fois plus élevé
- Lésions blanchâtres et grisâtres
- Adénocarcinome broncho-alvéolaire
- Autopsie : diagnostic différentiel impossible avec Maedi

PNEUMONIE PROGRESSIVE OVINE (MAEDI)

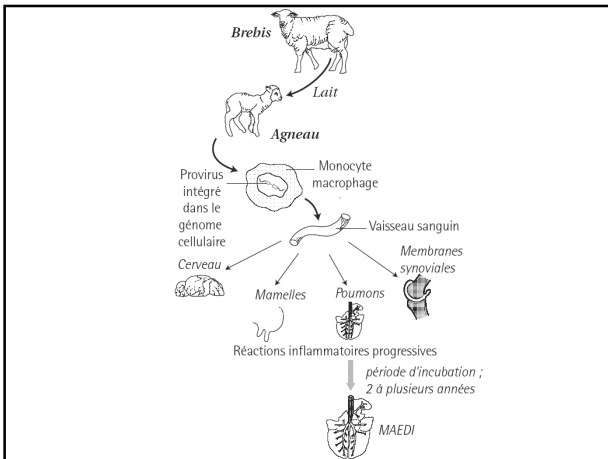
Etiologie

- Lentivirus
- Maedi-Visna
 - Maedi : dyspnée
 - Visna : dépérissement
- Retrovirus – lentivirus
- Protéines principales
 - Glycoprotéine : gp135
 - transmembranaire : gp44
 - matrice : p17
 - capside : p25
 - nucléocapside : p14
 - transcriptase inverse



Pathogénie

- Transmission
 - Aérogène : contact très prolongé
 - Ingestion de colostrum ou de lait
 - *In utero* : accessoire
 - Par le sperme : accessoire
- Infection persistante
- Tropisme pour les monocytes - macrophages



Epidémiologie

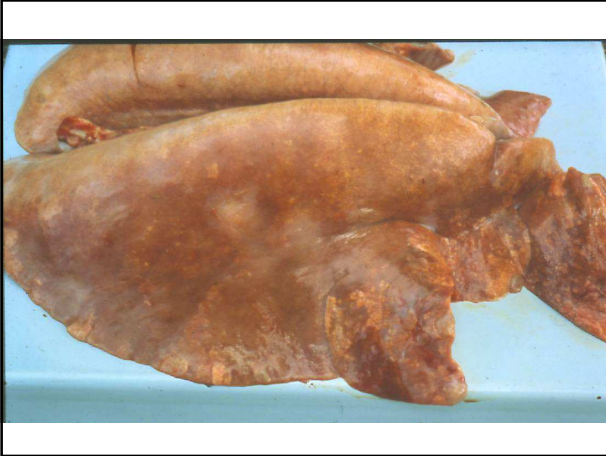
- Prévalence élevée
- Infections subcliniques
- Race Texel plus touchée
- Pérennité dans un élevage sans contrôle

Signes cliniques

- Période d'incubation : n années
- Forme clinique à partir de 3 à 4 ans
- Fréquence respiratoire élevée à l'effort puis au repos
- Restent en arrière du troupeau
- Toux sèche sans hyperthermie
- Amaigrissement
- Appétit conservé
- Durée phase clinique : 3 à 8 mois
- Éventuellement : arthrites et mammites








Virologie vétérinaire – E. Thiry

Diagnostic


- Clinique : dyspnée à l'effort puis au repos chez une ou des brebis adultes
- Volume et poids augmenté du poumon
 - Couleur gris-bleu à gris-brun
- Inflammation interstitielle
- Épaississement des septa alvéolaires
- Sérologie
 - ELISA indirects
 - Immunodiffusion en gel de gélose

20 Université de Liège 

Virologie vétérinaire – E. Thiry

Contrôle de l'infection

- Retrait des jeunes à la naissance
- Administration de colostrum provenant de mères négatives (ou traitement à la chaleur)
- Interdire contact entre troupeau positif et troupeau négatif
- Élimination des brebis séropositives

21 Université de Liège 

ADENOCARCINOME DE LA PITUITAIRE

Retrovirus
Mouton et chèvre
Rhinite avec jetage séreux abondant
Amaigrissement
Déformation de la face
Ramollissement de l'os frontal
lésions tumorales dans les cornets

INFECTION PAR LES VIRUS RESPIRATOIRES SYNCYTIAUX OVIN ET CAPRIN

Pneumovirus
Apparenté au VRSB
Rôle pathogène pas éclairci
