

Diagnostic de l'I.B.R

- **Recherche sérologique ou recherche d'anticorps (ELISA)**

- ❖ **Principe :**

On recherche l'immunité qui témoigne d'une infection récente ou ancienne.

Les analyses peuvent être réalisées en individuel, en mélange de 5 ou de 10, en fonction de l'objectif recherché et de la prévalence (= pourcentage de positifs) attendue.

- ❖ **Interprétation :**

Un résultat positif en anticorps IBR signifie que l'animal a été en contact avec le virus, qu'il est probablement porteur et contagieux pour ses congénères, et qu'il le restera à vie même s'il redevient séronégatif quelques mois plus tard lors de l'entrée en latence du virus.

Un résultat négatif doit être interprété à l'échelle du troupeau. Si le troupeau est indemne, on peut vraisemblablement penser que l'animal négatif n'a jamais été en contact avec l'IBR. Par contre dans un troupeau positif en IBR, on fera attention à ne pas accorder trop de confiance à un résultat séronégatif, car l'animal peut être un porteur latent n'ayant pas encore développé d'anticorps.

- ❖ **Résultats apparemment discordants :**

Le suivi sérologique de l'IBR est difficile car même si les animaux deviennent fortement séropositifs quelques jours après l'infection, le taux d'anticorps baisse progressivement lorsque le virus entre en latence.

Un animal porteur depuis plusieurs années sans réactivation du virus peut donc avoir un taux d'anticorps inférieur au seuil de séropositivité, et redevenir contagieux sans aucun symptôme visible à l'occasion d'un stress.

Ainsi, on peut avoir des résultats apparemment discordants qui ne sont pas des erreurs :

- résultat négatif puis positif sur le même bovin à des dates proches : le bovin est peut-être en cours d'augmentation des anticorps suite à une infection.
- résultat positif puis négatif sur le même bovin à des dates proches : le bovin a peut-être été infecté, mais le virus s'est dissimulé dans les ganglions nerveux et l'immunité est en baisse. Il doit être considéré « à risque » car on n'a aucune certitude sur son statut réel. Pour évaluer le niveau de risque, on s'appuiera sur l'historique et le statut indemne ou non du troupeau.

- résultats discordants sur deux analyses réalisées sur le même tube de sang avec deux kits différents : les kits peuvent présenter de légères différences de sensibilité et l'immunité du bovin est probablement proche du seuil de positivité.

Dans tous les cas, on doit toujours interpréter les résultats à l'échelle d'un troupeau. Un animal séronégatif issu d'un élevage détenant des séropositifs ne doit jamais être considéré comme sain !

Un animal séropositif, même s'il redevient séronégatif, doit être considéré comme « à risque » avec un niveau de risque qui dépend du statut du cheptel vis-à-vis de l'IBR.

- **Recherche directe (PCR)**

En cas de suspicion clinique sur des symptômes respiratoires ou des avortements, on recherche l'I.B.R par PCR :

- en cas de symptômes respiratoires : écouvillon nasal ou liquide d'aspiration trans-trachéale
- en cas de symptômes touchant la reproduction : écouvillon prépuce, écouvillon vaginal, placenta ou avorton

Ces recherches directes sont rarement utilisables car la grande majorité des bovins positifs n'expriment pas la maladie, et n'excrètent le virus que de manière intermittente à l'occasion d'un stress. La recherche directe ne doit être utilisée que pour confirmer la responsabilité de l'IBR face à des signes cliniques, elle ne permet pas d'exclure un portage d'IBR face à une sérologie positive.