

La besnoitiose bovine

« Connaître la maladie
– Prévenir – diagnostiquer – établir une stratégie de contrôle et de lutte »

Une maladie émergente qui progresse de manière inquiétante



→ **La besnoitiose est une maladie vectorielle émergente** en forte progression en France et en Rhône-Alpes où elle est présente dans tous les départements. Elle atteint de nouvelles zones par l'introduction de bovins infestés.

→ **La besnoitiose est due à un parasite microscopique** de la famille des coccidies (*Besnoitia besnoiti*) transmis de bovin à bovin par des piqûres d'insectes (taons, stomoxes...), des piqûres d'aiguilles à usage multiple.

→ **La besnoitiose se manifeste surtout en été** (contamination de Juin à Septembre par les insectes) mais des contaminations en bâtiment sont possibles (mouches, aiguilles).

Remontée des cas depuis 2001



→ **Les agents pathogènes** peuvent envahir l'ensemble des organes et former de très nombreux petits kystes parasitaires.



→ **La besnoitiose touche tous les bovins** quelle que soit leur race, et de manière plus importante les jeunes à partir d'un an et les mâles (qui peuvent devenir définitivement stériles). Bien que les symptômes puissent n'affecter que quelques individus dans un troupeau, souvent des lots entiers de génisses sont contaminés.

La besnoitiose bovine

J'observe et je pense à la besnoitiose

La maladie incube pendant au moins une semaine après la contamination par piqûre puis se manifeste en trois phases successives. Repérer les premiers symptômes comportementaux des animaux et les premiers signes cliniques est essentiel pour réagir vite (traitement).

1 - La phase fébrile : 3 à 10 jours



- Larmoiements
- Jetage (écoulement clair)
- Fièvre (40-41°C)
- Animal essoufflé
- Congestion des muqueuses
- L'animal s'isole et ne mange plus
- Diagnostic différentiel difficile :
FCO, coryza gangréneux, bronchopneumonies...)

2 - La phase des œdèmes : 1 à 2 semaines



- Température normale
- Déplacement difficile
- Peau chaude et douloureuse
- Œdèmes bien visibles à la tête et à l'extrémité des membres
- Toutes les régions du corps peuvent être atteintes

Diagnostic différentiel en phase aiguë

Traitement de la besnoitiose

Seul un traitement *dans les tous premiers jours (phase fébrile) par de fortes doses de sulfamides peut agir.*

Le bovin traité peut reprendre du poids, vèler normalement ou être engraisé pour être commercialisé car la viande est consommable.

Attention : traités et guéris en apparence, les animaux restent porteurs à vie du parasite. Ils constituent un réservoir de contagion pour le troupeau.

Coryza gangréneux :
PCR disponible,
taux de mortalité élevé.

FCO :
PCR,
signes d'intensités moindres.

Grippes :
Pas de congestion de la peau.

La besnoitiose bovine

3 - La phase de dépilation et de sclérodémie

À partir du 2^{ème} mois après le début de la maladie

- Apparition de kystes sur la sclère oculaire (blanc de l'oeil)
- Epaissement cutané durable
- Crevasses aux articulations (surinfections fréquentes)
- Dépilation généralisée
- Amaigrissement : non-valeur économique, peut se terminer par la mort de l'animal ou l'euthanasie



Diagnostic différentiel en phase chronique

Autres maladies vectorielles - Ehrlichiose, Lyme
PCR et/ou sérologies, IFI, pas d'épaississement cutané

Photosensibilisation
Pas de jetage ni fièvre

Gales

Raclages cutanés - démangeaisons

Carences en zinc

Pas ou peu d'épaississement cutané

Je protège mon troupeau contre la contamination

Les raisons de se préserver

- Pas de vaccin disponible
- Traitement long, contraignant, d'un coût élevé pour des résultats pas toujours probants.
- Les conséquences de la besnoitiose sont variables d'un élevage à l'autre. Elles peuvent être très lourdes sur le plan économique :
 - jusqu'à 10 % de mortalité
 - réforme précoce des animaux atteints et moins valeur commerciale (20 à 50 %), frais d'euthanasie, parfois saisie en abattoir
 - difficulté de renouveler (jeunes plus sensibles, infertilité des mâles), perte de cheptel souche, dégradation du niveau génétique car réforme précoce et forcée de nombreuses génisses.

Les mesures à prendre

- Limiter les mouvements (type estive en zone infectée) et les introductions, dans la mesure du possible.
- Contrôler les introductions pour éviter de rentrer des porteurs chroniques : contactez votre GDS.
- Lutter contre les insectes vecteurs : antiparasitaires externes répétés pendant toute la saison de pâturage.

La besnoitiose bovine

Je surveille mon troupeau et, en cas de doute, je fais réaliser les analyses diagnostic

- Les premiers symptômes ne sont pas spécifiques donc le diagnostic clinique est difficile surtout en début d'évolution et lorsque le troupeau était jusque là indemne.
- La contamination a lieu souvent lorsque les animaux (allaitants et génisses en particulier) sont au parc donc difficiles à observer.
- La contamination ne se traduit pas toujours par l'apparition de la maladie. Les animaux porteurs et contagieux, majoritaires dans les troupeaux infestés, ne peuvent souvent être détectés que par sérologie individuelle.

J'observe et je pense à la besnoitiose

En cas de doute, j'isole **immédiatement** les animaux suspects et je fais réaliser des sérologies.

Je découvre la maladie (les premières analyses sont positives)... Je mets en œuvre une stratégie de lutte

- Contacter immédiatement le vétérinaire, et le GDS du département
- Prévenir et se concerter avec les éleveurs voisins
- Élaborer une stratégie de lutte propre à mon élevage et à son environnement, en coordination avec mon GDS.

**Pour tout renseignement,
contacter
votre GDS départemental**