

synthèse des meilleurs articles

IMPACT DE LA MÉTHODE DE DIAGNOSTIC DE GESTATION SUR LA MORTALITÉ EMBRYONNAIRE/FŒTALE ET L'APPARITION D'ANOMALIES CONGÉNITALES

- Cette étude a pour but de déterminer si le diagnostic de gestation par palpation transrectale (palpation de la vésicule amniotique ou glissement des membranes fœtales) augmente les risques de mortalité embryonnaire/fœtale ou de malformations congénitales, lorsque le diagnostic est réalisé pendant la fin de période embryonnaire ou le début de la période fœtale.
- Le diagnostic de gestation est le plus souvent réalisé par palpation transrectale, et confirmé en détectant un glissement des membranes fœtales (30 à 90 jours de gestation), ou la présence de la vésicule amniotique (30 à 70 j), du fœtus (> 90 jours) ou des cotylédons (> 75 jours).
- La palpation transrectale pourrait augmenter les risques de mortalité embryonnaire/fœtale ou d'anomalies congénitales (atrésie intestinale), notamment lorsqu'elle est pratiquée en début de gestation.

Matériels et méthodes

- Après confirmation de gestation par échographie entre 35 et 60 jours post-insémination, 800 vaches laitières d'une ferme texane ont été réparties en 3 lots : contrôle (CON : pas de palpation transrectale), détection de l'embryon/du fœtus par glissement des membranes fœtales (FMS), palpation de la vésicule amniotique (ASP). Les échographies et palpations ont été réalisées par un vétérinaire expérimenté (vétérinaire spécialiste européen en reproduction animale avec 30 ans d'expérience en pratique bovine).
- Les vaches ont été réévaluées par échographie 2 à 4 semaines plus tard par deux vétérinaires n'ayant pas connaissance du lot attribué à chaque vache, puis suivies jusqu'au vêlage.

- Les avortons, veaux prématurés ou veaux mort-nés ont été autopsiés.
- Les veaux nés vivants ont été suivis jusqu'à l'âge de 3 à 5 jours pour détecter la présence éventuelle d'anomalie.
- Les pourcentages de mortalité embryonnaire tardive (palpation transrectale à 35 - 45 jours de gestation), de mortalité fœtale précoce (46-57 jours), de veaux nés vivants, et de veaux présentant une anomalie congénitale ont été comparés entre groupes par test du Chi-2 ou test exact de Fisher.

Résultats

- Aucune différence significative n'a été mise en évidence entre les différents groupes que ce soit pour les pourcentages de mortalité embryonnaire tardive (FMS : 7,7 p. cent ; ASP : 8,9 p. cent ; CON : 12,4 p. cent) ou de mortalité fœtale précoce (FMS : 6,8 p. cent ; ASP : 5,0 p. cent ; CON : 5,4 p. cent) détectées lors de la réévaluation échographique, de veaux nés vivants (FMS : 77,3 p. cent ; ASP : 74,1 p. cent ; CON : 76,9 p. cent), et le nombre d'anomalies congénitales (FMS : 6 ; ASP : 4 ; CON : 5).
- Un seul veau est né avec une atrésie du colon (né à terme, mère examinée à 51 jours de gestation par ASP).

Conclusion

Le diagnostic de gestation par palpation transrectale (palpation de la vésicule amniotique ou glissement des membranes fœtales) réalisée par un vétérinaire expérimenté n'augmente pas les risques de mortalité embryonnaire/fœtale ou de malformations congénitales, que le diagnostic soit réalisé pendant la fin de période embryonnaire (35 - 45 jours de gestation) ou le début de la période fœtale (46 - 57 jours). □



Reproduction

Objectif de l'étude

■ Déterminer si le diagnostic de gestation par palpation transrectale augmente les risques de mortalité embryonnaire/fœtale ou de malformations congénitales, (diagnostic réalisé en fin de période embryonnaire ou début de la période fœtale).

► *Theriogenology* 2017; 90: 219-227.

Comparison between allantochorion membrane and amniotic sac detection by per rectal palpation for pregnancy diagnosis on pregnancy loss, calving rates, and abnormalities in newborn calves

Romano J, Pinedo P, Bryan K, Ramos R, Solano K, Merchan D, Velez J

Synthèse par Anne Relun, Médecine des Animaux d'Élevage, Oniris, Nantes.

disponible sur www.neva.fr



gestes et gestion
LE NOUVEAU PRATICIEN
vétérinaire
élevages et santé

Je complète
ma collection
en page 52