

la trachéobronchite infectieuse canine

La Trachéobronchite Infectieuse Canine (TBIC)

est une maladie de proximité qui ne s'attrape pas seulement au chenil.

Tout chien ayant des contacts avec ses congénères peut être concerné par cette affection.

■ **La trachéobronchite infectieuse canine atteint-elle essentiellement les chiens en regroupement ? Les chiens de particulier peuvent-ils être concernés ?**

● Tout passage en collectivités ou tout regroupement de chien représentent des risques d'exposition majorés, mais des contacts occasionnels avec un individu infecté sont également à prendre en considération (photo 1). Des chiens de particuliers n'ayant pas participé directement à un regroupement sont susceptibles d'être infectés.

● **C'est une maladie contagieuse**, dont la contagiosité dépend du mode de vie des animaux, et est plus importante dans les effectifs ou rassemblements (ce qui peut correspondre à certains modes de vie dans des quartiers urbains).

● **Il s'agit donc d'une maladie de collectifs, et aussi de proximité.**

■ **Quels sont les facteurs de gravité d'une trachéobronchite infectieuse canine ? La vaccination contre Parainfluenza est-elle suffisante ?**

● **Un des facteurs de gravité est le niveau d'atteinte de l'appareil respiratoire**, les formes compliquées impliquant une atteinte bronchiolaire et pulmonaire. **Un autre est l'âge des animaux.**

● **L'agent étiologique majeur de cette maladie est la bactérie *Bordetella bronchiseptica* et par conséquent, une seule vaccination à valence Parainfluenza est insuffisante**

pour conférer une immunité satisfaisante.

■ **Comment peut-on mettre en évidence une trachéobronchite infectieuse canine : quels sont les signes cliniques et quels examens complémentaires sont utiles ?**

● **La constante clinique est la toux le plus souvent forte**, de caractère variable et qui, malgré le traitement instauré, dure souvent longtemps (1 à 3 semaines). Les formes simples sont dues à une seule trachéo-bronchite ; les formes compliquées se traduisent par des troubles respiratoires plus graves comme une dyspnée et parfois, la mort des animaux.

● La confirmation de la présence de *Bordetella* peut être réalisée par mise en culture ou amplification génique à partir d'écouvillons pharyngés, ou mieux encore sur des prélèvements trachéo-bronchiques ou sur le liquide broncho-alvéolaire.

■ **Comment traiter un chien atteint de trachéobronchite infectieuse canine ?**

● **Tout animal suspect de trachéobronchite infectieuse doit être confiné et mis au repos.** Veiller également à limiter tous les facteurs tussigènes (excitation, port d'un collier, ...) susceptibles de perpétuer l'inflammation de l'appareil respiratoire.

● **La décision d'instaurer ou non une antibiothérapie doit être prise selon l'individu (clinique) et ses conditions de vie (collectivité).** L'antibiothérapie est obligatoire ou fortement conseillée lors de jetage, d'hyperthermie, d'abattement, de signes d'atteinte de l'appareil respiratoire profond et chez les chiens vivant en collectivité. L'isolement de l'agent bactérien étant rarement réalisé en pratique, un choix empirique peut être fait en considérant l'implication de *Bordetella bronchiseptica*.

En l'absence d'antibiogramme, la doxycycline est l'antibiotique de choix pour le traitement de la trachéobronchite infectieuse canine.

L'antibiothérapie est instaurée pendant une durée minimale de 2 semaines.

Jean-Luc Cadore

VetAgro Sup
UMR 754 INRA-ENVL-UCBL
Rétrovirus et pathologie comparée
1, avenue Bourgelat
69280 Marcy l'Étoile

Objectif pédagogique

■ Connaître les principales caractéristiques de la trachéobronchite infectieuse canine et l'intérêt de la vaccination.



1 Des contacts occasionnels avec un individu infecté sont un facteur de risque.

CANINE - FÉLINE