

observation clinique

herpès-virose et mortalité néonatale chez une chienne

Giovanna Bassu
Noël Maseloo

Unité de Reproduction Animale
E.N.V.A.
7, avenue du Général De Gaulle
94704 Maisons-Alfort cedex

Les chiots nouveau-nés ont plusieurs obstacles à surmonter pendant les premières semaines de leur vie. 20 à 30 p. cent des pertes surviennent lors des quinze premiers jours. Cet article présente un exemple de conduite à tenir lors de mortalité néonatale.

Une chienne West Highland White Terrier de quatre ans et demi, en début de chaleurs, référée par un confrère, est présentée à la consultation au C.E.R.C.A. (Centre d'Étude en Reproduction des Carnivores) (photo 1).

COMMÉMORATIFS

• Plusieurs chiots des deux dernières portées de cette chienne sont morts après une phase de dyspnée, d'anorexie et de douleur abdominale, dans les deux semaines suivant la naissance, malgré un traitement antibiotique accompagné d'un support hydrique et alimentaire.

Aucun examen complémentaire n'a été effectué lors de la mort des chiots.

• Lors d'une 1^{re} visite chez un confrère, il est d'abord conseillé d'écarter la chienne de la reproduction.

Le propriétaire souhaite continuer à faire reproduire cette chienne. Des examens complémentaires sont donc entrepris pour évaluer le potentiel reproducteur de la chienne.

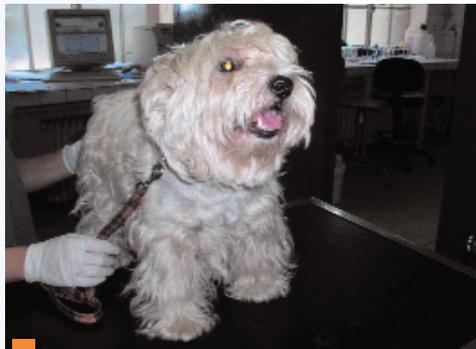
EXAMEN CLINIQUE

• À l'examen clinique, la chienne présente un écoulement séro-hémorragique compatible avec des chaleurs.

• Aucune anomalie n'est constatée au niveau vulvaire et vaginal.

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

Afin de trouver les causes de mortalité chez les chiots des deux dernières portées, des examens complémentaires sont effectués en fonction des hypothèses diagnostiques (cf. marge).



1 Chienne West Highland White Terrier de 4 ans et demi présentée en consultation car plusieurs chiots de ses deux dernières portées sont morts (photos G. Bassu).

• Un examen cytologique par frottis vaginal est réalisé : deux types de coloration sont réalisés : l'un avec la coloration d'Harris-Schorr (évaluation de la kératinisation des cellules), et l'autre avec la coloration au May-Gründwald-Giemsa, pour mieux mettre en évidence les neutrophiles (photo 2).

Dans ce cas, cet examen nous oriente vers un pro-œstrus d'apparence normal.

• Un dosage du taux de progestérone circulante confirme le stade de pro-œstrus.

• Une sérologie C.H.V. (*Canine herpesvirus*) est effectuée sur les renseignements de l'anamnèse et en raison de l'absence de signes cliniques.

Bien que ces affections soient rares, des sérologies pour la recherche de *Brucella canis* et *B. abortus* sont également demandées.

• Une culture bactérienne d'un prélèvement vaginal recueilli à l'aide d'écouvillon stérile est effectuée (tableau 1).

DIAGNOSTIC

Des anticorps anti-Herpèsvirus (C.H.V.) sont détectés (immunofluorescence indirecte, test positif à la dilution de log 2,7).

Une présence importante d'*E. coli* est également notée dans le prélèvement vaginal en culture pure.

TRAITEMENT

• Un traitement antibiotique est mis en place. Notre choix se porte, d'après l'antibiogramme, sur une fluoroquinolone (Marbocyl® : 2 mg/kg/j per os) administrée pendant une durée de quinze jours.

Objectif pédagogique

Prévenir les mortalités néonatales dues à l'herpèsvirus canin.

Motif de consultation

■ Mort de plusieurs chiots dans les deux dernières portées d'une chienne, dans les deux semaines après leur naissance.

Hypothèses diagnostiques

■ Malformations congénitales, héréditaires ou non.

■ Mise bas prolongée ou dystocique.

■ Traumatismes post-partum.

■ Troubles de la lactation.

■ Éloignement de la mère avec des paramètres environnementaux inadéquats.

■ Infection d'origine bactérienne ou virale.

CANINE