

observation clinique babésiose canine

ou comment les modifications de l'hémogramme peuvent étayer solidement le diagnostic

La babésiose est une maladie vectorielle à tique fréquente dans l'espèce canine. Le diagnostic peut être compliqué à établir si les parasites intra-érythrocytaires ne sont pas visualisés sur le frottis sanguin périphérique. La connaissance de la cinétique de variation de l'hémogramme peut alors s'avérer précieuse.

Une jeune chienne croisée Golden âgée de 5 mois est présentée en consultation au mois de janvier pour abattement, associé à une dysorexie apparue de manière aiguë depuis la veille au soir. La propriétaire rapporte avoir retiré une tique gorgée de sang du pelage de la jeune chienne, 3 jours auparavant.

COMMÉMORATIFS

- La chienne n'est pas encore vaccinée ; elle est vermifugée avec une association de milbémycine oxime et de praziquantel (Milbemax®) pour les parasites internes, et reçoit une pipette de sélamectine tous les mois (Stronghold®) pour les parasites externes.
- Elle a présenté 3 mois auparavant un épisode de babésiose canine sévère avec notamment vomissements, dyspnée, syndrome fébrile avec hyperthermie. Les analyses ont alors mis en évidence une anémie (Hématocrite : 11,2 % ; intervalle de référence (IR) : 35 % - 52 %) et une thrombopénie (27×10^9 plaquettes/L ; IR : $102-562 \times 10^9$ /L) sévères. Une transfusion n'a pas été réalisée car l'état général ainsi que les analyses de la chienne se sont améliorés rapidement suite au traitement spécifique mis en place. Quelques semaines avant, suite à l'ingestion d'un corps étranger linéaire, elle a été opérée par entérotomie.

EXAMEN CLINIQUE

- La jeune chienne est abattue (photo 1) ; les muqueuses sont couleur rose pâle et humides avec un temps de remplissage capillaire (TRC) légèrement supérieur à 2 secondes. La



1 Chienne abattue à la première consultation (Photo Pierre-Louis Huyart).

température rectale est de 39,5°C.

- Aucune autre anomalie n'est mise en évidence.

HYPOTHÈSES DIAGNOSTIQUES

- À ce stade, la synthèse des données amnestico-cliniques nous font d'abord suspecter une maladie vectorielle transmise par les tiques (babésiose, ehrlichiose, anaplasmoïse, ...). La tendance au pica de la jeune chienne et l'épisode passé d'ingestion d'un corps étranger linéaire pourraient laisser envisager une récurrence, bien que l'absence de vomissement et l'absence d'anomalie à la palpation abdominale nous posent question.
- L'ensemble des causes d'hyperthermie d'apparition aiguë (foyer infectieux, foyer inflammatoire, néoplasie, idiopathique ...) ne peut être exclu.

EXAMEN COMPLÉMENTAIRE

Numération formule

- En premier lieu, une prise de sang est effectuée afin de réaliser une numération formule ainsi qu'une analyse urinaire par cystocentèse. Les résultats sont présentés dans le **tableau 1**.
- Cette chienne présente une anémie modérée avec un hématocrite à 23,2 p. cent, une hémoglobine à 8 g/dL et une numération érythrocytaire à $3,21 \times 10^{12}$ /L de sang.

Pierre-Louis Huyart¹
Catherine Trumel²
Émilie Bouhsira³

¹ Clinique vétérinaire Les Poumarèdes, 32600 L'isle-Jourdain

² CREFRE INSERM UIPS, ENVT, 23 chemin des Capelles

31076 Toulouse Cedex 3, France

³ Laboratoire de Parasitologie

et Maladies Parasitaires,

Université de Toulouse, INRAE, ENVT,

23 chemin des Capelles,

31076, Toulouse Cedex 3, France

Objectifs pédagogiques

- Savoir reconnaître les modifications de l'hémogramme en faveur d'une babésiose canine, et identifier sur un frottis sanguin les éléments d'orientation en faveur d'une babésiose canine.

Essentiel

- La babésiose canine à *Babesia canis* est endémique en France métropolitaine mais principalement retrouvée dans le Sud-ouest et la région Auvergnate.
- L'intensité et les caractéristiques de l'anémie varient en fonction du temps qui s'est écoulé depuis le début de l'infection ; il en est de même pour la réponse leucocytaire.

RUBRIQUE

- **Crédit Formation Continue :** 0,05 CFC par article