

intérêt de l'échographie thoracique pour la prise en charge des bronchopneumonies des jeunes bovins

**Julie Berman
David Francoz
Sébastien Buczinski**

Département des sciences cliniques
Faculté de médecine vétérinaire
Université de Montréal, Saint-Hyacinthe
QC, Canada, J2S 2M2

Les bronchopneumonies des jeunes bovins sont une des maladies les plus prévalentes en élevage bovin, et dont le diagnostic reste encore trop souvent erroné. L'échographie thoracique est une technique facile à réaliser en élevage, rapide et accessible à tous les vétérinaires bovins. Parmi les différentes lésions visibles, la profondeur de consolidation pulmonaire est la lésion la plus facile à détecter et à interpréter. L'ajout de l'échographie thoracique lors d'une suspicion clinique de bronchopneumonie ou d'évaluation d'une problématique de troupeau permet d'augmenter indéniablement les performances diagnostiques.

La bronchopneumonie infectieuse (BPI) des jeunes bovins est une maladie multifactorielle impliquant des virus, des bactéries, un défaut d'immunité passive, des facteurs de stress ou encore des facteurs environnementaux. Il s'agit d'une maladie omniprésente quel que soit le type de production bovine, et représente la 2^e cause de morbidité et de mortalité chez le veau pré-sevré, après la diarrhée néonatale [20]. En plus de l'impact à court terme que cette maladie peut engendrer, l'infection, la non détection et le non traitement de la BPI des veaux durant la période pré-sevrage, a des conséquences économiques majeures sur le long terme, notamment sur la reproduction, et la production laitière futures et, concernant les élevages de boucherie, la qualité de la carcasse [9, 16].



1 La réalisation d'une échographie pulmonaire est facile chez un jeune bovin en période pré-sevrage sur le terrain (photo Julie Berman).

De plus, afin de contrôler et de traiter cette maladie, l'emploi des antibiotiques a été et est toujours très utilisé, la BPI constitue en effet la 2^e cause d'utilisation [15]. Ainsi, dans une optique d'emploi judicieux des antibiotiques, il est important d'améliorer leur utilisation, à défaut d'une prévention actuelle loin d'être encore 100 p. cent efficace. Pour cela, il est essentiel de cibler le traitement antibiotique le plus tôt possible dans l'évolution de la maladie (bonne détection des malades), et de le réserver aux veaux réellement malades (bonne détection des non malades pour éviter un traitement inapproprié à des veaux faussement diagnostiqués). Cela implique donc un bon diagnostic de la maladie.

- Les méthodes diagnostiques traditionnelles des BPI (signes cliniques, l'auscultation pulmonaire) sont loin d'être parfaites avec des performances en termes de détection des malades et des non malades qui restent faibles à modérées [7, 8]. Actuellement, par sa facilité de réalisation et d'interprétation ainsi que par ses bonnes performances, un intérêt s'est porté sur l'échographie pulmonaire.

- Nous discutons dans cet article les avantages de l'échographie pulmonaire avant de détailler la méthode pratique et l'interpréta-

Objectifs pédagogiques

- Diagnostiquer la bronchopneumonie infectieuse des jeunes bovins.
- Évaluer la réponse thérapeutique de la bronchopneumonie infectieuse des jeunes bovins.
- Instaurer un suivi de la bronchopneumonie infectieuse des jeunes bovins dans les troupeaux.

Essentiel

- L'échographie thoracique est une méthode diagnostique facile, rapide et répétable pour diagnostiquer la bronchopneumonie infectieuse chez les jeunes bovins
- L'échographie thoracique permet de mieux diagnostiquer les jeunes bovins atteints de bronchopneumonie infectieuse que la simple évaluation clinique et l'auscultation thoracique.

RUMINANTS

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