

test clinique

les réponses

mammite aiguë hors lactation

chez une jument non gravide

Aurélie Allard
Véronique Guérin-Faubleé
François Piers
Pierre Guérin

VetAgro-Sup
Campus vétérinaire de Lyon
1, avenue Bourgelat
69280 Marcy L'Étoile

1 Quelle est la conduite diagnostique à tenir ?

- La palpation transrectale de l'utérus permet d'écarter la gestation.
- Lors d'un gonflement unilatéral de la mamelle, peu d'hypothèses diagnostiques existent.
- Les abcès, communément associés à *Corynebacterium pseudotuberculosis*, et les carcinomes mammaires (métastases possibles) sont décrits, mais rares [1].

L'hypothèse de mammite est retenue, bien que la jument ne soit pas en lactation.

- En effet, une synthèse de 28 cas a montré que (encadré) :

- 56 p. cent des juments atteintes de mammite ne sont pas en lactation : 28 p. cent développent des signes dans les 2 mois suivant le sevrage, et 28 p. cent n'ont pas eu de lactation dans les 12 mois précédents ;
- 44 p. cent sont en lactation [2].

Un cas de mammite a été rapporté sur une ponette, en dehors de toute gestation et lactation [3].

- La contamination bactérienne se fait via les ostiums de la mamelle, ou par passage transcutané suite à un traumatisme ou à une piqûre d'insecte [4].

Le tableau 1 de l'encadré reprend les signes cliniques lors de mammite.

2 Quels examens complémentaires effectuer ?

- L'examen cytologique par microscopie (x 200 ou 400), rapide et facile à réaliser, d'une goutte de sécrétion mammaire après coloration à l'éosine - bleu de méthylène (RAL 555® ou Diff Quick®) permet de rechercher un afflux de polynucléaires neutrophiles, signe d'une inflammation et/ou d'une infection (photo 2).

- L'analyse bactériologique et l'antibiogramme associé demandés en parallèle précisent la bactérie en cause ; l'antibiothérapie est ainsi adaptée.

3 Quels traitements mettre en place ?

1. Un traitement mécanique : l'action mécanique de la traite (au moins 2 fois/j) est primordiale et peut suffire à soigner ce type de mammite [4].

synthèse de 25 cas

de mammites chez la jument (d'après [4])

Tableau 1 - Fréquence d'apparition de signes cliniques lors de mammite (d'après [4])

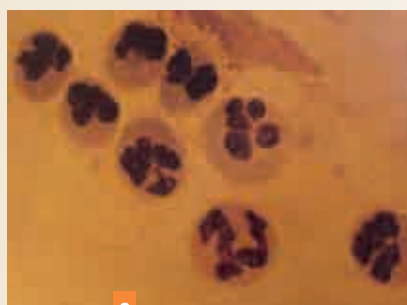
Signe clinique	Fréquence d'apparition
• Gonflement unilatéral de la mamelle	22/28
• Douleur à la palpation	16/28
• Œdème ventral	15/28
• Hyperthermie	14/28
• Signes cliniques généraux : anorexie, dépression, ...	6/28
• Boiterie du membre ipsilatéral	2/28

Tableau 2 - Bactéries isolées des sécrétions mammaires de 17 juments présentant une mammite aiguë (d'après [4])

Bactéries	Fréquence de dépistage
• <i>Streptococcus equi</i> subsp. <i>zooepidemicus</i>	7/17
• <i>Staphylococcus</i> spp.	2/17
• <i>Klebsiella pneumoniae</i> subsp. <i>pneumoniae</i>	2/17
• <i>Actinobacillus</i> sp.	2/17
• <i>Streptococcus agalactiae</i>	1/17
• <i>Enterobacter aerogenes</i>	1/17
• <i>Escherichia coli</i>	1/17
• <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1/17
• Autres	2/17

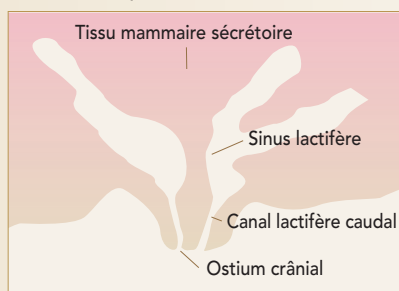
2. Un traitement antibiotique local

- Aucune pommade intra-mammaire n'est disponible avec une autorisation de mise sur le marché chez la jument. Les préparations pour la vache sont plus ou moins adaptées pour des raisons anatomiques (figure) : deux ostiums par trayon, canaux lactifères étroits et citerne de faible volume (capacité de la mamelle : 2 L [5]). Cependant, de par l'embout fin de son applicateur, la pommade intra-mammaire Cobactan LC® est utilisable



2 Présence de nombreux polynucléaires neutrophiles dans la sécrétion mammaire (coloration RAL 555® X400) (photo A. Allard).

Figure - Coupe sagittale de la mamelle droite chez la jument (en présence d'œdème)



test clinique - mammite aiguë hors lactation chez une jument non gravide

à raison d'1/2 seringue par ostium (veiller à bien appliquer dans les deux ostiums de chaque mamelle), 3 fois à 12 heures d'intervalle.

● La douleur peut entraîner des réactions violentes chez la jument et compliquer l'administration. Celle-ci doit se faire dans des conditions aseptiques avec tranquillisation de l'animal si besoin.

3. Un traitement antibiotique général

● Le choix de l'antibiotique à administrer par voie générale dépend :

- des germes incriminés : *Streptococcus equi subsp. zooepidemicus* est le plus souvent en cause (tableau 2) ;

- du petit nombre de molécules utilisables chez le cheval : accidents iatrogènes lors d'injection de pénicilline procaine intraveineuse fortuite ;

- de la facilité d'administration pendant plusieurs jours par le propriétaire (voie orale ou intramusculaire).

● Si les injections intramusculaires peuvent être réalisées correctement par le propriétaire, la pénicilline (Dépocilline®) seule ou en association avec un aminoglycoside (Intramicine®), ou les céphalosporines (Excenel®, Cobactan®) peuvent être utilisées.

Les streptocoques équins sont restés sensibles à tous les antibiotiques, sauf aux tétracyclines [6].

4. Les autres traitements

● En cas de douleur intense, il est possible :
- d'appliquer un onguent antiphlogistique

(Végébom® Baume Végétal Cheval ou Sepflogyl®) ;

- d'appliquer des compresses chaudes ;

- de réaliser une hydrothérapie ;

- d'administrer des AINS (flunixin méglumine ; Finadyne® 1 mg/kg IV ou phénylbutazone ; Equipalazone®, 2,2 mg/kg PO) [4].

● Dans ce cas, seule la voie orale était envisageable. Notre choix d'antibiotique s'est donc limité à l'association triméthoprim - sulfaméthoxypyridazine.

Les sulfamides ont une mauvaise diffusion tissulaire, contrairement au triméthoprim mais on peut penser que l'inflammation favorise la diffusion de la sulfaméthoxypyridazine jusqu'au tissu mammaire. Néanmoins, l'effet synergique au foyer infectieux reste peu probable.

Un traitement avec traite et administration d'Avemix® (posologie recommandée : 5 mg/kg de triméthoprim associé à 25 mg/kg de sulfaméthoxypyridazine, matin et soir pendant 5 à 7 jours) a été mis en place.

● L'analyse bactériologique a mis en évidence une culture pure de *S. equi subsp. zooepidemicus* en pousse abondante et sensible à tous les antibiotiques réputés actifs sur les streptocoques. En quelques jours, la mamelle a retrouvé sa taille initiale.

● Lors de mammite, le pronostic est généralement bon. La mamelle retrouve une fonction normale et les récurrences sont rares. □

Références

1. Mc Cue P. Lactation In: Equine Reproduction, 1st Edition. Eds McKinnon A, Voss J. Lea & Febiger, Philadelphia, 1993;588-95.
2. Reese GL, Lock TF. Streptococcal mastitis in a mare. J Am Vet Med Assoc, 1978;173(1):83-4.
3. Roberts MC. Pseudomonas aeruginosa mastitis in a dry non-pregnant pony mare. Equine Vet J, 1986; 18 (2):146-7.
4. Mc Cue P, Wilson W. Equine mastitis - a review of 28 cases. Equine Vet J, 1989;21(5): 351-3.
5. Jackson P. Equine mastitis: comparative lessons. Equine Vet J, 1986; 18(2):88-9.
6. Agence Nationale de Sécurité Sanitaire de l'Alimentation, de l'Environnement et du Travail. Résapath. Réseau d'épidémiosurveillance de l'antibiorésistance des bactéries pathogènes animales. Bilan 2009. ANSES, Maisons-Alfort, 2010.

Je m'abonne

LE NOUVEAU PRATICIEN vétérinaire équine

Souscription d'abonnement LE NOUVEAU PRATICIEN VÉTÉRINAIRE équine

○ Je souhaite souscrire un abonnement à partir du n° 24 □ : 5 N°

→ Praticiens et étudiants

4 Dossiers spéciaux + 1 HORS-SÉRIE

en souscription : Diagnostic et examens complémentaires des équidés

> France* : 230 € TTC (4,74 € TVA)

> UE : 235 €

> Étudiant** : 128 €

> UE Étudiant** : 130 €

→ Institutions, administrations :

435 € TTC (8,95 € TVA)

** Sur présentation de la carte ENV ou fac vét

* Frais de port DOM-TOM sur devis

Etranger : nous consulter

Je bénéficie d'une réduction fidélité annuelle que je déduis de mon règlement

□ de 25 € /an : abonné au NOUVEAU PRATICIEN canine-féline et élevages et santé

□ de 15 € /an : abonné au NOUVEAU PRATICIEN canine-féline ou élevages et santé

à retourner accompagné de votre règlement à l'ordre de NÉVA à :

NÉVA - Nouvelles Éditions Vétérinaires et Alimentaires

EUROPARC 15, rue Le Corbusier - 94035 CRÉTEIL CEDEX - FRANCE

tél : (33) 1 41 94 51 51 - fax : (33) 1 41 94 51 52 - courriel : neva@neva.fr

NÉVA
NOUVELLES ÉDITIONS
VÉTÉRINAIRES
ET ALIMENTAIRES



Ref. NPE 27

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Pays _____ Tél. _____

Fax _____ Courriel _____

Je règle

□ par chèque

□ par virement : CA Paris 29, quai de la Rapée 75012 PARIS

BIC AGRIFRPP882 IBAN FR 76 1820 6000 5942 9013 4300 clé RIB 156

□ par carte bancaire : □ Mastercard □ Visa

N° Carte _____

Date d'échéance _____ N° CVx2 _____ Signature : _____