# international



## les articles parus dans ces revues internationales classés par thème

	Journal of Dairy Science		8:1-10
_	Theriogenology	2014:81:3	389-9

### Locomoteur

- Lésions de la sole des vaches laitières : évaluation des traitements dans un essai de terrain contrôlé et randomisé

### Reproduction

- Régression incomplète du corps jaune au 5<sup>e</sup> jour du cycle après une ou deux doses de Paf2 a chez des vaches holstein taries

Synthèses rédigées par Sébastien Assié et Nicole Picard-Hagen

# Locomoteur

## Objectif de l'étude

pour lésion de la sole.

Comparer quatre traitements

## Journal of Dairy Science, 2015, Vol. 98:1-10

Evaluation of treatments for claw horn lesions in dairy cows in a randomized controlled field trial

De Thomas HJ, Miguel-Pacheco GG, N.J. Bollard, Archer SC, Bell NJ, Mason C, Maxwell OJR, Remnant JG, Sleeman P, Whay HR, Huxley JR

Synthèse par Sébastien Assié Médecine des Animaux d'Élevage, Oniris, Nantes

## les synthèses des meilleurs articles

### LÉSIONS DE LA SOLE DES VACHES LAITIÈRES :

### évaluation des traitements dans un essai de terrain contrôlé et randomisé

- Les boiteries sont parmi les maladies endémiques les plus importantes en élevage bovin laitier intensif. Les lésions de la sole (hémorragie de la ligne blanche, ulcère de la sole et maladie de la ligne blanche) sont des affections très fréquentes.
- Les preuves expérimentales de l'efficacité des traitements des lésions de la sole manquent. Les informations existantes sont essentiellement basées sur l'expérience et le savoir des experts du domaine.
- L'objectif de l'étude est de comparer quatre traitements pour lésion de la sole dans une étude randomisée menée en condition de terrain au Royaume-Uni.

### Matériel et méthode

- Cinq exploitations ont été sélectionnées avec une prévalence de boiterie de 20 p. cent ou plus, et l'existence de mesures pour lutter contre la dermatite digitée. Dans trois exploitations les vaches restent en bâtiment en per-
- Cet essai clinique est randomisé et contrôlé positivement (c'est-à-dire qu'aucun animal n'a été laissé sans traitement).
- Un score de locomotion de 1 à 6 a été attribué toutes les 2 semaines à toutes les vaches en lactation de ces cinq élevages. Les vaches sont inclues dans l'étude si elles n'apparaissaient pas boiteuses (score 0 ou 1) lors de deux examens consécutifs, puis boiteuse à l'examen suivant (score > 1), avec une lésion de la sole à un seul onglon d'un seul pied.
- Après un parage curatif, les vaches inclues dans l'étude ont été affectées aléatoirement à l'un ou à l'autre des quatre groupes de traite-
- traitement 1 : pas d'autre traitement (groupe contrôle);

- traitement 2 : parage et pose d'une talonnette sur l'onglon atteint ;
- traitement 3 : parage et administration d'un Ains (kétoprofen) pendant 3 jours ;
- traitement 4 : parage, pose d'une talonnette et administration d'un Ains (kétoprofen) pendant 3 jours.
- Le principal résultat évalué a été le score de locomotion, 35 jours après le traitement. Ce score a été mesuré par un observateur qui ne savait pas quel traitement avait été administré.

- Au moment de l'inclusion, les scores de locomotion ont été équitablement répartis entre les quatre groupes.
- Selon les groupes, les pourcentages de guérisons sont:
- traitement 1 : 24,4 p. cent (11 vaches sur 45) ;
- traitement 2 : 35,9 p. cent (14 vaches sur 39) ;
- traitement 3 : 28,6 p. cent (12 vaches sur 42) ;
- traitement 4 : 56,1 p. cent (23 vaches sur 41).
- La différence entre le traitement 4 (parage, pose d'une talonnette et administration d'un Ains (kétoprofen) pendant 3 jours) et le traitement 1 (parage) est significative. De plus, les animaux ayant reçu le traitement 4 ont significativement plus de chance de guérir totalement de leur boiterie (retour à un score clinique de 0) que les animaux parés seulement.

Cette étude suggère que la guérison des boiteries des vaches ayant des lésions de la sole récentes est maximisée par le recours à un Ains, en plus des mesures thérapeutiques classiques que sont le parage et la pose d'une talonnette pour éviter l'appui de l'onglon atteint.