



Institut des Sciences
Vétérinaires- Blida

Université Saad
Dahlab-Blida 1-



Projet de fin d'études en vue de l'obtention du
Diplôme de Docteur Vétérinaire

**ENQUETE SUR LES RISQUES PROFESSIONNELS CHEZ LES
VETERINAIRES PRATICIENS**

Présenté par
Khelil Asma
Lahdiri Soumia

Soutenu le 08 /07/2018

Devant le jury :

Président(e) :	DJOUDI.M	MAA	ISV- BLIDA
Examineur :	YAHIA .A	MCB	ISV- BLIDA
Promoteur :	KHALED. H	MCB	ISV- BLIDA

Année universitaire : 2017/2018

REMERCIEMENTS

Nous tenons tout d'abord à remercier **Dieu** le tout puissant et miséricordieux, qui nous a donné la force et la patience d'accomplir ce modeste travail.

Notre reconnaissance et nos sincères remerciements à notre promoteur Dr **Khaled Hamza** de nous avoir donné tout au long de la réalisation de ce travail ses orientations, ses encouragements et offert sa compréhension, son savoir-faire, sa compétence, sa patience, et ses conseils bien avisés, pour ses remarques constructives qui ont contribué à l'amélioration de ce mémoire, sa disponibilité constante qui ont constitué un apport considérable sans lequel ce travail n'aurait pas pu être mené à terme, qu'il trouve dans ce travail un hommage vivant à sa haute personnalité.

Nos vifs remerciements aux membres des jurys Dr DJOUDI, Dr YAHIA ACHOUR pour avoir bien voulu examiner et juger ce travail.

❖ *Au Dr Djoudi*

Nous sommes Très honoré de Vous avoir comme président du jury de notre thèse.

Nous vous remercions pour la gentillesse et la spontanéité avec lesquelles vous avez bien voulu diriger ce travail.

Nous avons eu le grand plaisir de travailler sous votre direction, et avons trouvé auprès de vous le conseiller et le guide qui nous a reçus en toute circonstance avec sympathie, sourire et bienveillance.

Votre compétence professionnelle incontestable ainsi que vos qualités humaines vous valent l'admiration et le respect de tous.

Vous êtes et vous serez pour nous l'exemple de rigueur et de droiture dans l'exercice de la profession.

❖ *Au Dr Yahia Achour*

C'est pour nous un grand honneur de vous voir siéger dans notre jury. Nous vous sommes très reconnaissants de la spontanéité et de L'amabilité avec lesquelles vous avez accepté de juger notre travail.

Enfin, Nos remerciements s'étendent également à tous nos enseignants durant ces 5 ans

Dédicace

Je dédie ce modeste travail à :

- ❖ A mes chers **parents, Nina, et tante Fatima** « vous m'avez tout donné »
Mes prières persistent toujours fasse que le bon Dieu conserve leur santé et vie.
- ❖ A Many madame B Khalil à qui je souhaite une longue vie.
- ❖ A mes grands-parents décidés que Dieu les accueille dans son vaste paradis.
- ❖ Au Dr **Djoudi** qui m'a toujours conseillé et soutenu dans les moments difficiles.
- ❖ A mes oncles Mohamed et tante Djmia, oncle Yahia et sa femme Abila et surtout **Midou** et ma belle sœur **Ilham** et ses filles Razan et celine.
- ❖ A mes tantes : **Aicha** et oncle abd el Kader, **Karima** et oncle Zaim, et **Sabrina**.
- ❖ A mes chères : **Imane**, Nour, Salsabil, Assia, Lila.
- ❖ A mon frère Amine et sa fiancée Saida.
- ❖ A mes chers : Abd el Djalil et Abderrahmane et Faysal, Zizou et Nounour.
- ❖ A mes cousins et mes cousines.
- ❖ A Mr **Hamza M.**
- ❖ A Mon petit Djoud.
- ❖ A mes voisins surtout dr Yahimi, et mes voisines dr boumahdi et tante hacina, et dr khawla lamari et Pr lamari khadidja.
- ❖ Au Dr Salah Agag qui m'a soutenu durant ces 5 ans.
- ❖ Aux Dr **Wissam, Dr Yahia Achour, Dr Rahal M, Dr Bellabes M, Dr Omar salhi, Dr Bessbaci, Dr Leila Abada, Dr Belala.**
- ❖ A mon promoteur **Khaled hamza** l'homme le plus sérieux et le plus sincère.
- ❖ A tous mes enseignants surtout Dr Menoueri, Pr Berber, Pr Triki, et Dr Gharbi.
- ❖ A ma binôme **Soumia** qui a été ma copine durant ces 5 ans et à sa famille.
- ❖ Un remerciement particulier a mes collègues de la clinique qui m'ont beaucoup aidé : Dr **Belaid Abdeslam, Dr karboua Abdellah** et Dr **Bouhadi hadj Mohammed.**
- ❖ A mes amies : Loubna, Noussaiba, Khadija, Selma, Imane Brada, Dziri Oum el Hana, Maroua, Hiba, Aicha, Asma, Abir, Alia, Lila, Lydia, Assia, Asma chatal .
- ❖ A notre association ibn lbaytar et son nouveau président Mr Amir et ses membres : Mr Baha adlane, Mr Bouzidi Houcine et Mr Mimoun Mohammed et Khaled Oussama.
- ❖ A toute la promotion 2013_2018.
- ❖ A tous les vétérinaires qui nous ont aidé.
- ❖ A tout le personnel de l'administration surtout Mr Yazid Ait ali et le technicien en informatique Mr kada, et sans oublier tous ceux qui m'ont aidé durant ma formation.

Dédicace

A la lumière de mes grands-parents, puisse dieu les accueillir dans son infinie miséricorde.

✚ A la plus belle perle du monde :

Ma tendre mère, la plus précieuse des mamans. Par les inestimables sacrifices que tu as consentis pour moi tu as fait plus qu'une mère puisse faire pour que ses enfants suivent le bon chemin dans leur vie leurs études. je te serai reconnaissante toute ma vie, qu'Allah t'accorde santé, longue vie et bonheur.

✚ Au plus généraux père :

En guise de reconnaissance, trouve ici mon amour filial. ma réussite est la tienne ! qu'Allah te garde pour nous. Aucune dédicace ne pourrait exprimer mon respect, Ma considération et mes profonds sentiments envers toi.

✚ A mes chers frères : Mohamed Saïd et ma belle-sœur Mouna, mes frères Abdel basset et Lokman el Hakim, je leur souhaite tout le succès, tout le bonheur du monde.

✚ A mes adorables neveux : Merioma et Salmane.

✚ A mes tantes : Houria, Souad, Aicha et son époux tonton Omar et sa belle mère hadja yamina à que je souhaite une longue vie.

✚ Mes oncles : Djamel et sa femme Khadra, Mourad et sa fiancé Hadjer, Abdelmadjid et Abdelkader.

✚ Mes cousins et cousines : ma belle Khadija, ma mignonne Mimi, mes petits choux Youcef et Rayane, Aniss et Nassim.

Les mots ne suffisent pas pour vous exprimer toute ma reconnaissance, vous êtes pour moi des personnes très chères. je vous aime !

✚ A ma binôme et chère copine *Asma* , je te souhaite un avenir plein de joie, de bonheur et de réussite.

✚ Aux Dr Djoudi et Dr Yahia Achour.

✚ Mes aimables amies : Khadija, Marwa, Salma, Aicha, Abir, Asma, Alia, Fatma Zohra, lydia ,lila, Naima...

✚ Mes amies d'enfance : Amina, Achraf, Lamia, Mima, Karima.

✚ A tous mes enseignants.

✚ Un remerciement particulier et sincère pour Docteur Wissam, Docteur bouhadi hadj Mohamed, pour tous vos efforts fournis, et votre aide.

✚ A mon promoteur Dr Khaled hamza : c'est un homme au grand cœur, toujours présent et à l'écoute. Veuillez accepter mes remerciements les plus sincères.

✚ A tous ceux qui ont contribué de près ou de loin à l'élaboration de ce travail.

SOUMLA

Résumé

La pratique vétérinaire est un métier à risque, l'importance et la variété des risques auxquels est soumis le vétérinaire praticien sont nombreux et montre de cas mortels d'accidents ou de maladies liés directement à l'exercice de la profession. L'intérêt de cette enquête est de mettre en évidence ces risques qui peuvent être négligés, et de permettre la sensibilisation aux risques.

A la lumière de cette enquête sur les principaux risques rencontrés par les vétérinaires dans l'Algérie, on constate que 33.7% des vétérinaires interrogés présentent une allergie, dont 31.03% aux odeurs, et aux poils 13.79% à la laine, 6.9% aux produits médicamenteux, et le même pourcentage de 3.45% aux poussières, plumes, acariens, produit vaccinaux et allergie atypique au stress.

86.48% des praticiens souffrent de stress lié à leur activité quotidienne.

Ensuite, 14,86% des vétérinaires ont été exposés aux risques infectieux duquel la brucellose est la principale cause avec 45.45%, Maladie de griffe de chats à 27.27%.les risques sont représentés en premier lieu par les traumatismes des ruminants observés chez 65% des vétérinaires interrogés. En deuxième lieu, arrivent les risques physiques qui sont représentés par les maux du dos qui sont rencontrés chez 63.51% des vétérinaires enquêtés. Encore, 59.46% des vétérinaires questionnés ont subi des morsures de carnivores.

On a enregistré 41.89% des vétérinaires à vocation du cabinet canine qui font la vaccination.

Les vétérinaires sont constamment confronté aux risques, pour les prévenir, il faut d'abord les sensibiliser par des journées scientifiques et des rencontres entre les praticiens, et faire des formations aux étudiants pour démontrer les risques et comment les éviter, et faire apprendre aux gens les méthodes de contention pour limiter le risque physique, et respecter une hygiène de vie correcte et prendre toutes les précautions nécessaires.

ملخص

ممارسة الطب البيطري هي مهنة خطره كثيرة هي الحوادث و الأمراض التي يتعرض اليها الطبيب البيطري المتعلقة بمهنته قد تؤدي به الى الموت , هذا التحقيق لتسليط الضوء على تلك المخاطر التي يمكن التغاضي عنها ، والتوعية بالمخاطر. ابرز التحقيق اهم المخاطر الرئيسية التي تواجه الأطباء البيطريين في بعض أجزاء البلاد، نجد أن 33.7% من الأطباء البيطريين الذين تمت مقابلتهم اظهروا اعراض الحساسية بما في ذلك 33.78% اصابتهم الحساسية اتجاه الروائح نفس النسبة نحو الشعر، و 13.79% للصوف و 9% لبعض الأدوية ونفس النسبة 3.45% إلى الريش، عث الغبار والملقحات، وحساسية ملازمة عند التوتر .

يعاني 86.48% من البيطرة من التوتر المرتبط بنشاطهم اليومي.

تعرض 14.86% من الأطباء البيطريين لأمراض معدية منها الحمى المالطية 45.45%، ومرض مخلب القطط 27.27% حيث 63.51% من الأطباء البيطرة يعانون من الم في الظهر بسبب تعاملهم مع الحيوانات المجترة 65% من الأطباء البيطريين الذين تمت مقابلتهم تعرضوا لحوادث عند معالجتهم للمجترات ، ايضا 59.46% من الأطباء البيطريين تعرضوا لعضات الكلاب والقط. حيث 41.89% من الأطباء البيطريين يقومون بالتطعيم ضد داء الكلب.

نظرا للمخاطر يجب حماية الطبيب البيطري من خلال التوعية بإقامة الاجتماعات واللقاءات العلمية بين الاطباء البيطرة ، وتوجيه الطلاب بإظهار المخاطر وكيفية تجنبها، بتعليمهم أساليب ربط الحيوانات وتثبيتها عند العلاج للحد من المخاطر الجسدية ، واحترام نمط حياة صحي واتخاذ جميع الاحتياطات اللازمة.

Summary

Veterinary practice is a risky profession, the importance and the variety of the risks to which the veterinary practitioner is subject are numerous and shows fatal cases of accidents or diseases directly related to the exercise of the profession, the interest of this investigation is to highlight those risks that can be overlooked, and to enable risk awareness.

In the light of this survey of the main risks faced by veterinarians in certain regions of the country, we note that 33.7% of veterinarians interviewed have an allergy, of which 33.78% to odors, hair, 13.79% to wool, 6.9% to products. drug, and the same percentage of 3.45% to dust, feathers, mites, vaccine product and atypical allergy to stress.

86.48% of practitioners suffer from stress related to their daily activity.

14.86% of the veterinarians were exposed to the infectious risks of which brucellosis is the main cause with 45.45%, cat claw disease at 27.27%. The risks are represented first of all by the ruminant trauma observed in 65% of the veterinarians interviewed . Secondly, The physical risks are represented by back pains that are found in 63.51 % of veterinarians surveyed. Again, 59.46% of the veterinarians questioned had carnivore bites.

There were 41.89% of canine-practicing veterinarians doing the vaccination.

Veterinarians are constantly confronted with the risks, to prevent them, they must first be sensitized by scientific days and meetings between practitioners, and train students to demonstrate the risks and how to avoid them, and to teach people methods of restraint to limit

.the physical risk, and respect a healthy lifestyle and take all necessary precautions

Sommaire

Introduction.....	1
1.1 Introduction.....	2
Partie bibliographie	
1.2 Risques physiques	2
1.2.1 Les risques liés au contact avec les animaux.....	2
1.2.2 Les risques liés aux instruments médicaux	3
1.2.3 Risques liés à la conduite des véhicules	3
1.2.4 Risques liés aux manutentions des animaux.....	3
1.3 Risque psychologique	3
1.4. Risques chimiques	4
1.4.1 Risques liés aux médicaments _ désinfectants _ agents anesthésiants	4
1.4.2. Risque liée aux rayonnements ionisants	5
1.5. Risques Allergiques.....	5
1.6 Risques biologiques	6
1.6.1 Les Zoonoses.....	6
Partie expérimentale	
1.objectifs.....	14
2. Matériel et méthodes.....	14
3. Résultats et discussion	14
3.1 Wilaya d'activité	15
3.2 Nombre d'année d'expérience.....	16
3.3. Vocation du cabinet	16
3.4. Risques rencontrés :	17
3.4.1. Risque allergique	17
3.4.2. Type d'allergène rencontré.....	17
3.4.3. Risque infectieux :	18
3.4.4. Risque physique.....	20
3.5. Traumatisme des ruminants	22
3.6. Maux du dos	23
3.7. Le statut vaccinal	24
3.8. Facteur de stress	24
CONCLUSION	26
❖ Liste des références.....	27
Annexe1 :.....	32
Annexe 2 : tableaux	33
1/wilaya d'activité	33
2/Nombre d'année d'expérience :	34

3/vocation du cabinet :	34
4/risques rencontres :	35
4-1-risque allergique :	35
4-2 : Type d'allergie	35
4-3 : risques infectieux :	36
A. Présence ou absence	36
B. Type de maladies infectieuses	36
4-4 : Risques physiques	37
A. Morsure de carnivores	37
B. En fonction de la région de morsure.....	37
C. en fonction de la race du chien	38
D. en fonction de la région du corps	38
E. en fonction des races de chats	39
5/ Traumatisme des ruminants	39
6/Maux du dos	40
7/Le statut vaccinal	40
8/facteur de stress	41

Liste des figures

Figure 1	A. Répartition des vétérinaires enquêtés en fonction de wilaya.....	15
	D'activités	
	B. Pourcentage des vétérinaires enquêtés en fonction.....	15
	de 25 wilaya d'activités	
Figure 2	Nombre d'année d'expérience des vétérinaires enquêtés	16
Figure 3	Répartition des vétérinaires en fonction de vocation du cabinet	16
	1. Pourcentage des vétérinaires ayant une allergie.....	17
	2. Type d'allergène rencontré.....	17
	3. A. Nombre de vétérinaires atteints d'une pathologie infectieuse.....	18
	B. Pourcentage de vétérinaires atteints d'une pathologie infectieuse	19
Figure 4	A : Pourcentage de vétérinaires victimes d'une morsure.....	20
	des carnivores en fonction de l'espèce	
	B : Nombre de vétérinaires victimes de morsure de chien.....	20
	en fonction de la région du corps	
	C. Pourcentage de vétérinaires victimes de morsures en fonction	21
	de race du chat	
	D. Nombre de vétérinaires victimes par de griffures du chat.....	21
	en fonction de la région atteinte	
	E . Nombre de vétérinaires victimes par des griffures	22
	en fonction de race du chat	
Figure 5	Pourcentage de vétérinaires en fonction de la région du corps atteinte	22
Figure 6	Pourcentage de vétérinaires en fonction de leur souffrance	23
	en maux de dos	
Figure 7	Le pourcentage des vétérinaires selon leur statut vaccinal	24
Figure 8	Pourcentage des vétérinaires ayant un stress.....	24

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 Répartition des vétérinaires enquêtés en fonction de wilaya d'activité	33
Tableau 2 Nombre d'année d'expérience des vétérinaires enquêtés.....	34
Tableau 3 Répartition des vétérinaires en fonction de vocation du cabinet.....	34
Tableau 4	
1. Pourcentage des vétérinaires ayant en allergie.....	35
2. Type d'allergène rencontre.....	35
3. A. Nombre de vétérinaires atteints d'une pathologie infectieuse.....	36
B . Pourcentage de vétérinaires atteints d'une pathologie infectieuse.....	36
4. A .Pourcentage de vétérinaires victimes d'une morsure des carnivores en fonction de l'espèce.....	37
B . Nombre de vétérinaires victimes de morsures de chien en fonction de la région du corps.....	37
C. Nombre de vétérinaires victimes de morsures en fonction de chien.....	38
D. Nombre de vétérinaires victimes par de griffures du chat en fonction de la région atteinte.....	38
E. Nombre de vétérinaires victimes par des griffures en fonction de la race du chat.....	39
Tableau 5 Pourcentage de vétérinaires en fonction de la région du corps atteintes.....	39
Tableau 6 Pourcentage de vétérinaires en fonction de leur souffrance en maux de dos.....	40
Tableau 7 Pourcentage de vétérinaires selon leur statut vaccinal	40
Tableau 8 Pourcentage des vétérinaires ayant en stress	41

Introduction

Un risque professionnel est un événement dont l'occurrence met en danger des personnes dans le cadre de l'exercice de leur métier.

La profession vétérinaire permet d'exercer des activités passionnantes et variées. Initialement formés pour soigner les chevaux et animaux de production (bovins, moutons, chèvres, porcs) en milieu rural et dans un but purement économique les vétérinaires furent ensuite appelés à soigner de plus en plus les animaux de compagnie, et notamment les carnivores domestiques (chiens, chats, furets) et les lapins.

Outre le maintien des animaux en bonne santé et dans les meilleures conditions pour remplir leur fonction de production, le rôle des vétérinaires est important au regard de la santé humaine : tant pour maîtriser les maladies transmissibles à l'humain directement ou indirectement (zoonoses) qui peuvent être dangereuses, que pour assurer le contrôle sanitaire des produits animaux qui entrent dans l'alimentation humaine. Ils furent les précurseurs et demeurent les spécialistes de l'hygiène des denrées animales ou d'origine animale (**Anonyme, 2018**).

Les risques professionnels sont divers dans les cliniques vétérinaires et les médecins du travail sont parfois hésitants pour la surveillance à réaliser, en raison de leur méconnaissance de ces risques (**ROUSSEL et BARRET, 2003**).

Le monde animal est pour l'homme une source importante et permanente de maladies infectieuses, elles évoluent dans le temps et l'espace et nécessite une veille attentive : on estime que, parmi les 1407 agents infectieux pathogènes pour l'homme, 60 % sont d'origine animale, et 70 parmi les 177 agents provoquant des infections émergentes et ré- émergente sont d'origine animale (**De Valk ,2006**).

Les zoonoses sont des maladies infectieuses qui se transmettent naturellement des animaux a l'homme. Elles sont dues a des bactéries, virus, champignons, parasites, ou prions. (**Ruvoen, 2015**).

Les professionnels des cabinets et cliniques sont confrontés a un grand nombre de risques dans le cadre de leur activités : allergies, risques infectieux et parasitaires, blessures, lombalgies, ou autres affections péri- articulaires.

L'évaluation des risques biologiques en milieu de travail est concentrée sur les travailleurs des services médicaux, et sur le personnel de laboratoire qui courent les risques graves pour leur santé, les risques auxquels sont confrontés les professionnels des soins vétérinaires sont ainsi nombreux et très divers :

Notre Projet de Fin d'Etude qui est présenté en vue de l'obtention du Diplôme de Docteur Vétérinaire consiste à réaliser une enquête auprès des vétérinaires praticiens sur les principaux risques biologiques rencontrés durant leurs travaux quotidiens. Initié par une partie bibliographique qui, aborde les principaux types de risques (microbien, immunologique, physique et psychique), la deuxième partie a été précédée en effectuant des entretiens avec ces vétérinaires et les résultats obtenus ont été par la suite présentés et discutés

1.2 Risques physiques

1.2.1 Les risques liés au contact avec les animaux

Les risques de traumatismes liés à la manipulation des animaux sont très importants, surtout en élevage bovin et équin, du fait du poids, de la taille des animaux et de leur dangerosité. La capture, la contention, le déplacement, les anesthésies des grands animaux sont des opérations dangereuses. Lors des manipulations, les vétérinaires sont exposés à des risques d'accidents provoqués par les mouvements et réactions des animaux :

Les morsures représentent la moitié des blessures causées par les animaux, puis surviennent les griffures, les coups de pied et ruades, les compressions, charges ou écrasements, coups de corne, de défense, de tête ou de queue, envenimation,

Les coups de cornes, de pattes, de sabots, écrasement par le bétail ou les chevaux provoquent des blessures parfois graves et mortelles (éventrations).

Les morsures, griffures par les animaux de compagnie ou de laboratoire, peuvent générer des plaies plus ou moins profondes, en tout cas, les diverses effractions cutanées secondaires à la manipulation de ces animaux sont à l'origine d'infection si elles ne sont pas désinfectées et protégées immédiatement.

(Anonyme, 2018).

Outre les morsures et les griffures, les manipulations d'animaux lourds ou non coopérants peuvent provoquer des lésions de l'appareil locomoteur, en particulier du rachis **(Whitten, 1989).**

1.2.2 Les risques liés aux instruments médicaux

Les vétérinaires se blessent souvent avec les couteaux et les scalpels, les aiguilles de seringues, les broches métalliques utilisés lors des interventions chirurgicales ou des autopsies : les infections peuvent se propager à travers les piqûres ou coupures provoquées par ces outils médicaux, mais aussi des inoculations de substances pharmaceutiques dangereuses comme des antigènes ou des anesthésiques. Les aiguilles à injection, les bistouris et autres instruments sont également causes de blessures. Les coups d'aiguilles, notamment, par la nature du produit

accidentellement injecté, sont souvent à l'origine de complications septiques ou allergiques. (Jean et ALBERT , 2006).

1 .2.3 Risques liés à la conduite des véhicules

Les auteurs signalent aussi la fréquence des accidents d'automobile, liée évidemment au kilométrage professionnel effectué, risque routier : déplacement au milieu rural (routes difficile, condition climatique...).

1.2.4 Risques liés aux manutentions des animaux

Les maladies professionnelles les plus fréquentes sont les affections péri articulaires, lombalgies et autres troubles musculo-squelettiques occasionnés par la station debout prolongée pour tous les actes de soins, de radiographie et de chirurgie, les postures pénibles, et la manutention et contention manuelle des animaux, en particulier les animaux lourds ou difficiles à manipuler, dans la salle d'opération ou de soins, avec des efforts de soulèvement des animaux inertes, ou pour le vêlage, poulinage (Anonyme , 2018) .

1 .3 Risque psychologique

Le facteur de stress le plus récurrent, qui semble intéresser la majorité des praticiens, est la surcharge de travail associée à la pénibilité des horaires, empêchant les praticiens de conjuguer la vie privée et vie professionnelle de façon équilibré (Tupin ,2005).

Les clients constituent une autre source de stress. Ils peuvent être agressifs, exigeants, procéduriers. Même si seulement un petit nombre d'entre eux se plaignent, les conflits sont mal vécus par les praticiens. Ces derniers identifient également les relations professionnelles – des rapports conflictuels jusqu'à l'absence de soutien entre confrères comme un autre facteur de stress majeur.

Un stress chronique trop important est susceptible d'aboutir à un point de rupture nommé syndrome d'épuisement psychique et/ou physique, plus communément appelé burn-out. De nombreuses études établissent un lien étroit entre le stress et/ou le burn-out et le suicide au travail.

Le burn-out rassemble trois symptômes : un état d'épuisement émotionnel mais aussi physique et mental, une déshumanisation ou un cynisme, et une dévalorisation massive de sa compétence (SERGE ,2014).

1.4. Risques chimiques

1.4.1 Risques liés aux médicaments _ désinfectants _ agents anesthésiants

La liste est évidemment longue et les risques sont variés, incluant notamment les risques mutagène, tératogène, carcinogène, la toxicité aiguë, l'inflammabilité, l'explosivité, l'irritation de la peau, les réactions allergiques et les atteintes pulmonaires. Parmi les produits les plus communément cités se trouvent les désinfectants (oxyde d'éthylène, hexachlorophène, glutaraldéhyde, formol), les gaz anesthésiants (protoxyde d'azote, halothane), les anesthésiques injectables, les insecticides (organophosphorés et pyréthrinés), les molécules de chimiothérapie, les analgésiques (dont les narcotiques telles la péthidine et la morphine), ainsi que certains agents thérapeutiques dont les antibiotiques, les hormones, les solvants. Parmi ces produits se distinguent les gaz anesthésiques.

L'exposition mal ou non contrôlée à ces substances a été associée à des affections rénales et hépatiques, à des avortements spontanés, à des malformations congénitales, au cancer, à des désordres neurologiques et psychiques.

Les auteurs soulignent enfin la fréquence des toxicomanies dans les professions médicales et paramédicales sans être d'ailleurs en mesure, faute d'études précises, de l'extrapoler au monde vétérinaire (**Jean et ALbert , 2006**).

Est lié à l'utilisation de colorants (tatouages), de désinfectants (formaldéhyde, ammoniums quaternaires, produits halogénés), de médicaments (anticancéreux, antibiotiques : streptomycine, tylosine), d'anesthésiants (halogénés), de produit d'euthanasie et de produits d'entretien. Est responsable de nombreuses pathologies : cutanée (dermatoses allergiques...), pulmonaire (asthme...) et hépatique, reconnues en Maladies Professionnelles ou à déclarer en Maladie à Caractère Professionnel (**lee et al.1989**).

L'utilisation de produits dangereux est aussi un facteur de risques pour les professionnels du secteur les produits cancéreux mutagènes reprotoxiques (CMR).

➤ Les anesthésiques gazeux halogénés

(Halothane, isoflurane) peuvent provoquer des atteintes hépatiques ; à forte concentration des atteintes rénales et neurologiques ; et pour certains s'avérer toxiques pour la reproduction.

➤ Désinfectants

Les halogénés (comme la Bétadine®) sont très sensibilisants sur le plan cutané. Le formaldéhyde (formol), est allergisant (eczéma, asthme), irritant pour la peau, les yeux et les voies respiratoires ; les travaux exposant au formaldéhyde sont classés cancérigènes.

(Décret n°96-364 du 30 avril 1996).

1.4.2. Risque liée aux rayonnements ionisants

Le risque radioactif peut provenir de l'utilisation des fils d'iridium utilisés dans le fibrosarcome félin ou lié au rayonnement ionisant des appareils de radiographie, notamment avec les difficultés à maintenir les pattes des animaux.

Le radiodiagnostic peut exposer le personnel vétérinaire à des doses répétées de rayons X, toutes les radiations subies s'ajoutent et se cumulent tout au long de la vie. Les effets des irradiations « in utero » sont particulièrement délétères (effets tératogènes). Les autres effets, qui ne se manifestent pas toujours, qui apparaissent de façon différée, sans seuil évident (cancers radio-induits dont les ceux de la thyroïde, les sarcomes osseux, les leucémies, et possiblement malformations dans la descendance) sont liés à l'accumulation des doses sur plusieurs irradiations successives **(Anonyme, 2018)**.

1.5. Risques Allergiques

Les praticiens vétérinaires sont exposés à de nombreux produits organiques d'origine animale susceptibles de provoquer des irritations ou réactions allergiques. C'est le cas en particulier des différents fluides corporels tels que la salive, le sang, l'urine, les fèces et le liquide amniotique **(FOUSSEREAU et al, 1982)**.

Les ectoparasites, quant à eux, jouent un rôle non négligeable dans le développement d'affections respiratoires allergiques **(LUTSKY, et al, 1985)**

Les agents thérapeutiques sont aussi souvent des allergènes en puissance **(FALK et al, 1985)**.

➤ Les Dermites Allergiques ou d'irritation

Des urticaires de contact à la salive des animaux ont été décrites mais la majorité des dermatoses mettent en cause les produits de nettoyage, de désinfection ou de soins **(Henry et al. 1995)**.

D'autres dermatoses peuvent se développer :

- allergie par port de gants, soit allergie immédiate au latex, soit allergie aux antioxydants, stabilisants et accélérateurs de vulcanisation,
- allergie aux antibiotiques : les béta-lactamines sont peu utilisées. En revanche, la streptomycine et la tylosine (macrolide non utilisé en pathologie humaine) peuvent entraîner des dermatoses de contact ou affection respiratoires **(Pecquet ,2000)**.

➤ **Les Rhinites et Broncho-pneumopathies d'origine Allergiques**

Une rhinite, voire un eczéma de contact, précède généralement de plusieurs mois l'apparition d'un asthme (**Langely , 1999**).

Outre les squames et les poils des animaux (chats, chiens, rongeurs), les origines chimiques communes aux dermatoses allergiques : aldéhydes, ammonium... (**Henry et al, 1995**).

Les problèmes respiratoires sont rencontrés chez tous les vétérinaires, qu'ils s'occupent d'animaux de compagnie ou de ferme (**Tielen et al ,1996**).

1 .6 Risques biologiques

Les agents biologiques sont présents partout, chez les êtres vivants, dans l'environnement et dans les milieux de travail. La plupart d'entre eux sont inoffensifs pour l'homme et certains sont indispensables à la vie. Cependant, certains agents biologiques (bactéries, champignons, virus, prions et parasites) peuvent être à l'origine de maladies plus ou moins graves chez l'homme : une infection, une intoxication (à partir de toxines produites par des bactéries ou des moisissures), une allergie voire un cancer (**Anonyme, 2018**).

Ces maladie constituent une menace permanente, mais le degré d'importance du danger d'un agent eux varie selon la fréquence ou encore sa gravité liée à son pouvoir pathogène alors que certains d'autre leur importance est minime (**Acha et al ,1989**).

1 .6.1 Les Zoonoses

1 .6 .1.1 classification en fonction de l'agent étiologique :

- **ZOONOSES BACTERIENNES**

L'importance des zoonoses bactériennes a diminué au cours du temps avec l'introduction des Traitements :antibiotiques, de vaccins ou sérums.

- **LES ZOONOSES VIRALES :**

Les plus graves zoonoses sont souvent d'origine virale. Les virus sont en constante évolution.

- **LES ZOONOSES PARASITAIRES :**

Toutes les catégories de parasites peuvent induire des zoonoses (protozoaires, trématodes,

Cestodes, nématodes, acanthocéphalidés, acariens, insectes, champignons) (**canini, 2010**).

. DEFINITION

Les zoonoses sont des maladies transmises à l'homme par les animaux, domestiques ou sauvages. Elles sont nombreuses varient dans le temps et dans l'espace, elles sont en constante évolution. Le terme « zoonoses » fut créé par le médecin allemand Virchow en 1855, vient du grec Zoon (animal) et nosos (maladie). En 1959, l'organisation mondiale de la santé (OMS) a

défini les zoonoses comme « des maladies et infections transmissibles naturellement des animaux vertébrés à l'homme et vice versa » (**Maros ,2000 ; Lesage, 2014**).

Elle induit la notion essentielle de transmissibilité, ce qui exclut d'autres processus pathologiques où les animaux peuvent jouer un rôle vis-à-vis de l'homme comme l'envenimation, l'allergie ou l'intoxication (**Savey et Dufour ,2004**)

Une infection chez un animal apparemment sain peut constituer une source significative d'exposition humaine si l'animal est excréteur.

C'est ainsi que la notion de « zoonose- maladie », difficile à préciser et bien souvent ambiguë est de plus en plus fréquemment remplacée par celle d'agent zoonotique ou d'agent responsable de zoonose.

En effet, une infection chez un animal apparemment sain (non malade) peut constituer un facteur d'exposition humaine très significatif si l'animal est excréteur de l'agent zoonotique (cas de l'animal infecté par le virus rabique enfin d'incubation) ou source de denrée alimentaire contaminée (cas de la listériose). C'est pour cela que les définitions les plus récemment proposées pour les zoonoses et leurs agents étiologiques insistent surtout sur la circulation entre l'Homme et un (ou des) animal (aux)vertébré(s), quelles qu'en soient les conséquences (maladie ou portage) et les modalités de transmissions (**Lloyd et al, 2009**).

Tableau 01 : ZOONOSES Bactériennes

Maladie	L'agent causal	Mode de transmission	Signes cliniques	Réservoir	Référence
Borréliose Maladie de Lyme	Borrelia burgdoferie -B. garinii -b. afzelii	Piqûre de tique (genre ixodes)	Erythème chronique migrant Manifestation – arthritique -nerveuse -cutanée -cardiaque	Petit rongeurs	(RIZOLLI et al ,2004)
Brucellose	Brucella melitensis B. abortus B. suis	-Contact direct et indirect -Ingestion de lait cru et fromage frai -Contact avec les avortons ou matériels contaminés	Forme aiguë Septicémie Fièvre. Sueurs Arthrites, myalgies Splénomégalie modérée. Adénopathie et hépatomégalie discrète, Orchi-épididymite, méningite	Bovins Ovins Chiens Porcins Rongeurs	(Anonyme, 2018)
Campylobactériose ou vibriose	C.Jejuni C.Coli	Contact direct (animaux de compagnie) Par le lait Sol, eau	-Forme septicémique -Forme localisé (Arthrites septiques, méningites, avortements, endocardites) Forme dysentérique (fièvre, diarrhée profuse, vomissement, douleurs abdominales)	Animaux domestiques	(Toma et al, 2004)

Fièvre charbonneuse Charbon bactérien (anthrax)	Bacillus anthracis	-Contact avec animaux morts, cuirs, peau -Ingestion de viande charbonneuse -Inhalation de spores	Cutané (pustule maligne) Formes graves formes : pulmonaires ou gastro-intestinales Forme septicémique initial (lors inoculation accidentelle de culture pure au laboratoire)	Toutes les espaces de mammifères domestiques ou sauvages morts ou vivants peuvent être atteints par le charbon	(Corrine Armand et al, 2004)
Fièvre boutonneuse	Rickettsia Coroni	Morsure de la tique	Fièvre Courbatures, céphalées, escarre rouge ou noire (au point de la morsure)	Chien, Rongeurs	(Anonyme 2018)
Fièvre Q	Coxilla burnetti	-Inhalation de poussières virulentes -manipulation à travers la peau Exceptionnellement ; l'ingestion de viande ou de lait virulentes	Forme fébrile : pseudo-grippale -Forme pulmonaire -Forme atypique (localisation cardiovasculaire) Affections oculaires Méningites, hépatite	Bovin et Ovin Mammifères sauvages et domestiques L'homme	(Corrine Armand .et al ,2001) (Toma et al, 2004)
Leptospirose	-Leptospira interrogans -Leptospira Ictéro-hémorragique -Leptospira canicola	Manipulation d'animaux infectés ; -urine des animaux -voie transcutanée -voie laryngée	Forme septicémique -syndrome ictéro-hémorragique -méningites	Les chiens Les rongeurs Les bovins, Chevaux, porc.	Agence santé publique France. Dossier thématiques/Maladies infectieuses/ Zoonoses/Leptospirose. Disponible sur : (Anonyme, 2018)

Listériose	Listeria monocytogenes	À travers la peau ou les muqueuses Inhalation de poussières virulente Ingestion des denrées alimentaires contaminée	-Listériose de la femme enceinte : atteinte fœtale -Listériose de l'adulte : forme neuro-méningée Localisation variées	Petits et grands ruminants -rongeurs domestique et sauvages -homme	(Toma <i>et al</i> , 2004). (Haddad <i>et al</i> , 2009).
Maladie de griffe de chat	Bartonella henselae	Transcutanée soit par piqure, morsure, ou coupure)	-adénopathie -papule puis vésiculo_pustule. -manifestation typique, se traduit par syndrome oculo-glandulaire de Parinaud.	Chat Chien Renard	(Toma <i>et al</i> , 2004)
Morve	Burkholderia mallei	- Contamination -cutanée ou muqueuse -digestive aussi possible.	-morve cutané entraîne des ulcérations. -morve nasale : sécrétion muco_sanguinolante ouïe muco_purulente -stade avancé : bronchopneumonie, osteo	Equidés	(Toma <i>et al</i> , 2004)
Ornithose psittacose ou chlamydiose	Chlamydia psittaci	Voie respiratoire	Manifestation respiratoire : forme bénigne dite « pseudo-grippale ». Forme grave : pneumopathie	Psittacidés	(Toma <i>et al</i> , 2004)
Pasteurellose	Pasteurella multocida Pasteurella haemolytica	Morsure chien, chat Rarement de rat, lapin	Signes inflammatoires -atteinte suppurative oséo-articulaire	Mammifères/Homme Chat/Chien/Volailles Porcins	(Marion Lotte, 2013). (Toma <i>et al</i> , 2004)

Peste	<i>Yersinia pestis</i>	-Piqûre de la puce ou rat -contact avec des sécrétions respiratoires	Peste bubonique ou ganglionnaire. Peste pulmonaire. Peste septicémique.	Rongeurs sauvages	(Haddad et al.2009) (Toma et al, 2004)
Rouget	<i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i>	-Inoculation cutanée (autopsie. Manipulation de viandes, visc�re, peau, os de porc ou mouton, oiseau, poisson, crustacés contaminés	Localisé ; macule érythémateuse prurigineuse -rouget cutanés généralisé rare -rouget septicémique ; exceptionnel Complication possible ; localisation articulaire, endocardite.	Suidés Ovins Caprins Rongeurs Lagomorphes Poisson Crustacés	(Toma et al, 2004) (Haddad et al, 2009)
Pseudo tuberculose	<i>Yersinia pseudo tuberculosis</i>	- contamination par contact direct (chat, chie, lapin, vache) - consommation d'aliments souillés	Forme généralisée septicémiques Forme localisée : adénite mésentérique	Chat, chien, bovin, oiseaux, rongeurs Lagomorphes	(Haddad et al ,2015) (Toma et al, 2004)
Salmonellose	<i>Salmonella spp</i> <i>Salmonella gallinarum</i> <i>Salmonella pullorum</i> <i>Salmonella abortus ovis</i> <i>S. cholera suis</i>	Ingestion d'aliment ou d'eau contaminés - contact avec des animaux malades -contact avec matière infectante (matière fécale, les ovo produits infectés	Gastro entérite Autre manifestations (hépatite, endocardite, méningite, arthrite.....)	Animaux domestiques et sauvages	(Acha .et al ,1989) (Corrine Armand et al ,2001)

Tularémie	Francisella tularensis	-Manipulation du lièvre -Piqûre d'arthropodes -Absorption d'eau polluée	Selon la porte d'entrée	Animaux sauvage (lièvre, rongeur). Les arthropodes piqueurs	(Toma et al ,2004) (Haddad et al ,2009)
Tuberculose	Mycobacterium bovis M.avium	Inoculation accidentelle par des blessures cutanée ou oculaire -inhalation -ingestion	-Forme extra pulmonaire -Forme pleuro pulmonaire	Carnivore Bovin Ovins et caprins Suidés Bovins (véritable réservoir)	(Corrine Armand et al ,2001)
Staphylococcies	Staphylococcus aureus	-Ingestion -inhalation	Nausées, vomissent, douleurs abdominales, diarrhée, fièvre, prostration.	Mammifère , oiseau, homme	(Arends et al, 1988) (Reitmeyer et al, 1991). (Btingener et al, 1989) (Tomlin et al, 1999)

Tableau 02 : ZOONOSES VIRALES

Rage	Rhabdovirus	-Morsures du chien renard... -Les coupes de griffes chez les chats, les rats Salive virulente Manipulation d'un animal enragé (mort ou vivant)	-Rage spastique spasme hydrophobique) -rage furieuse -rage paralytique -Encéphalite mortelle	-Carnivore domestiques Chauve-souris - Mammifères sauvages	(JANSSENS.et MORTELMANS ,1963) (Toma et al, 2001)
Grippe aviaire	Orthomixovirus	Contact direct avec des animaux -par objets contaminés	-Conjonctivite bénigne -pneumonie sévère	Les oiseaux aquatiques sauvages	(Anonyme , 2018)
Encéphalite West-Nile	Flavivirus (arthropods vecteur moustique)	Piqûre de moustique	Syndrome fébrile : frissons, céphalée, vertige, sueurs profuse, poly adénite -atteinte de système nerveux central	Oiseaux sauvages	(Haddad et al ,2009)

Tableau 03 : Les zoonoses parasitaires

Leishmaniose	Leishmania donovani Phlébotome(vecteur)	Transmission vectorielle pique par des phlébotomes	-Leishmaniose cutanée -Leishmaniose viscérale	-Chiens errants -rongeurs sauvages Phlébotomes	(Anonyme, 2018)
Gale sarcoptique	Acarien sarcoptes scabiei	-Contact direct peau contre peau -par objets souillés	Lésions cutanées ; prurigo	-chien ou chat parasité	(Castor et Bernadou, 2008) (Euzeby, 1999)
Hydatidose	Echinococcus granulosus	Ingestion d'aliments contaminés par les déjections d'un chien porteur -caressant un chien	Kystes dans tout l'organisme	Chien(HD) Loup Chacal Mouton(HI)	(Khuroo, 2002) (CARMONA et al, 1998)
Toxocarose	Toxocara canis	Voie orale Crudité mal lavée Contact direct avec les animaux	Symptômes non spécifiques/douleur abdominales, anorexie, fièvre, toux, maux de tête	Espèce canine	(SROBEL et al, 1988, VILLNEVE, 1989, (Anonyme, 2018) (Magnaval, 2006)

Tableau 04 : LES ZONNOSES Mycosiques

Dermatophytose	Microsporum et Trichophyton	Contact direct avec un animal parasité, -Soit par l'intermédiaire d'objets souillés	Prurit	Chien	(Euzeby, 1999) (Euzeby, 2003)
----------------	-----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------	--------	-------	----------------------------------

❖ partie expérimentale

La problématique

La pratique vétérinaire est un métier à risque. Ce qui donne l'importance d'évaluer ces divers risques rencontrés dans leur exercice.

En posant la question suivant : quelle sont les risques confrontés par les vétérinaires praticiens ?

1. objectifs

Les principaux objectifs de notre questionnaire sont :

- ✓ Déterminer les risques professionnels chez les vétérinaires praticiens.
- ✓ Déterminer la relation entre l'expérience et l'intensité des risques.
- ✓ Le lien entre la vocation du cabinet et les risques confrontés.
- ✓ La manipulation des ruminants et son influence sur le maux du dos.
- ✓ L'importance de la vaccination et son impacte sur la santé des praticiens.
- ✓ Mettre en évidence L'influence du stress sur les praticiens.

2. Matériel et méthodes

Notre travail consiste à réaliser une enquête auprès de 74 vétérinaires praticiens exerçant à titre privé de 25 wilayas par le biais d'un questionnaire qui contient 10 questions, dont questions ouvertes et questions fermes.

3. Résultats et discussion

Sur les 150 questionnaires qui ont été distribués auprès des vétérinaires praticiens. Parmi ces questionnaires, 74 ont été récupérés.

2.1 Wilaya d'activité

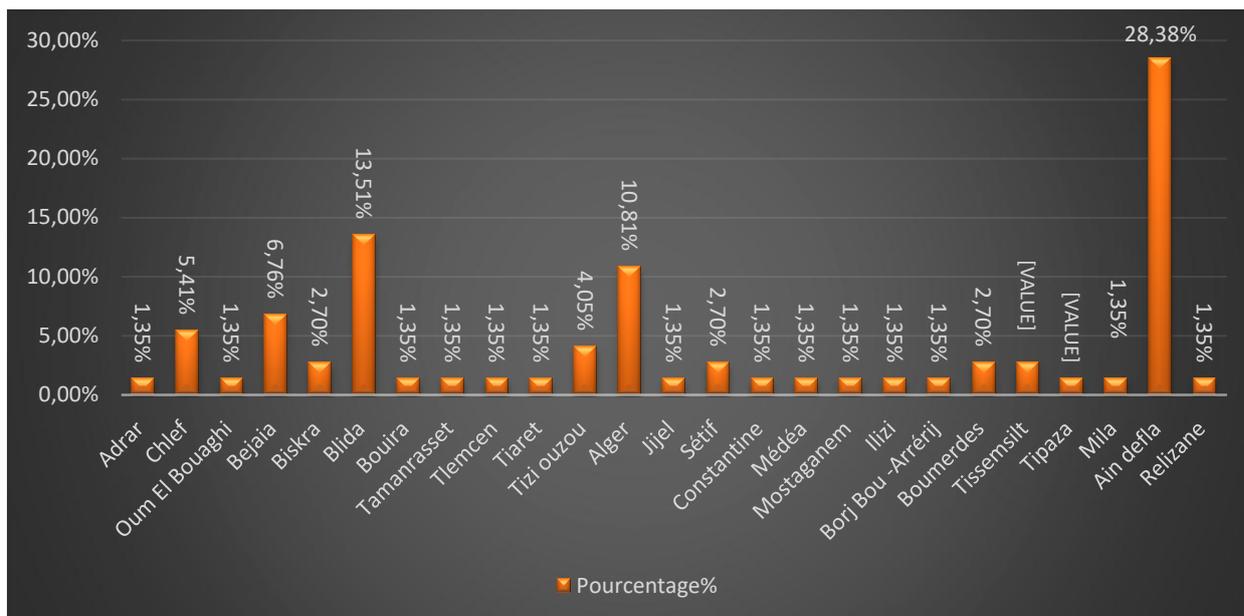


Figure1 : pourcentage des vétérinaires enquêtés en fonction de 25 wilayas d'activité

Nous nous sommes déplacées dans tous ces wilayas, et pour les wilayas (adrar et tamanrasset) par les moyens de communication.

La majorité des praticiens appartenant de la wilaya de ain defla avec un pourcentage de 28.38%, Les résultats obtenus ne sont pas représentatifs d'une région donnée, les régions étaient choisies aléatoirement selon la possibilité d'atteindre la région et la collaboration des vétérinaires.

2.2 Nombre d'année d'expérience

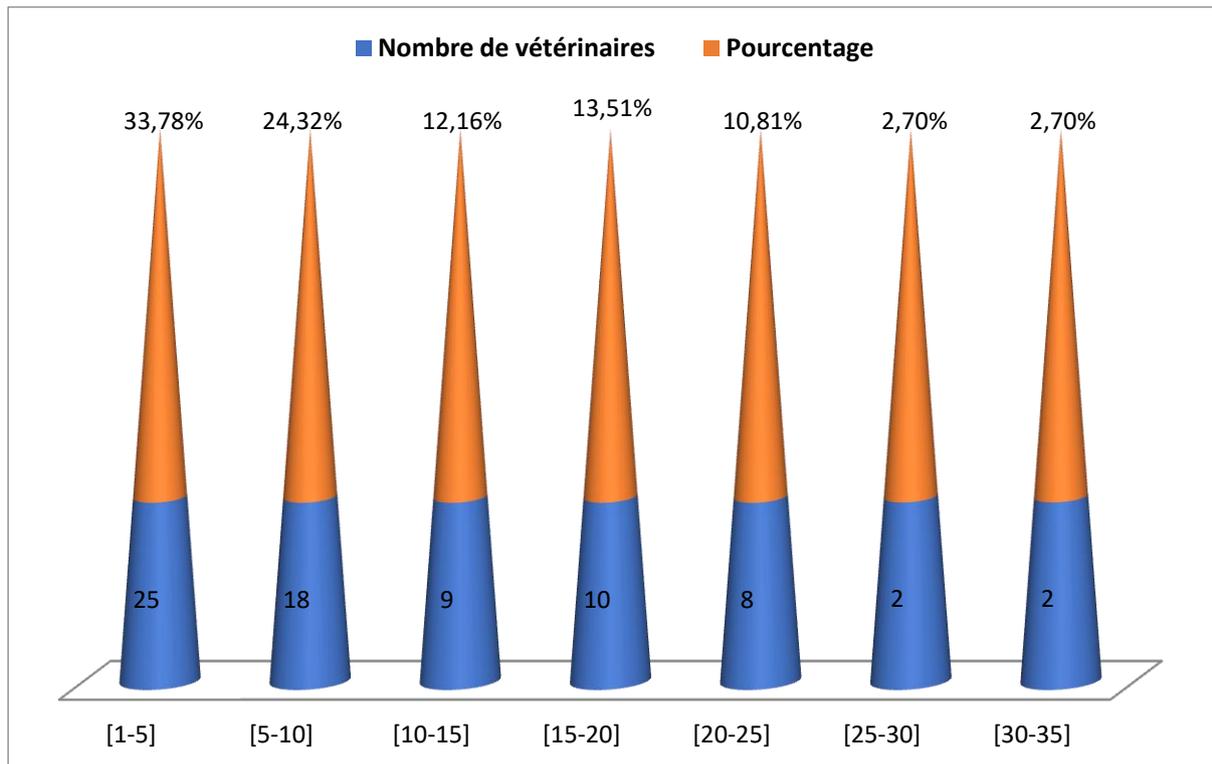


Figure 2 : Nombre d'année d'expérience des vétérinaires enquêtés

Les catégories d'âge se répercuteraient sur nos résultats, étant donné que la majorité des vétérinaires qui ont participé au questionnaire ont une carrière de moins de 10 ans, ceci pourrait être un facteur limitant pour avoir des résultats fiables à propos des maladies qui peuvent être contractées au cours de la vie professionnelle d'un vétérinaire.

2.3. Vocation du cabinet

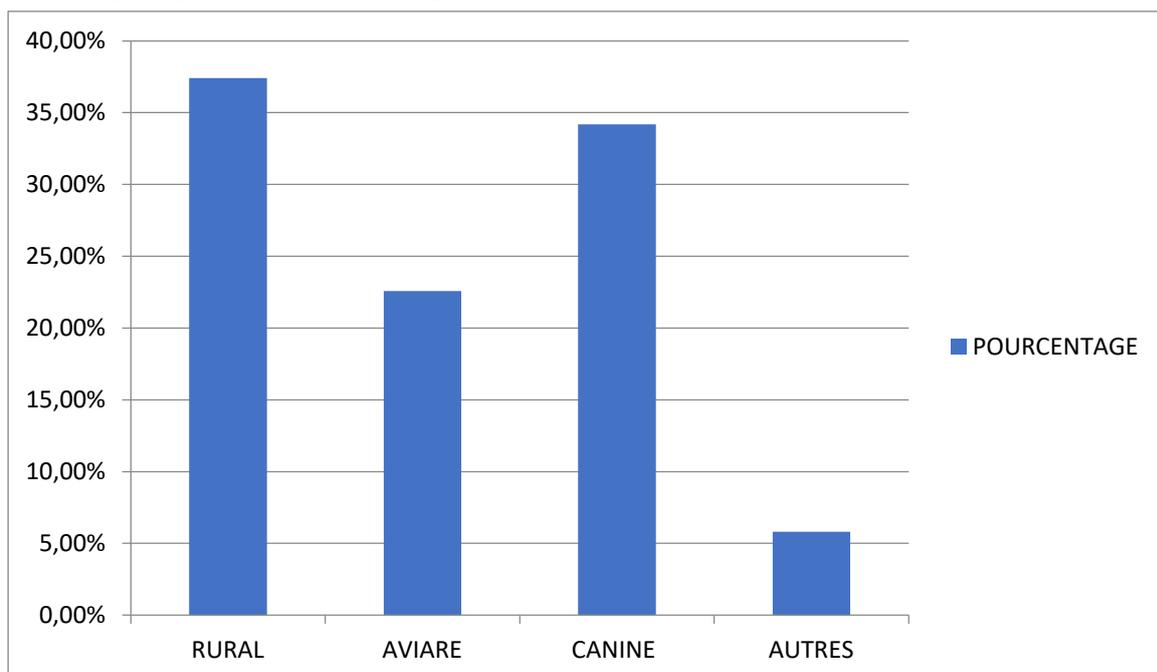


Figure 3 : répartition des vétérinaires en fonction de vocation du cabinet

Les maladies contractées par un vétérinaire sont en relation directe avec la vocation de son cabinet ; et comme la majorité des cabinets vétérinaires consultés sont à vocation rurale ou canine, la plupart des maladies répertoriées sont des maladies des ruminants et des carnivores.

2.4. Risques rencontrés :

2.4.1. Risque allergique

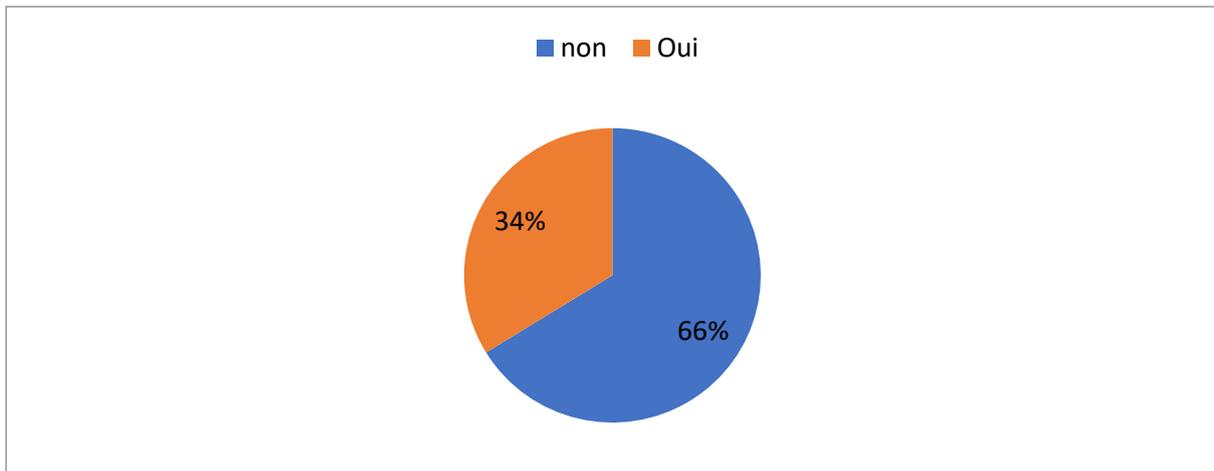


Figure 4.1 : pourcentage des vétérinaires ayant une allergie

2.4.2. Type d'allergène rencontré

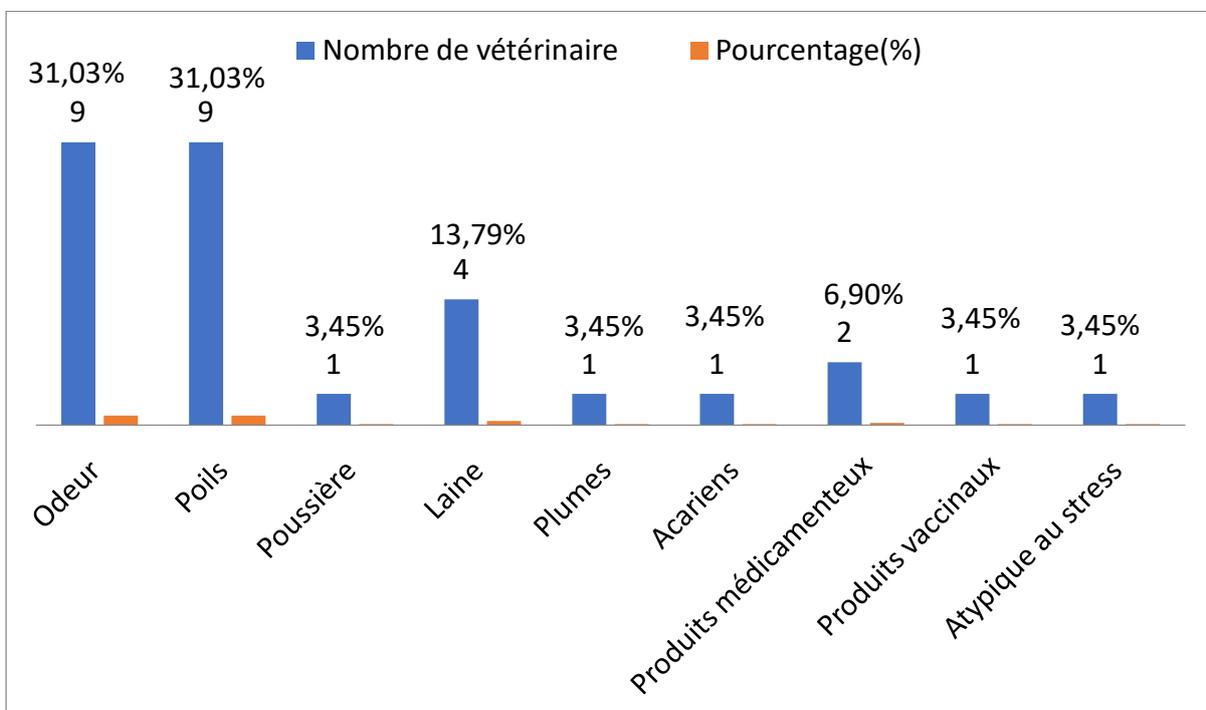


Figure 4.2 : type d'allergène rencontré

On a enregistré un taux élevé 34 % de vétérinaires exposés aux allergies dues aux différents agents allergènes en relation étroite avec leur métier. Ces problèmes ont été déjà

rapportés par plusieurs auteurs. Les praticiens vétérinaires sont exposés à de nombreux produits organiques d'origine animale susceptibles de provoquer irritations ou réactions allergiques. C'est le cas en particulier des différents fluides corporels tels que salive, sang, urine, fèces, liquide amniotique (FOUSSEREAU et al, 1982).

Les ectoparasites, quant à eux, jouent un rôle non négligeable dans le développement d'affections respiratoires allergiques (LUTSKY, et al, 1985)

Les agents thérapeutiques sont aussi souvent des allergènes en puissance. Les antibiotiques, comme nous l'avons signalé ci-dessus, peuvent être à l'origine de réactions cutanées ou d'affections respiratoires, notamment la spiramycine, la tylosine, la pénicilline, la néomycine et la streptomycine (FALK et al, 1985).

Enfin, il apparaît que d'assez nombreux praticiens sont allergiques au latex des gants chirurgicaux ainsi qu'à la poudre qu'ils contiennent (GERAUT, 1995) ; (ROUSSEL, et al 2003).

2.4.3. Risque infectieux :

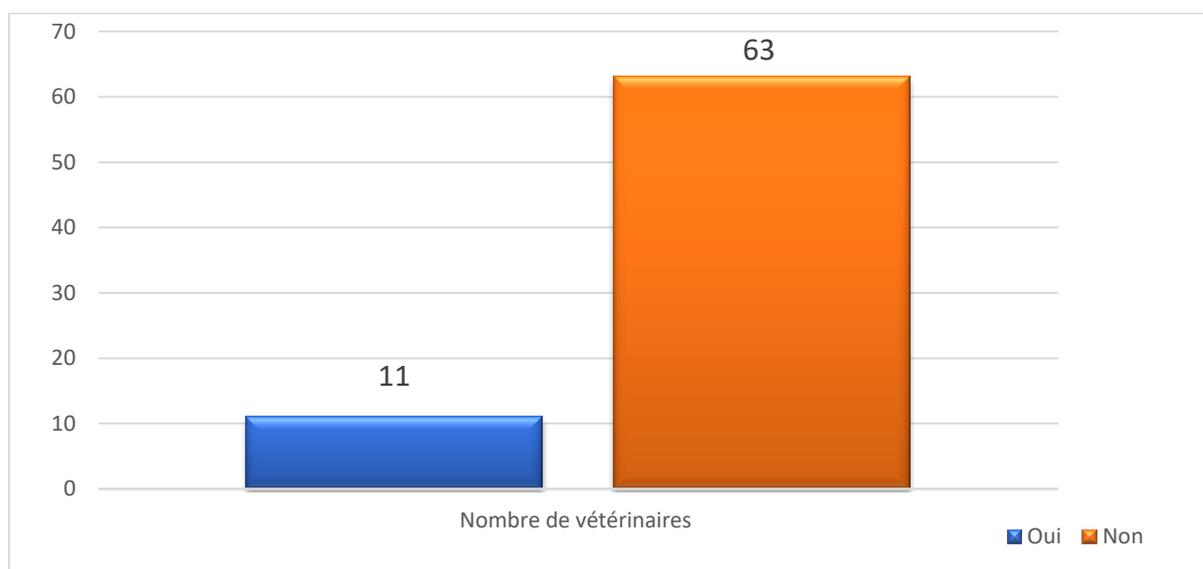


Figure 4.3. a : Nombre de vétérinaires atteints d'une pathologie infectieuse

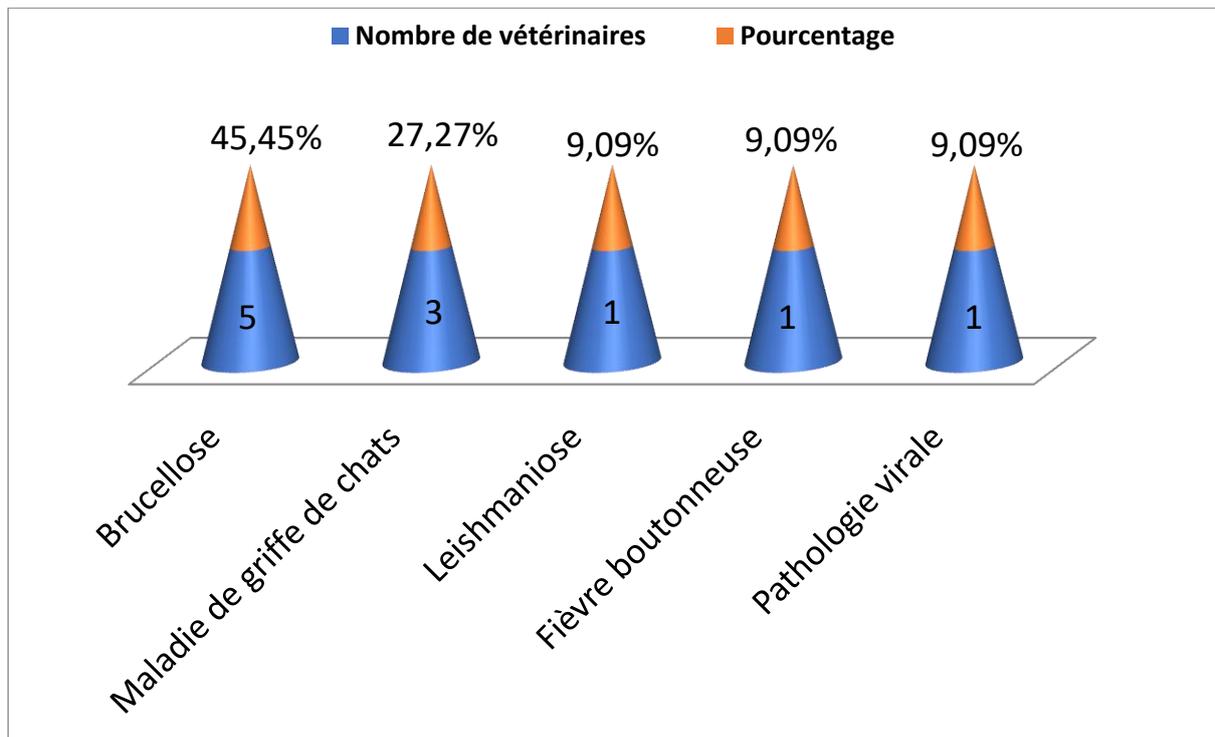


Figure 4.3 b : Pourcentage de vétérinaires atteints d'une pathologie infectieuse

Le taux de contamination infectieuse est à ne pas négliger 14,86 %, ce qui requiert toujours la vigilance des vétérinaires praticiens.

Les résultats quant à la maladie de griffes de chats et les pathologies virales sont à ne pas prendre en considération car ils peuvent être sous-estimés, aussi ces cas notés peuvent être considérés comme faux positifs ; parce que le diagnostic de cette maladie n'est pas systématiquement réalisé en Algérie en cas de griffures. Néanmoins, dans une étude canadienne datant de 2002 (**WEESE et al, 2002 a ; WEESE, et al, 2002, b**) ont passé en revue les zoonoses pouvant affecter les praticiens soignant les petits animaux. Ils ont souligné l'importance de la maladie des griffes du chat (bartonellose)

La fièvre boutonneuse elle aussi est une maladie qui est rarement diagnostiquée chez nous, mais le cas enregistré s'avère réellement identifié, d'après le vétérinaire victime, par un diagnostic confirmatif en France.

La brucellose pose toujours un grand problème en santé publique en Algérie, plusieurs études y ont été faites (**TAHRIKT, 2016**). Contrairement à la France, les taux d'infection brucellique sont faibles, puisque la maladie est quasi éradiquée (**JEYARETNAM, et al, 2000**)

L'existence de la maladie s'explique également par le recours à des pratiques exposant le vétérinaire au risque de contamination, telles que la consommation du lait cru et la pratique du vaccin sans porter des gants et l'auto vaccination.

2.4.4. Risque physique

A. Morsure des carnivores

Le taux de vétérinaires ayant subi au moins une morsure au cours de leur carrière professionnelle est élevé 59.46%. Des résultats pareils sont rapportés par JEYARETNAM et JONES (JEYARETNAM et JONES, 2000) Cependant notre résultat est largement supérieur au résultat des membres de l'American vétérinaire médical association 34 %.

(Jean, Albert LEROUVILLOIS, 2006)

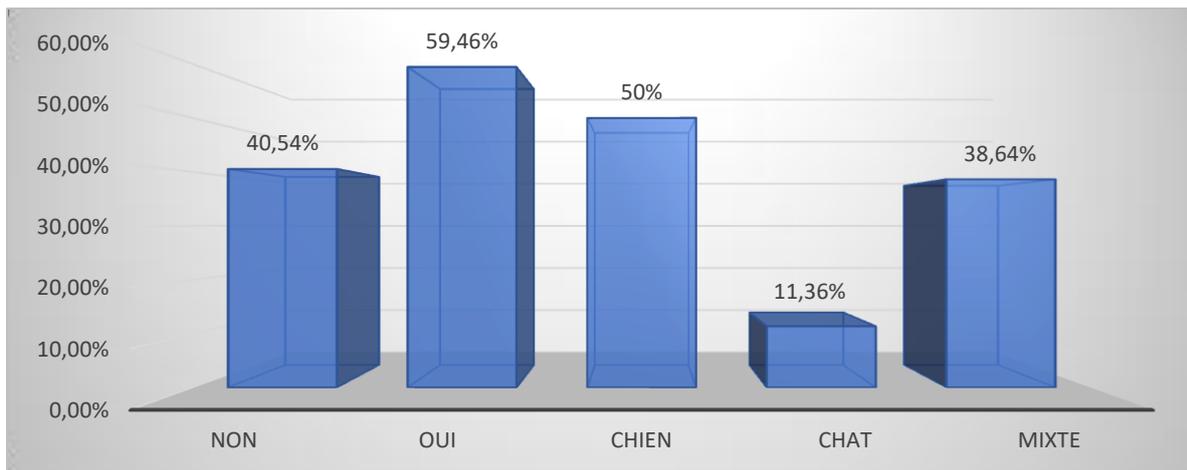


Figure 4.4.a: pourcentage de vétérinaires victimes d'une morsure des carnivores en fonction de l'espèce

B. En fonction de la région de morsure

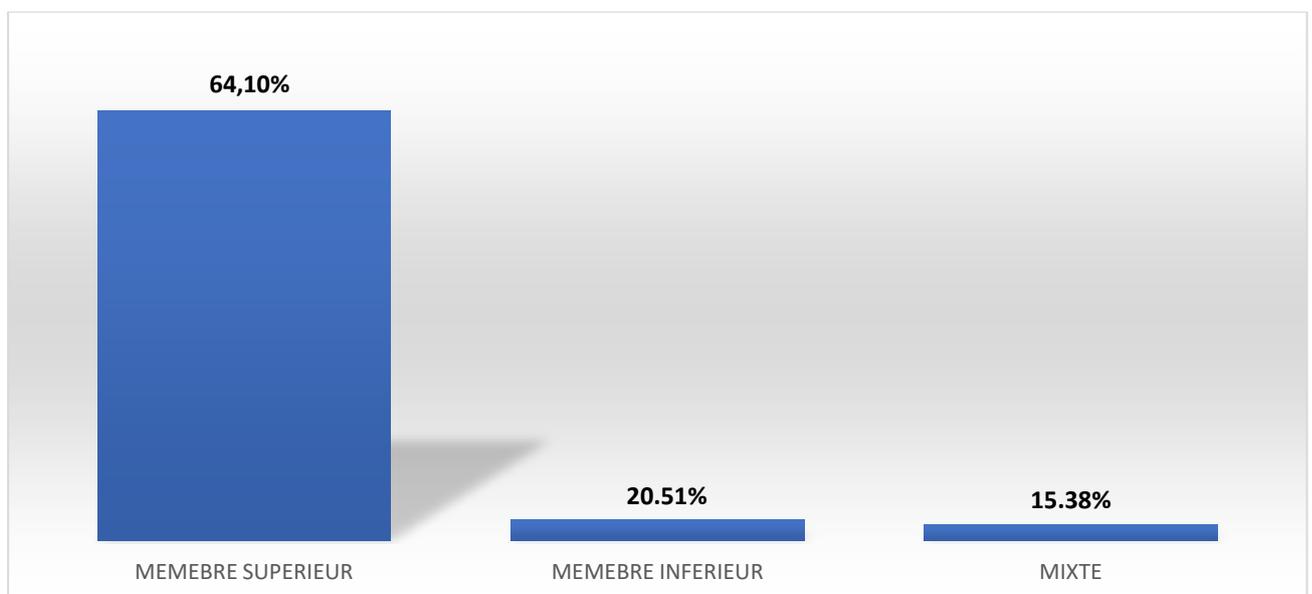


Figure4.4.b: Nombre de vétérinaires victimes de morsures de chien en fonction de la région du corps

C. en fonction de la race du chien

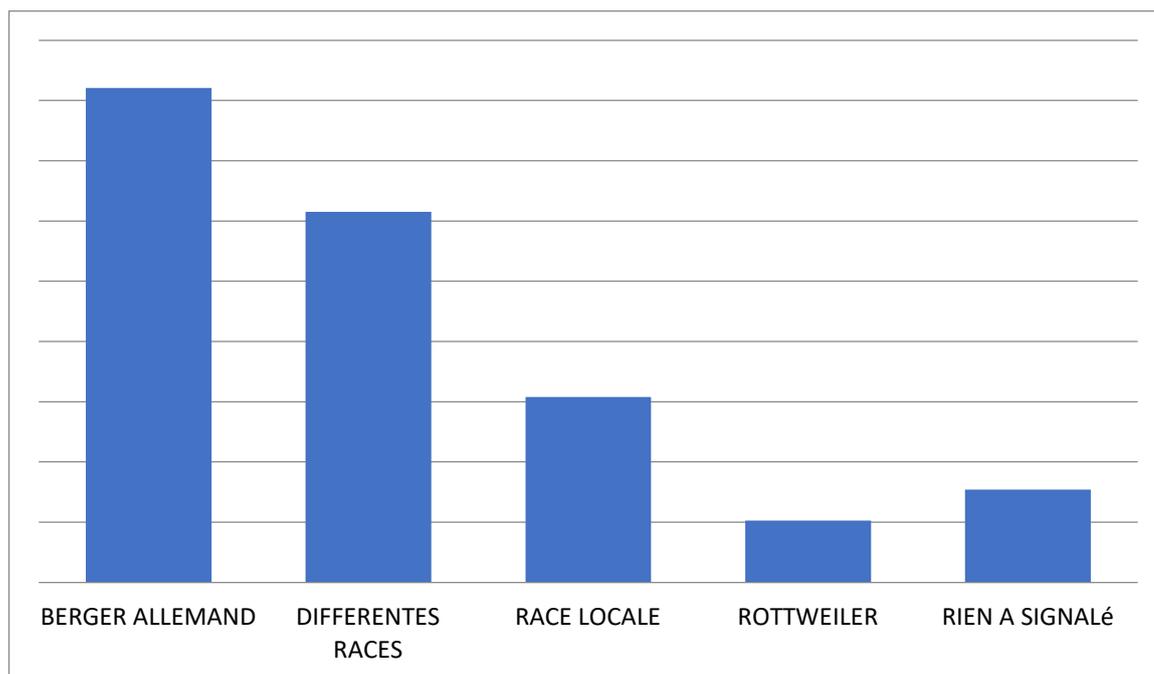


Figure 4.4.c : pourcentage de vétérinaires victimes de morsures en fonction de race de chien

Le résultat de l'enquête montre une forte prééminence du berger Allemand (41.03% des répondants) parmi les chiens considérés comme les plus mordeurs parce que c'est la race la plus répondue

D. en fonction de la région du corps

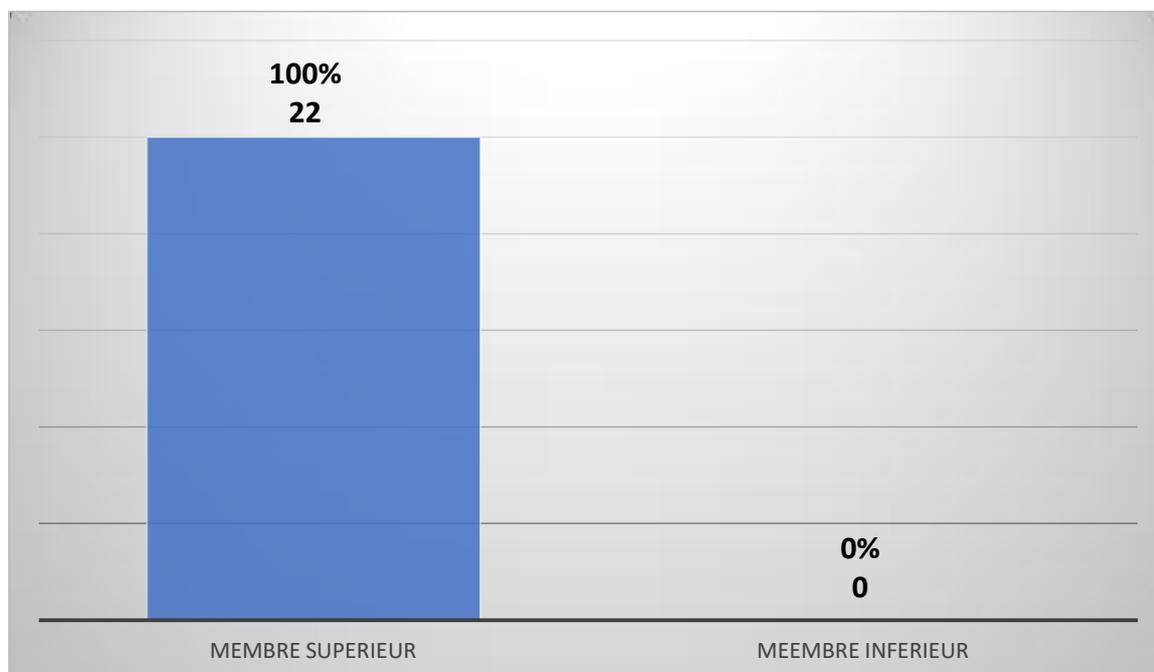


Figure 4.4.d : Nombre de vétérinaires victimes par des griffures du chat en fonction de la région atteinte

E. en fonction des races de chats

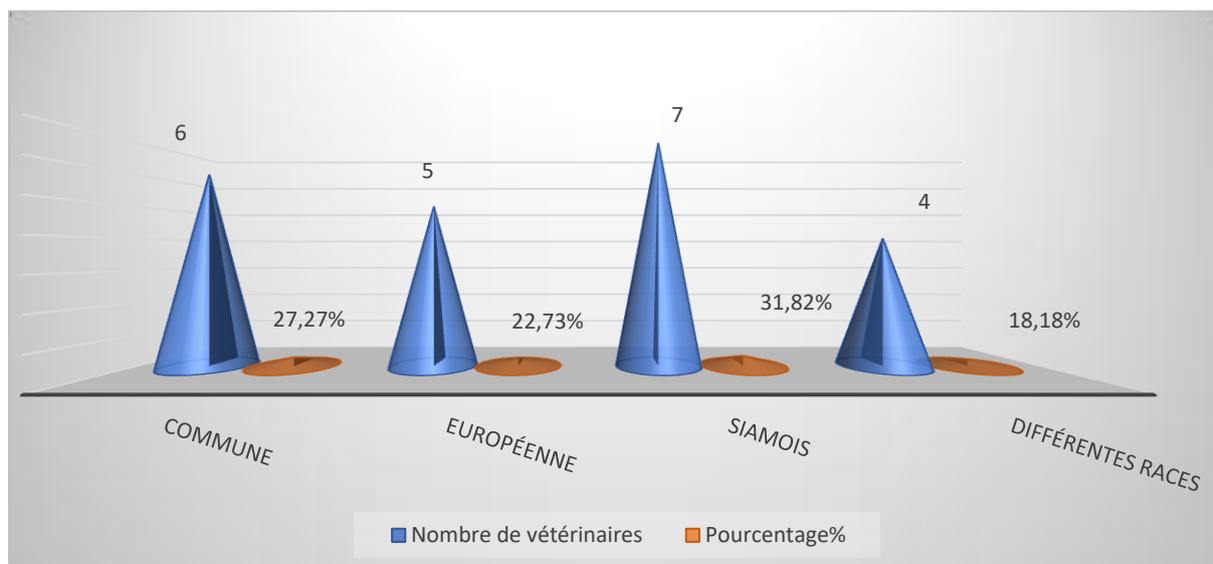


Figure 4.4.e : Nombre de vétérinaires victimes par des griffures en fonction de race du chat.

Nos résultats prouvent que la majorité (56.75%) des vétérinaires praticiens enquêtés sont des victimes de morsures des carnivores. Le plus souvent au niveau des membres supérieurs (73.91%) et inférieurs (26.09%) à partir des chiens dans 50% des cas.

Dont la race berger allemand (41.03%), différente race (30.77%).et la race commune (15,38%) ; et la race rottweiler (5,13%) Les morsures des chats représentent 100% des cas au niveau des membres supérieurs dont la race siamoise avec un pourcentage de 31.82% suivi par la race commune ou locale avec 27.27%.et la race européenne avec 22.73%.

2.5. Traumatisme des ruminants

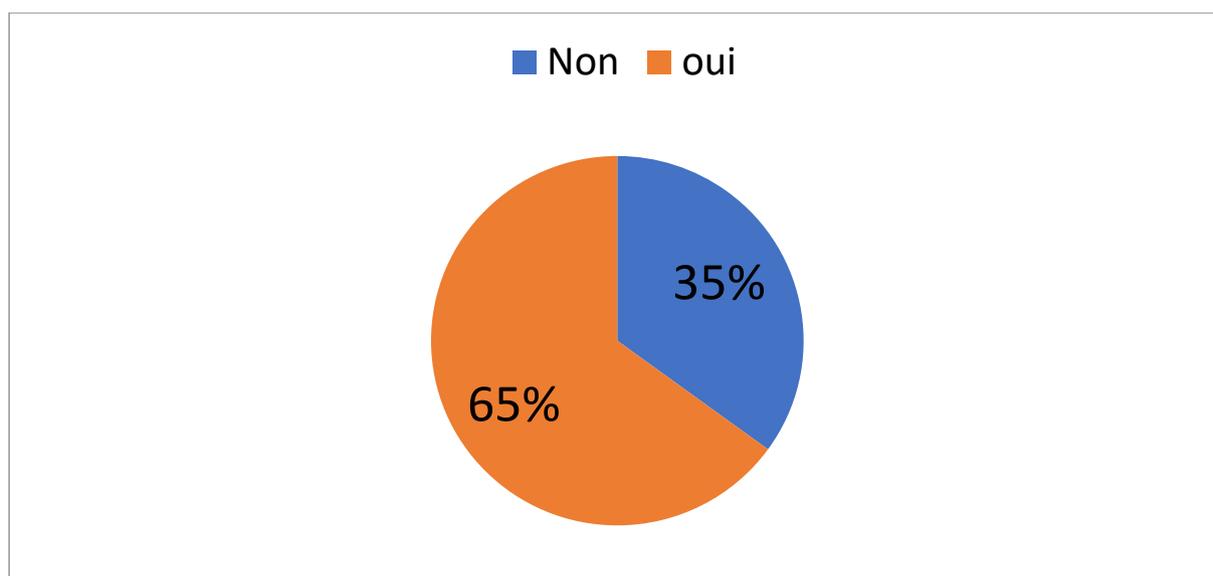


Figure 5: Pourcentage de vétérinaires qui ont subi des traumatismes

On observe que 65 % des vétérinaires praticiens ont subi dans leur carrière des traumatismes, dus à des animaux, ayant nécessité un recours à des soins médicaux. On

constate que près de 79.16% de blessures ont été localisées sur les membres inférieurs, voire de 40% sur le dos, ensuite viennent la région de membres supérieures (29%), la poitrine 25% puis la tête (10%).

Ce pourcentage élevé des traumatismes des ruminants à cause de mal contention.

Sans y appliquer une transcription en pourcentage ni une étude de fréquence qui demeureraient arbitraires compte tenu du caractère ouvert de la question posée, on peut brièvement regrouper ces atteintes en plusieurs groupes. Apparaissent d'une part des blessures comme les coupures par lames de bistouri, les piqûres par aiguilles à injection (avec leurs éventuelles conséquences septiques et allergiques), les piqûres par aiguilles à suturer, voire même les coupures par les extrémités effilées et tranchantes des anneaux nasaux pour taureaux. Viennent ensuite les atteintes musculo-squelettiques (luxation du coude, entorse du genou, hernie discale, déchirure musculaire, "déplacement" vertébral) (Jean et al. 2006). Enfin, il ne faut pas oublier que les praticiens peuvent subir des agressions physiques directes par des propriétaires.

2.6. Maux de dos

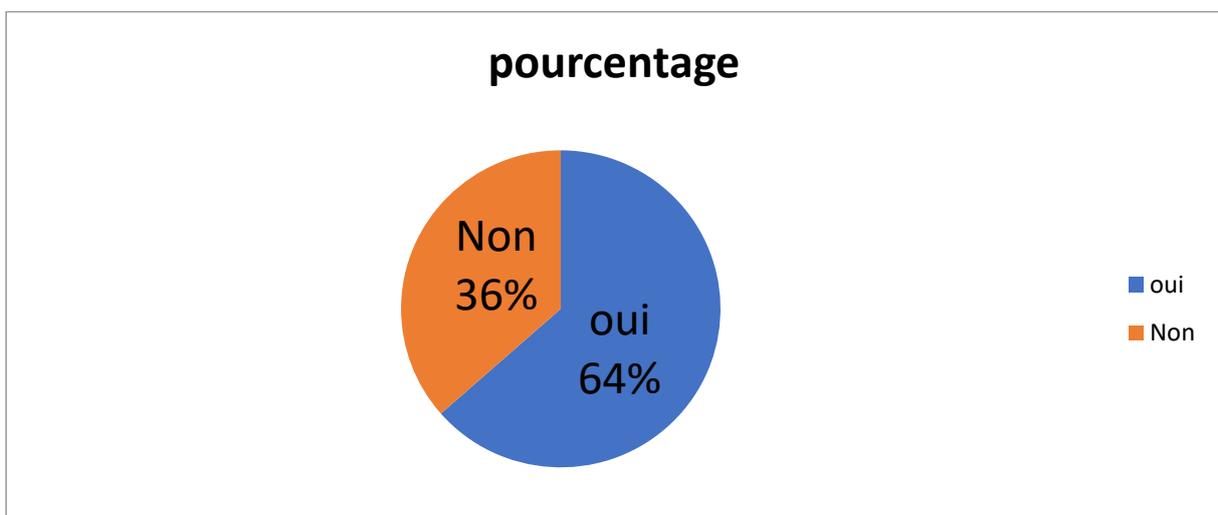


Figure 6 : pourcentage de vétérinaires en fonction de leur souffrance en maux de dos.

La majorité des praticiens répondant (63.51%) ont souffre au cour de leur exercice des maux de dos.

A cause de la station debout prolongée pour tous les actes de soins, de radiographie et de chirurgie, les postures pénibles, et la manutention et contention manuelle des animaux, en particulier les animaux lourds ou difficiles à manipuler, dans la salle d'opération ou de soins, avec des efforts de soulèvement des animaux inertes, ou pour le vêlage, poulinage Le reste (36.49%) des vétérinaires répondants n'avaient aucune déclaration à cette atteinte (anonyme 2018).

2.7. Le statut vaccinal

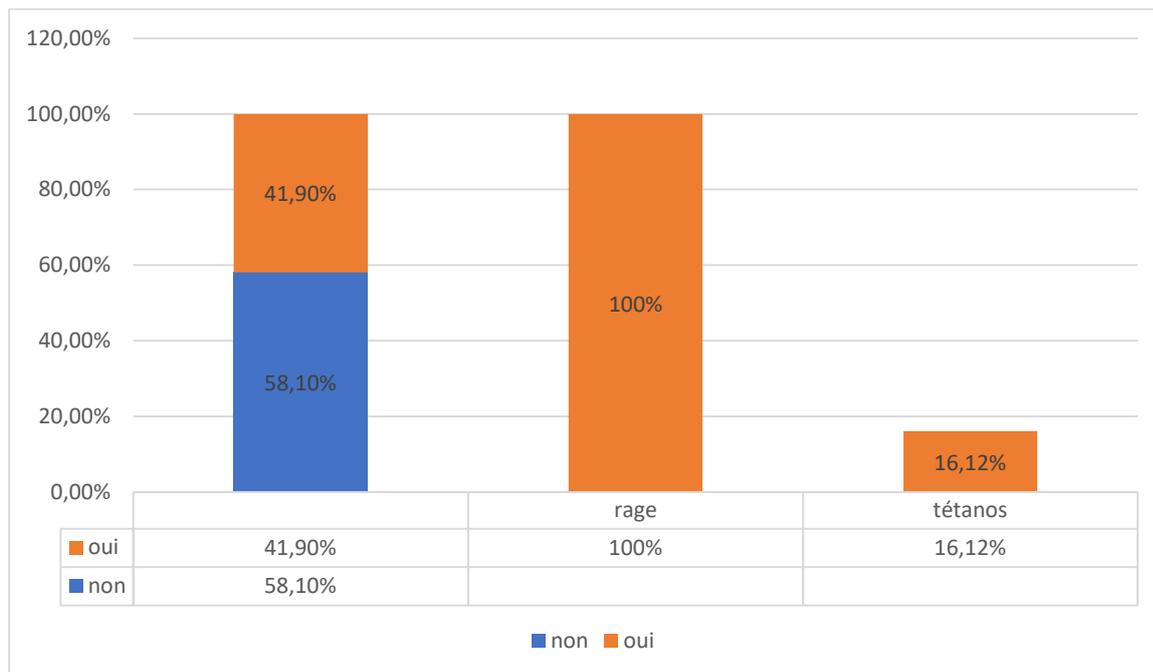


Figure 7 : le pourcentage des vétérinaires selon leur statut vaccinal

L'enquête montre que 58.10% des vétérinaires ne sont pas vaccinés et 41.89 % sont vaccinés contre la rage (dont la vocation du cabinet est canine). Mais la plupart des vétérinaires négligent la nécessité du rappel annuel de la vaccination par sous estimation du risque.

2.8. Facteur de stress

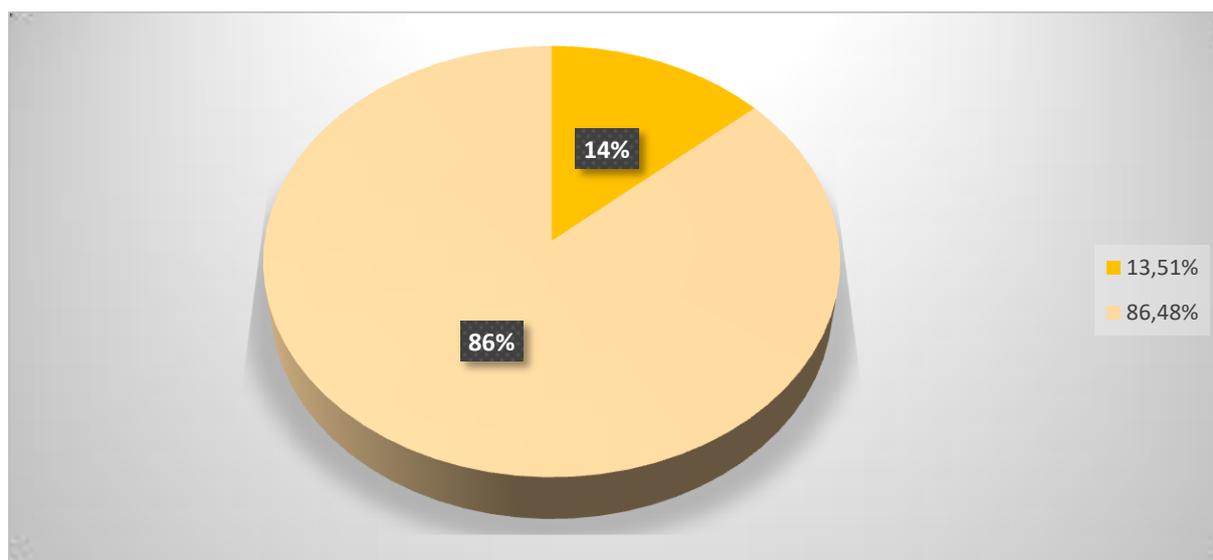


Figure 8 : Pourcentage des vétérinaires ayant un stress

On constate un niveau de stress très intense concernerait 86.48% des praticiens.

Il est démontré que la probabilité de stress psychosocial intense ainsi que la détresse psychologique augmente avec le nombre d'heures réalisées par les vétérinaires examinés. La surcharge de travail peut reproduire une véritable menace pour la santé et la sécurité des travailleurs, ainsi que dans un contexte de sentiment d'invasion par son emploi de l'activité privée.

Les horaires pénibles associés à la charge du travail sont les causes majeures de stress chez les praticiens vétérinaires de nombreux pays (**ABUSEIR et al ,2006**).

Des pathologies possibles pouvant affecter les femmes vétérinaires enceintes poursuivant leurs activités professionnelles pendant leur grossesse, dont les risques zoonotiques, chimiques, radiologiques, physiques et, enfin, ceux liés au stress (**KUDELA, 2003**).

Conclusion

Notre étude a relevé que nos vétérinaires contractent à l'heure actuelle des maladies et des affections en rapport direct avec leurs profession et qui pourraient souvent être évitées par la prise de simples mesures préventives; Cela supposerait que les vétérinaires ignorent ou omettent ces dernières qui sont encore indispensables pour mener à bien leurs métiers. On a déduit que les risques professionnels de cette pratique peuvent variés selon :

- La zone d'exercice : urbaine semi rurale et rurale
- Le nombre des années d'expérience : on a constaté qu'il est très variable, dont la moyenne des vétérinaires interrogés sont jeunes.
- La vocation du cabinet : une grande partie des praticiens questionnés suivent une mission rurale, en seconde lieu, ceux qui pratique la canine, puis la mission aviaire, enfin des vétérinaires qui font d'autres spécialités (apiculture, cuniculture, équine, nouveaux animaux de compagnie)

Au cours de cette étude, les premiers risques apparus par ordre de fréquence sont :

- ❖ Les risques infectieux : 14,86% des vétérinaires ont été exposés aux risques infectieux duquel la brucellose est la principale cause, la couverture vaccinale a un rôle important dans la prévention
- ❖ Les risques allergiques : 33.7% des vétérinaires interrogés présentent une allergie, On a enregistré que 41.89% des vétérinaires à vocation du cabinet canine qui font la vaccination.
- ❖ Les risques physiques : représentés par les traumatismes des ruminants observés chez 65% vétérinaires, par la suite 59.46% des vétérinaires questionnés ont subi des morsures de carnivores.
- ❖ Les risques psychiques : 86.48% des praticiens souffrent de stress lié à leur activité quotidienne.

Dans la vie professionnelle quotidienne, et souvent quelles que soient les précautions prises, le vétérinaire se présente personnellement à subir des dommages aux conséquences parfois graves et durable.

A la lumière de ces constatations, plusieurs recommandations et perspectives peuvent être développées, Dans son activité quotidienne, le vétérinaire est constamment confronté au risque professionnel. Pour la prévention, il faut entretenir sa condition physique, respecter une hygiène de vie correcte, et prendre toutes les précautions possibles (moyens de protection individuelle et vaccinations)

❖ Liste des références

1. ABUSEIR S ,VETGROSUPCAM US VETERINAIRE DE LYON: These 2011: ABUSEIR S., EPE C., SCHNIEDER T., KLEIN G., KUHNE M. (2006) Visual diagnosis of *Taenia saginata* cysticercosis during meat inspection: is it unequivocal? *Parasitol.Res.*, 99,405_409.
2. Acha ,szylf, Zoonoses et maladies transmissibles communes à l'homme et aux animaux ,2°Ed. OIE, Paris, 1989, 1063 p.
3. Anse, Fiche « Maladies animales » : Brucellose ; [http : / /www. anses.Fr. /system /files/SANT-Fi-Brucelloses.pdf](http://www.anses.fr/system/files/SANT-Fi-Brucelloses.pdf) .2011.
4. Arends , Zanen . Méningites caused by streptococcus suis in humans. *Rev Infect Dis* 1988 ;10 :131-7.
5. Btingener , Bialek . Fatal streptococcus suis septicaemia in an worker. *Eurj Clin.Microbiol Infect Dis* 1.
6. Canini Letithia, (2010). Thèse : Les zoonoses en France Evaluation des connaissances des médecins et vétérinaires pour obtenir le grade de DOCTEUR VETERINAIRE.
7. Carmona., Perdrom ., Carbo . Alvavez . Mont . Grauert .. (1998). Risk factors associated with human cystic echinococcosis in Florida, Uruguay: results of a mass screening study using ultrasound and serology .58:599-605.
8. Castor, Bernadoui. (2008). Epidémie de gale communautaire. Guide d'investigation et d'aide à la gestion. Institut de Veille Sanitaire (InVS).48P.
9. Corrine Armand C., Etude Bibliographique Des zoonoses infectieuses en Côte d'ivoire, thèse 4102, Doc. Vet, Université de toulouse,2001, P181.
10. De valk H ; Zoonoses : « définir les propriétés » Editorial. *Bulletin épidémiologique hebdomadaire*; 27, 28 :(2006) :195-196.
dermatitis. *Clinical and chemical aspects*. Philadelphia : Saunders, 1982, 508p.
11. Euzebey . Les parasites agents de dermatoses humaines d'origine zoonotique et leur rôle pathogène. Étiologie, épidémiologie, caractère clinique, contrôle. Ouvrage édité à compte d'auteur (1999).304P.
12. Euzebey, les dermatoses parasitaires d'origine zoonotique dans les environnements de l'homme. Edition Médicale Internationales, Lavoisier ,(2003) ,204P.
13. Euzeby . Cour de mycologie médicale comparée, les mycoses des animaux et leurs relations avec les mycoses de l'homme.(1969)

14. Falk , Hektoen, Thune . Skin and respiratory tract symptoms in veterinary surgeons. Contact Dermatitis, 1985, 12(5), 274-278.
 15. Fousseureau, Benzara , Maibach H, HJORTH N. Occupational contact
 16. Geraut. Vétérinaires (et leurs auxiliaires) In : L'essentiel des pathologies professionnelles. Paris : Ellipses, 1995, 397-399.
 17. Haddad. Zoonoses infectieuses, photocopié des unités contagieuses des écoles vétérinaires françaises, Mérial. (Lyon), 2009, p175
 18. Henry , DESCHAMPS F., LAVAUD F.-Allergie du personnel de santé (2) Rhinites et bronchopneumopathies. La revue du Praticien. Médecine générale .1995, 9(313) p21-47
 19. Henry L., DESCHAMPS F., LAVAUD F. - Allergie du personnel de santé. Dermatoses allergiques. La Revue du Praticien. Médecine Générale.1995, 9(312), P 39-47
- INRS(Documentations pour le medecin du travail N°94 2em trimestre2003)
20. Janssens. P. G et Mortelmans (1963), la rage, _ann.soc.Belg.med.trop, 43pp893-1044.
 21. Jean, Albert LEROUVILLOIS, 2006.les risques professionnels des vétérinaires praticiens, thèse pour le doctorat vétérinaire. École national vétérinaire d'Alfort, faculté de médecine créteil. P93, 59, 60,61
 22. JEYARETNAM J, JONES H. Physical, chemical and biological hazards in veterinary practise. Australian Veterinary Journal, 2000, 78(11), 751-758.
 23. KHUROO M. S, (2002). Hydatid disease: current satatus and recent advances Annals of Saudi Medicine, 2002, 22, (1_2)56-64.
 24. KUDELA, M. La grossesse et l'exercice professionnel vétérinaire : Les dangers et leur prévention. Résultats d'une enquête menée auprès des femmes vétérinaires de Rhône-Alpes. Th. Méd. Vét., Lyon, 2003, n°95, 88p. [en-ligne] [http://www.vet-lyon.fr/bib/fondoc/th_sout/dl.php?file=2003lyon095.pdf] (consulté le 26/06/2018).
 25. La prévention du risque chimique ; réglementés par décret 2003-1254du23decembre2003.
 26. Langely . L-Animal Handlers.Occupationnal Medecine.State of the Review.1999, 14(2), pp181-478.
 27. Lee ,Wang,Yeo,Tan et coll-occupational asthma due to tylosin tartrate .British journal of industrial medecine.1989,46,pp,498_499.
 28. Les nouveaux allergènes en dermatologie professionnelle. Revue française d'allergologie et d'immunologie clinique, 1997,37(7), pp 832-837.

29. Lesage M ; « Zoonoses émergentes et re-émergentes ; enjeux et perspectives. Centre d'études et de perspectives analyses » (2014), N°66.
30. Lloyd-Smith J.O. George D, Pepin K.M., Pitzer V.e., Pulliam T. R et Dobson A. P;” Epidemic dynamic at human-animal interface “. Science 326, N°5958 (2009):1362-1367.
31. LUTSKY I, BAUM G, TEICHTAHL H et al. Occupational respiratory diseases in. Annals of Allergy, 1985, 55(2), 153-156.
32. MAGNAVAL J-F., (2006). Traitement des parasitoses cosmopolites. Médecine tropicale.66 :193-198.Ori2.crihan.fr/unspf/2012 Lyon Bonijol Walchshofer Parasitoses/co/toxocarose.html. Consulté le : 11/03/2018.
33. Marion Lotte.Principales zoonoses Bactériennes transmises par le chien et le chat a l'homme et les méthodes de prévention associes ; thèse pour l'obtention du titre de docteur en pharmacie, 2013.
34. Maros A.s ; « les zoonoses transmises par les nouveaux animaux de compagnie (Rongeur, lagomorphes, Furets, Reptiles) thèse Med. Vêt (2000) ; N°75Nantes
35. PEQUET C. Allergies aux antiseptiques cutanés. Le concours Medical.2000, 122(13), pp895-898.
36. Rizzoli, Hauffe, Carpi, Vourc, Neteler, Rosa, 2011 : Lyme borreliosis in Europe Euro Surveillance, 16(27).
37. Roussel C, Barret G. Conditions de travail et risques professionnels dans les cliniques vétérinaires. Documents pour le Médecin du Travail. [En ligne] 2003, 94, 161-170. [www.inrs.fr/htm/conditions_travail_risques_professionnels_dans.html] (Consulté le 15mars2018).
38. Rritmeyer JC, Guthrie RK, Steele JH. biochemical properties of group G streptococci isolated from cats and man. J Med.
39. Ruvoen N.2015. Zoonoses. Une diversité de maladies. In ; 11°edition du congress National de la Société Française de Microbiologie, Paris,24 mars 2015.
40. Savey M.et Dufour B ; « Diversité des zoonoses. Définition et conséquences pour la surveillance et la lutte » Epidémiol.Et Santé Anim ; 46(2004) :1_16.
41. SERGE TROUILLET LA SEMAINE VÉTÉRINAIRE N° 1588 6 JUIN 2014 p25. INRS(Document pour le medecin du travail N°94 2em trimestre2003)
42. Strobel M., Aubry P., (1988). Syndrome de larva migrans : helminthiases animales égarées chez l'homme E.M.C., Mal.Infec., 8118C10.

43. Tahrikt Sofiane, 2016 Etude sur les zoonoses majeures en Algérie et leur impact sur la santé humaine. Mémoire de magister en sciences vétérinaires : Microbiologie médicale des maladies zoonotiques, institut des sciences vétérinaires, université de blida.
44. Thimim B.M (1982), Brucellosis in an, domestic and wild animals, springer Verlag? Berlin –Heidelbeg_ New York.
45. TIELEN M, ELBERS A.R.W., SNIJDELAAR M., VAN GULICK P.J.M.M ET COLL. Prevalence of self-reported respiratory disease symptoms among veterinarians in the southern Netherlands. American journal of industrial Medicine, 1996, 29(2) pp..201_207
46. Tissot-Dupont H. et Raoult D. Epidémiologie de la fièvre boutonneuse méditerranéenne en France. Méd. Mal.Inf. 1993, 23,485-490.
47. Toma B et al ; les zoonoses infectieuses ; polycopié des Ecoles nationales Vétérinaire ; Mérial, 2004(p25,46,64,68,57,74,75,82,83,111,141,145).
48. Tupin D. Le Syndrome d'épuisement professionnel ou « Brun-out » chez les Vétérinaires. Thèse Toulouse. Université poul Sabatier de toulous : 2005,95p.
49. Villeneuve A, (1989) toxocara canis and human health med.vet.du Québec ,1989 ,19(4), p167-171.
50. Villeneuve A, (2003) .LES ZOOONOSES PARASITAIRE L'INFECTION CHEZ LES ANIMAUX ET CHEZ L'HOMME .PRESSES DE L'UNIVERSITE DE MONTERIAL, P499
51. Weese JS, Peregrine AS, Armstrong J. Occupational health and safety in small animal veterinary practice: Part I - Nonparasitic zoonotic diseases. The Canadian Veterinary Journal, 2002, 43(8), 631–636. [on-line]
52. Weese JS, Peregrine AS, Armstrong J. Occupational safety and health in small animal veterinary practice: Part II - Parasitic zoonotic diseases. The Canadian Veterinary Journal, 2002, 43(10), 799-802. [on-line] [<http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=339623>] (Consulté le 26/06/2018).
53. Whitten L _Occupational hazards in veterinary practice. *The journal of occupational Health and safety*, 1989, 5(6), pp523-526.
- SITES :
54. CDC, (2013).IN : http://www.cdc.gov/parasites/toxocara_canis/epi.html consulté le : 17/03/2018.

55. ([Http://3w.uvmt.MultiMedia](http://3w.uvmt.MultiMedia) tularémie
56. (<http://www.officiel-prevention.com/formation/fiches-metier/detail-dossier-CHSCT>).
57. <http://.infectiologie.com/UserFiles/File/medias/JNI08/Com/fbm-parola-2008.pdf>
consulté 26/06/2018.
58. [http://bw.who.int/media centre/face sheets/aviam influenza/Fr/\)](http://bw.who.int/media centre/face sheets/aviam influenza/Fr/)
59. [http://www.invs.sante.Fr/Fr/Dossiers-thématiques/Maladies-infectieuses/Zoonoses/leptospiroses.](http://www.invs.sante.Fr/Fr/Dossiers-thématiques/Maladies-infectieuses/Zoonoses/leptospiroses)
60. [https://fr.wikipedia.org/wiki/V%C3%A9t%C3%A9rinaire.](https://fr.wikipedia.org/wiki/V%C3%A9t%C3%A9rinaire)
61. <http://www.cd.gov/Parasites/toxocara canis/epi.html>. Consulté le : 17/03/2018.
62. <http://sante.lefigaro.fr/sante/maladie/leishmaniose/quest-ce-que-cest>
63. inrs.fr/inrs-pub/inrs01.nsf/.../print.html 2010).
64. [http://www.who.int/csr/resources/publication/brucellosis/pdf.](http://www.who.int/csr/resources/publication/brucellosis/pdf)

Annexe1

Questionnaire à l'attention des vétérinaires praticiens

1. Wilaya d'activité :
2. Nombre d'année d'expérience :
3. Vocation du cabinet :
 - Rurale
 - Aviaire
 - Canine
 - Autres :
4. Est-ce que vous avez développé une allergie liée à votre exercice ?
 - Non
 - Oui, quel type d'allergène (poils, laine, odeur,...)?
5. Est-ce que vous étiez la victime d'une pathologie infectieuse liée à votre exercice ?
 - Non
 - Oui, laquelle ?
6. Est-ce que vous avez déjà subi une morsure d'un carnivore ?
 - Non
 - Oui, Sur quelle région de votre corps ?
 - Chien, de quelle race ?
 - Chat, de quelle race ?
7. Est-ce que vous avez déjà subi un traumatisme suite à la manipulation de ruminants ?
 - Non
 - Oui, Sur quelle région de votre corps ?
8. Est-ce que vous souffrez des maux de dos à cause de votre exercice ?
 - Non
 - Oui
9. Est-ce que vous faites vos vaccinations de manière régulière ?
 - Non
 - Oui, pour quelle maladie ?
10. Est-ce que vous souffrez de stress à cause de votre exercice ?
 - Non
 - Oui. a cause de ; par souci de faire un bon travail
 - Le comportement
 - Crédit
 - Mauvaise prise en charge par la sécurité sociale
 - Absence d'application de la réglementation sanitaire

Merci bien pour votre collaboration

Annexe 2 : tableaux

1/wilaya d'activité

Tableau 1 : répartition des vétérinaires enquêtés en fonction de la wilaya d'activité

Wilaya d'activité	Nombre de vétérinaires	Pourcentage%
Adrar	1	1,35%
Chlef	4	5,41%
Oum El Bouaghi	1	1,35%
Bejaia	5	6,76%
Biskra	2	2,70%
Blida	10	13,51%
Bouira	1	1,35%
Tamanrasset	1	1,35%
Tlemcen	1	1,35%
Tiaret	1	1,35%
Tizi ousou	3	4,05%
Alger	8	10,81%
Jijel	1	1,35%
Sétif	2	2,70%
Constantine	1	1,35%
Médéa	1	1,35%
Mostaganem	1	1,35%
Ilizi	1	1,35%
Borj Bou -Arrérij	1	1,35%
Boumerdes	2	2,70%
Tissemsilt	2	2,70%
Tipaza	1	1,35%
Mila	1	1,35%
Ain defla	21	28,38%
Relizane	1	1,35%
	74	100,00%

2/Nombre d'année d'expérience :

Tableau 2 : Nombre d'année d'expérience des vétérinaires enquêtés

Nombre d'année d'expérience	Nombre de vétérinaires	Pourcentage
[1-5]	25	33,78%
[5-10]	18	24,32%
[10-15]	09	12,16%
[15-20]	10	13,51%
[20-25]	08	10,81%
[25-30]	02	2,70%
[30-35]	02	2,70%

3/vocation du cabinet :

Tableau 3 : vocation du cabinet des vétérinaires enquêtés

Vocation du cabinet	Nombre de vétérinaires	Pourcentage
Rurale	58	37,42%
Aviaire	35	22,58%
Canine	53	34,19%
Mixte	09	5,81%

4/risques rencontrés :

4-1-risque allergique :

Tableau-4-1 : pourcentage des vétérinaires présentant une allergie

Présence d'allergie	Nombre de vétérinaires	Pourcentage
Non	49	66,22%
Oui	25	33,78%

4-2 : Type d'allergie

Tableau 4-2 : pourcentage de vétérinaires en fonction du type d'allergie

Type d'allergie	Nombre de vétérinaire	Pourcentage (%)
Odeur	9	31,03%
Poils	9	31,03%
Poussière	1	3,45%
Laine	4	13,79%
Plumes	1	3,45%
Acariens	1	3,45%
Produits médicamenteux	2	6,90%
Produits vaccinaux	1	3,45%
Atypique	1	3,45%

4-3 : risques infectieux :

A. Présence ou absence

Tableau 4. 3. a : Nombre de vétérinaires atteints d'une pathologie infectieuse

Maladie infectieuse	Nombre de vétérinaires	Pourcentage
Oui	11	14,86%
Non	63	85,14%

B. Type de maladies infectieuses

Figure 4.3. b : Nombre et pourcentage de vétérinaires atteint en fonction du type de maladies infectieuse

Maladie infectieuse	Nombre de vétérinaires	Pourcentage
Brucellose	5	45,45%
Maladie de griffe de chats	3	27,27%
Leishmaniose	1	9,09%
Fièvre boutonneuse	1	9,09%
Pathologie virale	1	9,09%

4-4 : Risques physiques

A. Morsure de carnivores

Tableau 4.4.a : pourcentage des vétérinaires ayant été mordus

Morsure	Nombre de vétérinaires	Pourcentage
Non	30	40.54%
Oui	44	59.46%
Chien	22	50%
Chat	05	11.36%
Mixte	17	38.64%
Total	44	100%

B. En fonction de la région de morsure

Tableau 4.4.b : pourcentage de vétérinaires victimes d'une morsure des chiens en fonction de la région du corps

Région de morsure	Nombre de vétérinaires	Pourcentage
Membre supérieur	25	64.10%
Membre inférieur	8	20.51%
Mixte	6	15.38%
Total	39	100%

C. en fonction de la race du chien

Tableau 4.4.c : Nombre de vétérinaires victimes de morsures en fonction de la race du chien

Race du chien	Nombre de vétérinaires	Pourcentage
Berger allemand	16	41.03%
Différentes races	12	30.77 %
Race locale	6	15,38%
Rottweiler	2	5,13%
Rien à signalé	3	7.70%
Total	39	100%

D. en fonction de la région du corps

Tableau 4.4.d : Nombre de vétérinaires victimes par des griffures du chat en fonction de la région atteinte

Région mordue	Nombres des vétérinaires	Pourcentage
Membre supérieur	22	100%
Membre inférieur	0	0%

E. en fonction des races de chats

Tableau 4.4.e : Nombre de vétérinaires victimes par des griffures en fonction de race du chat

Race	Nombre de vétérinaires	Pourcentage%
Race commune	6	27,27%
Race européenne	5	22,73%
Siamois	7	31,82%
Différentes races	4	18,18%
Total	22	100%

5/ Traumatisme des ruminants

Tableau 5 : Nombre de vétérinaires en fonction de la région du corps atteintes

Ttraumatisme	Nombre de vétérinaires	Pourcentage%
Non	26	35%
Oui	48	65%
Membre inférieur	38	79,16
Membre supérieur	14	29%
Dos	19	40%
Poitrine	12	25%
Tête	5	10%

6/Maux du dos

Tableau 06 : Nombre de vétérinaires en fonction de leur souffrance en maux du dos.

Maux du dos	Nombre de vétérinaire	Pourcentage%
Oui	47	63.51%
Non	27	36.49%

7/Le statut vaccinal

Figure 7 : le pourcentage des vétérinaires selon leur statut vaccinal

La vaccination régulière	Nombre de vétérinaires	Pourcentage	
Non	43	58.10%	
Oui	31	41.89%	
	Rage	31	100%
	Tétanos(DT)	05	16.12%

8/facteur de stress

Tableau 8 : pourcentage des vétérinaires atteints en fonction du facteur de stress

Stress	Nombre de vétérinaires	Pourcentage
Non	10	13.51%
Oui	64	86.48%
Par souci de faire un bon travail	37	57.81%
Comportement de l'éleveur ou du propriétaire	32	50%
Crédit	40	62.5%
Mauvaise prise en charge par sécurité sociale	14	21.87%
Absence d'application de la réglementation sanitaire	15	23.43%