



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**

**inventaire sur les cas cliniques en pratique vétérinaire :( wilaya  
de MEDEA )**

Présenté par

**AMAR-SETTI\_SALAH-EDDINE**  
**ABBAD\_Billel**

**Devant le jury :**

<b>Président(e) :</b>	D.ADEL	MCB	ISV Blida
<b>Examineur :</b>	SALHI.O	MCA	ISV Blida
<b>Promoteur :</b>	KELANEMER.R	MCA	ISV Blida
<b>Co promoteur :</b>	KEBBAL.K	MCA	ISV Blida

**Année : 2019/2020**

# Remerciement

*Avant tout, on remercie DIEU qui a illuminé notre chemin et qui nous a armés de courage pour achever nos études.*

*On remercie fortement notre promoteur : **Dr KELANEMER** de nous avoir orienté par ses conseils judicieux dans le but de mener à bien ce travail.*

*On remercie également les vétérinaires praticiens qui nous aidés.*

*On tient à remercier aussi :*

-  *Les membres de jury pour avoir accepté d'évaluer notre travail.*
-  *Le corps d'enseignants.*
-  *Tous ceux qui ont contribué de près ou de loin dans l'élaboration de ce mémoire.*

# Dédicace

*Avant tout, je me prosterne devant le tout puissant Allah  
de m'avoir donné la force et la volonté pour  
réaliser ce travail*

*Je dédie ce modeste travail à :*

*Mon très cher père qui ma soutenu et qui s'est sacrifié pour ma réussite.*

*Ma très chère mère qui ne cesse de s'inquiéter pour me voir heureux,*

*Mes frères; othmane imad eddine , hossam eddin aness .*

*Mes sœurs: Imane et ahlam et anfel*

*Mon grand père rabbi yarahmo*

*Mes oncles et mes tentes et à toute ma famille. Surtout dr.Mustapha*

*Mes amis de la cité 06 :hamid . oussama .. bilfel .youcef. youness . louness . sidali et ifyes .  
brahim . chikharwi .mezian. massi. faress .anouar . hamza .zakritou .amine galia .imad odg.  
oussama oran . rayan .Azooz.. .abd el wahab .amine saidi .youcef .mondir .mooh danya  
.abdellah .houcine namooun .aziz .  
moh beskra et sidali et moh blida.*

*Tous mes amis de notre région de MEDEA ou ALGER,surtout omar*

*Tous qui me connaissent de près ou de loin.*

*Au docteur TCHOUKÉCH khaled*

*SALAH EDDINNE  
AMARSETT*

# Dédicace

*Avant tout, je me prosterne devant le tout puissant Allah  
de m'avoir donné la force et la volonté pour réaliser ce  
Travail*

*Je dédie ce modeste travail à :*

*Mon très cher père qui ma soutenu et qui s'est sacrifié pour ma réussite.*

*Ma très chère mère qui ne cesse de s'inquiéter pour me voir heureux,*

*à toute ma famille.*

*Mes amis de la region de' tipaza*

*Tous qui me connaissent de près ou de loin.*

*ABBAD\_Billel*

## **Abstract:**

In recent years, people have taken a keen interest in adopting companion animals (cats and dogs) and even other animals. In addition, they are also interested in ruminant breeding because it represents a real source of production. This is why the pathologies that affect these animals are, for some veterinarians, the bulk of their clientele.

Because the veterinarian practices preventive medicine, herd health management, anesthesia, dentistry, cardiology, surgery, internal medicine, dermatology, ophthalmology, gastroenterology, neurology, orthopedics on a daily basis. ...

In addition to keeping animals in good health and in the best conditions to fulfill their production functions, the role of veterinarian is very important with regard to human health: both to control diseases transmissible to humans directly or indirectly (zoonosis) that can be dangerous, such as rabies, tuberculosis, avian influenza, only to ensure the sanitary control of animal products that enter human food.

In order to discover the different pathologies that affect animals, we follow up in veterinary surgeries. Located in different regions at MEDEA which allowed us to collect data on the clinical cases presented. Our follow-up aims to describe the management of the various cases consulted

The MEDEA region is very large, with a large number of livestock. Animals are threatened by many ailments, such as (toxaemia of gestation, placental retention, rectal and vaginal prolapse). Not only in ewes but also in pregnant cows.

On the other hand, in the central region of MEDEA, the feline and canine species represent the majority of the cases encountered. Knowing that in our work we have touched all species: canine, feline, sheep, cattle, equines, lagomorphs, poultry.

We based on making an inventory on the different clinical cases encountered in a veterinary practice

## Résumé :

Au cours de ces dernières années, les peuples se sont très intéressés à l'adoption des animaux de compagnie (chats et chiens) et même d'autres animaux. En outre ils sont intéressés aussi à l'élevage des ruminants car il représente une véritable source de production. C'est pour cela les pathologies qui touchent ces animaux sont pour certains vétérinaires l'essentiel de leur clientèle.

Car le médecin vétérinaire pratique au quotidien la médecine préventive, la gestion sanitaire des troupeaux, l'anesthésie, la dentisterie, la cardiologie, la chirurgie, la médecine interne, la dermatologie, l'ophtalmologie, la gastroentérologie, la neurologie, l'orthopédie...

Outre le maintien des animaux en bonne santé et dans les meilleures conditions pour remplir leurs fonctions de production, le rôle de vétérinaire est très important au regard de la santé humaine : tant pour maîtriser les maladies transmissibles à l'humain directement ou indirectement (zoonose) qui peuvent être dangereuses, comme la rage, tuberculose, l'influenza aviaire, que pour assurer le contrôle sanitaire des produits animaux qui entrent dans l'alimentation humaine.

Afin de découvrir les différentes pathologies qui touchent les animaux on fait un suivi chez des cabinets vétérinaires. Situés dans des régions différentes à MEDEA. Ce qui nous a permis de collecter des données sur les cas cliniques présentés. Notre suivi a pour but de décrire la prise en charge des différents cas consultés.

La région de MEDEA est très vaste. compte un effectif important d'élevage. Les animaux sont menacés par de nombreuses affections, comme (la toxémie de la gestation, la rétention placentaire, le prolapsus rectal et vaginal). Non seulement chez les brebis mais aussi chez les vaches gestantes.

Par contre au niveau de la région centre de MEDEA l'espèce féline et canine représente la majorité des cas rencontrés. Sachant que dans notre travail on a touché toutes les espèces : canine, féline, ovins, bovins, équidés, lagomorphes, volailles.

Nous avons basé à faire un inventaire sur les différents cas cliniques rencontrés dans un cabinet vétérinaire.

---

## *Sommaire*

---

---

Remerciement.....	2
Dédicace.....	3
Dédicace .....	4
Abstract.....	5
Résumé .....	6
Sommaire.....	7

### **I Partie bibliographique**

1. La médecine vétérinaire .....	8
a. Médecine vétérinaire rural +Ses compétences.....	8
b. Médecine vétérinaire dans la clinique+Ses compétences : .....	8
2. LA MEDECINE VETERINAIRE EN MEDEA.....	9
1. Statistique de travaille : .....	9
2. Localisation : .....	9
3. Les type d'élevages .....	9

### **II. Partie pratique**

Les cas cliniques .....	12
Conclusion .....	60
Les sources.....	61

## **1. La médecine vétérinaire :**

La médecine vétérinaire est l'application des principes de la médecine, du diagnostic et de la thérapeutique à tous les animaux : animaux de compagnie, animaux de production et chevaux, principalement, mais aussi nouveaux animaux de compagnie (NAC), animaux des parcs zoologiques, animaux sauvages.

La science vétérinaire est notamment vitale pour l'étude et la protection de l'élevage, la santé des troupeaux et le suivi de la propagation d'une maladie. Elle requiert l'acquisition et l'application de connaissances scientifiques dans de multiples domaines et l'utilisation de qualités techniques dans un but de prévention de maladies qui peuvent aussi bien toucher les animaux de compagnie que les animaux sauvages.

### **a. Médecine vétérinaire rural :**

Le vétérinaire se déplace chez les exploitants agricoles avec un véhicule équipé, rempli de matériel et de médicaments. C'est une sorte d'hôpital mobile, qui se déplace à la ferme.

Il exerce le plus souvent en association pour pouvoir concilier son activité professionnelle très prenante avec sa vie privée.

Il peut être un chef d'entreprise qui emploie du personnel (secrétaires, auxiliaires, vétérinaires). Il peut également être salarié ou indépendant.

#### **Ses compétences :**

- Prévention des maladies de l'élevage.
- Nutrition et alimentation des animaux.
- Programmes de reproduction et de sélection (échographie, inséminations artificielles)
- Conception des bâtiments et économie des exploitations.
- Et dans le cadre de son mandat sanitaire :
- Missions de certification (échanges d'animaux vivants ou de denrées alimentaires).
- Mission de contrôle des denrées alimentaires (inspection des abattoirs).

### **b. Médecine vétérinaire dans la clinique :**

Il travaille seul ou en association, dans des établissements de soins vétérinaires (cabinet, clinique, centre hospitalier, centre de vétérinaires spécialistes). Il peut aussi intervenir dans les élevages, les refuges et les fourrières, et lors des concours et expositions.

#### **Ses compétences :**

- Établir un diagnostic, grâce à un examen clinique de l'animal.
- Procéder à des examens complémentaires (radiologie, échographie, électrocardiographie, endoscopie, analyses biologiques).
- Prescrire et dispenser des médicaments.
- Faire de la prévention. Il donne des conseils d'hygiène, de nutrition. Il est ainsi un acteur important de la lutte contre les zoonoses, maladies qui se transmettent entre l'homme et l'animal.

## 2. Médecine vétérinaire a Médéa :

### 1) Statistique de travaille :

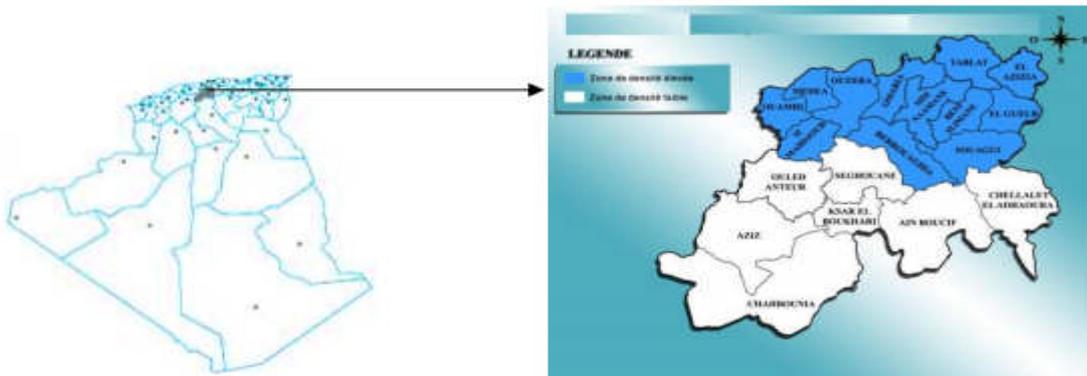
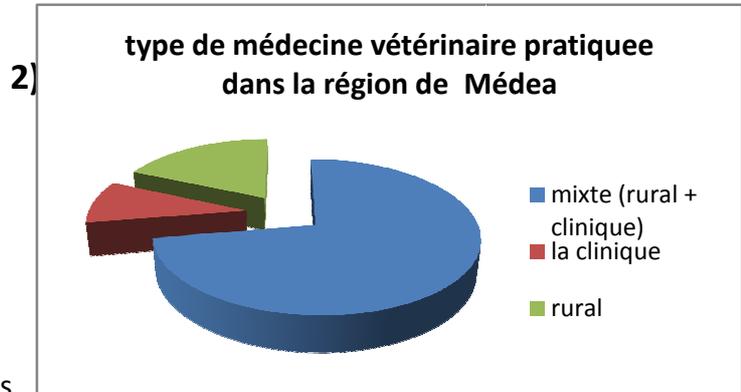
Selon une statistique (les vétérinaires de la région) de Médéa :

### Localisation :

<u>mixte (rural + clinique)</u>	<u>72,40%</u>
<u>la clinique</u>	<u>9,30%</u>
<u>rural</u>	<u>18,30%</u>

Médéa, à 981 m d'altitude, est une ville de montagne de l'Atlas tellien, située dans une dépression entre le massif de l'Ouarsenis au sud et l'Atlas blidéen au nord.

Médéa est située à 48 km à l'est de Khemis Miliana, à 24 km au sud de Blida et à 42 km au nord de Ksar el Boukhari



### Communes limitrophes de Médéa

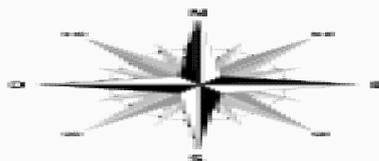
La commune se trouve au nord-ouest de la wilaya :

Tamesguida

Tamesguida

El Hamdania

Draa Essamar



Ouzera

Tizi Mahdi

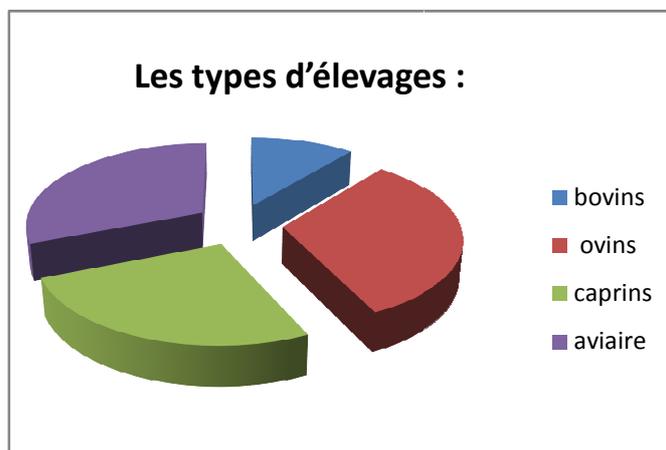
Tizi Mahdi

Ouzera

### 3) Les types d'élevages :

L'élevage concerne principalement :  
les **ovins**, les **caprins**, les **bovins**.  
**Aviaire**.

bovins	11%
ovins	32%
caprins	26%
aviaire	31%



## Partie pratique :

## **OBJECTIFS DU TRAVAIL :**

Nous avons basé à faire un inventaire sur les différents cas cliniques rencontrés dans un cabinet vétérinaire.

## **LIEU DU TRAVAIL :**

**Dans la clinique :** dans des établissements de soins vétérinaires (cabinet, clinique. dans les élevages, les refuges et les fourrières, et lors des concours et expositions.

**Dans le rural :** chez les exploitants agricoles avec un véhicule équipé, rempli de matériel et de médicaments. C'est une sorte d'hôpital mobile, qui se déplace à la ferme.

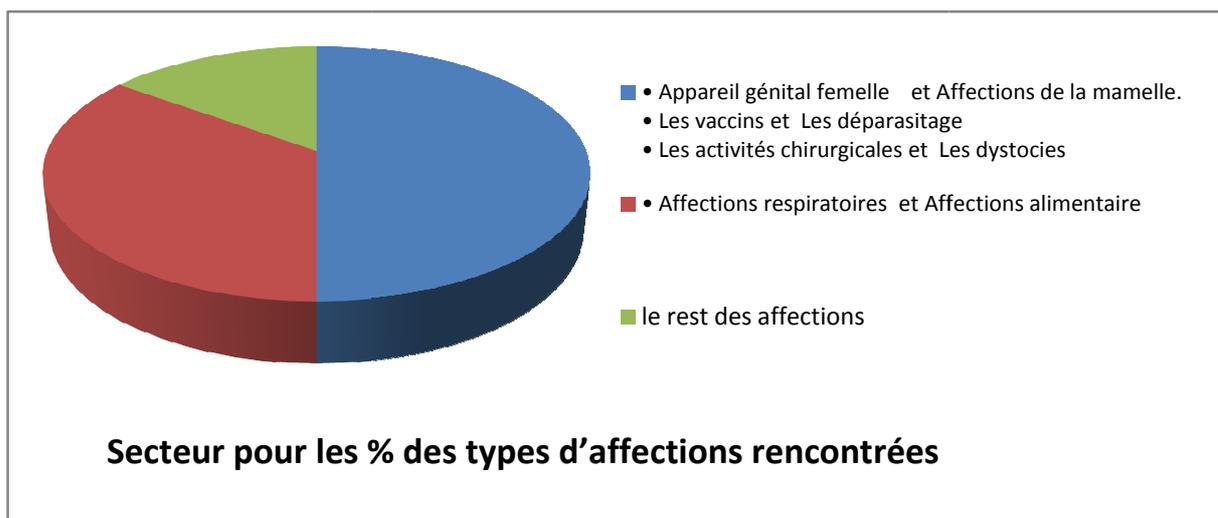
## **RESULTATS :**

### ➤ **Les affections rencontrées :**

Affection congénitales	Affections alimentaires	Affections respiratoires
Affections cardiovasculaires	Affections locomotives	Affections oculaires
Affections neurologiques	Affections neurologiques	Affections uro-génitales
Affections de la mamelle.	Maladies infectieuses	Troubles toxicologiques
Les vaccins et Les déparasitages	Les activités chirurgicales et Les dystocies	

### ➤ **Les cas les plus rencontrés sont :**

- Affections respiratoires et Affections alimentaire
- Appareil génital femelle et Affections de la mamelle.
- Les vaccins et Les déparasitage.
- Les activités chirurgicales et Les dystocies.



## L'infection oculaire chez l'ovin

### 1 cas

#### Le motif d'appelle :

Mon mouton a pris un coup à l'œil.

#### Anamnèse :

Un jeune mâle de 8 mois.

Stabulation libre.

#### Diagnostique :

- trouble de vision.
- Larmolement.
- la surface de l'œil d'animal prend une apparence blanchâtre
- **Température** : 39.7°C **auscultation** (respiratoire/ cardiaque) : normal /normal.



#### Traitement (chirurgical pas disponible) :

1. Consiste à l'utilisation d'antibiotiques (tétracycline en sous conjonctivale ou en collyre).

#### Évolution du traitement :

- résultat négatif (le traumatisme initial n'a pas été remarqué par le patient).

### 2 éme cas

#### Le motif d'appelle :

l'agneau ne mange pas bien et ne suivent pas le chaptel.

#### Anamnèse :

- l'agneau de 1.5 mois.
- Stabulation libre

#### Diagnostique :

- **Examen de reflexe oculaire (-)**
- Examen clinique de l'appareil locomoteur (+)
- Muqueuse oculaire normal
- **Température corporel : 40 °C**
- **Auscultation** : respiratoire : râles Cardiaque : normal



## **Traitement :**

1. **injection DE Vit AD3E.**
2. **Anti inflammatoire+ antibiotique :** oxytétracycline base (200 mg par millilitre de solution) et d'un excipient retard, dont une injection intramusculaire unique assure une concentration sanguine en antibiotique à un niveau efficace pendant trois jours.

**Évolution du traitement :** résultat positif les râles sont absents et la vision a été récupérée.

## **Affection parasitaire**

### **3 éme cas**

**Le motif d'appelle :** une perte de la laine.

**Anamnèse :** Un jeune troupeau de 23 individus. Stabulation libre.

### **Diagnostique :**

- La laine tombe en lambeaux
- Les animaux se grattent, se frottent sur tous les supports possibles.
- En y regardant de plus près, on observe la présence de croûtes jaunâtres et de petites vésicules.

**Température :** 39.7°C **auscultation** (respiratoire/ cardiaque) : normal/normal



### **Traitement (la balnéation ou l'injection) :**

1. Deux bains à 15 jours d'intervalle sont nécessaires sur tous les animaux.
2. Tous les animaux de l'élevage doivent être traités le même jour. Les bâtiments et le matériel d'élevage doivent être nettoyés et désinsectisés.

### **Évolution du traitement :**

- résultat positif les croûtes et la prurit sont absents et la laine a été bien récupérée.

## 4 éme cas

### Le motif d'appelle :

Baisse de l'état général.

### Anamnèse :

- Un troupeau de 15 individus.
- Stabulation libre.



### Diagnostique :

#### les tiques :

- la présence des morsures dans les zones à peau fine en général dans les régions délainées.
- Le diagnostic se fait lors de l'observation directe de la tique sur l'animal.
- **Température** : 39.3°C **auscultation** (respiratoire/ cardiaque) : normal /normal

### Traitement :

- **La balnéation SEBACIL® 50 % Solution Recharge du bain** : lorsque le volume du bain a diminué de 20 %, recharger avec une solution de 250 ml de produit pur dans 125 litres d'eau. Il est possible de recharger le bain les 3 premiers jours. il est nécessaire de renouveler le bain complet le 5e jour.
- **viande et abats : 28 jours.**

### Évolution du traitement :

- Les résultats sont positifs.
- Une efficacité acaricide sur les tiques dès 24 heures après l'application



## 5 éme cas

### Le motif d'appelle :

Lésions circulaires sur l'oreille.

### Anamnèse :

- trois ovins.
- Jeunes mâles.
- Stabulation libre.
- **Pas de traitement préventif contre l'infection parasitaire.**



### Diagnostic :

#### La teigne :

- Lésions circulaires 1 cm.
- La laine tombe.
- **Température** : 38.9°C     **Auscultation (respiratoire/ cardiaque)** : normal/normal

### Traitement.

Application	Injectable
Produit	Ivermectine
Voie d'application	Sous cutanée
Traitement	2 injections avec un intervalle de 7 jours

### Évolution du traitement :

- Les résultats sont positifs.
- Lésions circulaires disparaissent après Injection.

## 6 éme cas

### le motif d'appelle :

Les zones rouge circulaire.

### Anamnèse :

- Un jeune caprin. Mâle.
- Stabulation libre.
- Traitement antiparasitaire avant deux mois de l'infection.



### Diagnostic :

#### La teigne

- **Observation**
- Lésions circulaires de 3 cm de diamètre environ, plus ou moins croûteuses
- Indolores et ne causent pas de démangeaisons
- Les poils tombent.
- La peau épaisse.
- Localisées principalement au niveau de la tête.
- **Température** : 39.2°C **auscultation (respiratoire/ cardiaque)** : normal /normal.

### Traitement :

1. Il n'y a pas de traitement spécifique,
2. Le traitement consiste en premier lieu à retirer les animaux des parcelles à risque et à les mettre à l'abri du soleil.
3. Antimycosique sous forme de champoing.

Ou

4. Des corticoïdes, des antibiotiques contre les surinfections et des hépato-protecteurs.

### Évolution du traitement :

- Antimycosique sous forme de champoing donne de bons résultats mais il prend beaucoup de temps.

## 7<sup>ème</sup> cas

### le motif d'appelle :

Prurit (démangeaisons) généralisé.

Des lésions .

### Anamnèse :

- Lapin californien.
- Alimentations à volonté.
- Depuis 5 jours. Un changement dans le comportement.
- Pas de traitement antiparasitaire.



### Diagnostic :

#### La gale

- La présence de sillons.
- Un prurit généralisé épargnant le visage.
- Une odeur fétide dans les zones affectées.
- Crevasses cutanée qui peuvent saigner.

Température : 38,5°C

Auscultation (respiratoire/ cardiaque) : normal /normal

### Traitement :

Application	Injectable
Produit	Ivermectine
Voie d'application	Sous cutanée
Traitement	Une injection

### Évolution du traitement :

- L'amélioration commence à être visible une semaine après avoir commencé le traitement

## Le déparasitages

### 8 ème cas

#### le motif d'appelle :

Le déparasitages et Control général.

#### Anamnèse :

- Cheptel bovin 5 vaches + 3 veaux
- Stabulation entrave et libre
- Présence une toux une semaine après l'utilisation de l'**albendazol**



#### Diagnostic :

2 vaches de 5 mois gestation.

Température vache 1 : 38.7°C

Auscultation (respiratoire/ cardiaque) : anormal /normal

Température vache 2 : 39 °C

Auscultation (respiratoire/ cardiaque) : anormal /normal

Température vache3 : 38.2°C

Auscultation (respiratoire/ cardiaque) : anormal /normal

Température vache 4: 38.5 °C

Auscultation (respiratoire/ cardiaque) : anormal /normal

Température vache 5 : 38.1°C

Auscultation (respiratoire/ cardiaque) : anormal /normal

Présence **un râle crépitant** à l'auscultation pulmonaire des vaches 1 et 2. Et les veaux

#### Traitement :

Application	Injectable
Produit	Ivermectine
Voie d'application	Sous cutanée
Traitement	injections



1. Injection intramusculaire anti-inflammatoires non stéroïdiens pour les vaches 1 et 2.
2. Injection 35 ml/j de oxytétracycline pendant 3 à 5 jours. Les 5 vaches et les 2 veaux.
3. (Viande et abats : 14 jours Lait : 3 jours)

#### Évolution du traitement :

- Le traitement supprime l'augmentation de la température et la toux.

## 9 éme cas

### Le motif d'appelle :

Déparasitage et control général

### Anamnèse :

- 20 ovins (15 mal /5 femelle).
- pas de traitement antiparasitaire.
- Stabulation libre.

### Diagnostic :

- Présence de la tique.
- Présence des symptômes de la gale.
- La toux après vermifugation.
- 3 brebis gestante en 4 mois.
- Température : normal.
- auscultation (respiratoire/ cardiaque) : **râle respiratoire** /normal



### Traitement :

Application	Injectable
Produit	Ivermectine
Voie d'application	Sous cutanée
Traitement	injections

- Adultes : Injection 3 ml/j de oxytétracycline pendant 3 à 5 jours.
- Agneaux : Injection 1.5 ml/j d'oxytétracycline pendant 3 à 5 jours.

\* Viande et abats : 14 jours

\* Lait : 3 jours

### Évolution du traitement :

- Disparition de la toux et le symptôme de la gale et les tique

## 10<sup>ème</sup> cas

### Le motif d'appelle :

Déparasitage et control général

### Anamnèse :

- 35 caprins.
- Stabulations entravées traditionnelles.
- Traitement antiparasitaire par albendazol supprime la toux.



### Diagnostic :

- Présence du rat dans l'étable.
- Présence des tiques.
- Manque d'aération (étable très fermée) absence de la fenêtre.
- Retard de croissance
- Température : normal Auscultation (respiratoire/ cardiaque) : normal /normal

### Traitement :

<b>Application</b>	Suspension	Injectable	Injectable
<b>Produit</b>	Sebacil	Ivermectine	Complexe multivitaminé(AD3e)
<b>Voie d'application</b>	Le corps externe et environnement	Sous cutanée	Sous cutanée
<b>Traitement</b>	Pulvérisation	injections	Injections

- ❖ création de nouvelle source de courant d'aire.

### Evolution du traitement :

- Pas d'effet indésirable d'Ivermectine.
- Stimulation de la croissance.

## 11<sup>ème</sup> cas

### Le motif d'appelle :

Déparasitage et control général.

### Anamnèse :

- 1 lapin.
- Pas de traitement antiparasitaire.

### Diagnostic :

- Présence de tique.
- Présence des symptômes de la gale
- Température : normal auscultation (respiratoire/ cardiaque) : normal /normal



### Traitement :

Application	Injectable
Produit	Ivermectine
Voie d'application	Sous cutanée
Traitement	injections



### Évolution du traitement :

- Disparition le symptôme de la gale et les tique

12 <sup>ème</sup> cas (un lapin)	13 <sup>ème</sup> cas (52 lapins)	14 <sup>ème</sup> cas (trois lapins)
		

❖ 12 et 13 et 14 sont le même cas avec le 11<sup>ème</sup> cas

## 15 éme Cas

### Motif d'appelle :

Une forme de masses externe.

### Anamnèse :

- Un mouton de 13 mois.
- Stabulation libre.
- Pas d'intervention de vétérinaire.

### Diagnostic :

- L'abcès n'est pas mature.
- Une forme de masses externe fermes.
- La maladie des abcès (lymphadenite caséuse).



### Traitement :

1. Faire "mûrir" l'abcès en appliquant des compresses imbibées préalablement d'eau chaude ou des compresses alcoolisées à 70°.
2. Le médecin prescrira, si besoin, un traitement antibiotique local ou général après incision de la lésion.

### Evolution du traitement :

- Le traitement est efficace. Pas d'apparition d'abcès à nouveaux.

16 éme Cas	17ème cas	18 éme cas
		
Une brebis (18 mois)	Un mouton (13 mois)	un mouton (23 mois)

## 19<sup>ème</sup> Cas

### Le motif d'appelle :

Dystocie.

### Anamnèse :

- Brebis de 26 mois .
- Stabulation entravée .
- Pas de pretraitement d antibiotique.



### Diagnostic

- Torsion utérine .
- Agneau est mort
- Gestante en 5<sup>ème</sup> mois.
- **Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/normal**
- **Température corporelle : 38**

### Traitement :

1. Injection de pgf2a
2. Massage au niveau de l'abdomen



### Evolution du traitement :

- La torsion utérine est persistée.
- Direction vers abattage. (Le propriétaire ne veut pas la césarienne)

### Le résultat d'abattoir :

- ✓ La torsion utérine.

## 20 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Difficulté d'agnelage

### Anamnèse :

- Une brebis de 3 ans.
- Stabulation entravée.

### Diagnostic :

- La brebis en décubitus
- Gestante en 5ème mois
- Le col est fermé
- Agneau est mort
- **Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/normal**
- **Température corporelle : 38.7°C.**



### Traitement :

Injection	Prostaglandine F2 $\alpha$	Ocytocine	Complexe multi vitamine
les voies d'administration	SC	SC	IV

1. Faire ressortir agneau.
2. Injection d'antibiotique.
3. Injection d'anti-inflammatoire.

### Evolution du traitement :

- Le col est ouvert.
- Augmentation de la contraction utérine.
- Après 2 jours la brebis est en bon état.



## 21 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Problème dans la marche.

### Anamnèse :

- Mouton de 2 ans.
- Stabulation libre.
- Pas d'intervention de vétérinaire.



### Diagnostic :

#### Piétin :

#### Observation

- lésion de la peau de l'espace entre les onglons.
- enflure, douleur, fièvre.
- baisse d'appétit, perte de poids.
- **Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/normal.**
- **Température corporelle : 39.8°C.**

### Traitement :

1. L'isolement de l'animal pour cinq à sept jours.
2. nettoyer tous les tissus morts pour exposer la plaie vive à l'air.
3. appliquer une solution antiseptique ou antibiotique sans pansements.
4. Pénicilline Injection sous-cutanée.
5. Injection du anti-inflammatoire( **corticoïde** ).

### Evolution du traitement :

- Le retour de l'appétit.
- Disparition de la boiterie.
- Diminution de la température.



## 22 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Boiterie.

Anorexie.

### Anamnèse :

- Mouton de 2 ans.
- Stabulation libre.
- Pas d'intervention de vétérinaire.

### Diagnostique :

#### Piétin :

- Lésion de la peau de l'espace entre les onglons.
- enflure, douleur, fièvre.
- baisse d'appétit.
- **Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/normal**
- **Température corporelle : 40°C.**

### Traitement :

1. nettoyer tous les tissus morts pour exposer la plaie vive à l'air .
2. appliquer une solution antiseptique ou antibiotique sans pansements.
3. Pénicilline Injection sous-cutanée.
4. Injection du anti-inflammatoire( **corticoïde** ).

### Evolution du traitement :

- Suppression de la boiterie et le retour de l'appétit



## 23 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Problème dans la marche.

Perte de poids.

### Anamnèse :

- Mouton de 3 ans.
- Stabulation libre.
- Pas d'intervention de vétérinaire.
- baisse d'appétit.



### Diagnostic :

#### Tendinite de l'épaule

- douleur vive lors des mouvements ou à la palpation de ce tendon.
- une perte de force.
- un gonflement de l'articulation.
- Enflure.
- Fièvre.
- **Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/normal**
- **Température corporelle : 40°C.**

### Traitement :

6. L'isolement de l'animal pour cinq à sept jours .
7. Injection du anti-inflammatoire( **corticoïde** ).
8. Injection du vitamine a et du zinc .
9. Injection du vitamine b12.
10. Des lavages articulaires.

### Evolution du traitement :

- Le retour de l'appétit.
- Disparition de la boiterie après 8 jours.
- Diminution de la température..

## 24 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Problème dans le déplacement.

### Anamnèse :

- Mouton de 11 mois.
- Stabulation libre
- Pas d'intervention de vétérinaire.
- baisse d'appétit.



### Diagnostic :

#### **blessure de l'extrémité du membre postérieur :**

- douleur vive lors des mouvements ou à la palpation de extrémité du membre postérieur.
- un gonflement. Enflure.
- Fièvre.
- Présence du sang .
- **Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/normal**
- **Température corporelle : 39.5°C.**

### Traitement :

1. Spray de la cicatrisation.
2. Injection du anti-inflammatoire( **corticoïde** ).
3. Injection du vitamine b12.
4. Des lavages.
5. Utilisation du biocide.

### Evolution du traitement :

- Le retour de' l'appétit.
- Diminution de la température.
- Disparition de la boiterie après 2 jours.



## 25 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Anorexie.

Boiterie.

Gonflement du membre postérieur gauche.



### Anamnèse :

- Une vache laitière .
- 6 ans.
- Pas d'intervention de vétérinaire .

### Diagnostic :

#### Infection du membre postérieur :

- un gonflement. Enflure.
  - Fièvre.
  - Présence du pus.
  - Douleur lors du touchée.
- 
- **Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/normal.**
  - **Température corporelle : 39.2°C.**

### Traitement :

1. Injection de l'antibiotique pénicilline.
2. Injection des anti-inflammatoire FLUNIXINE.
3. Injection du b12 en sous cutanée.

### Evolution du traitement :

- Le retour d'appétit après 10 heures.
- Disparition de gonflement après 2 jours.
- Disparition de la boiterie après 5 jours.
- Suppression des douleurs.



## 26 éme Cas

### Le motif d'appelle :

- Une boiterie
- Anorexie
- Chute de production laitière

### Anamnèse :

- Une vache laitière
- 7 ans
- Pas d'intervention de vétérinaire
- La toux



### Diagnostic :

#### Panaris inter digité :

#### **OBSERVATION**

- Douleur, boiterie soudaine avec gonflement de l'espace inter digité et de la couronne.
- La peau autour de l'ongle est tendue et rouge.
- Une tuméfaction inflammatoire borde l'ongle
- Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/**râles respiratoire**
- **Température corporelle : 39.5°C.**

### Traitement :

1. Antibiothérapie anti staphylococcique : cloxacilline (ou amoxi/clav) pendant une dizaine de jours.
2. Traitement local : Traitement oral : complémentation en zinc
  - Parage des onglons.
  - Médicaments topiques.
    - ◆ Spray.
    - ◆ Pédiluves (bains de pieds).
  - Bandage.
3. Injection du VITAMINE B12 en sous cutanée

### Evolution du traitement :

- Disparition de la boiterie et le retour a la normal dans production laitière.
- Le retour de l'appétit.
- Suppression de la toux.

## 27 éme Cas

Le même diagnostic et le même traitement avec le cas n : 26



## 28 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Trouble locomoteur.

Retard de croissance .

### Anamnèse :

- chien de race local .
- peu agressive
- 10 mois d'age .
- pas vaccinée.
- la source d'alimentation est le dechet alimentaires de la maison.



### Diagnostic :

#### **Une maladie congénitale + déficit alimentaire :**

- maigre .
- malformation du mmbre anterieur gauche .
- Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/ normal.
- Température corporelle : 39°C.

### Traitement :

1. Amélioration du rapport alimentaire journalier.
2. Le traitement du membre antérieur gauche est purement chirurgical.
3. Vermifugation et déparasitage (interne et externe).
4. Injection de l'AD3E.
5. Injection du VITAMINE B12.

### Evolution du traitement :

- Amélioration de l'état d'embonpoint



## 29ème Cas

### Le motif d'appelle :

Fortes contractions abdominales.

### Anamnèse :

- Une chatte de 3 ans.
- Race local.
- Son poids est 5 kg.
- perdre certainement l'appétit et ne mange pas ou très peu dans les jours qui précèdent.



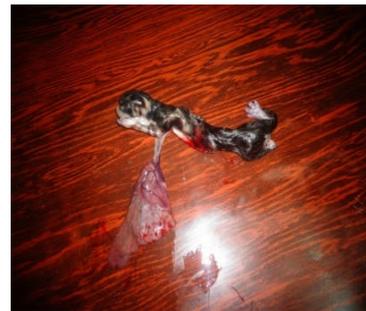
### Diagnostic :

- une dystocie 30 minutes après de fortes contractions abdominales.
- Présence de la contraction utérine (**fortes contractions abdominales**).
- Le col est fermé.
- + De 3 chatons.
- chute de température.
- le col est peu fermé.



### Traitement :

1. Administration de la prostaglandine pour dilatation du col.
2. Main œuvre (massage sur la cavité abdominal).
3. Utilisation du gel lubrifiants.



### Evolution du traitement :

- Un chaton est mort.
- Il reste encore 3 chatons en vie dans la cavité abdominale.
- Vers la césarienne.



## 30 éme cas

### Motif d'appelle :

Troubles de l'équilibre.

### Anamnèse :

- Chat mal de 3 mois.
- Pas de l'intervention du vétérinaire.
- Chat de maison.
- Ventriflexion (flexion vers le sol).
- Mange de poisson cru.



### Diagnostic :

#### (*Déficiéne en thiamine vitamine b1*)

- Inclinaison de la tête.
- Incoordination.
- Démarche anormale ou difficultés locomotrices.
- Chute.
- Opisthotonos (contracture intense vers l'arrière de la tête, du cou et de la colonne vertébrale).
- Stupeur.
- Retard de reflex oculaire.
- Troubles de l'équilibre.
- Température corporel : 40.6°C.
- Auscultation cardiaque et respiratoire sont normal.



### Traitement :

1. ULTRA B solution injectable et buvable 50 ml (carences vit B1 et B6).
2. Anti-inflammatoire.

### Evolution du traitement :

- Le retour d'équilibre.
- Le retour du reflex oculaire.

## 31 éme Cas

### Le motif d'appelle :

L'opération de la césarienne.

### Anamnèse :

Hospitalisée chez notre cabinet vétérinaire.



### Diagnosticique .:

- Un bon état général.
- la chatte devra être maintenue à Jeun depuis la veille.



### Traitement :

1. Préparation du matériel.
2. Myorelaxant et Anesthésie générale.
3. Rasage des poils da la ligne blanche.
4. Inciser la peau.
5. Ecarter les muscles abdominaux.
6. Passer au travers du péritoine.
7. Ouvrir l'utérus : l'hystérotomie.
8. Sortir le chaton.
9. Refermer l'utérus.
10. Refermer le péritoine
11. Refermer les muscles.
12. Refermer la peau.



### Evolution du traitement :

- Les 3 chatons en bonne santé
- La chatte est morte à cause d'un arrêt cardiaque après les suture du derniers plans (adrénaline ne donne aucune résultat (problème intoxication par le anesthésie général)).

## 32 Eme cas

### Motif d'appelle :

Agitation, incapacité à se lever.

### Anamnèse :

- Un mouton de 13 mois
- élevage intensives.



### Diagnostique :

#### entérotoxémie ovine Forme aiguë :

- diarrhée très liquide avec des morceaux de muqueuse et du sang accompagnée de douleur abdominale, déshydratation et choc.
- signes nerveux : agitation, incapacité à se lever, opisthotonos et convulsions.
- muqueuses congestionnées.
- **température corporel** : 34.8°C.
- **dyspnée.**

### Traitement :

- des injections fréquentes de fortes doses de **pénicilline** (Aucun traitement ne s'avère suffisamment efficace à ce jour).
- Une bonne prévention permet d'éviter les risques. Cela passe par une surveillance pour éviter les différents facteurs de risque mais une vaccination peut aussi être envisagée.

### Evolution du traitement :

- Animal est mort. Vers l'autopsie.

### Le résultat de l'autopsie :

- Des lésions caractéristique de l'enterotoxémie.

## 33 éme cas

Un caprin de 8 mois

-  Le même diagnostic et le même traitement avec le cas 31



### 34 Eme cas

#### Motif d'appelle :

Vaccination .

#### Anamnèse :

- Berger allemand
- 8 mois
- Très agressive



#### Diagnostique :

- En bonne santé.
- La température corporelle : 38.3°C.
- Auscultation respiratoire et cardiaque sont normaux.

#### Traitement :

Type de vaccin	forme pharmaceutique	les voies d'administration
Vaccin antirabique	Injection	sc.

#### Evolution du traitement :

- o La vaccination est considérée réglementairement valide au plus tôt 21 jours après la date de l'injection.

### 35 éme cas

#### Motif d'appelle :

Vaccination CHLP.

#### Diagnostique :

- En bonne sante .La température corporelle : 38.6°C.
- Auscultation respiratoire et cardiaque sont normaux.



#### Traitement :

Type de vaccin	forme pharmaceutique	les voies d'administration
Vaccination CHLP	Injection	sc.

#### Evolution du traitement :

- o La vaccination est considérée réglementairement valide au plus tôt 21 jours après la date de l'injection.



**36 éme cas**

**Motif d'appelle :** Vaccination  
**Anamnèse :** Staff de 11 mois  
**Diagnostique :** En bonne sante  
**Traitement :**

Type de vaccin	forme pharmaceutique	les voies d'administration
Vaccin antirabique	Injection	sc.

### 37 éme cas

**Motif d'appelle :**

Vaccination.

**Anamnèse :**

- Un chat.
- De 6 mois.
- Très agressive.
- Déparasitage et vermifigation.



**Diagnostique :**

- En bonne sante .
- La température corporelle : 39°C.
- Auscultation respiratoire et cardiaque sont normaux.

**Traitement :**

Type de vaccin	forme pharmaceutique	les voies d'administration
Vaccin antirabique	Injection	sc.

**Evolution du traitement :**

- La vaccination est considérée réglementairement valide au plus tôt 21 jours après la date de l'injection.

## 38 éme cas

### Motif d'appelle :

Vaccination.

### Anamnèse :

- 7 ovins + 1 caprins.
- Age moyen es 5 mois.
- Stabulation entravée.
- Déparasitage et vermification.



### Diagnostique :

- En bonne sante .
- La température corporelle : 38.5.
- Auscultation respiratoire et cardiaque sont normaux.

### Traitement :

Type de vaccin	forme pharmaceutique	les voies d'administration
Vaccin COGLAVAX	Injection	sc.

### Evolution du traitement :

- Les animaux peuvent changée l'alimentation.
- Rien d'effet indésirable.



## 39 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Une brebis ne peut pas se levée.

### Anamnèse :

- Une brebis de 3ans.
- Stabulation libre.
- Agnelage de 2 agneaux avec une dystocie.



### Diagnostique :

#### Mérite

- anorexique.
- état de comas.
- écoulement sanguin purulent vulvaire.
- une odeur nauséabonde émane de son arrière train.
- Température : **41.8°C**
- auscultation (respiratoire/ cardiaque) : **tachycardie /râle respiratoire.**



### Traitement (chirurgical pas disponible) :

1. utilisation une perfusion du sérum.

#### 1<sup>ier</sup> choix (décision de l'éleveur)

- De l'ocytocine pour vider l'utérus, en accompagnement des antibiotiques systémiques un traitement intra-utérin :
  - Oblets.
  - seringues antibiotiques vaginales.
  - solutions de calendula.

#### 2 éme choix :(notre décision) Abattage



### Évolution du traitement :

- La température a été diminuée après 4 heures mais la brebis est morte a cause de l'état de comas après 6 heures.

## 40 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Une brebis en décubitus latéral après le vêlage.

### Anamnèse :

- Une brebis de 5 ans.
- Stabulation entravée.
- En état de score corporel de 3.
- Une dystocie.
- Pas intervention vétérinaire.



### Diagnostic :

#### **Compression du nerfs de la partie lombaire par un œdème**

- **Perte de sensibilité des membres postérieurs.**
- Auscultation du rumen (rythme trop lourd de la rumination).
- Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/râles respiratoire.
- **Pas de reflexe au teste de pique aux extrémités postérieure.**
- Température corporelle : 39.9°C



### Traitement :

#### Le premier jour :

1. Injection de l'antibiotique pénicilline.
2. Injection des anti-inflammatoire dexamethasone.
3. Injection du b12 en sous cutanée.
4. Faire d'exercice de façons passives (pédalage).
5. complexe vitamines B1, B2, B6 et B12.



### Evolution du traitement (troisième jour ):

- Le retour de la rumination normal .Disparition du ral respiratoire.
- Le retour du 50% de la sensibilité du membre postérieure.
- Pas mobilité de membre postérieur.
- Injection du complexe calcium en sous cutanée.



## 41 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Une diarrhée hémorragique.

### Anamnèse :

- Berger allemand.
- 5 mois .
- Déjà vaccinée( CHLRP).



### Diagnostic :

#### Parvovirus

- **une diarrhée hémorragique d'odeur nauséabonde** caractéristique.
- Des vomissements et se **déshydrate très rapidement**.
- Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/**râles respiratoire**.
- **Température corporelle : 41°C.**

### Traitement : (Pas de traitement spécifique)

#### **Le traitement est purement symptomatique :**

1. administrer des perfusions.
2. injection du dexaméthasone.
3. des médicaments anti-vomitifs.
4. anti-diarrhéiques.

### Evolution du traitement :

**Le jour 2:** arrêt de vomissement.

**Le jour 4:** le retour à la normale de la température corporelle.

Arrêt diarrhée hémorragique.

**Le jour 8 :** le chien a revenu normal.

## 42<sup>ème</sup> Cas

### Le motif d'appelle :

Trois lapins sont morts.

### Anamnèse :

- Lapin race géant
- Mesure de 2kg
- La mort après utilisation des antiparasitaire (sebacil)



### Diagnostic :

#### Intoxication par le SEBACIL :

 affaiblissement allant jusqu'à l'hypothermie et la paralysie (avant la mort)

### Conduite à tenir :

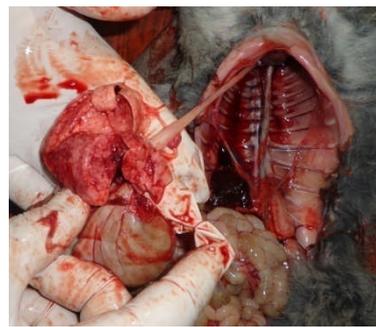
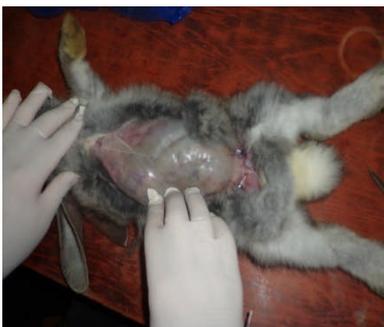
Autopsie

### Les résultats de l'autopsie :

- ✓ Atteinte du foie .
- ✓ Présence l'écume au niveau des voies respiratoires surtout au niveau du nez .



### Les étapes de l'autopsie :



## 43<sup>ème</sup> Cas

### Le motif d'appelle :

Prolapsus vaginal.

### Anamnèse :

- Brebis de trois ans .
- Gestante en cinquième mois .
- Stabulation entravée .



### Diagnostic :

#### Prolapsus vaginal :

- Une position antalgique.
- Diagnostic de gestation : **le fœtus est mort.**
- Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/râles respiratoire.
- Température corporelle : 39°C.

### Traitement :

1. Faire sortir le liquide du sac fœtal.
2. Utilisation de prostaglandine pour ouvrir le col utérin.
3. Injection multivitaminé.
4. Une couverture antibiotique (pénicilline) est prévue pour trois jours.

### Evolution du traitement :

- Le jour même la brebis fait sortir le fœtus.



## 44 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Retrouver du sang dans le lait .

### Anamnèse :

Brebis de 16 mois.

Stabulation libre.



### Diagnostic :

#### **Gangrène :**

- Œdème chaud et douloureux qui prend une taille très important dans les 24 h qui suivent son apparition (œdème malin).
- Prostration intense.
- Anorexie et soif très vive.
- Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/ral respiratoire.
- Température corporelle : 40 à 41 °C.



### Traitement :

1. Injection de pénicilline à forte doses.
2. Sérum anti gangréneux multivalent localement et en IV .
3. Traitement de soutien.

### Evolution du traitement :

- Disparition du gangrène et Ecoulement du mamelon.

## 45 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Modification de l'aspect de lait.

### Anamnèse :

- Une brebis de 22 mois.
- Stabulation libre.
- Avec deux agneaux .



### Diagnostic :

#### Mammite :

- **Lait aspect de fromage.**
- Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/**râles respiratoire (une toux).**
- **Température corporelle : 39.5.**

### Traitement :

1. Vidanger la mamelle au moins deux fois par jour.
2. Administrer un anti-inflammatoire pendant deux jours.
3. Antibiotique ciblé par voie intra mammaire.
4. Désinfection du trayon.
5. Isolement des 2 agneaux.

### Evolution du traitement :

- Le traitement est très efficace.
- Suppression de la toux .

## 46 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Augmentation du volume de la mamelle.

### Anamnèse :

- Brebis de 16 mois .
- Stabulation entravée .
- Stabulation avec un billet tres agressif .



### Diagnostic :

#### **Blessure intra mamelle**

- Déchirure des tissus conjonctifs.
- Auscultation cardiaque/respiratoire : normal/normal.
- Température corporelle : 40.

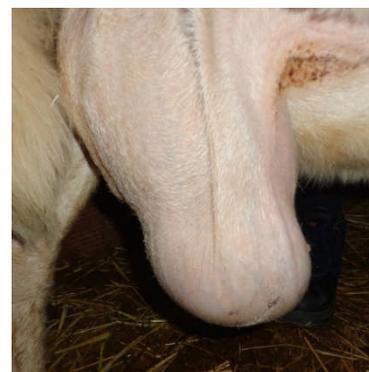


### Traitement :

1. Isolement de la brebis.
2. Administration de flunixin.
3. Appliquer sur le sein des compresses chaudes avant d'allaiter, des compresses froides après la tétée.

### Evolution du traitement :

- Le retour de la normal après 14 jours.
- Démunissions de la température corporelle.
- Disparition de la cicatrice du coup de corn.



## 47 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Prolapsus utérin.

### Anamnèse :

- Vache de 38 mois.
- Stabulation entravée .
- Juste apres mise Bas.
- Mis Bas avec dystocie.



### Diagnostic :

#### *Inflamatiós du surface interne de luterus*

- *La position couchee resultats le prolapsus uterins.*
- Auscultation cardiaque/respiratoire : la tachycardie / La tachypnée.
- Température corporelle : 40.

### Traitement :

1. Faire une contention en positions debout.
2. Administrations Dexaméthasone.
3. Injection de la pénicilline.
4. Faire une suture en bourse de la vulve.

#### Les étapes de la suture en bourse :

1. Désinfection de région limbaire.
2. Injecter une solution anesthésique dans le liquide céphalo-rachidien au travers d'un espace intervertébral de la colonne lombaire, au contact des dernières racines nerveuses médullaires. Pour éviter les mouvements et les douleurs.



- 3.** Faisant passer le fil tout autour de la vulve ayant la forme d'un cercle dont la périphérie est refermé.  
Quand les deux extrémités du fil sont attachées, nouées, ensemble.



### **Evolution du traitement :**

De bons résultats .et ablation de fille de suture après la fin des traitements

### **48 éme cas**

✚ Une brebis de trois ans :

Prolapsus utérin le même diagnostic et le traitement avec le cas n : 47.



### **49 éme Cas**

#### **Le motif d'appelle :**

Blessure de corne.

#### **Anamnèse :**

- Vache de 28 mois
- Stabulation entravée .
- Etable tres étroit .



#### **Diagnostic :**

#### **✚ Blessure profonde du corne**

- Auscultation cardiaque/respiratoire : la tachycardie / normal
- Température corporelle : 39.7

### Traitement :

5. Nettoyage et désinfection e la plaie.
6. Administrations Dexaméthasone.
7. Injection de la pénicilline .

### Evolution du traitement :

- De bons résultats le retour de la corne en place .La plaie est bien cicatrisée



## 50 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Blessure de membre .

### Anamnèse :

- Un chat de 11 mois.
- Tres agresif .
- Vaccinée .



### Diagnostic :

🚑 **Blessure de membre .**

- Presence une boitrie .
- Auscultation cardiaque/respiratoire : normal / normal.
- Température corporelle : 39.7°C

### Traitement :

1. Nettoyage et désinfection e la plaie.
2. Administrations Dexaméthasone.
3. Injection de la pénicilline.
4. Utilisation de l'aérosol.
5. Bondage.



### Evolution du traitement :

- De bons résultats .La plaie est bien cicatrisée.

### **51 éme cas**

- Un chat de 19mois.
- Très agressif.
- Vaccinée.



### **52 éme Cas**

#### **Le motif d'appelle :**

Une tuméfaction.

#### **Anamnèse :**

- Un chien de 26 mois.
- Calm .
- Vaccinée .



#### **Diagnostic :**

#### **✚ Un lipome**

- Presense des douleurs lors de palpation de la masse
- Auscultation cardiaque/respiratoire : normal / normal
- Température corporelle : 39.

#### **Traitement :**

1. Lipome à large cou sur un chien préparé pour un enlèvement chirurgical.
2. La peau est incisée sur le lipome.
3. Disséquer brutalement autour du lipome.
4. Utilisation d'instruments chirurgicaux pour aider à la dissection.
5. Externaliser le lipome du tissu sous-jacent.
6. Retrait du lipome du cou du chien.
7. La fermeture de la cavité post-lipome est importante.
8. Lipome post-retrait sur plateau chirurgical.
9. Le site de retrait du lipome fermé avec des agrafes chirurgicales.



#### **Evolution du traitement :**

- De bons résultats .La plaie est bien cicatrisée

## 53 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Diagnostic de gestation et anorexie

### Anamnèse :

- Une brebis de trois ans .
- Stabulation libre .
- Saillie naturel .



### Diagnostic :

 **corps étranger**

 **faux gestation**

- absence de signe de gestation lors de palpation
- avec la palpation on a trouvée un aspect de sachet
- Auscultation cardiaque/respiratoire : normal / un ral respiratoire
- Température corporelle : 40

### Traitement :

#### **1. Le traitement proposé :**

Laparotomie et ablation du corps étranger

#### **2. La conduite a tenir par l'éleveur :**

Direction vers abattoir

### Evolution du traitement :

- Apres l'abattage : la présence Dun sachet qui fait obstruction
- Pas de gestation

## 54 éme Cas

### Le motif d'appelle :

Dos voussé

anorexie

### Anamnèse :

- Une vache de trois ans .
- Stabulation libre .

### Diagnostic :

 corps étranger

- membre antérieur écarté
- dos voussé
- position antalgique
- Auscultation cardiaque/respiratoire : normal / un ral respiratoire
- Température corporelle : 40

### Traitement :

#### 1. Le traitement proposé :

Administration d'aimant

Si pas de résultats : Laparotomie et ablation du corps étranger

Ou

Direction vers abattoir

#### 2. La conduite a tenir par l'éleveur :

Direction vers abattoir

### Evolution du traitement :

- Après l'abattage : la présence du fil métallique



## 55ème Cas

### Le motif d'appelle :

diarrhee

### Anamnèse :

- Deux mouton et une brebis
- Stabulatgion libre
- évacuent des selles liquides plusieurs fois par jour



### Diagnostic :

#### **Diarrhee :**

- Les selles sont liquides, dégagent une mauvaise odeur et leur couleur n'est pas normale. Vert foncé,
- Auscultation cardiaque/respiratoire : normal / La tachypnée
- Température corporelle : 40

### Traitement :

Le traitement consiste à la fois à lutter contre la diarrhée, les symptômes associés et leurs conséquences, et à essayer de remédier à la cause de cette diarrhée.

1. **Limiter la diarrhée par un pansement gastrique ( ARGILE PASTORALE 1 KG )** ou charbon : à l'administration individuelle sur les animaux les plus atteints. On peut associer la distribution collective d'argile dans les bassins à eau
2. **Relancer la rumination et la motricité digestive,**
3. **Réensemencer le tube digestif et stimuler la flore existante**
4. Injection de DEXAMÉTHASONE.



### Evolution du traitement :

- Arrêt de diarrhée au troisième jour.
- Le retour de la température vers la normal.

## 56ème Cas

### **Caprin mal de 6 mois**

Le même diagnostic et le même traitement avec le cas n : 50



## Les troubles respiratoires :

### Cas 1 : bovin :

Un rôle respiratoire et de la sécrétion nasal.

#### Traitement :

Injection de la pénicilline +anti inflammatoire +  
vitamine C



### Cas 2 : caprin :

Un rôle respiratoire et de la sécrétion nasal.

#### Traitement :

Injection de l oxytetracycline +anti inflammatoire  
+ vitamine C



### Cas 3 : ovin :

Un rôle respiratoire et de la sécrétion nasal.

#### Traitement :

Injection de l oxytetracycline +anti-inflammatoire  
+ vitamine C



### Cas 4 : lapin :

Un rôle respiratoire et de la sécrétion nasal.

#### Traitement :

l'administration orale d'enrofloxacin ou de  
ciprofloxacine, accompagné de gouttes nasales  
de gentamicine .



## 61<sup>ème</sup> Cas

### Le motif d'appelle :

Retirez la sangle métallique

### Anamnèse :

Ane sauvages .

6 jours sans alimentation.

### Diagnostic :

Température très élevée.

tachypnée

Levée du pied

Épilepsie

### Traitement :

Purement chirurgical :

1. Contention
2. Myorelaxant
3. Anesthésie générale
4. Rasage des poile
5. Nettoyage de la plaie avec du Bétadine
6. Ouverture de la plaie
7. Ablations des de fil en fer
8. maitre de l'aérosol sur la plaie
9. Couverture par la pénicilline
10. Attendre le réveille de l'animal

**Anesthésie locale : ne donne pas de bons résultats anesthésiques chez l'âne**

### Evolution du traitement :

De très bons résultats

Pas d'intoxication à l'anesthésie et à la pénicilline



## Les cas de malformation :

### Cas 1 :

Une brebis de 25 mois avec de grands mamelons.

#### Le motif d'appelle :

Les petits morts après 15 jours de naissance.

**La solution :** utilisations du biberon pur alimentes les petits.



### Cas 2 :

#### Le motif d'appelle :

Malformation des membres antérieurs

#### La solution :

Administration de la vitamine D et du calcium.

Faire de la rééducation pour les tendons du membre antérieurs.



### Cas 3 :

Un berger allemand.

#### Le motif d'appelle :

Malformation des membres antérieurs.

Malformation des membres antérieurs

#### La solution :

Administration de la vitamine D et du calcium.



## 65ème Cas

### **Le motif d'appelle :**

Affaiblissement de l'état général des poules

### **Anamnèse :**

Des poules sauvages

### **Diagnostic :**

- Fièvre.
- Soif.
- Somnolence.
- Mucosité.
- Problèmes respiratoires.
- Saignement généralisé.
- Manque d'appétit, la poule ne mange pas
- Poule malade prostrée, l'oiseau reste immobile.
- Diarrhée abondante qui peut contenir du sang.
- Crête et barbillon de la poule deviennent violets parce que l'oiseau ne reçoit pas suffisamment d'oxygène.



### **Traitement :**

injection de l'oxytétracycline au muscle du bréchet

### **Evolution du traitement :**

Les résultats sont parfaits



## **66ème Cas :**

### **Fracture tarso metatarsienne :**

Le traitement est faire une attelle +les anti inflammatoire +une couverture par les antibiotique



## Les autopsies aviaires après mort des effectifs :

**Autopsie 1 (affections respiratoire traitement avec les antibiotique de large spectre )**



**Autopsie 2 (trouble rénale +hémorragie interne) :**



**Autopsie 3 (affections respiratoire + omphalite. traitement avec les antibiotique de large spectre+les anti-inflammatoire + des complexe vitaminique)**



**Autopsie 4** (suspections du rhino trachéite. traitement avec les antibiotiques de large spectre+les vitamines) :



**Autopsie 5**(le retour de la sécrétion biliaire vers le proventricule +hémorragie +affection respiratoire +torsion intestinale traitement par les antibiotiques de large spectre et des hepatoprotecteur et le complexe multi vitaminique) :



## Autopsie 6 (affections respiratoire + hypertrophie du foie et du rein traitement des antibiotique + les hepatoprotecteur +complexe multi vitamine + antistress)



### **Conclusion :**

Cette étude, descriptive qu'elle est, nous a été d'une grande utilité. Elle nous a permis de découvrir beaucoup de pathologies et des affections qui touchent plusieurs espèces : canine féline, volaille, ovine, bovine, équidés, lagomorphe. De plus elle nous aider de réaliser un inventaire sur les cas cliniques rencontrés dans les cabinets vétérinaires tout au long une année de stage au niveau de six cabinet vétérinaire a MEDEA.

A la fin de cette étude nous pouvons conclure au respect général les règles de la démarche clinique d'un cas reçu à notre cabinet de l'anamnèse et la technique de contention de l'animal jusqu'à le traitement et le suivi.

D'autre part, ce travail nous a permis d'évaluer la pratique et reconnaître les symptômes cliniques d'une maladie et faire un bon diagnostic avec les examens complémentaires sélectionnés. Ainsi nous permet d'énumérer les clés de réussite de la chirurgie qui est un motif très fréquent dans la médecine vétérinaire.

### **LA MEDECINE VETERINAIRE :**

- Jack Bost, *Lyon, berceau des sciences vétérinaires*, Lyon, Éditions Lyonnaises d'Art et d'Histoire, coll. « Sciences et Techniques », 1992, 161 p. (ISBN 2-905-230-56-3 notice BnF n° FRBNF35515576).
- [https://fr.wikipedia.org/wiki/M%C3%A9decine\\_v%C3%A9t%C3%A9rinaire#Bost1992](https://fr.wikipedia.org/wiki/M%C3%A9decine_v%C3%A9t%C3%A9rinaire#Bost1992)

#### **Médecine vétérinaire rural et ses compétences :**

- <https://www.veterinaire.fr/la-profession/devenir-veterinaire/les-metiers-veterinaires/veterinaire-pour-animaux-de-compagnie.html>

#### **Médecine vétérinaire dans la clinique et ses compétences :**

- <https://www.veterinaire.fr/la-profession/devenir-veterinaire/les-metiers-veterinaires/veterinaire-pour-animaux-de-compagnie.html>

### **MEDECINE VETERINAIRE EN MEDEA :**

#### **Localisation :**

- Distance à vol d'oiseau Medea Khemis Miliana [archive].
- ↑ Distance à vol d'oiseau Médéa Blida [archive].
- ↑ Distance à vol d'oiseau Medea Ksar el Boukhari [archive].

## **1. Maladies diarrhéiques chez les bovins :**

### **1.1 Diarrhées chez les veaux**

- Armengol R, Fraile L. 2016, Colostrum and milk pasteurization improve health status and decrease mortality in neonatal calves receiving appropriate colostrum ingestion. *J Dairy Sci.* Jun;99(6):4718-25
- Beer G., Doherr M. G., Bähler C., Meylan M.: Antibiotikaeinsatz in der Schweizer Kälbermast. *Schweiz. Arch. Tierheilk.* 2015, 157: 55–57.
- Lava M., Schüpbach-Regula G., Steiner A., Meylan M.: Antimicrobial drug use and risk factors associated with treatment incidence and mortality in Swiss veal calves reared under improved welfare conditions. *Preventive Veterinary Medicine*, 2016a, 126: 121–130.
- Lava M., Pardon B., Schüpbach-Regula G., Keckeis K., Deprez P., Steiner A., Meylan M.: Effect of calf purchase and other herd-level risk factors on mortality, unwanted early slaughter, and use of antimicrobial group treatments in Swiss veal calf operations. *Preventive Veterinary Medicine*, 2016b, 126: 81–88.

## **1.2 Diarrhées chez les jeunes bovins**

- Dausgchies, A., Najdrowski, M. (2005): Eimeriosis in cattle: current understanding. *J Vet Med B Infect Dis Vet Public Health* 52, 417-427.
- Geurden, T. (2010): The effect of a fenbendazole treatment on cyst excretion and weight gain in calves experimentally infected with *Giardia duodenalis*. *Vet Parasitol* 169, 18–23.
- Philippea, P. (2014): Comparative efficacy of diclazuril (Vecoxan®) and toltrazuril (Baycox bovis®) against natural infections of *Eimeria bovis* and *Eimeria zuernii* in French calves. *Vet Parasitol* 206, 129–137.
- Sudhakara R. B. et al (2015). Clinical coccidiosis in adult cattle. *J Parasit Dis. Sep;39(3):557-9*

## **1.3 Diarrhées chez les bovins adultes**

- Herrli-Gygi M., Steiner A., Dohher M.G., Blum J.W., Kirchhofer M., Zanolari P. (2008). Digestive processes in ruminants characterized by means of the acetaminophen absorption test. *Vet. J.* 176: 369-377.
- Klein D., Alispahic M., Sofka D., Iwersen M., Drillich M., Hilbert F. (2012). Prevalence and risk factors for shedding of thermophilic *Campylobacter* in calves with and without diarrhea in Austrian dairy herds. *J. Dairy Sci.* 96: 1203-1210.
- Lanz Uhde F., Kaufmann T., Sager H., Zaroni R., Schelling E., Meylan M. (2008). Prevalence of four enteropathogens in the feces of young diarrhoeic calves in Switzerland. *Vet. Rec.* 163: 362-366.
- Lejeune B., Schelling E., Meylan M. (2012). Gammaglobulin and selenium status in healthy neonatal dairy calves in Switzerland. *Schweiz. Arch. Tierheilkd.* 154: 389-396.
- Lorenz I., Fagan J., More S.J. (2011). Calf health from birth to weaning. II. Management of diarrhoea in pre weaned calves. *Ir. Vet. J.* 64: 9.
- Pipoz F., Meylan M. (2016). Gesundheit und Antibiotikaverbrauch bei Aufzuchtälbern in Milchviehbetrieben: Managementfaktoren, Prävalenz und Behandlung von Kälberkrankheiten. *Schweiz. Arch. Tierheilkd.* 158: 389-396.
- Wüthrich M., Lechner I., Aebi M., Vöglin A., Posthaus H., Schüpbach-Regula G., Meylan M. (2016). A case-control study to estimate the effects of acute clinical infection with the Schmallenberg virus on milk yield, fertility and veterinary costs in Swiss dairy herds. *Prev. Vet. Med.* 126: 54-65.

## **2. Bronchopneumonie enzootique (BPE) chez les Veaux et les jeunes bovins**

- Aebi M., van den Borne BHP, Raemy A., Steiner A., Pilo P., Bodmer M.: *Mycoplasma bovis* infections in Swiss dairy cattle: a clinical investigation. *Acta Vet. Scand.*, 2015, 57: 10.
- Beer G., Doherr M. G., Bähler C., Meylan M.: Antibiotikaeinsatz in der Schweizer Kälbermast. *Schweiz. Arch. Tierheilkd.* 2015, 157: 55–57.
- Blondeau JM, Shebelski SD, Hesje CK. (2015) Bactericidal effects of various concentrations of enrofloxacin, florfenicol, tilmicosin phosphate, and tulathromycin on clinical isolates of *Mannheimia haemolytica*. *Am J Vet Res.* Oct;76(10):860-8
- El Garch, F. et al. (2016): Monitoring of antimicrobial susceptibility of respiratory tract pathogens isolated from diseased cattle and pigs across Europe, 2009–2012: VetPath results. *Vet. Microbiol.* S0378-1135(16), 30091-8

- Gautier-Bouchardon A.V., Ferré S., Le Grand D., Paoli A., Gay E., Poumarat F. (2014). Overall decrease in the susceptibility of *Mycoplasma bovis* to antimicrobials over the past 30 years in France. *PLoS One*. 9: e87672.
- Illambas J, Potter T, Sidhu P, Rycroft AN, Cheng Z, Lees P. (2013) Pharmacodynamics of florfenicol for calf pneumonia pathogens. *Vet Rec*. Mar 30;172(13):340
- Heuvelink A, Reugebrink C, Mars J. (2016) Antimicrobial susceptibility of *Mycoplasma bovis* isolates from veal calves and dairy cattle in the Netherlands. *Vet Microbiol*. 2016 Jun 30;189:1-7
- Kaske, M., Kunz, H.-J., Reinhold, P. (2012): Die Enzootische Bronchopneumonie des Kalbes: ein Update. *Praktischer Tierarzt* 93, 232-245.
- Lava M, Schüpbach-Regula G, Steiner A, Meylan M. (2016). Antimicrobial drug use and risk factors associated with treatment incidence and mortality in Swiss veal calves reared under improved welfare conditions. *Prev Vet Med*. Apr 1;126:121-30.
- Pipoz F., Perreten V., Meylan M. (2016) Resistenzen bei Bakterienisolaten aus der Nase von Aufzuchtkalbern in Milchviehbetrieben. *Schweiz. Arch. Tierheilkd*. 158: 397-403.
- Pipoz F., Meylan M. (2016) Gesundheit und Antibiotikaverbrauch bei Aufzuchtälbern in Milchviehbetrieben: Managementfaktoren, Prävalenz und Behandlung von Kälberkrankheiten. Band 158, Heft 6, 389–396.
- Rérat M., Albini S., Jaquier V., Hüsey D.: Bovine respiratory disease: Efficacy of different prophylactic treatments in veal calves and antimicrobial resistance of isolated Pasteurellaceae. *Prev. Med. Vet.*, 2012, 103: 265-273.
- Vogel G., Nicolet J., Martig J., Tschudi P., Meylan M.: Kälberpneumonien: Aktualisierung des bakteriellen Erregerspektrums und der Resistenzlage gegenüber antimikrobiellen Wirkstoffen, *Schweiz. Arch. Tierheilk.*, 2001,143: 341-350.

### **3. Otitis chez les veaux**

- Beer G., Doherr M. G., Bähler C., Meylan M.: Antibiotikaeinsatz in der Schweizer Kälbermast. *Schweiz. Arch. Tierheilk*. 2015, 157: 55–57.
- Bertone I., Bellino C., Alborali G.L., Cagnasso A., Cagnotti G., Dappiano E., Lizzi M., Miciletta M., Ramacciotti A., Gianella P., D'Angelo A. (2015). Clinical-pathological findings of otitis media and media interna in calves and (clinical) evaluation of a standardized therapeutic protocol. *BMC Vet Res*. 11: 297.
- Gautier-Bouchardon A.V., Ferré S., Le Grand D., Paoli A., Gay E., Poumarat F. (2014). Overall decrease in the susceptibility of *Mycoplasma bovis* to antimicrobials over the past 30 years in France. *PLoS One*. 9: e87672.
- Lava M., Schüpbach-Regula G., Steiner A., Meylan M.: Antimicrobial drug use and risk factors associated with treatment incidence and mortality in Swiss veal calves reared under improved welfare conditions. *Preventive Veterinary Medicine*, 2016a, 126: 121–130.
- Morin D.E. (2004) Brainstem and cranial nerve abnormalities: listeriosis, otitis media/interna, and pituitary abscess syndrome. *Vet. Clin. North Am. Food Anim. Pract*. 20: 243-273.
- Pipoz F., Meylan M. (2016). Gesundheit und Antibiotikaverbrauch bei Aufzuchtälbern in Milchviehbetrieben: Managementfaktoren, Prävalenz und Behandlung von Kälberkrankheiten. *Schweiz. Arch. Tierheilkd*. 158: 389-396.
- Rademacher G., Schels H., Dirksen G. (1991). Otitis-Enzootie in einem Kälbermastbestand. *Tierärztl. Prax*. 19:253-257.
- Radostits O.M., Gay C.C., Hinchcliff K.W., Constable P.D. *Veterinary Medicine (A textbook of the diseases of cattle, horses, sheep, pigs, and goats)*, 10th edition, Saunders (2007).

- Smith B.P. Large Animal Medicine, 5th edition, Elsevier (2015).
- Zürcher J. (2015). Traitements médicamenteux chez les veaux d'engraissement et emploi des antibiotiques. Mas-terarbeit, Vetsuisse Fakultät Bern.

#### **4. Septicémie et méningite chez les veaux Nouveau-nés**

- Fecteau G., Smith B.P., George L.W. (2009). Septicemia and Meningitis in the Newborn Calf. Vet. Clin. North Am. Food Anim. Pract. 25: 195–208.
- Radostits O.M., Gay C.C., Hinchcliff K.W., Constable P.D. Veterinary Medicine (A textbook of the diseases of cattle, horses, sheep, pigs, and goats), 10th edition, Saunders (2007).
- Smith B.P. Large Animal Medicine, 5th edition, Elsevier (2015).

#### **5. Affections du système nerveux central chez les bovins**

- Morin D.E. (2004) Brainstem and cranial nerve abnormalities: listeriosis, otitis media/interna, and pituitary abscess syndrome. Vet. Clin. North Am. Food Anim. Pract. 20: 243-273.
- Radostits O.M., Gay C.C., Hinchcliff K.W., Constable P.D. Veterinary Medicine (A textbook of the diseases of cattle, horses, sheep, pigs, and goats), 10th edition, Saunders (2007).
- Smith B.P. Large Animal Medicine, 5th edition, Elsevier (2015).

#### **6. Affections ombilicales chez les veaux**

- Lorenz I., Mee J.F., Earley B., More S.J. (2011). Calf health from birth to weaning. I. General aspects of disease prevention. Ir. Vet. J., 64:10.
- Mulon P.A., Desrochers A. (2005). Surgical abdomen of the calf. Vet. Clin. North Am. Food Anim. Pract. 21: 101-132.
- Nuss K. (2007). Erkrankungen der inneren Nabelstrukturen beim Rind. Tierärztl. Prax. 35: 149-156.
- Pipoz F., Meylan M. (2016). Gesundheit und Antibiotikaverbrauch bei Aufzuchtälbern in Milchviehbetrieben: Managementfaktoren, Prävalenz und Behandlung von Kälberkrankheiten. Schweiz. Arch. Tierheilkd. 158: 389-396.
- Rademacher G. (2006). Von den Nabelarterien ausgehende periarterielle Hämatome beim Kalb – Diagnose, Prognose, Therapie. Tierärztl. Umsch. 61: 3-15.
- Radostits O.M., Gay C.C., Hinchcliff K.W., Constable P.D. Veterinary Medicine (A textbook of the diseases of cattle, horses, sheep, pigs, and goats), 10th edition, Saunders (2007).
- Smith B.P. Large Animal Medicine, 5th edition, Elsevier (2015).
- Steiner A., Lejeune B. (2009): Ultrasonographic assessment of umbilical disorders. Vet. Clin. North Am. Food Anim. Pract. 25: 781-794.

## 7.Arthrites chez les bovins

- Bailey JV (1985): Bovine arthritides. Vet. Clin. North Am., Food Anim. Pract. 1: 39–51.
- Blaser M, Bertagnoli A, Räber M, Nuss K, Rasekh M, Steiner A (2012): Arthroscopic approaches to the fetlock joint in adult cattle. Vet J 193:701-716
- Desrochers A (2004): Management of septic arthritis in neonatal calves. Proceedings of the 22nd American College of Veterinary Internal Medicine Forum; 9–12 June 2004; Minneapolis, USA; 274–276.
- Jackson P (1999): Treatment of septic arthritis in calves. In Practice 21: 596–601.
- Newton J, Brettschneider JP, Krüger L, Kusenda M (2016): Diagnostik und Therapie einer Omarthritis beim Kalb. Prakt Tierarzt 97: 432-440.
- Nuss K (2000): Stadienorientierte Sequenztherapie der septischen und paraseptischen Monarthritis beim Rind.

Habilitationsschrift, Ludwig-Maximilians-Universität München.

- Nuss K (2003): Septic arthritis of the shoulder and hip joint in cattle: diagnosis and therapy. SAT 145: 455-463.
- Orsini JA (1984): Strategies for treatment of bone and joint infections in large animals. J. Am. Vet. Med. Assoc. 185: 1190–1193.
- Rohde C, Anderson DE, Desrochers A, St-Jean G, Hull BL, Rings DM (2000): Synovial fluid analysis in cattle: A review of 130 cases. Vet. Surg. 29: 341–346.
- Starke A, Heppelmann M, Meyer H, Rehage J (2009): Diagnostik and Therapie der septische Monarthritis beim Rind. Tierärztl. Prax. 37 (G): 20-30.
- Steiner A, Hirsbrunner G, Miserez R, Tschudi P (1999): Arthroscopic lavage and implantation of gentamicin-im-pregnated collagen sponges for treatment of chronic septic arthritis in cattle. Vet Comp Orthop Traumatol 12, 64- 69.
- Steiner A, Hirsbrunner G, Rytz U, Zulauf M, Philipp M, Martig J (2000): Die Behandlung von Gelenks- und Knocheninfektionen beim Grosstier mittels Gentamicin-imprägnierten Kollagenschwämmen. Schweiz Arch Tierheilk142: 292-298.
- Turner AS (1984): Large animal orthopedics. In: The Practice of Large Animal Surgery. Jennings PB, ed. Philadelphia: Saunders; 859.
- Verschooten F, De Moor A, Steenhaut M, Desmet P, Wouters L, Deley G (1974): Surgical and conservative treatment of infectious arthritis in cattle. J Am Vet Med Assoc 156: 457–466.