

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

People's Democratic Republic of Algeria

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

Ministry of Higher Education and Scientific Research



معهد العلوم البيطرية  
Institute of Veterinary  
Sciences

جامعة البليدة 1  
University Blida-1



Mémoire de Projet de Fin d'Etudes en vue de l'obtention du  
**Diplôme de Docteur Vétérinaire**

**Extraction des huiles essentielles à effet  
antiparasitaire chez le chien**

Présenté par

**BACHENE Abdelfetah**

**BETTAHAR Abdeslem**

Soutenu le 06/07/2023

**Présenté devant le jury :**

<b>Président :</b>	SALHI Omar	MCA	ISV Blida
<b>Examineur :</b>	DAHMANI Hichem	MCA	ISV Blida
<b>Promoteur :</b>	OUCHENE Nassim	Professeur	ISV Blida
<b>Co-Promoteur :</b>	KHELIFI TOUHAMI Nadjat Amina	MCA	ISV Blida

Année universitaire 2022/2023



## *Remerciement*

*On remercie Dieu le tout puissant de nous avoir donné la santé et la volonté d'entamer et de terminer ce projet fin d'études.*

*Nous tenons à exprimer nos profonds remerciements à notre Promoteur Pr. OUCHENE Nassim et Co-Promoteur Dr. KHELIFI TOUHAMI N.A. qui nous a fourni le sujet de ce projet et nous a guidé de ses précieux conseils et suggestions, et la confiance qu'il nous a témoignée tout au long de ce travail.*

*Nous tenons aussi à gratifier aussi le président du jury Dr. SALHI O. et l'examineur Dr. DAHMANI H. pour l'intérêt qu'ils ont porté à notre recherche en acceptant d'examiner notre travail.*

*Nous adressons également nos remerciements à l'ensemble du personnel de la direction de l'institut des sciences vétérinaires qui nous a accueillis, et à tous les enseignants de la filière.*

## *Dédicaces*

Je dédie ce mémoire de fin d'étude à ma mère et mon père, pour leur compréhension, leur aide, leur soutien moral et l'affection qu'ils n'ont cessé de me témoigner. Qu'ils trouvent ici l'expression de ma profonde gratitude ;

- ❖ A mon frère mouad ;
- ❖ A toute ma famille ;
- ❖ A toute mes amis.

### **Abdelfetah**

Je dédie ma réussite à mes chers parents, mes frères, sœurs et à toute ma famille tant pour leur amour, leur soutien et leurs sacrifices. J'espère que j'étais et que je serai à la hauteur de leurs attentes.

Ainsi toute personne qui a contribué un minimum à ma réussite, que ce soit moralement ou physiquement, surtout Dahmani Rafik m et tout l'équipe de UmcVet.

### **Abdeslem**

# Résumé

Au cours du dernier siècle en Algérie, les chiens ont été exposés à plusieurs maladies qui ont eu un impact significatif sur leur santé. À cette époque, certaines maladies étaient plus répandues en raison des conditions sanitaires et de l'accès limité aux soins vétérinaires.

La rage était l'une des principales maladies touchant les chiens en Algérie. Cette maladie virale mortelle était transmise par des morsures d'animaux infectés, tels que les renards et les chiens errants. Elle constituait une menace sérieuse pour la santé des chiens et pour la population en général, car elle pouvait également se propager aux humains (zoonoses). Des campagnes de vaccination ont été mises en place pour contrôler la rage et protéger à la fois les chiens et les personnes.

La parvovirose, une infection virale grave qui affecte le système digestif des chiens, a également été une maladie préoccupante au cours du dernier siècle en Algérie. Elle se caractérise par des symptômes tels que la diarrhée sévère, les vomissements et la déshydratation. Cette maladie pouvait se propager rapidement dans les communautés canines et nécessitait une attention vétérinaire adéquate.

D'autres maladies courantes chez les chiens en Algérie au cours du dernier siècle incluaient la maladie de Carré et la leishmaniose. La maladie de Carré est une infection virale grave qui provoque des symptômes tels que la fièvre, la toux et les problèmes neurologiques. La leishmaniose, quant à elle, est une maladie parasitaire transmise par des piqûres de moustiques infectés, provoquant des ulcères cutanés, des lésions oculaires et des problèmes rénaux chez les chiens.

Au fil du temps, avec les avancées dans le domaine des soins vétérinaires et l'amélioration des conditions sanitaires, la prévention et le contrôle de ces maladies ont été renforcés. Les campagnes de vaccination, les traitements antiparasitaires et la sensibilisation à l'hygiène animale ont contribué à réduire la prévalence de ces maladies chez les chiens en Algérie, améliorant ainsi leur bien-être et leur santé globale.

**MOTS CLES :** Zoonoses, vaccination, Algérie, dernier siècle.

## ملخص

الحيوانات آكلة اللحوم هي من بين العديد من الأنواع المعروفة من بينها الكلاب والموجودة في مختلف الأماكن وهي عرضة لمجموعة واسعة من الأمراض المعدية والطفيلية. لسوء الحظ، تم إجراء عدد قليل نسبياً من الدراسات المتعمقة حول الأمراض آكلة اللحوم. تشمل أهم الأمراض المعدية للحيوانات آكلة اللحوم داء الكلب ونكد الكلاب والفيروسات التاجية. قليل من مسببات الأمراض الطفيلية أو البكتيرية مهمة في المجموعات الأسيرة، وتقلل العلاج واللقاحات والحجر الصحي من خطر الإصابة بالأمراض. هذه الأنواع هي أيضاً حاملة وأحياناً ناقلات للأمراض الحيوانية المنشأ مثل داء البريميات أو داء الكلب أو السالمونيلا أو السل. هذه الخصائص تعني أنه من الصعب الاحتفاظ به، ويتطلب احتياطات صحية خاصة، وخاصة الحماية من ملامسة الحيوانات آكلة اللحوم الضالة.

**الكلمات المفتاحية:** الحيوانات آكلة اللحوم، الأمراض المعدية، الأمراض الطفيلية، الأمراض الحيوانية المنشأ.

# Abstract

Carnivores are among the many well-known species, including dogs, found in a variety of locations and susceptible to a wide range of infectious and parasitic diseases. Unfortunately, few in-depth studies have been carried out on the diseases of non-domestic carnivore species. The main diseases are rabies, distemper and parvovirus. Parasitic or bacterial diseases present little danger to captive-bred populations, and proper husbandry, medication, vaccination and quarantine are sufficient to reduce the risk of disease. These species are also carriers and sometimes vectors of zoonoses such as leptospirosis, rabies, salmonellosis and tuberculosis. All these characteristics make them delicate specimens to keep in captivity, requiring special sanitary measures, including protection against contact with stray carnivores.

When it comes to pathogen susceptibility, knowledge of one species can be misleading when applied to another. Some diseases are predictable, while others cannot be predicted solely on the basis of knowledge of diseases in other carnivores. This underlines the need to understand the natural history of dogs.

**KEYWORDS:** Dog, Parasitic diseases, Zoonoses, Algeria.

# **Sommaire**

**Liste des tableaux**

**List des figures**

**List des abréviations**

**Partie Bibliographique**

**Introduction :.....01**

**CHAPITER 01 : Les Maladies Parasitaires**

**PARTIE 01 : Les Parasites Externes : .....03**

**1- Leishmaniose :.....03**

**2- Démodécie :.....05**

**3- La Gale :.....07**

**4- Les Tiques :.....09**

**5- Les Puces :.....10**

**6- Les Poux :.....11**

**PARTIE 02 : Les Parasites Internes :.....14**

**1- Ascaridioses :.....14**

**2- Babésioses canines (Piroplasmoses) :.....15**

**3- Néosporose :.....17**

**4- Dirofilariose :.....19**

**5- Strongyloïdose :.....21**

**CHAPITER 02 : LES Maladies Virales**

**1- La Rage :.....23**

**2- Parvovirose :.....25**

**3- Maladie de Carré :.....27**



## **CHAPITER 03 : LES Maladies Bactériennes**

<b>1- Leptospirose Canine :</b>	<b>29</b>
<b>2- Tétanos :</b>	<b>30</b>
<b>3- Brucellose Canine :</b>	<b>32</b>

### **La Partie Expérimentale**

<b>Introduction :</b>	<b>35</b>
<b>Objectif :</b>	<b>35</b>
<b>Matériel et méthodes :</b>	<b>35</b>
<b>Résultats :</b>	<b>51</b>
<b>Discussion :</b>	<b>58</b>
<b>Conclusion :</b>	<b>59</b>
<b>Référence :</b>	<b>60</b>
<b>Annexe :</b>	<b>62</b>

## List des tableaux

Tableau 1: cas des Parvovirose .....	42
Tableau 2: cas des Panleucopénie "Typhus" .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
Tableau 3: cas de Teignes.....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
Tableau 4: cas de Leishmaniose.....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
Tableau 5: cas des aphtes .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
Tableau 6: cas des Péritonite Infection Félin " PIF " .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
Tableau 7: cas de La Gale Des Oreilles "Otite" .....	48
Tableau 8: cas des Coryza .....	48
Tableau 9: cas de La Gale.....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
Tableau 10: cas des Ascaris .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
Tableau 11: cas des Encéphalose Hépatique et Pyromètre .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
Tableau 12: cas des Hernie Diaphragmatique et Cystite et Corona Virus et Urolithiase .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
Tableau 13: cas de Rachitisme .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
Tableau 14: cas de Kérato-conjonctivite .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
Tableau 15: cas de Gingivite.....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
Tableau 16: cas des Fractures .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
Tableau 17: le nombre des chiens maladies en fonction de sexe. ....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
Tableau 18: le nombre des chiens maladies en fonction l'Age	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>

Tableau 19: le nombre des chats maladies en fonction de sexe..... **Erreur ! Signet non défini.**

Tableau 20:le nombre des chats maladies en fonction de l'Age..... **Erreur ! Signet non défini.**

## List des figures

Figure 1 : Répartition géographique de la leishmaniose canine en Algérie .....	5
Figure 2: Cycle évolutif de Leishmania infantum.....	6
Figure 3 : le visage d'un chiot de 6 mois atteint de démodécie. ....	7
Figure 4: Cycle évolutif de la gale (Sarcoptes scabiei) .....	10
Figure 6: Haemaphysalis longicornis (tique) attaché à un chien.....	12
Figure 5: Tiques Rhipicephalus sanguineus attachées. ....	12
Figure 7: Puce prenant un repas de sang sur un chien. ....	13
Figure 8: Cycle évolutif des puces. ....	14
Figure 9: Infestation de poux chez un chien. ....	15
Figure 10: Cycle évolutif des poux broyeur.....	16
Figure 11: Toxocara canis adultes. ....	18
Figure 12: cycle évolutif de Babésioses Canines. ....	20
Figure 13: Chiot atteint de néosporose clinique. ....	21
Figure 14: cycle évolutif de Néosporose.....	22
Figure 15: Adultes de Dirofilaria immitis dans le cœur droit d'un chien. ....	23
Figure 16: cycle évolutif de Dirofilariose. ....	24
Figure 17: Chienne au stade paralytique de la rage en position couchée sternale avec torticolis. ....	28
Figure 18: Chien atteint de la rage. la langue visible avec un excès sécrétions salivaires résultant de l'incapacité à avaler.....	28

Figure 19: Lésions intestinales induites par le parvovirus canin. (A) Hémorragie séreuse. (B) Hémorragie muqueuse. (C) Nécrose de la crypte. (D) Coloration immunohistochimique des antigènes du parvovirus dans l'épithélium de la crypte. .... 29

Figure 20: Rigidité musculaire chez un chien atteint de tétanos..... 37

Figure 21: Signes classiques de paralysie spastique du tétanos chez une chienne..... 37

Figure 23: Endométrite avec hyperplasie glandulaire et inflammation multifocale d'un chien infecté par Brucellose. .... 38

Figure 22: Ganglions lymphatiques sous-lombaires élargis (flèches) à l'autopsie d'un chien atteint de brucellose chronique..... 38

## **List des abréviations**

**PCR** :Polymérase Chain Réaction

**ELISA** :Enzyme LinkedImmunsorbentAssay

**FNS** :Formule Numérique Sanguin

**CPK** :CreatininePhospho-Kinase

**ALAT** :Alanine Amino-Transférase

**PAL** :Phosphates Alcalines

**LCR** :Liquide Céphalo-Rachidien

**LBA** :Lavage Broncho-Alvéolaire

**IV** :Intra Veineuse

**SC** :Sous-Cutanée

**SNC** :Système Nerveux Central

**ECG** :Électrocardiogramme

**T°** :Température

**°C** : Degrés Celsius

**ATB** :Antibiotique

**AINS** :Anti-inflammatoire Non Stéroïdien

**AIS** :Anti-inflammatoire Stéroïdien

**PUPD** :PolyUro-PolyDipsie

**CN** :Chien

**CT** :Chat

**P.I.F** :Péritonite Infection Félin

**CE** : corps étranger

# Partie Bibliographique

## **Introduction :**

Les chiens sont des compagnons fidèles et aimants, mais comme tout être vivant, ils sont également susceptibles de développer diverses maladies au cours de leur vie. Comprendre les affections courantes chez les chiens est essentiel pour assurer leur bien-être et leur santé. Nous allons explorer certaines des maladies les plus fréquentes chez les chiens, leurs causes, symptômes et les mesures préventives que l'on peut prendre pour les éviter.

Les maladies infectieuses sont l'une des principales préoccupations pourvétérinaires praticiens et les propriétaires de chiens. La maladie de Carré, la parvovirose, la leptospirose et leishmaniose sont parmi les infections les plus courantes chez les chiens. Ces maladies peuvent être transmises par contact avec des animaux infectés, des parasites ou des environnements contaminés. Les symptômes varient, mais ils peuvent inclure de la fièvre, des vomissements, de la diarrhée, une perte d'appétit et de l'épuisement. Les problèmes dermatologiques sont également fréquents chez les chiens. Les affections cutanées telles que les infections fongiques, les allergies, les parasites externes tels que les puces et les tiques, ainsi que les infections bactériennes peuvent causer des démangeaisons, des rougeurs, des pertes de poils et d'autres problèmes de peau. Une hygiène régulière, des produits de soins adaptés et une protection contre les parasites peuvent contribuer à maintenir la peau et le pelage des chiens en bonne santé. Les troubles gastro-intestinaux sont également préoccupants, les infections intestinales, les obstructions, les troubles digestifs et les allergies alimentaires peuvent provoquer des symptômes tels que des vomissements, de la diarrhée, des ballonnements et une perte d'appétit. Une alimentation équilibrée, l'évitement des aliments toxiques et une hygiène appropriée des bols et des aliments peuvent aider à prévenir ces problèmes.

Il est important de noter que cette étude comme une enquête sur le terrain ne couvre qu'un échantillon des maladies courantes chez les chiens. Chaque chien est unique et peut présenter des problèmes de santé différents. En tant que vétérinaires praticiens, il est crucial de surveiller attentivement la santé de votre patient, de prendre les mesures préventives appropriées pour assurer une vie saine et heureuse à notre fidèle compagnon.

L'objectif de réaliser une étude sur les maladies les plus fréquentes chez les chiens est de mieux comprendre ces affections et d'identifier les mesures de prévention et de traitement les plus efficaces. En examinant en détail les maladies courantes chez les chiens, nous pouvons fournir aux vétérinaires et aux propriétaires d'animaux des informations précieuses pour améliorer la santé et le bien-être des chiens.



# **CHAPITER 1 : LES MALADIES PARASITAIRES**

## **CHAPITER 1 : LES MALADIES PARASITAIRES**

### **PARTIE 1 : Les Parasites Externes**

#### **1. Leishmaniose animale :**

##### **Définition :**

L'une des 20 principales maladies tropicales négligées, la leishmaniose est une maladie parasitaire zoonotique qui affecte les gens partout dans le monde.(WHO, 2021)

Il est provoqué par le genre *Leishmania* et propagé par phlébotomes.(H.F,Tamiru, Y.J,Mashalla, & al, 2019)

La période d'incubation du parasite varie de quelques mois à plusieurs années. Les caractéristiques cliniques de la maladie varient d'une infection subclinique spontanément résolutive à une forme mortelle.(G.Oliva, A.Scalone, & Al, 2006)

C'est un parasite présent dans les régions humides et subhumides du nord de l'Algérie.(N.Eddaikra, Kh.Ait-Oudhia, & al, 2018)

La leishmaniose chez le chien est une maladie parasitaire chronique due à **Leishmania infantum**. Ce parasite, de très petite taille, est de la famille des **trypanosomes**. Il infeste certaines cellules de l'organisme du chien contaminé. La maladie est transmise par la piqûre d'un moustique (**Phlebotome**).

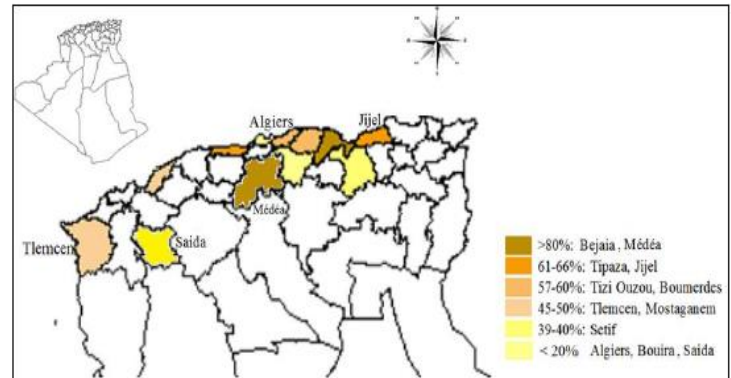
##### **Transmission :**

Les leishmanies, parasites responsables des leishmanioses, sont transmises à l'homme à l'occasion du repas sanguin de l'insecte vecteur (femelle du phlébotome). Elles sont injectées par les phlébotomes au stade dit « promastigote » (possédant un flagelle) à leurs hôtes mammifères, dont l'homme

La leishmaniose se manifeste sous trois formes cliniques : viscérale, cutanée et cutanéomuqueuse.(WHO, 2021)

### **Symptômes :**(chez l'animal)

- Intolérance à l'exercice.
- Perte de poids sévère et anorexie.
- Fièvre (1/3 des patients).
- Splénomégalie (1/3 des patients).
- Diarrhée et Vomissements.
- Epistaxis et méléna (moins fréquents).
- Lymphadénopathie généralisée.
- Lésions cutanées : hyperkératose.
- Signes d'insuffisance rénale terminale : polyurie, polydipsie.
- Signes rares : névralgie, polyarthrite, polymyosite, lésions ostéolytiques et proliférativesPériostite. (John,Wiley & Sons,Inc, 2012)



**Figure 1 :** Répartition géographique de la leishmaniose canine en Algérie (KHELIFI & al, 2023)

### **Signe spécifique :**

Une fois que le chien est piqué par un phlébotome vecteur de la leishmaniose, la maladie parasitaire peut se manifester après plusieurs mois d'incubation. Les symptômes principaux sont :

- Un chien qui présente un aspect de vieux chien ;
- Une fonte musculaire, notamment au niveau de la tête ;
- Une perte des poils avec l'apparition de croûtes ;
- Une pousse des ongles anormalement importante (onychogryphose) ou "ongles de fakir" remarquée chez 40% des chiens contaminés ;
- Des troubles oculaires ;
- Des saignements du nez.

### **Diagnostic différentiel :**

Avec toute atteinte du SPM (lymphomes) : anémie. Cachexie Dermatoses ulcératives et squameuses.

### **Traitement et prophylaxie :**

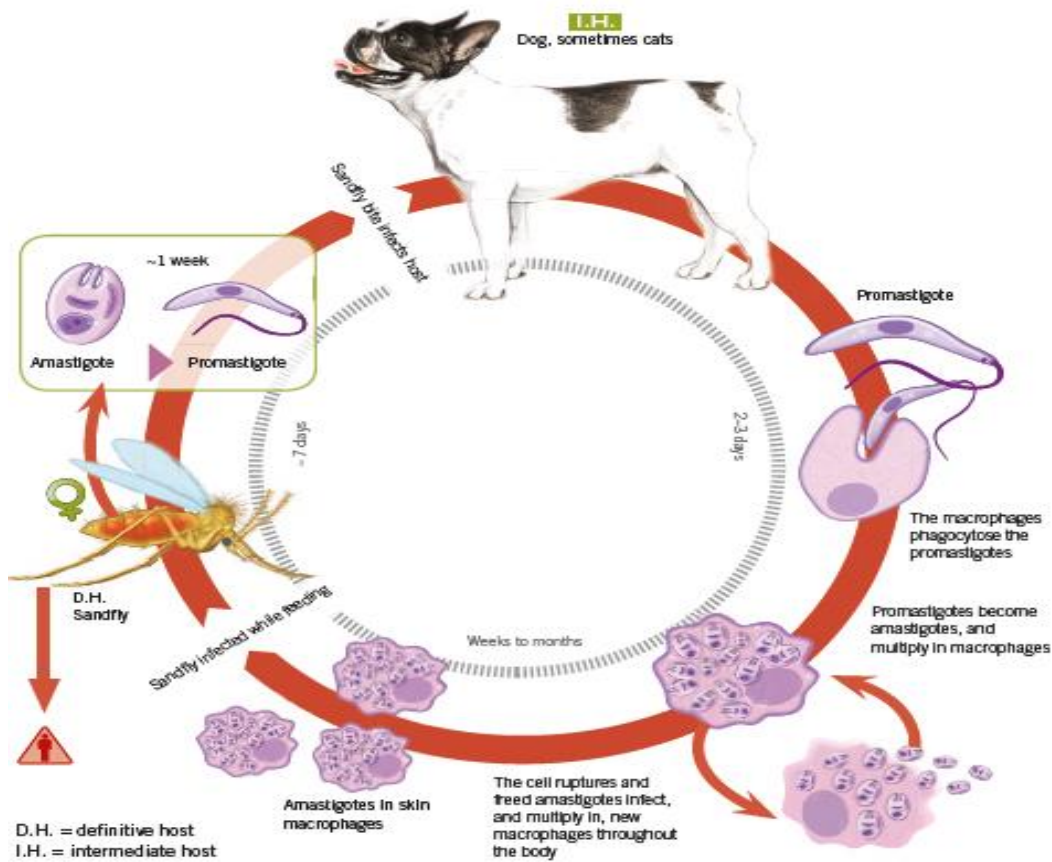
#### **A-Traitement médical :**

- La miltéfosine est efficace (en remplacement du Glucantime).

- Les antibactériens (amphotéricine B, humaine) sont à éviter pour des problèmes de chimiorésistance. Lors d'une uvéite leishmanienne, les corticoïdes ne sont pas conseillés.

### **B- Prophylaxie des animaux :**

- Insecticide pyréthroïde : perméthrine, deltaméthrine.
- Vaccin CaniLeish® → Diminue significativement les risques d'infection et de maladie. (Gilles B, Alexandra BM, & al, 2017)



**Figure 2:** Cycle évolutif de *Leishmania infantum* (Carithers D & Miro G, 2012)

## **2. Démodécie :**

### **Définition :**

Il s'agit d'une maladie parasitaire cutanée dont l'agent responsable est un acarien nommé *Demodex canis* chez le chien (Type de la gale n'est-ce pas grave) et *Demodex cati* chez le chat. Il est probable que les chiens présentant une démodécie aient des déficits immunitaires. Il faut donc rechercher notamment chez l'adulte des troubles endocriniens (maladie de Cushing, hypothyroïdie, diabète sucré). (Hébert F & Bulliot Ch, 2014)

### **Les signes cliniques :**

Les lésions cutanées sont très pléomorphes et varient selon les race et facteurs sous-jacents. Deux types de maladies sont reconnus : localisé et généralisé. Démodécie localisée, Bien qu'esthétiquement indésirable, est normalement bénigne et souvent auto-résolution. La démodécie généralisée est définie comme une démodécie juvénile ou à l'âge adulte et reste difficile à guérir. (Frédéric Beugnet & al, 2018)

### **Transmission :**

En fait, la démodécie du chien ne s'attrape pas puisque le parasite est déjà présent sur l'individu. La mère transmet naturellement des *Demodex* à ses petits durant les 3 premiers jours de la vie et ensuite, ces parasites font leur travail de nettoyeur sous la surveillance du système immunitaire de l'organisme. La maladie se déclare souvent chez le jeune chien (chiot de 2 à 10 mois) à l'occasion d'une petite anomalie génétique ayant pour conséquence un défaut de contrôle de ces parasites.

### **Symptôme :**

- Lésions cutanées d'étendue variable : localisées ou généralisées.
- Alopécie en plaque (tête, autour des yeux, sur le corps et les membres).
- Érythème.
- Croûtes.
- Prurit lorsqu'une pyodermite est présente (pyodémocécie).



**Figure 18 :** le visage d'un chiot de 6 mois atteint de démodécie. (Ralf S. Mueller & al, 2012)

Non car il s'agit d'un problème individuel. Ce n'est donc contagieux ni pour un autre chien ni pour les humains.

Dans des portées, plusieurs chiots peuvent être atteints mais il s'agit plutôt d'une preuve de la transmission de l'anomalie génétique plutôt que d'une contagion.

Toutes les races peuvent être touchées.

Certaines races « à la mode » comme les Airedale Terrier, les Bouledogues français, les Carlins, les Bulldog anglais, les Berger allemand sont fréquemment impliqués. Comme dit plus haut, la majorité des cas sont vus chez de jeunes animaux (90%) de moins de 1 an.

La démodécie n'est ni contagieuse et ne gratte pas ; elle est spécifique à l'espèce canine, sans aucun risque de contagion au chat ou même à l'homme.

### **Diagnostic :**

Raclages cutanés multiples (au moins 6 à des localisations différentes) : mise en évidence du parasite au grossissement faible ou moyen du microscope.

### **Traitement :**

- Amitraze : en appliquant la solution une fois par semaine et ce, jusqu'à 4 semaines.
- L'antidote en cas d'intoxication est l'atipamézole.
- Ivermectine : jusqu'à 7 mois de traitement.
- Milbémycine : pendant 2 mois au minimum.
- Moxidectine spot-on.(Hébert F & Bulliot Ch, 2014)

### **3. La Gale :**

#### **Définition**

Acariose contagieuse due à la multiplication en surface et dans la couche cornée de l'épiderme de Sarcoptes scabiei variété canis.

1-La gale des oreilles : La gale des oreilles est provoquée par un acarien, *Otodectes cynotis*. . Le chien développe alors des otites et des lésions, notamment en raison du grattage quasi permanent que les démangeaisons provoquent.

2-La gale sarcoptique : La gale sarcoptique est provoquée par un autre acarien, *Sarcoptes scabiei*. .

3-La gale démodécique ou la démodécie : Dans le cas de la gale démodécique, c'est l'acarien *Demodex canis* qui est en cause.

Tendance à l'extension sur une grande partie du corps Importante car régulièrement observée en consultation et potentiellement mortelle en l'absence de traitement (Gilles B, Alexandra BM, & al, 2017).

#### **Symptômes**

- Prurit important,constant, perturbant le comportement du chien,Ce prurit est spontané,constitue souvent le motif de consultation.
- Alopécie secondaire,extensive.
- Érythème important et extensif, papules scabieuses, croûtes en particulier sur le bord postérieur du pavillon auriculaire.
- Complications de pyodermite possibles.
  - La silhouette est typique : tête, pavillons auriculaires, membres, ligne du dessous
  - La gale du chien n'est pas la gale humaine, mais elle peut également se transmettre à l'homme par simple contact cutané

#### **Étapes du diagnostic :**

- **Diagnostic différentiel** : avec toute dermatose prurigineuse extensive et alopecique comme la dermatite atopique dont la silhouette est proche ou avec toute dermatose assez étendue : dermatite à *Malassezia sp*, pyodémodicie, pyodermite superficielle.

### - Examens complémentaires :

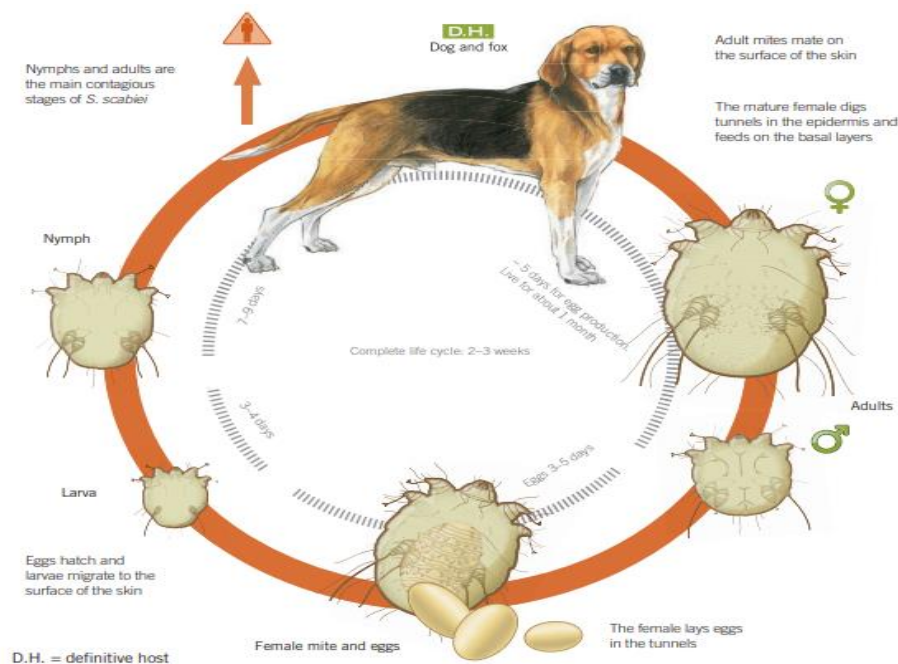
- Réflexe otopodal, par définition c'est un mouvement de pédalage du membre postérieur du même côté. (la gale auriculaire)
- Raclages cutanés nombreux jusqu'à la rosée sanguine des zones riches en lésions.
- Examen sérologique → sensibilité insuffisante. (Gilles B, Alexandra BM, & al, 2017)

### Traitement

Tous les chiens doivent être traités simultanément pour éviter le risque de réinfestation, et un traitement complet doit être administré à tous les animaux.

Des anti-inflammatoires peuvent être nécessaires pour contrôler le prurit, avec des Antibiotiques pour traiter les infections bactériennes secondaires.

Les shampooings anti-séborrhéiques peuvent être utiles pour nettoyer la peau, mais il faut faire attention au moment de leur utilisation, car ils peuvent réduire la persistance des traitements acaricides topiques. (Frédéric Beugnet & al, 2018)





#### 4. Les Tiques :

##### **Définition :**

Ces ectoparasites temporaires se nourrissent de quantités variables de sang et peuvent nuire aux animaux ou aux humains, soit par action directe, soit par transmission d'agents pathogènes. Cette tique peut affecter les chiens : Ixodidae (tiques dures).

**Transmission :** Les tiques sont des parasites qui transmettent de nombreuses maladies:

- La piroplasmose est due à un parasite microscopique (*Babesia canis*) du sang que la tique inocule au chien pendant son repas de sang et qui détruit ses globules rouges.
- L'ehrlichiose, autre maladie transmise par les tiques, présente des symptômes proches de ceux de la piroplasmose mais entraîne un décès encore plus rapide.
- La borréliose ou maladie de Lyme, transmise également par les tiques

##### **Diagnostic :**

- Visualisation et identification des tiques.
- Antécédents cliniques : voyage ou séjour dans des environnements dans lesquels vivent les tiques
- On les trouve ainsi plus fréquemment au printemps et à l'automne, quand il fait à la fois frais et humide. Les tiques logent plutôt dans les hautes herbes, les buissons, les broussailles ou les haies qui bordent les jardins, dans les champs, les forêts et sous-bois, etc... Elles peuvent se hisser entre 15 cm et 1 m de haut.
- Lorsque le chien (ou l'homme ou n'importe quel autre animal) passe, la tique se laisse tomber sur lui et s'accroche aux poils, avant de le mordre.
- Il faut donc être particulièrement vigilant lors des promenades à la campagne pendant ces périodes.

##### **Symptôme :**

- Zones dans lesquelles les tiques se trouvent le plus souvent : oreilles, visage, cou, ventre, aisselles et zones interdigitales.

- Otite externe.
- Réaction inflammatoire cutanée localisée : nodules inflammatoires, microabcès au point d'attache.
- Infestations massives : anémie.
- Toxicose des tiques : paralysie ascendante, ataxie, etc.
- Signes cliniques associés à un agent pathogène transmis. (Sergio Villanueva Saz & Asier Basurco Pérez, 2017)



**Figure 20:** Tiques *Rhipicephalus sanguineus* attachées. (Frédéric Beugnet & al, 2018)

### **Traitement :**

- Retrait manuel : appliquer d'abord un coton imbibé d'éther ou un spray insecticide. Veiller à bien enlever la totalité de la tique sinon il se forme un granulome à corps étrangers.
- Insecticide naturel, l'acide acétique contenu dans le vinaigre de cidre peut être employé pour lutter contre les tiques du chien. Son utilisation est simple : en mélanger 500 ml à autant d'eau de source, en imbiber un morceau de coton ou de gaze et l'appliquer sur la peau du chien, en évitant les yeux et les muqueuses.
- Shampoings et sprays insecticides.
- Traiter l'environnement si possible avec des sprays insecticides.
- Prophylaxie en pulvérisant régulièrement l'environnement et en utilisant sur l'animal des insecticides en spray, poudres, shampoings ou colliers.
- S'il se forme un granulome à corps étranger au site de fixation, l'enlever chirurgicalement. (D.I Grant, 1993)



**Figure 21:** *Haemaphysalis longicornis* (tique) attaché à un chien. (Frédéric Beugnet & al, 2018)

## 5. Les Puces :

### Définition :

Elles sont à l'origine de la dermatose la plus fréquente touchant nos carnivores domestiques. L'espèce principale en cause est la puce du chien (*Ctenocephalides canis*), le chien peut attraper des puces par un environnement infesté ou par contact avec d'autres chiens malades. (D.I Grant, 1993)

Une charge parasitaire élevée dans l'environnement peut entraîner des morsures et infestations chez l'homme et la transmission de divers agents pathogènes.

Dangers représentent les puces pour mon chien :

- Une allergie aux piqûres de puces (DAPP) : Comme pour toute allergie, nul besoin que l'animal soit plein de puces pour que les symptômes apparaissent. Une seule piqûre suffit à entraîner des démangeaisons pendant parfois plus de 3 semaines chez un animal allergique.
- Le ténia : Les puces portent souvent des œufs de vers digestifs : les ténias. Votre chien se contamine en avalant une puce lorsqu'il se mordille pour essayer de se gratter.

### Symptômes :

- Prurit intense (gratter, mordre ou lécher).
- Alopécie lombo-sacrée.
- Séborrhée et desquartrage.
- Dermatite pyotraumatique.
- Présence de *Dipylidium caninum*.

Cas chroniques :

- Hyperpigmentation, lichénification.
- Hyperkératose.
- Infestations massives : l'ingestion de sang par les puces peut
- Causer une anémie. (Sergio Villanueva Saz & Asier Basurco Pérez, 2017)



**Figure 22:** Puce prenant un repas de sang sur un chien. (Frédéric Beugnet & al, 2018)

### Diagnostic :

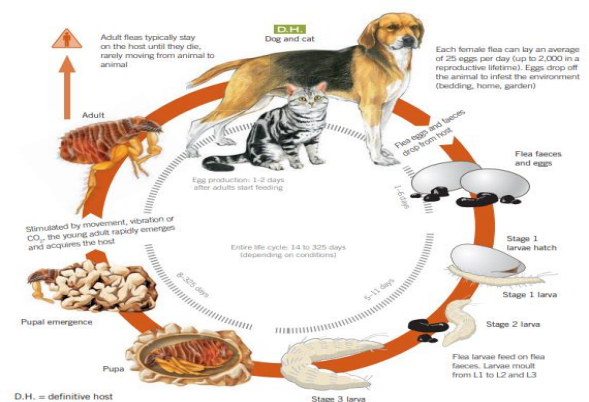
- Examen physique (les apercevoir à l'œil nu sur le pelage de votre chien)
- Identification des puces ou de leurs excréments ; on peut différencier ces derniers des particules de saleté en les plaçant sur un papier absorbant humide ; il diffuse alors à partir des excréments de puces une coloration rougeâtre.
- Localisation typique des lésions : le dos, la base de la queue, le derrière des cuisses, la partie ventrale de l'abdomen.
- Tests d'intradermoréaction utilisant des extraits de puces.

### Diagnostic différentiel :

- Folliculite.
- Autres ectoparasites.
- Hypersensibilité alimentaire.
- Atopie. De nombreux chiens allergiques aux piqûres de puces souffrent aussi d'atopie.
- Éruption médicamenteuse.
- Hypersensibilité à des endoparasites. (D.I Grant, 1993)

### Traitement :

- Corticostéroïdes - doses anti-inflammatoires et antihistaminiques pour le soulagement symptomatique pendant que les puces sont contrôlés.
- Permethrine à forte dose et ne doit pas être utilisé sur les chats.
- Fipronil traitement localisé mensuel pour les chats et les chiens et spray traitement pour chiens ; activité contre les puces et les tiques ; résistant à l'élimination avec de l'eau.
- Métaflumizone : bloque l'influx nerveux ; entraîne une paralysie et la mort de la puce.
- Traitement intérieur – brouillards et pulvérisations dans les locaux ; contiennent généralement des organophosphorés. (John, Wiley & Sons, Inc, 2012)



**Figure 23:** Cycle évolutif des puces. (Carithers D & Miro G, 2012)

## 6. Les Poux :

### Définition :

L'infestation de poux chez les chiens est le plus souvent causée par le Mâcher (ou mordre) le pou pou broyeur du chien *Trichodectes canis* (famille Trichodectidae) que par le pou piqueur du chien *Linognathus setosus* (famille Haematopinidae), caractérisé par une tête allongée. Des infestations mixtes peuvent également se produire. L'infestation de poux est une ectoparasitose rare chez les animaux domestiques mais un commun chez les chats et les chiens errants. (Frédéric Beugnet & al, 2018)

### Symptôme :

- Séborrhée sèche.
- Si le prurit est sévère, on observe secondairement de l'alopecie et des excoriations.
- Chez le chien, les lésions peuvent être similaires à celles de la DAPP (Dermatite par Allergie aux Piqûres de puces) et les autres ectoparasites.
- Pelage prenant une odeur de souris.
- Anémie lors d'infestation massif (*linognathus setosus*).

### Diagnostic :

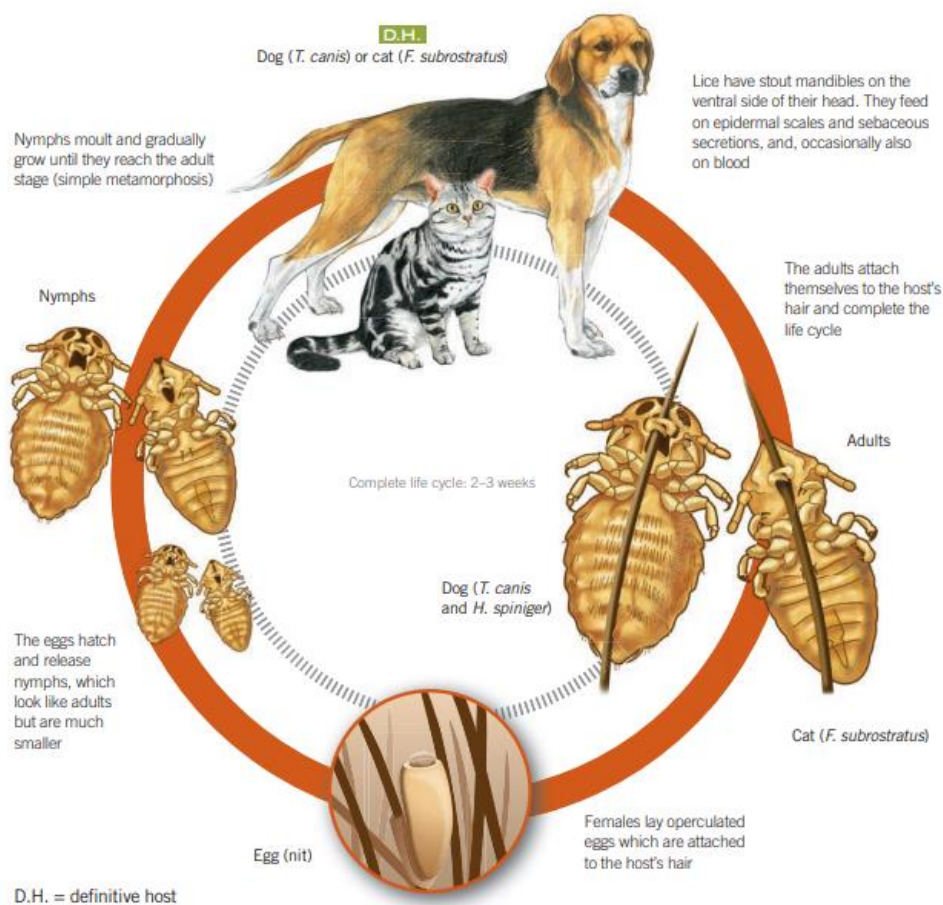
- Idéraification du pou à l'examen physique.
- Examiner l'animal avec une loupe Caron peut facilement ne pas voir les poux.



**Figure 24:** Infestation de poux chez un chien. (Frédéric Beugnet & al, 2018)

**Traitement :**

- Les poux sont sensibles à la plupart des insecticides, et donc les shampooings insecticides sont efficaces chez les chiens aussi bien que chez les chats.
- Recommencer le traitement au bout de 10 jours.
- Traiter l'environnement.
- S'occuper des affections sous-jacentes et améliorer les conditions de vie de l'animal.
- Nettoyer le matériel de pansage. (D.I Grant, 1993)



**Figure 25:** Cycle évolutif des poux broyeurs. (Carithers D & Miro G, 2012)

. (Carithers D & Miro G, 2012)

## **PARTIE 02 : Les Parasites Internes**

### **1. Ascaridioses :**

#### **Définition :**

La toxocarose est une maladie parasitaire intestinale canine très fréquente liée à la présence d'un helminthe de la famille des ascarides appelé *Toxocara canis*. La contamination des chiots se fait principalement in utero par la migration de larves présentes chez la mère. Les œufs de *Toxocara canis* sont éliminés dans les selles de chiots dès l'âge de 3 semaines. Les larves doivent migrer dans l'organisme pour atteindre l'intestin. Toute infestation entraîne une immunité qui permet, lors de nouvelle ingestion contaminante, de protéger l'animal et ce dès l'âge de 5 semaines. Cette protection empêche une infestation classique.

#### **Symptôme :**

- Souvent asymptomatique chez les adultes
- Chez les chiots, on voit :
  - Un pelage terne.
  - Une distension abdominale.
  - Un abattement.
  - Des diarrhées et vomissements.
  - Un amaigrissement ou croissance anormale.

#### **Diagnostic :**

**Coproscopie parasitaire :** La mise en évidence d'œufs de *Toxocara canis* est diagnostiquée. Il arrive que des vers adultes soient directement observés dans les selles.

**Analyses sanguines :** Chez les chiens sévèrement infestés, on peut diagnostiquer une hypoprotéinémie et une anémie.

### **Traitement :**

Le traitement de choix est l'emploi d'anthelminthiques :

- Fébantel.
- Fenbendazole(surtout chez la femelle gestante ou allaitante).
- Mébendazole(adulticides chez les jeunes).
- Pipérazine.
- Pyrantel(en peut utiliser chez les chats).(Hébert F & Bulliot Ch, 2014)



**Figure 26:** *Toxocara canis* adultes. (Frédéric Beugnet & al, 2018)



## 2. Babésioses canines (Piroplasmoses) :

### Définition :

Maladies spécifiques, infectieuses, non contagieuses ni zoonotiques, dues à la multiplication intra-érythrocytaire de protozoaires du genre Babesia transmises par des tiques ixodidés qui conditionnent leur répartition géographique. Ces maladies s'expriment le plus souvent sous forme aiguë, associant un syndrome pyrétique et hémolytique, potentiellement grave.

### Symptômes :

- Forme classique : expression d'une forme aiguë et fréquente chez le jeune adulte au terme d'une incubation en moyenne de 5-7 jours, associant :

- Une fièvre : hyperthermie brutale, élevée (40 °C), persistant au moins 48 heures, avec abattement et anorexie.
- Une hémolyse induisant une anémie franche (pâleur des muqueuses), et des modifications urinaires (bilirubinurie constante voire hémoglobinurie, teintant les urines d'orange à une couleur café).

La destruction des globules rouges (=hémolyse) est liée à 2 phénomènes :

- La présence et la multiplication dans les globules rouges des parasites qui les font « éclater ».
- La réaction immunitaire de l'animal réagissant à la présence des parasites et détruisant lui-même les globules rouges parasités, dans les vaisseaux sanguins ou dans la rate.
- Des modifications biologiques : anémie régénérative, leucopénie, thrombopénie (marquée et très fréquente), créatininémie et urémie augmentées ; bilirubinurie, parfois hématurie.

- Évolution de cette forme typique : peut être suivie.

- De rechutes : tableau clinique comparable 7-8 jours après le premier accès.
- De complications: ictère franc, défaillance multiviscérale (hépatique et rénale), anurie, état de choc.

- La forme chronique caractérisée par :

- Une anémie persistante est en fait soit une convalescence longue d'une babésiose non traitée ou récurrente, soit une anémie d'une autre cause.

### **Diagnostic différentiel :**

- Autres maladies responsables d'anémie : ehrlichiose (associant fièvre et hémorragies) et anaplasmose.
- Autres causes d'anémies à médiation immune, l'intoxication aux raticides anti-coagulants.
- Avec la leptospirose (fièvre, ictère, néphropathie).

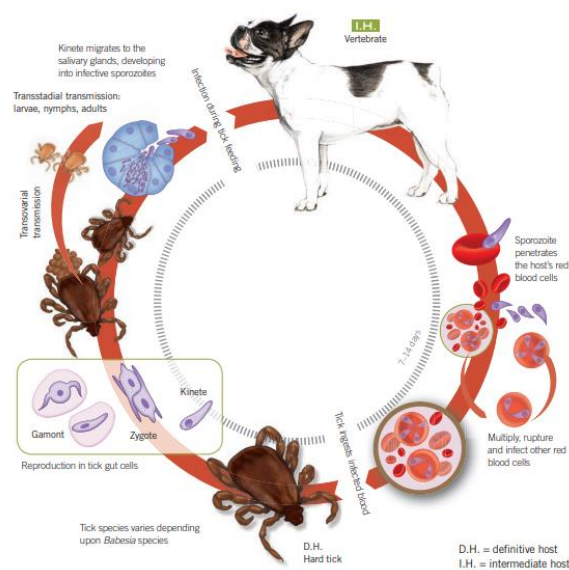
### **Traitement et prophylaxie :**

- **Traitement médical :**

- Traitement spécifique :Carbesia; l'état clinique doit s'améliorer de façon significative dans les 36 heures.
- Traitement symptomatique : perfusion.

- **Prophylaxie :**

- Lutte acaricide : collier, comprimé, spot-on... contre les tiques.
- Vaccination chez le chien avant toute exposition aux tiques vectrices : 2 injections SC séparées de 2 semaines minimum ; Rappel annuel.(Gilles B, Alexandra BM, & al, 2017)



**Figure 27:** cycle évolutif de Babésioses Canines. (Carithers D & Miro G, 2012)

### **3. Néosporose:**

#### **Définition :**

Neospora caninum est un parasite unicellulaire de la famille des coccidies (alvéolés du groupe des Apicomplexa1) provoquant la néosporose (une protozoose), la néosporose affection du système nerveux et musculaire chez le jeune chien âgé de quelques semaines à quelques mois, intéressant un ou quelques chiots d'une même portée. Sous forme endémique avec des taux de prévalence très variés selon les régions. La néosporose n'a pas de caractère zoonotique.(Gilles B, Alexandra BM, & al, 2017)

#### **Symptômes :**

- La forme la plus courante chez les chiots (souvent à partir de 5 mois) :

- Paralysie ascendante (commence par les postérieurs).
- Rigidité musculaire des deux postérieurs.
- Puis amyotrophie.
- Dysphagie.

- Ces symptômes peuvent évoluer sur plusieurs mois. Chez l'adulte, les signes sont souvent multifocaux :

- Polymyosite.
- Myocardite.
- Dermatite.
- Méningoencéphalomyélite. (Hébert F & Bulliot Ch, 2014)

#### **Diagnostic différentiel :**

- Myopathie congénitale ou acquise.
- Dystrophie musculaire.
- Neuropathie congénitale.
- Polyradiculonévrite.
- Maladie de Carré.



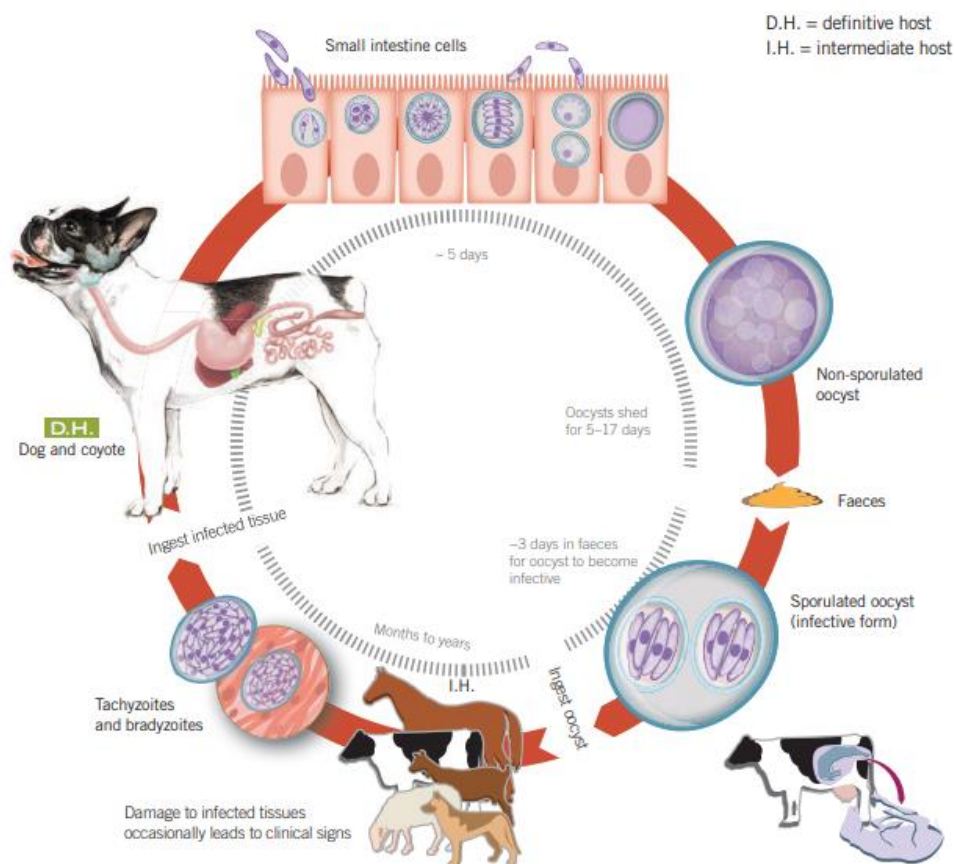
**Figure 28:** Chiot atteint de néosporose clinique.(Dr. A. Delahunta, 2012)

### Examens complémentaires :

- Sérologie ou PCR : spécifique de laboratoire à partir du sang ou du liquide céphalo-rachidien (LCR), ponction et analyse du LCR.
- FNS : anémie, leucocytose, éosinophilie, monocytose.
- Examen biochimique : CPK, ALAT et PAL augmentés.
- Mise en évidence rarissime du parasite (LBA, LCR, biopsie musculaire).
- Histologie avec marquage immuno-histo-chimique.
- Examens neurologiques : affection de type motoneurone périphérique chez le chiot.(Gilles B, Alexandra BM, & al, 2017)

### Traitement :

- Les résultats des différents traitements médicaux sont inconstants.
- Clindamycine.
- Sulfadiazine / triméthoprime.(Hébert F & Bulliot Ch, 2014)



**Figure 29:** cycle évolutif de Néosporose. (Carithers D & Miro G, 2012)

#### **4. Dirofilariose :**

##### **Définition :**

Helminthose non contagieuse due à la présence de microfilaires, à la migration puis au développement d'une filaire adulte *Dirofilaria immitis* dans le cœur droit et l'artère pulmonaire du chien, parfois du chat. Helminthe transmis par l'intermédiaire de moustiques et à l'origine d'une insuffisance cardiaque potentiellement grave.

##### **Symptôme :**

- Signes d'insuffisance cardiaque droite : distension veines jugulaires, ascite.
- Animal parfois asymptomatique (dirofilariose occulte).
- Souffle cardiaque d'insuffisance tricuspидienne.
- Crépitements pulmonaires.
- Amaigrissement.
- Fatigabilité.
- Dyspnée.
- Syncope.
- Toux.

##### **Diagnostic :**

- ✓ Frottis sanguin
- ✓ Détection de la microfilarémie : test filtrant et/ou le test de Knott.
- ✓ Sérologie :
  - Détection d'antigènes dans le sang.
  - Détection d'anticorps (chat).
- ✓ Tests supplémentaires :
  - Radiographie thoracique.
  - Échocardiographie.
  - Électrocardiogramme.



**Figure 30:** Adultes de *Dirofilaria immitis* dans le cœur droit d'un chien. (Frédéric Beugnet & al, 2018)

## Traitement :

- Traitement pharmacologique :

- Traitement adulticide et microfilaricide.
- Antibiothérapie appropriée contre bactéries associées au parasite.
- Thérapie de soutien.

- Chirurgie : en cas d'atteinte du cœur et les gros vaisseaux sanguins.

- Traitement symptomatique : tableau clinique sévère et/ou embolie pulmonaire.

- Repos et restriction de l'exercice.

## Prevention :

- Dépistage annuel avant le début traitement préventif.
- Les lactones macrocycliques contre Microfilaires pendant les périodes de risque.
- Traitement externe avec insecticide avec activité répulsive.
- Réduction de l'exposition au vecteur.
- Environnement : Mesures de lutte antivectorielle.

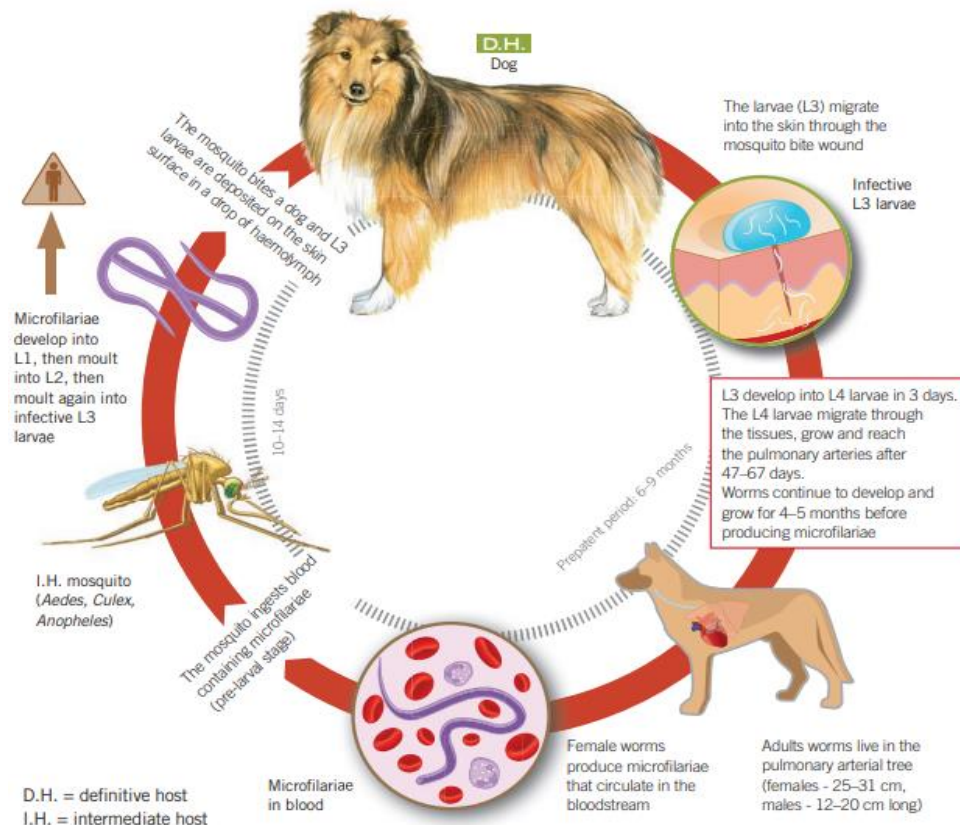


Figure 31: cycle évolutif de *Dirofilariose*. (Carithers D & Miro G, 2012)

## 5. Strongyloïdose :

### Définition :

La strongyloïdose est une maladie entérique causée par des nématodes du genre Strongyloïdes (vers filiformes) pénétrant dans la peau et la migration dans le corps de l'hôte. La maladie peut causer entérite grave. L'espèce qui infeste les chiens, les chats et les humains est Strongyloides stercoralis. Il provoque une véritable zoonose, puisque les humains peuvent être une source majeure d'infestation pour les chiens.

### Symptôme :

- Phase invasive : apparition de papules sur les parties ventrales de l'animal.
- Phase de migration : la toux peut survenir lorsque les larves migrent dans le parenchyme pulmonaire.
- Phase intestinale : entérite sévère accompagnée de coliques, diarrhées et l'anémie. Les nématodes entraînent une diarrhée abondante et provoquent souvent un syndrome fébrile (pyrexie, tremblements et léthargie). La strongylose peut facilement être confondue avec bactérienneentérite, comme la colibacillose ou la salmonellose. (Frédéric Beugnet & al, 2018)

### Diagnostic :

Un frottis fécal direct peut être utilisé pour identifier les larves dans les matières fécales. Flottation fécale ou la technique de Baermann peut également être utilisée pour Identification du stade larvaire du parasite.(Charles M. Hendrix & Ed Robinson, 2006)

### Traitement :

Le traitement est généralement plus difficile que pour les autres helminthes du système gastro-intestinal, en particulier l'ankylostomose.

L'ivermectine est généralement recommandée.

### Prévention :

La prévention repose sur la désinfection régulière des installations d'élevage et les chenils et les garder propres, ainsi que le traitement femelle avant la naissance de leurs petits.(Frédéric Beugnet & al, 2018).

## **CHAPTER 02 : LES MALADIES VIRALES**



## **CHAPITER 02 : LES MALADIES VIRALES**

### **1. La Rage :**

#### **Définition :**

La rage est une maladie infectieuse, virulente et inoculable, commune à l'homme et aux animaux à sang chaud. Elle est due à un virus du genre *Lyssavirus*. Elle est caractérisée cliniquement par une longue période d'incubation, une encéphalomyélite mortelle en règle générale, accompagnée, le plus souvent, de signes d'excitation, d'agressivité ou de paralysie. Elle se transmet à l'homme en général par morsure et est considérée comme une zoonose majeure. (Ecoles Nationales Veterinaires Francaises, 2000)

#### **Symptômes**

2 formes sont classiquement distinguées :

##### **Forme furieuse**

- Modification du comportement, de la voix.
- Phases d'excitation avec mouvements brusques et périodes de repos puis hyperréactivité à toute stimulation évoluant vers une hyperexcitabilité et une agitation extrême.
- Hallucinations.
- Hyperthermie.
- Polyphagie.
- Déglutition difficile (eau et aliments).
- Puis apparition de l'agressivité.
- Paralysie.
- Coma.

##### **Forme muette ou paralytique**

- Apparition d'une parésie puis d'une paralysie au niveau des masséters (abolement et alimentation impossibles) et mâchoire inférieure pendante.
- Hypersalivation.
- Animal calme.
- Procidence de la troisième paupière.
- Anisocorie.
- Mort (habituellement en moins de 2 semaines).

(Gilles B, Alexandra BM, & al, 2017)

### **Diagnostic :**

Il n'existe pas de test validé pour diagnostiquer la rage chez un animal vivant cliniquement malade. L'anticorps fluorescent direct est test-or pour le diagnostic de la rage, et est effectué sur le tissu cérébral. Ce test est presque toujours effectué par un laboratoire de santé publique, et ce dernier qui doit être utilisé lorsque l'exposition humaine à la rage est possible. La sérologie n'est pas utilisée dans le diagnostic de la rage clinique chez les animaux. (David S. Bruyette, 2020)



**Figure 33:** Chienne au stade paralytique de la rage en position couchée sternale avec torticolis. (Courtesy CDC & Atlanta, 2012)



**Figure 32:** Chien atteint de la rage. La langue visible avec un excès sécrétions salivaires résultant de l'incapacité à avaler. (Courtesy CDC & Atlanta, 2012)

### **- Diagnostic différentiel :**

- Corps étranger laryngé.
- Maladie de Carré.
- Maladie d'Aujeszky.
- Botulisme.
- Tétanos.
- Autres causes d'encéphalite.

### **Traitement et prophylaxie**

- Traitement : aucun.

- Prophylaxie : vaccination. (Gilles B, Alexandra BM, & al, 2017)

## **2. Parvovirose :**

### **Définition**

La parvovirose est une maladie virale à tropisme principalement digestif, particulièrement dangereuse chez les chiots. Le virus est disséminé dans le milieu extérieur par les selles d'un chien infecté et peut y résister plusieurs mois lors de conditions climatiques favorables. Le mode de contamination est la voie orale.

Le virus se dissémine dans l'organisme par voie lymphatique et contamine les cellules épithéliales digestives et la moelle osseuse. Le virus provoque une nécrose épithéliale conduisant à une entérite hémorragique et une leucopénie par destruction des cellules souches de la moelle osseuse.

### **Symptômes**

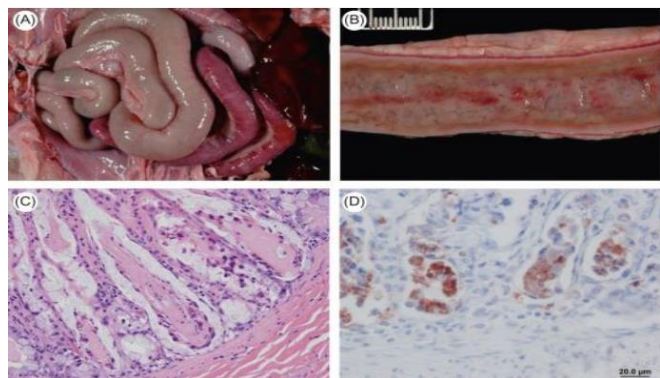
- Fièvre.
- Léthargie.
- Anorexie.
- Vomissements.
- Diarrhée hémorragique.
- Déshydratation. (Hébert F & Bulliot Ch, 2014)

### **Diagnostic :**

- Signes d'appel : diarrhée aiguë, abattement, animal non vacciné ou dans la période vaccinale.

### **Diagnostic différentiel :**

- Herpesvirus canin.
- Salmonella.
- Campylobacter.
- Coronavirus.
- Maladie de Carré.
- Parasites (coccidiose).
- Leptospirose.
- CE intestinal.



**Figure 34:** Lésions intestinales induites par le parvovirus canin. (A) Hémorragie séreuse. (B) Hémorragie muqueuse. (C) Nécrose de la crypte. (D) Coloration immunohistochimique des antigènes du parvovirus dans l'épithélium de la crypte. (Gracieuseté & al, 2018)

### **Examens complémentaires :**

- Détection du virus dans les selles par test d'hémagglutination, test de diagnostic rapide ou PCR.
- Sérologie : peu intéressante si l'animal a été vacciné.
- Histologie et immunofluorescence sur l'intestin et les nœuds lymphatiques.
- FNS : leucopénie, anémie, thrombocytopénie, lymphopénie, hématokrite élevé (sauf si gastro-entérite hémorragique).
- Biochimie sanguine : hypoprotéïnémie hypoalbuminémie, hypoglycémie.
- Ionogramme: hypokaliémie, hypernatrémie.

### **Traitement et prophylaxie :**

#### ✓ Traitement médical :

- Électrolytes et fluides : Ringer lactate en IV ou 1/3 Ringer et 2/3 glucose à 5 % en IV.
- Antibiothérapie : ampicilline et/ou Métronidazole.
- Anti-diarrhéiques, antiémétiques.
- Interféron pour des chiots de plus d'un mois : réduit la mortalité et les signes cliniques.

#### ✓ Diététique :

- Diète hydrique la plus courte possible (juste le temps de mettre en place la réanimation médicale).
- Un soutien nutritionnel sera nécessaire pendant plusieurs semaines.

#### **- Prophylaxie :**

✓ Vaccination : La seule prévention efficace contre la parvovirose est la vaccination, mais elle ne sera pleinement efficace qu'après les 12 semaines du chiot : la présence des anti-corps transmis par le lait maternel inhibe le virus, donc le vaccin aussi, avant cet âge ! Par conséquent, un chiot vacciné trop jeune ne sera pas protégé.

✓ La première injection de primovaccination peut être réalisée à partir de l'âge de 8 semaines. Une seconde injection devra être réalisée à l'âge de 12 semaines. Avec certains vaccins, il est recommandé de réaliser une dernière injection vers l'âge de 16 semaines.

✓ Décontamination soignée avant toute nouvelle introduction d'un animal.(Gilles B, Alexandra BM, & al, 2017)

### **3. Maladie de Carré :**

#### **Définition :**

Le virus de la maladie de Carré canine est une cause importante des maladies respiratoires, entériques et neurologiques chez les chiots. Il se propage rapidement par l'intermédiaire de chiens infectés directement, contact avec le chien. Les signes cliniques varient selon la virulence de la souche, âge du chien, statut immunitaire et présence d'infections concomitantes.

#### **Symptôme :**

- Fièvre.
- Léthargie.
- Diminution de l'appétit(l'inappétence).
- Complexe respiratoire infectieux.
- Parfois, des signes du SNC apparaissent.
- Écoulement Oculaire et nasal.
- Toux persistante.
- Vomissements occasionnels,diarrhée et déshydratation.

#### **Diagnostic :**

L'infection par la maladie de carré est facilement manquée si la combinaison de voies respiratoires, gastro-intestinales et SNC. Minutieux antécédents de vaccin et/ou de contact, signes cliniques, exclusion des diagnostics différentiels et de la sensibilisation à la maladie est nécessaire pour le diagnostic. Diagnostic est fabriqué au moyen d'une combinaison de tests et d'échantillons à partir de plusieurs sites

d'échantillonnage différents dans un chien individuel.(J SCOTT WEESE & MICHELLE EVASON, 2020)

**Traitement :**

La vaccination est la meilleure option contre la maladie de Carré ; elle peut être pratiquée dès le début de la transition immunitaire chez le chiot.

Antibiotique : Ampicilline, amoxicilline.

Anticonvulsif : Phénobarbital.

Anti-inflammatoire : Dexaméthasone.(Craig E. Greene, 2012)

**Prévention :**

La maladie de Carré est une maladie évitable par la vaccination chez les chiens ; Cependant, les protocoles de vaccination doivent être suivis pour établir une immunité protectrice complète. La maladie de Carré peut se développer chez les chiens adultes insuffisamment vaccinés, exposés à des charges virales élevées ou immunodéprimés. (J SCOTT WEESE & MICHELLE EVASON, 2020)

## **CHAPTER 03 : LES MALADIES BACTERIENNES**

## **CHAPITER 03 : LES MALADIES BACTERIENNES**

### **1. Leptospirose Canine :**

#### **Définition :**

La leptospirose est une infection bactérienne qui souvent entraîne une maladie rénale ou hépatique, parfois avec compromis d'autres systèmes du corps. Il est considéré comme une réémergence de la maladie dans de nombreuses régions et peut impliquer une variété de sérotypes différents. Il provoque une véritable zoonose.

#### **Symptôme :**

Le type et la gravité des signes cliniques varient selon la virulence de l'organisme. Le plus généralement, les signes cliniques sont liés à:

- Insuffisance rénal aigu (la polyurie/polydipsie ou oligurie/anurie).
- Vomissements.
- Inappétence à l'anorexie.
- La léthargie.
- Insuffisance hépatique aiguë.
- Jaunisse.
- Douleurs abdominales.

#### **Traitement :**

Antibiotique, la doxycycline ou la pénicilline est recommandé. Une fois que les chiens autrefois anorexiques commencent à manger, et les vomissements cessent, ils peuvent être transférés à la doxycycline orale.

#### **Pronostic :**

La plupart des chiens ont un bon pronostic avec des thérapies en temps opportun. Taux de survie des chiens atteints des maladies rénales aiguës sont d'environ 80-24%.



La fonction rénale peut ne pas revenir à la normale pour certains chiens. Ces cas peuvent être gérés avec succès dans une manière similaire aux chiens atteints d'insuffisance rénale chronique.

**Prévention :**

Le rétablissement de la leptospirose clinique ne protège pas contre les infections futures ; Par conséquent, vacciner lors de la récupération pour réduire le risque d'infections futures. La vaccination doit être envisagée pour tous les chiens dans les régions endémiques. (J SCOTT WEESE & MICHELLE EVASON, 2020).

## **2. Tétanos :**

### **Définition :**

Le tétanos est une maladie neurologique causée par la toxine de Clostridium tetani. Cette bactérie anaérobie, gram-positif et sporulée, en forme de bâtonnet. Les spores de Clostridium tetani sont extrêmement dangereux dans l'environnement et résistent à l'ébullition et désinfection à l'alcool ou au formol. (Jane E. Sykes, mars 2022)

### **Symptômes :**

- Rigidité et spasmes musculaires, exacerbés par les stimuli extérieurs.
- Contraction des muscles de la face : trismus, oreilles dressées, front plissé «< rire sardonique >>.
- Difficultés à s'alimenter.
- Hyperthermie, Hypersalivation et Abattement.
- Rétraction des globes oculaires (énophtalmie).
- Procidence des membranes nictitantes.
- Crises convulsives, opisthotonos.
- Parésie à paralysie.
- Hyperesthésie tactile et auditive.
- Muqueuses congestionnées.
- Parfois une plaie est visible.

### **Diagnostic :**

- Signes d'appel : paralysie avec raideur.

### **Diagnostic différentiel :**

- Intoxication (plomb, strychnine, convulsivants).
- Rage.
- Myosite.
- Méningite.
- Méningo-encéphalite.
- Polymyosite.
- Traumatisme.

### **Examens complémentaires :**

- Dosage des CPK augmenté.
- ECG : tachycardie sinusale, bradycardie par bloc atrio-ventriculaire.
- Radiographie : recherche d'un méga-œsophage ou d'une hernie hiatale associés.

### **Traitement :**

#### Symptomatique :

- Antibiothérapie injectable, particulièrement : les pénicillines G ou l'amoxicilline. Ou la clindamycine (chez le chien). Ou le métronidazole (chez le chat et chez le chien).
- Sédatifs : diazépam pour permettre une relaxation musculaire (2 mg/kg en IV puis pendant plusieurs jours jusqu'à disparition des raideurs).
- Électrolytes et fluides.

#### Spécifique :

- Sérum antitétanique équin (mais risque de choc anaphylactique).
- Chez le chien : 1 ml/kg en SC ou 150 UI/kg en IV.

#### Diététique :

Alimentation parentérale hypercalorique nécessaire. (Gilles B, Alexandra BM, & al, 2017)



**Figure 36:** Signes classiques de paralysie spastique du tétanos chez une chienne. (J SCOTT WEESE & MICHELLE EVASON, 2020)



**Figure 35:** Rigidité musculaire chez un chien atteint de tétanos. (J SCOTT WEESE & MICHELLE EVASON, 2020)

### **3. Brucellose Canine :**

#### **Définition :**

Cette maladie est due à la localisation intracellulaire de *Brucella canis*. C'est une infection rare, systémique et génitale, spécifique, le plus souvent chronique. Les chiens sont également et plus fréquemment sensibles à d'autres brucelles infectant les ruminants ; les félins seraient moins sensibles.

La transmission par voie orale se fait par ingestion de matières contaminantes: avortons, placenta ou liquide amniotique. L'infection des muqueuses vaginales se fait par voie sexuelle. La transmission fœto-maternelle est aussi possible.

#### **Symptômes :**

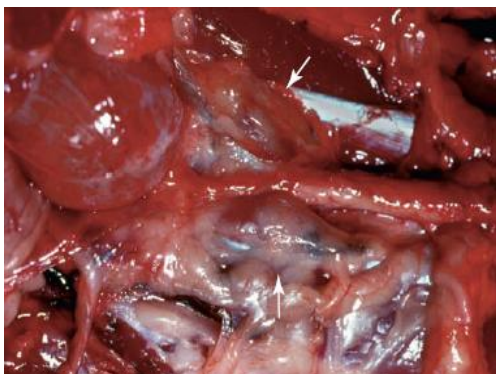
Les symptômes sont souvent inaperçus mais donne lieu à des atteintes de l'appareil génitale, avec avortement (à un stade avancé de gestation) chez les femelles et lésions testiculaires chez les males (épididymite).

#### **Diagnostic :**

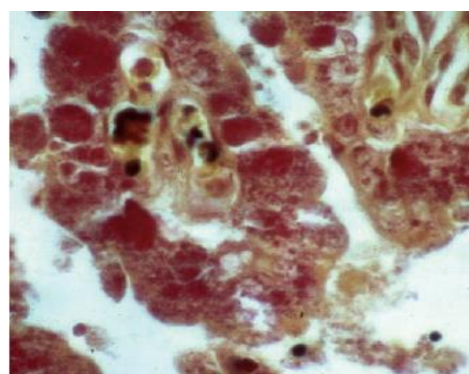
Les tests sérologiques applicables au diagnostic sont l'épreuve de séro-agglutination rapide sur lame ou en tube, et la méthode ELISA ; recherche des anticorps spécifiques. On observe de faux résultats positifs et certaines techniques sont peu sensibles ; il convient donc, selon le cas, de les combiner.

#### **Traitement :**

*Brucella canis* est sensible à plusieurs antibiotiques in vitro, mais le traitement est long et décevant. Il existe un risque de contamination du personnel soignant, mais cette zoonose est toutefois moins sévère que la brucellose des ruminants (BERTHELOT X & GARIN-BASTUJI B, 1993).



**Figure 38:** Ganglions lymphatiques sous-lombaires élargis (flèches) à l'autopsie d'un chien atteint de brucellose chronique. (Craig Greene, 2004)



**Figure 37:** Endométrite avec hyperplasie glandulaire et inflammation multifocale d'un chien infecté par Brucellose. (Leland Carmichael, 2006)

# La Partie Expérimentale

## **Introduction :**

Les chiens peuvent être touchés par différentes maladies tout au long de leur vie, tout comme tout autre être vivant. Afin de garantir leur bien-être et leur santé, il est crucial de comprendre les affections courantes auxquelles ils peuvent être confrontés. Nous allons explorer certaines des maladies les plus répandues chez les chiens, en examinant par rapport au sexe, âge, race, symptômes et les traitements couramment utilisés.

## **Objectif :**

L'objectif visé par notre travail est de recenser les pathologies les plus fréquentes chez les chiens et les chats, à travers une enquête basée sur les observations des vétérinaires praticiens.

Notre étude s'est déroulée durant une période allant du mois d'octobre 2022 au mois d'avril 2023, répartis sur trois wilayas : Médéa, Blida et Tipaza.

## **Matériel et méthodes :**

Cette enquête a été réalisée à partir d'un questionnaire, distribué pour 21 vétérinaires praticiens.

Notre étude expérimentale est une enquête réalisée sur le terrain portant sur les pathologies canines les plus courantes. Nous avons élaboré un questionnaire destiné aux vétérinaires praticiens et nous avons recueilli des cas cliniques issus des consultations en cabinet.

Les questions posées visaient à collecter sur le terrain différentes informations, notamment :

La race, le sexe et l'âge des animaux

- La nature des maladies observées ainsi que leur diagnostic clinique
- La conduite à tenir préconisée par le vétérinaire.

Durant la période d'étude, les questionnaires avaient été reproduits en 21 exemplaires et distribués conjointement lors de nos déplacements chez les vétérinaires praticiens qui font le suivi d'élevages de poulet de chair, renseignés et récupérés.

**Résultats :**

**Tableau 1: Tableau récapitulatif des cas de Parvovirose (chien)**

<b>Parvovirus</b>	<b>Race</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
	Husky	Male	3 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T° =39.9</li> <li>• Diarrhée hémorragique</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Déshydratation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• Antiémétique</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
	Berger allemand	Femelle	4 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T° = 40 C°</li> <li>• Diarrhée hémorragique</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Déshydratation</li> <li>• Amaigrissement</li> <li>• Anorexie, ne boit pas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (amoxicilline)</li> <li>• Antiémétique</li> <li>• Antispasmodique</li> <li>• Les sels minéraux</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
	Berger belge malinois	Male	2 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T° =39.3 C°</li> <li>• Diarrhée hémorragique</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Déshydratation</li> <li>• Chute de poids</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (amoxicilline)</li> <li>• Antiémétique</li> <li>• Antispasmodique</li> <li>• Les sels minéraux</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
	Berger allemand	Femelle	9 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T° =40.5 C°</li> <li>• Diarrhée hémorragique</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Déshydratation</li> <li>• Chute de poids</li> <li>• Muqueuses pale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (ampicilline)</li> <li>• Antiémétique</li> <li>• Antispasmodique</li> <li>• Les sels minéraux</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
	Berger allemand	Male	3 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T° =40.5 C°</li> <li>• Diarrhée hémorragique</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Déshydratation</li> <li>• Chute de poids</li> <li>• Muqueuses pale</li> <li>• Test rapide de parvo » positive</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (ampicilline)</li> <li>• Antiémétique</li> <li>• Antispasmodique</li> <li>• Les sels minéraux</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>

Berger belge malinois	Male	4 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T° =40.2 C°</li> <li>• Diarrhée hémorragique</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Déshydratation</li> <li>• Chute de poids</li> <li>• Muqueuses pale</li> <li>• astenie</li> <li>• Hypoglycémie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion (salée et glycosée)</li> <li>• ATB (pénicilline-dihydrostriptomycine-gentamicine-sulfamide)</li> <li>• Hepato-protecteur(arginine)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
-----------------------	------	--------	--	--

**Tableau 2:** tableau représentant les cas de Panleucopénie "Typhus" (chat)

<b>Panleucopénie (Typhus)</b>	<b>Races</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
	Croisé	Femelle	3 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 40.1 C°</li> <li>• Diarrhée hémorragique</li> <li>• Déshydratation</li> <li>• Muqueuses pale</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Anorexie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (amoxicilline)</li> <li>• Hépto-protecteur (arginine)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
	Siamois	Male	1 an	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 40.5 C°</li> <li>• Diarrhée hémorragique</li> <li>• Déshydratation</li> <li>• Muqueuses pale</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Amaigrissement</li> <li>• Abattement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (pénicilline + amoxicilline)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
	Européen	Femelle	8 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 40 C°</li> <li>• Diarrhée</li> <li>• Déshydratation</li> <li>• Muqueuses pale</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Anorexie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (pénicilline + amoxicilline)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
	Siamois	Male	9 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 40 C°</li> <li>• Diarrhée hémorragique</li> <li>• Déshydratation</li> <li>• Muqueuses pale</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Toux</li> <li>• Faiblesse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (pénicilline + amoxicilline) et métronidazole</li> <li>• Vitaminothérapie</li> <li>• AINS (méloxicam)</li> <li>• Antiémétique</li> <li>• Antispasmodique</li> </ul>
	Européen	Male	6 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.7 C°</li> <li>• Diarrhée hémorragique</li> <li>• Déshydratation</li> <li>• Muqueuses pale</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Faiblesse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB et métronidazole</li> <li>• Vitaminothérapie</li> <li>• AINS (méloxicam)</li> <li>• Antiémétique</li> <li>• Antispasmodique</li> <li>• Decynone</li> </ul>



**Tableau 3: Tableau représentatifs des cas de Teigne (chat)**

<b>La Teigne</b>	<b>Races</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
	Siamois	Femelle	2 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39 C°</li> <li>• Toux</li> <li>• Dépilation</li> <li>• Râle respiratoire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline +streptomycine)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Antifongique (imavérale)</li> </ul>
	Européen	Femelle	2 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38 C°</li> <li>• Prurit</li> <li>• Dépilation localisée</li> <li>• Des croutes</li> <li>• Fluorescence a la lampe de Wood</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Antifongique (imavérale)</li> </ul>
	Croisée	Male	2 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39 C°</li> <li>• Dépilation diffuse</li> <li>• Des croutes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (amoxicilline)</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Pevaryl (shampooing)</li> </ul>
	Person	Femelle	5 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.5 C°</li> <li>• Dépilation diffuse</li> <li>• Des croutes</li> <li>• Fluorescence a la lampe de Wood</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antifongique (imavérale)</li> </ul>
	Siamois	Male	2 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.8 C°</li> <li>• Dépilation diffuse</li> <li>• Fluorescence a la lampe de Wood</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Anti-mucosique (shampooing + mucoside)</li> </ul>

**Tableau 4:** Tableau représentatif des cas de Leishmaniose (chien)

<b>Leishmaniose</b>	<b>Races</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
	Berger allemand	Male	9 Ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.5 C°</li> <li>• Faiblesse</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Chute des poils</li> <li>• Aspect vieux chien</li> <li>• Amaigrissement</li> <li>• Ongle de fakir</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Euthanasie</li> </ul>
	Chien chasse	Male	3 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.9 C°</li> <li>• Réaction ganglionnaire</li> <li>• Dépilation cutanée</li> <li>• Onychogruphose</li> <li>• Aspect triste</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Euthanasie</li> </ul>
	Husky	Femelle	3 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.9 C°</li> <li>• Réaction ganglionnaire</li> <li>• Dépilation cutanée</li> <li>• Onychogruphose</li> <li>• Aspect triste</li> <li>• Chute de poids</li> <li>• Hépatomégalie</li> <li>• Ecoulement nasal hémorragique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Euthanasie</li> </ul>

**Tableau 5:** Tableau représentatif des cas d'aphtes (chat)

<b>Des aphtes</b>	<b>Races</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
	croisé	Male	1 an Et 5 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=38.7 C°</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Diarrhée</li> <li>• Odeur nauséabonde dans la cavité buccal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Vitaminothérapie (vitC)</li> <li>• Bleu de méthylène</li> </ul>
	Croisé	Femelle	1 an	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=40.2 C°</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Chute de poids</li> <li>• Conjonctivite</li> <li>• Odeur nauséabonde dans la cavité buccale</li> <li>• Gouttelettes de sang dans la cavité buccal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> <li>• Bleu de méthylène</li> </ul>
	Européen	Femelle	3 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=40.5</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Faiblesse</li> <li>• Congenctivite</li> <li>• Odeur nauséabonde dans la cavité buccale</li> <li>• Gouttelettes de sang dans la cavité buccal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> <li>• Bleu de méthylène</li> </ul>
	Siamois	Femelle	7 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=38.5 C°</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Diarrhée</li> <li>• Muqueuses buccal rougeâtre</li> <li>• Plaie sur la langue</li> <li>• Conjonctivite</li> <li>• Odeur nauséabonde dans la cavité buccale</li> <li>• Gouttelettes de sang dans la cavité buccal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> <li>• Bleu de méthylène</li> </ul>
	Siamois	Male	8 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=40.5 C°</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Muqueuses buccal rougeâtre</li> <li>• Odeur nauséabonde dans la cavité buccale</li> <li>• Gouttelettes de sang dans la cavité buccal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> <li>• Bleu de méthylène</li> </ul>

**Tableau 6:** Tableau représentatif des cas de Péritonite Infection Félin " PIF " (chat)

<b>Péritonite Infection Félin (PIF)</b>	<b>Races</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
	Angora	Male	1 an	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=39.3 C°</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Faiblesse</li> <li>• Amaigrissement</li> <li>• Diarrhée</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Anémie puis ictère</li> <li>• Les muqueuses pale</li> <li>• Réaction ganglionnaire</li> <li>• Teste biochimique (speed-trio) » positive</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline +dihydrostreptomycine )</li> <li>• AINS (flunixinine)</li> <li>• Perfusion</li> <li>• Les sels minéraux</li> <li>• Hépto-protecteur (arginine)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
	Siamois	Male	1 an Et 5 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=39.5 C°</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Asthénie</li> <li>• PUPD</li> <li>• Ascite</li> <li>• Les ganglions réactionnels</li> <li>• Les muqueuses pale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (amoxicilline)</li> <li>• AINS (meloxicame)</li> <li>• Perfusion</li> <li>• Ponction du liquide abdominal</li> </ul>
	Person	Femelle	4 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 37.8 C°</li> <li>• Abattement</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Épanchement péritonéal</li> <li>• Diarrhée</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Dyspnée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AINS (flunixinine)</li> <li>• Diurétique</li> <li>• Perfusion</li> <li>• Ponction du liquide abdominal</li> </ul>
	Croisée	Male	2 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.8 C°</li> <li>• Faiblesse</li> <li>• Pert d'apatite</li> <li>• Diarrhée</li> <li>• Vomissement</li> <li>• Épanchement péritonéal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (ampicilline)</li> <li>• Diurétique (spironolactone)</li> <li>• Perfusion</li> <li>• Ponction du liquide abdominal</li> </ul>

**Tableau 7: Tableau représentatif des cas de La Gale Des Oreilles (chien et chat)**

<b>La Gale Des Oreilles (Otite)</b>	<b>Races</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
	Siamois (CT)	Male	2 ans Et 6 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.5 C°</li> <li>• Prurit auriculaire</li> <li>• Sécrétion auriculaire</li> <li>• Oreilles chaudes</li> <li>• Toux humide</li> <li>• Râle respiratoire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Générale : <ul style="list-style-type: none"> <li>- ATB (pénicilline)</li> <li>- AINS (flunixinine)</li> <li>- Vitaminothérapie (B12)</li> </ul> </li> <li>• Local : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Néomycine</li> <li>- Nystratine</li> <li>- Perméthrine</li> </ul> </li> </ul> <p>- triamcinolone</p>
	Européen (CT)	Femelle	3 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.2 C°</li> <li>• Sécrétion auriculaire avec des croûtes</li> <li>• Oreilles chaudes</li> <li>• Trace des griffes</li> <li>• Toux humide</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Générale : <ul style="list-style-type: none"> <li>- ATB (pénicilline)</li> <li>- AINS (flunixinine )</li> <li>- Vitaminothérapie (B12)</li> </ul> </li> <li>• Local : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Néomycine</li> <li>- Nystratine</li> <li>- Perméthrine</li> <li>- triamcinolone</li> <li>- nettoyage auriculaire</li> </ul> </li> </ul>
	Angora (CT)	Femelle	5 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.5 C°</li> <li>• Sécrétion auriculaire avec des croûtes</li> <li>• Oreilles chaudes</li> <li>• Trace des griffes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Générale : <ul style="list-style-type: none"> <li>- ATB (pénicilline)</li> <li>- AINS (flunixinine)</li> <li>- Vitaminothérapie (B12)</li> </ul> </li> <li>• Local : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Oridermyl</li> </ul> </li> </ul>
	Scottichfold (CT)	Male	9 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.3 C°</li> <li>• Sécrétion auriculaire purulente</li> <li>• Douleur auriculaire</li> <li>• Prurit intense</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Générale : <ul style="list-style-type: none"> <li>- ATB (pénicilline)</li> <li>- AINS (flunixinine)</li> <li>- Vitaminothérapie (B12)</li> </ul> </li> <li>• Local : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Oridermyl</li> <li>- nettoyage auriculaire</li> </ul> </li> </ul>
	Cane corse (CN)	Male	4 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.5 C°</li> <li>• Grattage des oreilles</li> <li>• Ecoulement auriculaire</li> <li>• Inflammation des oreilles</li> <li>• Présence des croûtes et gouttelette des sang</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Nettoyage les deux oreilles</li> </ul>
	Caniche (CN)	Femelle	8 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.2 C°</li> <li>• Grattage intense</li> <li>• Inflammation des oreilles</li> <li>• Présence des saleté</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Nettoyage auriculaire</li> <li>• ATB local (pommade)</li> </ul>

**Tableau 8:** Tableau représentatif de cas de Coryza (Grippe de chat)

<b>Grippe de chat (Coryza)</b>	<b>Races</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
	Croisée	Male	2 ans Et 8 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 40.2 C°</li> <li>• Muqueuses pale</li> <li>• Faiblesse</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Constipation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Perfusion</li> <li>• Vitaminothérapie (B12)</li> </ul>
	Siamois	Male	6 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 40.5 C°</li> <li>• Muqueuses rougeâtres</li> <li>• Conjonctivite</li> <li>• Des bruits respiratoires</li> <li>• Larmolement</li> <li>• Odeur fétide buccale</li> <li>• Jetage nasal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Collyre (ATB » rifamycine)</li> <li>• Vitaminothérapie (B12)</li> </ul>
	Européen	Femelle	8 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 40.3 C°</li> <li>• Les muqueuses buccales inflammée</li> <li>• Odeur nauséabonde</li> <li>• Déshydratation</li> <li>• Anorexie et faiblesse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (amoxicilline + gentamicine)</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Vitaminothérapie (B12 + Vit C)</li> </ul>
	Siamois	Male	1 an Et 5 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.9 C°</li> <li>• Les muqueuses buccales inflammée</li> <li>• Déshydratation</li> <li>• Anorexie et faiblesse</li> <li>• Larmolement</li> <li>• Jetage nasal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (amoxicilline + gentamicine)</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Bronchodilatateur (bromhexine)</li> <li>• Vitaminothérapie (B12)</li> </ul>
	Croisée	Femelle	2 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 40.2 C°</li> <li>• Larmolement</li> <li>• Jetage nasal</li> <li>• Des râles respiratoires</li> <li>• Abattement</li> <li>• Anorexie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (enrofloxacin )</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Bronchodilatateur (bromhexine)</li> <li>• Vitaminothérapie (B12)</li> </ul>
	Shirazi	Male	1 an	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 40.1 C°</li> <li>• Les muqueuses buccales enflammées avec gouttelette de sang</li> <li>• Déshydratation</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Faiblesse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (amoxicilline + gentamicine)</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Bleu méthylène</li> <li>• Vitaminothérapie (B12 + Vit C)</li> </ul>
	Snow shoe	Femelle	1 an Et 3 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 40.5 C°</li> <li>• Abattement</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Rôle respiratoire</li> <li>• Larmolement</li> <li>• Jetage nasal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (amoxicilline + gentamicine)</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Bronchodilatateur (bromhexine)</li> </ul>

**Tableau 9: Tableau représentatif des cas de Gale (chien)**

<b>La Gale (chiens)</b>	<b>Races</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
	Malinois	Male	2 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.9 C°</li> <li>• Prurit</li> <li>• Dépilation cutanée</li> <li>• Rougeur de la peau</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Pipette antiparasitaire</li> <li>• Shampoing acaricide</li> </ul>
	Husky	Male	2 ans et 5 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.8 C°</li> <li>• Démangeaisons cutanées</li> <li>• Prurit intense</li> <li>• Rougeur, croute</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Pipette antiparasitaire</li> <li>• Shampoing acaricide</li> </ul>
	Dog argentin	Femelle	8 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=39.2 C°</li> <li>• Lésion cutanée</li> <li>• Prurit intense</li> <li>• Grattage à l'intérieur des cuisses</li> <li>• Des plaques rougeâtres</li> <li>• Dépilations, croutes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Antiparasitaire (ivermectine)</li> <li>• Pipette antiparasitaire</li> <li>• Shampoing acaricide</li> </ul>
	Berger allemand	Male	1 an	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.7 C°</li> <li>• Prurit intense et croute</li> <li>• Des plaques rougeâtres diffusées</li> <li>• Dépilation cutanée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Antiparasitaire (ivermectine)</li> <li>• Pipette antiparasitaire</li> </ul>
	Caniche	Male	3 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.5 C°</li> <li>• Prurit intense</li> <li>• Présent des papules et pustules</li> <li>• Dépilation des oreilles</li> <li>• Des croutes jaunâtres</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antiparasitaire (doramectine)</li> <li>• Nettoyage d'environnement</li> </ul>
	Malinois	Femelle	10 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.5 C°</li> <li>• Des zones crouteuses et rougeâtres</li> <li>• Prurit cutanée</li> <li>• Démangeaisons diffuse</li> <li>• Des lésions sur le ventre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Antiparasitaire (ivermectine)</li> <li>• Pipette antiparasitaire</li> <li>• Shampoing acaricide</li> </ul>

**Tableau 10:** Tableau représentatif des cas d'Ascaris(chien)

<b>Ascaris</b>	<b>Races</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
	Malinois	Male	3 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.5 C°</li> <li>• Abattement</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Diarrhée</li> <li>• Présence des vers dans les selles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diète hydrique</li> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (amoxicilline)</li> <li>• AINS (fluxien)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
	Malinois	Femelle	5 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.4 C°</li> <li>• Faiblesse</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Diarrhée hémorragique</li> <li>• Gonflement abdominale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diète hydrique</li> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (amoxicilline)</li> <li>• AINS (flunixine)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
	Berger allemand	Femelle	6 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39 C°</li> <li>• Abattement</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Diarrhée hémorragique</li> <li>• Gonflement abdominale</li> <li>• Apparition de 3eme pupillaire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diète hydrique</li> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (amoxicilline)</li> <li>• AINS (flunixine)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
	Dog argentin	Femelle	4 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.4 C°</li> <li>• Pert d'apatite</li> <li>• Diarrhée jaunâtre</li> <li>• Gonflement abdominale</li> <li>• Apparition de 3eme pupillaire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (amoxicilline)</li> <li>• AINS (flunixine)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> <li>• Vermifuge (demi-dose)</li> </ul>
	Beagle	Femelle	3 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 37.2 C°</li> <li>• Abattement</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Diarrhée hémorragique</li> <li>• Gonflement abdominale</li> <li>• Apparition de 3eme pupillaire</li> <li>• Vomissement par présence des vers</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diète hydrique</li> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (amoxicilline)</li> <li>• AINS (flunixine)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>



**Tableau 11:** Tableau représentant les cas d'Encéphalose Hépatique et Pyromètre(chat)

	Races	Sexe	Age	Examen clinique	Traitement
<b>Encéphalose Hépatique</b>	Siamois (5 chattons)	2 Male 3 Femelle	27 jours	<ul style="list-style-type: none"> <li>T°= 38.3 – 38.8 C°</li> <li>Ataxie</li> <li>Manque d'appétit</li> <li>Tremblement</li> <li>Diarrhée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ATB (Amoxicilline + Métronidazole)</li> <li>AIN (Corticoïde)</li> <li>Vitaminothérapie</li> </ul>
	Européen	Male	3 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>T°= 38.5 C°</li> <li>Perte d'appétit</li> <li>Trouble nerveux</li> <li>Somnolence</li> <li>Tremblement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ATB (Amoxicilline + Métronidazole)</li> <li>AIN (Corticoïde)</li> <li>Vitaminothérapie</li> </ul>
<b>Pyromètre</b>	Croisée	Femelle	10 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>T°=39.5 C°</li> <li>Perte d'appétit</li> <li>Une masse dans la cavité pelvienne</li> <li>Présence de pus dans la vulve</li> <li>Déshydratation</li> <li>Les muqueuses pales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Perfusion</li> <li>ATB (Pénicilline + dihydrostreptomycin )</li> <li>AIS (Corticoïde)</li> <li>Vitaminothérapie</li> <li>Ovario hystérectomie</li> </ul>
	Angora	Femelle	1 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>T°= 39.6 C°</li> <li>Anorexie</li> <li>Présence de pus dans la vulve</li> <li>Muqueuses pale</li> <li>Affaiblissement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Perfusion</li> <li>ATB (Pénicilline + dihydrostreptomycin)</li> <li>AIS (Corticoïde)</li> <li>Vitaminothérapie</li> <li>Ovario hystérectomie</li> </ul>
	Tankinois	Femelle	8 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>T°=38.7 C°</li> <li>Anorexie</li> <li>Ballonnement ventrale</li> <li>Écoulement vulvaire</li> <li>Muqueuses pales</li> <li>Affaiblissement</li> <li>Jamais n'a été accouplée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chirurgicale (ovariohystérectomie)</li> <li>Antispasmodique</li> <li>Laxatif (huile de paraffine)</li> <li>Régime alimentaire ( liquide )</li> </ul>
	Siamois	Femelle	2 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>T°= 38.8 C°</li> <li>Manque d'appétit</li> <li>Distensions abdominales</li> <li>Poste accouché 1 mois</li> <li>Écoulement vulvaire (pus)</li> <li>Les poplitée réactionnelles</li> <li>Faiblesses</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Perfusion</li> <li>ATB (Pénicilline + dihydrostreptomycin)</li> <li>Vitaminothérapie</li> <li>Ovario-hystérectomie</li> </ul>

	<b>Races</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
<b>Hernie Diaphragmatique</b>	Berger allemand (CN)	Male	3ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=36.6 C°</li> <li>• Respiratoire abdominale</li> <li>• Des bruits intestinaux dans la cage thoracique</li> <li>• Abattement</li> <li>• Les muqueuses congestionnées</li> <li>• Hématémèse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rétabli les paramètres vitaux</li> <li>• Respirations assistées</li> <li>• Chirurgie en urgence</li> </ul>
	Européen (CT)	Male	3 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=38.7 C°</li> <li>• Urinée partout avec des taches de sang</li> <li>• Globe vésicale</li> <li>• Anorexie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
<b>Corona Virus</b>	Rottweiler (CN)	Male	15 jours	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=36.1 C°</li> <li>• Perte de l'état général</li> <li>• Abattement</li> <li>• Déshydratation marquée</li> <li>• Etat de choc</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion (lactate de ranger)</li> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• Adrénaline</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
<b>Urolithiase</b>	Siamois	Male	4 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=39.5 C°</li> <li>• Gonflement abdominale</li> <li>• Anurie</li> <li>• Hématurie</li> <li>• Strangurie</li> <li>• Perte d'appétit</li> <li>• Globe vésicale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sondage de la vessie</li> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• Vitaminothérapie (vit b12+vit c)</li> </ul>
	Européen	Male	3 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=40 C°</li> <li>• Mange surtout les croquettes</li> <li>• Anurie</li> <li>• Hématurie</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Globe vésicale</li> <li>• Strangurie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sondage de la vessie</li> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• Antispasmodique</li> <li>• Vitaminothérapie (vit b12+vit c)</li> </ul>
	Angora	Femelle	4 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=38.8 C°</li> <li>• Strangurie</li> <li>• Douleur abdominale</li> <li>• Constipation</li> <li>• Globe vésicale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (enrofluxacine)</li> <li>• Allopurinol</li> <li>• Antispasmodique</li> <li>• Diète hydrique</li> <li>• Prescrire un régime alimentaire</li> </ul>

**Tableau 12:** Tableau représentant les cas de Rachitisme (chien)

<b>Rachitisme</b>	<b>Races</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
	Malinois	Male	6 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.4 C°</li> <li>• Allure anormale</li> <li>• Douleur surtout a la palpation</li> <li>• Pose sur la plante des pattes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calcithérapie</li> <li>• Vitamine D3</li> <li>• Repos</li> </ul>
	Rottweiler	Femelle	7 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.7 C°</li> <li>• Allure anormale</li> <li>• Douleur surtout a la palpation</li> <li>• Pose sur la plante des pattes</li> <li>• Boiterie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calcithérapie</li> <li>• Vitamine D3</li> <li>• Repos</li> <li>• Ensoleillement</li> </ul>
	Berger allemand	Male	5 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.7 C°</li> <li>• Problème de la démarche</li> <li>• Boiterie</li> <li>• Douleur à la palpation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calcithérapie</li> <li>• Vitamine D3</li> <li>• Repos</li> <li>• Ensoleillement</li> </ul>

**Tableau 13:** Tableau représentant les cas de Kérato-conjonctivite (chat)

<b>Kérato-conjonctivite</b>	<b>Races</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
	Européen	Femelle	2 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39 C°</li> <li>• Absence de vision</li> <li>• Exophtalmie</li> <li>• Ecoulement de l'œil</li> <li>• Œil apparait blanc opaque</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (Amoxicilline)</li> <li>• Collyre (maxidrol)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
	Siamois	Male	3 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.5 C°</li> <li>• Œil perte de sa transparence avec des taches marrons</li> <li>• Ecoulement de l'œil</li> <li>• Conjonctivite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (Amoxicilline)</li> <li>• Collyre (acide fusidique)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> </ul>
	Croisée	Male	4 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38 C°</li> <li>• Exophtalmie</li> <li>• Ecoulement de l'œil</li> <li>• Infiltrat rouge dans la cornée</li> <li>• Conjonctivite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline + gentamicine)</li> <li>• Collyre (néomycine)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Vitaminothérapie (B12)</li> </ul>

**Tableau 14:** Tableau représentant les cas de Gingivite (chat)

<b>Gingivite</b>	<b>Races</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
	Snow shoe	Male	8 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.8 C°</li> <li>• Manque d'appétit</li> <li>• Muqueuses buccale inflammée (rougeâtre)</li> <li>• Ganglions sous maxillaire réactionnelle</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Vitamine</li> <li>• Bleu méthylène</li> </ul>
	Siamois	Male	2 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 40 C°</li> <li>• Des saignements</li> <li>• Halitose</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Pert de poids</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline + gentamicine)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Vitamine</li> <li>• Bleu méthylène</li> </ul>
	Européen	Femelle	9 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.7 C°</li> <li>• Lésion rouge et des ulcérés</li> <li>• Des saignements</li> <li>• Mauvaise haleine</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Pert de poids</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline + gentamicine)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Vitamine</li> <li>• Bleu méthylène</li> </ul>
	Croisée	Femelle	5 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 39.9 C°</li> <li>• Gencive rouge et gonflée</li> <li>• Douleur buccale</li> <li>• Pert d'appétit</li> <li>• Chute de poids</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Vitamine B12</li> <li>• Bleu méthylène</li> </ul>
	Person	Male	7 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 40.2 C°</li> <li>• Hypersalivation</li> <li>• Pert d'appétit</li> <li>• Chute de poids</li> <li>• Douleur buccale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (corticoïde)</li> <li>• Vitamine B12</li> <li>• Bleu méthylène</li> </ul>

**Tableau 15:** Tableau représentant les cas de Fractures (chien et chat)

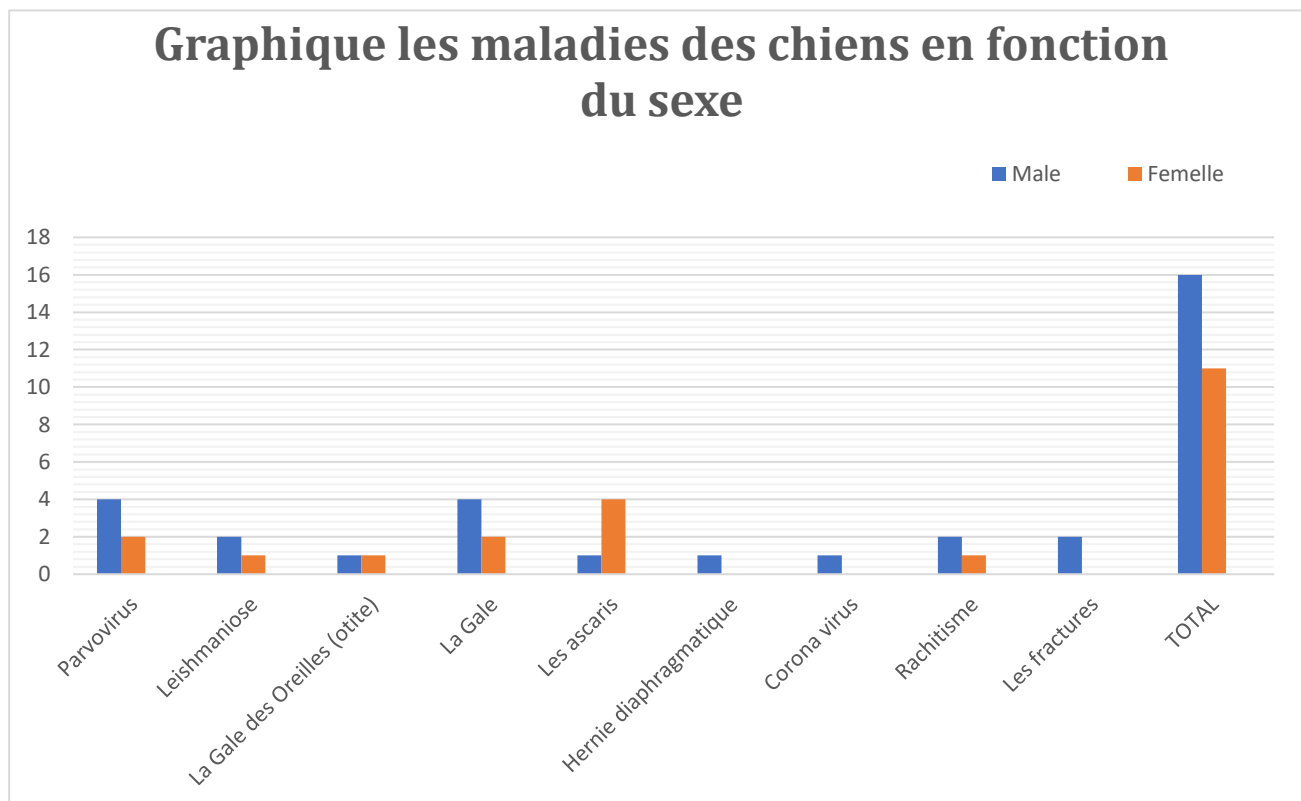
<b>Les Fractures</b>	<b>Races</b>	<b>Sexe</b>	<b>Age</b>	<b>Examen clinique</b>	<b>Traitement</b>
	Malinois (CN)	Male	2 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.2 C°</li> <li>• Douleur à la palpation</li> <li>• Craquement au niveau du membre postérieur gauche</li> <li>• Absence d'appuie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AINS (antalgique)</li> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• Intervention chirurgicale (broche métallique)</li> <li>• Hospitalisation</li> </ul>
	Croisée (CN)	Male	4 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°= 38.9 C°</li> <li>• Muqueuse congestionnée</li> <li>• Tachypnée / Tachycardie</li> <li>• Boiterie</li> <li>• Craquement au niveau de la patte</li> <li>• Douleurs</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AINS (antalgique)</li> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• Plâtre</li> <li>• Attelle</li> <li>• Repos a préconisé</li> </ul>
	Siamois (CT)	Male	3 ans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=37.4 C°</li> <li>• Craquement au niveau de fémur</li> <li>• Abattement</li> <li>• Des douleurs</li> <li>• Les muqueuses pales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• AINS (antalgique)</li> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• Intervention chirurgicale</li> <li>• Hospitalisation</li> </ul>
	Bleu russe (CT)	Male	1 an Et 6 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=36.4 C°</li> <li>• Craquement à la palpation</li> <li>• Anorexie</li> <li>• Abattement</li> <li>• Bradycardie / dyspnée</li> <li>• La partie postérieure est flasque</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfusion</li> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• Antalgique (corticoïde)</li> <li>• Vitaminothérapie</li> <li>• Apport des calciums</li> <li>• Repos a préconisé</li> </ul>
	Croisé (CT)	Male	1 an Et 6 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• T°=39.5 C°</li> <li>• Craquement sur le fémur</li> <li>• Douleurs intenses</li> <li>• Les muqueuses conjectionnées</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ATB (pénicilline)</li> <li>• AIS (dexaméthasone)</li> <li>• Vitamine</li> <li>• Acte chirurgicale (brochemétallique)</li> <li>• Hospitalisation</li> </ul>

## 1- Le nombre des chiens malades en fonction du sexe :

*Tableau 16: Tableau résumant le nombre de chiens malades en fonction du sexe.*

<u>La Maladie</u>	<u>Male</u> ♂	<u>Femelle</u> ♀
<u>Parvovirus</u>	04	02
<u>Leishmaniose</u>	02	01
<u>La Gale des Oreilles (otite)</u>	01	01
<u>La Gale</u>	04	02
<u>Les ascaris</u>	01	04
<u>Hernie diaphragmatique</u>	01	00
<u>Corona virus</u>	01	00
<u>Rachitisme</u>	02	01
<u>Les fractures</u>	02	00
<b><u>TOTAL</u></b>	<b>16</b>	<b>11</b>

On constate que le nombre total de chiens malades est de 16 mâles et 11 femelles.



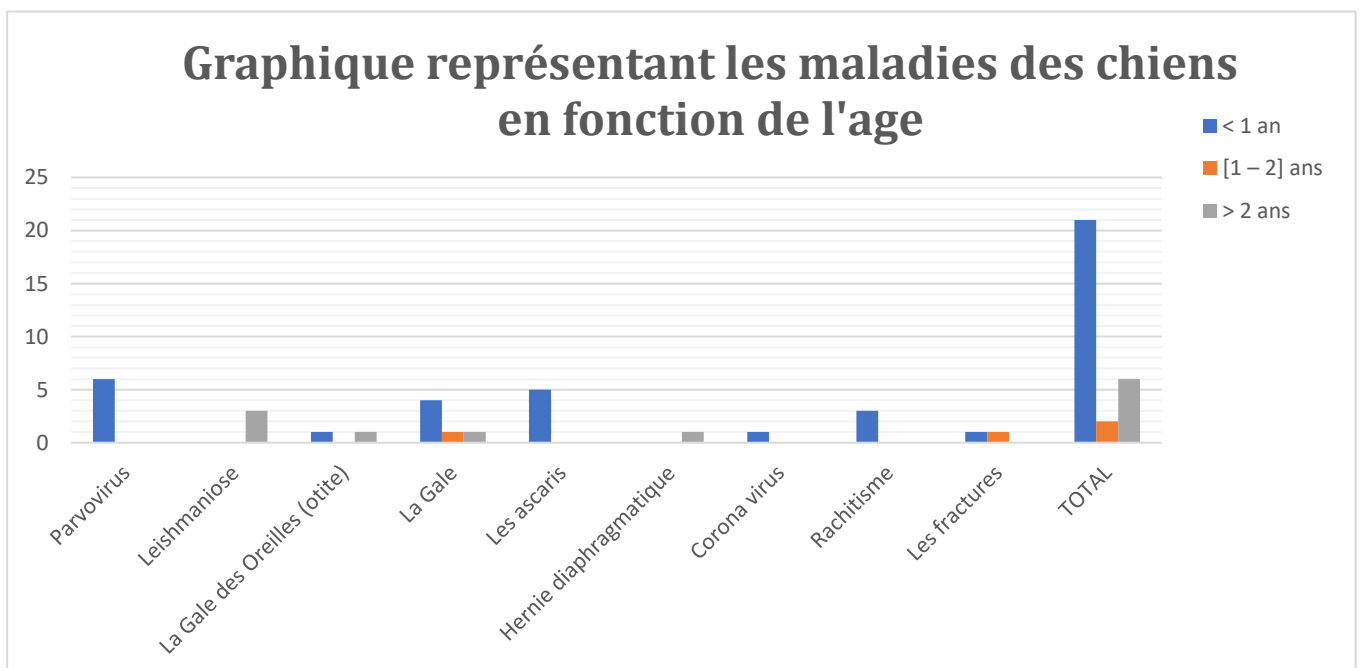
**Figure :** Graphique représentant les cas de maladies des chiens en fonction du sexe.

## 2- Le nombre des chiens malades en fonction de l'âge :

*Tableau 17: Tableau représentant le nombre de chiens malades en fonction de l'Age.*

<u>La Maladie</u>	<u>&lt; 1 an</u>	<u>[1 - 2] ans</u>	<u>&gt; 2 ans</u>
<u>Parvovirus</u>	06	00	00
<u>Leishmaniose</u>	00	00	03
<u>La Gale des Oreilles (otite)</u>	01	00	01
<u>La Gale</u>	04	01	01
<u>Les ascaris</u>	05	00	00
<u>Hernie diaphragmatique</u>	00	00	01
<u>Corona virus</u>	01	00	00
<u>Rachitisme</u>	03	00	00
<u>Les fractures</u>	01	01	00
<b><u>TOTAL</u></b>	<b>21</b>	<b>02</b>	<b>06</b>

Nous remarquons que le nombre total de chiens malades est de 21 dans le groupe d'âge de moins d'un an, de 2 dans le groupe d'âge de 1 à 2 ans et de 6 dans le groupe d'âge de plus de 2 ans.



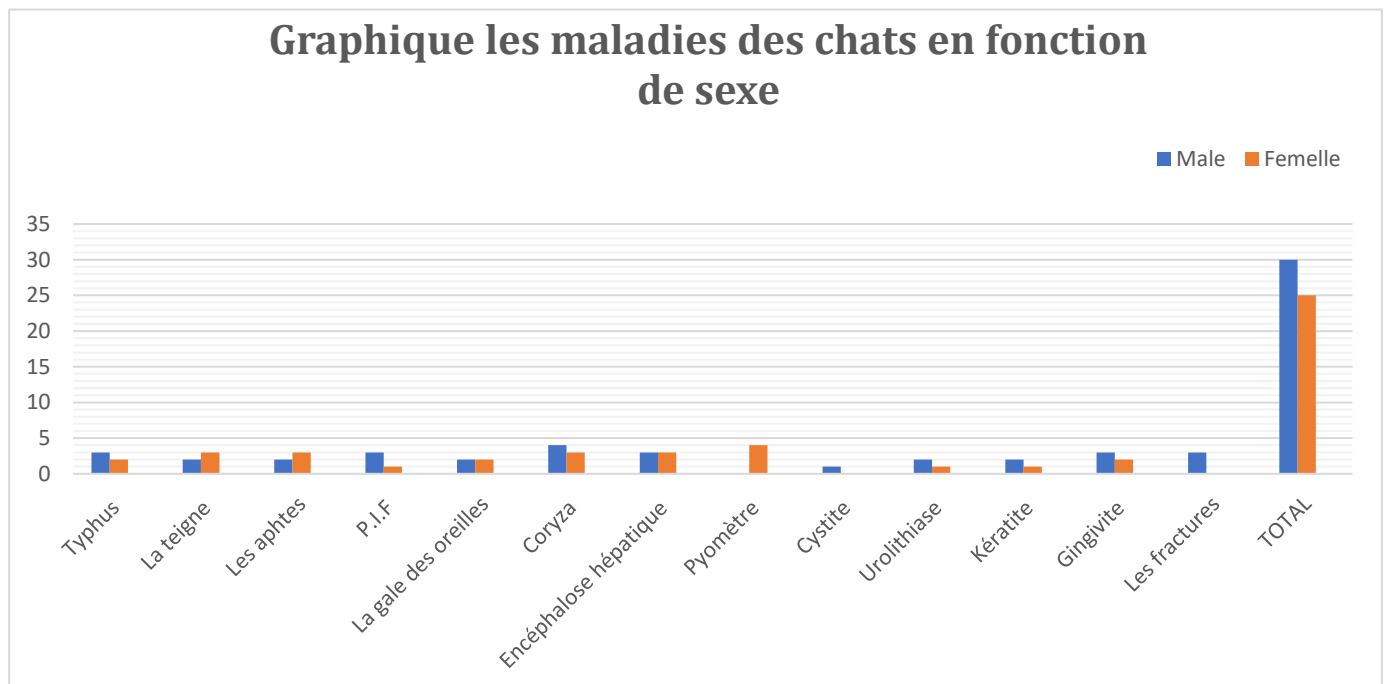
**Figure :** Graphique représentant les cas de maladies des chiens en fonction de l'âge.

### 3- Le nombre des chats malades en fonction du sexe :

*Tableau 18: Tableau représentant les chats malades en fonction du sexe.*

<b>La Maladie</b>	<b>Male</b> ♂	<b>Femelle</b> ♀
Typhus	03	02
La teigne	02	03
Les aphtes	02	03
P.I.F	03	01
La gale des oreilles	02	02
Coryza	04	03
Encéphalose hépatique	03	03
Pyomètre	00	04
Cystite	01	00
Urolithiase	02	01
Kératite	02	01
Gingivite	03	02
Les fractures	03	00
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>25</b>

Le nombre total de cas est légèrement plus élevé chez les mâles (30 cas), que chez les femelles (25 cas).



**Figure :** Graphique montrant les cas pathologiques chez les chats en fonction du sexe

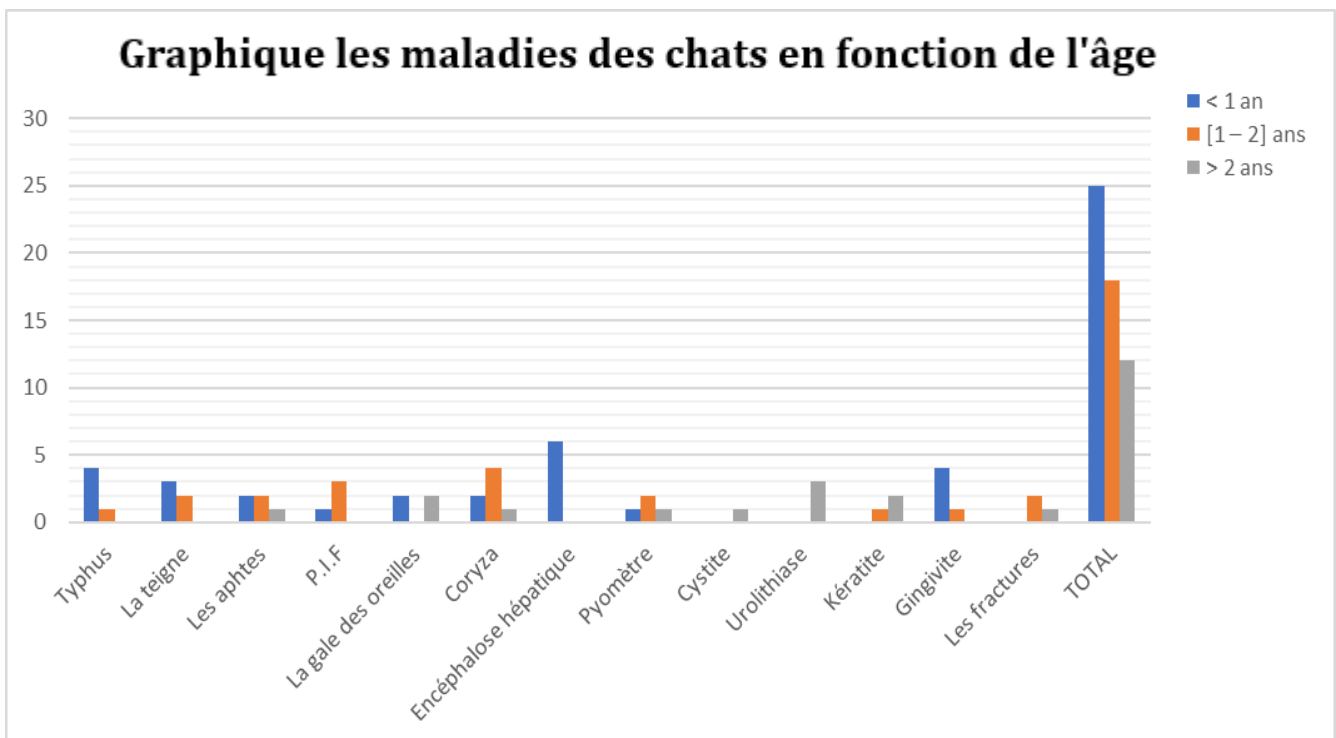


#### 4- Le nombre des chats malades en fonction de l'âge :

*Tableau 19: tableau concernant le nombre de chats malades en fonction de l'âge.*

<b>La Maladie</b>	<b>&lt; 1 an</b>	<b>[1 - 2] ans</b>	<b>&gt; 2 ans</b>
<b>Typhus</b>	04	01	00
<b>La teigne</b>	03	02	00
<b>Les aphtes</b>	02	02	01
<b>P.I.F</b>	01	03	00
<b>La gale des oreilles</b>	02	00	02
<b>Coryza</b>	02	04	01
<b>Encéphalose hépatique</b>	06	00	00
<b>Pyomètre</b>	01	02	01
<b>Cystite</b>	00	00	01
<b>Urolithiase</b>	00	00	03
<b>Kératite</b>	00	01	02
<b>Gingivite</b>	04	01	00
<b>Les fractures</b>	00	02	01
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>18</b>	<b>12</b>

Il est clair que le nombre de chats malades Diminue avec l'âge. Les chats plus jeune âge sont susceptibles de développer des maladies par rapport aux chats âgés.



**Figure :** Graphique montrant les cas pathologiques chez les chats en fonction de l'âge.

## **Discussion :**

Le diagnostic en médecine vétérinaire doit se baser sur l'identification des lésions cliniques (fièvre, anorexie...) à l'aide d'un support de travail standard basé sur des éléments anamnestiques, cliniques et diagnostiques (Bensignor *et al.*, 2014a)

Procéder commémoratifs et à l'anamnèse est une étape très importante lors d'un examen. Elle permet de collecter de nombreux éléments utiles au diagnostic.

Le signalement basé sur l'identification de la race doit se faire car il y a des races qui sont prédisposées à certaines pathologies (Bensignor *et al.*, 2014a). Nous pouvons prendre l'exemple du chien Dogue Argentin dont la démodécie et la dermatite atopique sont très fréquentes.

Le sexe n'est pas généralement un facteur déterminant du diagnostic. Toutefois, une prédisposition sexuelle existe pour certaines affections. Par exemple les chiennes présentent des symptômes de démodécie exacerbée, avec un grand risque de rechute et une plus grande résistance au traitement lorsqu'elles sont en période d'œstrus (Trouble hormonal) (Mueller *et al.*, 1999).

Il est important également de connaître l'âge de l'animal et à quel moment la maladie est apparue en raison qu'il existe certaines pathologies qui sont fréquemment observées à une période particulière de la vie de l'animal (Guaguère et Prélaud, 2006).

Il est à noter que les jeunes animaux sont plus sujet aux dermatoses parasitaires comme la gale sarcoptique, la cheyletiellose, la pulicose, la phtiriase (Bensignor *et al.*, 2014) ainsi que la démodécie est observée préférentiellement entre 6 et 9 mois (Bergvall, 2015). Cette constatation est enregistrée par le présent travail. En effet, le nombre de chats malades diminue avec l'âge. Les chats plus jeune âge sont susceptibles de développer des maladies par rapport aux chats âgés.

Cependant, certaines maladies parasitaires contagieuses comme la gale sarcoptique ou notoédrique, cheyletiellose, dermatophytose sont plus fréquemment rencontrées chez des animaux vivant en collectivités c'est à cette raison qu'il est

important de connaitre la provenance de l'animal. (Guaguère, 2008 ; Callait-Cardinal, 2012).

Il est important de baser à l'ensemble des paramètres de l'affection afin de se faire une idée sur l'évolution du tableau clinique suivant un questionnaire dont les informations suivantes sont mentionnées : la date et circonstance d'apparition des signes cliniques, nature et topographie initiale des lésions, présence ou non d'un prurit, Examens et traitements déjà réalisés (Bensignor *et al.*, 2014a) . Un examen général classique doit être réalisé avant tout examen ce qui peut orienter le diagnostic vers une éventuelle affection systémique (Bensignor *et al.*, 2014a).

Les examens complémentaires en médecine vétérinaire sont indispensables pour confirmer ou infirmer les hypothèses et ainsi aboutir au diagnostic final (Bensignor *et al.*, 2014a).

## **Conclusion :**

Les pathologies des carnivores domestiques, tels que les chiens et les chats (la gale, la teigne, la rage...), sont variées et peuvent affecter leur santé de différentes manières. Ces pathologies peuvent être causées par des facteurs génétiques, environnementaux, comportementaux ou liés à l'âge et au sexe de l'animal.

Il est essentiel de comprendre que chaque animal est unique, et les pathologies peuvent varier d'un individu à l'autre. Certaines maladies sont plus courantes chez les carnivores domestiques, comme les infections respiratoires, les maladies infectieuses (virales, bactériennes, parasitaires), les troubles gastro-intestinaux et les affections cutanées. D'autres maladies plus graves, telles que les tumeurs, les maladies cardiaques et les maladies rénales, peuvent également survenir chez ces animaux.

Une bonne nutrition, des soins réguliers, une hygiène appropriée et une activité physique adéquate sont des facteurs essentiels pour maintenir la santé et prévenir certaines pathologies chez les carnivores domestiques. Il est recommandé de suivre les calendriers de vaccination et de vermifugation appropriés, et d'observer attentivement tout changement dans le comportement ou l'état de santé de l'animal.

En cas de préoccupation ou de symptômes inhabituels, il est important de faire un examen approfondi pour diagnostiquer et traiter efficacement les pathologies spécifiques aux carnivores domestiques. La santé et le bien-être de ces animaux dépendent d'une approche proactive et attentive pour prévenir, diagnostiquer et traiter les pathologies de manière appropriée.

Les informations regroupées dans cette étude peuvent être une base de départ pour la réalisation d'une fiche de consultation pour un praticien désirant la personnaliser ou l'adapter à sa façon de travailler.

Pour prévenir les maladies chez les carnivores, voici quelques recommandations générales :

- Vaccination : Assurez-vous que vos carnivores domestiques sont à jour avec leurs vaccinations recommandées par un vétérinaire. Les vaccins aident à prévenir certaines maladies courantes et à renforcer le système immunitaire de votre animal.
- Alimentation équilibrée : Fournissez une alimentation équilibrée et adaptée à l'espèce et à l'âge de votre carnivore. Une nutrition adéquate est essentielle pour maintenir un système immunitaire fort et une bonne santé générale.
- Hygiène : Pratiquez une bonne hygiène en ce qui concerne les carnivores. Cela inclut le lavage régulier des mains après avoir manipulé des animaux, le nettoyage régulier des zones de couchage et des gamelles, ainsi que le maintien d'un environnement propre pour réduire les risques de propagation des maladies.
- Visites régulières chez le vétérinaire : Planifiez des visites régulières chez le vétérinaire pour des examens de santé et des contrôles périodiques. Les vétérinaires peuvent détecter les signes précoces de maladie et fournir des traitements appropriés pour prévenir des complications plus graves.
- Contrôle des parasites : Appliquez des mesures régulières de lutte contre les parasites externes (puces, tiques, etc.) et internes (vers intestinaux, parasites du cœur, etc.). Utilisez des produits antiparasitaires recommandés par votre vétérinaire et suivez les protocoles de traitement appropriés.
- Environnement sain : Offrez à vos carnivores un environnement propre, sûr et sain. Évitez les situations de surpeuplement, la promiscuité excessive avec des animaux inconnus ou malades, et veillez à ce que les zones de vie soient bien entretenues et exempts de dangers potentiels.
- Exercice physique : Fournissez suffisamment d'exercice physique à vos carnivores. L'activité physique régulière contribue à renforcer le système immunitaire, à maintenir un poids santé et à promouvoir une bonne santé cardiovasculaire.
- Attention aux signes de maladie : Soyez attentif aux signes de maladie chez vos carnivores. Si vous observez des changements comportementaux, des symptômes

inhabituels, une perte d'appétit, des vomissements, de la diarrhée, une toux persistante ou toute autre anomalie, consultez rapidement votre vétérinaire.

- Éducation et sensibilisation : Informez-vous sur les maladies courantes chez les carnivores et partagez vos connaissances avec d'autres propriétaires d'animaux. Une meilleure éducation et sensibilisation contribuent à la prévention des maladies et à une meilleure prise en charge globale de la santé des carnivores.

N'oubliez pas que chaque carnivore peut présenter des besoins spécifiques en fonction de son espèce, de sa race et de son état de santé individuel. Consultez toujours un vétérinaire pour des conseils personnalisés sur les meilleures pratiques de prévention des maladies pour votre carnivore spécifique

## **Références :**

- Bénédicte Hivin. (2021, 04 02). *Wanimo Vêto*. Consulté sur <https://www.wanimo.com/veterinaire/parasites-et-maladies-parasitaires-chez-le-chien/les-tiques-chez-le-chien.html#:~:text=Les%20tiques%20sont%20des%20parasites,elles%20peuvent%20transmettre%20au%20chien.>
- BERTHELOT X, & GARIN-BASTUJI B. (1993). Brucelloses canines. Point vét.
- Bensignor, E., German, P.A., Gardini, F., 2014a. *Demarche diagnostique en dermatologie In, Guide pratique de Deratologie du chien et du chat 2eme Ed.MED'COM Paris, pp. 13-29*
- Bergvall, K., 2015. History, examination and initial evaluation In, *BSAVA Manual of Canis and feline dermatology. 3eme Ed. British Small Animal Veterinary Association, Gloucester, pp. 12- 23.*
- Callait-Cardinal, M., 2012. Ectoparasitose canine EMC-Vét 12, 1-24
- Carithers D, & Miro G. (2012). Atlas de información al propietario Parasitos. Servet Edition. 53p
- Charles M. Hendrix, & Ed Robinson. (2006). Diagnostic parasitology for veterinary technicians. ELSEVIER .
- Courtesy CDC, & Atlanta. (2012).
- Craig E. Greene. (2012). INFECTIOUS DIESEASES OF THE DOG AND CAT. 4<sup>th</sup> Edition. Elsevier.
- Craig Greene. (2004).
- D.I Grant. (1993). affections cutanées du chien et du chat. Paris: BlackWell.
- David S. Bruyette. (2020). Clinical Small Animal Internal Medicine. USA: Wiley Blackwell.
- Dr. A. Delahunta. (2012).
- Ecoles Nationales Veterinaires Francaises. (2000). chaires des maladies contagieuses. Dans *La rage* (p. 84 p.). Paris : Mérial.
- Frédéric Beugnet, & al. (2018). Dans *Clinical Parasitology in dogs and cats* (p. 413). Grupo Asís Biomedica, S.L.
- G.Oliva, A.Scalone, & Al. (2006). Incidence and time course of Leishmania infantum infections examined by parasitological, serologic, and Nested-PCR techniques in a cohort of naïve dogs exposed to. *to three consecutive transmission seasons. J. Clin. Microbiol.*
- Gilles B, & Alexandra BM. (2017). Guide thérapeutique et clinique vétérinaire animaux de compagnie. point vétérinaire.
- Gracieuseté, & al. (2018).

Guaguère, E., Prélaud, P., 2006. Démarche diagnostique In, Guide pratique de dermatologie canine Kalianxis pour Merial, Paris (62 Bd Davout, 75020), pp. 33-56.

Guaguère, E., 2008. Ectoparasitose féline EM-Consulte n°0950, 1-8

H.F,Tamiru, Y.J,Mashalla, & al. (2019). *Cutaneous leishmaniasis a neglected tropical disease: community knowledge, attitude and practices in an endemic area, Northwest Ethiopia. BMC Infect Dis*. Récupéré sur <https://doi.org/10.11>

Hébert F, & Bulliot Ch. (2014). Guide pratique de médecine interne chien, chat et NAC. Paris: MED'COM.

J SCOTT WEESE, & MICHELLE EVASON. (2020). Infectious Diseases of the Dog and Cat. CRC Press.

Jane E. Sykes. (march 2022). Greene's Infectious Diseases of the Dog and Cat. USA: ELSEVIER.

John,Wiley, & Sons,Inc. (2012). *Canine and Feline Infectious Diseases and Parasitology*. Blackwell.

Leland Carmichael. (2006).

Mueller, R.S., 2004. Treatment protocols for demodicosis: an evidence-based review.

Veterinary Dermatology 15, 75-89.

N.Eddaikra, Kh.Ait-Oudhia, & al. (2018). *R. Benikhlef, Z. Har-rat,D. Sereno, Antimony susceptibility of Leishmania isolates collected over a 30-year period in Algeria. PLoS Negl. Trop.12, e0006310*. Récupéré sur <https://dx.doi.org/10.1371%2Fjournal.pntd.0006310>

Ouchene N, & Al. (s.d.). Animal leishmaniasis in Algeria: a systematic review and meta-analysis. p. 29 p.

Ralf S. Mueller, & al. (2012).

Sergio Villanueva Saz, & Asier Basurco Pérez. (2017). Pet owner educational atlas Parasites. Diagnosis, control and prevention. SerVet.

WHO. (2021). *World Health Organization Neglected Tropical Diseases*. Récupéré sur <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/neglected-tropical-diseases>



## **Annexe 01:**

La date: .....

Nombre de cas : .....

Wilaya : .....

De cabinet : .....

### **1-Identification de l'animal :**

- Le nom : .....

- L'âge :

- Sexe :  Male  Femelle

- La race : .....

- Poids :  Kg

- Vacciné :  oui  non

- Vermifugée :  oui  non

- Stérilisé :  oui  non

### **2- Examen clinique :**

- Motif d'appel : .....

- L'anamnèse : .....

- L'attitude :  debout  abattu  comateux Autre : .....

- Température :  C°

- Etats ganglionnaire :  non réactionnel  réactionnel Lesquels : .....

- Les muqueuses :  Rosée  Jaune  Pale  Rouge Autre : .....

- Fréquence cardiaque :  Bradycardie  Tachycardie Autre : .....

- Fréquence respiratoire :  Polypnée  Dyspnée Autre : .....

- Autres symptômes : .....

.....

.....

- Examen complémentaire.....

.....

- Diagnostic.....

.....

.....

.....

- Traitement.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Pronostic.....

.....

.....

.....

.....

## **Annexe 2:**

# **Abstract**

## **Introduction:**

Dogs can be affected by different diseases throughout their lives, just like any other living being. In order to ensure their well-being and health, it is crucial to understand the common conditions they may face. We will explore some of the most prevalent diseases in dogs, looking at gender, age, breed, symptoms and commonly used treatments.

## **Objective:**

The objective of our work is to identify the most frequent pathologies in dogs and cats, through a survey based on the observations of veterinary practitioners.

Our study took place during a period from October 2022 to April 2023, spread over three wilayas: Medea, Blida and Tipaza.

## **Results:**

The distribution of diseases between male and female dogs reveals several interesting observations. Parvovirus appears to be a common disease in the sample studied, with 4 cases in males and 2 cases in females. Leishmaniasis, we find 2 cases in males and 1 case in females. Scabies, both ears (otitis) and general, also shows a similar prevalence in males and females, However, further studies and additional data would be needed to confirm these observations and better understand the underlying factors that influence the distribution of diseases in dogs by sex.

The distribution of diseases in dogs according to their age reveals interesting observations. Some health problems, such as parvovirus and roundworms, seem to affect mainly puppies, while other diseases, such as leishmaniasis, tend to develop in older dogs. These findings underscore the importance of age consideration in the prevention, detection and treatment of disease in dogs, to ensure their health and well-being at every stage of their lives.

the distribution of diseases between male and female dogs. Here are some observations on the data provided. Some diseases, such as pyometra and cystitis, are gender-specific. However, it is important to note that these observations are based on the data provided

in the table and may not be representative of the entire dog population. Further studies are needed to confirm these trends and better understand the factors that influence the distribution of diseases by sex of dogs.

the distribution of diseases according to the age of the dogs. Here are some observations on the data provided:

Some health problems, such as typhus, ringworm, and hepatic encephalosis, appear to be more common in puppies, while other diseases, such as coryza and pyometra, tend to develop in dogs between the ages of 1 and 2. These findings highlight the importance of taking age into account in the prevention, detection and treatment of diseases in dogs, in order to promote their health and well-being at every stage of their lives.

### **Materials and methods:**

This survey was carried out on the basis of a questionnaire, distributed to 21 veterinary practitioners and collected 93 cases

Our experimental part is a field investigation concerning the most frequent pathologies in dogs. It consisted of designing a questionnaire for veterinary practitioners and collecting clinical cases that come to the office.

The questions asked targeted the collection of various information in the field, including:

- The breed, sex and age of the animals
- The nature of the diseases observed as well as their clinical diagnosis
- The action to be taken recommended by the veterinarian.

During the study period, the questionnaires were reproduced in 21 copies and distributed jointly during our trips to veterinary practitioners who practice veterinary practices, informed and retrieved.

### **Discussion:**

Diagnosis in veterinary medicine must be based on the identification of clinical lesions using a standard working support based on anamnestic, clinical and diagnostic elements

Commemorative and anamnesis is a very important step during an examination. It makes it possible to collect many useful elements for diagnosis.

Reporting based on breed identification must be done because there are breeds that are predisposed to certain pathologies. We can take the example of the Great Dane dog whose demodicosis and atopic dermatitis are very common.

Gender is not usually a determining factor in diagnosis. However, a sexual predisposition exists for certain conditions. For example, show symptoms of exacerbated demodicosis, with a high risk of relapse and greater resistance to treatment when they are in the period of estrus.

It is also important to know the age of the animal and when the disease appeared due to the fact that there are certain pathologies that are frequently observed at a particular period of the animal's life.

It should be noted that young animals are more prone to parasitic dermatoses such as sarcoptic mange, cheyletiellosis, pulicosis, phtiriasis as well as demodicosis is observed preferentially between 6 and 9 months. This finding is recorded by this work. Indeed, the number of sick cats decreases with age. Younger cats are likely to develop diseases compared to older cats.

However, some contagious parasitic diseases such as sarcoptic or notoedral mange, cheyletiellosis, dermatophytosis are more frequently encountered in animals living in communities it is for this reason that it is important to know the origin of the animal.

It is important to base on all the parameters of the condition a in order to get an idea of the evolution of the clinical picture according to a questionnaire whose following information is mentioned: the date and circumstance of appearance of the clinical sign, nature and initial topography of the lesions, presence or absence of pruritus, Examinations and treatments already performed. A conventional general examination must be performed before any examination which can direct the diagnosis towards a possible systemic condition.

Complementary examinations in veterinary medicine are essential to confirm or refute hypotheses and thus lead to the final diagnosis.

With regard to the diseases that affect them to a large extent, we mention:

It is a highly contagious viral disease that mainly affects dogs, especially puppies. Canine parvovirus can cause severe symptoms such as vomiting, severe diarrhea, loss of appetite, lethargy, and dehydration. It can be deadly, especially in puppies that are unvaccinated or have weakened immune systems.

To prevent parvovirus in dogs, it is recommended to follow an appropriate vaccination program, starting as soon as possible in puppies. It is also important to avoid contaminated areas and limit contact with infected dogs or contaminated feces. Regular cleaning of the environment with specific disinfectant products is also recommended to eliminate the virus.

Feline typhus, also known as feline panleukopenia or feline parvovirus, is a serious viral disease that affects cats. It is caused by the feline panleukopenia virus, which is highly contagious and spreads through direct contact with infected bodily secretions or exposure to contaminated surfaces.

Symptoms of feline typhus include high fever, lethargy, loss of appetite, vomiting, severe diarrhea, and dehydration. The disease can also lead to a drop in white blood cell counts, which weakens a cat's immune system and makes it more vulnerable to secondary infections.

Prevention of feline typhus requires vaccination. Kittens usually receive their first round of feline typhus vaccinations at 6 to 8 weeks of age, followed by boosters at regular intervals. Vaccination is also recommended for adult cats that are not vaccinated or whose vaccination status is unknown.

## **Recommendations**

To prevent disease in carnivores, here are some general recommendations:

**Vaccination:** Make sure your domestic carnivores are up to date with their vaccinations recommended by a veterinarian. Vaccines help prevent some common diseases and strengthen your pet's immune system.

**Balanced diet:** Provide a balanced diet adapted to the species and age of your carnivore. Proper nutrition is essential for maintaining a strong immune system and overall good health.

**Hygiene:** Practice good hygiene with carnivores. This includes regular hand washing after handling animals, regular cleaning of sleeping areas and bowls, and maintaining a clean environment to reduce the risk of spreading disease.

**Regular visits to the veterinarian:** Schedule regular visits to the veterinarian for periodic checkups and checkups. Veterinarians can detect early signs of illness and provide appropriate treatments to prevent more serious complications.

**Parasite control:** Apply regular measures to control external parasites (fleas, ticks, etc.) and internal parasites (intestinal worms, heart parasites, etc.). Use pest control products recommended by your veterinarian and follow proper treatment protocols.

**Healthy environment:** Provide your carnivores with a clean, safe and healthy environment. Avoid overcrowded situations, excessive overcrowding with unknown or sick animals, and ensure that living areas are well maintained and free from potential dangers.

Education and awareness: Learn about common diseases in carnivores and share your knowledge with other pet owners. Better education and awareness contribute to disease prevention and better overall management of carnivore health.

Keep in mind that each carnivore may have specific needs depending on their species, breed and individual health status. Always consult a veterinarian for personalized advice on disease prevention best practices for your specific carnivore.

## **Conclusion:**

The pathologies of domestic carnivores, such as dogs and cats, are varied and can affect their health in different ways. These pathologies can be caused by genetic, environmental, behavioral factors or related to the age and sex of the animal.

It is essential to understand that each animal is unique, and pathologies can vary from one individual to another. Some diseases are more common in domestic carnivores, such as respiratory infections, infectious diseases (viral, bacterial, parasitic), gastrointestinal disorders and skin conditions. Other more serious diseases, such as tumors, heart disease and kidney disease, can also occur in these animals.

Good nutrition, regular care, proper hygiene and adequate physical activity are essential factors in maintaining health and preventing certain pathologies in domestic carnivores. It is recommended to follow proper vaccination and deworming schedules, and to carefully observe any changes in the behavior or health status of the animal.

In case of concern or unusual symptoms, it is important to make a thorough examination to effectively diagnose and treat pathologies specific to domestic carnivores. The health and welfare of these animals depends on a proactive and attentive approach to preventing, diagnosing and treating pathologies appropriately.

The information gathered in this study can be a starting point for the realization of a consultation sheet for a practitioner wishing to personalize it or adapt it to his way of working.

**BACHENE Abdelfetah**

**BETTAHAR Abdeslem**

*Université de Blida- 1 / Institut des Sciences Vétérinaires*

*Promoteur : Pr. OUCHENE Nassim*

## **Extraction des huiles essentielles à effet antiparasitaire chez le chien**

### **Résumé**

Au cours du dernier siècle en Algérie, les chiens ont été exposés à plusieurs maladies qui ont eu un impact significatif sur leur santé. À cette époque, certaines maladies étaient plus répandues en raison des conditions sanitaires et de l'accès limité aux soins vétérinaires.

La rage était l'une des principales maladies touchant les chiens en Algérie. Cette maladie virale mortelle était transmise par des morsures d'animaux infectés, tels que les renards et les chiens errants. Elle constituait une menace sérieuse pour la santé des chiens et pour la population en général, car elle pouvait également se propager aux humains (zoonoses). Des campagnes de vaccination ont été mises en place pour contrôler la rage et protéger à la fois les chiens et les personnes.

La parvovirose, une infection virale grave qui affecte le système digestif des chiens, a également été une maladie préoccupante au cours du dernier siècle en Algérie. Elle se caractérise par des symptômes tels que la diarrhée sévère, les vomissements et la déshydratation. Cette maladie pouvait se propager rapidement dans les communautés canines et nécessitait une attention vétérinaire adéquate.

D'autres maladies courantes chez les chiens en Algérie au cours du dernier siècle incluaient la maladie de Carré et la leishmaniose. La maladie de Carré est une infection virale grave qui provoque des symptômes tels que la fièvre, la toux et les problèmes neurologiques. La leishmaniose, quant à elle, est une maladie parasitaire transmise par des piqûres de moustiques infectés, provoquant des ulcères cutanés, des lésions oculaires et des problèmes rénaux chez les chiens.

Au fil du temps, avec les avancées dans le domaine des soins vétérinaires et l'amélioration des conditions sanitaires, la prévention et le contrôle de ces maladies ont été renforcés. Les campagnes de vaccination, les traitements antiparasitaires et la sensibilisation à l'hygiène animale ont contribué à réduire la prévalence de ces maladies chez les chiens en Algérie, améliorant ainsi leur bien-être et leur santé globale.

**MOTS CLES :** Zoonoses, vaccination, Algérie, dernier siècle.