



Institut des Sciences  
Vétérinaires- Blida

Université Saad  
Dahlab-Blida 1-



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

Les principales pathologies présentées au marché de bestiaux dans  
deux régions : ksar El Boukhari et Béni Slimane.

Présenté par

➤ **CHAOUAT Abdelhak**

➤ **CHAMI Oussama**

**Devant le jury :**

<b>Président(e) :</b>	DAHMANI .Ali	M.A.B	U.S.D.BLIDA
<b>Examineur :</b>	KAABOUB.E	M.A.B	U.S.D.BLIDA
<b>Promoteur :</b>	DAHMANI. Hicham	M.A.A	U.S.D.BLIDA

**Année : 2015/2016**



# Remerciements

*Tous d'abord nous remercions nos Dieu le tout puissant de nos avoir donné la volonté, le courage de pouvoir terminer ce modeste travail.*

*Nos remerciements et nos gratitude sont adressés à nos parents, à toute nos familles à l'égare de leurs soutient et leurs encouragement.*

*A notre promoteur : Mr. Dahmani Hicham de nous avoir assisté tout au long de ce parcours au quel nous exprimons toute nos gratitudes pour son aide et son soutien moral.*

*Aux membres de jury Dahmani ALI et KAABOUB.E pour nous avoir honoré d'accepter et de juger ce mémoire.*

*A nos amis qu'ils nous aident : dahdouh redouane,oussama ,moussa ,et CHABRI AMMAR..., et mon bi homme : chami oussama pour leurs soutiens moral e et physique.*

*Et aussi tous les gens qui connaissent moi (chaouat abdelhak) de près ou loin.*

*En fin, que tous ceux ou celles qui de loin ou prêt ont contribué a l'élaboration de ce travail soient remerciés.*



# DEDICACES

Je dédie ce modeste travail :

A tous ceux qui chers de mon cœur.

A mes chers parents, ma mère et mon père pour leur soutiens mais surtout pour leur patience.

A mes chers frères et ma sœur et ma grande famille.(chaouat+ boudani).

A mes chers enseignants de la première année primaire jusqu'à la cinquième année universitaire.

A mes chers amis (reed ,os ,bidi kamel,omar).

A toute la promotion cinquième année vétérinaire 2011-2016, pour ces bons moment passés ensembles surtout mon binôme oussama .

Abdelhak chaouat.



# DEDICACE

Je dédie ce modeste travail :

A mes chers parents, ma mère et mon père pour leur soutiens et surtout pour leur patience.

A mon frère, mon oncle, mes cousins et à ma chère grande mère.

A tout mes amis.

A mes chers enseignants de la première année primaire jusqu'au cinquième année universitaire.

Chami oussama

## Résumé

Notre étude s'est déroulée dans le cadre de découvrir les pathologies les plus fréquentes dans deux marchés de bestiaux Béni Slimane et Ksar El Boukhari pendant 8 mois (de septembre 2015 au avril 2016).

Les résultats que nous avons obtenu, nous a permis d'enregistrer :1241 cas de la façon suivante :

Marché de bétail Béni Slimane :

Nous a recensé 320 cas à travers le quel :

Les maladies parasitaires représente 53,12%, les maladies digestives 18,75% et en troisième position les maladies podales 15,62%, en fin les chocs et les pathologies respiratoires.

Marché de bétail Ksar El Boukhari : 921 cas a été signalée à travers le quel les maladies parasitaires représente un pourcentage de 48.49% , suivi par les maladies respiratoires 26.16% , en troisième place les maladies digestives 16%, enfin les maladies podales 8.36%.

### Mots-clés

Ksar El Boukhari- Beni Slimane- Maladies parasitaires- Maladie digestives- maladies respiratoires- Maladies Podales.

## **Abstract**

Our study was conducted as part of discover the most frequent pathologies in two marketcattle Beni Slimane and KsarBoukhari for 8 months (from September 2015 to April 2016).

The results we got allowed us to record 1241 case as follows:

Cattle walk Beni Slimane:

We recency has 320 cases across the how:

Parasitic diseases represent 53.12%, digestive diseases 18.75% and third positiondiseases podal 15.62% at the end shock and respiratory diseases.

livestock market Ksar El Boukhari: 921 cases were reported across the how parasitic diseases represents a percentage of 48.49%, followed by respiratory diseases 26.16%,in third place digestive diseases 16%, finally diseases podal 8.36%.

### **Keywords**

Ksar El Boukhari- Béni Slimane-parasitaires- Diseases –podaldiseases-respiratoires diseases- digestives disease.

**Suggérer une modification**

**Introduction****Partie bibliographique****Chapitre I : les pathologies respiratoires.****1/ pneumonie et bronchopneumonie****1-1-la pneumonie**

A-Définition .....	1
B-type de pneumonie .....	1
B-1-pneumonie par inhalation .....	1
B-2-pneumonie infectieuse .....	1
B-2-1- la pasteurellose et la mycoplasmosse .....	1

**1-2-Bronchopneumonie**

1-3-les facteurs de risque des pathologies respiratoires .....	1
A/ D'origine animale .....	2
B/facteurs liées aux bâtiments .....	2
C/facteurs liée au mode d'élevage .....	2
1-4- prophylaxie .....	2

**2/ les maladies respiratoires due à des parasites****2-1-strongylose respiratoires des petits ruminants**

A-Définition .....	2
b-Importance .....	2
c-Symptômes.....	3
C-1- forme grave .....	3
c-2- forme atténuées .....	3
d-traitement.....	3
e-prophylaxie .....	3
1-Mesure offensive .....	3

---

2-Mesure défensive .....	3
<b>2-2- Dictycaulose</b>	
a-Définition .....	3
b-Importance .....	4
c- Symptômes .....	4
d-traitement .....	4
<b>Chapitre II les pathologies podales</b>	
<b>1/ la dermatite interdigital (fourchet)</b>	
a-Définition .....	5
b-mode de transmission .....	5
c- facteurs de risque.....	5
d-prophylaxie .....	5
<b>2/ la fourbure</b>	
a-Définition .....	6
b-épidémiologie .....	6
c- facteurs de risque.....	6
c-1- Aliment .....	6
c-2- vèlage aux maladies de peripartum .....	6
c-3- l'habitat, l'environnement .....	6
c-4- la race .....	6
d-prophylaxie .....	6
<b>3/ les boiteries</b>	
a-Définition .....	7
b-Importance .....	7
c-Type de boiterie .....	7
c-1- d'appui.....	7
c-2- de soutien .....	7



c-3- boiterie mécanique .....	8
c-4- boiterie Mixte .....	8
d- facteurs de risque .....	8
d-1- Héritéité .....	8
d-2-Alimentation .....	8
d-3-Milieu .....	8
e-prophylaxie .....	9
<b>4/ l'arthrite</b>	
a-Définition .....	9
B types .....	9
b-1- poly arthrite .....	9
1/ facteurs de risque .....	9
Symptômes .....	10
b-2-arthrite de l'adulte .....	10
c-traitement .....	10
d-prophylaxie.....	10
<b>Chapitre III les pathologies parasitaires</b>	
<b>1/ les gales</b>	
a-Définition .....	11
b-symptômes .....	11
c-traitement .....	11
d-prophylaxie .....	11
<b>2/ la fasciolose</b>	
a-Définition .....	12
b-symptômes .....	12
c-traitement .....	12
d-prophylaxie .....	13

**3/ Babesiose**

a-Définition .....	13
b-symptômes .....	13
c-traitement .....	14
d-prophylaxie.....	14

**4/Cœnurose**

a-Définition.....	14
b-symptômes .....	15

**C types**

c-1- cœnurose encéphalique .....	15
c-2-cœnurose médullaire .....	16

**Chapitre IV les pathologies digestives****1/ les indigestions de rumen****a-météorisation**

a-1- type de météorisation.....	17
a-1-1-météorisation gazeuse.....	17
A-1-2-météorisation spumeuse .....	17
a-2- symptômes de météorisation .....	17
a-3- facteur d'appariation.....	18
a-3-1- facteur alimentaire .....	18
a-3-2- facteur liée à l'animal .....	18
a-3-3- facteur climatique .....	18

**b- indigestion par surcharge.....19****c- Acidose de rumen**

c-1- les symptômes .....	19
c-2- diagnostic .....	20

**d-Alcalose de rumen .....**20**e- toxémie de gestation**

e-1- étiologies .....	21
e-2- Symptômes .....	21
f- Hypocalcémie .....	21
Symptômes .....	21

**2/ les Entérotoxémies**

---

a-Définition .....	22
b-Espèce affectée .....	22
c-étiologies .....	23
d-symptômes et diagnostic .....	23
e-diagnostic différentielle .....	23
f- moyen de lutte .....	23
<b>3/ les diarrhées</b>	
a-Définition .....	24
b-traitement .....	24
c- prévention .....	25
<b>Partie expérimental</b>	
2-1- Introduction .....	26
2-2- objective de l'étude .....	26
2-3- Matériel et Méthode .....	26
2-3-1- présentation de la région .....	26
2-3-2- présentation de marché de bestiaux .....	27
2-3-3- Protocole d'étude .....	28
2-4- Résultats et discussions .....	29
2-4-1-Répartition des maladies en fonction de leur origine .....	30
Conclusion	



---

<b>Figure n°1</b> : Marché de Bétail dans la région de Kser EL Boukhari.....	27
<b>Figure n°2</b> : Marché de Bétail dans la région de Beni Slimane.....	28
<b>Figure n °3</b> : Fréquence des pathologies présentées dans le marché de Bétail de Beni slimane.	29
<b>Figure n°4</b> : Fréquence des pathologies présentées dans le marché de Bétail de Kser Elboukhari.....	30
<b>Figure n°5</b> gale ovins dans le marché de bétail ( Beni Slimane).....	31
<b>Figure n°6</b> : coenurose dans le marché de bétail (ksar EL Boukari).....	32
<b>Figure n°7</b> : coenurose dans le marché de bétail (Beni Slimane).....	32
<b>Figure n°8</b> : surcharge de rumen dans le marché de bétail( Beni Slimane).....	33
<b>Figure n°9</b> : hyper salivation due à l'excès de concentré dans le marché de bétail (ksar El Boukha.....	34
<b>Figure n°10</b> : Diarrhée bovine, A/ marché de bétail (Beni Slimane),B/marché de bétail (Kser Elboukhari).....	34
<b>Figure n°11</b> : Mort par les Entérotoxémie (ovin) dans le marché de bétail( Kser El Boukhari.....	35
<b>Figure n°12</b> : Entérotoxémie chez une vache gestante dans le marché de bétail(Beni Slimane).....	35
<b>Figure n°13</b> : Signe de R.P.T (amaigrissement+turgescence de la veine jugulaire).....	36
<b>Figure n°14</b> : Boiterie chez une Brebis dans le marché de bétail (Beni Slimane).....	36
<b>Figure n°15</b> : Piétin chez une brebis dans le marché de bétail (Beni Slimane).....	37
<b>Figure n°16</b> : broncho pneumonie dans le marché de bétail (Ksar El Boukhari).....	37
<b>Figure n°17</b> : traumatisme dans le marché de bétail ( Beni Slimane).....	38
<b>Figure n°18</b> : traumatisme dans le marché de bétail ( Kser El Boukhari).....	38
<b>Figure n°19</b> : fracture d'un caprin dans le marché de bétail (ksar El Boukhari).....	39
<b>Figure n°20</b> : papillomatose sur la peau dans le marché de bétail( Beni Slimane).....	39
<b>Figure n°21</b> : vache couché dans le marché de bétail ( Beni Slimane).....	40

**Tableau 2-1** : répartition des Maladies en fonction de leur origine

Dans la région de Beni Slimane .....29

**Tableau 2-2** : répartition des des Maladies en fonction de leur origine

Dans la région de Kser El Boukhari.....30

## Liste des abréviations

**1-H.I** : hôte- inter média ire.

**2-L3** : larve 3.

**3-FAO**: Food agriculture organization.

**4- B.V.D** : virus de la diarrhée bovine.

**5-I.B.R** : rhino trachéite infectieuse bovine.

**6- D.S.A** : Direction des services agricoles.

## Introduction

La région de Béni Slimane et la région de Ksar El Boukhari et leur marché de bestiaux sont parmi les causes principales de l'apparition des maladies contagieuses dans le territoire de la wilaya de Médea et les autres wilayas de centre telque fièvre aphteuse (Beni Slimane, DSA Médea., 2014) et clavelée (Ksar Elboukhari, DSA Médea., 2013).

C'est pour ça nous avons l'idée de faire ce mémoire de fin d'étude, pour connaître les pathologies et leurs causes, identifier.

notre objectif était de connaître les pathologies qui se représentent fréquemment aux marchés de bestiaux dans les 2 marchés de bétail Ksar El Boukhari et Béni Slimane.

Alors nous avons fait des visites hebdomadaires sur les sites d'étude, Ainsi, nous présenterons en premier lieu dans cette thèse une étude bibliographique de certaines pathologies, Nous avons choisi les plus importantes en termes de fréquence.

Puis nous exposerons le matériel et la méthode utilisée, et enfin les résultats et la discussion de ceux-ci, en le comparant avec d'autres auteurs, nous pensons qu'il est une source intéressante de connaissance et réalités du terrain.



# Partie bibliographique

# Chapitre I

## Les pathologies respiratoires

## **1) Pneumonie et bronchopneumonie :**

### **1-1) La pneumonie :**

#### **A-Définition :**

La pneumonie est l'inflammation de parenchyme pulmonaire qui provoque une diminution de l'oxygénation sanguine, elle se manifeste sur le plan clinique par une accélération de la respiration, par la toux et les bruit anormaux a l'auscultation (BLOODE et HENDERSON., 1976).

#### **B-Type de pneumonie :**

##### **B-1- Pneumonie par inhalation :**

Elle se caractérise par une nécrose pulmonaire, provoquée accidentellement de corps étrangers dans les poumons.

Elle peut généralement être provoquée par l'inhalation de nourriture ou de vomissement ou problème de déglutition chez les animaux (LEFEDIVRE B.N.D.,2006).

##### **B-2- Pneumonie infectieuse :**

###### **B-2-1- La pasteurellose et la mycoplasmose :**

Ce sont deux affection a évolution chronique dues a des pasteurelle (*Mannheimia haemolytica* et *pasteurella multocida*) ou a des mycoplasmes, elle se traduit par un syndrome fébrile associé a une broncho pneumonie (HUGON et DUSSAUX .,2003).

##### **1-2- Bronchopneumonie :**

C'est une inflammation des bronches et des alvéoles pulmonaires, elle débute sous la forme d'une trachéo-bronchite, et s'étend ensuite a quelques lobules (VALLETA .,2000).

Elle se différencie par la nature des agents infectieux responsable.

### **1-3-Les facteurs de risque des pathologies respiratoires :**

#### **A/ D'origine animale :**

Certaines races, notamment les races allaitantes par exemple (pie-noire), possède des capacités respiratoires plus réduite et semblent plus sensibles.

#### **b/Facteurs liés au bâtiment :**

Un défaut de ventilation, une densité animale trop élevée, l'impossibilité d'isoler les malades.

#### **c/Facteurs liés au mode d'élevage :**

Les stress liés a la mise en lot (séparation de l'environnement d'origine, sevrage des broutards et transport), diminuent également la résistance des animaux aux agents infectieux. (SCELCHER et MAILLAR .,2002).

Colostrum maternel de mauvaise qualité jouent un rôle prépondérant dans l'apparitions de bronchopneumonie chez le jeune veau, les carences ou l'excès en minéraux, en vitamines, en énergie et en matière Azotée, peuvent être à l' origine d'une baisse de l'immunité (SCELCHER et MAILLARD., 2002).

### **1-4- Prophylaxie :**

- bonne aération de l'étable.
- éviter la sorties des animaux dans l'hiver.
- éviter le mélange des animaux malade avec les animaux sains.

### **2/Les maladies respiratoires due à des parasites :**

#### **2-1- Strongylose respiratoire des petits ruminants :**

##### **a-Définition :**

C'est une helminthose respiratoires dues au développement de diverses espèces de nématodes dictyocaulidés et/ ou protosrongylidés, soit dans la trachée et les grosses bronches, soit dans les bronchioles et le parenchyme pulmonaire. (Cours parasitologie., 2014).

**b-I importance :**

Economique et médicale : grande et l'évolution dans la forme grave : si les animaux restent sur la pâture infestés, il ya cachexie après mort.

**c-Symptômes :****c-1- Forme grave :** dictyocaulose (*D.filaria*)

- Jetage mucopurulent puis purulent verdâtre.
- Respiration par bouche ouverte.
- Toux +accès de suffocation.

**c-2- Formes atténuées :** (prostrongylidoses)

- toux chronique + dyspnée légère sans suffocation.
- jetage peu abondant.

**D- Traitement :** avec des antis biotiques strongylicide : (Lévamisole, fenbendazole, Ivermectine, Doramectine).

**E-Prophylaxie :****1-Mesure offensives :**

- Destruction des mollusques terrestres (HI).
- Gestion des pâturages.

**2-Mesure défensives :**

Vaccination contre la Dictyocaulose (L3 irradiées).

**2-2- Dictyocaulose :****a-Définition :**

Helminthose très grave, contractée au pâturage, due à la migration et au développement dans l'arbre aérifère de (*DICTYOCALUS VIVIPARUS*).

Elle se traduit par une bronchite aigue +œdème pulmonaire.

La morbidité est élevée et la mortalité n'est pas rare. (TRIKI –YAMANI .,2013).

**b-Importance** : économique grave.

**c-Symptômes** :

- toux a l'effort et perte rapide de condition.
- dyspnée, polypnée, suffocation.
- une exposition établit une immunité de protection pour les années suivantes.  
Mais requiert une exposition consistante pour une immunité persistante.

**d-Traitement** :

**\*RECENT** :

Tétramisole/ Lévamisole : Paralysie des vers / Efficacité = 95-98% + Fenbendazole/  
Mébendazole/ Oxybendazole : Lyse (Ph. d'Arthus).

DiEthyl Carbamazine: Larvicide

Avermectines.

**\*Ancien** :

Intra-trachéal: (Lugol / Huile d'eucalyptus).



# Chapitre II

## Les pathologies parasitaires



## 1/la dermatite interdigitale (fourchet) :

### a-Définition :

C'est une affection superficielle et contagieuse de l'épiderme débutant sur la peau interdigitale puis passe au talons, sans extension, aux tissus profonds résulte de l'action synergique de deux bactéries anaérobies : *DICHELLOBACTER NODOSUS* et *FUSO BACTERIUM NECROFURUM*, ( DELACROIXM.,2000).

### b-Mode de transmission :

La contamination est possible par le biais des fèces, urines et terre souillées, un contact direct de pied à pied peut être envisagé et des facteurs ailés peuvent intervenir dans la transmission, comme des mouches qui voyagent de pied à pied. (ANDREWS. ,2000).

### c-Facteurs de risque du fourchet :

- L'humidité importante et le mauvais hygiène.
- Le déséquilibre alimentaire (carence en zinc et cuivre, vitamine A).
- Les caractéristiques des sols des bâtiments qui augmentent la charge sur les ongles. (MAHINL et ADDI. ,1982).

### d-Prophylaxie :

- Un parage fonctionnel systémique un ou deux fois par ans sur l'ensemble de troupeau.
- Faire des passages réguliers dans un pédiluve, à raison d'un ou deux passages par jours ,6 jours par mois en hiver.
- Pailles renouvelée et suffisant.(MAHINL et ADDI ., 1982).
- Vieller l'équilibre énergétique avant, et après vêlage, en particulier par la rations a base d'ensilage d'herbe et a l'équilibre en minéraux et Ogllo éléments de la ration.(DELACROIXM. ,2000).

## **2/ La fourbure :**

### **a-Définition :**

La fourbure ou (podo dermatite aseptique diffuse) est une inflammation de pododerme survenant à la suite de troubles systémiques, l'étiologie et la pathogénie de cette affection ne sont pas encore précisément connues ou restent discutées mais on admet l'origine multifactorielle de la fourbure. (OSSENT.,1999).

### **b-Epidémiologie :**

Elle affecte surtout les vaches laitières, mais en retrouve également chez les vaches allaitantes.( BERGSTEW.C.,2003).

Plus de 50% des cas de fourbures apparaissant dans un troupeau, surviennent dans le période de 30 jours avant et 30 jours après le vêlage.( BRADLEXHK et al.,1982).

### **c-Facteurs de risques :**

#### **c-1- L'alimentation :**

Les rations a valeurs énergétique élevée (acidogène), avec taux de concentré élevé et taux de fibres bas, prédispose a la fourbure chronique.

#### **c-2- Vêlage et aux maladies de péripartum :**

Le stress du vêlage, les problèmes circulatoires de fin de gestation, les changements éventuels de ration, de lot, de bâtiments dans la période de vêlage, le non délivrance, les métrites et mammite sont susceptibles de favoriser les fourbures.

#### **c-3-L'habitat, l'environnement :**

Forte dénivellation (marches élevée, forte ponte d'air, stalles ou logettes courtes)

**c-4- La race :** La frisonne est plus sensible.(GOURREAU et BENDALI .,2008).

### **d-Prophylaxie :**

- Prévenir les risques d'acidose.

- Respecter les équilibres alimentaires et éviter les changements brutaux autour de vêlage.
- Soigner activement les maladies du péripartum et effectuer un parage 1 à 2 fois par ans.

### **3/ Les boiteries :**

#### **a-Définition :**

C'est un syndrome adapté par l'animal pour soulager une douleur, résulte d'une atteinte à l'intégrité de l'appareil de soutien formé par le squelette et par les muscles, peut résulter aussi d'un traumatisme ou plus souvent d'une combinaison de facteurs prédisposant.

#### **b-Importance :**

Selon le FAO le total des pertes provoquées à l'élevage par les boiteries peut être de 15% de la production dans les pays développés (France, USA, Angleterre, Allemagne) et de 30-40% dans les pays en voie de développement (Uruguay, Pérou, Mexique). (FAO, 2009).

Les pertes économiques peuvent être scindées en réformes, en diminution de la productivité (comportant une diminution de la production, un amaigrissement aussi bien chez les animaux laitiers que chez les animaux à viande, et une diminution de fécondité), et en coût du traitement par les vétérinaires et les éleveurs, sans oublier le travail exigé par le traitement, qui peut souvent être long (WEAVER A.D., 1964).

#### **c-Type de boiterie :**

Les boiteries sont le signe d'une maladie ou d'une anomalie de l'appareil locomoteur et en sont classées selon les symptômes qui ont motivé la consultation, dont l'interprétation peut suggérer le lieu de la lésion et sa gravité.

#### **c-1- Boiterie d'appui :**

Ce type de boiterie met en cause un organe essentiel de support du membre, l'animal cherche à diminuer la douleur provoquée par le poids du corps en réduisant la durée de la phase d'appui du pas (contact de l'onglon avec le sol), Les boiteries d'appui sont généralement dues à des lésions très douloureuses (abcès de la sole, fracture parcellaire).

**c-2-Boiterie de soutien :**

Ce forme de boiterie résulte aussi d'une tentative pour diminuer la douleur. la marche est modifiée de façon à diminuer la mise à l'épreuve de l'organe atteint, articulation ou ligament par exemple, il s'agit d'un effort volontaire pour diminuer l'usage d'une partie de membre, en réduisant son extension ou sa flexion par exemple : L'abduction et adduction anormales, l'appui préférentiel sur un onglon ou une partie d'onglon sont des manifestations de boiterie de soutien.

**c-3- Boiterie mécanique :**

La boiterie mécanique est involontaire, les ruptures de muscles ou de ligaments ou les lésions nerveuse provoquent ce type de boiterie, qui est souvent caractéristique de la lésion en cause.

**c-4-Boiterie mixte :**

Classification est importante pour l'appréciation de l'origine des symptômes, le clinicien a souvent des difficultés à interpréter les signes d'une boiterie donnée, la meilleure méthode est de se concentrer d'abord sur les caractères du membre à l'appui, puis sur les modifications de la démarche et enfin sur les aspects plus mécaniques du problème.

Cela demande du temps et de patience avec certaines vaches, l'inspection est généralement plus utile dans le diagnostic des boiteries hautes que dans celles des doigts, la compétence diagnostique.

**d- Facteurs de risque :** Il existe plusieurs facteurs qui favorisent les boiteries :

**d-1-Hérédité :** Quelques malformations rares comme la syndactylie et la polydactylie sont presque certainement héréditaires, certaines malformations des doigts comme les onglons (en tire-bouchon) ou la dermatite végétante interdigitale peuvent être héréditaire.

**d-2-Alimentation :** l'alimentation joue un rôle important dans l'apparition des affections des doigts.

Nilson rapporte certains cas de fourbure à une étiologie alimentaire. (NILSON S., 1963).

**d-3-Milieu :** Les systèmes de stabulation libre peuvent favoriser la diffusion des maladies infectieuses des doigts comme le phlegmon interdigital et la dermatite interdigitale, mais les cas de dermatite interdigitale contagieuse et le pododermatite y sont moins graves que dans les systèmes de stabulation entravée.

EKSBO a montré en Suède que la fréquence des boiteries était significativement plus élevée dans les systèmes de stabulation libres que dans les systèmes conventionnels. (CHWOJNOWSKI et al, 1965).

#### **e- Prophylaxie :**

- Rations alimentaire équilibrés (fourrage+concentrés).
- Effectuer un parage 1 ou 2 fois par ans.
- Litière à base de paille (suffisante et renouvelées).
- Diminuer la quantité de concentrés.
- Nettoyages des locaux par des désinfectants.

#### **4- L'arthrite :**

##### **a-Définition :**

C'est l'inflammation septique et suppurée des articulations, comporte deux types : chez le veau (poly arthrite) et chez l'adulte (arthrite). (ALFORT., 1981).

##### **B-Types:**

##### **b-1- Poly arthrite:**

Chez le veau, due à la non désinfection du cordant ombilicale qui provoque l'entrée de germes puis invasion de plusieurs articulations (DR SAHRAOUI. ,2014).

##### **1/Facteurs de risques :**

- 1<sup>er</sup> semaine de vie : le cordant n'est pas bien désinfecté.
- Diminution de colostrum (dans les 4 premières heures).
- Litière insuffisamment propre.
- Diarrhée non traitée.

- Germes pyogène (strepto, stap).

### **2/Symptômes :**

- Articulation : enflée, douloureuse, chaude, érythémateuse + boiterie.
- Température augmente et sensibilité à la palpation.

### **b-2-Arthrite de l'adulte :**

Une seule articulation fait généralement suite à une maladie du pied (fourchet, panaris), traumatisme ou bien une infection pulmonaire, utérine.

Maladies générale comme : BVD et IBR.

### **c-Traitement :**

- Ponction de liquide articulaire.
- ATB : betalactamine (péni + céphalosporine).
- Petite chirurgie pour évacuer le pus et le siphonage, la chirurgie et le dernier recours puisque risque d'amputation de l'onglon.

### **d-Prophylaxie :**

Éviter les facteurs de risques.



# Chapitre III

## Les pathologies podales



**1-Les gales :****a-Définition :**

C'est une zoonose, due à des parasites externes de la famille des acariens avec trois genres (*Psoroptesovis*, *Sarcoptescabiei*, *Chorioptesbovis*).

Ils vivent soit dans la profondeur de l'épiderme ou à sa surface (DESACHYF., 2005) .les gales sont des affections cutanées prurigineuses, très contagieuses affectant des effectifs importants (GOURREAU JM(UFSSA), BENDALI F ; 2008).

**b-Symptômes :**

Les symptômes ce caractérisent par une hypersensibilité immédiate et retardée à l'origine du prurit intense, des dépilations, des boutons de gales, de la para kératose et de l'hyperkératose (M.FONTAINE et Al., 1992).

**c- Traitement :**

L'élimination des acariens agents de gales nécessite une bonne hygiène des bâtiments d'élevage et des traitements externes (bains, pulvérisations ou "pour on"), ou par injection sous-cutanée d'un endectocide.

Les produits disponibles pour le traitement local appartiennent aux groupes des formamidines (amitraz), organophosphorés ou pyréthrinoides (fenvalérate, deltaméthrine).l'application d'endectocides en "pour on" permet de traiter la gale chorioptique, la gale sarcoptique et la gale psoroptique.

**d-Prophylaxie :**

- vide sanitaire au moins trois semaines dans les locaux infectés.
- traitement des animaux à l'introduction.
- traiter l'ensemble du lot s'il contient des animaux infectés .
- assurer une bonne hygiène générale et une alimentation (HUGRON et al., 2005).

## 2- La fasciolose :

### a-Définition :

C'est une affection parasitaire résultant de la migration dans le parenchyme hépatique des formes immatures, puis la localisation dans les voies biliaires des formes adultes d'un trématode distome hématophage appelée *fasciolahipatica* (Alainet. ,2003).

Le cycle biologique de la fasciola est hétéroxène, l'hôte intermédiaire étant un mollusque gastéropode aquatique *Galba truncatula* (Brochot., 2009).

### b-Symptômes :

Elle se manifeste par un amaigrissement rapide et important et une anémie due notamment à l'ingestion de sang par le parasite (hématophage) ,une insuffisance hépatique qui se traduit par des troubles digestifs et métaboliques, une cirrhose et une fibrose du foie ,Parfois la diarrhée est présente, la laine tombe et l'animal a des difficultés pour se déplacer ,Et enfin, les animaux présentent un œdème de l'auge ou signe de la bouteille.

Lors d'infestation massive, les jeunes grandes douves provoquent le développement suraiguë de la maladie est dans ce cas, la mort des animaux est fréquente et brutale dans les deux premières semaines de l'infestation.

La maladie peut évoluer aussi de façon plus lente, suite à une infestation des moutons par un grand nombre d'éléments infestant. La mortalité intervient de 6 à 8 semaines après l'infestation.

### c-Traitement :

Une fois l'existence du risque établie, le dispositif de lutte comprend l'administration de douvicide et des mesures agronomiques, On traite la fascioloseclinique avec un douvicide ayant un spectre d'activité sur les grandes douves immatures et adultes : triclabendazole ,closantel ou nitroxinil.

De récentes recherches ont été axées sur la mise au point d'un vaccin, ainsi diverses substance comme la glutathionne S-transférase ou une cathepsine L'ont montré une certaine capacité à induire une immunité contre ce parasite.

**d- prophylaxie :**

Il convient de se rappeler que la lymnée est indispensable à la réalisation du cycle de la douve. Par conséquent, les interventions pourront consister à :

- condamner les endroits marécageux qui sont en général peu productifs.
- condamner les bords des ruisseaux effondrés ou piétinés ou bien à entretenir leurs berges pour que l'eau circule .
- dans certaines situations, le drainage peut être une bonne solution à condition que l'opération soit économiquement rentable .

**3- La babesiose :****a-Définition :**

C'est une maladie infectieuse, inoculable, non contagieuse, qui se caractérise par une anémie hémolytique et une splénomégalie. (Chartier et al., 2000).

Les babésioses sont dues à des parasites spécifiques (*Babesia ovis*) à localisation intra érythrocytaires appartenant à la famille des Babésidés et au genre Babésia, transmis obligatoirement par les Ixodidés : *Rhipicephalus bursa* (Bussieras et Chermette.,1992).

En fonction des tiques vectrices, on peut distinguer des saisons à babesiose : printemps et l'automne. Aussi, des régions à babesioses, souvent les régions riches en haies, en broussailles et pâturages à tiques. (Bussieras et Chermette.,1992).

**b- Symptômes :**

Les animaux atteints, peuvent présenter des signes généraux notamment un amaigrissement, une déshydratation, des yeux enfoncés, une anorexie, des tremblements, une tachycardie et des troubles respiratoires. (Morel.,2000).

Les signes digestifs consistent en une atonie ruminale, alternance de constipation et de diarrhée noirâtre d'odeur fétide expulsée par petits jets en souillant le train postérieur de l'animal qui présente une agressivité marquée ce qui rend l'examen clinique et les applications thérapeutiques difficiles. (Euzeby., 1987 et Morel .,2000).

La guérison consiste dans le tour de la température à la normale, suite à la guérison l'infestation dure de 6 mois à 2-3 ans et elle disparaît s'il n'y a pas de ré-infestations. (Euzéby.,1987 et Morel.,2000).

### **c- Traitement :**

Le traitement de la babesiose consiste d'abord à débarrasser l'animal des:

Tiques présentes sur son corps à l'aide d'une solution acaricide.

Deux médicaments sont disponibles pour le traitement des babesioses :

Le Diminazène (Berenil) et l'Imidocarbe (carbesia). Il est à signaler que l'Imidocarbe est actif aussi bien sur les *babesies* que sur les *Anaplasmes*.

.Il est à noter que selon les doses injectées on peut avoir une destruction totale de parasites (stérilisation) ou partielle qui peut aboutir à une certaine immunité appelée *prémunition* (euzéby., 1980 et Morel 2000 et figueroa et camus.,2003 et kaufman.,1996).

### **d-prophylaxie :**

Consiste à lutter contre les vecteurs et les maladies associées, L'éradication des tiques de genre *boophilusa* permet de supprimer les babesioses bovines et leur territoire, il en a été de même partiellement en argentine par ailleurs l'abattage des bovins sérologiquement positifs, ou des troupeaux comportant des sujets sérologiquement positifs, peut être la solution la plus efficace pour éliminer un foyer de babesiose créé par l'importation des animaux infectés (Chartier et *al.*,2000).

## **4/ cœnurose :**

### **a-définition :**

Due à un parasite (*Tenia Multiceps*) : est un ver de 50 cm de long, vivant dans les intestins du chien et dans les embryons (*coenurus cerebralis*), se développe dans le tissu nerveux.

Des moutons, créant des phénomènes inflammatoires puis des lésions de compression. (Triki, 2010).

**b- symptômes :**

Cliniquement par des troubles psychiques et moteurs variables suivant la localisation de parasite et anatomopathologiquement par des vésicules de la taille d'une noix et contenant plusieurs scolex. (Triki-yamani.,2010).

**c- types :** comporte 2 types :

**c-1- cœnurose encéphalique :**

Peut évoluer en 3 formes : Une forme suraiguë entraîne une mort rapide, une forme inapparente et une forme lente évolue en deux phases :

1/ Encéphalite diffuse : s'observe 2 à 3 semaines après l'ingestion des embryons due à l'inflammation qui accompagne la migration des larves (Delaunay.,2007) marquée par : une alternance d'excitation et de prostration, des chutes, un port de tête modifié, amaigrissement et une fièvre transitoire.

2/ Encéphalite focale : Liée au développement complet des larves on observe : une marche en cercle ou en crabe, poussé au mur, un nystagmus. Les animaux souffrent d'incoordination motrice et chutent fréquemment.

3/ Les accès de tournis deviennent de plus en plus fréquents puis continus, et la cachexie entraîne la mort en 3 à 4 semaines (Delaunay.,2007).

**c-2- cœnurose médullaire :**

Appelée aussi : le tournis lombaire, elle est liée à l'arrêt des larves dans la moelle épinière et entraîne : une parésie d'un ou des deux postérieurs, une faiblesse des reins, une position assise et enfin une paralysie complète.

**d- Prophylaxie :**

Elle vise à rompre le cycle épidémiologique du parasite entre l'hôte définitif (chien) et les hôtes intermédiaires. Elle consiste en :

- l'interdiction pour les chiens d'entrer dans les abattoirs et d'accéder aux cadavres et aux viscères d'animaux .
- la saisie et la destruction des encéphales parasités .

- un déparasitage périodique des chiens dans les zones d'enzootie et la réduction de leur population. (TRIKI-YAMANI.,2013).
- l'éducation de la population, des bergers, des bouchers et la formation des vétérinaires inspecteurs.(Pierre-Charles lèvres et al.,2009).









# Chapitre IV :

## Les pathologies digestives

## **1/ les indigestions du rumen :**

Les indigestions regroupent de nombreuses affections du rumen et du réseau, il peut s'agir d'une accumulation du gaz de fermentation, d'une atteinte de la paroi gastrique ou un trouble biochimique dû à des fermentations anormales dans le rumen (Picoux .,1996).

### **a-météorisations :**

La météorisation se caractérise par l'accumulation anormale de gaz dans la panse.

### **a-1-les types de météorisation :**

#### **a-1-1- La météorisation gazeuse:**

Se caractérise par un bombement de la paroi abdominale par des gaz contenus dans l'estomac ou l'intestin. (Meyer et al .,2004).

Elle peut être causée par : une obstruction œsophagienne, trouble de la motricité gastrique, atteinte du nerf vague ou la présence des aliments au niveau du cardia qui limite l'éructation et l'évacuation des gaz.

Elle se manifeste par une distension abdominale prononcée plus marquée sur le flanc gauche (Fox.,1974) et la percussion donne un son tympanique. Elle peut évoluer vers la mort par asphyxie si on ne favorise pas l'évacuation des gaz (Picoux.,1996).

#### **a-1-2-la météorisation spumeuse :**

Les gaz sont emprisonnés sous forme de petites bulles dans une mousse au milieu de la masse des aliments en digestion (France Agricole.,1991).

### **A-2-Symptômes des deux météorisations :**

Dans les deux formes, la météorisation se traduit par un gonflement anormale du flanc gauche, les mouvements respiratoires sont accélérés (60 mouvements par minute), l'animal reste debout, respire mal, les muqueuses deviennent bleues.

La mort peut survenir assez rapidement, elle est due à la trop forte pression du rumen sur le diaphragme, avant la phase aigue, l'animal parait inquiète, s'isole, cesse de manger, de ruminer et d'éructer (France Agricole. ,1991).

### **a-3-facteurs d'apparition :**

Trois types de facteurs provoquent la météorisation :

#### **a-3-1 : facteur alimentaire :**

Les aliments très appétant, pauvres en fibres cellulosique et riches en glucides ou en protéines très fermentescibles sont consommés rapidement avec une faible quantité de salive.

Les aliments pauvres en fibres ou leur très faible taille suppriment les récepteurs du rumen provoquant la rumination. Ration très riche en aliment concentré, finement broyé, avec des graminées ou des légumineuses très jeunes peu fibreuses, aqueuses et riches en azote soluble.

De plus, certaines plantes comme le trèfle blanc ou luzerne ne contiennent des agents moussants.

#### **a-3-2 :-facteurs liés à l'animal :**

Il y'a vrai semblablement une origine génétique qui pourrait être liée à la capacité de salivation, il a été démontré que la sensibilité individuelle s'explique également par la composition de l'ensemble des micros organismes présents dans le rumen (microflore)

#### **a-3-3 :-facteurs climatiques :**

Un temps froid, mais surtout pluvieux et venteux, qui perturbe la régulation thermique de l'animal, est une cause favorisante (France Agricole.,1991).

### **b-Indigestion par surcharge :**

Les aliments ingérés peu fermentescibles s'entassent lentement dans le rumen qui finit par se paralyser (Craplet et Thibier.,1984).

Elle se produit souvent lors du passage d'un régime faible à une nourriture abondante.

Au début, la prise alimentaire diminue puis l'inappétence devient complète avec des coliques, une agitation de la queue et des trépignements.

La palpation du flanc gauche dénote des réplétions du rumen et parfois des matières alimentaires tassées et dures (Craplet et Thibier, 1984)

### **c-Acidose du rumen :**

C'est une perturbation de la digestion qui se traduit par une baisse brusque du pH ruminal en-dessous de 5, avec la production de l'acide lactique.

L'acidose survient après un apport en excès de glucides ou l'apport d'un aliment trop pauvre en fibres.

Elle est causée parfois d'une modification brutale du régime alimentaire, sa nature ou sa présentation physique, et dans certains cas suite à un accès accidentel à la réserve de grains (Marx.,2002).

Elle peut se rencontrer à tout moment du cycle de production mais le début de lactation est une période privilégiée (Pascale et Christophe.,2002).

### **c-1-Les symptômes :**

Au début, la symptomatologie reste plus discrète avec une diminution d'appétit et de production laitière.

Lors d'acidose aiguë, les signes cliniques sont moins graves : les moutons arrêtent brutalement de manger, présentent une soif intense et une diarrhée accompagnée de douleurs digestives.

Dans les formes plus sévères la rumination est totalement arrêtée, avec une légère météorisation et l'animal peut mourir d'une acidose systémique en 24 à 72 heures (Pascale et Christophe.,2002).

L'acidose chronique se manifeste par un ralentissement de la motricité du réticulorumen d'où une météorisation chronique (Picoux.,1996).

Parmi les signes cliniques qui peuvent conduire à une hypothèse d'acidose dans le troupeau, il faut noter les diarrhées ou les bouses molles, ainsi que la fréquence importante de problèmes de boiteries à Cause des fourbures (Picoux et Brugere.,1987).

### **c-2- Diagnostic :**

Le diagnostic clinique est difficile à établir, il repose sur la symptomatologie et sur l'anamnèse (Marx.,2002) Les signes observés peuvent évoquer une hypocalcémie, des ulcérations ou une toxémie (Picoux.,1996).

### **d- Alcalose du rumen :**

C'est une indigestion mortelle, dont l'origine est une surproduction d'ammoniac au niveau du rumen (Espinasse.,1984).

Il s'agit d'une intoxication observée lors des régimes riches en azote non protéique Ouen protéines rapidement dégradables (herbe jeune), une ration mal équilibrée ou une atteinte hépatique qui limite la capacité de détoxification du foie (parasitose) qui entraîne L'accumulation d'ammoniac dans le sang.

Elle est souvent suraigüe les symptômes apparaissent 30 à 60 minutes après l'ingestion de la ration toxique (Picoux.,1996).

La phase aigue se traduit cliniquement par une salivation intense avec des grincements de dents et des tremblements musculaires puis une apathie profonde accompagnée d'une incoordination motrice.

En phase terminale, l'animal est en décubitus latéral, avec ou sans convulsions, parfois en opisthotonos, la mort survient en moins de 4 heures.

### **e-Toxémie de la gestation :**

Est une affection de la brebis en fin de gestation à partir du 2<sup>e</sup> Emme et 3 mois agnelage, portant des doubles ou des triples (Bazille.,1995). Elle se caractérise par l'accumulation des corps cétoniques dans l'organisme à une concentration toxique (Pascale et Christophe.,2002).

**e-1- Etiologies :**

Plusieurs facteurs favorisants peuvent intervenir dans l'apparition de la toxémie tels que : le froid, stress, des pathologies douloureuses à l'origine d'une anorexie ou du piétin qui complique l'accès à la nourriture.

**e-2- Symptômes :**

Les signes initiaux sont de type nerveux en hypo : nonchalance, tristesse, anorexie et l'animal restant à l'écart avec un regard dans le vague (Smith et Sherman ,1994). En 2 à 5 jours l'animal devient plus déprimé : refus de relever, grincement de dents, difficultés respiratoires, décubitus sternal (avec la tête en position de self auscultation) puis latéral suivi d'un état comateux évoluant vers la mort (Picoux.,1996).

Il existe une autre forme en hyper, cette forme est rare, l'animal se déplace sans but en opisthotonos et présente parfois des crises convulsives.

**f-Hypocalcémie :**

L'hypocalcémie est l'expression clinique d'un trouble temporaire de la calcémie due à un brusque abaissement du taux de calcium sanguin.

C'est une affection qui est le plus souvent antépartum (Bezille.,1995) dont l'apparition est liée à différents facteurs : brebis âgée ou grasse, portée multiple, le taux d'œstrogène au moment du part et le régime alimentaire.

Le facteur déclenchant est la chute du calcium sérique autour de l'agnelage due aux pertes excessives du calcium dans le colostrum qui est supérieure à la possibilité d'absorption intestinale ou à sa mobilisation osseuse (Marx.,2002).

**f-1-Symptômes :**

Il s'agit d'un syndrome nerveux en « hypo », d'apparition subite et d'évolution rapide. La paralysie flasque est la manifestation clinique la plus reconnaissable. On peut reconnaître trois stades :

Stade 01 : peut passer inaperçu et ne durer qu'une heure, trois signes dominant : excitabilité, hyperesthésie (fasciculations musculaires) et tétanie.

L'examen clinique permet de noter une tachycardie discrète et une légère hyperthermie liée à l'augmentation de l'activité musculaire. (Marx.,2002).

Stade 02 : L'animal présente une attitude de self auscultation et un décubitus sternoabdominal, voire latéral.

La diminution de la pression artérielle entraîne une hypothermie (36 à 37°) et un refroidissement des extrémités.

Stade 03 : marqué par une météorisation sévère et une tachycardie. La paralysie flasque est complet, l'animal tombe dans le coma et meurt si rien n'est entrepris. Le diagnostic clinique est difficile à établir, seulement le diagnostic thérapeutique qui lève tout doute.

Elle est souvent confondue avec la toxémie de gestation. (Delaunay.,2007).

## **2/ Les Entérotoxémies :**

### **A-Définition :**

Ce sont des affections provoquées par la diffusion dans le sang de toxines bactériennes produites par des germes anaérobies présents dans l'intestin à la suite d'une prolifération anarchique et brutales. (Lazare Tano et al .,2010).

Elles provoquent une mort subite (le matin, on découvre le cadavre d'un animale qui était bien portant la veille).

### **B- Espèces affectées :**

Plus fréquentes chez les moutons que chez les caprins et rare chez les bovins, les jeunes sont plus sensibles.

### **C-Etiologie :**



Les bactéries responsables des entérotoxiémies appartiennent dans la grande majorité au groupes des clostridium, les plus importants sont clostridium perfringens et clostridium sordellii. (Lazare Tano et al ; 2010).

Les causes pré-disposantes, notamment l'alimentation, jouent un rôle très important :

- Energie trop importante(en particulier les moutons nourris au son ou au mil).
- Excès de matières azotées (tourteau en trop grande quantités).
- Insuffisance en cellulose (animaux à l'attache).
- changement brutale de régime.
- Herbe trop jeunes (début de saison de pluies) ou regains (en zone de transhumance après les feux de brousse).

Cette importance de l'alimentation explique pourquoi, en général, ce sont les animaux les plus gros, qui mangent beaucoup, qui succombent aux entérotoxémies.

#### **D-Symptômes et Diagnostic :** mort subite.

- chez les bovins : coliques et état de choc précèdent la mort subite.
- chez les ovins : la maladie du rein pulpeux se manifeste par des troubles nerveux précédant une mort subite, à l'autopsie on observe des épanchements cavitaires et des reins pulpeux.

La dysenterie de l'agneau chez le nouveau -nés se manifeste par des troubles nerveux, des coliques et une mort subite.

#### **E-Diagnostic différentiel :**

Il comprend toutes les causes de mort subites :

- Acidose aigue du rumen.
- Hypomagnésémie.
- Lésions digestives suraigües (ulcères de la caillette, torsion intestinale).
- Charbon bacteridien.

#### **F- Moyens de luttés :**

- limiter les causes de déséquilibre de la flore intestinale (changement brusque de régime alimentaire, déséquilibre énergétique et protéique), les facteurs de stress, le parasitisme, etc.

Eviter les concentrés et donner du bon fourrage et beaucoup d'eau potable. (Lazare Tano et al ; 2010).

- Vaccination c'est le meilleur moyen de protection, par deux types de vaccins : IMOTOXAN et MILOXAN.

Lors de l'installation de l'entérotaximie il n'existe aucun traitement.

### **3/Les diarrhées :**

#### **a-Définition :**

La diarrhée se définit comme l'émission de bouses anormalement liquides (moins de 20% de matière sèche).

Lors d'affection extra-intestinale, la diarrhée est toujours dépourvue de sang, La présence de fausses membranes nécro-fibrineuses traduit une inflammation sévère de l'intestin ; elles sont notamment observées dans certains cas de salmonellose.

Les modalités de la défécation peuvent avoir une valeur d'orientation.

L'émission de bouses par un anus resserré, "en trou de serrure ", est fréquente lors de babésiose. Des efforts infructueux et répétés de défécation (ténesme) traduisent une inflammation du gros intestin (typhlo-colo-rectite) (certaines coccidioses, salmonelloses et infections par le virus BVD), (JM GOURREAU(AFSSA) et al.,2008 ).

#### **b-Traitement :**

Le traitement de la diarrhée varie avec la cause :

- dans tous les cas il faut réhydrater.
- dans la moitié des cas environ il faut administrer des antibiotiques (antibiothérapie)
- dans à peu près un tiers des cas ,correspondant à l'observation de cryptosporidiose ou de coccidiose, associée ou non à des maladies virales, l'emploi d'un sulfamide (sulfamidothérapie)est nécessaire
- enfin dans quelques cas, un traitement antianémique accompagne ces trois mesures essentielles.( S.Bazin et al.,1991 ).

### **c-Prévention :**

- alimentation équilibrée.
- traitement contre la maladie de la grande douve après la rentrée à l'étable.
- désinfection ombilicale à la naissance.
- ingestion précoce et abondante de colostrum de bonne qualité. (S.Bazin et al.,1991 ).

# Partie expérimentale

### **2-1 Introduction :**

Lors de nos visites, nous avons constaté que de multiples pathologies se présentaient aux marchés de bestiaux dans les 02 régions : Ksar El Boukhari et Béni Slimane.

Nous étions intéressées de faire une étude prospective de ces cas, d'où l'idée d'y faire notre mémoire de fin étude, et rapporter les différentes pratiques que nous avons exercés lors de cette étude, en plus nous pensons qu'il est une source intéressante de connaissance et réalité de terrain.

### **2-2 Objectif de l'étude :**

Notre principale objectif consiste à connaître les différentes pathologies (ovines, bovines, caprines) qui se présentent aux marchés de bestiaux dans les 02 régions.

### **2-3-Matériel et méthode :**

#### **2-3-1-Présentation de la région :**

##### **a-Région de ksar El Boukhari :**

Notre étude a été réalisée au niveau de deux régions de la wilaya de Médéa :

La région de Ksar El Boukhari, située à 150 km au sud d'Alger.

Il s'agit d'un plateau d'une superficie de plus de 3288 Km<sup>2</sup> qui se compose de 4 dairates: Ksar el Boukhari, Chahbounia, Aziz et Ouled Antar, C'est une zone charnière entre la chaîne montagneuse de l'Atlas Tellien au nord et les hauts plateaux de M'silla et Djelfa au sud, traversée du nord au sud par l'oued de Chélif.

##### **b-Région de béni Slimane :**

Située à 100 km au sud Est d'Alger, c'est l'une des daïra de la wilaya de Médéa, Comporte 03 communes : (Beni Slimane, Sidi rabie, Bousken), elle se caractérise par un climat humide, donc se trouve plusieurs élevages principalement ovins et caprins mais aussi bovins.

### 2-3-2- Présentation de marché de bestiaux :

#### a-Ksar El Boukhari :



**Figure n°1** : marché de bétail dans la région de Ksar El Boukhari.

Le marché est situé dans la région Ksar El Boukhari, dans la rue de Fhays Abdelkader au Ksar El-Boukhari, (sud de la Wilaya de Médéa).

Notre site est composé de 4 tranches : une tranche principale qui s'occupe par les ovins (5000 minimal à 10000 maximal selon la saison) ; une deuxième tranche pour les caprins (300 au minimum jusqu'à 400 au maximum) ; troisième pour les bovins (250 au minimum jusqu'à 600 au maximum) et la dernière partie qui s'occupe par les équidés dont le nombre d'animaux varie entre 7 et 15 (données des autorités de l'abattoir principale de la commune de Ksar el-Boukhari).

Ce site occupe une superficie totale de **31500 m<sup>2</sup>**, depuis 1979 où le marché ouvert chaque dimanche dès 5 heures du matin à 13 heures.

### B- Béni Slimane :(souk l'arbaa) :



**Figure n° 2** : marché de bétail dans la région de Béni slimane.

Le marché est situé dans la commune de Souk larbaa à coté de route national n °18, ouvert chaque mardi de 04h du matin jusqu'à midi, les éleveurs proviennent de déférentes wilayas du centre (Médéa, Bouira, Batna, Djelfa, Sétif, M'silla).

Ce Site occupe presque 1 km<sup>2</sup> de surface et ouvert depuis 1985, composé principalement par 04 pièces : une pour les ovins et caprins, l'autre pour les bovins (vaches laitière, taureaux, vaches viandeux), et l'autre pour les équidés, en plus une autre pièce pour les vendeurs de légumes et fruits.

#### **2-3-3-Protocole d'étude :**

Notre étude a été menée durant une période de 8 mois de septembre 2015 à avril 2016, Elle a porté sur des cas qui ont été présentés au niveau du marché de bestiaux, que nous avons eu la chance de les voir lors de nos visites hebdomadaire, En plus nous avons pris des photos de chaque animal malade et essayer d'identifier la maladie a l'aide de notre promoteur.

Pour lancer cette étude, les données ont été réparties en plusieurs feuilles de travail : Maladies métaboliques, parasitaires, maladies podales et respiratoire .Enfin, nous avons calculé les pourcentages de chaque pathologie et les symptômes observés, Qui nous ont permis d'obtenir une description détaillée de la population étudiée.

### 2-4- Résultats et discussions :

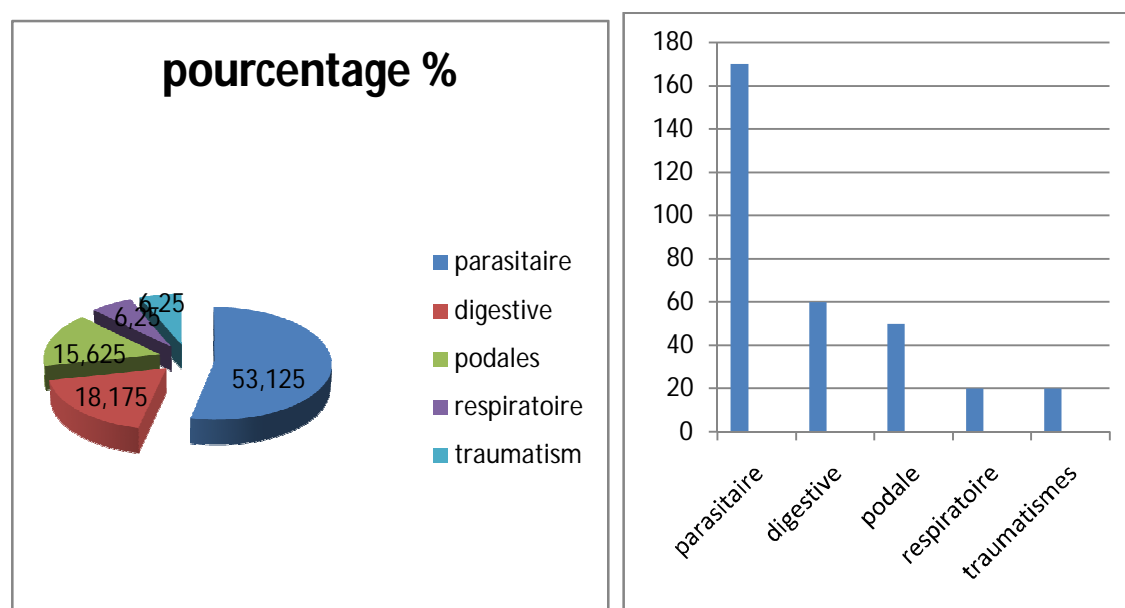
#### 2-4-1- Répartition des maladies en fonction de leurs origines :

##### a-Région de Béni slimane :

**Tableau 2-1** : répartition des maladies en fonction de leur origine dans la région de Beni Slimane.

Origine de pathologie	Nombre de cas	Pourcentage (%)
Parasitaire	170	53.12 %
Digestive	60	18.75 %
Podale	50	15.62%
Respiratoire	20	6.12%
Traumatisme	20	6.12%

D'après le tableau 2-1 : les pathologies parasitaires marquent un pourcentage de (53.12 %), suivi par les pathologies digestives (18.75 %), puis les pathologies podales (15.165 %) enfin les pathologies respiratoires et les traumatismes avec un pourcentage de (6.12 %).



**Figure n°3** : Fréquence des pathologies présentées dans le marché de bétail de Beni Slimane.



## Partie expérimentale

### b-Région de Kser El Boukhari :

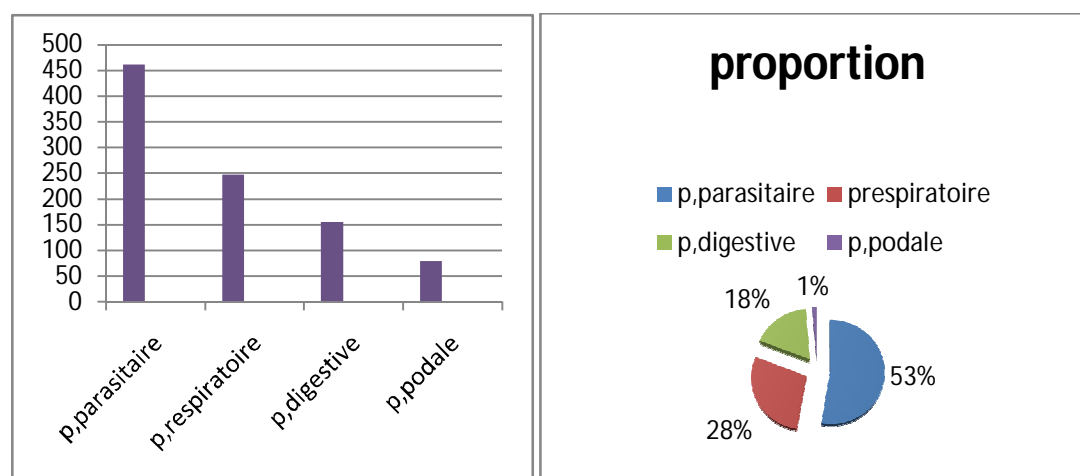
**Tableau 2-2 :** répartition des maladies en fonction de leur origine dans la région de Kser El Boukhari.

Les pathologies	Nombre de cas	proportion
Pathologies parasitaires	462	48.94%
Pathologies respiratoires	247	26.16%
Pathologies digestives	156	16.52%
Pathologie podales	79	8.36%

D'après le tableau 2-2, nous avons constaté que les pathologies parasitaires ont représenté 48.94%, suivie par les pathologies respiratoires 26.16 % et digestives 14 %. En quatrième position, ce sont les pathologies podales avec 8.36 %.

Bedairia en 2006, dans une enquête sur les dominantes pathologies dominants dans la région de Souk Ahras a montré que les localisations cutanées et digestives sont majoritaires avec 34 % et 20 % alors que les pathologies respiratoires ont présenté 16% suivi par ceux à localisation podales 12% .

Messaoudi en 2007, par une enquête dans la région de Ain Ouessara, a trouvé que les pathologies parasitaires représentent 41.42%.



**Figure n°4 :** fréquence des pathologies dans le marché de bétail région de Kser Elboukhari.

## Partie expérimentale

---

Le taux élevé du parasitisme est peut être liée au mode d'élevage extensif qui expose les animaux à un poly parasitisme intense faisant à un "musée de parasites". Plusieurs espèces, classées en parasites internes et externes se rencontrent avec une intensité variable selon les régions, les années et les saisons.

Les cas les plus diagnostiqués sont la gale, coenurose.

Nous avons constaté que les gales sont parmi les pathologies fréquentes dans notre région Beni Slimane et Ksar El Boukhari de sorte que la simplicité du diagnostic clinique, la forte contagiosité et l'évolution rapide de la maladie dans un lot expliquent cette fréquence importante de la gale.

Plusieurs facteurs semblent favorisant à l'entretien de la gale: l'absence du traitement antiparasitaire systématique, les carences alimentaires et vitaminiques et surtout les mauvaises conditions de la gestion et de l'hygiène générale des élevages.

La localisation et l'aspect des lésions nous ont aidés à établir le diagnostic, nous avons remarqué que le prurit est un symptôme caractéristique de la maladie, et le prurit, chute de la Laine.



**Figure n°5** : gale ovins dans le marché de bétail ( Beni Slimane).

La pathologie la plus marquée c'est la coenurose qui entraîne des pertes économiques considérables par l'élimination précoce des jeunes animaux malades.

L'ignorance de la majorité des éleveurs l'étiologie de cette pathologie d'où

## Partie expérimentale

---

l'appellation de « djenoune » rend l'éradication de cette parasitose difficile.

Généralement le diagnostic est aisé si l'animal présente des troubles psychiques, tandis qu'il est délicat s'il présente que des troubles moteurs.



**Figure n°6** : coenurose dans le marché de bétail ( Kser El Boukhari).



**Figure n°7** : coenurose dans le marché de bétail (Beni slimane).

En ce qui concerne les troubles métaboliques, nous n'avons constaté que la distribution de l'alimentation concentrée par excès .

Pour des raisons de rentabilité économique, l'éleveur demande à son troupeau des performances toujours plus importantes, et donne un excès d'alimentation en concentré pour avoir un poids important lors jours de marché et gagne de l'argent en plus, mais il va avoir des problèmes suivantes : (indigestion, météorisation, diarrées,.....).

Notant que la surcharge de rumen est due a une faute de distribution de l'aliment suite a un excès de rations de réserve.

C'est une pathologie assez fréquente en élevage intensif elle fait suite à un excès de

## Partie expérimentale

---

ration alimentaire ou parfois suite à un accès accidentelle aux réserves.

Dans la plus part des cas, les surcharges se développent à des acidoses aiguës ou suraiguës après les fermentations et la dégradation des aliments entassés dans le rumen.



**Figure n°8** : surcharge de rumen dans le marché de bétail (Beni Slimane).

La fréquence d'acidose doit être liée au mauvais calcul des rations alimentaires lors de la mise en bergerie favorisant ainsi les désordres métaboliques.

Généralement, elles font suite à une ration riche très concentrée, l'animal cesse de s'alimenter (100% des cas) et présente une distension abdominale avec un contenu liquide (100% des cas) dues à l'hyperosmolarité du rumen.

## Partie expérimentale



**Figure n°9** : hyper salivation due à l'excès de concentré dans le marché de bétail (Ksar El Boukhari).

Durant notre travailles les diarrhées ou (les gastiro entérite), Sont des pathologies les plus remarquable au marché de bestiaux, les diarrhées due généralement due a un déséquilibre alimentaire ou bien des agents infectieux (virale, bactérienne, parasitaire)



A



B

**Figure n°10** : diarrhées bovines, A : Marché de bétail ( Beni slimane), B :Marché de bétail (Kser El Boukhari).

D'autres pathologies à une grande importance dans le domaine vétérinaire C'est l'entérotaxémies.

## Partie expérimentale

---

Il n'est pas toujours aisé de poser le diagnostic des entérotoxémies, Ce qui nous oriente plus, c'est les notions épidémiologiques : des morts subites chez les meilleurs jeunes animaux, absence de vaccination, un changement brusque du régime alimentaire ; passage du vert aux chaumes ou l'inverse, du concentré au vert.



**Figure n°11** : mort par les Enterotoxémies.(ovin) dans le marché de bétail (kser El Boukhari).



**Figure n°12** : Enterotoxémies chez une vache gestante dans le marché de bétail (Beni Slimane)

R.P.T : C'est un phénomène fréquent chez les bovins, caractérisé par la perforation de la

## Partie expérimentale

---

paroi stomacale (réseau) et par contigüité celle du péritoine, par un corps étranger non alimentaire pointu, Engendrant des manifestations de douleurs liées à l'inflammation.



**Figure n°13** : signe de RPT (amaigrissement+ turgescence de la veine jégulaire).

Le manque d'hygiène dans les étables favorise l'apparition des pathologies podales tel que les boiteries et les piétins



**Figure n°14** : boiterie chez une brebis dans le marché de bétail (Beni Slimane).



**Figure n°15:** piétin chez une brebis dans le marché de bétail (Beni slimane).

Parmi les pathologies les plus fréquente aussi les maladies respiratoires.

Le changement climatique (humidité) et la pollution biologique et chimique (NH<sub>3</sub>) permet le développement des virus et bactéries responsable dans l'apparition des pathologies respiratoire.

En plus de sa les pathologies respiratoires apparait dans les saisons froides.



**Figure n°16 :** bronchopneumonie bovine dans le marché de bétail (Ksar El Boukhari).

Les traumatismes apparaissent Lors de transport des animaux de lieu d'élevage au marché de bestiaux apparaissent plusieurs accidents, et des traumatismes dans le cas ou l'animal descend dans les camions de transport.





**Figure n°17** : traumatisme dans le marché de bétail ( Beni slimane).



**Figure n°18** : traumatisme dans le marché de bétail (Kser El Boukhari)



**Figure n°19:** fracture d'un caprin dans le marché de bétail (Ksar El Boukhari).

Enfin deux pathologies qu'on a peut signalé à savoir la papillomatose et le syndrome de la vache couché.



**Figure n°20 :** papillomatose sur la peau dans le marché de bétail(Beni Slimane).



**Figure n°21** : vache couché dans le marché de bétail( Kser El Boukhari)

## CONCLUSION

Connaitre les pathologies existantes dans les marchés des bestiaux de Ksar El Boukhari et Béni slimane c'est l'objectif principal qui a guidé l'élaboration de ce travail.

Nos diagnostics sont battis sur une anamnèse et les symptômes cliniques. Nous somme conscient du préjudice apporté a cette étude, elle aurait été très intéressante si nos diagnostics ont été confirmés ou infirmés par des photos prise et confirmer par les vétérinaires de la région.

Au terme d'étude, nous pouvons conclure que les bestiaux de la région de ksar el Boukhari et Béni selimane souffre de plusieurs pathologies qui peuvent influencer sur la santé humaine et engendrer des pertes financières colossales aux éleveurs. Ces pathologies sont en relation directe avec les conditions climatiques et la gestion du troupeaux (alimentation et hygiène).

A la lumière de nos résultats, nous avons classés les pathologies selon leurs fréquence par ordre décroissant, les pathologies parasitaires (la gale, la fasciolose, la babesiose, l'oestrose), Les pathologies respiratoires (les pneumonies et bronchopneumonies, les maladies respiratoires due a des parasites), Les pathologies digestives (les indigestion du rumen, les enterotoxémies, les diarrhées) et enfin les pathologies podales ( la dermatite interdigitale « fourchet », la fourbure, les boiteries).

# Références bibliographiques

## Listes de références bibliographiques

**1-ANDREWS A, H., 2000** : Médecine vétérinaire 2ème édition française d'après la 4ème édition anglaise, vigot frères paris p 293-3-24.

**2-ALFORT., 1982** : conférence international des maladies podales, ENV.

**3-Alain C. et Weiyi H.** : Trématodoses hépatobiliaires/ Principales maladies infectieuses et parasitaires des bétails en Europe et régions chaudes, Tome 02 p 1411.

**4-BERG STEWC., 2003** : causes,risque factors,and prevention of laminitis and related claw lesions,acta vet.scand,suppl.98,157-166.

**5-BRODLEX HK.,2008** : : Strongyloses respiratoires / Principales maladies infectieuses et parasitaires du bétail en Europe et régions chaudes, Tome 02 p 1425

**6- Brugere P.1994**: Maladies des moutons /édition France agricole p 21, 31, 43, 101,111, 115, 116, 145, 153,157.

**7- Bussieras J. et Chermette R., 1992** : Abrégé de parasitologie vétérinaire. Fascicule II : Protozoologie. Service de parasitologie de l'Ecole Nationale Vétérinaire d'Al Fort (Ed), Edition Maisons-Alfort.

**8-Brochot L.2009** : gestion du parasitisme interne des jeunes agneaux de plein air, thèse pour le doctorat vétérinaire E.N.V.ALFORT.

**9-Bezille P.1995** : Toxémie de gestation et hypocalcémie chez la brebis. Le Point Vétérinaire, 27, Numéro Spécial « Maladies métaboliques des ruminants », 781-785.

**10-COURS DE PARASITOLOGIE Spéciale., 2014** : institut de sciences vétérinaires Blida par Dr triki.

**11-CHWJNOWSKI et Dziubec T et Lucaszewska E .,1965**, enviromental conditions and care hooves in relation to bovine foot disease (PL,e,r) polsk.arch wet 7(i),165.

**12- Crapelet, C. et Thibier, M.1984** : « Le mouton » Edition VIGOT p 536. p497, 5057,512.

**13-Chartier Chartier C., Itard J., Pierre c. ET Pierre M., 2000**: Précis de parasitologie vétérinaire tropicale– Édition EM inter -ISBN:2-7430-0330-8 / ISSN: 0993-3948 (AUF).p30, 52, 75, 79.

**14-DELAUNAY., 2007** : Aspect cliniques des maladies nerveuses des petits ruminants (thèse multimédia)/ENV AI fort.

**15-DELACROIX M., 2000**: Le parasitisme externe des petits ruminants/ le point vétérinaire / pathologie ovine et caprine / p124 ,127 ,129.

**16-DESACHY F., 2005** : Les zoonoses transmission des maladies des animaux à l'homme. Identification des pathologies les plus courantes, diagnostic, traitement, prévention et soin des maladies avec des fiches explicatives.

**17-Espinasse, J. 1984.**Intoxication ammoniacale chez les ruminants. Point Vét., 85,47-52.

**18-Euzeby 1980.**Babesioses des bovins. In Protozoologie Médical comparée coll. Fondation Rhône mériaux (Ed), Lyon, vol III Fascicule II, 1-52.

**19-Euzeby J 1987.** Protozoologie médical compare. Vol I.Collecti foundation Marsel Mérieux.

**20- FAO., 2009:** food agriculture organization.

**21-Figheroa et camus J. 2003.** Babesia in P.C Lefevre.J. Blanco. chermette (coordinateurs).Principales maladies infectieuses et parasitaires du bétail. Europe et régions chaudes. TEC et DOC, EM international, Paris, 1569-1579.

**22-Fox, F.H. 1974 :** Médecine et chirurgie des bovins p 470 /édition Vigot frères

**23-France Agricole, 1991 :** maladies des bovins 1ér édition (institut technique de l'élevage bovins).

**24-GOURREAU JM(UFSSA), BENDALI F ; 2008 :** maladie des bovins 4éme éditions (institut technique de l'élevage bovin). P693.p78.p36.p273.p283

**25-HUGRON P.Y; DUSSAULK G; BABARERET R, 2005:** Mémento de médecine bovine 2éme édition p226, p231, p260



**26-HUGON PY et PUSSAUX G., 2003** : pathologies respiratoire in moments de médecine bovine, paris : édition méd. com. p 109-130.

**27-JM GOURREAU(AFSSA) et al.2008** : Maladies des bovins/édition France agricole p198

**28-Kaufman J. 1996.** Parasitic infection of domestic Animals. A diagnostic Manual. Editor Birkhauser. Berlin 61-72.

**29-LAZARE TANO et DOCTEUR ALBERT DOUFISSA Yaoundé** : manuel des principales maladies des ruminants, p 38.

**30-LEFEDIVRE B.N.D., 2006** :vade-mecum thérapeutique des affections respiratoire des ruminants domestiques, thèse d'al fort : p 176.

**31-MAHINL., ADDI A., 1982** : les maladies digité des bovins, Ann, Md, Vêt 126, 597,620.

**32-M.FONTAINE ET al, 1992** : Formulaire vétérinaire de pharmacologie, de thérapeutique et d'hygiène. VADE-MECUM du vétérinaire 15ème édition volume 3 p (1121-1126), p112, p (1142-1147).

**33-Morel P.C. 2000.** Maladies à tiques de bétail en Afrique. Précis de parasitologie vétérinaire tropicale. Edition médicales nationales.editi.Tec et Doc. Lavoisier. Paris, P519-574.Offices international des Epizooties 2000. Babesiosis .Manual of standard for diagnostic tests and vaccines .OIE Paris.

**34- Marx, D.J. 2002:** Les maladies métaboliques chez les ovins / thèse docteur

Vétérinaire E.N.V.Al fort p 73, p 65

**35-Meyer, C. Et al2004:** Guide de l'élevage du mouton méditerranéen et tropical p92 Edition CEVA santé animal.

**36-NILSON., 1962: clinical,** morphological and experimental studies of laminitis in cattle, acta vet, scana, 4, supp.

**37-OSSENT P ., 1999 :** subclinical bovine laminitis cattle practice, 7(2) ,193-195.

**38-pierre-Charles Lefèvre et al.** Principales maladies infectieuses et parasitaires du bétail Europe et régions chaudes

**39- Picoux, J.B. 1996 :** Maladies des moutons /Editions France Agricole p 207,227, 229, 111,157.

**40-Pascale, M. /Christophe, C. 2002:** L'acidose ruminal chez la chèvre laitière /le point vétérinaire pathologie ovine et caprine/numéro spécial volume : 33, p135/.

**41-SCELCHER F et MAILLARD R., 2000 :**C.A.T lors de maladies respiratoires, la bronchopneumonie bovines en stabulation arbre décisionnel journée nationales des GTV tours p 43-46.

**42-SAHRAOUI., 2014 :** cours pathologies des ruminants 4ème année vétérinaire, institut de sciences vétérinaires /Blida.

**43-S.Bazin et al.1991** : maladies des bovins /édition France agricole p31

**44-S.Bazin et al.1991** : maladies des bovins /édition France agricole p 29

**45-Smith, MC. / Sherman, DM. 1994:** Goat medicine. LEA and FEBIGER Ed., Malvern, USA, 620 p.

**46- TRIKI – YAMANI., 2010** : principales parasitoses des animaux domestiques p 15-18.

**47-VALLET., 2000** : Maladies des bovins, paris édition France agricole, 3eme édition p 14.

**48-WEAVER A.D., 1964:** some aspects of bovine foot disease.proc III inv meet dis cattle nord, vet, med16, p 254.

**49-[www.gds38.asso.fr/web/gds.nsf/97cf3f4f3fcb8f8bc1256c0f](http://www.gds38.asso.fr/web/gds.nsf/97cf3f4f3fcb8f8bc1256c0f).**



## ملخص

أجريت الدراسة كجزء من عملية اكتشاف الأمراض الأكثر شيوعا في اثنين من اسواق الماشية سوق بني سليمان وقصر البخاري لمدة

8 أشهر من سبتمبر 2015 إلى أبريل 2016

النتائج التي حصلنا عليها سمحت لنا بتسجيل 1241 حالة كما يلي:

سوق بني سليمان: 320 حالة تمثل الأمراض الطفيلية 53.12٪، أمراض الجهاز الهضمية 18,75٪ في المرتبة الثالثة الأمراض التي تصيب الأطراف بنسبة 15,62٪ وأمراض الجهاز التنفسي.

سوق المواشي القصر بخاري: تم الإبلاغ عن 921 حالة في جميع أنحاء كيف الأمراض الطفيلية يمثل نسبة 48.49٪، تليها أمراض الجهاز التنفسي 26.16٪، في أمراض الجهاز الهضمي المركز الثالث بنسبة 16٪، وأخيرا أمراض podal 8.36٪.

كلمات Kser Boukhari-شركة بني سليمان-parasitaires-الأمراض الأمراض الأمراض podal الأمراض-digestives-respiratoires-