

LARYNGOTRACHÉITE INFECTIEUSE

Agent pathogène

La laryngotrachéite infectieuse est une maladie très contagieuse causée par un herpesvirus rencontré partout dans le monde. Elle atteint les poulets, les faisans et les paons de plus de 3 semaines.

Modes de transmission

Les oiseaux s'infectent par inhalation du virus, par voie oculaire ou, plus rarement, par ingestion, suite à un contact avec un oiseau malade. La transmission via le matériel, les personnes ou l'épandage de litière contaminée est aussi possible. Le virus peut survivre dans la litière jusqu'à 3 semaines.

Signes cliniques

Les signes cliniques apparaissent environ 6 à 12 jours après l'infection et vont varier selon la sévérité de la maladie.

Aiguë :

- Dyspnée sévère, toux et râles
- Extension du cou pour mieux inspirer
- Anorexie
- Bouche/bec tachés de sang
- Mortalité pouvant atteindre 50%
- Baisse importante de la ponte

Subaiguë :

- Écoulements nasaux et oculaires
- Trachéite et râles modérés
- Conjonctivite
- Diminution de la production
- Mortalité rare

Chronique : toux, éternuements, sinusite

Les oiseaux demeurent porteurs après la guérison et deviennent alors une source d'infection pour les autres oiseaux. De plus, le virus peut être réactivé lors d'un stress.

Procédures diagnostiques

- Nécropsie : sang, mucus et exsudat jaunâtre dans la trachée
- Isolement et identification du virus
- Examen microscopique des tissus
- PCR
- Sérologie



Photo : expectorations muqueuses hémorragiques. Cornell University

Prévention

- Vaccination dans les régions endémiques ou dans les fermes où des éclosions ont eu lieu
- Favoriser l'élevage en tout-plein, tout-vide avec une période de vide sanitaire de 21 jours
- Instaurer des mesures d'hygiène pour contrôler les mouvements de personnel, nourriture, litière et équipement contaminés entre les bâtiments
- Contrôler la présence d'animaux domestiques et de rongeurs
- Éviter les contacts directs et indirects entre les oiseaux en rétablissement et/ou récemment vaccinés et des oiseaux susceptibles

Lors d'une éclosion :

- Diagnostic rapide : important de consulter dès l'apparition de signes suspects
- Abattage hâtif des oiseaux affectés en âge de commercialisation
- Vacciner les adultes pour ralentir la progression de la maladie
- Assurer un nettoyage et une désinfection complète entre les lots, avec une augmentation de la température (38°C pour 100 heures) afin de détruire le virus

Avec le respect de mesures de biosécurité strictes, l'éradication du virus à l'intérieur du troupeau est envisageable.

Cultivons l'avenir, une initiative fédérale-provinciale-territoriale

Le Programme d'appui à la mise en oeuvre de systèmes de biosécurité à la ferme, dont la gestion a été confiée au Conseil pour le développement de l'agriculture du Québec, fait partie de cette entente.

Agriculture, Pêcheries
et Alimentation
Québec

 Agriculture et
Agroalimentaire Canada

Agriculture and
Agri-Food Canada

Canada

<u>LARYNGOTRACHÉITE INFECTIEUSE :</u> Mesures de biosécurité à privilégier	Effets significatifs des mesures de biosécurité et explications	Références
<ul style="list-style-type: none"> ☑ Contrôler l'air ambiant avec un système de ventilation efficace, sans courant d'air. ☑ Maintenir les bâtiments en bon état afin d'éviter les courants d'air. 	<p>Les fermes saines situées dans un vecteur vent d'une ferme positive ont 10 fois plus de chances de se subir une éclosion de laryngotrachéite infectieuse.</p>	<p>Johnson & all. [2005]. Étude au Delaware, États-Unis.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ☑ Éviter d'acheter des oiseaux à des compagnies/particuliers ayant déjà eu des problèmes de laryngotrachéite infectieuse. ☑ Prendre des mesures préventives contre le virus de Newcastle, de la bronchite infectieuse et de la bursite infectieuse. ☑ Éviter d'établir un élevage à proximité d'un élevage de basse-cour. 	<p>Les troupeaux provenant de compagnies aux prises avec des problèmes de laryngotrachéite infectieuse sont plus à risque d'une nouvelle éclosion.</p> <p>Les troupeaux présentant des titres d'anticorps élevés pour le virus de Newcastle, de la bronchite infectieuse et de la bursite infectieuse sont plus à risque pour la laryngotrachéite infectieuse.</p> <p>Les poulaillers atteints de laryngotrachéite infectieuse étaient 36 fois plus à risque d'être situés à 1,6 km (1 mile) d'élevages de basse-cour.</p>	<p>Johnson & all. [1998]. Étude sur des troupeaux de poulets de chairs au Delaware, États-Unis.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ☑ Effectuer un nettoyage et une désinfection adéquats entre les lots. ☑ Maintenir une température ambiante adéquate. ☑ Instaurer des mesures d'hygiène (port de couvres-bottes ou bottes jetables disponibles) pour chaque bâtiment. 	<p>Les lots arrivant dans un bâtiment où il y a eu une éclosion de laryngotrachéite infectieuses sont 3 fois plus à risque.</p> <p>Les lots vivant dans un bâtiment dans lequel les fenêtres/portes sont orientées dans les vents dominants sont 18 fois plus à risques de développer la laryngotrachéite infectieuse. Une composante liée à la transmission aérienne du virus pourrait être en cause.</p> <p>Les poulaillers où il n'y a ni couvres-bottes ni bottes jetables ont 2 à 3 fois plus de chances d'être infectés par la laryngotrachéite infectieuse.</p>	<p>Zellen & all. [1984]. Étude sur 13 troupeaux impliqués dans une épidémie de laryngotrachéite infectieuse à Niagara, Ontario.</p>
<p>Références:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Boulianne, M. and J. P. Vaillancourt (2011). Notes de cours. <u>DMV 4133 - Médecine des volailles</u> 2. Chin, R. P., M. Garcia, et al. (2009). "Intervention strategies for laryngotracheitis: impact of extended downtime and enhanced biosecurity auditing." <u>Avian Dis</u> 53(4): 574-577 3. Dufour-Zavala, L. (2008). "Epizootiology of infectious laryngotracheitis and presentation of an industry control program." <u>Avian Dis</u> 52(1): 1-7 4. Johnson YJ, Gedamu N, Colby MM, Myint MS, Steele SE, Salem M, Tablante NL: Wind-borne transmission of Infectious Laryngotracheitis between commercial poultry operations. <i>International Journal of Poultry Science</i>, 4(5):263-267 5. Kahn, C. M., S. Line, et al. (2010). Infectious laryngotracheitis. <u>The Merck veterinary manual</u>. Whitehouse Station, N.J., Merck & Co.: 2507 6. Saif, Y. M. and A. M. Fadly (2008). Laryngotracheitis. <u>Diseases of poultry</u> Ames, Iowa, Blackwell: 137 7. Zellen, G. K., L. J. Weber, et al. (1984). "Infectious laryngotracheitis in the niagara peninsula: a case control study." <u>Can Vet J</u> 25(2): 75-77 		