

# HÉPATITE À CORPS D'INCLUSION

## Agent pathogène

L'hépatite à corps d'inclusion est causée par un adénovirus de type 1 qui affecte les poulets de chair de 4 à 8 semaines. Les adénovirus de poulet sont présents dans les populations de volailles du monde entier. La manifestation de la maladie est complexe, mais dans la majorité des cas, elle fait suite à une atteinte du système immunitaire (surtout lors de maladie de Gumboro ou d'anémie virale du poulet). L'hépatite à corps d'inclusion est souvent associée au syndrome hydropéricardique puisque les deux maladies sont causées par le même virus.

## Modes de transmission

L'hépatite à corps d'inclusion est transmise :

- Verticalement (de la mère aux poussins) : mode de transmission le plus important.
- Horizontalement (entre les poussins) : par contact direct ou indirect (via matériel contaminé) : le virus est présent dans les fèces, les sécrétions trachéales et nasales et l'urine (le virus est présent dans les reins des poussins infectés)

Le virus est très résistant dans l'environnement.

## Signes cliniques

Le principal signe clinique de l'hépatite à corps d'inclusion est une mortalité soudaine chez des oiseaux de moins de 6 semaines et parfois aussi jeunes que 4 jours d'âge. La mortalité est plus importante chez les oiseaux de moins de 3 semaines) et lorsqu'une autre infection est également présente. La mortalité peut alors atteindre 40%. Les signes cliniques sont rares chez les oiseaux plus vieux. Une baisse de production peut être observée chez les poules pondeuses. Bien que la sévérité des symptômes soit faible, on peut observer (en plus des signes compatibles avec une autre infection) :

- Des oiseaux en position accroupie avec les plumes ébouriffées
- De la léthargie
- Des fèces jaunâtres et mucoïdes peuvent parfois être observées
- Des oiseaux plus jaunes (ictériques)
- Des oiseaux plus pâles (anémiques)

## Procédures diagnostiques

- Nécropsie : liquide rouge autour du coeur, carcasse plus foncée et foie pâle, avec des taches rouges, augmenté de volume et fragile.
- Lésions typiques vues au microscope
- Isolation du virus à partir du foie, des fèces, du pharynx, des reins ou d'autres organes infectés
- PCR (classification de l'adénovirus)
- Sérologie (interprétation difficile)

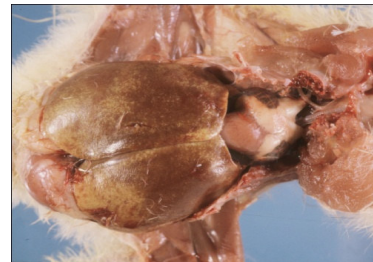


Photo : foie jaune/bombé/friable. Christiane Girard.

## Prévention

Comme aucun traitement n'existe pour l'hépatite à corps d'inclusion, la prévention, quoique difficile, est très importante :

- Mise en quarantaine des troupeaux infectés
- Production tout-plein/tout-vide
- Nettoyer et désinfecter les bâtiments entre chaque lot
- Nettoyer et désinfecter l'équipement et les véhicules
- Éviter la dissémination des matières fécales contaminées
- Vaccination autogène
- Prévention/vaccination contre l'anémie virale du poulet et la maladie de Gumboro (association fréquente avec l'hépatite à corps d'inclusion).

Le tableau à la page suivante présente plus de détails sur les mesures de biosécurité à privilégier pour cette maladie.

**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

<p align="center"><b><u>HÉPATITE À CORPS D'INCLUSION :</u></b>  <b>Mesures de biosécurité à privilégier</b></p>	<p align="center"><b>Effets des mesures de biosécurité et explications</b></p>	<p align="center"><b>Références</b></p>
<p><input checked="" type="checkbox"/> Prendre les mesures pour prévenir la maladie de Gumboro en vaccinant les reproducteurs au moment le plus approprié.</p>	<p>Les risques d'hépatite à corps d'inclusion sont de 6 à 8 fois plus élevés dans les fermes lorsque les titres sérologiques pour la maladie de Gumboro (boursite infectieuse virale) sont élevés.</p> <p>Voir la fiche sur la maladie de Gumboro pour avoir plus d'information sur les mesures préventives</p>	<p>Gabriel Senties Cué &amp; all. (2010) : étude menée sur 102 troupeaux du Mississippi avec des problèmes d'hépatite à corps d'inclusion chez des poulets à rôtir.</p>
<p><b>Références :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Boulianne, M. and J. P. Vaillancourt (2011). Notes de cours. <u>DMV 4133 - Médecine des volailles.</u></li> <li>2. Dufour, F. (2004). "Lumière sur l'hépatite à corps d'inclusion." <u>Le coopérateur agricole.</u> from <a href="http://www.lacoop.coop/coopérateur/articles/2004/09/p60.asp">http://www.lacoop.coop/coopérateur/articles/2004/09/p60.asp</a></li> <li>3. Gomis, S., A. R. Goodhope, et al. (2006). "Inclusion body hepatitis as a primary disease in broilers in Saskatchewan, Canada." <u>Avian Dis</u> <b>50</b>(4): 550-555</li> <li>4. Kahn, C.M., S. Line, et al., (2010). Inclusion body hepatitis/hydropericardium syndrome. <u>The Merck veterinary manual.</u> Whitehouse Station, N.J., Merck &amp; Co. :2392</li> <li>5. Nakamura, K., M. Mase, et al. (2011). "Inclusion body hepatitis caused by fowl adenovirus in broiler chickens in Japan, 2009-2010". <u>Avian Diseases</u> <b>55</b>(4): 719-723.</li> <li>6. Saif, Y.M and A.M, Fadly (2008). Adenovirus infection. <u>Diseases of poultry</u>, Ames, Iowa, Blackwell: 252.</li> <li>7. Sentis-Cue, C., G.R. Willis, et al., (2010). "Epidemiology and effect on production parameters of an outbreak of inclusion body hepatitis in broilers." <u>Avian Diseases</u> <b>54</b>(1): 74-78.</li> </ol>		