



LA BIOSÉCURITÉ C'EST L'AFFAIRE DE TOUS

DRE MAUDE CORBEIL ST-JACQUES
BUREAU VÉTÉRINAIRE UPTON SENCRL



PLAN DE MATCH !



- Définitions
- Principes de vaccination
- Quelques maladies infectieuses
- La prévention ... un peu partout
- Désinfection

BIOSÉCURITÉ



Mesures mises en place pour réduire

- La transmission de maladies entre chevaux d'une même écurie
- L'introduction de maladies infectieuses à l'écurie
- Éviter de transmettre des maladies infectieuses aux autres écuries



BIOSÉCURITÉ



- Cheval sain
 - Ne présente pas de signes de maladie et n'héberge aucun agents infectieux
- Cheval malade
 - Présentant des signes cliniques de maladie
- Porteur asymptotique
 - Qui héberge un agent infectieux, mais qui ne présente pas de signes ou symptômes de maladie



BIOSÉCURITÉ



- Transmission directe
 - Transmission d'un agent infectieux d'un animal infecté à un animal sain par des sécrétions nasale, de la salive, du fumier, de l'urine, etc.
- Vecteur passif (transmission indirecte)
 - Objet inanimé qui peut transmettre des agents infectieux
 - Ex: Bottes / vêtements / mangeoire / équipement



- Vecteur
 - Un organisme capable de transmettre un agents infectieux
 - Ex.: Insectes piqueurs / animaux sauvage (oiseaux, rongeurs...)



VACCINATION



- Pourquoi?
 - La protection de votre cheval
 - La protection des autres chevaux
 - Infections respiratoires
 - La santé publique
 - Rage
- Décision différente pour chaque cheval et chaque écurie
 - On vaccine QUI?
 - Pour QUOI?
 - On vaccine QUAND?



VACCINATION



Les vaccins peuvent servir à :

1. Prévenir l'infection
2. Prévenir la maladie
3. Aider dans la prévention de l'infection
4. Aider dans le contrôle de la maladie

Différent pour chaque maladie et chaque vaccin



TÉTANOS



- Innoculation d'une plaie par des spores de *Clostridium Tetani* qui sécrètent des neurotoxines
- Chevaux très très sensible
- Vaccins:
 - Rappel 3-4 semaines après 1^{er} dose
 - Rappel annuel
- Signes cliniques
 - 1-4 semaines après une plaie
 - Raideur musculaire (mâchoire, paupière, posture)
 - Sueurs, dysphagie, difficulté à se lever, à uriner, à déféquer
 - Dure 2 à 6 semaines
- Mortalité 50-80 %



ENCÉPHALITES DE L'EST ET DE L'OUEST



- Transmis par les moustiques
- La faune sauvage (oiseaux) sert de réservoir
- Les humains y sont sensible, mais pas de transmission directe démontrée entre mammifères
- Signes cliniques
 - Signes neurologiques à apparition rapide et fulgurante
 - Somnolence, ataxie, tremblements, cécité centrale
 - Décubitus, changement de comportement
- Mortalité EEE = 75-100% WEE = 20-50%



AU QUÉBEC



	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008
Abitibi-témiscamingue	0	0	0	0	0	0	0
Centre du Québec	0	0	0	0	0	0	6
Chaudière Appalaches	0	0	0	0	0	0	0
Estrie	0	0	0	0	0	0	4
Lanaudière	0	0	0	0	13	7	5
Montérégie	1	0	0	0	0	3	4
Laurentides	0	1	0	0	1	0	0
Outaouais	1	0	0	0	0	0	0
Total pour la province	2	1	0	0	14	10	19

VIRUS DU NIL



- Transmis par les moustiques
- La faune sauvage (oiseaux) sert de réservoir
- Les humains y sont sensibles, mais pas de transmission directe démontrée entre mammifères
- Incubation: 5-10 jours
- Signes cliniques
 - Peut être asymptomatique
 - Ataxie, incoordination, dépression, fasciculations musculaires
- Mortalité 20-44%



AU QUÉBEC



	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008
Abitibi-témiscamingue	0	0	3	0	0	0	0
Centre du Québec	1	0	1	1	0	0	0
Chaudière Appalaches	0	1	0	1	0	0	0
Estrie	0	0	0	0	0	0	0
Lanaudière	3	3	4	2	0	2	0
Montérégie	0	4	7	4	0	1	3
Laurentides	0	0	5	1	0	0	0
Total pour la province	4	8	20	9	0	3	3

INFECTIONS RESPIRATOIRES

INFLUENZA



- TRÈS contagieux
 - Regroupement de chevaux
 - Jeunes chevaux plus sensible
 - Le virus se déplace dans l'air sur >1 km
- Incubation 1-2 jours
- Signes cliniques
 - Toux, fièvre, écoulement nasal, dépression, anorexie...
- Toux résiduelle pour 4-6 semaines
- Vaccins
 - Diminue sévérité signes cliniques et excrétion virale
 - Rappel aux 6 mois (possibilité de 3 doses 1^{er} année, puis annuel)





INFECTIONS RESPIRATOIRES

HERPESVIRUS / RHINOPNEUMONIE

- TRÈS contagieux
 - Regroupement de chevaux
 - Jeunes chevaux plus sensible
- Porteur chronique (latent)
- 3 Formes
 - **Respiratoire**: Toux, fièvre, écoulement nasal, dépression, anorexie...
 - **Neurologique**: déficit des membres postérieurs et des nerfs crâniens
 - **Abortive**: avortement vers 7-11 mois de gestation
- Vaccins
 - combiné avec influenza
 - Formule spéciale pour jument gestante au 5-7-9^e mois



RAGE



- Transmis par contact avec salive d'un animal infecté
- Incubation de plusieurs mois
- Mortalité : 3-5 jours après l'apparition des signes cliniques
- Signes cliniques:
 - Ataxie / Salivation / Vocalisation / Convulsion ...



!Zoonose!



CAS DE RAGE ÉQUIN



	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008
Saskatchewan	1		1	1			2
Manitoba		2		1	1	0	
Ontario							2

- Québec: en moyenne 10-20 cas de rage toutes espèces animales confondues
- Canada: en moyenne 100-200 cas de rage toutes espèces animales confondues

GOURME



- Se transmet par contact direct ou indirect avec des sécrétions nasales des chevaux contaminés
- Porteurs chronique pour plusieurs années
- Jeunes chevaux plus susceptibles (1-5 ans)
- Incubation 3-14 jours



GOURME



- Signes cliniques
 - Fièvre, jetage nasal muco-purulent, hypertrophie et abcédassions des nœuds lymphatiques sous mandibulaire
- Complications graves dans 20% des cas
 - Abscesses internes, dysphagie, myocardite, purpura hémorragique
- Vaccins avec beaucoup de complications
 - Purpura hémorragique, myosite post-injection



ARTÉRITE VIRALE ÉQUINE



- Très rare au Québec
- Transmission par les sécrétions (nasale, urine, lait...) et transmission vénérienne
- Signes cliniques
 - Problèmes respiratoire
 - Œdème distal
 - Avortement
- Vaccin non recommandé de base
- Quarantaine de 40 jours.



FIÈVRE POTOMAC



- De plus en plus fréquent au Québec
- Beaucoup d'inconnus concernant cette maladie
 - *Neorickettsia risticii*
 - Transmission par ingestion d'escargot ou d'insectes aquatiques
 - Cas à la fin de l'été et début automne



FIÈVRE POTOMAC



- Rarement plusieurs cas en même temps dans une même écurie
- Signes cliniques
 - Fièvre, abattement, diarrhée, fourbure +++
- Mortalité 5-30%
- Pas de vaccination de base car efficacité mitigée.



ANÉMIE INFECTIEUSE ÉQUINE



COGGIN TEST POSITIF

	2014	2013	2012	2011
Saskatchewan	64	89	82	102
Alberta	3	15	26	4
Colombie-Britannique	0	9	5	63
Territoire du Yukon	0	0	17	0
Québec	0	0	0	10

ANÉMIE INFECTIEUSE ÉQUINE



- Maladie touchant tous les équidés (ânes / mules)
- Sans risque pour les humains
- Au Canada depuis le 19^e siècle
- Incubation 2 à 4 semaines (1 sem à 3 mois)
- 3 Formes
 - Aigue
 - Chronique
 - Porteur asymptomatique
- Sans traitements et sans vaccins

ANÉMIE INFECTIEUSE ÉQUINE



- TRANSMIS PAR
 - Le sang des chevaux infectés
 - In utero, saillie naturelle
 - Insectes:
 - Mouches à chevreuil
 - Mouches à cheval
 - Mouches d'étable



ANÉMIE INFECTIEUSE ÉQUINE



- SIGNES CLINIQUES
 - Anorexie / Dépression / Faiblesse
 - Fièvre / Jaunisse / Pétéchies
 - Œdème des extrémités / Perte de poids
- Coggin test obligatoire pour importation et dépistage volontaire selon la demande de l'industrie
- Euthanasie ou mise en quarantaine à vie

BISÉCURITÉ DE BASE



- LAVAGE DE MAINS
 - Entre les manipulations des chevaux
 - Installations facilement accessibles et bien identifiées
 - Lotions désinfectantes / gants jetables
- CHEVAL SAIN AVANT CHEVAL MALADE /NOUVEAU
- BOTTES ET VÊTEMENTS PROPRES POUR CHAQUE ÉCURIE
- DÉSINFECTER LES ÉQUIPEMENTS RÉGULIÈREMENT
 - Chaque cheval devrait avoir son propre équipement

DOSSIERS



- Important pour garder les informations à jour
 - Si ce n'est pas écrit, c'est que ce n'est pas arrivé!
- Vaccins / Vermifuge / Coggin / Soins dentaires / Parage / Régie d'alimentation et reproduction
- Mouvements des chevaux
 - Qui? Quand? Où?
- Procédures de sécurité et d'urgence
 - Facilement consultable
- Plusieurs applications disponibles sur internet



CONTRÔLE DES INSECTES



- Mouches

- Nettoyage quotidien
- Disposition adéquate du fumier
- Insecticide sur les chevaux et dans l'écurie



- Moustiques

- Élimination des eaux stagnantes
- Nettoyer les abreuvoirs régulièrement
- Éviter les hautes herbes autour des bâtiments



POUR LES VISITEURS



- N'oubliez pas que les agents infectieux peuvent se transmettre d'une écurie à l'autre par des bottes, des vêtements, des mains...
- Prévoir un endroit pour le lavage de mains
- Indentification claire des zones à risque si vous avez des chevaux en quarantaine

PORTES OUVERTES



- Mesures de biosécurité renforcées
 - Bain de pied désinfectant ou bottes jetables



- Lotion désinfectante pour les mains
- Stationnement loin des chevaux



SUR LA ROUTE



- Emporter vos propres chaudière, filets à foin, plat à moulée...
- Éviter de laisser votre cheval dans des emplacement communs
- Désinfection des remorques
- Vaccination adéquate
- Isolement sans contact nez à nez pendant 2 semaines au retour



NOUVEL ARRIVANT



- Isolement de 2 à 4 semaines
- Coggin (< 1 an)
- Vaccination et vermifuge à jour
- Examen vétérinaire à l'arrivée ou à l'achat



NOUVEL ARRIVANT



- Surveiller à tous les jours
 - Appétit et la quantité d'eau consommé
 - Température ($< 38,5^{\circ}\text{C}$ ou 102°F)
 - Fumier
 - Urine



- Manipuler le dernier
 - Pour l'entraînement, le nettoyage, l'alimentation...
 - Pas de partage d'équipement
 - Identification (ex.: tape rouge)



CONCEPT D'ISOLATION



- Bâtiment séparé ou allée séparée ou utilisé l'extrémité d'une allée en laissant au moins un box vide entre les chevaux en isolation et le reste de l'écurie
 - Zone clairement identifiée
- Pas de contact nez à nez même entre les différents paddock
- Utilisation d'équipement pour la zone d'isolation seulement et spécifiquement identifié
- Terminer la routine de travail par les chevaux en isolation et se laver les mains.



EN CAS DE MALADIE



Contactez votre vétérinaire !

- Regrouper les chevaux en 3 groupes
 - Sains : aucun contact direct ou indirect avec les malades
 - Suspect : ayant été en contact avec les malades
 - Malade : présentant des signes de maladies
- Examen sommaire de tous les chevaux à chaque jour
- Communications claires avec les employés et les pensionnaires
- Limités les déplacements et l'accès aux écuries

PROCÉDURES DE DÉSINFECTION



1. Préparation



2. Nettoyage



3. Désinfection



PRÉPARATION



- Enlever toute la litière, le fumier, la nourriture, la poussière et les débris.
 - Permet aux désinfectant d'aller s'attaquer aux micro-organisme



NETTOYAGE



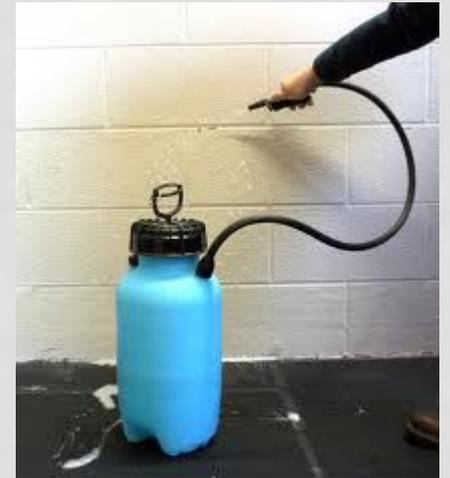
- Nettoyer toutes les surfaces à l'eau (chaude) avec du savon (détergent)
 - Détergents
 - Savon à vaisselle = entretien général
 - Spécialisé = en période de crise



DÉSINFECTION



- Le choix du désinfectant se fait selon
 - Micro-organismes impliqués
 - Type de la surface
 - La dureté de l'eau
 - Temps de contact important
- Catégories :
 - Alcools, Aldhéyles, Biguanides, Hypochlorite, Composé d'iode, Agents oxydants, Phénols, Ammonium quaternaire



L'IMPORTANT À RETENIR



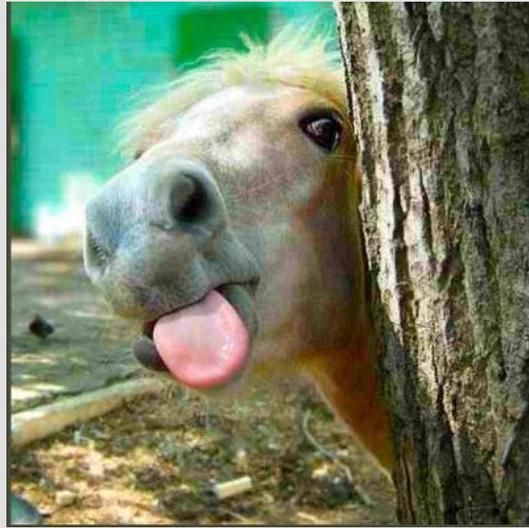
Des geste simples peuvent aider à prévenir la transmission de maladie d'un cheval à l'autre ou d'une écurie à l'autre



BIBLIOGRAPHIE



- <http://www.mapaq.gouv.qc.ca/fr/Productions/santeeanimale/maladiesanimales/encephalomyeliteequinedelest/Pages/encephalomyeliteequinedelest.aspx>
- <http://inspection.gc.ca/fra/1297964599443/1297965645317>
- <http://www.omafra.gov.on.ca/french/livestock/horses/health.html>
- <http://www.rendaivu.com/>
- <http://www.feq.qc.ca/Download/EquiQualite/GuideBiosecurite.pdf>



DES QUESTIONS ?

MERCI POUR VOTRE ATTENTION!

