

LA BESNOITIOSE

La Besnoitiose ou "maladie de la peau d'éléphant" est une maladie non contagieuse due à un parasite microscopique du groupe des coccidies : Besnoitia besnoiti.

Elle touche tous les bovins quelle que soit leur race, surtout les jeunes à partir d'un an et les mâles, qui peuvent devenir définitivement stériles. Elle est en forte progression en France.

Trois phases dans l'expression de la maladie



Les bovins atteints peuvent guérir des signes cliniques mais ils **restent porteurs toute leur vie de kystes cutanés très riches en parasites**.

Ceux-ci pourront ainsi être transmis lors de piqûres (taons, stomoxes, aiguilles).

Comment dépister la besnoitiose ?

Les sérologies (technique ELISA) permettent d'identifier la présence du parasite pour éviter une introduction dans un élevage indemne.

Elles sont réalisées en analyses individuelles sur le sang et en mélange sur le lait.

Remarques:

Lors d'un premier cas clinique ou lors d'un achat positif, une confirmation de la sérologie par une analyse Western blot pourra être faite pour établir un diagnostic de certitude.

Dans un cheptel déjà atteint, la sérologie suffit pour dépister les animaux infectés.







Il vaut mieux prévenir...

C'est à dire éviter l'introduction d'animaux parasités en cheptel sain. La lutte consiste donc principalement en un contrôle de tout bovin à l'achat, quelle que soit sa provenance, pour éviter l'infestation d'un nouveau cheptel.

- Lors de rassemblements d'animaux, il est important de vérifier que l'ensemble des bovins mélangés soit sain (sérologie négative à exiger dans le règlement) : cela permettra d'éviter la transmission malgré la présence d'insectes vecteurs.
- Remarque sur les contaminations par voisinage : Les taons étant des insectes peu mobiles lors de leur repas, la transmission vectorielle se fait surtout lorsque les bovins sont très rapprochés, dans un même troupeau. Elle se fait rarement d'un élevage à l'autre, si les animaux sont suffisamment éloignés.

... que guérir!

La gestion en cheptel contaminé est complexe.

Pour s'en sortir, il convient de suivre différentes étapes (vous pouvez demander conseil à votre GDS) :

Confirmer le diagnostic :

Lors d'un premier cas clinique, il convient d'être sûr du diagnostic en réalisant une analyse (attention à d'autres maladies cutanées ou vectorielles ressemblantes : FCO, gales, carences en zinc...).

La solution n'est pas médicamenteuse :

- Il n'existe pas de vaccin,
- Un traitement antibiotique éventuel est long, coûteux et décevant : seule une intervention en phase 1 peut être efficace mais les animaux continuent à transmettre toute leur vie le parasite.

Dépister les animaux positifs :

Les conséquences de la maladie dans un cheptel peuvent être lourdes au niveau économique. Il faut essayer de 'éliminer si c'est possible.

Pour cela, il faut dépister l'ensemble des bovins de plus de 6 mois (l'analyse est toujours individuelle).





FICHE MALADIE



Choisir une stratégie :

Lorsqu'on connaît le degré d'infestation, deux stratégies sont possibles :

- Si le nombre d'animaux infestés est faible, il faut éliminer les bovins porteurs (sans les revendre pour l'élevage), en particulier tout animal qui montrerait des symptômes cliniques car c'est une forte source de contamination.
 - Il faut aussi limiter les mélanges d'animaux et les mouvements, autant que possible.
- Dans certains cas rares de troupeaux très infectés, il faut "vivre avec" pendant un moment, en séparant les positives des négatives si la plupart des bovins est atteinte.
 Il faut attendre l'arrivée d'un renouvellement sain, en réformant peu à peu les positives.

Contactez votre GDS qui vous aidera à mettre en place un plan d'assainissement et trouver des solutions.



