

LA GOURME

I/ Définition

C'est une maladie aigue des équidés (cheval, âne) due à Streptococcus equi caractérisée par une inflammation des voies aériennes supérieures suivi de l'abcédation des ganglions lymphatiques.

II/ Espèces affectées

Equidés de 1 à 4 ans.

III/ Etiologie

S. equi est une coccidie g (+) très résistant dans le milieu extérieur. Il peut y persister pendant un mois.

IV/ Symptômes

L'incubation dure en moyenne 4 à 10 mois.

L'expression clinique est marquée par de la fièvre, de l'anorexie, un écoulement nasal séreux devenant purulent ; le jetage est suivi d'une laryngite et pharyngite aigue pouvant entrainer de la dysphagie. La toux est grasse.

L'évolution de la maladie se fait en 2 ou 3 jours par une baisse de la fièvre mais cette rémission n'est que temporaire car au bout de 3 à 4 jours la fièvre réapparaît avec formation d'abcès au niveau des ganglions. Ces abcès peuvent se guider vers la paroi costale sous forme de pus épais et crémeux.

DESSIN

Des complications peuvent subvenir, hémorragie, collection de pus au niveau des poches gutturales, métastases du germe et localisation au niveau des poumons (pneumonie aigue) ; méninges (méningite purulente) ; foie (hépatite purulente) ; cœur (endocardite purulente), au niveau de diverses autres viscères (abcès viscéraux). On peut observer une mort subite après une guérison apparente par rupture des abcès métastatiques.

V/ Lésions

On a des lésions de laryngite, pharyngite, abcès métastatiques, pleurésie ou péritonite purulente.

VI/ Epidémiologie

- 1) sources sont représentées par les malades qui sont dangereux par leur jetage et le pus qui s'écoule de leur abcès souillant le milieu extérieur.
- 2) Réceptivité et sensibilité ; espèces (équidés) ; âge (1 à 4 ans) ; froid et humidité favorise l'apparition de la maladie.

- 3) Mode de transmission ; la contagion est souvent directe et les voies de pénétration sont digestives et respiratoires.

VII/ Diagnostique

1) sur le terrain

Une suspicion devant une affection qui apparaît en saison froide et humide caractérisée par une atteinte des voies respiratoires supérieures ; une tuméfaction des ganglions lymphatiques et atteignant les équidés. Elle peut porter confusions à la rhino pneumonie virale, à l'artérite virale et à la bronchite virale.

Dans ces maladies, il y'a absence d'abcédation et de tuméfaction des ganglions lymphatiques.

2) au laboratoire

On procède à l'isolement et identification du germe avec comme prélèvement du pus. On peut également procéder à un écouvillonnage nasal.

VIII/ Traitement

Il faut isoler l'animal et le traiter avec de la pénicilline ou des tétracyclines.

1^{er} jour : pénicilline cristalline + pénicilline retard (5.000 UI/kg PV)

2^{eme} et 3^{eme} jour : pénicilline retard à la même dose ou chlorotétracycline 12mg/kg/j pendant 2 à 4 jours.

IX/ Prophylaxie

Il faut associer à cette antibiothérapie l'hygiène de l'alimentation en distribuant un aliment léger et appétant.

La prophylaxie sanitaire consiste à procéder à l'hygiène du malade, désinfection des locaux, brûler la litière.

La prophylaxie médicale à l'utilisation d'autovaccin, cela peut limiter le nombre de cas et le processus infectieux.