

CHARBON SYMPTOMATIQUE

I/ Définition

C'est une maladie toxi infectieuse, inoculable, virulente, frappant particulièrement les bovins et les ovins. Due à des germes anaérobies qui se multiplie dans les tissus musculaires. Elle est caractérisée par des troubles généraux très graves et l'apparition de foyer hémorragique à évolution rapidement mortelle.

II/ Etiologie

Clostridium chauvei et *C. septicum* sont généralement associés à cette maladie. Ce sont des germes anaérobies strictes, gram(+) sporulée avec spore déformante, centrale ou subterminale.

III/ Pathogénie

On imagine qu'après pénétration dans l'organisme la spore germe et se multiplie localement et induisent des lésions tissulaires par l'intermédiaire de la toxine.

IV/ Clinique symptômes

Nous avons une atteinte de l'état général avec une forte hyperthermie, abattement, des frissons musculaires, absence de rumination accompagné de constipation, accélération cardiaque et respiration. Ces signes évoluent en 3 à 6 heures ensuite, on note une atténuation.

La tumeur charbonneuse se développe en 24 à 48 heures. Elle peut siéger dans les muscles profonds (diaphragmes, mais aussi sur les muscles superficiels ; muscle de l'avant bras et muscle masséter). La tumeur est un engorgement diffus œdémateux chaud et douloureux à la palpation. Au début on a un gonflement non crépitant, mais très vite le centre de cet engorgement devient indolore, crépitant, tympanique à la percussion, on parle d'une tumeur froide à centre gangrénée entourée d'un œdème chaud.

Chez le mouton, on a souvent une contamination externe d'origine traumatique (caudectomie, castration), il y'a un état inflammatoire au niveau de la plaie avec des signes généraux graves et mortalité en quelques heures. On a signalé le charbon symptomatique du pare qui survient lors d'une lésion après un accouchement dystocique.

VI/ Lésions

- Lésions générales ; aspect fiévreux des muscles, état congestif de la carcasse, sérosité rougeâtre dans la cavité des muscles.
- Lésions locales ; la tumeur peut être unique ou multiple localisée dans le muscle de la taille d'un orange à celle d'une calabasse le centre de cette tumeur est infiltré de gaz semblable à une éponge ou les cavités sont rempli de gaz nauséabonde.

- En zone moyenne le gaz est faible et en zone périphérique rouge, hémorragique fluide et qui coule (diffus). Les ganglions des territoires ainsi atteints sont hypertrophiés infiltrés de gaz et de couleur noirâtre.

VII/ Epidémiologie

Putréfaction, saleté, au sol pendant plusieurs dizaines d'années. Il est détruit par la chaleur à 110 °c pendant 10 minutes ou 80 °c pendant 2 heures.

VIII/ Diagnostic

- suspicion de la maladie lors d'apparition brutale sur des bovins, ovins avec une tuméfaction dans les masses musculaires qui sont douloureuse au début devient indolore et crépitant par la suite.
- Laboratoire ; on prélève un fragment de tumeur enveloppé d'une ligne propre saupoudré de sel pour limiter la putréfaction ensuite, on pratique une bactérioscopie.

IX Prophylaxie

Le vaccin doit être polyvalent ; Ag chauvoei et Ag septicum. Immunité apparaît en 7 ou 8 jours est maximale en 15 jours dure pendant un an.

X/ Traitement

Le succès du traitement est garanti si celui-ci est entrepris dès l'apparition des premiers signes ; on recommande à la sérothérapie associée à l'antibiothérapie.

- 150 – 200ml de sérum biv (le premier jour)
- 50 – 100 ml tous les jours suivants jusqu'à la guérison.

Les antibiotiques utilisés ; sulfamides ou la pénicilline en infiltration autour de la tumeur.