

Diarrhées chez le porcelet sous la mère

Les maladies diarrhéiques restent la cause de décès la plus fréquente chez les porcelets sous la mère.

La diarrhée survient lorsqu'une modification pathologique de la muqueuse intestinale provoque une excrétion accrue de liquide et/ou un trouble de l'absorption des nutriments et des liquides d'aliments dans l'intestin.

Par une bonne gestion de l'hygiène, des mesures prophylactiques et un traitement approprié, les pertes dues à la diarrhée chez le porcelet sous la mère peuvent être considérablement réduites.



Illustr. 1: boîte de mise bas nettoyée

Le tableau suivant fournit un bref aperçu des diarrhées les plus importantes chez le porcelet sous la mère:

| | Diarrhée à <i>E. coli</i> | Entérite nécrosante (<i>Clostridium perfringens</i> type C) | Diarrhée à <i>Clostridium</i> (<i>Clostridium perfringens</i> type A) |
|---------------------------|--|---|---|
| Âge des porcelets | Premiers jours de vie (3 ^e semaine de vie) | 1 ^e -14 ^e jour de vie | 1 ^e -14 ^e jour de vie |
| Source d'infection | Truie, boîtes de mise bas contaminés | Truie, boîtes de mise bas contaminés | Truie, boîtes de mise bas contaminés |
| Prévention | Vaccin de protection maternelle, hygiène de la porcherie et des animaux, immunoglobuline | Vaccin de protection maternelle, hygiène de la porcherie et des animaux | Vaccin de protection maternelle, hygiène de la porcherie et des animaux |
| Traitement | Antibiotiques | Souvent trop tard | Antibiotiques |

| | Coccidiose | Rotavirus |
|---------------------------|---|---|
| Âge des porcelets | 2 ^e /3 ^e semaine de vie | 7 ^e -20 ^e jour de vie |
| Source d'infection | Boxes de mise bas contaminés | Boxes de mise bas contaminés |
| Prévention | Baycox oral, hygiène de la porcherie | Hygiène de la porcherie, immunoglobuline |
| Traitement | Coccidiostatiques | Seulement de manière symptomatique |

Diarrhée à E. coli

Agent pathogène :

Bactéries E.coli produisant des toxines

Transmission:

Les sources d'infection sont surtout les boxes de mise bas insuffisamment ou non désinfectés. La truie mère, porteuse du germe, joue également un rôle important.

Clinique:

Les toxines produites par les bactéries engendrent une sécrétion accrue de liquides par les cellules de l'intestin grêle, ce qui provoque une diarrhée aqueuse jaunâtre dès les premiers jours de vie. Du fait des pertes élevées en liquide, les animaux concernés sont remarqués par les pertes de poids massifs et les yeux enfoncés. Le taux de porcelets malades peut atteindre 100 %, le taux de mortalité jusqu'à 70 %.

Diagnostic:

La mise en évidence du germe se fait au mieux sur un porcelet fraîchement abattu ou décédé, ou par prélèvement d'écouvillons de selles de porcelets vivants et malades. Les porcelets ne doivent pas avoir été traités au préalable. Une typisation des E. coli et un test de résistance sont recommandés dans tous les cas.

Thérapie:

Traiter les animaux atteints avec des antibiotiques efficaces contre les E. coli pendant 3 jours au minimum. Mettre à disposition de l'eau qualitativement impeccable ainsi que de la solution électrolytique en suffisance. Remèdes maison, entre autres: cola, terre à fouiller acidifiée.

Prophylaxie:

- Vaccination des truies mères (voir la directive vaccination)
- Préparation d'immunoglobuline 1-2 fois durant les premières 12 heures de vie (administrer le plus tôt possible par voie orale). Si nécessaire: 3 ml par jour pendant 3-5 jours

Entérite nécrosante (*Clostridium perfringens* type C)

Agent pathogène :

Bactéries sporulantes dont les toxines endommagent les cellules intestinales

Transmission:

L'infection par le type C se produit juste après la mise bas par les selles de la truie-mère.

Clinique:

La formation de toxines commence déjà quelques heures après l'infection, endommageant fortement la muqueuse de l'intestin grêle. Les symptômes typiques comprennent des diarrhées sanguinolentes, nauséabondes et parfois moussantes. Les porcelets sont apathiques, présentent une envie de téter réduite et des poils hérissés. Lors d'une évolution rapide de cette maladie, les porcelets peuvent mourir avant l'apparition de la diarrhée. Le taux de mortalité peut atteindre 100 %.

Diagnostic:

Envoyer les animaux morts et non traités pour autopsie afin de pouvoir mettre en évidence au laboratoire le germe à l'aide d'une analyse bactériologique suivie d'une typisation de la toxine. Chez les animaux vivants et récemment tombés malades on peut analyser des écouvillons d'excréments.

Thérapie:

Étant donné la mortalité élevée lors d'une infection par le type C, une thérapie pour les animaux déjà malades s'avère le plus souvent inutile. Les frères et sœurs des portées peuvent être traités de manière métaphylactique avec de la pénicilline.

Prophylaxie:

Dans la pratique, la vaccination des truies mères contre *Clostridium* type C (seul ou en combinaison avec E. coli) a fait ses preuves. Afin de diminuer la pression d'infection de façon effective, il convient impérativement de veiller à un désinfectant efficace contre les spores.



Illustr. 2: porcelet nouveau-né

Diarrhée à Clostridium (Clostridium perfringens type A)

Agent pathogène :

Bactéries sporulantes dont les toxines endommagent les cellules intestinales

Transmission:

L'infection par le type A (entérotoxine A positive) se produit juste après la mise bas par les selles de la truie mère.

Clinique:

Les porcelets présentent typiquement une diarrhée muco-aqueuse au cours des 7 premiers jours de vie. Les lésions des cellules intestinales ne sont pas aussi importantes que lors des infections du type C, des infections mixtes influencent le tableau clinique.

Diagnostic:

Envoyer immédiatement les animaux morts et non traités pour autopsie afin de pouvoir mettre en évidence au laboratoire le germe à l'aide d'une analyse bactériologique suivie d'une typisation de la toxine. Clostridium perfringens de type A est un hôte normal de la muqueuse du gros intestin. Pour cette raison, la seule mise en évidence dans des écouvillons d'excréments n'est pas pertinente et doit toujours être évaluée en combinaison avec des symptômes.

Thérapie:

Antibiothérapie, mettre à disposition de l'eau et de la solution d'électrolytes

Prophylaxie:

La vaccination de protection maternelle est possible, aussi bien un vaccin conventionnel (autorisation spéciale de Swissmedic) qu'un vaccin spécifique au troupeau sont utilisables. Diminution de la pression d'infection (hygiène de la porcherie, de la mise bas et de l'alimentation).

Coccidiose (Isospora suis)

Agent pathogène :

L'agent pathogène responsable de cette diarrhée est un parasite. La Coccidiose est largement répandue chez le porcelet sous la mère.

Transmission:

L'infection se produit rapidement après la naissance. Les germes sont absorbés oralement par les selles.

Clinique:

Les animaux malades présentent une diarrhée jaunâtre, pâteuse à partir du 7^e jour de vie, devenant ensuite grise, aqueuse à l'odeur acide à rance. Un amaigrissement, des poils hérissés et un retard du développement caractérisent les conséquences de cette maladie.

Diagnostic:

Une nécropsie et l'analyse histologique de la muqueuse intestinale peuvent confirmer la suspicion clinique. Le germe peut également être mis en évidence dans un échantillon de selles collectées.

Thérapie:

Donner de la solution électrolytique dans l'abreuvoir

Prophylaxie:

L'administration d'une dose unique de coccidiostatiques au 3^e/4^e jour de vie s'est avérée efficace en réprimant surtout l'excrétion par l'intestin des œufs des parasites. L'optimisation des mesures d'hygiène et la désinfection à l'aide d'un désinfectant efficace contre les coccidies réduisent la pression de l'infection.

Diarrhée à Rotavirus

Agent Pathogène:

Les rotavirus sont peu spécifiques de l'hôte. Ils peuvent p.ex. provoquer des maladies chez le veau et le chien et de ceux-ci être retransmis au porc.

Transmission:

Excrétion du virus par les selles et absorption par voie orale. Les infections par les rotavirus apparaissent comme maladies dites multifactorielles. L'envergure des symptômes cliniques dépend des circonstances concomitantes.

Clinique:

Les rotavirus attaquent les cellules de l'intestin grêle. La nécrose des cellules suivie d'une atrophie des villosités intestinales entraînent une perte de liquide importante. Les très jeunes porcelets sous la mère peuvent déjà souffrir de diarrhée à rotavirus. A retenir: plus le porcelet est jeune, plus il est atteint. Les selles sont jaunes claires et de consistance pâteuse.

Diagnostic:

Le diagnostic se fait par la mise en évidence de l'agent pathogène dans les selles.

Thérapie:

Donner de la solution électrolytique dans un abreuvoir

Prophylaxie:

Donner de la préparation d'immunoglobuline le plus tôt possible. Une gestion de l'hygiène optimisée réduit la pression des germes. Les rotavirus sont très résistants contre beaucoup de désinfectants. Les désinfectants à base de chlore et les aldéhydes sont adaptés (attention: non adaptés aux porcheries froides !).



Illustr. 3: portée saine, âgée d'un jour

Gestion optimale en cas de diarrhée des porcelets sous la mère

- ✓ Compensation du liquide: solution électrolytique (5g de sel de cuisine, 50g de sucre de raisin / 1 l d'eau ou préparation commerciale)
- ✓ Augmenter la température dans la zone du nid des porcelets
- ✓ Assurer l'absorption de colostrum
- ✓ Effectuer la vaccination de protection maternelle
- ✓ Respecter l'ordre correct lors de l'enlèvement du fumier (d'abord les portées non atteintes, à la fin les boxes des animaux malades), utiliser des outils séparés, les nettoyer et les désinfecter après emploi, nettoyer et désinfecter les bottes
- ✓ Nettoyage stricte des boxes de mise bas puis laisser sécher
- ✓ Désinfection avec un désinfectant efficace (bien choisir !)
- ✓ Vermifugation et lavage de la truie avant le transfert dans le box de mise bas
- ✓ Mises en place dans les boxes de mise bas toujours selon le principe du « tout dedans-tout dehors »