



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
جامعة قسنطينة 1
معهد العلوم البيطرية



Parvovirose canine

Dr Djemai Samir

Maladie contagieuse, virulente, inoculable, due à un parvovirus.

Gastro-entérite souvent hémorragique



La plus préoccupante des maladies infectieuses canines

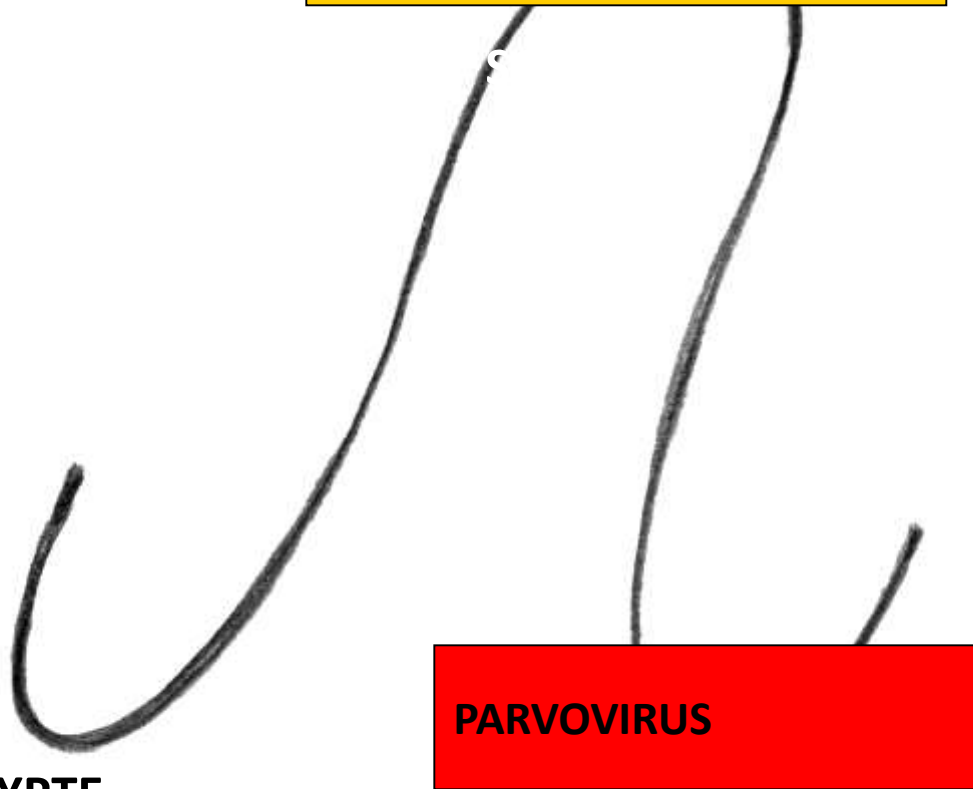
Importance

- **Gastro-entérite majeure (/chiot-race)**

CORONAVIRUS

PARVOVIRUS

CRYPTE



Importance

- **Gastro-entérite majeure (/chiot-race)**
- **Pb majeur en élevage**
 - Surtout petites races
 - 4/8 semaines
- **Pb vaccinal spécifique : période critique**
- **Vice rédhibitoire (30j/6j)**

Importance

- **Gastro-entérite majeure (/chiot-race)**
- **Pb majeur en élevage**
 - Surtout petites races
 - 4/8 semaines
- **Pb vaccinal spécifique : période critique**
- **Vice rédhibitoire (30j/5j)**

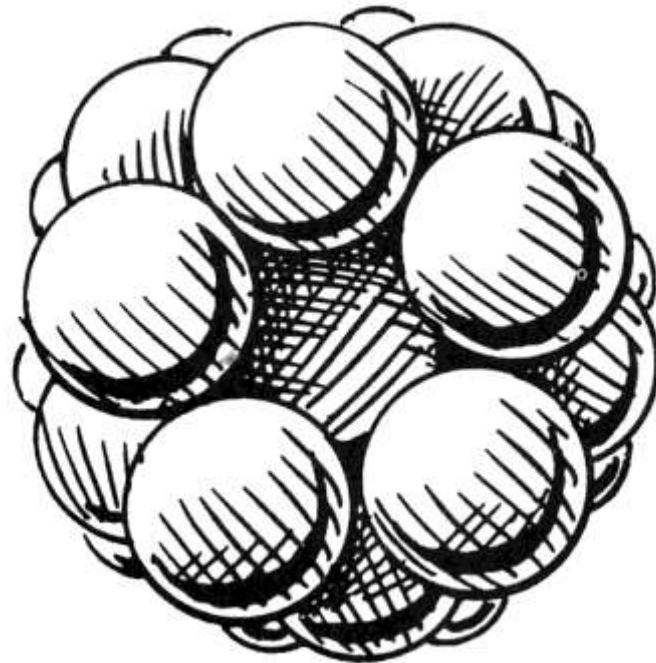
Virus

Canine Parvovirus Type 2 (CPV-2)

genre *Parvovirus*,

de la famille *Parvoviridae*.

Virus à ADN simple brin, non enveloppé.



Classification des parvovirus

VIRUS	ANIMAUX	DISTRIBUTI ON	SYMPTOMES
Virus de la panleucopénie féline (FPV)	Chat	Mondiale	Entérite, état typhique, hypoplasie du cervelet, leucopénie
Parvovirus canin de type 1 (CPV1 ou canine minute virus)	Chien	Mondiale (presque disparu)	Avortements, troubles de la fertilité
Parvovirus canin de type 2 (CPV2)	Chien	Mondiale	Gastro-entérite, leucopénie, myocardite

Tropisme

La cible du CPV-2 sont les cellules en division,
dans le noyau desquels il se divise:

Les entérocytes des cryptes, les cellules
lymphoïdes, les cellules souches
hématopoïétiques de la moelle osseuse et le
foetus.

Chez le jeune : les cardiomyocytes .

C'est la libération des virions qui entraîne la lyse
de la cellule hôte.

Caractéristiques physicochimiques

Très résistant dans le milieu extérieur:

- Peut résister dans l'environnement pendant plusieurs mois.
- 1 an dans le milieu extérieur à température ambiante sur des matières inertes (sol, semelles chaussures, gamelles).
- Résiste à de nombreux traitements hygiéniques agressifs (détergents, solvants, 60 minutes à 60°C).

- Le virus persiste à un pH inférieur à 3: peut donc survivre dans l'estomac avant d'atteindre ces cellules cibles dans l'intestin.

Le virus est détruit par les ultraviolets, l'eau de javel, le formol, le glutaraldéhyde (très efficace mais toxique pour les animaux) et par un lavage pendant 1 minute à 100°C.

Mode de transmission

Transmission directe par voie oro-fécale ou indirecte via le pelage, les objets, les cages, etc.

La transmission verticale n'a pas été décrite.

- Les matières virulentes proviennent des chiens et des chats infectés (cliniquement ou non) qui excrètent le virus dans les fèces et leur pelage via le léchage.
- L'urine et la salive des animaux présentant des signes cliniques sont aussi infectantes.

Prédisposition et réceptivité

Les chiots entre le sevrage et l'âge de 6 mois sont plus fréquemment atteints.

Cela correspond à la << **fenêtre immunitaire** >> ouverte entre la disparition de l'immunité maternelle et l'acquisition d'une immunité vaccinale.

- Les petites races sont sensilbes
- Les chiots de race **ROTTWEILER** semblent plus sensibles.
- Les conditions d'élevage et la présence d'une co-infection parasitaire ou virale sont des facteurs aggravants.

Pathogénie

Infection par les matières fécales

Voie orale

Virémie associée aux lymphocytes :

- 3-5 jours après infection

Infection des cryptes : jours 5 et 6

- avec pic d'excrétion virale

Apparition des signes cliniques

Pathogénie

Affinité pour les cellules en mitoses

ACTIVES



L'âge de l'infection est déterminant et conditionne l'expression clinique

Périnatal

Cœur



Myocardite

4/8 semaines

Moelle os.

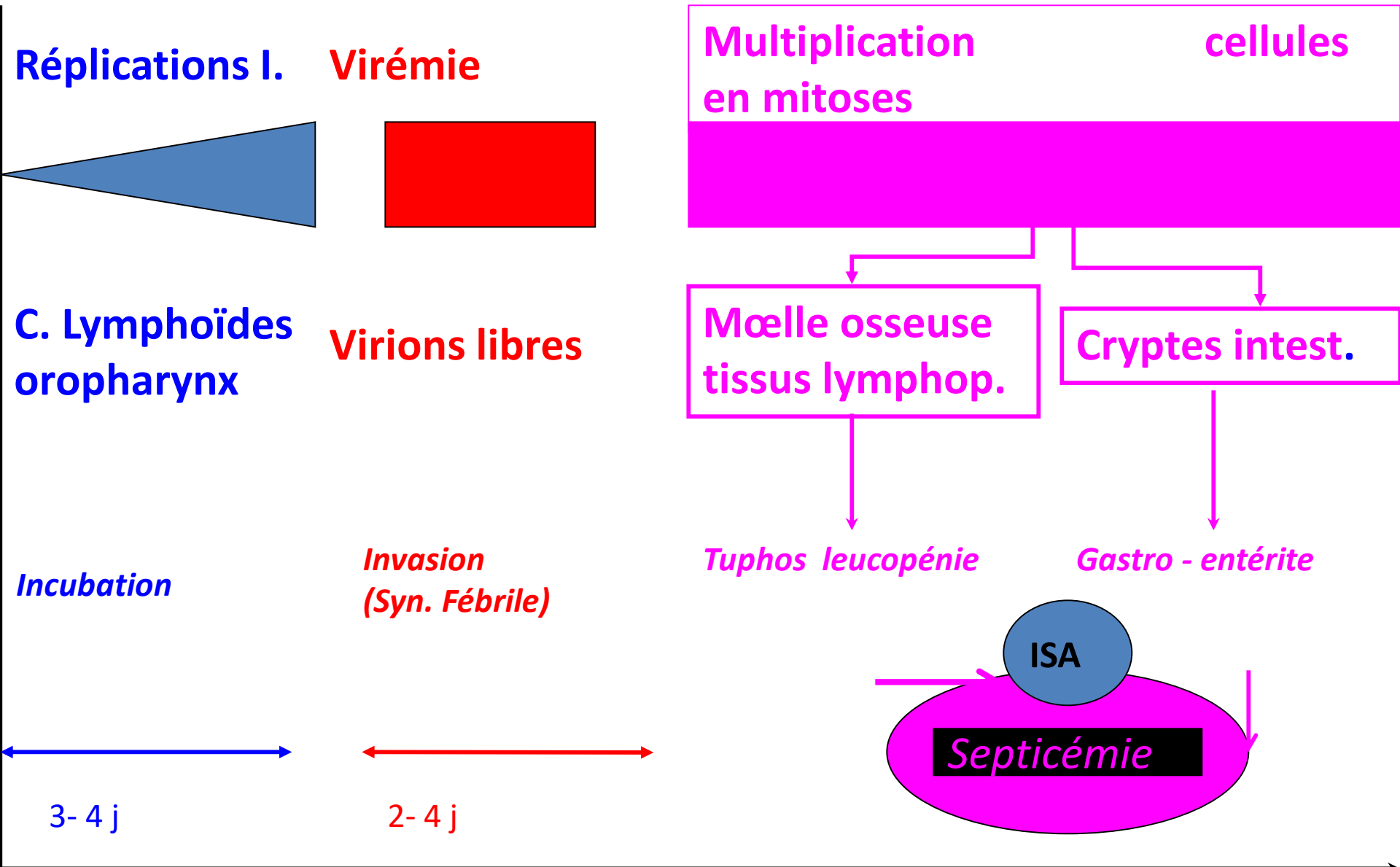
→ Leucopénie

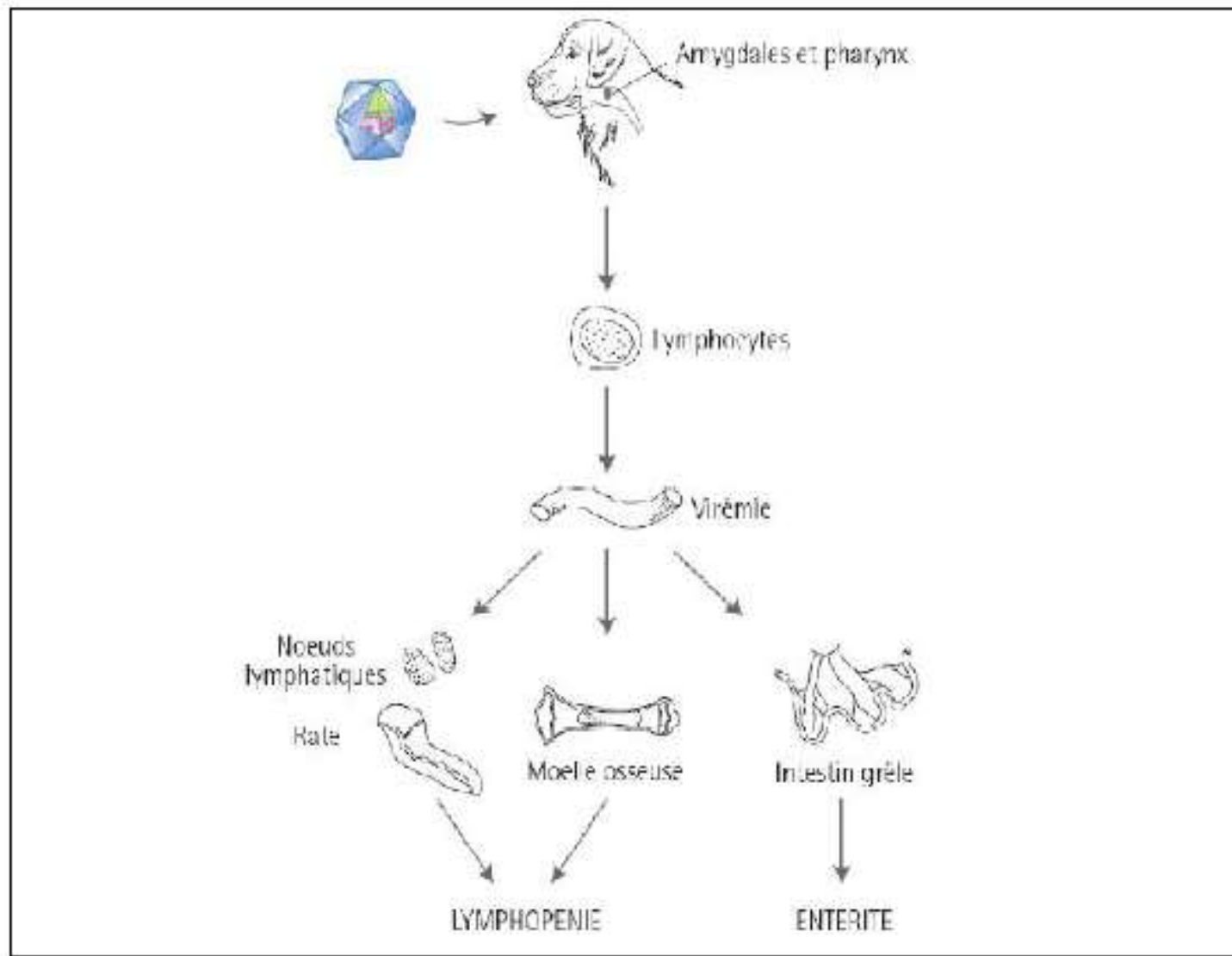
Entérocytes

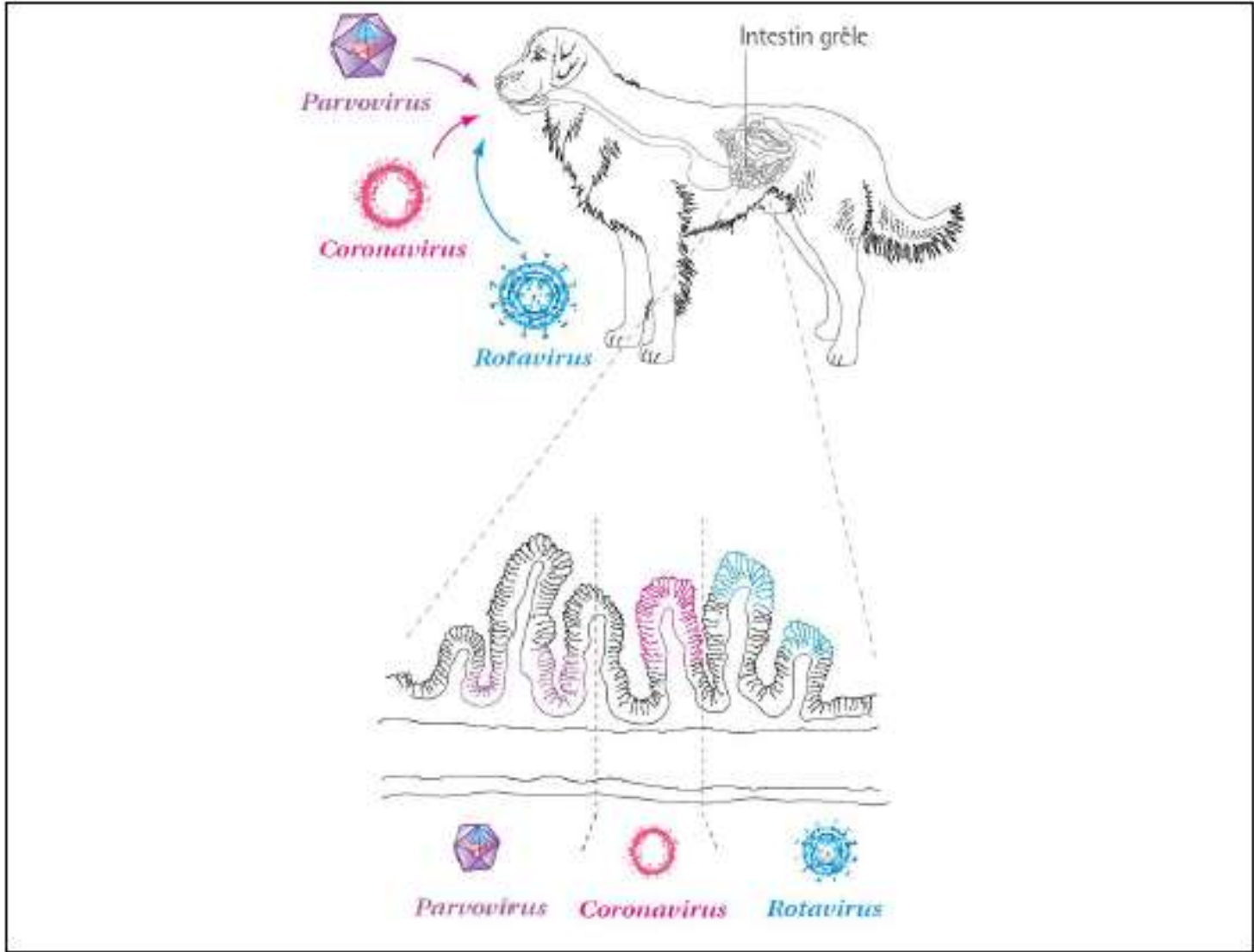
→ Gastro-entérite

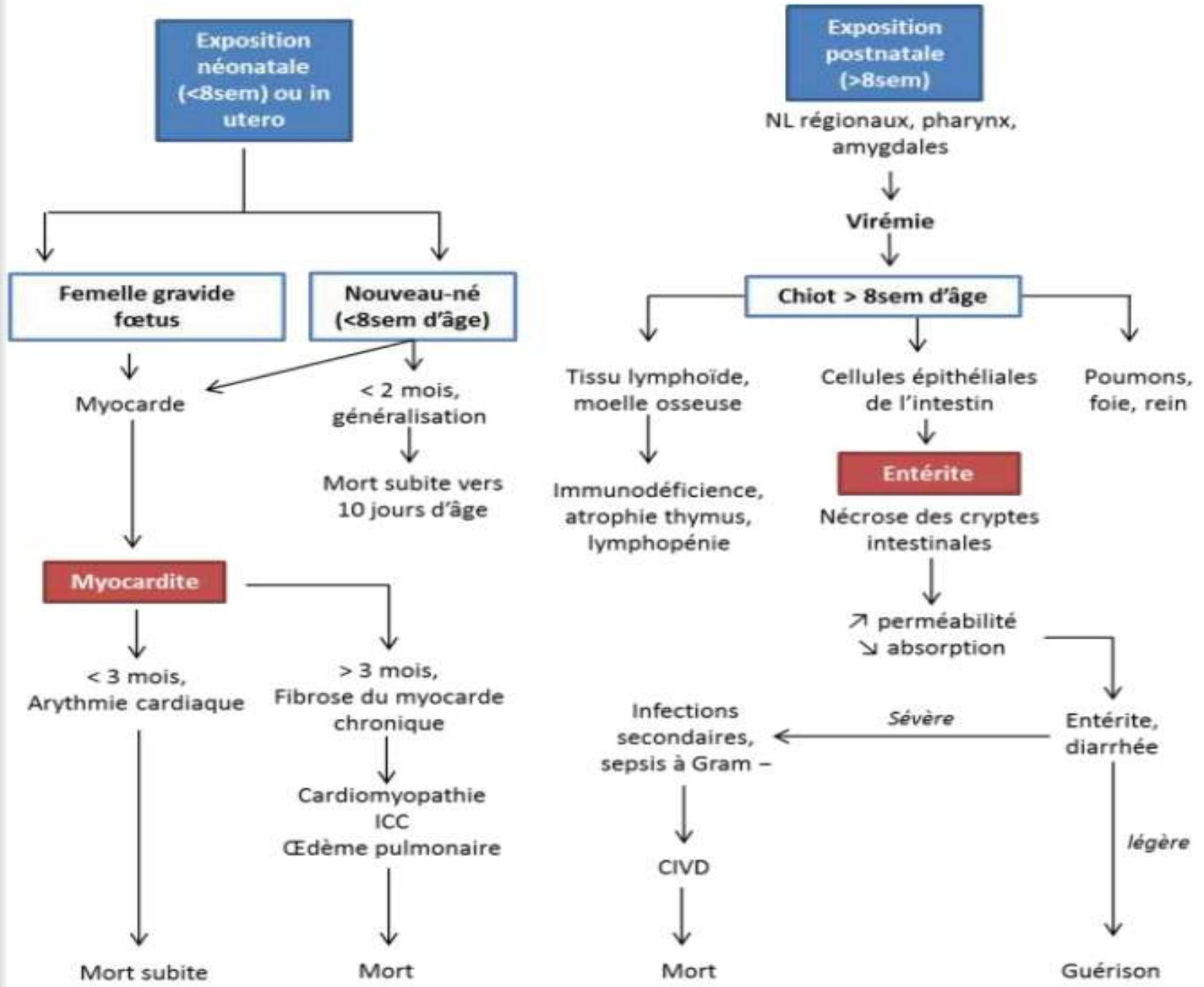
Pathogénie et corrélations cliniques

(chiots : 4/8 semaines)









Exposition néonatale (<8sem) ou in utero

Femelle gravide fœtus

Nouveau-né (<8sem d'âge)

Myocarde

< 2 mois, généralisation

Mort subite vers 10 jours d'âge

Myocardite

< 3 mois, Arythmie cardiaque

> 3 mois, Fibrose du myocarde chronique

Cardiomyopathie ICC
Œdème pulmonaire

Mort subite

Mort

Exposition postnatale (>8sem)

NL régionaux, pharynx, amygdales

Virémie

Chiot > 8sem d'âge

Tissu lymphoïde, moelle osseuse

Cellules épithéliales de l'intestin

Poumons, foie, rein

Immunodéficience, atrophie thymus, lymphopénie

Entérite

Nécrose des cryptes intestinales

↗ perméabilité
↘ absorption

Infections secondaires, sepsis à Gram -

CIVD

Mort

Sévère

Entérite, diarrhée

légère

Guérison

Symptomatologie

- **Forme classique**
 - **Chiot**
 - incidence majeure : 6 à 8 semaines
 - **Incubation**
 - 3 à 4 jours
 - Cf. Certificat de suspicion
 - **Prodromes** : syndrome fébrile + douleurs abd. (?)
 - **Symptômes digestifs**
 - vomissements
 - Diarrhée (hémorragique)
 - Déshydratation
 - Anorexie
 - Abattement

Symptomatologie

- Evolution en élevage
 - Principale maladie infectieuse
 - Résistance extrême
 - Période critique
 - Mortalité > Symptômes digestifs
 - Fortes variations raciales
 - Importance de la Prophylaxie sanitaire

- Myocardite

Chez les sujets non protégé par les AOM avant le 2^{ième} mois.

- Mortalité sur de très jeunes animaux (qqs jours)

- Anatomie-pathologique

- Devenue exceptionnelle

- Absence de colostrum + contact (élevage)

Evolution

Mort en 2 à 5 jours.

Guérison pour les sujets qui passent le cap
du 5^{ième} jour.

Diagnostic

Clinique: critères de suspicion

Gastro-entérite aigue:

Contagiosité, Vomissements, diarrhée
hémorragique, fièvre, abattement et anorexie
chez un chiot entre le sevrage et l'âge de 6 mois.

Diagnostic

- Diagnostic de laboratoire
 - Test-rapide : parvo-test (Elisa)



Diagnostic

- Diagnostic clinique : critères de suspicion
 - « Mots clés » : chiots - gde contagiosité - Gastro-entérite Hg
 - Quand la suspecter ?
 - Evolution d' une Gastro-entérite aiguë sévère chez un chiot
 - Mortalité en élevage (chiots de quelques semaines)
- Diagnostic de laboratoire
 - Test-rapide : parvo-test (Elisa)

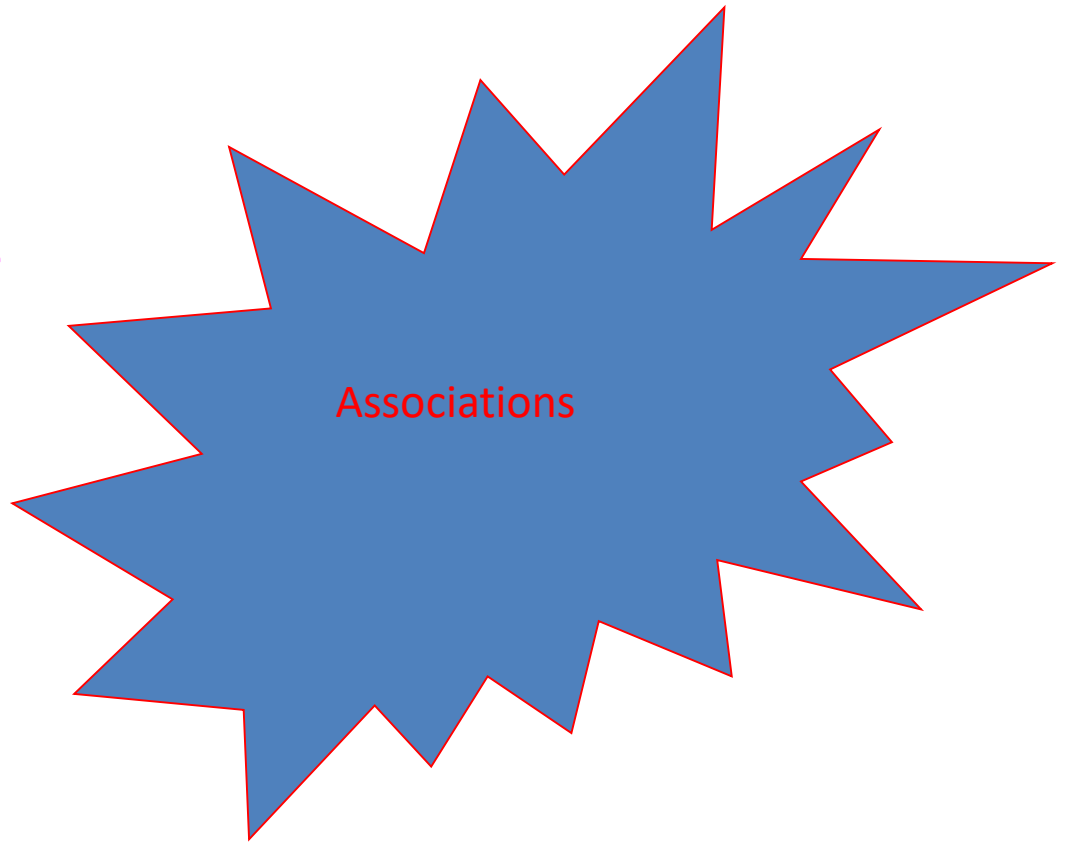


Diagnostic

- Diagnostic de laboratoire
 - Test-rapide : parvo-test (Elisa)
 - P.C.R. (lab. Scanelis - Toulouse)
 - PCR quantitative (\neq entre souches)
 - Selles
 - Co-infection avec Coronavirus
 - Autres techniques (peu pratiquées désormais)
 - Mise en évidence du virus dans les selles fraîches
 - Examen histo-pathologique

Diagnostic

- Diagnostic différentiel
 - Coronavirose
 - Maladie de Carré
 - Leptospirose
 - Coccidiose



Traitement

- **Objectifs**
 - **Combattre des manifestations cliniques**
 - Antivomitifs
 - Modificateurs du transit
 - **Limiter la déshydratation**
 - **Prévenir les risques de septicémie**
 - Antibiothérapie
 - **Traitement spécifique / interféron**

Prophylaxie

- **P. sanitaire**
 - Désinfection (eau de javel diluée au 1/30è)
 - Alottement
- **P. médicale**
 - Vaccins « vivants », plus efficaces
 - Animal isolé
 - 2 inj espacées de 4 sem. - 7/8 semaines - 11/12 semaines
 - Collectivité
 - Plusieurs injections espacées de 7 à 10 jours, à compter de la 6/7ème semaine

L
I
V
R
A
I
S
O
N

Aspects juridiques

le diagnostic de suspicion

Un diagnostic de suspicion

Doit être effectué dans les 5 jours qui suivent la livraison

Pour pouvoir déposer la requête



30 jours pour introduire la requête