

Cas de rétention placentaire (annexielle ou arrière faits)



Figure 1: rétention placentaire une brebis (photo personnelle)

Motif

Le motif pour lequel l'éleveur se présente devant le praticien est le fait que son animal (femelle (ov,bv cpParturiente ou avortante) n'expulse pas son placenta quelques heures voir quelques jours.

Définition, Symptômes et pronostic

C'est un trouble de reproduction qui touche la femelle qui vient de mettre bas ou souvent d'avorter,

Généralement la délivrance qui est la dernière étape de la mise bas se fait juste quelques minutes et très rarement dépasse les quelques heures,

C'est une maladie qui touche les femelles de tout type d'élevage (intensif, extensif et semi intensif) avec une fréquence qui peut atteindre les 10 % de vêlages

Les symptômes :

Souvent apparaissent en forme de fragment (partie) de placenta pendant au commissure inférieure de la vulve et qui dépasse 12 heures après mise bas ou avortement et même parfois avec des fragments importants inapparents de la dans de la matrice et qui nécessite l'introduction de la main pour la découvrir.

Pronostic

C'est un trouble pas très grave ; mais la gravité vient de la complication infectieuse qui peut venir compliquer la situation (métrites) ou qui retarde l'involution utérine et le retour en chaleur.

Traitement et prévention

Autrefois on a procédé à la délivrance manuelle avec des mains gantées tout en désengrener le placenta de l'utérus peu à peu de délicatement pour ne pas léser la matrice (paroi interne)

Maintenant plusieurs auteurs interdisent cette manipulation irritante et traumatisante et qui mène à des complications graves de brides et d'adhérences fibreuses et recommandent l'usage de :

1-Antibiothérapie à large spectre comme l'oxytétracycline ou l'association de deux antibiotiques à effet synergique comme pénicilline benzathine+streptomycine ou oxytétracycline +tylosine ou érythromycine (surtout devant les cas d'avortements ou on suspecte les infections bactériennes (salmonella, chlamydia.....) ou cette médication peut être élargie à tout le troupeau (prévention)

2-lavement intra utérin avec du permanganate de potassium (K) ou iodures dilués

3-à côté de ça on peut utiliser quelques vitamines (A+ E) et minéraux (Ca+ sélénium) pour soutenir l'animal et combler une éventuelle carence surtout quant à la rétention placentaire touche plusieurs sujets dans la même exploitation

4-on peut profiter de l'effet utérotonic de la PGF2 β en injection intra musculaire ou intra veineuse

5-on doit veiller à :

- l'état d'hygiène de l'étable

-condition de stockage de l'ensilage (listeria monocytogènes)

- et de la qualité de l'aliment (souillures ou moisissures),

-eau d'abreuvement (fientes d'oiseau ou urine de rongeurs) qui peuvent engendrer de l'avortement facteur essentiel dans l'apparition de ce trouble secondairement,

-veiller à l'état de santé des géniteurs (surtout maladies vénériennes qui peuvent mener à des avortements (campylobacter mycoplasma et trichomonas))

Références

1. **Brion .A. , Fontaine .M. 1996**
Vade mecum du vétérinaire. **14 eme Ed.Vigot.**
2. **Cadore.J.L., Fontaine1995.**
Vade mecum du vétérinaire **16 eme Ed.Vigot.1995.**
3. **Jean.Brugerr.Picon.1994.**
Maladies des moutons. Ed. Fr. Agr. 1994
4. **. Bazin .S., Champy .R., Chupin.J.M., Dufour .B., Mage.C., Paccard .P.,Rousseau J.F., Seriey.F.Vallet .A.1991.**
Maladies des bovins.1991. ED1. Frances Agricole.Ins.Tec.Ele.Bov.**1991 .**
5. **Martial .Villemin.1984.**
Dictionnaire des termes vétérinaires et zootechniques. **Ed.Vigot.1984.**
6. 1-https://theses.vet-alfort.fr/Th_multimedia/ovins/htm/parasitaire/oestrose.htm
7. 2-<https://www.alliance-elevage.com/informations/bulletin/bulletin-de-lalliance->
8. **Beagley JC, Whitman KJ, Baptiste KE, Scherzer J.2010.**
Physiology and treatment of retained fetal membranes in cattle.J Vet Intern Med. 2010
Mar-Apr;24(2):261-8.