

**Histoire d'un *Pestivirus* (peste porcine classique) chez le sanglier dans le massif des Vosges du nord :
intérêt d'un suivi individuel**

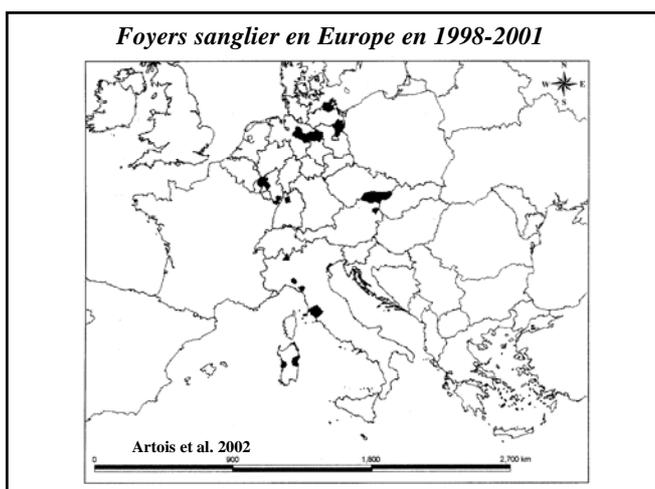
Sophie ROSSI, Jean HARS, M-F. LEPOTIER

Office national de la chasse et de la faune sauvage
Unité sanitaire de la Faune

GEEFSM - 9-11 juin 2006 – ROQUETES

Problématique de la peste chez le sanglier

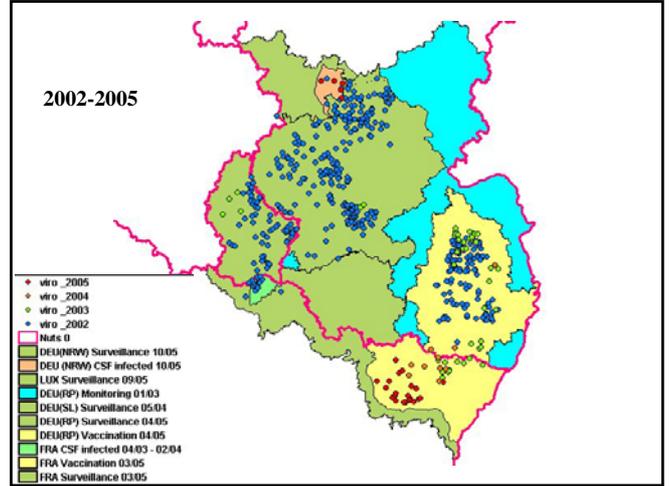
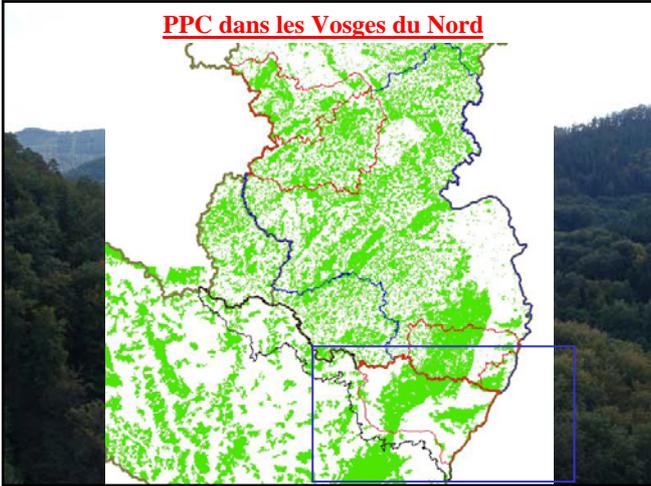
- Réservoir sauvage de cette maladie en Europe vis à vis du porc domestique (eaux-grasses ou contacts cf Allemagne en Reinland North-Westphalie en 2006, Luxembourg en 2003) d'où un objectif de compréhension de la dynamique des foyers sauvages (paramètres d'incidence et temps de virémie).
- Impact sur la population (=problématique isard) problématique secondaire à la gestion mais pouvant interagir avec les programmes de surveillance et de lutte (surveillance de mortalité? portage chronique?).



PPC dans les Vosges du Nord

- Population infectée depuis au moins 1991, corridor vert (rage, lynx).
- Gestion cynégétique (mimant un abattage ou au contraire interdisant les battues) = échec.
- Vaccination orale (~rage) tentative expérimentale dans le but d'éradiquer l'infection.

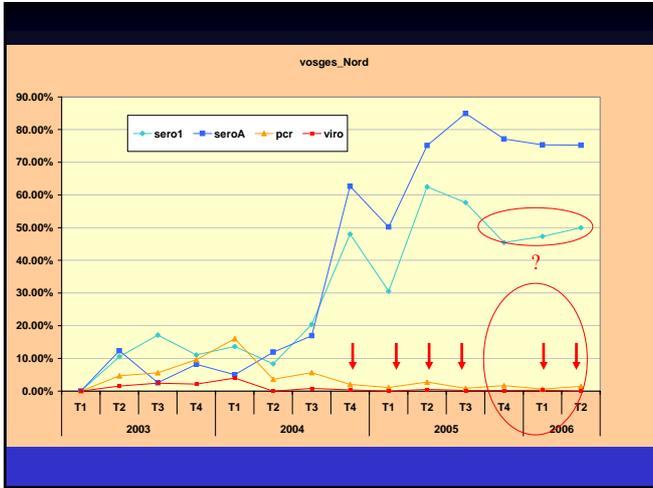
PPC dans les Vosges du Nord



- 2 sites/100 ha boisés (~100m²)
- 40 appâts/site enterrés
- 3 doubles campagnes annuelles (hiver-printemps, début été, fin été)

Protocole Kaden et al. 2005



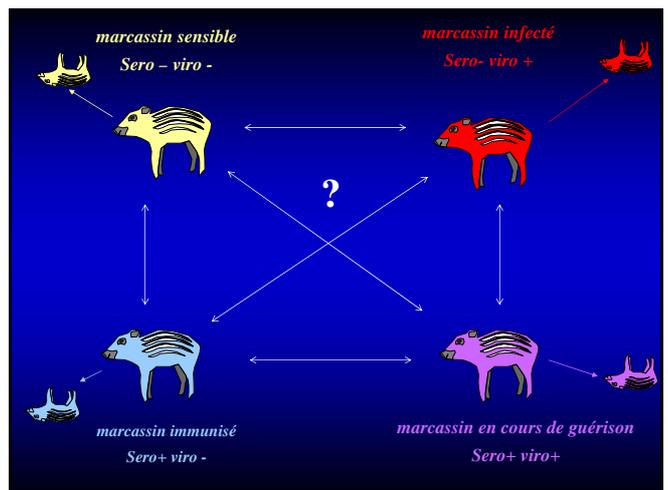


Dynamique d'infection et efficacité vaccinale?

- Suivi épidémiologique
- Questionnaires
- Suivis des naissances
- CMR suivis individuels
- Suivi vidéosurveillance

Suivis individuels par CMR

- Étudier la dynamique du virus et de la séroconversion particulièrement chez les marcassins supposés réservoirs et non chassés.
- Captures-marquages-recaptures espacées d'une semaine (infection supposée de 2-3 semaines).
 - estimation de la survie (et probabilité de recapture)
 - estimation de la vitesse de changement d'état (sensible, immunisé, infecté, infecté et immunisé).





Étude porcine CIRCF 5 2008 - fiche clinique
(à remplir en cas de perte de poids, rougeur/igne clinique, mort de l'animal)

Site (LPP/Bitche) : _____

Date de la capture ou de la découverte : _____

Autour de la fiche : _____

N° de Boucles et couleur : ID : _____ CG : _____

Poids en Kg (à 0,1 Kg près) : _____

cause fiche : mort de l'animal (indiquer les circonstances) rougeur/igne clinique perte de poids

Appareils	type d'anomalie	
FATIGUE	<input type="checkbox"/> ne se lève pas	<input type="checkbox"/> gros œil <input type="checkbox"/> activité normale
LOCOMOTION	<input type="checkbox"/> paralysie postérieure	<input type="checkbox"/> stable <input type="checkbox"/> instable
RESPIRATION	<input type="checkbox"/> toux ou toux/inspiration forcée	<input type="checkbox"/> inspiration normale <input type="checkbox"/> normale
YEUX	<input type="checkbox"/> écoulements nasaux	<input type="checkbox"/> conjonctivite (œil rouge) <input type="checkbox"/> normal
SL, inguinaux	<input type="checkbox"/> gonflement inguinal palpable	<input type="checkbox"/> rien à signaler
ETAT GENERAL	<input type="checkbox"/> animal maigre	<input type="checkbox"/> normal

PEAU

peau normale (dans ce cas cocher la case)

1. inflammation + œdème

2. éruption avec ou sans (prolifération de grains)

3. lésion vésiculaire (lésions de grattage) (lésions nettes dans les poils)

dans les cas 1, 2 et 3 indiquer la diffusion sur la région de l'animal

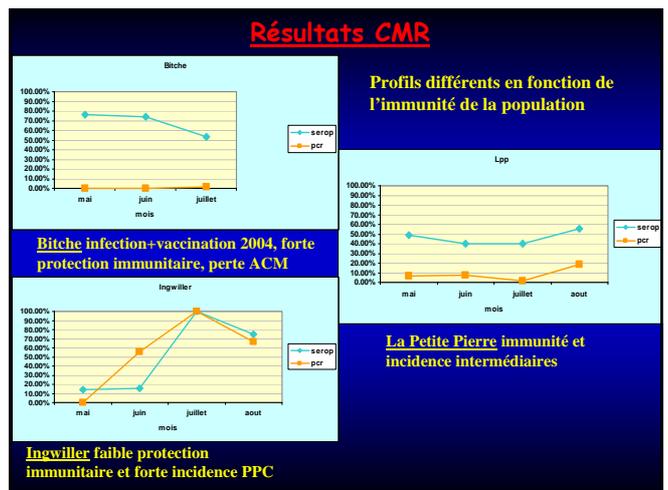
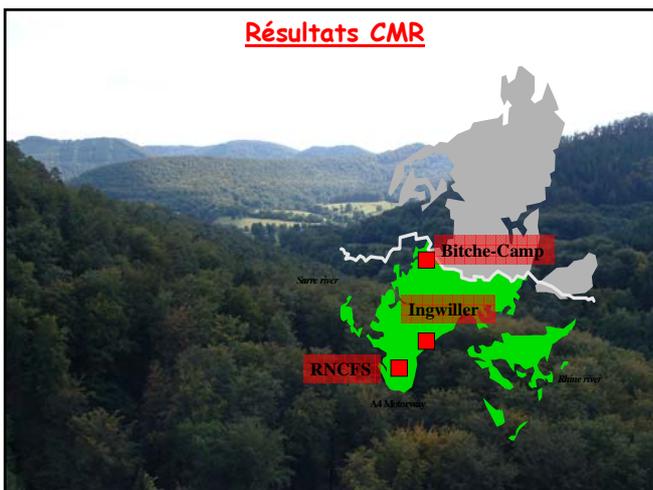
présentant des lésions et effectuer un rasage soigné avec lame à bille



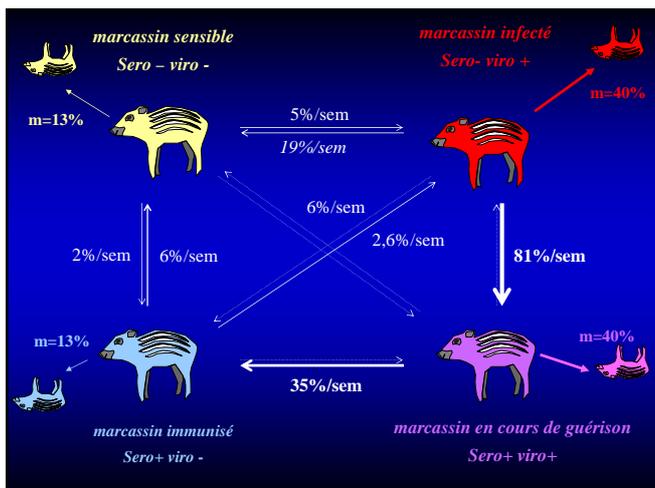
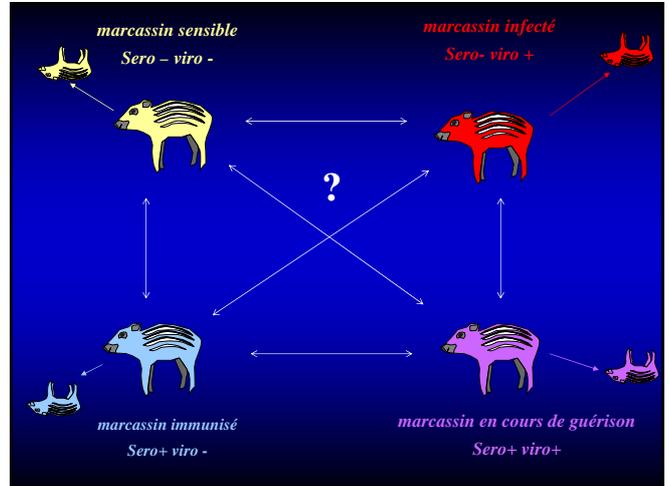
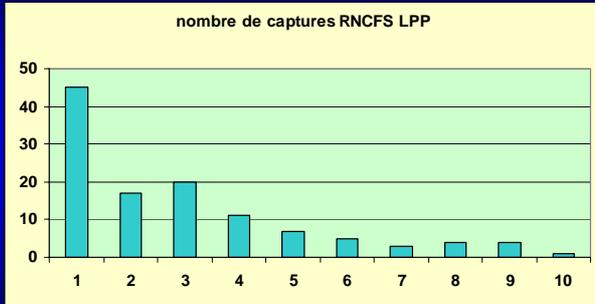
Résultats CMR

Nombre d'individus et effort de capture

SITE	NB JOURS	NB J. AGENT	NB SANGLIERS	NB ANALYSES
LPP	22	132 + 5mois	117	347
BITCHE	20	100 + 20	122	275
ROBERTSAU	10	50	14	16
INGWILLER	10	50	50	57
TOTAL	56	352	305	695 (275-420)



Résultats CMR



Conclusion modèles CMR

- Perte d'anticorps maternels sans acquisition d'anticorps durant l'été (animaux trop jeunes?).
- Incidence moyenne de 5%/semaine
- PPC associée à une très faible survie, virémie de 2-3 semaines observée → marcassins ne sont pas un réservoir mais un révélateur d'infection.

