

ASSOCIATION POUR LA CERTIFICATION DE LA SANTÉ ANIMALE EN ÉLEVAGE

<p>PR/IBR/04</p> <p>Rév. A</p>	<p>SUSPICION DE REACTION SEROLOGIQUE FAUSSEMENT POSITIVE</p>	<p>Date de Création : 31/03/2005</p> <p>Date de Révision :</p> <p>page 1 / 2</p>
--------------------------------	---	--

POUR ACTION

OVS

Laboratoires d'analyses

Vétérinaires intervenant en élevage

OVVT

POUR INFORMATION

Membres du Conseil d'Administration

Membres du Comité de Suivi et d'Evaluation

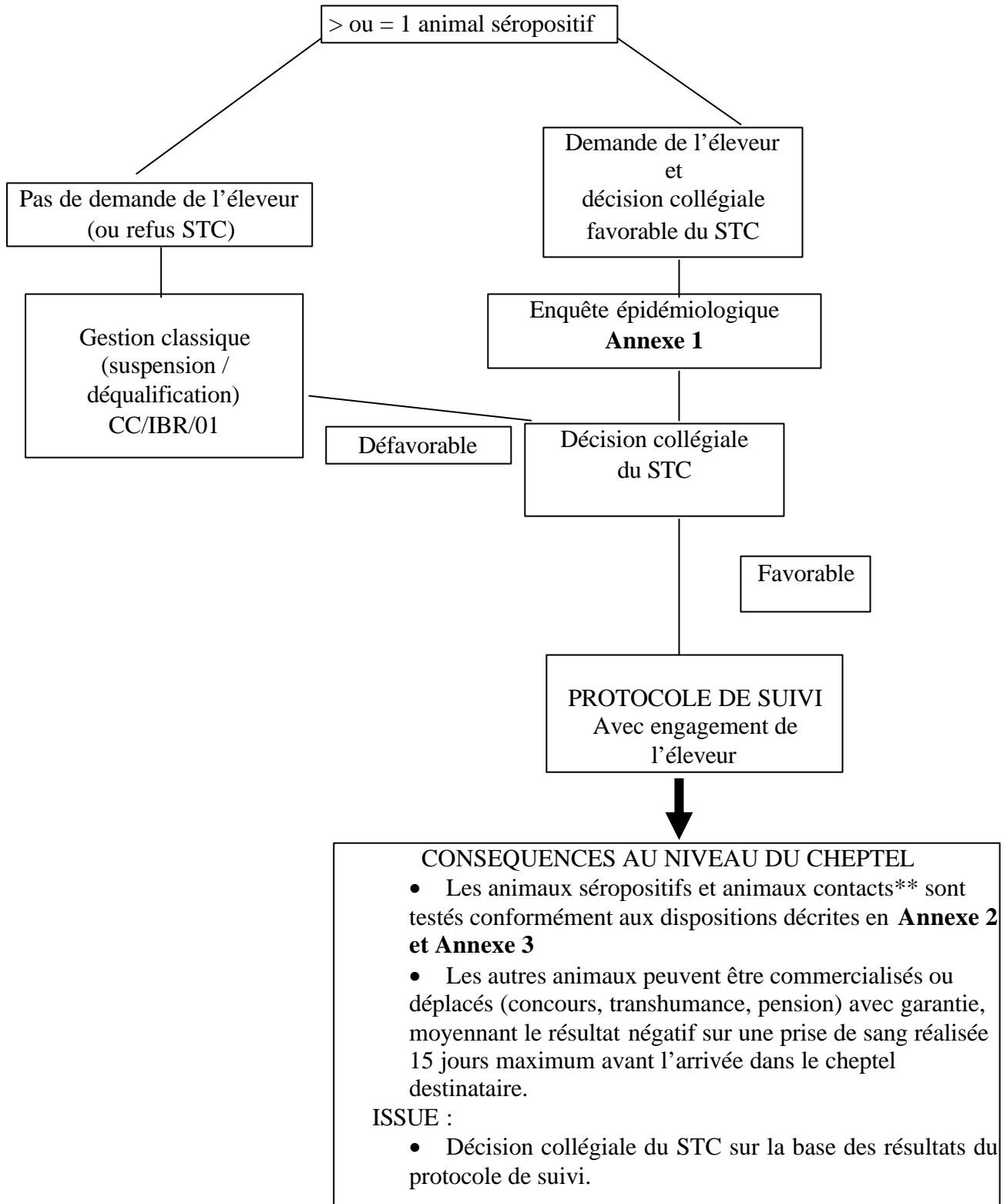
Membres du Comité Permanent

Services Vétérinaires

AUTEUR	APPROBATEUR
<p>Nom : Cl. CROCHET</p> <p>Fonction : Secrétaire Permanente de l'ACERSA</p> <p>Date : 21/06/2005</p> <p>Visa :</p>	<p>Nom : C. BRARD</p> <p>Fonction : Président du Comité de Suivi et d'Evaluation</p> <p>Date : 21/06/2005</p> <p>Visa</p>

PROCEDURE DE GESTION DE LA QUALIFICATION DES CHEPTELS CONCERNES

CHEPTELS QUALIFIES « INDEMNÉ IBR » (cheptels « A »)*



*Le STC peut décider d'utiliser ce protocole pour les cheptels qui présentent plusieurs sérums divergents

définis par l'enquête épidémiologique (Annexe 1**)

Il est admis que les STC qui décideraient de ne pas utiliser la PR/IBR/04 ne la transcrivent pas dans le système départemental.



Annexe 1

Enquête épidémiologique en élevage présentant des suspicions de réactions faussement positives

Cette fiche permet d'enregistrer les principales informations utiles à l'analyse d'un cas et son suivi.

L'élevage et l'enquête

N° de cheptel détenteur	
Nom de l'éleveur	
Ateliers bovins	<input type="checkbox"/> naisseur <input type="checkbox"/> engraisseur <input type="checkbox"/> sélection <input type="checkbox"/> lait
Nbre de reproductrices	
Nom du vétérinaire I.B.R.	
Nom de l'enquêteur	
Date de l'enquête	
Type d'enquête	<input type="checkbox"/> en élevage <input type="checkbox"/> par téléphone <input type="checkbox"/> autre

Le bovin suspect (si plusieurs bovins, remplir plusieurs fiches)

Numéro du bovin	
Date et lieu de naissance	<input type="checkbox"/> élevage <input type="checkbox"/> introduit
Date d'introduction	
Sexe	<input type="checkbox"/> femelle <input type="checkbox"/> mâle <input type="checkbox"/> castré
Race	
Date du dernier vêlage (vache)	
Vaccinations (autres qu'I.B.R.) pratiquées depuis 3 mois (vaccins et dates)	

Historique analytique du bovin

- o Date et circonstance de la suspicion :.....
 prophylaxie vente autre :

- o Dernières analyses antérieures connues sur ce bovin :

Date	Test utilisé	Individuel / mélange	Résultat



Numéro du bovin

Le tableau ci dessous permet de noter les résultats observés sur le bovin suspect et leur évolution.

Chaque point peut être reporté par un symbole (voir les symboles proposés pour chaque test dans la première colonne) sur le graphique et relié à ceux du même test.

Ecart (en % DO) >+80 par rapport au seuil <i>(à inverser si échelle inverse, exemple des tests gB)</i> Positif Seuil positivité Douteux <i>(seuil à faire figurer)</i> Négatif		>+80											
		+70											
		+60											
		+50											
		+40											
		+30											
		+20											
		+10											
		-10											
		-20											
		-30											
		-40											
Test	Réactif utilisé	Date des prélèvements > Seuil(s)	Laboratoire d'analyse	Date 1 :		Date 2 :		Date 3 :		Date 4 :			
				Interprétation	Valeur	Interprétation	Valeur	Interprétation	Valeur	Interprétation	Valeur		
Test 1 X													
Test 2 O													
Test 3 +													
Test 4 ⊗													
Test 5 *													

Statut de la mère du bovin suspect

Numéro de la mère	
Date de naissance	<input type="checkbox"/> élevage <input type="checkbox"/> introduit

Statut I.B.R.

inconnu

séronégatif

individuel mélange

date du dernier contrôle négatif :

séropositif

date du premier contrôle positif :

vaccinée

dates :

Commentaires particuliers sur le bovin suspect



Appréciation des risques de contamination endogène

Statut de l'élevage (avant la suspicion) :	
Date d'acquisition de ce statut	

- **Statut antérieur** : inconnu connu : lequel ?.....
- **A quand remonte la présence du dernier bovin séropositif connu dans le troupeau ?** inconnu
- **Quelle séroprévalence maximale a connu le troupeau et quand ?**
 inconnu 0% < < 10% < < 20% < < 30% > 30%
- **Date** :
- **Résultats obtenus depuis l'acquisition du statut (5 dernières campagnes)**

Campagne	Laits de mélanges		Sérologies de mélanges		Sérologies individuelles	
	positifs	négatifs	positifs	négatifs	positifs	négatifs
Résultats						
N =						
N-1						
N-2						
N-3						
N-4						

- **Y a-t-il déjà eu des résultats d'interprétation difficile (divergents, ...) lors de ces 5 dernières campagnes ?**
 non oui : de quelle nature, quand et sur quels animaux ?
.....
- **Y a-t-il déjà eu des cas de réhabilitation I.B.R. sur des animaux vendus depuis l'acquisition du statut en cours ?**
 non inconnu oui : quand et sur quels animaux ?
- **Commentaires** :

Risques particuliers liés à la reproduction

- **Pratique de la reproduction** (en cas d'utilisation de semences, d'embryons ou de taureaux extérieurs, préciser le statut I.B.R. d'origine)
 - Monte naturelle :
 - taureaux de l'élevage autres taureaux (prêt, copropriété, à préciser)
 - Insémination artificielle :
 - semences CIA semences de l'élevage autres (préciser)
 - Transfert d'embryons :
 - embryons de l'élevage embryons extérieurs à l'élevage
- **Commentaires** :



Appréciation des risques de contamination par introduction

- **Liste des animaux introduits depuis le dernier contrôle de prophylaxie** (éventuellement jointe en annexe si listing informatique)

	Numéro du bovin	Statut IBR	Date d'introduction	Date(s) P.S. introduction	Résultat(s) du contrôle I.B.R.	Commentaires
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

- **Modalités de transport des animaux introduits**

- transport direct passage par un opérateur commercial
- allotement avec d'autres animaux

- **Quelles mesures particulières sont prises pour les introductions (isolement, ...)** ?

.....
.....

- **Y a-t-il déjà eu des cas de rédhibition IBR sur des animaux achetés depuis l'acquisition du statut en cours ?**

- non inconnu oui : quand, sur quels animaux, et quelles mesures ont été prises (retour de l'animal, contrôle des animaux en contact, ...)

.....
.....

- **Commentaires**



Appréciation des risques de contamination par pension ou prêt (depuis la dernière prophylaxie)

- **L'élevage envoie-t-il des animaux en pension (ou en prêt) dans un autre élevage ?**

non oui

- **Si oui,**

Numéro du cheptel d'accueil			
Début et fin de la pension			
Animaux concernés			
Contact avec les animaux du cheptel d'accueil	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
L'éleveur a-t-il notifié ces mouvements ?	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
Statut I.B.R. du cheptel d'accueil			
Précautions au retour			
Mode de gestion au regard de l'IBR (type intro/type estive)			

- **L'élevage accueille-t-il des animaux d'un autre élevage en pension (ou en prêt) ?**

non oui

- **Si oui,**

Numéro du cheptel d'origine			
Début et fin de la pension			
Contact avec les animaux du cheptel	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
L'éleveur a-t-il notifié ces mouvements ?	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
Statut I.B.R. du cheptel d'origine			
Précautions à l'issue de la pension			
Mode de gestion au regard de l'IBR (type intro/type estive)			

- **Commentaires :**

Appréciation des risques de contamination par retour de rassemblement

- Liste des rassemblements (comices, foires, concours, estives) auxquels a participé le cheptel depuis le dernier contrôle de prophylaxie

Lieu du rassemblement	Date du rassemblement	Animaux concernés (liste des n°)	Statut I.B.R. du rassemblement	Précaution au retour	Date PS de recontrôle (s'il y a lieu)	Résultat sérologie de recontrôle (s'il y a lieu)	Isolation au retour (oui/non)

- Commentaires et situation du bovin suspect au regard de ces rassemblements :

Risque de contamination par le voisinage

- Quels sont les cheptels voisins de pâture du cheptel du bovin suspect ?

Numéro ou nom du cheptel voisin	Statut I.B.R. du voisin	Type de clôture	Fréquence des contacts directs pour le(s) bovin(s) suspect(s)	Fréquence des contacts directs pour les autres bovins du cheptel
	<input type="checkbox"/> inconnu <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> positif	<input type="checkbox"/> simple <input type="checkbox"/> double <input type="checkbox"/> haie <input type="checkbox"/> route ou fossé <input type="checkbox"/> point d'eau commun	<input type="checkbox"/> quasi impossible <input type="checkbox"/> rare <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> fréquent	<input type="checkbox"/> quasi impossible <input type="checkbox"/> rare <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> fréquent
	<input type="checkbox"/> inconnu <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> positif	<input type="checkbox"/> simple <input type="checkbox"/> double <input type="checkbox"/> haie <input type="checkbox"/> route ou fossé <input type="checkbox"/> point d'eau commun	<input type="checkbox"/> quasi impossible <input type="checkbox"/> rare <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> fréquent	<input type="checkbox"/> quasi impossible <input type="checkbox"/> rare <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> fréquent
	<input type="checkbox"/> inconnu <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> positif	<input type="checkbox"/> simple <input type="checkbox"/> double <input type="checkbox"/> haie <input type="checkbox"/> route ou fossé <input type="checkbox"/> point d'eau commun	<input type="checkbox"/> quasi impossible <input type="checkbox"/> rare <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> fréquent	<input type="checkbox"/> quasi impossible <input type="checkbox"/> rare <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> fréquent
	<input type="checkbox"/> inconnu <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> positif	<input type="checkbox"/> simple <input type="checkbox"/> double <input type="checkbox"/> haie <input type="checkbox"/> route ou fossé <input type="checkbox"/> point d'eau commun	<input type="checkbox"/> quasi impossible <input type="checkbox"/> rare <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> fréquent	<input type="checkbox"/> quasi impossible <input type="checkbox"/> rare <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> fréquent
	<input type="checkbox"/> inconnu <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> positif	<input type="checkbox"/> simple <input type="checkbox"/> double <input type="checkbox"/> haie <input type="checkbox"/> route ou fossé <input type="checkbox"/> point d'eau commun	<input type="checkbox"/> quasi impossible <input type="checkbox"/> rare <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> fréquent	<input type="checkbox"/> quasi impossible <input type="checkbox"/> rare <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> fréquent
	<input type="checkbox"/> inconnu <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> positif	<input type="checkbox"/> simple <input type="checkbox"/> double <input type="checkbox"/> haie <input type="checkbox"/> route ou fossé <input type="checkbox"/> point d'eau commun	<input type="checkbox"/> quasi impossible <input type="checkbox"/> rare <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> fréquent	<input type="checkbox"/> quasi impossible <input type="checkbox"/> rare <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> fréquent



- **Le bovin suspect a-t-il une situation particulière au regard de ces voisinages ?**
 non oui : expliquer.....
.....
- **Y a-t-il eu des « accidents » de voisinage ? (animaux échappés, intrusion,...) depuis le dernier contrôle de prophylaxie ?**
 non inconnu oui : expliquer
.....
- **Commentaires :**

Appréciation des risques de contamination par contact indirect

- **Y a-t-il du matériel d'élevage (couloir, bétailière, vèleuse, matériel de soin,...) utilisé en commun avec d'autres ateliers bovins ?**
 non oui : quel matériel et quel est le statut des ateliers concernés au regard de l'I.B.R. ?
.....
.....
- **Y a-t-il des mesures particulières prises pour les visiteurs (vétérinaires, techniciens, inséminateurs, autres éleveurs,...) ?**
 non oui : lesquelles ?
.....
.....

Risque d'inversion des sérums (à voir avec le vétérinaire et le laboratoire)

- **Est-il possible que des sérums issus de la même exploitation aient été inversés avec celui du bovin suspect ?**
 non impossible à savoir envisageable
expliquer
.....
Si un risque est envisageable, quels sont les animaux susceptibles d'être inversés ?
.....
- **Est-il possible que des sérums issus d'autres exploitations aient été inversés avec celui du bovin suspect ?**
 non impossible à savoir envisageable
expliquer
.....



Risque d'infection croisée avec d'autres espèces

- Quels sont les autres espèces en contact (direct ou indirect) avec le cheptel du bovin suspect ?

Espèce en contact	Contact possible avec le cheptel	Contact possible avec le bovin suspect	Fréquence des contacts avec le cheptel
Ovins	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> exceptionnel <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> cohabitation
Caprins	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> exceptionnel <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> cohabitation
Chevaux	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> exceptionnel <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> cohabitation
Ruminants sauvages	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> exceptionnel <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> cohabitation
Porcs	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> exceptionnel <input type="checkbox"/> occasionnel
Sangliers	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> exceptionnel <input type="checkbox"/> occasionnel

- Y a-t-il eu des cas d'herpès viroses (coryza gangréneux, rhinopneumonie équine, Aujeszky, ...) sur des animaux (bovins ou non) de l'élevage ?
- non inconnu oui : expliquer.....

Observations complémentaires



Suivi des événements autour de la suspicion

Cette feuille permet d'enregistrer les échanges et événements autour de la suspicion.

Date	Événement



Relevé de conclusions de l'enquête

- Appréciation du niveau de risque

Risque étudié	probable	possible	Très improbable	Quasi impossible
Contamination endogène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infecté latent sous immunité colostrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contamination par introduction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contamination par pension ou prêt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contamination par rassemblement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contamination par voisinage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contamination par contact indirect	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inversion de sérums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infection croisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Liste des animaux susceptibles d'être contaminés et pouvant faire l'objet d'un recontrôle (*remarque : penser aux veaux accompagnant leurs mères*)

Bovins présents avec le bovin suspect au moment du prélèvement analysé positif	Bovins ayant vécu avec le bovin suspect dans les 2 mois précédant le prélèvement	Bovins vivant avec le bovin suspect au moment de l'enquête

- Commentaires
-



Décisions et propositions du S.T.C.

- **Date de la décision :**
- **Proposition pour un protocole de suivi :** oui non
- **Mesures demandées sur le bovin suspect :**

Type de contrôle(s)	
Echéance souhaitée	
Date maximale	
Résultats nécessaires à la levée du suivi	

- **Mesures demandées sur d'autres bovins :**

Bovins concernés <i>(liste ou désignation des lots concernés)</i>	
Type de contrôle(s)	
Echéance souhaitée	
Date maximale	
Résultats nécessaires à la levée du suivi	

- **Prise en charge des prélèvements :**
 par l'éleveur par le G.D.S. autre (préciser)
- **Prise en charge des analyses :**
 par l'éleveur par le G.D.S. autre (préciser)
- **Commentaires et mesures particulières**

- **Signatures du S.T.C.** *(possibilité de signer par fax sur des copies séparées)*

Pour le Laboratoire

Pour le G.T.V.

Pour le G.D.S.



Accord et engagement de l'éleveur

Je soussigné, M.....

Eleveur à

N° EDE :

- Atteste que les informations fournies à l'enquêteur et relevées sur ce document sont sincères et véritables ;
- Demande à bénéficier d'un protocole de suivi pour tenter de préciser le résultat de mon ou mes bovins suspects et à bénéficier d'une dérogation à la suspension de l'appellation I.B.R. de mon cheptel pour les bovins, non compris dans la liste des bovins suspects ou jugés à risque, qui devraient quitter mon cheptel, moyennant un résultat négatif à l'examen décrit au paragraphe suivant ;
- M'engage à pratiquer un contrôle sérologique individuel sur tout bovin qui pourrait sortir de l'exploitation à destination d'un autre lieu d'élevage (vente, pension, prêt, estive, concours, rassemblements) durant le protocole de suivi;
- M'engage à respecter les mesures préconisées par le S.T.C. dans le cadre du protocole de suivi ;
- M'engage à conserver le(s) bovin(s) suspect(s), ainsi que les bovins jugés à risque figurant dans la liste ci-dessous, ou, après un accord préalable du S.T.C., les livrer exclusivement et directement à l'abattoir, ou à un engraisseur officiellement dérogataire, ou à un institut de recherche;
- M'engage à faire pratiquer un contrôle sérologique individuel avant la sortie éventuelle de ces bovins .
- Liste des bovins suspects ou jugés à risque :

--	--	--	--

Remarque : cette liste pourra être révisée en cours de protocole si besoin

- Atteste avoir pris connaissance des risques de contamination de mon cheptel bovin en conservant mon ou mes bovins suspects, et dégage le S.T.C. de toute responsabilité en ce qui concerne les conséquences d'une éventuelle contamination de mon cheptel.
- M'engage à informer sans délai le S.T.C. de toute demande d'analyses relatives à l'I.B.R. qui pourront avoir lieu sur mes bovins durant le protocole de suivi, et à lui transmettre sans délai tous les résultats ;
- M'engage à transmettre sans délai au S.T.C. toute information ou toute suspicion relative à l'I.B.R. qui pourrait survenir sur mon élevage durant le protocole de suivi ;
- Atteste avoir pris connaissance que tout non respect d'une des clauses précitées entraînerait la déqualification I.B.R. immédiate de mon cheptel et engagerait ma responsabilité sur les éventuelles conséquences d'une utilisation abusive de ma qualification.

Fait à

Le.....

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »



Suivi des résultats

- Mesures demandées sur le bovin suspect :

Type de contrôle(s) réalisés	
Date de réalisation	
Résultats constatés	
Conformité pour la levée du suivi	

- Mesures demandées sur d'autres bovins :

Bovins analysés <i>(liste ou désignation des lots concernés)</i>	
Type de contrôle(s) réalisés	
Date de réalisation	
Résultats constatés	
Conformité pour la levée du suivi	

- Commentaires :

Conclusions du S.T.C.

- Date de décision :
- Conclusion :
 - levée du protocole de suivi et maintien de la qualification
 - déqualification / suspension pour résultat(s) positif(s) confirmé(s)
 - déqualification pour abandon ou non respect du protocole de suivi
 - autres : préciser.....
- Commentaires :



Annexe 2

Suspicion de réaction sérologique faussement positive en élevage : protocole de recontrôle et de décision

Certains résultats sont suspectés d'être des réactions sérologiques faussement positives (RSFP). Les bovins concernés doivent être recontrôlés en vue de tenter de confirmer leur statut sanitaire ainsi que celui du troupeau auquel ils appartiennent. Cette fiche décrit le protocole à suivre pour cette démarche.

Sérologies sur le(s) bovin(s) positif(s)

Sur chaque bovin positif :

- **Sur le prélèvement initial** (en principe déjà analysé avec une technique gB et une technique Ac totaux) : si possible expédition du reste du prélèvement au Laboratoire National de Contrôle des Reproducteurs (L.N.C.R. 13, rue Jouët 94704 Maisons-Alfort Cedex) pour une **séroneutralisation 24 heures**.
- **Sur le second prélèvement** : (réalisé dès signature du protocole de suivi sur les animaux désignés par le protocole de suivi)
 - au niveau du **L.D.A. local**, mêmes techniques (**gB et Ac totaux**) et réactifs que sur le premier prélèvement
 - sérum adressé à **L.N.C.R.** pour une **séroneutralisation 24 h + 2 tests ELISA (gB et Ac totaux)**.

Sérologies sur le lot en contact avec le(s) bovin(s) positif(s)

- Sérologies **gB et Ac totaux sur tous les bovins du lot** par le L.D.A. local.

Si les tests sur le lot contact révèlent plusieurs bovins séropositifs à au moins un des deux tests, leur recontrôle avec une technique plus spécifique (séroneutralisation 24 heures) s'avère utile avant de conclure à une éventuelle circulation virale. Tous sérum présentant au moins un résultat positif à un test doit donc être adressé par le LDA local au LNCR. En cas d'infirmerie, les nouveaux bovins positifs sont soumis au protocole de suivi. En cas de confirmation, le cheptel est déqualifié, quelque soit le statut du bovin à problème.

Virologies sur le(s) bovin(s) positif(s)

Un test virologique (réactivation à la dexaméthasone ou recherche d'ADN viral dans les ganglions trijumeaux) peut être pratiqué sur un bovin positif pour confirmer son statut infectieux (voir grille de décision) ou pour conclure à une suspicion de RSFP.

Pour l'épreuve de la **réactivation**, le protocole décrit à l'**annexe 3** prévoit une injection de dexaméthasone pendant pendant 5 jours, et un contrôle virologique sur écouvillons nasaux les jours suivant la réactivation et sérologique les semaines suivant la réactivation.

Ce protocole doit être entouré de précautions importantes, décrites dans l'annexe 3 de la procédure PR/IBR/04.

La recherche sur ganglions trijumeaux implique l'abattage de l'animal.



La confirmation ou l'infirmité virologique permet de statuer sur le statut de l'animal et par conséquent sur le statut du cheptel. **Un test virologique négatif permet de considérer la réaction sérologique comme une R.S.F.P.**

Grille de décision

- Les parenthèses () indiquent que le résultat peut être quelconque (positif, négatif, douteux ou absent)
- Tout résultat douteux est considéré comme positif.

La grille n'est qu'indicative et n'exclut pas le recours à des analyses différentielles (recherche de réactions à d'autres herpès viroses), si la situation épidémiologique le justifie (présence de petits ruminants, de porcins, par exemple)

2 nd prélèvement (L.D.A. local)		Sérologies L.N.C.R.			Décision proposée
gB	Ac Totaux	SN	gB	Ac Totaux	
()	()	pos	()	()	Animal classé comme positif Déqualification
positif aux 2 tests		neg	positif aux 2 tests ou divergent		Animal classé comme positif Déqualification
divergent		neg	neg	neg	Suspicion de R.S.F.P. Troupeau non déqualifié
neg	neg	neg	négatif aux 2 tests ou divergent		Suspicion de R.S.F.P. Troupeau non déqualifié
divergent		neg	positif aux 2 tests		Animal classé comme positif Déqualification
positif aux 2 tests		neg	Négatif aux 2 tests		Test virologique nécessaire pour conclure ou Déqualification
divergent		neg	divergent		Test virologique nécessaire pour conclure ou Déqualification
neg	neg	neg	Positif aux 2 tests		Test virologique nécessaire pour conclure ou Déqualification



Annexe 3

Protocole de réactivation des bovins suspects de réaction sérologiques faussement positive et précautions à prendre

Certains bovins présentant une suspicion de Réaction Sérologique Faussement Positive (R.S.F.P.) peuvent faire l'objet d'un protocole de réactivation par injection de dexaméthasone. Cette fiche décrit le protocole technique et les précautions qui doivent entourer ce protocole.

*** REMARQUE PRELIMINAIRE ***

Cette épreuve, qui a pour but de tenter de réactiver le virus de l'IBR-IPV chez un animal suspecté d'infection latente, est dangereuse. Elle peut aboutir à l'excrétion de virus dans le milieu extérieur. Les plus strictes précautions d'asepsie et d'isolement des animaux traités devront donc être prises avant le début des opérations. Elles devront être maintenues pendant toute la durée de l'épreuve jusqu'à la communication des résultats par le Laboratoire National de Contrôle des Reproducteurs.

A : PROTOCOLE DE REACTIVATION VIRALE

TRAITEMENT

- Injection quotidienne, par voie intra-musculaire et pendant 5 jours consécutifs, d'une solution de phosphate disodique de Dexaméthasone (Dexadreson Intervet : solution dosée à 2 mg de l'ester monophosphorique acide anhydre par millilitre).

La dose quotidienne à injecter, en fonction du poids de l'animal, figure dans le tableau suivant :

Poids de l'animal (kg)	50	75	100	150	200	250	300	350	400	450	500	600	700	800	900	1000	1100	1200	1300	1400	1500
Dose à injecter (mg)	5,0	6,7	8,4	11,3	14,1	16,6	19,1	21,4	23,6	25,8	27,9	32,0	36,0	39,8	43,4	47,0	50,5	53,9	57,2	60,5	63,7
Dose à injecter (ml)*	2,5	3,4	4,2	5,7	7,0	8,3	9,5	10,7	11,8	12,9	14,0	16,0	18,0	19,9	21,7	23,5	25,2	26,9	28,6	30,2	31,9

(*) Dans le cas d'une solution dosée à 2mg/ml

PRELEVEMENTS

- le mucus nasal

Il sera prélevé chaque jour de J_5 à J_{10} (J_0 = premier jour de traitement), à l'aide d'écouvillons de coton stériles, qui seront placés immédiatement dans les cryotubes plastique fournis qui contiennent 3 ml d'une solution de HANKS ou de MEM (milieu de couleur rouge).

Aussitôt après l'introduction de ces écouvillons dans ces tubes, on notera soigneusement sur les tubes à l'encre indélébile :
- le nom de l'animal ou son numéro
- le jour du prélèvement

- le mucus vaginal (ou préputial chez le mâle)

Il sera recueilli chaque jour de J_5 à J_{10} (J_0 = premier jour de traitement), après l'injection, dans la cavité vaginale ou préputiale de 20 ml de la même solution (HANKS ou MEM) fournie en flacons de 30 ml, opération qui sera suivie de la récupération d'une partie du liquide par siphonnage.



- Pour chaque animal, on récupérera 3 ml du liquide de lavage recueilli, que l'on placera dans les cryotubes vides fournis à cet effet.

Aussitôt après cette opération, on notera soigneusement sur les tubes à l'encre indélébile :

- le nom de l'animal ou son numéro
- le jour du prélèvement

Aussitôt après que les prélèvements auront été conditionnés et identifiés, les cryotubes devront être congelés dans l'azote liquide. L'expédition pourra être effectuée après le dernier prélèvement J₁₀.

- le sang

Il sera prélevé à J₀, J₁₀, J₂₀ et J₃₀ par ponction à la veine jugulaire, de 10 ml de sang veineux, sur vacutainer SST (ou sur vacutainer sans anti-coagulant, bouchon rouge).

B : EXAMENS DE LABORATOIRE

-recherche du virus BHV₁

Le virus sera recherché par inoculation du matériel recueilli, sur cultures cellulaires.

Les cryotubes contenant les prélèvements nasaux ou vaginaux ou préputiaux seront expédiés au Laboratoire National de Contrôle des Reproducteurs, soit au fur et à mesure des prélèvements, soit ensemble après le dernier prélèvement effectué à J₁₀.

- analyses sérologiques

Les anticorps spécifiques du BHV-1 seront recherchés par la technique de séro-neutralisation et par la technique ELISA à J₀, J₁₀, J₂₀ et J₃₀ à partir du sérum.

Les prélèvements sont à adresser sous couvert du froid positif au :

**L.N.C.R. (Laboratoire National de Contrôle des Reproducteurs)
13, rue Jouët
94 704 MAISONS ALFORT Cedex**

C : PRECAUTIONS ET EFFETS INDESIRABLES

La réactivation par un corticoïde vise à provoquer l'excrétion éventuelle du virus de l'I.B.R. chez des animaux suspects de R.S.F.P. La probabilité d'une réelle excrétion n'est donc pas nulle et il faut considérer le bovin comme contagieux pendant toute la durée du protocole. Cela nécessite un isolement complet de l'animal et des mesures d'hygiène strictes (matériel jetable, désinfection des bottes et du matériel) pendant la durée du protocole. Il est donc conseillé de confier l'animal à un institut spécialisé (école vétérinaire) ou à un site réservé à cet effet.

Si l'animal est une vache accompagnée d'un veau, et qui ne peut en être séparée, il y a un risque de contamination du veau.

L'usage de dexaméthasone comporte un certain nombre de contre indications, dont notamment la gestation. De plus une immunodépression peut être induite par le protocole, ouvrant le champ à des maladies infectieuses.

En tout état de cause, le protocole doit être appliqué sous la responsabilité et la surveillance étroite d'un vétérinaire.



Modèle d'engagement de l'éleveur

L'engagement de l'éleveur est nécessaire pour écarter toute responsabilité du S.T.C. sur les conséquences de l'application du protocole de réactivation. L'annexe à cet engagement doit définir précisément le protocole technique à appliquer et être établi avec le vétérinaire qui l'appliquera.

Je soussigné, M.....

Eleveur à

N° EDE :

- **Demande à ce que mon bovin identifié sous le numéro fasse l'objet d'un protocole de réactivation expérimentale du virus de l'I.B.R. par injections répétées de dexaméthasone, tel que décrit dans l'annexe à cet engagement ;**
- **Atteste avoir pris connaissance des risques liés à ce protocole, en particulier des risques de pathologies infectieuses qui pourraient être déclenchées par ce protocole, et des risques d'effets secondaires liés aux injections de dexaméthasone.**
- **Ne saurais tenir pour responsable les promoteurs de ce protocole, à savoir sur les conséquences qui pourraient résulter de l'application du protocole ;**
- **Si mon animal est placé sur un site externe à mon exploitation, déclare avoir pris connaissance des conditions d'hébergement et de garantie offertes par ce site et les accepter.**

Fait à

Le.....

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »