



VISNA MAEDI

LE VIRUS

Retrovirus, proche du virus de l'arthrite encéphalite caprine, il est assez fragile dans le milieu extérieur, mais se conserve plusieurs mois à -50°C.

TRANSMISSION

Le virus se transmet à un troupeau sain par le biais d'un contact étroit, le plus souvent lors de l'introduction d'un animal contaminé.

Les matières virulentes sont le **colostrum, le lait et le sang**. Les jeunes se contaminent donc lors de la tétée.

La transmission du virus peut également s'effectuer lors de la traite ou par l'intermédiaire de plaies sanglantes ou de prophylaxie collective sans changement d'aiguille.

Par ailleurs, il existe une voie de contamination aérienne qui explique la prédominance de la forme respiratoire dans certaines bergeries.

Enfin les transmissions in utero ou par le biais du sperme ne sont pas exclues.

les animaux infectés restent porteurs à vie du virus, malgré la présence d'anticorps. Ils représentent une menace permanente pour les animaux sains.

SYMPTÔMES

L'incubation de la maladie est très longue et les animaux ne présentent généralement pas de signes avant 3 ans.

Le premier signe est un amaigrissement progressif observé chez des adultes dont l'appétit est conservé.

Par la suite, on peut noter l'apparition de difficultés respiratoires évoluant sur 6 à 9 mois jusqu'à une dyspnée intense (« brebis souffleuse ») sans toux ni jetage.

Une atteinte articulaire (extrémités) associée à des boiteries est fréquemment observée.

Enfin des symptômes nerveux peuvent apparaître et se manifestent par une démarche chancelante, un port anormal de la tête, un léger tremblement des lèvres puis une paralysie progressive de certains muscles, en particulier

des membres, des spasmes, mouvements incoordonnés.

Le pourcentage d'animaux malades dépasse rarement 10 à 20%, mais la mortalité est très importante chez les animaux déclarant des symptômes (près de 100 %).

DIAGNOSTIC

Le Visna Maedi peut être confondu avec la tremblante ou avec des maladies provoquant des signes pulmonaires (adénomatoses, maladie caséuse, parasitisme pulmonaire,...). La recherche d'anticorps permet de confirmer l'infection. L'interprétation de cette analyse doit tenir compte du fait que les animaux ne présentent des anticorps contre la maladie (séroconversion) que 12 à 24 mois après l'infection et que dans certaines régions infectées, le taux de séropositif peut atteindre 85 %

TRAITEMENT

Il n'existe pas de traitement pour le Visna Maedi une fois les signes cliniques apparus.

PRÉVENTION

En l'absence de vaccination, seule une prophylaxie sanitaire peut être envisagée.

Celle-ci suit un protocole différent en fonction du niveau initial de contamination :

- de 0 à 3% de sérologies positives : élimination des positifs dès réception des résultats ainsi que de leur descendance de l'année. Contrôle et renouvellement des opérations tous les 6 à 12 mois
- de 3 à 15% : isolement des positifs et de leur descendance et élimination immédiate ou retardée, et contrôle sérologique de tous les animaux dans les 6 mois
- au-delà de 15%, la seule solution est le stamping-out.

Un protocole de qualification est proposé aux élevages : Il repose sur deux dépistages négatifs espacés de 6-14 mois sur les brebis de plus de 24 mois et les béliers de plus de 12 mois, sur le contrôle des introductions (issues de cheptels qualifiés).

