

Peste équine (African Horse Sickness)

Reoviridae Orbivirus



MORBIDITÉ	→ 100%								
MORTALITÉ	→ 70-95% chez les chevaux, 50% chez le mulet, 10% chez l'âne								
SENSIBILITÉ / CONTAGIOSITÉ	Équidés (surtout cheval) ; chiens si consommation de viande de cheval infecté (mortel).								
VOIE DE TRANSMISSION	<ul style="list-style-type: none">• Transmission par les culicoïdes (occasionnellement par d'autres insectes piqueurs)• Non contagieux par contact• Eventuellement par voie iatrogène (sang et tissus contagieux)								
SIGNES CLINIQUES <u>TROUPEAU</u>	<ul style="list-style-type: none">• Manifestation pendant l'été ou l'automne (activité des culicoïdes)								
SIGNES CLINIQUES <u>ANIMAUX</u>	<table><tr><td>Forme subaiguë ou oedémateuse / cardiaque</td><td><ul style="list-style-type: none">• Fièvre modérée pendant 3-6 jours• Oedèmes de la face après 14-15 jours (fosses supraorbitaires¹, paupières), du cou, thorax, poitrine et épaules ; Pas d'œdème dans le bas des membres !• Animal se couche, refroidissement des oreilles, mouvements désordonnés, détresse respiratoire• Mortalité >50% en une semaine</td></tr><tr><td>Forme respiratoire aiguë ou pulmonaire</td><td><ul style="list-style-type: none">• Ascension thermique rapide (41-42°C en 2-4 jours)• Accélération du rythme cardiaque• Anorexie• Dyspnée (tête tendue, antérieurs écartés, dos voûté...), toux spasmodique, narines dilatées avec mousse³• Rougeur des conjonctives² (parfois pétéchies)• Parfois sudation localisée• Presque toujours fatale : mort par anoxie en une semaine• Évolution parfois foudroyante</td></tr><tr><td>Forme mixte (cardiaque et pulmonaire)</td><td><ul style="list-style-type: none">• Fréquente : signes pulmonaires modérés qui ne progressent pas, tuméfactions oedémateuses et effusions• Mortalité >70%</td></tr><tr><td>Forme atypique</td><td><ul style="list-style-type: none">• Formes fébriles pures (frustres, parfois inapparentes)• Formes nerveuses (rare)</td></tr></table>	Forme subaiguë ou oedémateuse / cardiaque	<ul style="list-style-type: none">• Fièvre modérée pendant 3-6 jours• Oedèmes de la face après 14-15 jours (fosses supraorbitaires¹, paupières), du cou, thorax, poitrine et épaules ; Pas d'œdème dans le bas des membres !• Animal se couche, refroidissement des oreilles, mouvements désordonnés, détresse respiratoire• Mortalité >50% en une semaine	Forme respiratoire aiguë ou pulmonaire	<ul style="list-style-type: none">• Ascension thermique rapide (41-42°C en 2-4 jours)• Accélération du rythme cardiaque• Anorexie• Dyspnée (tête tendue, antérieurs écartés, dos voûté...), toux spasmodique, narines dilatées avec mousse³• Rougeur des conjonctives² (parfois pétéchies)• Parfois sudation localisée• Presque toujours fatale : mort par anoxie en une semaine• Évolution parfois foudroyante	Forme mixte (cardiaque et pulmonaire)	<ul style="list-style-type: none">• Fréquente : signes pulmonaires modérés qui ne progressent pas, tuméfactions oedémateuses et effusions• Mortalité >70%	Forme atypique	<ul style="list-style-type: none">• Formes fébriles pures (frustres, parfois inapparentes)• Formes nerveuses (rare)
Forme subaiguë ou oedémateuse / cardiaque	<ul style="list-style-type: none">• Fièvre modérée pendant 3-6 jours• Oedèmes de la face après 14-15 jours (fosses supraorbitaires¹, paupières), du cou, thorax, poitrine et épaules ; Pas d'œdème dans le bas des membres !• Animal se couche, refroidissement des oreilles, mouvements désordonnés, détresse respiratoire• Mortalité >50% en une semaine								
Forme respiratoire aiguë ou pulmonaire	<ul style="list-style-type: none">• Ascension thermique rapide (41-42°C en 2-4 jours)• Accélération du rythme cardiaque• Anorexie• Dyspnée (tête tendue, antérieurs écartés, dos voûté...), toux spasmodique, narines dilatées avec mousse³• Rougeur des conjonctives² (parfois pétéchies)• Parfois sudation localisée• Presque toujours fatale : mort par anoxie en une semaine• Évolution parfois foudroyante								
Forme mixte (cardiaque et pulmonaire)	<ul style="list-style-type: none">• Fréquente : signes pulmonaires modérés qui ne progressent pas, tuméfactions oedémateuses et effusions• Mortalité >70%								
Forme atypique	<ul style="list-style-type: none">• Formes fébriles pures (frustres, parfois inapparentes)• Formes nerveuses (rare)								
Incubation	2-20 jours								
Excrétion	Virémie pendant 4-21 jours (contamination des culicoïdes)								
Portage	Les animaux guéris ne sont pas porteurs								
Diagnostic clinique de la maladie	Relativement facile pour la forme aiguë								
Exemples de diagnostic différentiel	<ul style="list-style-type: none">• Charbon bactérien• Anémie infectieuse équine• Artérite virale• Encéphalites• Piroplasmose• Purpura hémorragique								



