**Résumé du PFE : sous titre : Contribution à l'étude de la retention placentaire bovine**

**Résumé:**

Dans le but de collecter des informations sur la rétention placentaire dans des élevages bovins, une enquête a été réalisé. C'est une pathologie multifactorielle, rencontrée sur le terrain dans une proportion de 10%. L'éleveur interpelle le vétérinaire pour une intervention après 48 heures du part. Les facteurs prédisposant à la rétention des annexes foetales sont multiples, les vaches pie rouge sont les plus touchées par la rétention placentaire. Et les multipares ayant un mauvais ou moyen état corporel présentaient plus fréquemment des rétentions placentaires. L'avortement et les vêlages dystociques sont considères comme des éléments prépondérants intervenant dans l'apparition d'une non délivrance. Face à cette pathologie les vétérinaires pratiquent la délivrance manuelle suivi systématiquement de la mise en place des oblets gynécologiques associé à une antibiothérapie générale. L'hormonothérapie utilisée est à base d'ocytocine et de prostaglandines. La complication la plus fréquemment rapportée est un retard de l'involution utérine de 10 jours.

**Abstract:**

The aim of this work is to collecting informations about the retained placenta in bovine breeding. The retained placenta is a multifactorielle pathology, met on the ground in a proportion of 10%. The stockbreeder challenges the veterinary surgeon for an intervention after 48 heures of the share. The factors predisposing with the retention of the appendices foetal are multiple. The red cows are touched by the placental retention. And the multipares having bad or average body state more frequently presented of the placental retentions. The abortion and the dystocia are regard as dominating elements intervening in the apprition of nona delivery. Face of this pathology the veterinary surgeons practise the manual delivery systematically follow-up of the installation of the gynaecological oblets associated a general antibiotherapy. The hormonotherapy used is containing oxytocin and of prostaglandins. The complication most frequently reported is a delay of 10 days the uterine involution.