

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
Ecole Nationale Supérieure Vétérinaire



Domaine : Sciences de la nature et de la vie
Filière : Sciences vétérinaires

Mémoire de fin d'études

Pour l'obtention du diplôme de Docteur
en

Médecine vétérinaire

THEME

Les principales pathologies des ovins
rencontrées dans un cabinet vétérinaire dans
la région de ksar el boukhari

Présenté par : Mr. ZOBIRI Nazim Islem

Soutenu publiquement, le 28 juin 2021 devant le jury :

Mme HANI A.	MCA(ENSV)	Présidente
Mme BAAZIZI R.	MCA(ENSV)	Examinatrice
Mme ZAIDI S.	MCB (ENSV)	Promotrice
Mr DAHMANI A.	MCB (ISV Blida)	Co-promoteur

2020-2021

« Je soussigné ZOBIRI Nazim Islem, déclare être pleinement conscient(e) que le plagiat de documents ou d'une partie d'un document publiés sous toute forme de support, y compris l'internet, constitue une violation des droits d'auteur ainsi qu'une fraude caractérisée. En conséquence, je m'engage à citer toutes les sources que j'ai utilisées pour écrire ce mémoire».

Signature

Remerciements

Je remercie Dieu, de m'avoir donné la force de vivre, ainsi que l'audace pour surmonter toutes les difficultés que j'ai rencontrées dans ma vie.

Je tiens remercier spécialement Madame **ZAIDI SARA**, Pour m'avoir fait l'honneur d'encadrer ce travail et de guider mon mémoire, pour sa patience, pour sa disponibilité et surtout ses judicieux conseils, qui ont contribué à alimenter ma réflexion. Vous êtes la meilleure. Merci.

Je tiens remercier Dr. **DAHMANI ALI**, d'avoir accepté d'être mon Co-promoteur, je le remercie pour ses précieux conseils et sa disponibilité.

Je tiens à remercier les membres de jury à savoir Madame **HANI AMIRA** d'avoir accepté de présider ce travail et Madame **BAAZIZI RATIBA** d'avoir accepté de l'examiner et de l'évaluer.

La réalisation de ce mémoire a été possible grâce aux deux meilleurs docteurs vétérinaires qui m'ont donné la confiance, de m'aider, de me soutenir et me conseillé tout au long de ce projet de fin d'études : sincère et profonde reconnaissance. Merci docteur **BOUGHRAB MAHJOUB**. Merci docteur **DAHMANI ALI**.

Je tiens à remercier toutes les personnes qui ont contribué au succès de mon stage et m'ont aidée pour engager dans le terrain surtout docteur **GUEDDAHI ABDELNOUR**. Merci mon confrère.

Enfin, je remercie également toute l'équipe pédagogique de l'**ENSV** responsables de ma formation, et tous mes amis les plus fidèles et les plus proches de ma vie. Merci.

Dédicaces

A mes chers parents, pour tous leurs sacrifices, leur amour, leur tendresse, leur soutien et leurs prières tout au long de mes études,

A ma sœur, pour ses encouragements permanents, et son soutien moral,

A mes chers frères, pour leur appui et leurs encouragements,

A toute ma famille pour leur soutien tout au long de mon parcours universitaire,

Que ce travail soit l'accomplissement de vos vœux tant allégués, et le fruit de votre soutien infailible,

A tous mes amis (es), pour tous les bons moments passés et les souvenirs que j'en garderai.

Un grand remerciement à tous les enseignants, qui m'ont tant appris durant mes 20 années d'étude. Je leurs exprime toute ma gratitude.

Et pour les gens qui vont lire ce mémoire.

Merci d'être toujours là pour moi.

TABLE DES MATIERES

LISTE DES FIGURES	
LISTE DES TABLEAUX	
INTRODUCTION	
PARTIE BIBLIOGRAPHIQUE	2
I. Maladies générales	2
I.1. Fièvre catarrhal ovine (bluetongue)	2
I.2. Ecthyma contagieux	2
I.3. Peste des petits ruminants (PPR)	3
I.4. Variole ovine	3
I.5. Entérotoxémies	4
I.6. Leptospirose	4
I.7. Tétanos	5
I.8. Maladie caséuse (lymphadénite ou maladie des abcès)	5
II. Système nerveux et œil	6
II.1. Ataxie enzootique (carence en cuivre)	6
II.2. Nécrose du cortex cérébral (polioencéphalomalacie)	6
II.3. Cénurose cérébrospinale (tournis)	6
II.4. Kératoconjunctivite infectieuse ovine	7
III. Système respiratoire	7
III.1. Affection des voies respiratoires supérieures	7
III.1.1. Rhinite et sinusite infectieuse enzootique	7
III.1.2. Oestrose ovine	7
III.1.3. Adénocarcinome nasal enzootique (cancer des sinus)	8
III.1.4. Pharyngites et laryngites	8
III.2. Strongylose respiratoires (broncho-pneumopathies vermineuses)	8
III.3. Visna-Maedi	9
III.4. Pneumonie	9
IV. Maladies d'origine nutritionnelle	9
IV.1. Toxémie de gestation	9
IV.2. Hypocalcémie	10
IV.3. Maladies carentielles	10
IV.3.1. Carence en Vit B12 et cobalt	10
IV.3.2. Carence en cuivre	11
IV.3.3. Carence en Vit E-Sélénium	11
IV.3.4. Carence en iode	11
IV.3.5. Carence en zinc et soufre	12
IV.3.6. Carence en Vit A	12
V. Affections de l'appareil reproductif	12
V.1. Mammites	12
V.2. Affections du trayon	13
V.3. Prolapsus du vagin et de l'utérus	13
V.4. Dystocies	14
V.5. Orchite et épидидymite	14
VI. Affections de l'appareil urinaire et de la peau	15
VI.1. Urolithiase	15
VI.2. Mycoses et parasites de la peau et de la laine	15
VI.2.1. Teigne (Mycose)	15

VI.2.2. Gale (acarioses)	16
PARTIE EXPERIMENTALE	17
I. Objectifs de l'étude	17
II. Matériel et méthode	17
II.1. Matériel	17
II.2. Méthodes	17
II.2.1. Présentation de la région	17
II.2.2. Présentation de la population animale d'étude	18
II.2.3. Protocole d'étude	18
III. Résultats et discussions	18
III.1. Pathologies virales	19
III.1.1. Ecthyma contagieux	19
III.1.2. Fièvre catarrhale du mouton	22
III.1.3. Peste des petits ruminants	23
III.1.4. La clavelée	25
III.2. Pathologies bactériennes	27
III.2.1. Enterotoxémies	27
III.2.2. Lymphadénite caséuse	28
III.2.3. La leptospirose	30
III.2.4. Tétanos	30
III.3. Pathologies parasitaires	31
III.3.1. Gale psoroptique	31
III.3.2. Gale sarcoptique	32
III.3.3. Gale chorioptique	33
III.4. Pathologies du système respiratoire	34
III.4.1. Pneumonie	35
III.4.2. Bronchite vermineuse	36
III.4.3. Adénocarcinome nasal	37
III.4.4. Œstrose ovine	37
III.5. Pathologies du système reproducteur	38
III.5.1. Mammite	39
III.5.2. Dystocie	40
III.5.3. Prolapsus utérin et vaginal	41
III.5.4. Avortement	42
III.5.5. Orchite	42
III.6. Pathologies d'origine nutritionnelle	43
III.6.1. Avitaminose	43
III.6.2. Hypocalcémie	45
III.6.3. Toxémie de gestation	46
III.7. Pathologies du système nerveux	46
III.7.1. Nécrose du cortex cérébral	47
III.7.2. Ataxie enzootique	48
III.7.3. Cénurose	49
III.8. Pathologies de l'œil	50
III.8.1. Kérato-conjonctivite	50
III.9. Pathologies urinaires	51
III.9.1. Urolithiase	51
Conclusion et recommandation	53
Références bibliographiques	
ANNEXE	
RESUME	

Liste des figures

Figure 1	: Localisation de la région de Ksar El Boukhari.....	17
Figure 2	: Répartition des pathologies selon leurs origines.....	18
Figure 3	: Répartition des pathologies virales.....	19
Figure 4	: Répartition des signes cliniques de l'ecthyma contagieux.....	20
Figure 5	: Forme labiale (lésions ulcéro-croûteuses sur les lèvres).....	20
Figure 6	: Croûtes d'ecthyma (forme podale).....	21
Figure 7	: Croûtes d'ecthyma (forme génitale).....	21
Figure 8	: Sexe et l'âge des animaux affectés.....	21
Figure 9	: Répartition des signes cliniques de la Fièvre catarrhale ovine.....	22
Figure 10	: Lésion des lèvres (forme labiale).....	22
Figure 11	: Œdème faciale de la Fièvre catarrhale ovine.....	23
Figure 12	: Répartition des signes cliniques de la PPR.....	24
Figure 13	: Les traces de la diarrhée de la PPR.....	24
Figure 14	: Les signes de pneumonie les plus marqués de la PPR.....	24
Figure 15	: Répartition des signes cliniques de la variole.....	25
Figure 16	: Les cicatrices indélébiles de la variole.....	25
Figure 17	: Les croûtes et les cicatrices indélébiles de la variole.....	26
Figure 18	: Répartition des pathologies bactériennes.....	27
Figure 19	: Répartition des signes cliniques des entérotoxémies.....	27
Figure 20	: Répartition des signes cliniques de la maladie des abcès.....	28
Figure 21	: Un abcès au niveau des testicules d'un bélier.....	28
Figure 22	: Un gros abcès au niveau de la face.....	29
Figure 23	: Les muqueuses sub-ictériques de la leptospirose.....	30
Figure 24	: Les signes convulsifs et la position de l'opisthotonos.....	31
Figure 25	: Répartition des pathologies parasitaires.....	31
Figure 26	: Répartition des signes cliniques de la gale psoroptique.....	32
Figure 27	: Les pertes de la laine à cause de la gale psoroptique.....	32
Figure 28	: Répartition des signes cliniques de la gale sarcoptique.....	33
Figure 29	: Les manifestations de la gale sarcoptique.....	33

Figure 30	: Répartition des pathologies respiratoire.....	34
Figure 31	: Répartition des signes cliniques de la pneumonie.....	35
Figure 32	: Détresse respiratoire chez une brebis (encolure tendue vers l'avant, bouche ouverte, gémissement, langue tombante).....	35
Figure 33	: Répartition des signes cliniques de l'adénocarcinome nasal.....	37
Figure 34	: Les signes cliniques les plus marqués de l'adénocarcinome nasal.....	37
Figure 35	: Larve L3 d' <i>Oestrus ovis</i>	38
Figure 36	: Les signes d' <i>Oestrus ovis</i>	38
Figure 37	: Répartition des pathologies de système reproducteur.....	38
Figure 38	: Répartition des signes cliniques de mammite.....	39
Figure 39	: Gonflement du pis mammaire.....	39
Figure 40	: Signe de bois (gonflement mamelle).....	39
Figure 41	: Répartition des signes cliniques de la dystocie.....	40
Figure 42	: La rupture du tendon pré pubien.....	40
Figure 43	: Césarienne.....	40
Figure 44	: Prolapsus vaginal.....	41
Figure 45	: Prolapsus utérin.....	41
Figure 46	: Orchite épидидymite chez un bélier avec des lésions de porte d'entrée.....	42
Figure 47	: Répartition des pathologies d'origine nutritionnelle.....	43
Figure 48	: Répartition des signes cliniques de l'avitaminose.....	44
Figure 49	: Les retards de croissances avec la perte de laine à cause d'une carence nutritionnelle.....	44
Figure 50	: L'âge des animaux atteints.....	44
Figure 51	: Les différents sexes des animaux carencés.....	44
Figure 52	: Répartition des signes cliniques de l'hypocalcémie.....	45
Figure 53	: Position en « grenouille » caractéristique lors d'hypocalcémie chez la brebis	45
Figure 54	: Répartition des pathologies du système nerveux.....	46
Figure 55	: Répartition des signes cliniques de la nécrose du cortex cérébral.....	47
Figure 56	: Les signes de l'opisthotonos d'un bélier.....	47
Figure 57	: Répartition des signes cliniques de l'ataxie.....	48
Figure 58	: Les signes d'un chien assis lors de l'ataxie enzootique.....	48
Figure 59	: Signe de déviation de la tête d'un agneau.....	49

Figure 60	: Répartition des signes cliniques la kérato-conjunctivite.....	50
Figure 61	: Les signes cliniques les plus marqués de la kerato-conjunctivite.....	50
Figure 62	: Répartition des signes cliniques de l'urolithiase.....	51
Figure 63	: Les signes cliniques les plus marqués de l'urolithiase.....	51
Figure 64	: L'âge des animaux atteints de l'urolithiases.....	51

Les figures (1-34) et (36-64) sont des photos réelles personnelles.

Introduction

L'Algérie est un pays riche en ressources animales, en particulier en ruminants. Ces derniers contribuent d'une façon importante au secteur économique commercial surtout à travers la production de viandes rouges. Le cheptel national, tous types confondus, dépasse les 34 millions de têtes ; il est fait état de 27 807 700 têtes rien que pour l'espèce ovine. L'élevage ovin représente près de 80% de l'effectif total (**MADR/DSASI 2014, MAHMOUD et al, 2018**).

Les races ovines sont prédisposées à plusieurs pathologies qui affectent le secteur économique. La surveillance des maladies animales en Algérie est assurée par un réseau vétérinaire faisant partie du Ministère de l'Agriculture et de Développement Rural (MADR), plus précisément de la Direction des Services Vétérinaires (D.S.V) au niveau central et des arrondissements de productions animales au niveau des Direction des Services Agricole (D.S.A).

Le présent travail traite les principales maladies rencontrées chez les ovins de la région de ksar El-Boukhari, une région à vocation agro-pastorale, et ce, du point de vue symptomatologique. Nous estimons que ce travail est un apport intéressant qui reflète la réalité du terrain car réalisé sur des cas réellement manipulés et traités.

Partie bibliographique

I. Maladies générales

I.1. Fièvre catarrhale ovine (bluetongue)

La fièvre catarrhale ovine est une maladie contagieuse due à un orbivirus, transmise par un arthropode piqueur (*Culicoides*). Elle se rencontre chez tous les ruminants, mais touche en règle générale plus sévèrement les moutons (**GOURREAU, 2009 ; BRUGERE-PICOUX, 2016**).

Historiquement, il s'agit d'une maladie africaine, surtout présente dans les régions tropicales et subtropicales. Depuis quelques années, elle est considérée comme une maladie à répartition mondiale. En Algérie, la maladie due au sérotype 2 (BTV-2) a été détectée en 2000; le sérotype 1 a été détecté en 2006. Le BTV-1 a de nouveau été détecté en 2008 et de nouveaux foyers ont été détectés en 2009 et 2010 (**MADANI et al, 2011**).

Les symptômes seront surtout graves dans les régions contaminées pour la première fois. Après 5 à 10 jours d'incubation, les symptômes commencent par une forte hyperthermie (42 °C) associée à une respiration dyspnéique et un essoufflement, une anorexie et de l'abattement. Puis apparaissent des lésions œdémateuses et hémorragiques caractéristiques. D'autres signes cliniques de complication peuvent apparaître tels : torticolis (myosite et nécrose musculaire), avortement et malformations néonatales, pneumonie, entérite, conjonctivite, etc. (**BRUGERE-PICOUX, 2016**).

I.2. Ecthyma contagieux

L'ecthyma contagieux ou la dermatite pustuleuse, est une zoonose mineure, elle est dû a un *Parapoxvirus* (**SCOTT, 2007**). La maladie peut atteindre des moutons de tout âge, mais qui se manifeste le plus fréquemment sur des jeunes agneaux âgés de quelques semaines et élevés dans des conditions de forte promiscuité.

L'ecthyma contagieux peut revêtir trois formes classiques classées selon leur aspect et leur localisation (**GOURREAU, 2003**). Les symptômes apparaissent après 3 à 8 jours d'incubation.

La forme buccale : c'est la forme la plus fréquente, les lésions sont localisées surtout au niveau des lèvres mais aussi vers les ailes du nez, le chanfrein, les oreilles et les paupières, (**BRUGERE-PICOUX, 2016**). Cette forme très grave empêche les agneaux atteints de s'alimenter et provoque leur mort par inanition (**GOURREAU, 2003**).

La forme cutanée : cette forme bénigne commence par des macules rouges œdémateuses qui se transforment en papules puis en des vésicules et des pustules qui se rompent en quelques

heures provoquant la formation d'ulcères superficiels. Les lésions sont souvent localisées sur la face, les onglons et la mamelle et moins fréquemment sur les lèvres vulvaires ou le fourreau pénien chez le male.

La forme papillomateuse : il s'agit des masses tumorales en « en chou-fleur » localisées essentiellement sur les oreilles, la face, le front et le chanfrein.

Il existe des formes sévères à l'origine d'une mortalité de 70 à 80 % des animaux touchés, qui se manifestent par une pneumonie avec un jetage muco-purulent, accompagnée d'une gastro-entérite plus ou moins sévère (**GOURREAU, 2003**).

I.3. Peste des petits ruminants (PPR)

Maladie contagieuse fréquemment mortelle. Elle a été décrite pour la première fois en Côte d'Ivoire en 1942 (**GARGADENNEC et LALANNE, 1942**). La PPR circule continuellement dans la région du Maghreb depuis 2008 (**BAAZIZI et al, 2017**).

La maladie est due à un Morbillivirus. Le virus est peu résistant dans le milieu extérieur, la transmission de la maladie s'effectue par contact avec un porteur apparent sain ou par l'intermédiaire d'aérosols. Le taux de morbidité est de 90% et le taux de mortalité varie de 50 à 90% (**BRUGERE-PICOUX, 2016**).

Elle se caractérise par l'apparition de signes suivants : état d'abattement, hyperthermie, écoulement nasaux et oculaires, lésions buccales, difficulté respiratoires avec toux, diarrhée nauséabonde ; et se termine dans certains cas par la mort de l'animal (**ANONYME, 2000**).

I.4. Variole ovine

La clavelée, ou variole ovine, est due à un *Poxvirus*, elle ne touche que l'espèce ovine. La variole ovine est signalée depuis le premier siècle après J.C. (**BEN CHEHIDA REGAYA, 2017**). La clavelée représente un problème majeur de santé animale en Algérie, malgré les campagnes nationales de prophylaxie entreprises depuis plusieurs décennies (**ACHOUR ET BOUGUEDOUR, 1999**).

Elle est caractérisée par la présence de cicatrice indélébile (clavus). Cette maladie est très contagieuse se transmet par des aérosols et par contact direct avec un animal infecté présentant des ulcères cutanés.

La maladie débute par une forte hyperthermie, puis la formation de macules se transformant en papilles et évoluant vers une ulcération et la formation de croûtes qui persisteront environ 6 semaines, avant de laisser place à une cicatrice indélébile (clavus). Des troubles respiratoires peut également apparaître (**BRUGERE-PICOUX, 2016**).

Les taux relativement élevés de cas enregistrés au niveau des régions frontalières de l'Algérie, associés aux échanges commerciaux importants et à la perméabilité des frontières, favorisent le passage du virus de la clavelée et l'infection des cheptels sains des pays voisins de l'Algérie. La solution, à l'échelle du Maghreb, résiderait dans la mise en place d'un programme commun de lutte contre la clavelée, fondé sur l'harmonisation des méthodes de lutte dans les différents pays de la région. Cette harmonisation devrait notamment porter sur la prophylaxie médicale, la prophylaxie sanitaire et le contrôle des échanges et des mouvements d'animaux dans les régions frontalières **(ACHOUR ET BOUGUEDOUR, 1999)**.

I.5. Enterotoxémies

L'entérottoxémie des ruminants est une affection grave qui se traduit par une mort subite. Cette intoxication aiguë résulte de la résorption par voie sanguine de toxines produites dans l'intestin lors de la multiplication de bactéries commensales du genre *Clostridium* : *Clostridium perfringens*, *Clostridium sordellii* et, plus rarement, *Clostridium septicum*. **(POURCHER, 2006)**.

Seul un déséquilibre alimentaire permettra une multiplication importante de ces clostridies (un changement brutale de la ration ; une suralimentation ; un manque de cellulose dans la ration ; un excès de glucides très fermentescibles). La maladie pourra aussi déclenchée par un stress (froid, intervention thérapeutique, etc.) **(BRUGERE-PICOUX, 2016)**.

Selon le type de *Clostridium* responsable et l'âge des animaux, on observe différentes formes cliniques. Celles-ci sont liées aux toxinotypes de chaque clostridium. Par exemple, pour *Clostridium perfringens*, on connaît 5 toxinotypes (A, B, C, D et E) en fonction de la production de 4 toxines : alpha, bêta, epsilon et iota.

Chez les ovins, chaque type de *Clostridium perfringens* donne un tableau clinique spécifique : (Type A est à l'origine de gangrènes gazeuses et de septicémies puerpérales, Type B entraîne de la dysenterie chez l'agneau de moins de 15 jours, Type C cause une entérite nécrosante et hémorragique chez les jeunes de moins de 5 jours. Type D est celui de la maladie du rein pulpeux **(BRUGERE-PICOUX, 2011)**).

I.6. Leptospirose

Maladie bactérienne due à *Leptospira interrogans*. La leptospirose est une zoonose, elle sévit de façon enzootique en Algérie **(ZAIDI et al, 2018)**. Les moutons seront contaminés par contact avec une urine infectée ou par l'intermédiaire de l'aliment ou de l'eau de boisson. Les leptospires peuvent pénétrer dans l'organisme directement au niveau des muqueuses (digestive, nasale, génitale, oculaire, etc.) ou tissu cutanée.

La leptospirose se traduit surtout par une altération globale des performances du troupeau (diminution brutale de la production laitière, retard de croissance, etc.). Elle est responsable de pertes économiques importante pour les éleveurs. La forme chronique se rencontre sur des adultes multipares. Cliniquement la présence de l'infection va se traduire par des naissances prématurées, des avortements avec rétention placentaire dans le dernier tiers de la gestation, des problèmes d'infertilité ainsi qu'une mortalité précoce des jeunes après la naissance. Chez les moutons, l'infection est moins fréquente et les signes cliniques sont moins sévères **(MARTEL, 2019)**.

I.7. Tétanos

Il s'agit d'une toxi-infection non contagieuse due à la production d'une neurotoxine par *Clostridium tetani*. Cette clostridie est retrouvée dans les sols et parfois dans les excréments des animaux **(ACHA ET SZYFRES, 2005)**. Cependant, la spore ne se développera que lors de conditions d'anaérobiose qui seront rencontrées à la suite d'une blessure profonde (mauvaise utilisation des anneaux élastique pour la castration ou la caudectomie, lésion génitale au moment de l'agnelage, plaie ombilicale) **(BRUGERE-PICOUX, 2016)**.

Après une période d'incubation de durée variable (de 3 à 10 jours), on observe les premiers contractures musculaires avec une raideur de l'encolure, une rigidité des oreilles, des difficultés de préhension et de déglutition des aliments (en raison de la contracture des masséters), une procidence de la membrane nictitante et une raideur des membres (difficultés locomotrices) **(BRUGERE-PICOUX, 2004)**.

I.8. Maladie caséuse (lymphadénite ou maladie des abcès)

La maladie caséuse est due principalement à l'action de *Corynebacterium pseudotuberculosis* **(KICHOU et al., 2016)**. Cette affection est fréquente, elle est observée surtout chez les ovins adultes, est également rencontrée chez les caprins et les petits ruminants sauvages. Elle représente l'une des causes principales de pertes économique en élevage ovin. Le taux de mortalité relativement faible, alors que le taux de morbidité est de jusqu'à 50% des animaux de troupeau.

Des abcès apparaissent dans les ganglions lymphatiques et les organes internes. Les ganglions lymphatiques superficiels situés sous la peau sont particulièrement touchés, par exemple sur la tête, le devant de l'épaule et les membres postérieurs. Les ganglions affectés sont volumineux et palpables ; ils s'ouvrent fréquemment en produisant du pus verdâtre. Les abcès localisés dans les organes internes entraînent d'autres symptômes selon leur localisation **(HUNTER et al., 2006)**.

II. Système nerveux et œil

II.1. Ataxie enzootique (carence en cuivre)

L'ataxie enzootique ou « swayback », est due à une carence en cuivre de la ration chez la brebis (en particulier pendant le dernier tiers de la gestation), provoque chez le nouveau-né ou le jeune agneau des troubles nerveux. Chez le nouveau-né ou le jeune (6 à 8 semaines), la mort peut survenir dès la naissance mais dans la plupart des cas, les animaux sont atteints de paralysie totale ou plus fréquemment de l'arrière train (**MESCHY, 2010**).

Chez les animaux en croissance et les adultes, des troubles de l'ossification sont à craindre, ils provoquent des fractures spontanées des côtes et des os long. La décoloration du poil (défaut de mélanine) est un symptôme assez précoce et spécifique de la carence en cuivre (**MESCHY, 2010**).

II.2. Nécrose du cortex cérébral (polioencéphalomalacie)

La Nécrose du cortex cérébral est la conséquence d'une carence en thiamine (ou vitamine B1) et d'un apport en excès de soufre (sulfate). Plusieurs hypothèses ont été avancées pour expliquer ces carences : la vitamine B1 serait détruite par des thiaminases sécrétées par des moisissures contaminant le silo ; un état d'acidose chronique affectant les bactéries du rumen fabriquent la vitamine B1, ainsi des changements trop brusques du régime alimentaire..) (**DROGOUL ET GERMAIN, 1998**).

Généralement, la NCC est rencontrée chez les jeunes ovins. Le taux de morbidité peut atteindre 25% et la maladie peut être fatale dans 25 à 50% des cas.

Après quelques signes cliniques discrets (animal anorexique, diarrhéique et s'isolant du troupeau), l'animal présente des symptômes liés à l'œdème cérébral : dépression subite, strabisme dorso-médial, ataxie locomotrice, amaurose et le signe principale : l'opisthotonos.

En l'absence de traitement la maladie évolue rapidement vers la mort les deux jours après des crises convulsives (**BRUGERE-PICOUX, 2016**).

II.3. Cénurose cérébrospinale (tournis)

La cénurose cérébrospinale ou tournis, elle touche généralement les moutons due principalement à *Coenurus cerebralis*, larve de *Taenia multiceps* du chien. La larve se développe préférentiellement dans le tissu nerveux (cerveau et la moelle épinière). Elle formera après plusieurs mois. La cénurose se traduit cliniquement par des troubles nerveux variant selon la localisation du kyste (**BRUGERE-PICOUX, 2004**).

Plusieurs formes peuvent être observées. Une forme lente (la plus fréquente), qui évolue en 2 phases séparées par une période de rémission où on constate une phase de dépression

(encéphalite diffuse) correspondant à la migration des embryons, associant somnolence, déficits locomoteurs (chutes), port de tête anormal et cécité uni- ou bilatérale qui dure 10 à 20 jours. Si l'agneau n'est pas mort, on note une rémission de 3 à 5 mois, suivie d'une période d'état qui dure 4 à 6 semaines et se termine toujours par la mort. Une forme larvée qui présente des symptômes nerveux peu nets. Une forme suraiguë qui apparaît lors d'infestation massive : encéphalite traumatique aboutissant à une mort brutale (MICHE, 1995).

II.4. Kératoconjunctivite infectieuse ovine

Ophthalmie contagieuse due à *Mycoplasma conjunctivae*. *Chlamydia abortus* est également responsable d'une infection oculaire. D'autres germes peuvent être aussi associés à cette infection oculaire et joue un rôle en même temps de germe de surinfection aggravant l'évolution de la maladie comme *E.coli*, *Staphylococcus aureus*. Ils peuvent s'agir aussi des affections bactériennes à localisation oculaire comme dans la listériose, l'agalaxie contagieuse, etc. (BRUGERE-PICOUX, 2016).

La maladie peut concerner un seul œil ou les deux yeux. A l'issue d'une période d'incubation de quelques jours, l'œil devient larmoyant, rouge et enflammé. L'animal cligne des yeux sans cesse et les détourne de la lumière vive. La maladie progresse en général pas plus et les animaux guérissent en l'espace d'environ une semaine (HUNTER et al., 2006).

III. Système respiratoire

III.1. Affection des voies respiratoires supérieures

III.1.1. Rhinite et sinusite infectieuse enzootique

Les rhinites la plupart du temps associés à une sinusite. Affection la plus fréquente chez l'espèce ovine. Elles sont parfois le premier signe d'une affection respiratoire profonde.

Elles apparaissent à la suite d'une modification dans l'environnement des animaux ; changement brusque de la température, irritation des muqueuses nasales par des gaz délétères comme l'ammoniac ou par des poussières, etc. (BRUGERE-PICOUX, 2004).

III.1.2. Oestrose ovine

L'oestrose ovine est due à la présence et au développement de larves de l'insecte *Oestrus ovis* dans les cavités nasales et les sinus frontaux du mouton. Lors de l'infestation, les larves irritent la muqueuse par leurs crochets et leurs épines, déclenchent une inflammation aigue. Le mouton éternue, secoue la tête et présente un jetage séreux ou séro-sanguinolant. Par la suite une surinfection bactérienne apparait et aggrave l'inflammation. Le jetage devient muco-purulent et l'état général peut être affecté quand les larves passent vers les sinus. Lors de

fortes infestations, la démarche peut être modifiée avec apparition des troubles nerveux dont la maladie est appelée « faux tournis » (MAGE, 2008).

III.1.3. Adénocarcinome nasal enzootique (cancer des sinus)

Affection d'origine virale due à *Betaretrovirus*. La tumeur nasale enzootique est une tumeur contagieuse touchant les petits ruminants. Elle s'exprime le plus souvent sur des animaux adultes par des écoulements nasaux translucides et des ronflements causés par le développement d'une tumeur au niveau des sinus ethmoïdes. Le dépérissement des animaux apparaît plusieurs mois après les premiers signes cliniques et une déformation nasale associée à une lyse osseuse peuvent être observées (LECAMP, 2009).

III.1.4. Pharyngites et laryngites

Les pharyngites et laryngites peuvent avoir la même origine infectieuse que les rhinites et sinusites. A une origine traumatique soit par l'administration brutale de médicaments soit allergie due à des plantes épineuses, etc.

Les signes cliniques se traduisent par obstruction partielle des voies respiratoires, un cornage lors d'une compression des voies respiratoires par un abcès, etc. (TRIKI-YAMANI, 2007).

III.2. Strongylose respiratoires (broncho-pneumopathies vermineuses)

C'est une helminthose respiratoire due au développement de diverses espèces de nématodes Dictyocaulidés et/ou Protostrongylidés, soit dans la trachée et les grosses bronches, soit dans les bronchioles et le parenchyme pulmonaire.

Dictyocaulouse : Est due à l'infestation des ovins par des larves de strongles pulmonaire : le Dictyocaulus. La maladie se développe lors du passage des larves dans les poumons. Quelques strongles sont suffisants pour obstruer les voies respiratoires. Les ovins atteints présentent des symptômes qui sont chronologiquement de l'essoufflement, de la toux, du jetage. L'évolution de la maladie est parfois rapide. Les animaux peuvent présenter une perte d'état corporel importante et la mortalité apparaît (MAGE, 2008).

Protostrongylose : La maladie se développe sous forme chronique essentiellement après infestation des moutons lors du pâturage. La maladie est due aux lésions trachéo-bronchiques provoquées par épaissement des tissus du aux larves. Elle est due aussi aux lésions du parenchyme pulmonaire, avec des nodules. Les symptômes sont assez discrets et sont parfois liés à une surinfection bactérienne. L'essoufflement avec un battement important des flancs est le symptôme le plus caractéristique (MAGE, 2008).

III.3. Visna-Maedi

Appelée pneumonie progressive ovine, cette maladie est surtout connue sous le terme islandais de *Visna* (dépression nerveuse) et de *Maedi* (dyspnée ou difficultés respiratoires) **(HUNTER et al., 2006)**. Elle est due à un lentivirus caractérisé par une longue période d'incubation (2 à 4 ans) de la famille des *Retroviridae*. Cette affection est observée surtout sous sa forme respiratoire, articulaire, mamelle et le système nerveux. Elle a une évolution lente, touche généralement les adultes âgés jusqu'à 85% par rapport les jeunes a peu près 25%. Il résulte des grands pertes économiques (mortalités, retard de croissance, etc.). **(BRUGERE-PICOUX, 2004)**. La transmission est essentiellement par voie aérienne et la voie lactogène (par ingestion du lait et de colostrum) **(HUNTER et al., 2006)**.

III.4. Pneumonie

Les bactéries et leurs toxines jouent un rôle déterminant dans l'apparition des lésions pulmonaires et de leur gravité. La prolifération des microorganismes est favorisée par des états de stress qui altèrent les mécanismes de défense de l'organisme, comme : une mauvaise ventilation dans une étable, une accumulation d'ammoniac d'une litière accumulée dans un bâtiment, une humidité élevée... **(LEKEUX, 1997)**.

✓ Pneumonie atypique : Elle est due à : *Mycoplasma ovipneumoniae*, *Mannheimia* (*Pasteurella*) *haemolytica*, *Chlamydia abortus*.

Les symptômes sont généralement discrets (maladie rarement mortelle). La maladie commence par une toux chronique accompagnée de difficultés respiratoires ou un jetage muco-purulent, en particulier après un exercice. Cependant, un retard de croissance sera surtout constaté à l'abattage des animaux.

✓ Pneumonie enzootique : Elle est due à *Mannheimia haemolytica* (*Pasteurella haemolytica*), rencontrée surtout au printemps. Elle apparaît à la suite d'une infection respiratoire, le plus souvent virale (Parainfluenza-3). On observe une hyperthermie (41°C), une respiration rapide, voire difficile, ainsi qu'un jetage (parfois muco-purulent) et un larmolement. A la phase terminale, on note l'écoulement d'une salive mousseuse **(BRUGERE-PICOUX, 2004)**.

IV. Maladies d'origine nutritionnelle

IV.1. Toxémie de gestation

La toxémie de gestation ou cétose est due à un déficit du métabolisme glucidique de la brebis dans le dernier mois de gestation. Les symptômes sont d'abord peu explicites, avant de devenir caractéristiques après un à deux jours. Les brebis sont apathiques et développent les

signes habituels de troubles nerveux tels que le maintien de position anormale, des tremblements musculaires, des grincements de dents et une mauvaise coordination des mouvements. Le coma et la mort interviennent en l'espace de quelques jours (**HUNTER et al., 2006**).

IV.2. Hypocalcémie

Chez la brebis cette affection est due à un déficit du taux de calcium ionisé circulant causée par une demande importante des fœtus pour leur croissance. Comme pour la toxémie (à laquelle elle est souvent associée), elle se manifeste donc plutôt dans les 4 dernières semaines de gestation et plus rarement dans les 6 premières semaines de lactation. Elle est aussi plus fréquente chez les brebis portant plusieurs fœtus, chez les plus âgées et les plus grasses. Un stress violent comme un choc thermique (coup de froid), une manipulation brutale (parfois ajoutée à un exercice physique), un transport ("tétanie de transport") ou n'importe quelle cause d'anorexie, peut aussi favoriser son apparition, elle sera alors, le plus souvent, accompagnée d'une hypo-magnésémie (**HUNT et BLACKWELDER, 2002**).

Au début, il semble indifférent, adopte une démarche saccadée parfois accompagnée de tremblements. Les pupilles sont dilatées. Une paralysie flasque s'installe ensuite et des pattes étalées en arrière de manière assez caractéristique, les manifestations convulsives existent aussi, mais sont rares. Un ralentissement du transit digestif (météorisation, constipation) peut être noté. La mort survient rapidement en 6 à 48 heures en l'absence de traitement. Par contre la rémission suite à l'administration de calcium sera spectaculaire (**BEZILLE, 1995**).

IV.3. Maladies carentielles

IV.3.1. Carence en Vit B12 et cobalt

La vitamine B12 n'est pas retrouvée dans l'herbe des pâtures, mais elle est synthétisée par les bactéries du rumen à partir de cobalt. Une carence en cobalt sera donc associée chez les ruminants à une carence en vitamine B12.

Les symptômes sont caractérisés par un dépérissement, en particulier chez les agneaux, avec un larmolement, une anémie (pâleur) pouvant évoluer progressivement vers la mort. On note également des atteintes hépatiques qui peuvent évoluer à une photosensibilisation. D'autres signes peuvent être associés à cette carence : diarrhée, troubles nerveux, immunodépression, etc. (**BRUGERE-PICOUX, 2016**).

IV.3.2. Carence en cuivre (ataxie enzootique)

Cette affection est due à la carence d'un oligo-élément métallique: le cuivre. Cette carence peut être primaire dans les régions où le sol est pauvre en cuivre (sols argileux, sablonneux ou très calcaires) par conséquent où les fourrages et l'eau le seront aussi. Mais cette carence peut aussi être secondaire à une malabsorption du gros intestin (colite) ou à une compétition avec un excès d'autres éléments **(BRUGERE, 2002 ; MAAS et SMITH, 2002)**.

Sur les animaux carencés, les poils sont cassants et décolorés car il est nécessaire à la kératinisation et à la synthèse de mélanine. Son action synergique avec le fer conduira à une anémie en cas de déficit. On pourra aussi observer une diarrhée chronique, une baisse de l'immunité, des fractures ostéoporotiques, un manque de croissance et une diminution de la fertilité chez les mères. Enfin, son rôle dans la synthèse de la myéline explique les troubles neurologiques observés **(BRUGERE-PICOUX, 2004)**.

IV.3.3. Carence en Vit E-Sélénium

La myopathie nutritionnelle ou maladie du raide est maintenant une affection mondialement répandue. Cette maladie atteint surtout les agneaux nouveau-nés et les jeunes ovins jusqu'à l'âge de six mois. Cette dystrophie musculaire est due à une carence en vitamine E et/ou sélénium. Cette carence s'installe, lorsque l'apport alimentaire de ces deux éléments n'est plus suffisant **(MUTH et al., 1959)**.

Outres les myopathies, la carence en vitamine en vitamine E et en sélénium peut provoquer une infertilité, un avortement, une rétention placentaire, une immunodépression, etc **(BRUGERE-PICOUX, 2016)**.

IV.3.4. Carence en iode

La carence en iode est moins fréquente chez les moutons. Elle existe uniquement dans les régions qui sont très éloignées des mers et des océans.

Les femelles carencées peuvent avorter ou mettre bas avant terme. Les nouveau-nés issus de femelles souffrant d'un déficit sont soit mort-nés, soit très débilités. Ces derniers meurent souvent par asphyxie quelques heures après la naissance **(UNDERWOOD, 1977)**.

Chez les adultes vivant dans des zones traditionnellement carencées en iode, on note une hypertrophie modérée à sévère de la thyroïde, mais qui ne provoque pas forcément des symptômes pathognomoniques.

Chez les jeunes adultes, il faut relever l'existence de retards de croissance, ainsi qu'un retard significatif de la puberté. Par ailleurs, les animaux hypothyroïdiens présentent des troubles

dans la reproduction avec baisse de la fertilité et baisse de la fécondité (**KATEGILE et al., 1978**).

IV.3.5. Carence en zinc et soufre

La carence en zinc peut provoquer des retards de croissance, une perte en laine et des troubles cutanés, une anorexie, une salivation excessive, etc. La carence en soufre peut s'accompagner d'un retard de croissance et d'une mauvaise production de la laine (**BRUGERE-PICOUX, 2016**).

IV.3.6. Carence en Vit A

La carence en vitamine A est une pathologie actuellement très rare, voire inexistante dans les élevages en système extensif. Par contre dans les systèmes d'élevage intensif, en bergerie intégrale, il peut apparaître dans certains cas à la fin de l'hiver un déficit chronique en vitamine A, les animaux ayant été nourris avec des aliments, surtout du foin, carencés naturellement en β carotène, une provitamine qui se transforme en vitamine A. Ces ovins vont alors présenter des pathologies oculaires, des retards de croissance et une sensibilité plus grande aux maladies et infections secondaires (**MARX, 2002**).

Les femelles gestantes mettent au monde des agneaux faibles et chétifs ayant des difficultés à téter et des problèmes de déglutition. Les nouveau-nés présentent souvent des malformations oculaires notamment de la microphthalmie. Les animaux meurent relativement rapidement, en post-partum, ou présenteront alors d'importants retards de croissance. Chez les adultes, les problèmes oculaires vont aller en s'aggravant : du pus va apparaître au niveau des conjonctives, les yeux vont se voiler. Des ulcères apparaissent faute de soin. Chez les béliers peuvent apparaître des pathologies du bas appareil urinaire tels que des urolithiases, une chute de la libido et une baisse de la fertilité, cependant ces troubles de la reproduction n'apparaissent qu'après plusieurs années de carence (**MARX, 2002**).

V. Affections de l'appareil reproductif

V.1. Mammites

C'est une infection de la mamelle par des bactéries qui pénètrent par le sphincter du trayon. Elle déclenche une réaction inflammatoire de la glande mammaire, elle est d'origine infectieuse, traumatique, toxique, et elle est très fréquente chez les vaches laitières. Les trois principales bactéries en causes : *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus uberis*, *Escherichia coli* et d'autres agents pathogènes : champignon, levures, les mycoplasmes (**BRUGERE-PICOUX, 2004, BOSQUET, 2010**).

Elle est d'intensité variable selon la sévérité de l'infection, ce qui permet de distinguer :

Mammmites cliniques : Elles se caractérisent par des signes visibles d'atteinte de la mamelle. Le lait est toujours modifié, parfois présence de quelques grumeaux, jusqu'à une modification plus grande, avec présence d'un liquide séro-hémorragique, voire du pus. Une inflammation de tissu mammaire, se traduit par un gonflement du quartier qui s'accompagne fréquemment de douleur, de la chaleur et parfois, d'une congestion du quartier atteint. Dans les cas les plus graves, on peut également observer une atteinte de l'état générale de la vache avec fièvre, abattement, diminution, voire disparition de l'appétit, difficultés motrices et impossibilité à se relever, puis la mort de l'animal (**LE MARECHAL, 2004 ; BOSQUET, 2010**).

Mammite Sub-clinique (causée par staphylocoque doré ou *staphylococcus aureus*), le lait a un aspect normal et il n'y a pas de signes visibles d'inflammation de la glande mammaire (**LE MARECHAL, 2004**).

V.2. Affections du trayon

Les affections du trayon peuvent avoir les mêmes causes que les atteintes cutanées. Ecthyma contagieux ; Dermatite ulcéreuse ; Les myiases cutanées (larves de *Wohlfahrtia magnifica*) (**BRUGERE-PICOUX, 2016**).

V.3. Prolapsus du vagin et de l'utérus

Le prolapsus consiste en la sortie d'un organe (vessie, utérus) ou d'une cavité naturelle (vagin) de telle sorte qu'ils se retrouvent exposés à l'air.

Prolapsus utérin

C'est un glissement des cornes utérines vers l'extérieur de l'abdomen. Ce problème survient généralement peu après la mise bas (**CORRIVEAU et al., 2008**). À ce moment, la brebis a des contractions pour expulser son placenta; il peut alors arriver qu'une portion de corne utérine se déplace, ce qui cause de l'inconfort et induit des contractions pour expulser cette partie encombrante. La brebis peut alors expulser tout son utérus et continuera à forcer jusqu'à l'épuisement. Les deux cornes utérines peuvent être expulsées en partie ou entièrement. Plus le temps passe, plus l'utérus devient volumineux et ferme puisque les vaisseaux sanguins continuent d'y amener du sang. Durant ce temps, la vessie se remplit d'urine mais le prolapsus empêche la femelle d'uriner (**CORRIVEAU et al., 2008**).

Le prolapsus utérin représente un danger réel pour la vie de la brebis car les vaisseaux internes importants qui irriguent l'utérus peuvent se rompre sous la tension et faire mourir la femelle d'une hémorragie interne. Sans traitement, la mort survient rapidement (**CORRIVEAU et al., 2008**).

Prolapsus vaginal

Le prolapsus vaginal se définit par une extériorisation du vagin entre les lèvres de la vulve. L'identification de la cause du prolapsus est difficile puisque son apparition est associée à une multitude de facteurs qui peuvent agir en combinaison. **(ZAOUI et OULALIALINE, 2016)**. Dans les cas bénins, le prolapsus ne concerne qu'une faible partie du vagin et apparaît lors de décubitus, celui-ci provoquant une pression sur l'abdomen. Au relever de la brebis, ce prolapsus disparaît. Ces cas peuvent rester bénins sans évolution avec un agnelage normal. Les cas plus graves sont caractérisés par un prolapsus persistant et devenant de plus important. Les muqueuses extériorisées sont rapidement souillées et irritées. L'infection qui en résulte provoque des efforts de la part de la brebis, en particulier lorsque le prolapsus concerne également la vessie (la miction est alors impossible). La thrombose, l'infection et la nécrose de l'organe atteint s'accompagnent d'une toxémie pouvant se compliquer d'une toxémie de gestation, une hypocalcémie, d'une dystocie à l'agnelage ou évoluer vers la mort **(BRUGERE-PICOUX, 2004)**.

V.4. Dystocies

La dystocie, ou accouchement difficile, est un facteur contributif à la mort périnatale des mères et des nouveau-nés en raison des dommages au canal génital et de l'utilisation de forces de traction excessives. Les dystocies peuvent être d'origine fœtale ou maternelle. C'est à l'éleveur d'en analyser les causes **(NAOMAN et al., 2013)**.

Les dystocies fœtales sont dans la plupart des cas dues à un excès de taille, à une mauvaise présentation, à des fœtus emmêlés ou, à une malformation. Quant aux dystocies maternelles, elles résultent d'une insuffisance de développement de la mère (bassin trop étroit en général), d'anomalies de l'appareil génital (torsion...), de non dilatation du col de l'utérus, de non dilatation de la vulve ou de l'absence de contractions... **(NAOMAN et al., 2013)**.

V.5. Orchite et épидидymite

l'épididymite et l'orchite sont des pathologies importantes du bélier qui conduisent souvent à la stérilité **(CHAND et al., 2002)**.

Inflammation d'un testicule, peut varier d'une simple inflammation à une destruction suppurative et nécrotique de l'organe, elle peut être aiguë ou chronique, unilatérale ou bilatérale **(CHAND et al., 2002)**. Elle est suite d'un traumatisme et ou par atteinte d'un agent infectieux (les Brucelles, les Pasteurelles) **(BRUGERE-PICOUX, 2004)**.

Les orchites semblent le plus souvent unilatérales et impliquent fréquemment l'épididyme (orchi-épididymite). Dans la phase aiguë, le testicule est enflammé, chaud, augmenté de volume jusqu'à 5 fois et très douloureux. Dans la phase chronique, le testicule adhère à la tunique et au scrotum, il devient fibrotique et induré. On peut observer des boiteries chez certains animaux, causées par la douleur testiculaire. Cette dernière peut aussi engendrer une baisse de libido. L'animal devient peu à peu infertile. Le scrotum est distendu (**HAMZA, 2019**).

VI. Affections de l'appareil urinaire et de la peau

VI.1. Urolithiase

Cette affection est due à la formation de calculs, provoquant une obstruction des voies urinaires. Il s'agit d'une dominante pathologique dans tous les élevages de mouton à l'engrais. (Les calculs urinaires sont le plus souvent des phosphates ammoniaco- magnésiens (Struvites) (**BRUGERE-PICOUX, 2004**).

Les facteurs prédisposant sont : Castration précoce des agneaux (diamètre de l'urètre réduit), une alimentation riche en concentrés avec un rapport Ca/P, une alimentation riche en magnésium et/ou un apport de plantes riches en phytoestrogènes, un pH urinaire (l'urine alcaline, normalement entre 7.8 et 8.5, favorise le dépôt des cristaux de Struvite), une insuffisance d'abreuvement (favorise la formation de silicates) (**BRUGERE-PICOUX, 2004**).

Les premiers signes cliniques sont une douleur engendrée par la présence des calculs au niveau de l'urètre. L'animal est agité, se donne des coups de pied dans l'abdomen (signe de douleur abdominale) et présente des efforts de miction. L'examen du prépuce permet de noter la présence de quelques gouttes d'urine teintées de sang et de quelques cristaux. Lors d'obstruction totale, la palpation de l'abdomen révèle une rétention urinaire (vessie remplie et tendue). Sans intervention dans les 88 h, la vessie ou l'urètre se déchire. La complication plus grave de l'obstruction urétrale est la rupture de la vessie (**BRUGERE-PICOUX, 2004**).

VI.2. Mycoses et parasites de la peau et de la laine

VI.2.1. Teigne (Mycose)

La teigne est causée par un champignon, *Trichophyton verrucosum*, qui se développe dans les pores de la peau. Les éléments parasitaires provoquent des réactions inflammatoires du tégument qui ne sont pas prurigineuses. Les lésions ont une évolution d'allure circulaire avec

une dépilation. Elles sont recouvertes de squames grisâtres d'aspect farineux, ou de croûtes épaisses qui se délitent (**MAGE, 2016**).

VI.2.2. Gale (acarioses)

La maladie est due à plusieurs parasites. On distingue trois types de gale:

✓ La gale psoroptique est due à un acarien du genre *Psoroptes*. Elle se développe sur tout le corps du mouton. La toison est feutrée dans un premier temps, puis souillée. Elle tombe après grattage ou mordillement. Des croûtes jaunâtres apparaissent recouvrant une peau suintante. La maladie débute en région dorsale, puis s'étend vers l'avant. C'est la gale la plus fréquente chez le mouton. Elle entraîne du grattage.

✓ La gale sarcoptique est due à un acarien du genre *Sarcoptes*. La maladie s'appelle aussi le « noir museau ». Elle se développe sur le front principalement. La peau devient très épaisse.

✓ La gale chorioptique est due à un acarien du genre *Chorioptes*. Elle reste localisée à la partie postérieure de l'animal. Les lésions sont parfois discrètes, la peau est recouverte de squames.

La gale sévit surtout sur des animaux en manque d'état corporel et sur une mauvaise hygiène. La maladie apparaît principalement sur les moutons après passage en bergerie, mais aussi au printemps et en fin d'été dans les élevages où elle sévit à l'état endémique.

Les symptômes sont discrets en début d'infestation. Il y a apparition du prurit avec quelques mèches tirées de la toison. La maladie évolue rapidement vers un grattage important. La toison s'arrache par plaques sur le dos et sur les flancs. Des touffes de laine s'observent sur les clôtures suite au prurit. La peau s'épaissit et il apparaît une induration du derme dans les croûtes. Des plaies et des abcès de surinfection apparaissent (**MAGE, 2016**).

Partie expérimentale

J'ai eu la chance de réaliser un stage pratique sur le terrain au niveau du cabinet vétérinaire du Dr. DAHMANI A. qui est en exercice depuis plus de 30 ans, avec la contribution des éleveurs qui m'ont donné beaucoup d'informations. J'ai constaté différentes pathologies d'où l'idée de réaliser mon mémoire de fin d'étude (Pfe).

Ce mémoire à l'avantage d'avoir été réalisé sur des cas réellement manipulés. Nous pensons qu'il est une source intéressante de connaissance et qui reflète une certaine réalité du terrain.

I. OBJECTIFS D'ETUDE

Notre objectif consiste à mieux connaître puis à présenter les pathologies les plus rencontrées dans la région de Ksar-El-Boukhari. Les diagnostics cliniques et différentiels ainsi que les traitements utilisés sont enregistrés. La quasi-totalité des maladies décrites dans ce document sont accompagnées d'illustrations personnelles.

II. MATERIEL ET METHODE

II.1. MATERIEL

Nous avons utilisé du matériel personnel de notre hôte (vétérinaire) que nous accompagnons très souvent dans ses sorties de jours comme de nuit. Le Stéthoscope et le thermomètre, sont obligatoires lors de déplacements. Un registre nous était d'une nécessité absolue pour la prise des notes concernant les cas étudiés) et un appareil photo pour des éventuelles illustrations personnelles.

II.2. METHODES

II.2.1. Présentation de la région

Notre étude a été réalisée dans la région de Ksar El Boukhari, située à 150 km au sud d'Alger. Il s'agit d'un plateau d'une superficie de plus de 3.288 Km² qui se compose de 4 daïrate : Ksar-El - Boukhari, Chahbounia, Aziz et Ouled Antar. La pluviométrie se situe entre 100 et 500 mm/an. En hiver, la température chute en dessous de -5C° (temps neigeux), alors qu'en été elle dépasse couramment les 45 C° (Dahmani, 2011).

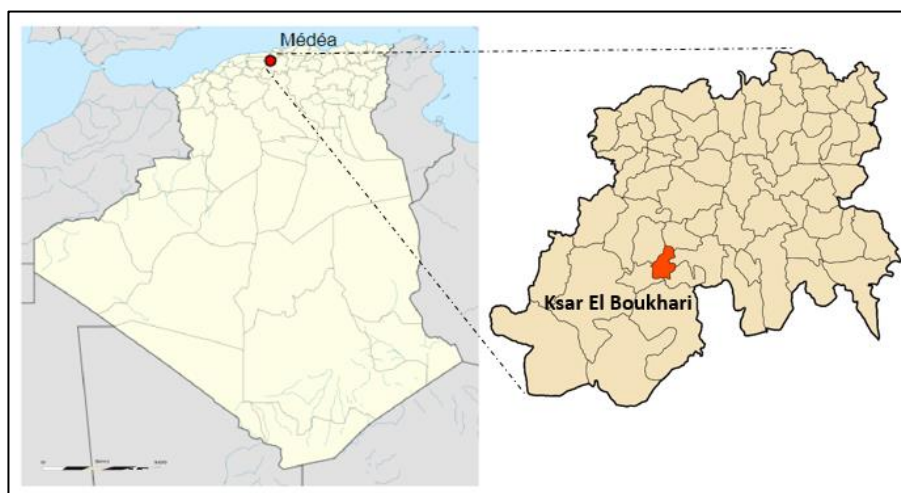


Figure 1 : Localisation de la région de Ksar El Boukhari

II.2.2. Présentation de la population animale d'étude

La région de Ksar El Boukhari est le carrefour de trois races importantes d'Algérie (Ouled-Djellal, Rembi et Berbère).

- **Ouled-Djellal**: localisée surtout dans le sud-est de la région, elle est très estimée par les éleveurs pour sa prolificité, le poids de ses agneaux à la naissance et, leur vitesse de croissance.
- **Rembi**: race rustique, elle se trouve surtout dans le sud-ouest (limitrophe de la W.Tiaret).
- **Berbère** : connue pour être résistante aux piroplasmoses, elle se trouve au nord, sur la chaîne montagneuse de l'Atlas Tellien.

La région compte un cheptel de plus de 2.300 troupeaux qui feraient vivre environ 3.000 foyers (Dahmani, 2011).

II.2.3. Protocole d'étude

Notre étude s'est étalée sur une période de 8 mois, de Juin 2020 à Janvier 2021. Elle a porté sur 182 cas cliniques. Ces derniers sont soit présentés au cabinet soit consultés sur le terrain lors de nos sorties avec le vétérinaire ayant reçu un appel de la part de l'éleveur. Devant chaque cas clinique, nous consignons sur un registre, l'anamnèse, les symptômes observés et les traitements effectués ou prescrits.

Les maladies sont réparties selon leurs étiologies présumées: Maladies virales, bactériennes, parasitaires, métaboliques et nutritionnels, et maladies liées à la reproduction... Les cas cliniques sont accompagnés de photos illustrant les différents symptômes et lésions.

III. RESULTATS & DISCUSSIONS

Dans notre travail nous avons classé les pathologies selon leurs origines. Les maladies parasitaires ont été les plus importantes, ensuite les maladies respiratoires, puis les maladies virales, et les maladies de la reproduction se sont classées en 3eme position avec un taux de 10% pour l'une et l'autre comme le montre la figure 2.

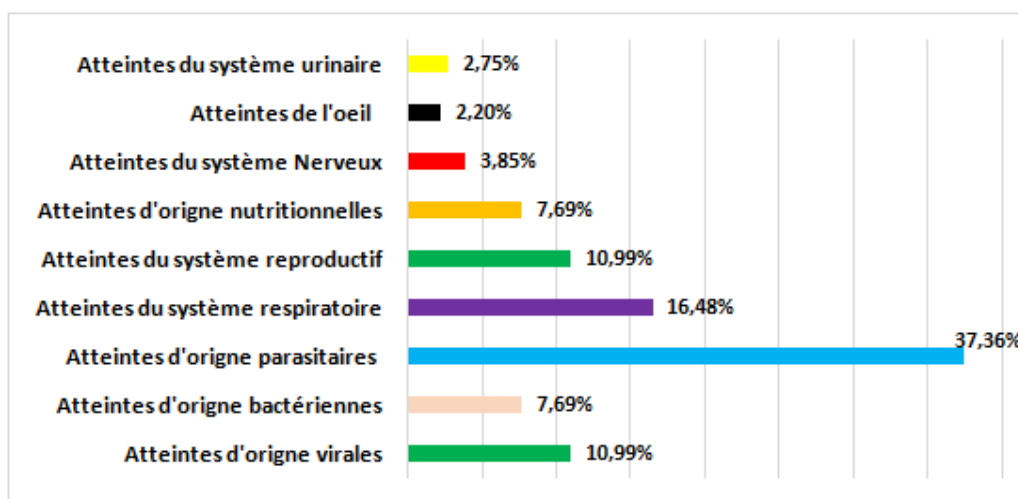


Figure 2 : Répartition des pathologies selon leurs origines

III.1. Pathologies virales

Les ovins atteints de maladies virales sont au nombre de 20 cas sur les 182 cas recensés (11%). Les pathologies virales les plus suspectées sont représentées dans la figure 3. Parmi les pathologies virales les plus rencontrées chez les moutons nous citons l'ecthyma contagieux, avec un taux de 40% (8/20 cas). En deuxième position nous avons la fièvre catarrhale ovine, avec un taux de 25% (5/20 cas). Puis la variole en troisième position, avec un taux de 20% (4/20 cas). Et en quatrième position c'est la peste des petits ruminants, avec un taux de 15% (5/20 cas).

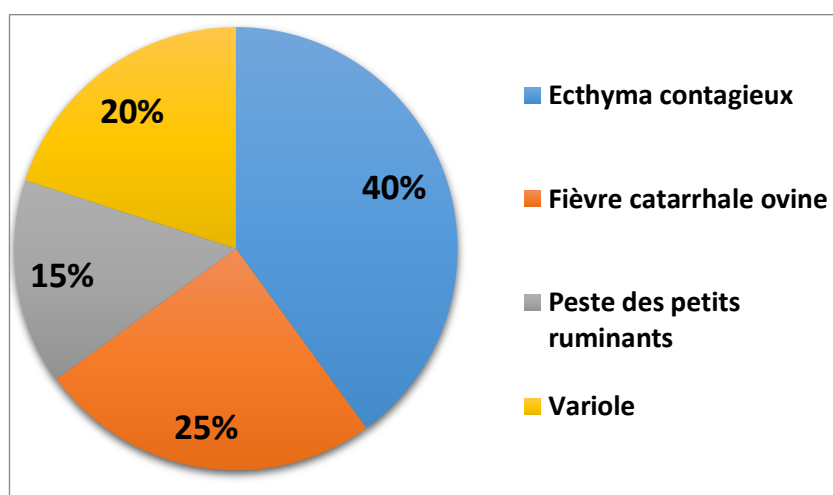


Figure 3 : Répartition des pathologies virales

III.1.1. Ecthyma contagieux

Parmi les cas atteints de maladies virales 8 étaient affectés par l'ecthyma contagieux (8/20, 40%). Les symptômes que nous avons observé chez les individus atteints d'ecthyma contagieux sont l'anorexie, l'abattement, l'amaigrissement, la présence de forme papillomateuse, la formation de papules qui se transforment en pustule, elles s'ouvrent et se transforment en croûtes. Ces symptômes ne se réunissent pas tous chez les animaux malades. Parmi les signes les plus marqués chez les individus atteints sont de l'anorexie, par difficulté de la préhension, la fièvre est absente dans les cas d'ecthyma sous sa forme ordinaire, dans certaines formes rares la fièvre et une diarrhée profuse avec mortalité ont été rapporté

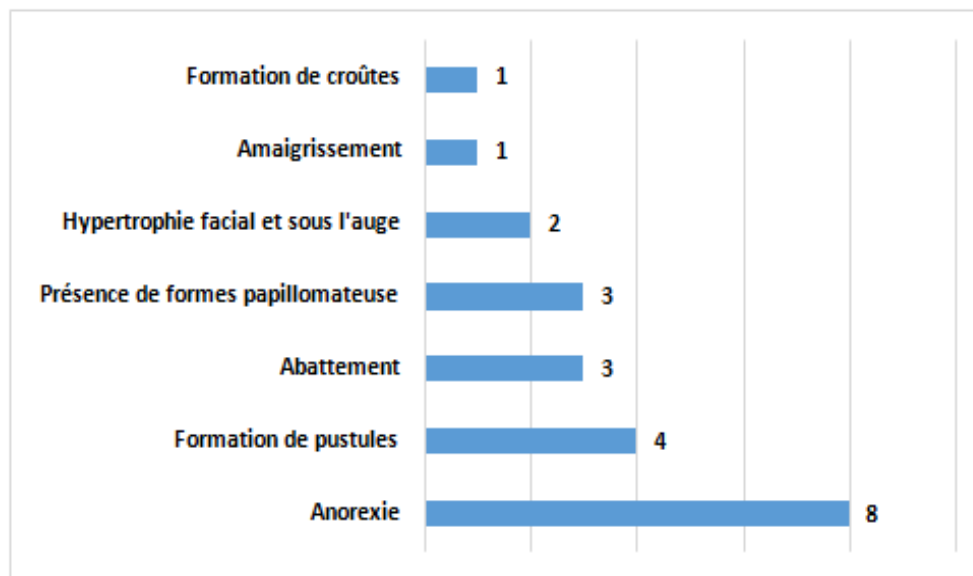


Figure 4 : Répartition des signes cliniques de l'ecthyma contagieux



Figure 5 : Forme labiale (lésions ulcéro-croûteuses sur les lèvres)



Figure 6 : Croûtes d'ecthyma (forme podale)



Figure 7 : Croûtes d'ecthyma (forme génitale)

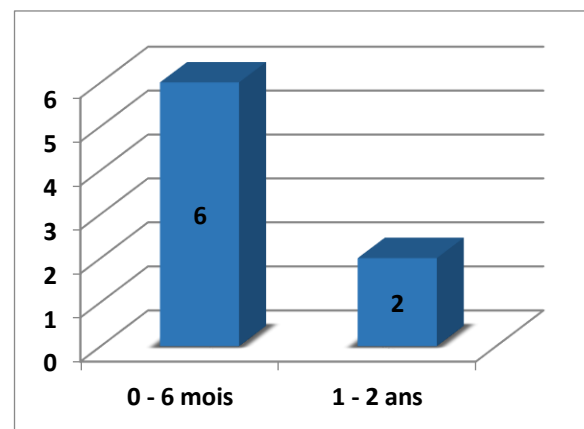
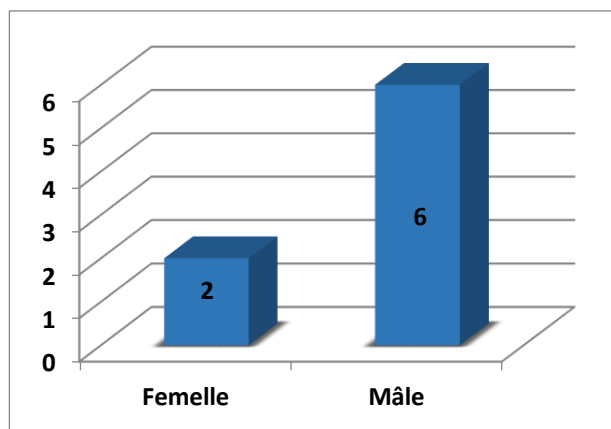


Figure 8 : Sexe et l'âge des animaux affectés

Les animaux atteints sont âgés entre 0-6 mois et surtout chez les males.

Le traitement utilisé pour ces cas d'ecthyma était des antibiotiques par voie générale, de la vitaminothérapie, et l'antisepsie locale en spray, par l'alcool iode ou la glycérine iodée

L'ecthyma contagieux est une pathologie virale omniprésente, et les éleveurs s'y sont familiarisés et, pratiquent des automédications. Ils ne consultent le vétérinaire que dans les cas graves. Plusieurs cas d'ecthyma contagieux sont constatés sur des animaux qui ont été présentés pour un tout autre motif de consultation. Cependant, la formation de lésions crouteuses pourrait être facilement confondue avec de nombreuses pathologies surtout avec la PPR.

L'ecthyma a été enregistré dans notre étude avec 08 cas sur les 182 cas cliniques d'ovin. La maladie a été enregistrée aussi dans cette région en **2017** selon l'étude de **LAGHOUATI et LAGHOUATI** avec un nombre de 02 cas sur les 567 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants ; et en **2019** selon l'étude de **HAMZA** avec un nombre de 03 cas sur les 589 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants. La maladie a été enregistrée aussi dans la région de Béjaïa (Souk el thnin) et Mascara (Sig) par l'étude de **MERSEL et AHMED BENNABAD**

réalisée en 2020 avec un nombre de 17 cas sur les 790 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants.

III.1.2. Fièvre catarrhale du mouton

Parmi les cas atteints de maladies virales 5 étaient affectés par la fièvre catarrhale ovine (5/20, 25%). Les symptômes que nous avons observés chez les individus malades sont l'anorexie, l'abattement, l'hyperthermie, l'ulcération de la muqueuse labial et pituitaire, l'œdème de la tête et de la langue et le ptyalisme.

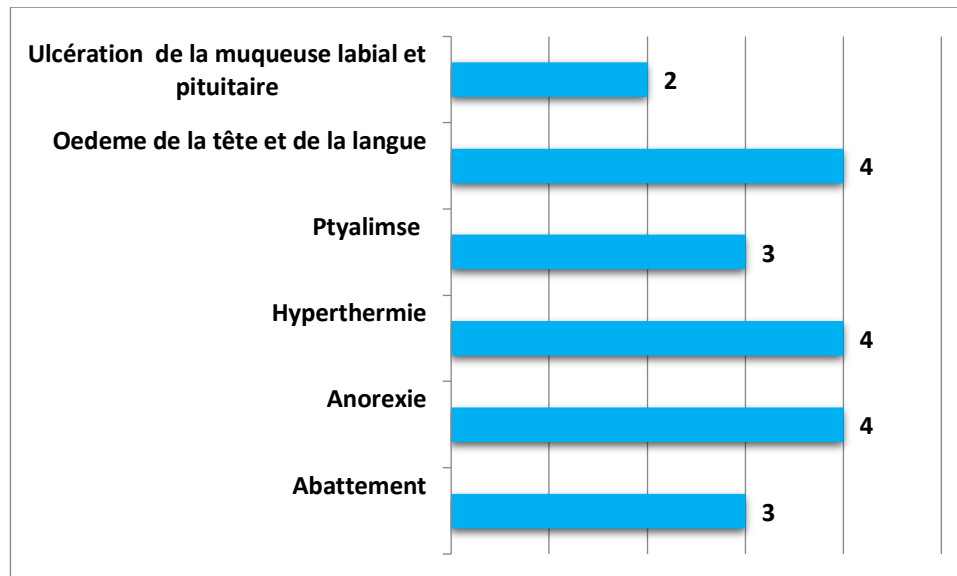


Figure 9 : Répartition des signes cliniques de la fièvre catarrhale ovine

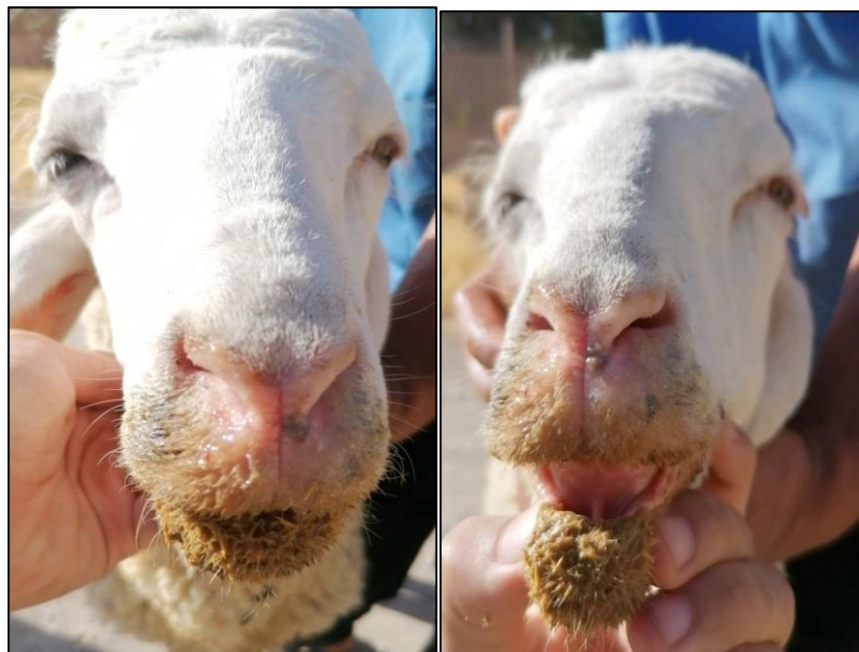


Figure 10 : Lésion des lèvres (forme labiale)



Figure 11 : Œdème faciale de la fièvre catarrhale ovine

Les animaux les plus sensibles sont ceux âgés de moins d'un an.

Le traitement utilisé pour ces cas était des antibiotiques, sulfamides, des anti-inflammatoires non stéroïdiens et de la vitaminothérapie.

Comme pour la plupart des maladies virales, il n'y a aucun traitement pour cette maladie ; mais on les a toutefois réhydratés et on leur a administré des anti-inflammatoires non stéroïdiens pour réduire la douleur, associés à des antibiotiques pour réduire les surinfections. Les seuls dispositifs de lutte sont la vaccination (utilisé par l'Europe) et la protection des animaux contre les diptères (*Culicoides* sp) en utilisant des produits antiparasitaires rémanents et répulsifs

III.1.3. Peste des petits ruminants

Parmi les cas atteints de maladies virales 3 étaient affectés par la peste des petits ruminants (3/20, 15%). Les symptômes que nous avons observés chez les individus malades sont de l'anorexie, l'hyperthermie, la bronchopneumonie, le jetage et le larmolement, l'ulcération de la muqueuse labiale et de la diarrhée.

Parmi les signes les plus caractéristiques de cette pathologie sont la fièvre avec une diarrhée brutale et jaunâtre sans oublier les signes de bronchopneumonie.

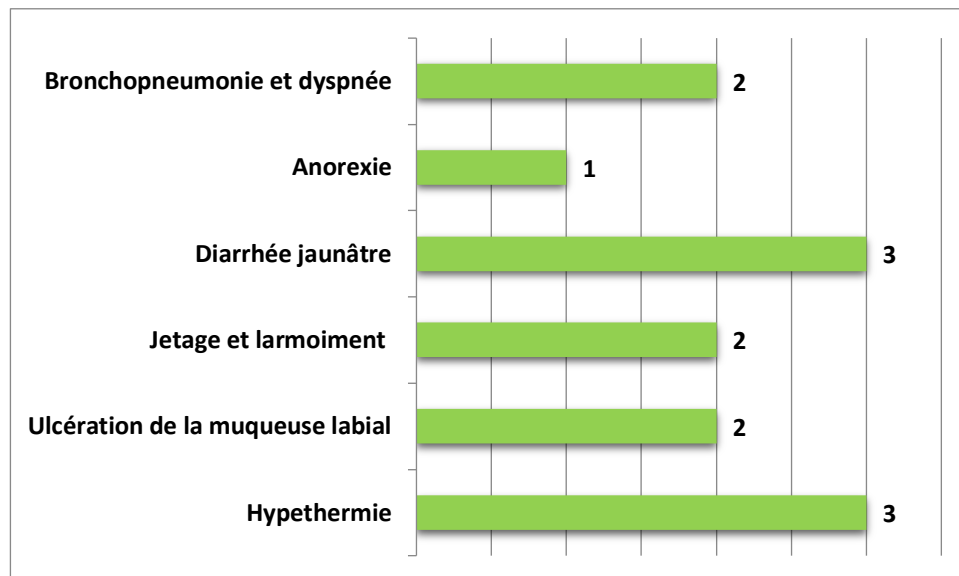


Figure 12 : Répartition des signes cliniques de la PPR



Figure 13 : Les traces de la diarrhée de la PPR



Figure 14 : Les signes de pneumonie les plus marqués de la PPR

Les animaux les plus sensibles sont ceux âgés de plus ou moins d'une année. Le traitement utilisé était des antibiotiques, des anti-inflammatoires non stéroïdiens, en évitant le plus possible le confinement, la contagion se fait par inhalation lors de la promiscuité

La peste des petits ruminants a été enregistrée dans notre étude avec 03 cas sur les 182 cas cliniques d'ovin. La maladie a été enregistrée aussi dans cette région en **2017** selon l'étude de **LAGHOUATI et LAGHOUATI** avec un nombre de 15 cas sur les 567 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants ; et en **2019** selon l'étude de **HAMZA** avec un nombre de 61 cas sur les 589 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants. La maladie a été enregistrée aussi dans la région de Béjaïa (Souk el thnin) et Mascara (Sig) par l'étude de **MERSEL et AHMED BENNABAD** en **2020** avec un nombre de 29 cas sur les 790 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants.

III.1.4. La clavelée

Parmi les cas atteints de maladies virales 4 étaient affectés par la variole ovine (4/20, 20%). Les symptômes que nous avons observés chez les individus malades sont de l'anorexie, l'hyperthermie, des papules qui se transforment en pustules et qui deviennent à leur tour des croûtes sèches. Ces croûtes s'effritent et laissent apparaître des ulcérations sur la peau, ces ulcérations guérissent et donnent des cicatrices indélébiles et. Parmi les signes les plus caractéristiques de cette pathologie sont la fièvre avec les cicatrices indélébiles.

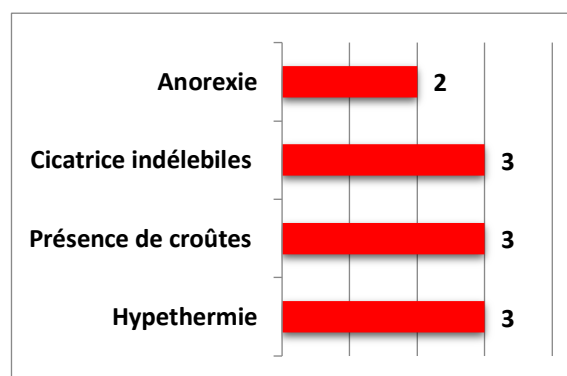


Figure 15 : Répartition des signes cliniques



Figure 16 : Les cicatrices indélébiles de la clavelée



Figure 17 : Les croûtes et les cicatrices indélébiles de la clavelée

Les animaux atteints sont âgés entre 0-1an de sexe masculin, mais la maladie atteint à tout âge et tout sexes, les jeunes à la mamelle sont très sensibles meurent surtout en saison froide

Le traitement utilisé était des antibiotiques, des anti-inflammatoires non stéroïdiens. La vaccination de groupe a été pratiquée.

La Clavelée est due à des Poxvirus, genre *Capripoxvirus*, est une maladie meurtrière pour les élevages de petits ruminants. Présente dans notre région, elle sévit de façon périodique, sous forme de flambées, selon un cycle de quatre à cinq ans, temps nécessaire à la reconstitution d'un cheptel pleinement réceptif. Il existe Des vaccins qui entraînent une solide immunité pour au moins deux ans.

La variole a été enregistrée dans notre étude avec 04 cas sur les 182 cas cliniques d'ovin. La maladie a été enregistrée aussi dans cette région en **2017** selon l'étude de **LAGHOUATI et LAGHOUATI** avec un nombre de 11 cas sur les 567 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants ; et en **2019** selon l'étude de **HAMZA** avec un nombre de 01 cas sur les 589 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants.

III.2. Pathologies bactériennes

Les maladies bactériennes rencontrées dans cette étude étaient 14 cas parmi les 182 cas recensés. Parmi les pathologies bactériennes l'entérotoxémie était la maladie la plus rencontrée chez les moutons, avec un taux de 57% (8/14). En deuxième position on a suspecté la maladie des abcès, avec un taux de 29% (4/14). Puis en troisième position on a suspecté la leptospirose avec un taux de 7% (1/14). Et le tétanos, avec un taux de 7 % (1/14).

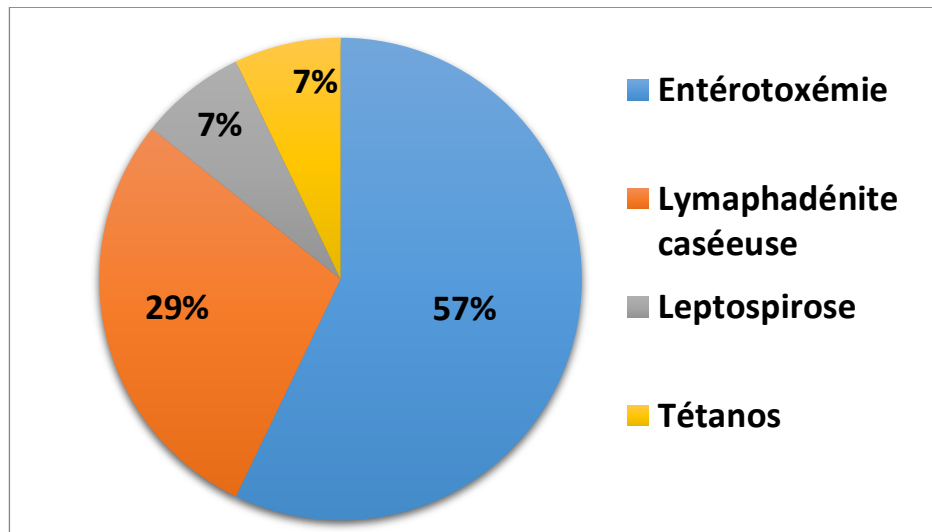


Figure 18 : Répartition des pathologies bactériennes

III.2.1. Enterotoxémies

Parmi les cas atteints de maladies bactériennes 8 étaient atteints par l'enterotoxémie (8/14, 57%). Les symptômes que nous avons observés chez les individus malades sont la polypnée, l'hyperthermie, le pédalage, la convulsion, l'opisthotonos, la diarrhée brutale et la mortalité brutale. Ces symptômes ne se réunissent pas tous chez les animaux malades. Parmi les signes les plus caractéristiques de cette pathologie sont les manifestations de diarrhée et des mortalités brutales qui était due généralement à un changement alimentaire brusque.

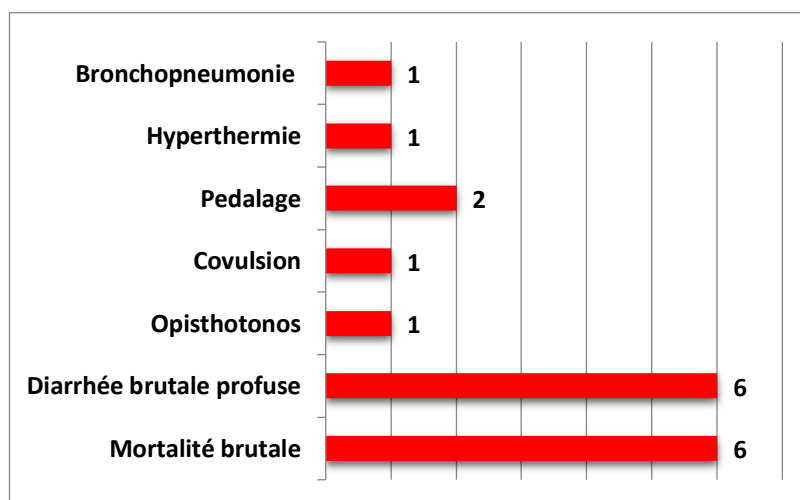


Figure 19 : Répartition des signes cliniques des entérotoxémies

Dans notre étude, les animaux atteints sont âgés de plus de 6 mois, surtout de sexe mâle.

Toutefois, c'est une maladie qui touche les animaux de tout âge mais particulièrement les jeunes et se manifeste suite à une simple variation de la température, un changement alimentaire transitoire ou une variation au niveau de la flore bactérienne. La mort survient dans les 24 heures qui suivent l'installation de la maladie.

Le traitement des animaux atteints reste illusoire même si l'intervention se fait tôt. La vaccination contre les enterotoxémies est la seule façon d'éviter les mortalités.

Nous avons rencontré 8 cas d'entérotoxémie au cours de notre étude. La maladie a été enregistrée aussi dans cette région en **2017** selon l'étude de **LAGHOUATI et LAGHOUATI** avec un nombre de 13 cas sur les 567 cas cliniques diagnostiqués chez les ruminants ; et en **2019** selon l'étude de **HAMZA** avec un nombre de 15 cas sur les 589 cas cliniques diagnostiqués chez les ruminants.

III.2.2. Lymphadénite caséuse

Parmi les cas atteints de maladies bactériennes 4 étaient atteints par la lymphadénite caséuse (4/14, 29%). Les symptômes que nous avons observés chez les individus malades sont de l'anorexie, l'amaigrissement, la tuméfaction au niveau de la nuque et des abcès au niveau de l'encolure. Parmi les signes le plus caractéristique de cette pathologie est les tuméfactions de masses abcédées au niveau du trajet lymphatique.

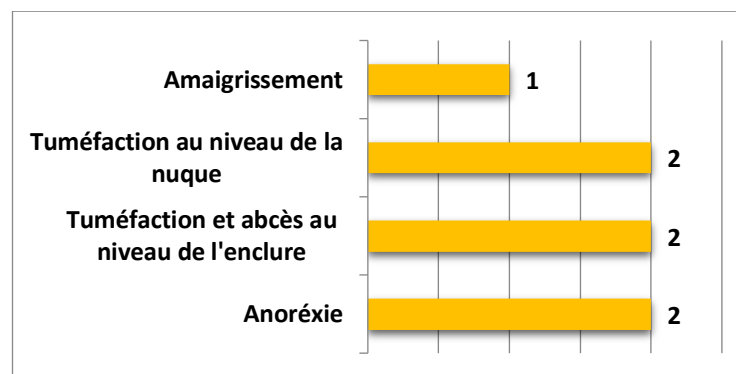


Figure 20 : Répartition des signes cliniques de la maladie des abcès



Figure 21 : Un abcès au niveau des testicules d'un bélier



Figure 22 : Un gros abcès au niveau de la face

Les animaux atteints sont âgés entre 1-2 ans, de sexe male.

Le traitement réalisé est la ponction avec le drainage, ainsi que l'utilisation des antibiotiques par voie locale et générale et la vitaminothérapie.

Durant notre travail nous avons rencontré 4 cas, avec un taux de 29% (4/14) des maladies bactériennes. Elle est beaucoup plus fréquente dans les élevages d'engraissement et se présente surtout chez les males de moins de 3 ans. Ces résultats concordent avec l'étude réalisée par MALONE et al. où la fréquence de la maladie est élevée chez les jeunes animaux (**MALONE et al. 2006**).

La lymphadénite caséuse a été enregistré dans notre étude avec 04 cas sur les 182 cas cliniques d'ovin. La maladie a été enregistrée aussi dans cette région en **2017** selon l'étude de **LAGHOUATI et LAGHOUATI** avec un nombre de 57 cas sur les 567 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants ; et en **2019** selon l'étude de **HAMZA** avec un nombre de 25 cas sur les 589 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants. La maladie a été enregistrée aussi dans la région de Béjaïa (Souk el thnin) et Mascara (Sig) par l'étude de **MERSEL et AHMED BENNABAD** réalisée en **2020** avec un nombre de 25 cas sur les 790 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants.

Une enquête épidémiologique a été réalisée dans une région de l'est de l'Algérie (Batna) entre 2007 et 2008. Elle a porté sur dix-huit troupeaux ovins, 741 individus. La maladie des abcès est connue par les éleveurs de la région sous le nom de khanzir et elle était présente dans tous les élevages visités avec une fréquence de 8,9 %. Les adultes étaient plus atteints que les jeunes (**ALLOUI et al., 2008**).

Plusieurs auteurs affirment que la maladie des abcès est une pathologie rencontrée dans tous les élevages intensifs (**FIGUEROA et al. 2007 ; MALONE et al., 2006**). La prévalence de l'infection chez les petits ruminants dépend de l'environnement animal (**DE LA FUENTE 1997 ; Seddik 2003**). Concernant la répartition des abcès sur le corps des animaux, **CARRILLO et al. (2005)** ont constaté une plus grande fréquence dans la région antérieure (tête, cou, ganglions pré-

pectoraux et préscapulaires). Les parasitoses externes (tiques et gales), les blessures de la peau des animaux au cours de la tonte ou par des corps étrangers (fil de fer, barbelé) pourraient jouer aussi un rôle prépondérant dans l'apparition de ces abcès (SAYED et al. 1995).

III.2.3. La leptospirose

Parmi les cas atteints de maladies bactériennes 1 cas était atteint par la leptospirose (1/14, 7%). Les symptômes que nous avons observés chez ce cas sont de l'hémoglobinurie, l'hyperthermie, la muqueuse pâle ictérique et de l'anorexie.



Figure 23 : Les muqueuses sub-ictériques de la leptospirose

L'animal atteint était âgé de plus de 1an et de sexe mâle.

Le traitement utilisé était des antibiotiques, un antianémique, du fatrybanil et de la vitaminothérapie.

Entre 2015 et 2019, un total 406 sérum de bovins appartenant à 48 troupeaux de la région de Sétif ont été analysés à l'aide d'un test ELISA, les résultats ont montré une prévalence bovine de 5,42% (BENSEGHIR et al. 2020). La surveillance de cette maladie est très importante comme elle est considérée comme une maladie zoonotique d'évolution grave que ce soit chez l'animal ou chez l'homme.

III.2.4. Tétanos

Parmi les cas atteints de maladies bactériennes 1 cas était atteint par le tétanos (1/14, 7%). Les symptômes que nous avons observés chez ce cas étaient de l'hyperthermie, le pédalage, la convulsion, l'opisthotonos, le trismus, la paralysie faciale. L'animal atteint était âgé de plus de 1an et de sexe femelle.



Figure 24 : Les signes convulsifs et la position de l'opisthotonos

Le traitement utilisé était des antibiotiques, un antianémique, du fartybanil et de la vitaminothérapie.

III.3. Pathologies parasitaires

Parmi les pathologies parasitaires du derme des moutons, la gale était la maladie qui a été rencontrée avec 68 cas (37,36%). La gale psoroptique, était diagnostiquée avec un taux de 96% (65/68). En deuxième position on a suspecté la gale sarcoptique, avec un taux de 3% (2/68). Et en troisième position on a suspecté la gale chorioptique, avec un taux de 1% (1/68). De ce fait, nous pouvons dire que la gale psoroptique était présente avec un taux élevé par rapport aux autres gales parasitaires.

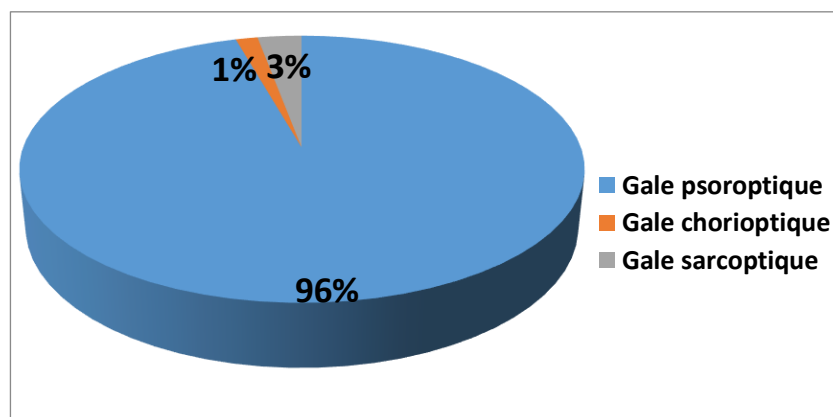


Figure 25 : Répartition des pathologies parasitaires

III.3.1. Gale psoroptique

Parmi les gales parasitaires diagnostiquées la gale psoroptique était présente avec un taux de 96% (65/68). Les symptômes que nous avons observés chez les individus malades sont de l'ulcération de la peau, prurit, chute de laine et l'amaigrissement. Ces symptômes ne se réunissent pas tous chez les animaux malades. Parmi les signes le plus caractéristique de cette pathologie est le prurit avec ulcération de la peau qui une localisation le plus souvent au niveau du corps de mouton.

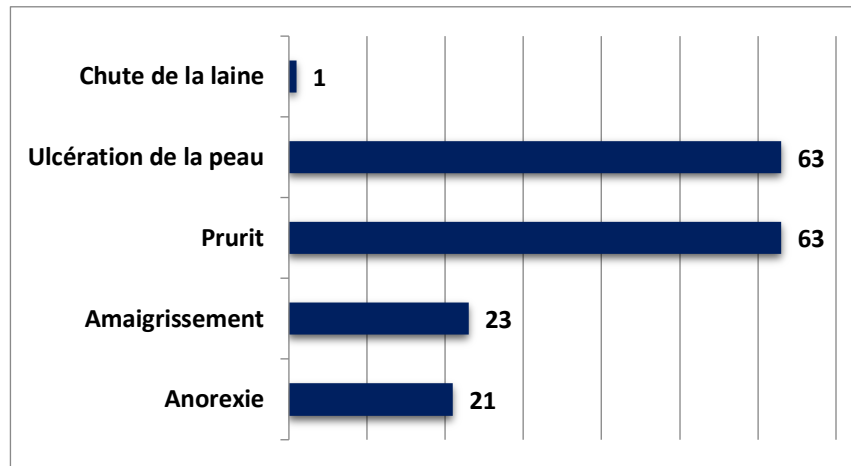


Figure 26 : Répartition des signes cliniques de la gale psoroptique



Figure 27 : Les pertes de la laine a cause de la gale psoroptique

Les animaux atteints sont âgés de plus d'un an, de sexe mâle.

Le traitement utilisé était des antiparasitaire.

III.3.2. Gale sarcoptique

Parmi les gales parasitaires diagnostiquées la gale sarcoptique était présente avec un taux de 3% (2/86). Les symptômes que nous avons observés chez les individus malades sont de l'ulcération de la peau, le prurit, la chute de laine. Parmi les signes le plus caractéristique de cette pathologie

est le prurit avec ulcération de la peau qui une localisation le plus souvent au niveau de la tête de mouton.

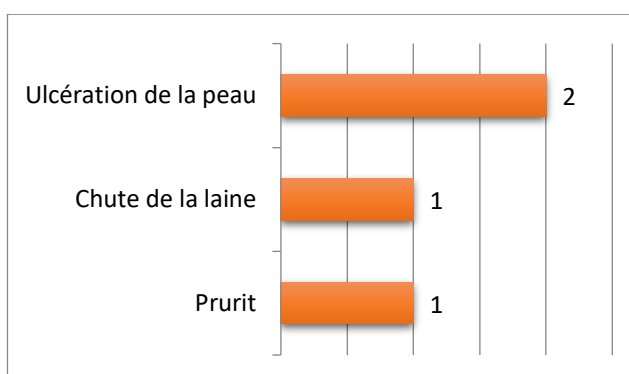


Figure 28 : Répartition des signes cliniques de la gale sarcoptique



Figure 29 : Les manifestations de la gale sarcoptique

Les animaux atteints sont âgés de plus d'un an, de sexe male.

Le traitement utilisé était des antiparasitaires.

III.3.3. Gale chorioptique

Parmi les gales parasitaires diagnostiquées la gale chorioptique était présente avec un taux de 1% (1/68). Les symptômes que nous avons observés chez ces cas sont de l'ulcération de la peau, le prurit et la chute de laine. Le prurit et l'ulcération de la peau avait une localisation le plus souvent au niveau des membres du mouton (paturon) et le scrotum.

L'animal atteint de la gale chorioptique était âgé de plus d'un an, de sexe mâle.

Le traitement utilisé était des antiparasitaires. Les éleveurs ne font pas appel généralement au vétérinaire pour cette pathologie, et il la traite eux même, en utilisant des antiparasitaires externes.

La gale a été enregistrée dans notre étude avec 68 cas sur les 182 cas cliniques d'ovin. La maladie a été enregistrée aussi dans cette région en **2017** selon l'étude de **LAGHOUATI et**

LAGHOUATI avec un nombre de 02 cas sur les 567 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants ; et en **2019** selon l'étude de **HAMZA** avec un nombre de 04 cas sur les 589 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants. La maladie a été enregistrée aussi dans la région de Béjaïa (Souk el thnin) et Mascara (Sig) par l'étude de **MERSEL et AHMED BENNABAD** en **2020** avec un nombre de 14 cas sur les 790 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants.

Une étude transversale, réalisée entre août 2015 et mai 2016, afin, d'une part, d'évaluer la prévalence et la dynamique saisonnière de la gale ovine, et d'autre part de tester l'efficacité du traitement à l'ivermectine de la gale sarcoptique. 11759 animaux de 1072 troupeaux dans la région de Guelma, ont été suivis. Les résultats ont montré que la prévalence moyenne d'infestation des troupeaux et des animaux était respectivement de 25 et 10,45%. Deux espèces principales d'acariens de la gale ont été identifiées : *Sarcoptes scabiei var. ovis* et *Psoroptes ovis*. Ces derniers représentaient respectivement 70 et 30 % au niveau du troupeau et 68 et 32 % au niveau individuel. Cette étude a prouvé une fréquence globale et saisonnière élevée des acariens de la gale chez les moutons vivant dans des conditions climatiques méditerranéennes. Les éleveurs et les vétérinaires doivent mettre en œuvre conjointement des stratégies de traitement efficaces basées sur une injection unique ou double à 0,3 mg/kg selon la gravité de l'infestation par la gale (présence ou absence d'hyperkératose) afin d'éviter les pertes économiques inhérentes à cette pathologie (**SEDRAOUI et al., 2020**).

III.4. Pathologies du système respiratoire

Parmi les 182 cas diagnostiqués chez les moutons de cette étude, 30 appartenaient aux pathologies d'ordre respiratoire. Parmi les pathologies respiratoires que nous avons rencontrées chez les moutons sont la pneumonie, avec un taux de 77 % (23/30). En deuxième position vient l'adénocarcinome nasal, avec un taux de 10% (3/30). Puis en troisième position vient l'œstrose, avec un taux de 10 % (3/30). Et en quatrième position et en dernier vient la bronchite, avec un taux de 3 % (1/30).

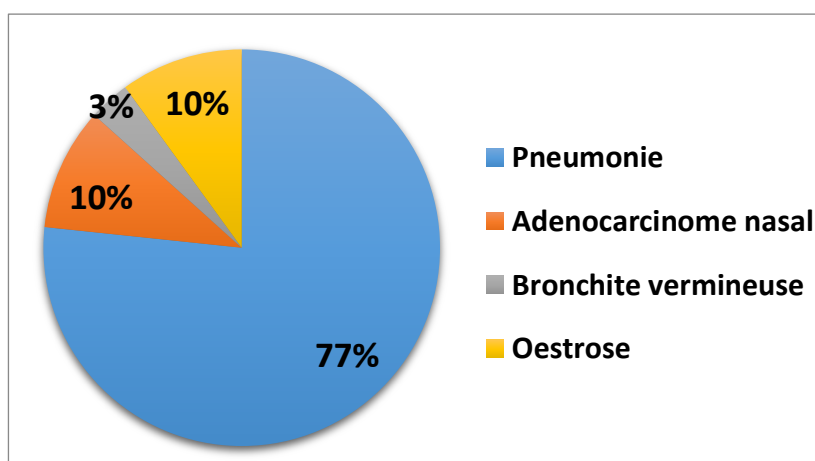


Figure 30 : Répartition des pathologies respiratoire

III.4.1. Pneumonie

Nous avons eu 23 cas de pneumonie. Les symptômes que nous avons observés chez les individus malades sont l'anorexie, l'abattement, l'amaigrissement, l'hyperthermie (40°C), et la polypnée. Ces symptômes ne se réunissent pas tous chez les animaux malades. Parmi les signes le plus caractéristique de cette pathologie, la fièvre avec la difficulté respiratoire.

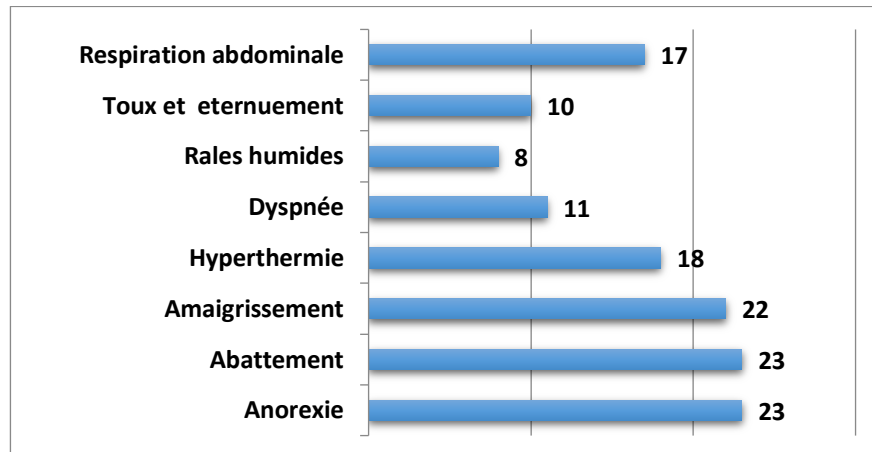


Figure 31: Répartition des signes cliniques de la pneumonie



Figure 32 : détresse respiratoire chez une brebis (encolure tendue vers l'avant, bouche ouverte, gémissement, langue tombante)

Les animaux atteints sont âgés de plus d'un an, de sexe mâle.

Le traitement utilisé était de refroidir l'animal, utilisation des antibiotiques et des anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Nous avons remarqué que les ovins sont des animaux fréquemment touchés par cette pathologie. Le transport dans de mauvaises conditions (confinement, longues distances, froid, forte chaleur), le rassemblement de groupes d'agneaux au pâturage, une mauvaise ventilation dans les bergeries et les étables, l'accumulation d'ammoniac suite à l'accumulation des déjections, (bouses et

crottes) dans un bâtiment sur de longues période, une humidité ou une atmosphère très sèche en été (produisant des poussières qui sont inhalées par les animaux) sont autant de facteurs favorisant l'apparition de cette pathologie.

La pneumonie a été enregistrée dans notre étude avec 23 cas sur les 182 cas cliniques d'ovin. La maladie a été enregistrée aussi dans cette région en **2017** selon l'étude de **LAGHOUATI et LAGHOUATI** avec un nombre de 74 cas sur les 567 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants ; et en **2019** selon l'étude de **HAMZA** avec un nombre de 48 cas sur les 589 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants. La maladie a été enregistrée aussi dans la région de Béjaïa (Souk el thnin) et Mascara (Sig) par l'étude de **MERSEL et AHMED BENNABAD** réalisée en **2020** avec un nombre de 25 cas sur les 790 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants.

III.4.2. Bronchite vermineuse

Un seul cas parmi les animaux ayant fait l'objet d'un examen était atteint de la bronchite vermineuse dans notre étude. Les symptômes que nous avons observés chez cet individu sont l'anorexie, l'abattement, l'amaigrissement, l'hyperthermie (40.5°C), la muqueuse rosâtre, les animaux sont cachectiques. La polypnée, l'éternuement, la toux et le jetage séreux dans un premier temps puis devient muco-purulent par surinfection bactérienne

L'animal malade était âgé de plus d'un an, de sexe mâle.

Le traitement consiste en l'utilisation des antibiotiques et des anti-inflammatoires non stéroïdiens, des sulfamides, de la vitaminothérapie et des antiparasitaires.

Une enquête en abattoir de la région de Tiaret a été réalisée pendant un an (2013 - 2014) afin de déterminer la prévalence et l'intensité des infections pulmonaires par saison chez les ovins. Sur 2285 moutons, 395 (17%) étaient positifs. Dans cette étude, quatre espèces de nématodes bronchopulmonaires ont été identifiées, à savoir : *Muelleriuscapillaris*, *Protostrongylusrufescens*, *Dictyocaulus fi lariae* et *Neostongyluslinearis* (**KOUIDRI et al., 2017**).

III.4.3. Adénocarcinome nasal

Dans la présente étude, 03 cas étaient atteints de l'adénocarcinome nasal. Les symptômes que nous avons observés chez les individus malades sont l'anorexie, l'abattement, l'inappétence, l'hyperthermie (39.5°C), la sinusite, le cornage, le jetage muco-séreux bilatéral.

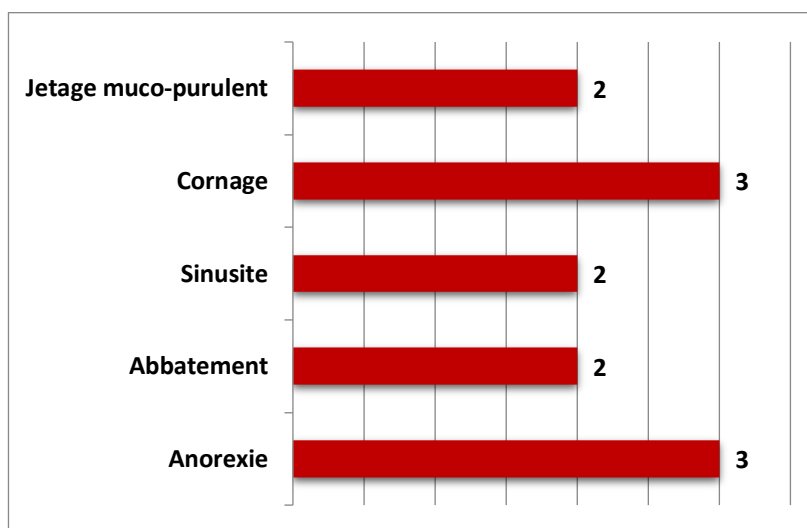


Figure 33 : Répartition des signes cliniques de l'adénocarcinome nasal



Figure 34 : Les signes cliniques les plus marqués de l'adénocarcinome nasal

Tous les animaux malades étaient âgés de plus d'un an, de sexe mâle.

Le traitement utilisé était l'utilisation des antibiotiques, des sulfamides, de la vitaminothérapie et des antiparasitaires.

III.4.4. Œstrose ovine

Parmi les individus atteints de symptômes respiratoires, 03 cas étaient diagnostiqués malades par l'œstrose ovine. Les symptômes que nous avons observés chez les individus malades sont l'anorexie, l'abattement, l'amaigrissement, yeux fermés, la conjonctivite, l'écoulement nasal, et la sinusite. Ces symptômes se réunissent chez les 03 cas.

l'anorexie, l'abattement, l'amaigrissement, yeux fermés, la conjonctivite, l'écoulement nasal, et la sinusite. Ces symptômes se réunissent chez les 03 cas.



Figure 35 : Larve L3 d'*Oestrus ovis* (Source internet 1)

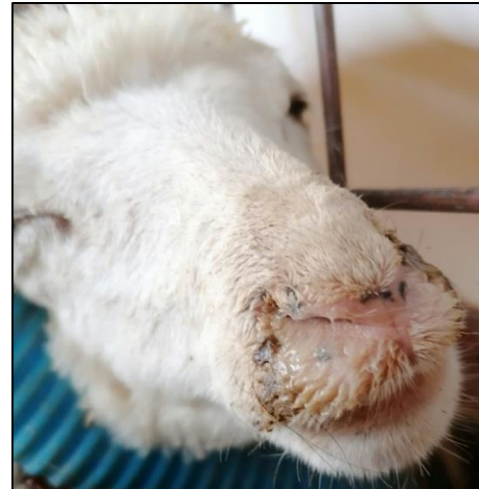


Figure 36 : Les signes d'*Oestrus ovis*

Les animaux atteints étaient des jeunes âgés de mois de 06 mois, tous de sexe mâle.

Le traitement utilisé était l'utilisation des antibiotiques, de la vitaminothérapie et des antiparasitaires.

III.5. Pathologies du système reproducteur

20 cas sur les 182 moutons malades inclus dans cette étude étaient touchés par des maladies du système reproducteur. Parmi les pathologies de système reproducteur, les dystocies ont été suspectées, avec un taux de 45 % (9/20). En deuxième position on a suspecté les mammites, avec un taux de 20 % (4/20). Puis en troisième position on a suspecté l'orchite avec un taux de 10 % (2/20). Et en quatrième position c'est les prolapsus vaginal et utérine, avec un taux de 5 % (4/20).

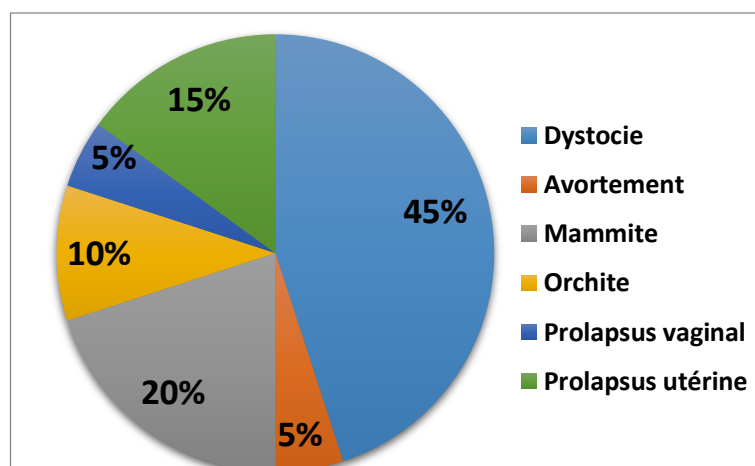


Figure 37 : Répartition des pathologies de système reproducteur

III.5.1. Mammite

04 cas étaient atteints de mammites. Les symptômes que nous avons observés chez ces individus sont de l'anorexie, l'hyperthermie (39.7°C), la dyspnée, la polypnée, le pis mammaire a consistance dure, le lait est mammitique (confirmer par le papier de pH).

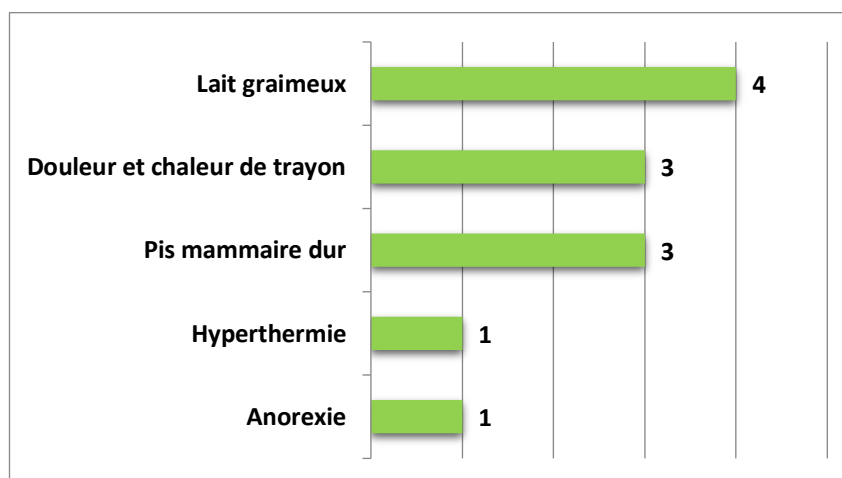


Figure 38 : Répartition des signes cliniques de la pathologie



Figure 39 : Gonflement du pis mammaire

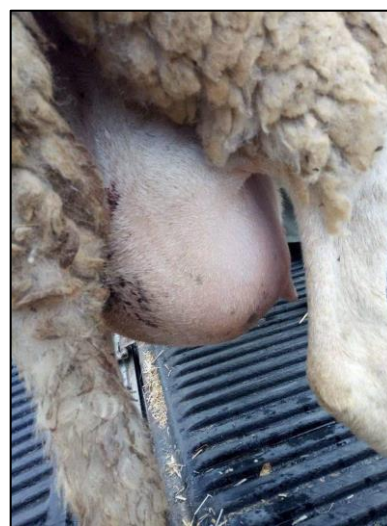


Figure 40 : Signe de bois (gonflement mamelle)

Les animaux atteints sont âgés de plus d'un an, de sexe féminin.

Le traitement utilisé était des antibiotiques, des sulfamides et de la vitaminothérapie.

L'éleveur sollicite le vétérinaire toujours tardivement pour traiter la mammite, c'est-à-dire lorsqu'il voit les symptômes cliniques, alors que la mammite sub-clinique est asymptomatique.

Les mammites ont été enregistrées dans notre étude avec 04 cas sur les 182 cas cliniques d'ovin. La maladie a été enregistrée aussi dans cette région en **2017** selon l'étude de **LAGHOUATI et LAGHOUATI** avec un nombre de 22 cas sur les 567 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants ; et en **2019** selon l'étude de **HAMZA** avec un nombre de 13 cas sur les 589 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants. La maladie a été enregistrée aussi dans la région de

Béjaïa (Souk el thnin) et Mascara (Sig) par l'étude de **MERSEL et AHMED BENNABAD** réalisée en **2020** avec un nombre de 03 cas sur les 790 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants.

III.5.2. Dystocie

Nous avons diagnostiqués 09 cas de dystocie. Les symptômes que nous avons observés chez les individus malades sont : le col cervical fermé, rupture des ligaments prépubiens, le passage d'un doigt était possible. Les animaux malades sont âgés plus de deux ans, de sexe femelle.

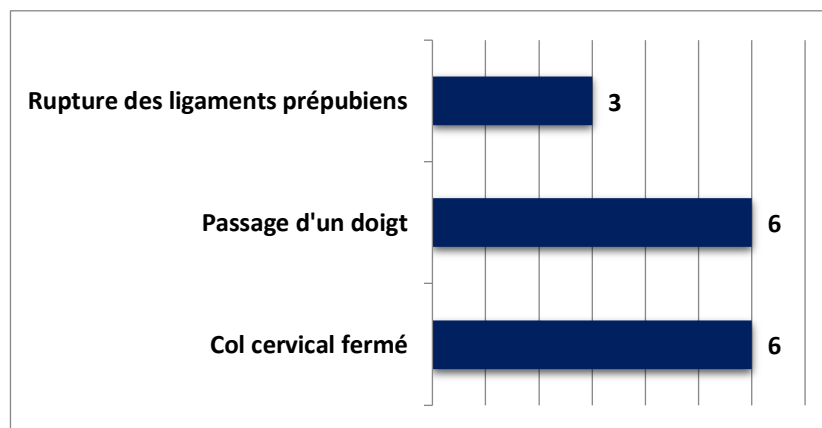


Figure 41 : Répartition des signes cliniques des dystocies



Figure 42 : La rupture du tendon prépubien



Figure 43 : Césarienne

Les dystocies à col cervical fermé ont été les plus fréquemment rencontrées dans 6 cas parmi 9 cas. Souvent le traitement chirurgical (la césarienne) était l'unique solution.

Les dystocies ont été enregistrées dans notre étude avec 9 cas sur les 182 cas cliniques d'ovin. La maladie a été enregistrée aussi dans cette région en **2017** selon l'étude de **LAGHOUATI et LAGHOUATI** avec un nombre de 60 cas sur les 567 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants ; et en **2019** selon l'étude de **HAMZA** avec un nombre de 16 cas sur les 589 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants. La maladie a été enregistrée aussi dans la région de Béjaïa (Souk el thnin) et Mascara (Sig) par l'étude de **MERSEL et AHMED BENNABAD** en **2020** avec un nombre de 18 cas sur les 790 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants.

III.5.3. Prolapsus utérin et vaginal

Nous avons diagnostiqué un cas de prolapsus vaginal et 3 cas de prolapsus utérin. Les symptômes que nous avons observés chez les individus malades sont sortis du vagin en dehors des voies utérines pour le prolapsus vaginal et sortie de l'utérus pour le prolapsus utérin.



Figure 44 : Prolapsus vaginal



Figure 45 : Prolapsus utérin

Le cas atteint de prolapsus vaginal ainsi que les 3 cas atteints de prolapsus utérin sont tous âgés de plus d'un an, tous de sexe féminin.

Le traitement utilisé était une antiseptie locale, la réintroduction de l'utérus à l'intérieure et une suture en U, et l'utilisation des antibiotiques par voie locale et générale, ainsi que l'utilisation d'un antispasmodique.

Durant la période de notre stage nous avons trouvé 4 cas de prolapsus, 1 cas de prolapsus vaginal et 3 cas de prolapsus utérin. Généralement les brebis présentent le prolapsus vaginal avant agnelage. Tandis que le prolapsus utérin se rencontre après un agnelage souvent eutocique. Le traitement des prolapsus est toujours manuel. Il consiste à réduire le prolapsus, à remettre l'organe à sa place naturelle et, à pratiquer une suture en « U » ou en bourse au niveau des lèvres vulvaires pour empêcher une nouvelle sortie du vagin ou de l'utérus.

III.5.4. Avortement

Nous avons diagnostiqué un cas d'avortement chez une brebis qui a expulsé deux agneaux morts. Elle était âgée de plus de deux ans. Le traitement qui a été utilisé était une antibiothérapie par voie locale et générale et injection d'ocytocine.

III.5.5. Orchite

Nous avons eu deux cas d'orchite. Les symptômes que nous avons observés chez ces deux cas sont de l'amaigrissement, une température corporelle à 39°C, une hypertrophie des testicules et une épididymite.

Les animaux malades étaient âgés de plus d'un an. Le traitement réalisé était chirurgical (pratique d'une castration).



Figure 46 : Orchite épididymite chez un bélier avec des lésions de porte d'entrée

Les orchites font généralement suite à des lésions ou des infections généralisées.

L'orchite a été enregistrée dans notre étude avec 02 cas sur les 182 cas cliniques d'ovin. La maladie a été enregistrée aussi dans cette région en **2017** selon l'étude de **LAGHOUATI et LAGHOUATI** avec un nombre de 09 cas sur les 567 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants ; et en **2019** selon l'étude de **HAMZA** avec un nombre de 10 cas sur les 589 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants. La maladie a été enregistrée aussi dans la région de Béjaïa (Souk el thnin) et Mascara (Sig) par l'étude de **MERSEL et AHMED BENNABAD** réalisée en **2020** avec un nombre de 05 cas sur les 790 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants.

III.6. Pathologies d'origine nutritionnelle

Parmi les 182 cas recensés 14 cas appartenaient aux pathologies d'ordre nutritionnel. Les avitaminoses viennent en premier lieu, avec un taux de 64% (9/14). En deuxième position nous avons l'hypocalcémie, avec un taux de 21% (3/14). Puis en troisième position la toxémie de gestation avec un taux de 14% (2/14).

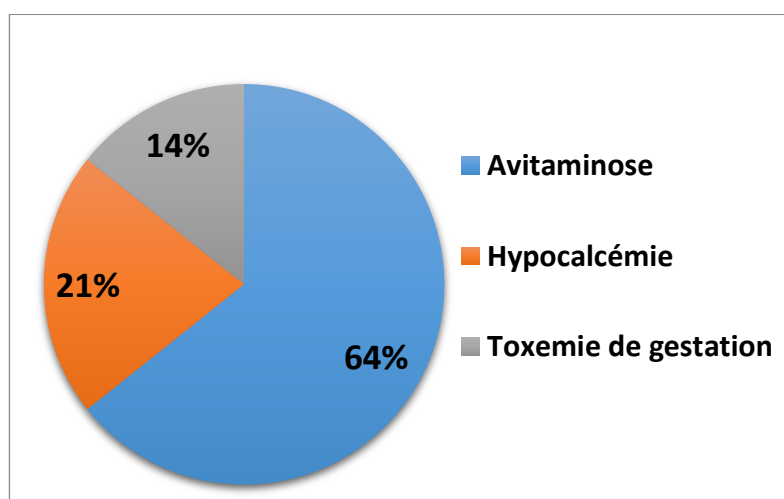


Figure 47 : Répartition des pathologies d'origine nutritionnelle

III.6.1. Avitaminose

Neuf cas ovins souffraient d'avitaminose. Les symptômes que nous avons observés chez ces individus sont de l'Anorexie, la perte d'appétit, l'amaigrissement, la perte de poids. Ces symptômes ne se réunissent pas tous chez les animaux malades.

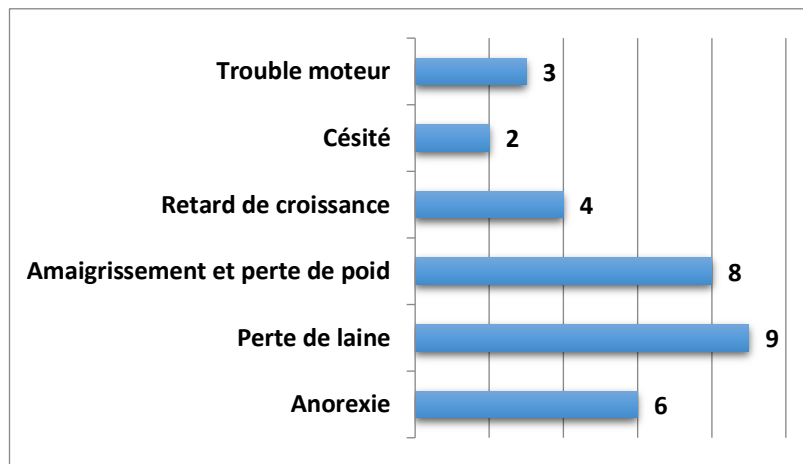


Figure 48 : Répartition des signes cliniques de l'avitaminose



Figure 49 : Les retards de croissances avec la perte de laine à cause d'une carence nutritionnelle

Ci-après la répartition des animaux atteints d'avitaminose selon l'âge et selon leur sexe.

Le traitement utilisé était de la vitaminothérapie (vitamine B1 et de le complexe AD3E).

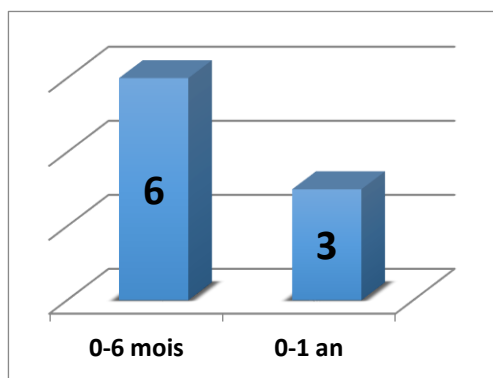


Figure 50 : L'âge des animaux atteints

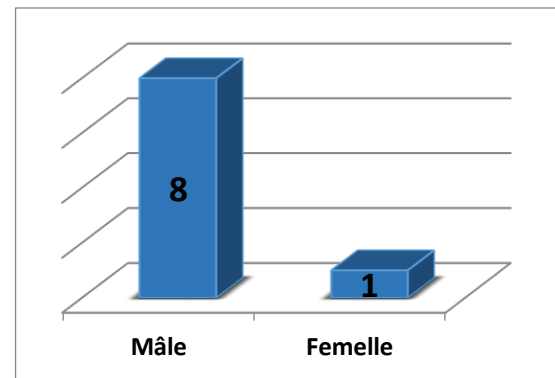


Figure 51: Les différents sexes des animaux carencés

L'anamnèse aide à l'établissement du diagnostic, car d'après les éleveurs, l'animal n'a jamais été mis à l'herbe vert et demeure sous la mère même après un an d'âge, ce qui nous oriente vers une carence en vitamine A (car le fourrage vert est riche en vitamine A).

Il faut aussi penser à la nécrose du cortex cérébral (carence en vitamine B1) où les troubles nerveux sont prédominants.

III.6.2. Hypocalcémie

Trois cas ont été diagnostiqués atteints d'hypocalcémie. Les 03 cas étaient des femelles gestante dans le derniers tiers. Les symptômes que nous avons observés chez ces individus sont de l'abattement, décubitus sternal, le décubitus sternal, la déshydratation, les yeux enfoncés, les muqueuses pâles, la paralysie flasque, le tremblement des 4 membres.

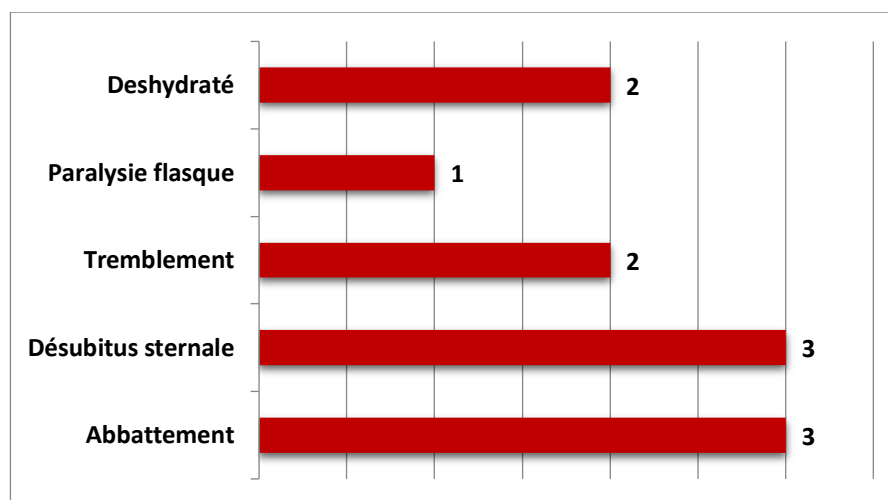


Figure 52 : Répartition des signes cliniques de l'hypocalcémie



Figure 53: Position en« grenouille » caractéristique lors d'hypocalcémie chez la brebis

Les femelles touchées sont âgées entre un à deux ans.

Le traitement utilisé était du calcium et du glucose en perfusion IV, de la vitaminothérapie et de l'hépatoprotecteur-rénal.

Le stress (froid, transport...) joue un rôle très important dans l'apparition de l'hypocalcémie.

L'hypocalcémie a été enregistrée dans notre étude avec 03 cas sur les 182 cas cliniques d'ovin. La maladie a été enregistrée aussi dans cette région en **2017** selon l'étude de **LAGHOUATI et LAGHOUATI** avec un nombre de 12 cas sur les 567 cas cliniques diagnostiqués chez les ruminants ; et en **2019** selon l'étude de **HAMZA** avec un nombre de 09 cas sur les 589 cas

cliniques diagnostiqué chez les ruminants. La maladie a été enregistrée aussi dans la région de Béjaïa (Souk el thnin) et Mascara (Sig) par l'étude de **MERSEL et AHMED BENNABAD** réalisée en **2020** avec un nombre de 06 cas sur les 790 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants.

III.6.3. Toxémie de gestation

Nous avons diagnostiqué deux cas de toxémie de gestation. Les symptômes que nous avons observés chez ces individus sont de la déshydratation, les yeux qui sont enfoncés, la muqueuse pâle, la paralysie flasque, le tremblement des 4 membres.

Les animaux atteints sont âgés de plus d'un an, de sexe féminin.

Le traitement utilisé était du calcium et du glucose en perfusion IV, de la vitaminothérapie et un hépato-protecto-rénal.

III.7. Pathologies du système nerveux

Sur les 182 cas étudiés 07 étaient atteints de pathologies nerveuses. Parmi les pathologies du système nerveux nous citons l'ataxie enzootique, avec un taux de 43% (3/7). En deuxième position nous avons la nécrose du cortex cérébral (NCC), avec un taux de 43% (3/7). Puis en troisième position nous avons la cénurose avec un taux de 14% (1/7).

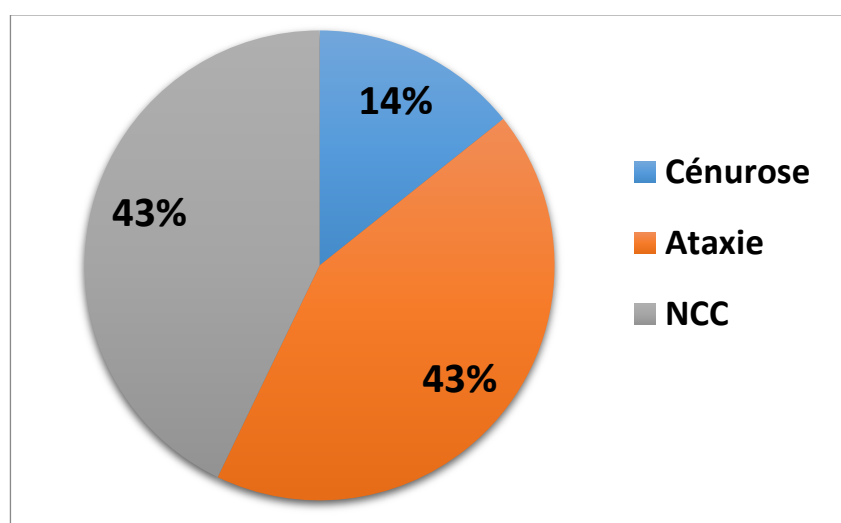


Figure 54: Répartition des pathologies du système nerveux

III.7.1. Nécrose du cortex cérébral

Nous avons eu 03 cas de nécrose du cortex cérébral. Les symptômes que nous avons observés chez les individus malades sont l'anorexie, la somnolence, la cécité, la amaurose, le pédalage, l'opisthotonos, la convulsion.

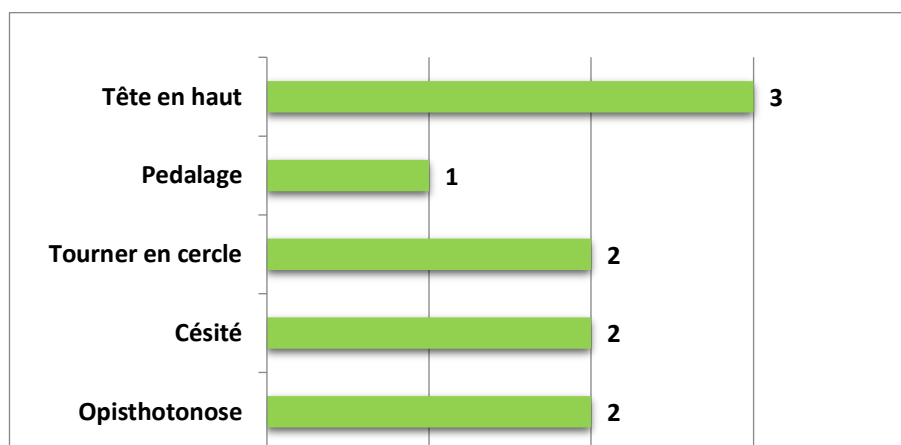


Figure 55:Répartition des signes cliniques de la nécrose du cortex cérébral



Figure 56:Les signes de l'opisthotonos d'un béliet

Parmi les animaux malades un était âgé entre 3 à 4ans et deux cas étaient âgés de moins d'une année. Deux étaient de sexe male et un de sexe féminin.

Le traitement utilisé était de la vitaminothérapie (vitamine B et complexe AD3E).

La NCC a été enregistrée dans notre étude avec 03 cas sur les 182 cas cliniques d'ovin. La maladie a été enregistrée aussi dans cette région en **2017** selon l'étude de **LAGHOUATI et LAGHOUATI** avec un nombre de 74 cas sur les 567 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants ; et en **2019** selon l'étude de **HAMZA** avec un nombre de 05 cas sur les 589 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants. La maladie a été enregistrée aussi dans la région de Béjaïa (Souk el thnin) et Mascara (Sig) par l'étude de **MERSEL et AHMED BENNABAD**

réalisée en 2020 avec un nombre de 03 cas sur les 790 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants.

III.7.2. Ataxie enzootique

03 cas étaient atteints d'ataxie enzootique. Les symptômes que nous avons étaient de l'amaigrissement, la synovite, le gonflement des genoux des membres postérieurs, la démarche raide, le déficit moteur, la paralysie du train postérieur.

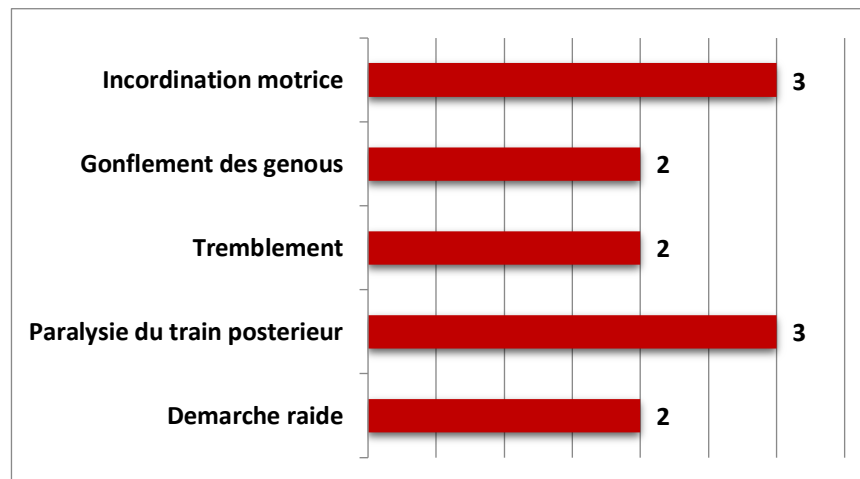


Figure 57 : Répartition des signes cliniques de l'ataxie



Figure 58 : Les signes d'un chien assis lors de l'ataxie enzootique

Les animaux malades sont des agneaux de moins de 06 mois et de sexe male.

Le traitement utilisé était une vitaminothérapie et une administration de minéraux.

L'ataxie pneumonie a été enregistrée dans notre étude avec 03 cas sur les 182 cas cliniques d'ovin. La maladie a été enregistrée aussi dans la région de Béjaïa (Souk el thnin) et Mascara (Sig) par l'étude de **MERSEL et AHMED BENNABAD** réalisée en **2020** avec un nombre de 03 cas sur les 790 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants.

III.7.3. Cénurose

Nous avons eu un cas de cénurose avec les symptômes suivants : amaurose, cécité, ne voir pas, perte de conscience des foies.



Figure 59 : Signe de déviation de la tête d'un agneau

L'animal malade de cénurose était une femelle âgée entre 01 à 2 ans.

Le diagnostic différentiel très difficile, doit se faire avec un abcès cérébral, une tumeur cérébrale, la listériose, la toxoplasmose ou la rage.

Traitement utilisé était de la vitaminothérapie (vitamine B et complexe AD3E). Il n'y a pas de traitement efficace. Les opérations chirurgicales de cerveau peuvent être efficaces mais que l'on pratique seulement en médecine humaine. La plupart des éleveurs orientent le sujet atteint vers l'abattage sans consulter le vétérinaire.

Dans une étude réalisée à Bordj Bou Arreridj et dans le but de déterminer les causes de mortalité chez l'espèce ovine, 104 sujets ont été inclus dans cette étude et les résultats ont montré que 03 cas soit 18,75% étaient atteints de cénurose (**Sid, 2014**).

III.8. Pathologies de l'œil

III.8.1. Kérato-conjonctivite

Dans la présente étude, nous avons diagnostiqué 03 cas de kérato-conjonctivite. Les symptômes que nous avons observés chez les individus malades sont de la cécité, l'ulcère de la cornée et de la muqueuse oculaire, l'uvéïte et l'amaurose.

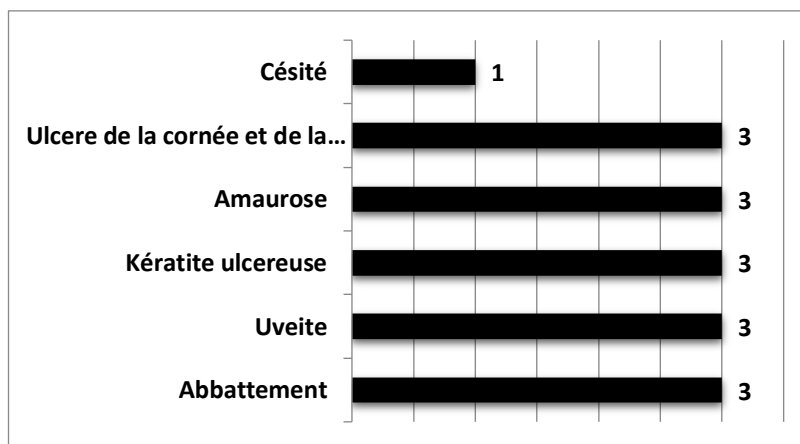


Figure 60 : Répartition des signes cliniques de la kératoconjunctivite



Figure 61: Les signes cliniques les plus marqués de la keratoconjunctivite

Les animaux affectés sont âgés de moins d'un an. Deux d'entre eux étaient des mâles et un d'entre eux était une femelle.

Le traitement utilisé était des antibiotiques, des corticoïdes et de la vitamine A.

La kératoconjunctivite infectieuse ovine a été enregistrée dans notre étude avec 03 cas sur les 182 cas cliniques d'ovin. La maladie a été enregistrée aussi dans cette région en **2019** selon l'étude de **HAMZA** avec un nombre de 03 cas sur les 589 cas cliniques diagnostiqués chez les ruminants.

III.9. Pathologies urinaires

III.9.1. Urolithiase

Cinq cas d'ovins étaient affectés par un problème urinaire, les animaux souffraient d'urolithiase. Les symptômes que nous avons observés chez ces individus sont la palpation du globe vésical, la strangurie, la douleur abdominale, l'anurie, la douleur abdominale, l'anurie.

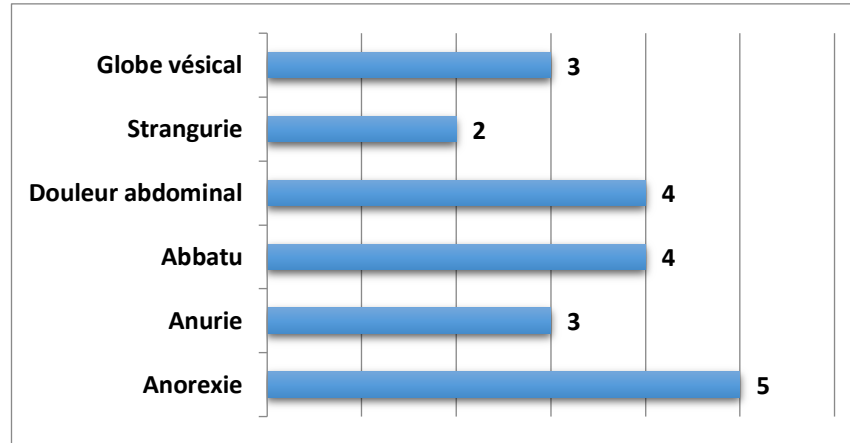


Figure 62 : Répartition des signes cliniques de l'urolithiase



Figure 63 : Les signes cliniques les plus marqués de l'urolithiase

La répartition des animaux malades selon l'âge est présentée dans le graphe ci-après. Pour le sexe, tous les animaux étaient de sexe mâle.

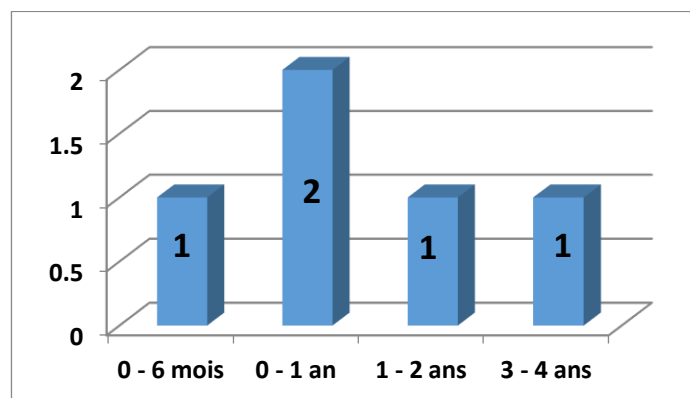


Figure 64 : L'âge des animaux atteints de l'urolithiases

Le traitement utilisé était une intervention chirurgicale (coupure de l'appendice qui contient le calcul), des antibiotiques et des anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Dans notre étude nous avons examiné 5 cas d'urolithiase. Nous avons procédé à un traitement chirurgical, avec excision de l'appendice vermiforme. Cette dernière était pleine de cristaux, à l'origine de l'obstruction.

La maladie a été enregistrée aussi dans cette région en **2017** selon l'étude de **LAGHOUATI et LAGHOUATI** avec un nombre de 16 cas sur les 567 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants ; et en **2019** selon l'étude de **HAMZA** avec un nombre de 13 cas sur les 589 cas cliniques diagnostiqué chez les ruminants.

Conclusion :

Ce travail a été réalisé dans la région de Ksar- El-Boukhari (W. Médéa) sur les principales pathologies ovines, diagnostiquées sur la base d'un examen clinique.

Les résultats ont montré une prédominance des pathologies parasitaires qui occupent 68% dominées par la gale psoroptique, suivis par les pathologies respiratoires avec un taux de 30% dominées par les pneumonies, suivi des pathologies virales 20% dont l'ecthyma contagieux en premier et la fièvre catarrhale ovine en deuxième lieu, puis la peste des petits ruminants en troisième position. Ils viennent par la suite les pathologies de la reproduction avec un taux de 20% avec en tête de liste les dystocies ensuite les mammites. Nous avons par la suite, les pathologies bactériennes avec un taux de 14% dominées par les enterotoxémies. Et dans le même niveau, nous avons les pathologies d'origines nutritionnelles avec un taux de 14% dominées par l'avitaminose. En suite, nous avons les pathologies nerveuses avec un taux de 7% dominées par la nécrose du cortex cérébral. En dernier, nous avons les pathologies urinaires avec un taux de 5% suivi des pathologies de l'œil avec un taux de 4%.

La plupart des symptômes observés et l'expression des maladies sous diverses formes (aigue, subaiguë, chronique) rendent les signes moins caractéristiques ce qui fait que le diagnostic devient plus difficile et, pousse les vétérinaires à établir un diagnostic différentiel avec d'autres maladies présentant des symptômes similaires.

L'éleveur c'est un maillon important dans la lutte contre les maladies animales aussi bien dans le respect des programmes de vaccination que dans l'application de bonnes pratiques d'élevage. Leur sensibilisation vis-à-vis des maladies surtout celles à déclaration obligatoire, permet sans doute, de limiter les pertes et d'atteindre les objectifs de productivité assignés et dans les meilleurs délais.

D'après ce travail, et vue le nombre important de maladies qui affectent nos ovins sur le terrain, nous proposons d'assurer une alimentation équilibrée pour aider les animaux à mieux extérioriser leurs potentialités génétiques et zootechniques et les rendre ainsi moins sensibles aux affections microbiennes, parasitaires ou métaboliques ; et d'assurer dans la mesure de la possibilité des examens complémentaires pour aboutir un diagnostic confirmé, afin d'instaurer rapidement des traitements efficaces et raisonnés.

Références bibliographiques

- ACHA P. N., SZYFRES B. (2005). Zoonoses et maladies transmissibles communes à l'homme et aux animaux. OIE. 399p.
- ACHOUR H.A., BOUGUEDOUR R. (1999). Épidémiologie de la clavelée en Algérie Rev. sci. teck Off. int. Epiz., 18 (3), 606-617.
- ALLOUI M.N., AYACHI A., ALLOUI N., TLIDJANE M., KABA J. (2008). Prevalence of abscess disease in small ruminants in the Batna area (Algeria). Renc. Rech. Ruminants, 2008, 15. 87.
- ANONYME (2000). Reconnaître la peste des petits ruminants. Manuel de terrain Food & Agriculture Org., 28 p.
- BAAZIZI R., MAHAPATRA M., CLARKE B.D., AIT-LOUDHIA K., KHELEF D., PARIDA S. (2010). Peste des petits ruminants (PPR): A neglected tropical disease in Maghreb region of North Africa and its threat to Europe. PLoS One. 2017; 12(4): e0175461.
- BEN CHEHIDA REGAYA F. (2017). Etude de la variole ovine en Tunisie et caractérisation des protéines virales impliquées dans la réponse immunitaire anti-capripoxvirus. Thèse pour obtenir le grade de Docteur, l'Université de Montpellier Et l'Université de Carthage. 357p.
- BENSEGHIR, H., AMARA-KORBA, A., AZZAG, N., HEZIL, D., GHALMI, F. (2020). Seroprevalence of and associated risk factors for *Leptospira interrogans* serovar Hardjo infection of cattle in Setif, Algeria. Afr. J. Clin. Exper. Microbiol. 21 (3): 185 – 191.
- BEZILLE P. (1995). Toxémie de gestation et hypocalcémie chez la brebis. *Point Vét.*, 27 (numéro spécial): 101-105.
- BOSQUET G., GOURREAU J.M., GUILLIER L., LABBE J.F., REMMY D., SALAT O., SCHMITT-VAN DE LEEMPUT E., VIN H., (2010). Les mammites. France agricole. Paris, 260p.
- BRUGERE H. (2002). Nécrose du cortex cérébral des ruminants, données physiopathologiques. Bull. Soc. Vét. Prat. de France, 86: 91-103.
- BRUGERE-PICOUX J. (2004). Maladies des moutons. France Agricole Editions, 287 p.
- BRUGERE-PICOUX, J., (2011). Maladies infectieuses du mouton. France agricole, Paris, 284p.
- BRUGERE-PICOUX J. (2016). Maladies du mouton. Edition France Agricole. 398 pp.
- CARILLO G., ORTEGA J.L., HERNANDEZ SAGADO J.L., (2005). Revista Chapingo Serie Zonas Aridas. 4, 51-56.

CHAND P., SADANA J.R., MALHOTRA A.K. (2002). Orchite, epididymi-orchitis caused by brucellamelitensis in breeding rams in india, Vet. Rec, p150, 84-85.

CORRIVEAU, F. ET CAMERON, J. (2008). Quand les prolapsus affligent les brebis de l'élevage. s.l. : Ovin Québec.

DAHMANI, A. (2011). Dystocies chez la brebis à Ksar el Boukhari : université Saad Dahlab Blida. 82 pp.

DE LA FUENTE, R., CID, R., SANZ, R. AND QUITERIA, R.S. (1997). An outbreak of abscess disease associated with shearing. Small Ruminant Research, 26: 283- 286.

DROGOUL C., GERMAIN H. (1998). Santé animale: bovins, ovins, caprins. Educagri Editions. 346 p.

FIGUERORA J.P, MAIER N.L., (2007). Veme Congreso de Especialistas en pequenos ruminantes y camelidos Sudamericanos, Mendoza, Argentina.

GARGADENNEC L., LALANNE A. (1942). La peste des petits ruminants. Bull Serv Zootech Epiz Afr Occid Franc. 5:16-21.

GOURREAU J.M. (2009). La fièvre catarrhale ovine. France agricole, 2009 - 185 p.

GOURREAU, G.M. (2003). Principales maladies infectieuses et parasitaires des bétails en Europe et régions chaudes de LEFÈVRE P.C., BLANCOU J., CHERMETTE R. paris : Editions Medicales Internationales. Vol. 1. 978-2743004958.

HAMZA M.C. (2019). Les principales pathologies des ruminants présentées dans des cabinets vétérinaires de la région de Ksar-El-Boukhari (W. Médéa). Projet de fin d'études en vue de l'obtention du Diplôme de Docteur Vétérinaire. Université Saad Dahlab, Blida 1. 90p.

HUNT E. ET BLACKWELDER J.T. (2002). Disorders of calcium metabolism. In: SMITH B.P., ed. Large Animal Internal Medicine. 3rd ed. St Louis: Mosby: 1248-1253.

HUNTER A., UILENBERG G., MEYER. C. (2006). La santé animale. Agricultures tropicales en poche. 315p.

KATEGILE J.A., MGONGO F.O.K., FREDERIKSEN J.H. (1978). The effects of iodine supplementation on the reproductive rates of goats and sheeps. Nord. Vet. Med., 30, 30-36.

KICHOU F., MECHAAL A., BOUSLIKHANE M., KADIRI A., ZRO K., BERRADA J. (2016). Facteurs de risque et caractéristiques cliniques et lésionnelles de la lymphadénite caséuse ou maladie des abcès chez les ovins au Maroc Revue d'élevage et de médecine vétérinaire des pays tropicaux, 2016, 69 (2) : 79-86.

KOUIDRI, M., SELLES S.S.M, BOULKABOUL A., KHELLIL C., BELCACEM H. , NOUAR Z. (2017). Study on the seasonal dynamics of lungworm infections in small ruminants slaughtered in Tiaret (Algeria). *Bulg. J. Agric. Sci.*, 23 (1): 142-146.

LAGHOUATI M., LAGHOUATI Z. (2017). Principales pathologies des ruminants présentées dans un cabinet Vétérinaire Région de ksar el Boukhari. Projet de fin d'études en vue de l'obtention du Diplôme de Docteur Vétérinaire. Université Saad Dahlab, Blida 1. 97p.

LE MARECHAL C. (2004). Staphylococcus aureus et mammites: identification de facteurs staphylococciques impliqués dans la sévérité des mammites ovines. 370 p.

LECAMP M. (2009). Développement d'outils diagnostiques de la tumeur nasale enzootique chez les caprins École nationale vétérinaire (Nantes / 1979-2009). 119 p.

LEKEUX, P. (1997). Physiopathologie pulmonaire et conséquences thérapeutiques. In: Troubles respiratoires des bovins. Paris : Société Française de Buiatrie, 1997. pp. 243-249.

MAAS J., SMITH B.P. (2002). Copper deficiency in ruminants. In: Smith B.P., ed. Large Animal Internal Medicine. 3rd ed. St Louis: WB Saunders: 783-786.

MADANI H., CASAL J., ALBA A., ALLEPUZ A., CÊTRE-SOSSAH C., HAFSI L., KOUNT-CHAREB H., BOUAYED-CHAOUACH N., SAADAoui H., NAPP S. 2011. Animal diseases caused by orbiviruses, Algeria. Emerg infect dis. (2011 Dec; 17)(12): 2325-2327.

MADR/DSASI (2014). Statistiques Agricoles Série B. Ministère de l'Agriculture et du Développement rural / Direction des statistiques agricoles et des systèmes d'information, Alger, Algérie.

MAGE, C. (2008). Parasites des moutons : Prévention, Diagnostic, Traitement. Edition France Agricole. 113 p.

MAGE, C. (2016). Maladies parasitaires du mouton. Edition France Agricole. 179 p.

MAHMOUD D., ABDELHADI FZ., KHIATI B., SMAIL NL. ET ABDELHADI SA. (2018). Etude des dystocies ovines et de la pertinence de la césarienne dans des élevages de la wilaya de Tiaret (Algérie). Livestock Research for Rural Development 30 (11).

MALONE F.E., FEE S.A., KAMP, E.M.; KING, D.C.; ET AL. (2006). A serological investigation of caseous lymphadenitis in four flocks of sheep Irish Vet. J. 59 (1), 19-21.

MARTEL M. (2019). La leptospirose, Etude comparative de la pathologie et des méthodes de diagnostic chez l'homme et l'animal. Thèse pour obtenir le grade de Docteur Vétérinaire. Vetagro Sup Campus Veterinaire De Lyon. 128 p.

MARX D.J. (2002). Les maladies métaboliques chez les ovins. Thèse pour le doctorat vétérinaire. Ecole Nationale Veterinaire D'Alfort. 140P.

MERSEL S., AHMED BENNABAD A. (2020). Les principales pathologies des ruminants rencontrées dans des cabinets vétérinaires dans la région de BEJAIA (Souk El-Tenine) et la

région de MASCARA (Sig). Projet de fin d'études en vue de l'obtention du Diplôme de Docteur Vétérinaire. Université Saad Dahlab, Blida 1. 76p.

MESCHY F. (2010). Nutrition minérale des ruminant s. Editions Quae. 208 p.

MICHE N-J. (2005). Affections nerveuses des ovins: diagnostic différentiel. Thèse pour le doctorat vétérinaire. Ecole Vétérinaire Alfort.163p.

MUTH O.H., OLDFIELD J.E., SCHUBERT J.R., REMBERT L.F. (1959). White muscle disease (myopathy) in lambs and calves . Effects of selenium and vitamin E on lambs. Am. J. Vet. Res., 20, 231-234.

NAOMAN UD., JABBO SS., AHMED MA., AHMED AE. (2013). Causes and treatment of dystocia in Iraqi awassi ewes. Bas. j. vet. Res.12(2) : 251-255.

POURCHER S. (2006). Apport diagnostique du dénombrement de Clostridium perfringens dans l'intestin grêle des Ruminants suspects d'enterotoxémie. Thèse pour obtenir le grade de docteur vétérinaire. Ecole Nationale Veterinaire De Lyon. 148p.

SAYED, A.M., ABDEL, F.A. AND MANNA, A.M. (1995). Caseous lymphadenitis of sheep at Assiut governorate: disease prevalence, lesion distribution, and bacteriological isolation. Assiut Veterinary Medicine Journal, 33:88-92.

SCOTT P.R. (2007). Sheep Medicine. s.l. : Manson Publishing Ltd, 2007. 336 p.

SEDRAOUI S., GHERISSI D., RIGHI S., ET AL. (2020). Prevalence, infestation dynamics and assessment of ivermectin systemic scab treatment efficiency in sheep of north - eastern Algeria. Veterinaria. 69(1), 57-64.

SID N. (2014). Sid Bilan des autopsies et causes de mortalité des ovins dans la ferme pilote Abassi Larbi (Bordj Bou Arreridj). Institut Des Sciences Vétérinaires. Mémoire pour l'obtention du diplôme De Magister en médecine vétérinaire. 128p.

TRIKI-YAMANI, (2016-2017). Les strongles respiratoires. Université de science vétérinaire blida.

UNDERWOOD E.J. (1977). Trace Elements in Human and Animal Nutrition. 4th edn., 1. Academic Press., London, 271-301.

ZAIDI S., BOUAM A, BESSAS A., HEZIL DJ, GHAOUI H., AIT-LOUDHIA K., DRANCOURT M., BITAM I. (2018). Urinary shedding of pathogenic Leptospira in stray dogs and cats, Algiers : A prospective study. PLoS One. 13(5): e0197068.

ZAOUÏ M., OULALIALINE A. (2016). Enquête sur les prolapsus vaginaux chez les ovins dans la région de Médéa et Ain Défia. Mémoire pour obtention du diplôme de docteur vétérinaire. Université Saad Dahlab, Blida. 65p.

Source Internet 1 https://entnemdept.ufl.edu/Creatures/LIVESTOCK/sheep_bot_fly.html

Annexe 1 : La fiche de renseignements

Cas clinique N° : Présenté le : / / Région de.....

1-Identification de l'animal :

Race : Sexe : Age :

L'état d'embonpoint : bon moyen mauvais cachectique

2-Anamnèse :

Malade depuis : jours Acheté récemment : oui non

Trt préalable : auto mdct veto Nbr Ax malade

Appétit conservée : oui ☐ non ☐

3-Examen général :

Comportement : Température :

-Muqueuse : -Respiration : -Pouls :

-Jetage : -Défécation :

4-Autres symptômes :

.....
.....
.....
.....
.....

5-Diagnostic :

.....

6-Traitement effectué :

.....
.....
.....

Annexe 2 : Tableau des détails des cas cliniques rencontrés chez les ovins

Numéro du cas	Date du cas	Maladie diagnostiquée	Catégorie de la maladie	Sexe	Age	Symptômes observés	Approche thérapeutique
1	03/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	F	0 - 1 an	anorexie, abattu, amaigrissement, hyperthermie, T 40.1°, fréquence cardiaque : 117 bat/min, fréquence respiratoire: 70 mouvement/minute, polypnée.	Refroidir l'animal + ATB + AINS.
2	03/06/2020	Orchite	Reproduction	M	1 - 2 ans	anorexie, abattu, hypertrophie et gonflement des testicules, T 39.1°.	Castration.
3	03/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	1 - 2 ans	T 39.1°, amaigrissement, mauvaise conformation de la laine.	Antiparasitaire interne et externe.
4	03/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	1 - 2 ans	non déshydraté, fréquence cardiaque: 83 batt/min, chute de laine, abattu, muqueuse rosâtre, T 39°.	ATB + AINS.
5	03/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	1 - 2 ans	Fréquence cardiaque : 107 batt/min, fréquence respiratoire : 70 mouvement/min, T 40.3°, hyperthermie, abattu, non déshydraté.	ATB + AINS.
6	04/06/2020	Gale chorioptique	Parasitaire	M	0 - 6 mois	oreille ulcéré, parasité.	ATB + Antiparasitaire.
7	06/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	0 - 6 mois	anorexie, perte d'appétit depuis une semaine, hyperthermie, T 40.7°, abattu, amaigrissement.	Refroidir l'animal + ATB + AINS.
8	06/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	0 - 6 mois	anorexie, perte d'appétit depuis une semaine, hyperthermie, T 39.9°, abattu, amaigrissement.	Refroidir l'animal + ATB + AINS.
9	06/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	0 - 6 mois	anorexie, perte d'appétit depuis une semaine, hyperthermie, T 39.5°, abattu, cachectique.	Refroidir l'animal + ATB + AINS.
10	07/06/2020	Entérotoxémie	Générale	M	0 - 6 mois	diarrhée brutale profuse, mortalité brutale.	Abattage.
11	07/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	1 - 2 ans	anorexie, abattu, amaigrissement, hyperthermie, T 40.°, fréquence cardiaque : 110 batt/min, fréquence respiratoire: 70 mouvement/minute, polypnée.	Refroidir l'animal + ATB + AINS.
12	07/06/2020	Entérotoxémie	Générale	F	0 - 6 mois	diarrhée brutale profuse, mortalité brutale.	Abattage.
13	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
14	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	1 - 2 ans	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
15	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.

16	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
17	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	2 - 3 ans	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
18	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
19	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
20	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
21	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
22	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
23	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
24	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
25	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
26	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
27	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	1 - 2 ans	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
28	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
29	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	1 - 2 ans	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du	Antiparasitaire interne et externe.

						laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	
30	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
31	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	1 - 2 ans	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
32	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
33	08/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	0 - 1 an	Anorexie, amaigrissement, mauvaise conformation du laine, ulcération du de la peau a cause des fortes prurits.	Antiparasitaire interne et externe.
34	09/06/2020	Entérotoxémie	Générale	M	0 - 6 mois	diarrhée brutale profuse, mortalité brutale.	Abattage.
35	09/06/2020	Entérotoxémie	Générale	M	0 - 6 mois	diarrhée brutale profuse, mortalité brutale.	Abattage.
36	09/06/2020	Entérotoxémie	Générale	F	0 - 6 mois	diarrhée brutale profuse, mortalité brutale.	Abattage.
37	09/06/2020	Lymphadénite caséuse	Générale	F	1 - 2 ans	Tuméfaction au niveau de la nuque.	Ponction + Drainage + ATB par voie local et général + vitaminothérapie.
38	09/06/2020	Ecthyma contagieux	Générale	M	0 - 6 mois	anorexie, abattu, amaigrissement, localisation des formes papillomateuse au niveau de l'anus.	ATB par voie Générale + vitaminothérapie + antiseptie local par l'alcool iode et le spray.
39	10/06/2020	Urolithiase	Urinaire	M	1 - 2 ans	anorexie, abattu, stressé, douleur abdominal, anurie, n'urine pas, strangurie, palpation d'un globe vésical surtout au niveau de l'appendice.	ablation et incision chirurgical d'une partie de l'appendice qui rempli l'obstacle + ATB + SULFAMIDE + vitaminothérapie + antiparasitaire
40	11/06/2020	Cénurose	Nerveux	F	1 - 2 ans	appétit gardé, amaurose, cécité, ne voir pas, perte de conscience des fois.	Vitaminothérapie : B1 + AD3E.
41	11/06/2020	Avitaminose	Nutritionnelle	M	0 - 1 an	Anorexie, perte d'appétit, amaigrissement, perte de poids.	Vitaminothérapie : B1 + AD3E.
42	11/06/2020	Avitaminose	Nutritionnelle	M	0 - 1 an	Anorexie, perte d'appétit, amaigrissement, perte de poids.	Vitaminothérapie : B1 + AD3E.
43	11/06/2020	Avitaminose	Nutritionnelle	F	0 - 1 an	Anorexie, perte d'appétit, amaigrissement, perte de poids.	Vitaminothérapie : B1 + AD3E.
44	11/06/2020	Nécrose du cortex cérébral	Nerveux	F	0 - 1 an	anorexie, somnolence, cécité, amaurose, pédalage, opistotonos, convulsion.	vitaminotherapie B + AD3E.
45	13/06/2020	Oestrose	Respiratoire	M	0 - 6 mois	anorexie, abattement, amaigrissement, non déshydrate, yeux ferme, conjonctivite, écoulement nasal, sinusite.	ATB + vitaminothérapie + antiparasitaire.

46	13/06/2020	Oestrose	Respiratoire	M	0 - 6 mois	anorexie, abattement, amaigrissement, non déshydrate, yeux ferme, conjonctivite, écoulement nasal, sinusite.	ATB + vitaminotherapie + antiparasitaire.
47	13/06/2020	Oestrose	Respiratoire	M	0 - 6 mois	anorexie, abattement, amaigrissement, non déshydrate, yeux ferme, conjonctivite, écoulement nasal, sinusite.	ATB + vitaminotherapie + antiparasitaire.
48	13/06/2020	Ataxie	Nerveux	M	0 - 6 mois	Amaigrissement, synovite, gonflement des genoux des membres postérieurs, démarche raide, déficit moteur, paralysie du train postérieur.	Vitaminotherapie + minéraux
49	13/06/2020	Urolithiase	Urinaire	M	0 - 1 an	anurie, n'urine pas, strangurie, douleur abdominal, palpation d'une globe vésicale surtout au niveau de l'appendice.	ablation et incision chirurgical d'une partie de l'appendice qui remplit l'obstacle + AINS + ATB + SULFAMIDE + vitaminotherapie + antiparasitaire.
50	14/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	0 - 6 mois	Abattu, anorexie, sinusite, rhinite, muqueuse rosâtre, T 39.5°.	ATB + Antiparasitaire.
51	14/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	0 - 6 mois	Abattu, anorexie, sinusite, rhinite, muqueuse rosâtre, T 39.5°.	ATB + Antiparasitaire.
52	14/06/2020	Adenocarcinome nasal	Respiratoire	M	0 - 1 an	anorexie, abattu, température : 37.7 ° , muqueuse oculaire rouge brique, toux, éternuement, renflement nasal , sinusite, jetage nasal, cornage, dyspnée, respiration abdominal.	ATB + SULFAMID + vitaminotherapie.
53	14/06/2020	Adenocarcinome nasal	Respiratoire	M	0 - 1 an		ATB + SULFAMID + vitaminotherapie.
54	14/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	2 - 3 ans	Abattu, cachectique, se couche rapidement, T 39.8°, fréquence cardiaque : 106 batt/min, muflle chaude, muqueuse rosâtre, dyspnée.	Abattage.
55	15/06/2020	Dystocie	Reproduction	F	2 - 3 ans	col cervical fermé, passage d'un doigt.	Césarienne.
56	15/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	1 - 2 ans	Abattu, amaigrissement, dyspnée, polypnée, accélération respiratoire.	ATB + Antiparasitaire.
57	18/06/2020	Dystocie	Reproduction	F	2 - 3 ans	Gestante a l'âge de 4 mois, rupture des ligaments pré pubiennes.	Corticoïde + ocytocine.
58	18/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	F	1 - 2 ans	anorexie, abattement, amaigrissement, hyperthermie, température : 40.3 ° , dyspnée, respiration abdominal, auscultation des râles humides, jetage séreux bilatéral, sinusite,	ATB + SULFAMID + vitaminotherapie.
59	22/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	0 - 6 mois	anorexie, abattement, amaigrissement, hyperthermie, température : 39.8 ° , jetage nasal séreux, auscultation des râles humides, dyspnée.	ATB + SULFAMID + vitaminotherapie.
60	22/06/2020	Avitaminose	Nutritionnelle	M	0 - 6 mois	Température : 38.6 ° , abattu, amaigrissement, apathie, tremblement musculaires et des membres postérieurs, animal cachectique, inappétence.	Calcium de mg + vitaminotherapie.

61	22/06/2020	Avitaminose	Nutritionnelle	M	0 - 6 mois	Température : 38.6 °, abattu, amaigrissement, apathie, tremblement musculaires et des membres postérieurs, animal cachectique, inappétence.	Calcium de mg + vitaminotherapie.
62	23/06/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	1 - 2 ans	Amaigrissement, mauvaise conformation de laine, chute de la laine, peau parasité.	Antiparasitaire interne et externe.
63	24/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	F	0 - 1 an	anorexie, hyperthermie, amaigrissement, abattu, hyperthermie, température: 40.5°, dyspnée, jetage mucopurulent, toux, obstructions des voies Respiratoires, respiration abdominal.	AINS + ATB + SULFAMIDE + vitaminotherapie.
64	24/06/2020	Leptospirose	Générale	F	1 - 2 ans	anorexie, hyperthermie, température : 41°, muqueuse pale ictérique, hémoglobinurie.	ATB + SULFAMID + AINS + antiparasitaire + vitaminotherapie.
65	24/06/2020	Fièvre catarrhale ovine	Générale	M	0 - 1 an	anorexie, hyperthermie, température : 40° , jetage nasal séreux ,dyspnée, respiration abdominal, tête hypertrophie et oedematiée, œdème sous maxillaire.	AINS + ATB + SULFAMIDE + vitaminotherapie.
66	28/06/2020	Lymphadénite caséuse	Générale	M	0 - 6 mois	Anorexie, tuméfaction et gonflement abcédé au niveau de l'encolure.	Ponction + Drainage + ATB par voie local et général + vitaminthérapie.
67	28/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	1 - 2 ans	anorexie, hyperthermie, température: 40.5°, dyspnée, tachypnee, jetage séreux, auscultation des râles humides.	AINS + ATB + SULFAMIDE + vitaminotherapie.
66	28/06/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	1 - 2 ans	anorexie, hyperthermie, température: 40.5°, dyspnée, tachypnee, jetage séreux, auscultation des râles humides.	AINS + ATB + SULFAMIDE + vitaminotherapie.
67	01/07/2020	Dystocie	Reproduction	F	2 - 3 ans	col cervical fermé, passage d'un doigt.	Césarienne.
68	06/07/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	1 - 2 ans	anorexie, abattue, inappétence, apathie, hyperthermie, température : 40.5°, dyspnée, tachypnee, jetage séreux, râles humides, éternuement, toux, muqueuse pâle.	AINS + ATB + SULFAMIDE + vitaminotherapie.
69	08/07/2020	Mammite	Reproduction	F	2 - 3 ans	Anorexie, pâture, T 39.7°, dyspnée, polypnée, pis mammaire a consistance dur, lait mammites.	ATB + SULFAMIDE + Vitaminotherapie.
70	11/07/2020	Bronchite vermineuse	Respiratoire	M	1 - 2 ans	anorexie, abattue, amaigrissement, hyperthermie, temperature: 40.5°, muqueuse rosatre, cachectique, polypnee, eternuement, toux, jetage mucopurulent.	AINS + ATB + SULFAMIDE + vitaminotherapie + antiparasitaire.
71	12/07/2020	Entérotaxémie	Générale	M	0 - 6 mois	abattue, cachectique, hyperthermie, bronchopneumonie, jetage nasal, convulsion, pédalage, opisthotonos, diarrhée.	vaccination de groupe.
72	13/07/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	1 - 2 ans	abattu, amaigrissement, anorexie, cachexie, muqueuse rosâtre, polypnee, jetage sereux et mucopurulent.	corticoide + ATB + SULFAMIDE + antiparasitaire + vitaminotherapie.
73	13/07/2020	Orchite	Reproduction	M	1 - 2 ans	Amaigrissement, T 38.8°, hypertrophie des testicules, épididymite.	Castration.

74	20/07/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	0 - 6 mois	anorexie, abattu, hyperthermie, temperature: 42° , jetage sereux, dyspnee.	AINS + ATB + SULFAMIDE.
75	27/07/2020	Mammite	Reproduction	F	1 - 2 ans	Pis mammaire réactionnel, dur, lait contient des caillots et des grumeaux, T 39°.	ATB par voie Générale + diurétique + vitaminotherapie + antiseptie local par l'alcool iode et le spray.
76	28/07/2020	Prolapsus utérin	Reproduction	F	1 - 2 ans	la sortie du l'utérus en dehors des voies utérines.	antiseptie local, réintroduction de l'uterus a l'interieure + suture en u + ATB par voie local et general + antispasmodique.
78	03/08/2020	Dystocie	Reproduction	F	2 - 3 ans	col cervical fermé, passage d'un doigt.	Césarienne.
79	08/08/2020	Pneumonie	Respiratoire	F	1 - 2 ans	anorexie, mauvais de l'etat générale, amaigrissement, deshydraté ,dyspnée, jetage sereux bilaterel, respiration abdominal, toux sèche.	ATB + SULFAMIDE + vitaminotherapie.
80	08/08/2020	Ecthyma contagieux	Générale	M	0 - 6 mois	anorexie, abattu, localisation des papillomes complexes, des croutes granuleux au niveau labial et podal et des oreilles.	ATB par voie Générale + vitaminotherapie + antiseptie local par l'alcool iode et le spray.
81	15/08/2020	Urolithiase	Urinaire	M	3 - 4 ans	anorexie, anurie, strangurie, douleur abdominal, inquiétude de l'animal.	corticoide + ATB + SULFAMIDE.
82	25/08/2020	Fièvre catarrhale ovine	Générale	M	0 - 6 mois	anorexie, abattement, toux, ptyalisme, ulcération et congestion de la muqueuse labial et pituitaire, jetage sereux, asthenie.	ATB + SULFAMIDE + vitaminotherapie + antiparasitaire + hepatoprotecteur.
83	16/09/2020	Prolapsus utérin	Reproduction	F	1 - 2 ans	la sortie du l'uterus en dehor des voies uterines.	antiseptie local, réintroduction de l'uterus a l'interieure + suture en u + ATB par voie local et general + antispasmodique.
84	19/09/2020	Urolithiase	Urinaire	M	0 - 1 an	anorexie, abattement, anurie, douleur abdominal, animal coucher, cachectique, temperature : 39.1°.	corticoide + vitaminotherapie.
85	19/09/2020	Fièvre catarrhale ovine	Générale	F	1 - 2 ans	abattu, anorexie, hyperthermie, temperature : 40.1° , ptyalisme, hypersalivation, jetage mucopurulent et sereux, langue oedematie, debut d'ulceration pituitaire et labial.	ATB + AINS + SULFAMIDE.
86	21/09/2020	Ecthyma contagieux	Générale	M	0 - 6 mois	anorexie, temperature : 39° , localisation des papillomes au niveau de la cavite labial et pituitaire.	ATB par voie Générale + vitaminotherapie + antiseptie local par l'alcool iode et le spray.
87	21/09/2020	Dystocie	Reproduction	F	2 - 3 ans	Gestante a lage de 5 mois, répture du tendon prépubien.	Césarienne.
88	23/09/2020	Dystocie	Reproduction	F	3 - 4 ans	Gestante a l'age de 4 - 5 mois, répture des ligaments prépubiennes.	corticoide + vitaminotherapie + calcium.
89	23/09/2020	Prolopsus vaginal	Reproduction	F	1 - 2 ans	la sortie du vagin en dehors des voies uterines.	antiseptie local, réintroduction de l'uterus a l'interieure + suture en u + ATB par voie local et general + antispasmodique.
90	28/10/2020	Ecthyma contagieux	Générale	M	0 - 6 mois	anorexie, hyperthermie, hypertrophie facial et sous	ATB par voie Générale + vitaminotherapie

						l'auge, formation des pustules et de bouton de choufleur au tour de penis et au tour de la muqueuse labial et pituitaire.	+ antiseptique local par l'alcool iode et le spray.
91	28/10/2020	Ecthyma contagieux	Générale	M	0 - 6 mois	anorexie, hyperthermie, hypertrophie faciale et sous l'auge, formation des pustules et de bouton de choufleur au tour de penis et au tour de la muqueuse labial et pituitaire.	ATB par voie Générale + vitaminothérapie + antiseptique local par l'alcool iode et le spray.
92	28/10/2020	Pneumonie	Respiratoire	M	0 - 6 mois	anorexie, abattu, hyperthermie, température : 40° , jetage mucopurulent, dyspnée, respiration abdominal, polypnée.	ATB + SULFAMIDE + AINS.
93	29/10/2020	Dystocie	Reproduction	F	2 - 3 ans	col cervical fermé, passage d'un doigt.	Césarienne.
94	31/10/2020	kérato-conjonctivite	Œil	F	0 - 1 an	température : 38.9° , cécité , ulcération de la cornée et de la muqueuse oculaire, kératite ulcéreuse , abattu, abatement, amaurose.	vitaminothérapie + ATB par voie locale et générale.
95	01/11/2020	Peste des petits ruminants	Générale	M	0 - 6 mois	abattu, inappétence, cachectique, hyperthermie, température : 40.8° , hypersalivation, ulcération de la muqueuse labiale, jetage muco-séreux bilatéral, diarrhée jaunâtre.	AINS + ATB
96	01/11/2020	kérato-conjonctivite	Œil	M	0 - 6 mois	température : 38.9° , cécité, ulcération de la cornée et de la muqueuse oculaire, kératite ulcéreuse, abattu, abatement, amaurose.	vitaminothérapie + ATB par voie locale et générale.
97	07/11/2020	Toxémie de gestation	Nutritionnelle	F	1 - 2 ans	température : 38° , déshydraté, yeux enfoncés, muqueuse pâle, paralysie flasque, tremblement des 4 membres.	calcium et glucose en perfusion IV + vitaminothérapie + hépato-protecto-renal.
98	07/11/2020	Hypocalcémie	Nutritionnelle	F	1 - 2 ans	gestante dans les derniers tiers, abattu, couche sternal, décubitus sternal, température : 38° , déshydraté, yeux enfoncés, muqueuse pâle, paralysie flasque, tremblement des 4 membres.	calcium et glucose en perfusion IV + vitaminothérapie + hépato-protecto-renal.
99	08/11/2020	Mammite	Reproduction	F	2 - 3 ans	Abattu, hyperthermie, T 41.5°, pyalisme, cachectique, rougeur douleur et chaleur du trayon, pis mammaire dur, lait contient des grumeaux.	ATB + SULFAMIDE + Vitaminothérapie + antiseptique de pis mammaire.
100	08/11/2020	Ecthyma contagieux	Générale	F	1 - 2 ans	anorexie, abattu, yeux enfoncés, muqueuse rosâtre, hypersalivation, des fois couche sternal, hyperthermie, température : 41.5° , mammite, des pustules au niveau du trayon mammaire.	ATB par voie Générale + vitaminothérapie + antiseptique local par l'alcool iode et le spray.
101	09/11/2020	Pneumonie	Respiratoire	F	1 - 2 ans	hyperthermie, température : 40.2° , anorexie, abatement, inappétence, respiration abdominal, position de détresse respiratoire, dyspnée.	AINS + ATB + SULFAMIDE + vitaminothérapie + antiparasitaire.
102	11/11/2020	Entérotoxémie	Générale	M	0 - 6 mois	rien à signaler, mortalité brutale.	vaccination du groupe.
103	11/11/2020	Toxémie de gestation	Nutritionnelle	F	1 - 2 ans	abattu, inappétence, apathie, température : 36.7° ,	calcium et glucose en perfusion IV +

						deshydraté, yeux enfoncé, muqueuse pâle, paralysie flasque, tremblement des 4 membres.	vitaminotherapie + hepato-protecto-renal.
104	11/11/2020	Tétanos	Générale	F	1 - 2 ans	temperature : 39.5°, trismus, paralysie faciale, convulsion, trouble moteur, position du chien ascie, opisthotonos, reflexe de succussion négatif, paralysie labiale, contraction des membres.	abattage.
105	11/11/2020	Entérotoxémie	Générale	M	0 - 6 mois	pedalage, opisthotonos, amaurose, perte de conscience.	vaccination de groupe.
107	12/11/2020	Hypocalcémie	Nutritionnelle	F	1 - 2 ans	temperature : 35°, abattu, apathie, inappétence, brebis couchée, gestante à l'âge de 4-5 mois.	calcium et glucose en perfusion IV + vitaminotherapie + hepato-protecto-renal.
108	14/11/2020	Dystocie	Reproduction	F	1 - 2 ans	col cervical fermé, passage d'un doigt.	Césarienne.
109	14/11/2020	Prolapsus utérin	Reproduction	F	1 - 2 ans	la sortie du l'utérus en dehors des voies utérines.	antisepsie locale, reintroduction de l'uterus à l'interieure + suture en u + ATB par voie locale et general + antispasmodique.
110	14/11/2020	Fièvre catarrhale ovine	Générale	M	1 - 2 ans	abattu, hyperthermie, T 41°, langue oedématiée, ptyalisme, anorexie.	ATB + AINS + Corticoide.
111	17/11/2020	Nécrose du cortex cérébral	Nerveux	M	3 - 4 ans	cécité, amaurose, incoordination motrice, contraction, opisthotonos.	VITAMINE B en IV.
112	17/11/2020	Dystocie	Reproduction	F	2 - 3 ans	col cervical fermé, passage d'un doigt.	Césarienne.
113	18/11/2020	Lymphadénite caséuse	Générale	M	5 - 6 ans	Anorexie, amaigrissement, tuméfaction abdominale au niveau de l'encolure.	Ponction + Drainage + ATB par voie locale et général + vitaminotherapie.
114	23/11/2020	Avortement	Reproduction	F	2 - 3 ans	brebis expulsé deux agneaux morts.	ATB par voie locale et général + ocytocine.
115	26/11/2020	kérato-conjonctivite	Œil	F	2 - 3 ans	œil contient du pus, anorexie, cécité.	ablation chirurgicale de l'œil + ATB par voie locale et général + corticoide.
116	30/11/2020	Ecthyma contagieux	Générale	F	1 - 2 ans	anorexie, temperature : 39°, localisation des macules oedématiées au niveau du trayon mammaire.	ATB par voie Générale + vitaminotherapie + antisepsie locale par l'alcool iode et le spray.
117	30/11/2020	Adenocarcinome nasal	Respiratoire	M	2 - 3 ans	anorexie, abattue, inappétence, température : 39.5°, sinusite, cornage, jetage muco-séreux bilatéral.	ATB + SULFAMIDE + vitaminotherapie + antiparasitaire.
118	30/11/2020	Ecthyma contagieux	Générale	M	0 - 6 mois	anorexie, des pustules au niveau labiale et pituitaire, vesico-pustuleuse au niveau des lèvres labiales.	ATB par voie Générale + vitaminotherapie + antisepsie locale par l'alcool iode et le spray.
119	02/12/2020	Hypocalcémie	Nutritionnelle	F	1 - 2 ans	gestante, abattu, temperature : 38°, deshydraté, yeux enfoncé, muqueuse pâle, paralysie flasque, tremblement des 4 membres.	calcium et glucose en perfusion IV + vitaminotherapie + hepato-protecto-renal.
120	08/12/2020	Mammite	Reproduction	F	2 - 3 ans	lait contient des grumeaux, pis dur, rougeur douleur chaleur de trayon.	ATB par voie locale et général + ocytocine + corticoide.
121	13/12/2020	Avitaminose	Nutritionnelle	M	0 - 6 mois	retard de croissance, chute de laine, abattue, troubles moteurs.	ATB + vitaminotherapie + antiparasitaire.

122	13/12/2020	Ataxie	Nerveux	M	0 - 6 mois	incoordination motrice du train posterieur, maigre, apathie, trouble moteur, tremblement des 4 membres.	vitaminotherapie.
123	13/12/2020	Avitaminose	Nutritionnelle	M	0 - 6 mois	apathie, incoordination motrice, chute de laine.	vitaminotherapie.
124	14/12/2020	Variole	Générale	M	1 - 2 ans	anorexie, amaigrissement, hyperthermie, des croûtes au niveau de la peau, des cicatrices indélébiles clavus, cachexie.	vaccination de groupe.
125	15/12/2020	Variole	Générale	M	0 - 1 an	localisation des croûtes laissant des cicatrices indélébiles avec chute de poils dans les zones atteintes.	vaccination de groupe.
126	15/12/2020	Avitaminose	Nutritionnelle	M	0 - 6 mois	cécité, oeil enfoncé, des crises convulsives.	vitaminotherapie.
127	15/12/2020	Nécrose du cortex cérébral	Nerveux	M	0 - 1 an	opisthotonos, cécité, tête en haut, pedalage, perte de conscience.	ATB + vitaminotherapie + antiparasitaire.
128	16/12/2020	Pneumonie	Respiratoire	F	0 - 1 an	anorexie, amaigrissement, abattu, dyspnée, respiration abdominal, tachypnée, toux, jetage mucopurulent, peau parasité.	corticoide + ATB + SULFAMIDE.
129	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	chute de poils, peau ulcéré, prurit.	antiparasitaire.
130	17/12/2020	Gale sarcoptique	Parasitaire	M	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéré, prurit.	antiparasitaire.
131	17/12/2020	Gale sarcoptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
132	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	1 - 2 ans	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
133	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
134	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
135	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
136	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
137	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	1 - 2 ans	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
138	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
139	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	1 - 2 ans	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
140	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
141	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
142	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
143	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
144	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	0 - 1 an	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
145	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
146	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.
147	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreux ,prurit.	antiparasitaire.

148	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
149	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
150	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
151	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
152	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
153	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	0 - 1 an	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
154	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	0 - 1 an	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
155	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
156	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
157	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
158	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 1 an	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
159	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
160	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
161	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	1 - 2 ans	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
162	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
163	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	1 - 2 ans	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
164	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	1 - 2 ans	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
165	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
166	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
167	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
168	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
169	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
170	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
171	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	F	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
172	17/12/2020	Gale psoroptique	Parasitaire	M	0 - 6 mois	chute de poils, peau ulcéreuse ,prurit.	antiparasitaire.
173	23/12/2020	Avitaminose	Nutritionnelle	M	0 - 6 mois	retard de croissance, chute de poils et de laine, immunodépression.	ATB + SULFAMIDE + Vitaminothérapie.
174	23/12/2020	kérato-conjonctivite	Œil	M	0 - 1 an	uveïte, kératite ulcéreuse.	vitaminothérapie + ATB par voie locale et générale.
175	24/12/2020	Fièvre catarrhale ovine	Générale	M	0 - 6 mois	hyperthermie, tête œdématisée, conjonctivite, larmoiement, bronchopneumonie.	AINS + ATB +SULFAMIDE + Vitaminothérapie.
176	24/12/2020	Peste des petits ruminants	Générale	M	0 - 6 mois	hyperthermie, ulcération et congestion labiale, bronchopneumonie, dyspnée, larmoiement, diarrhée jaunâtre.	AINS + ATB.

177	26/12/2020	Peste des petits ruminants	Générale	M	0 - 1 an	hyperthermie, Pneumonie, diarrhée.	AINS + ATB.
178	26/12/2020	Variole	Générale	M	0 - 1 an	anorexie, hyperthermie, cicatrisation indélébile, clavus.	abattage.
179	27/12/2020	Variole	Générale	M	0 - 6 mois	des croutes au niveau de la tête et niveau du membre, hyperthermie.	AINS + ATB.
180	01/01/2021	Ataxie	Nerveux	M	0 - 6 mois	retard de croissance, incoordination motrice du train postérieur, maigre, apathie.	vitaminothérapie.
181	15/03/2021	Lymphadénite caséuse	Générale	M	0 - 6 mois	Tuméfaction au niveau de la nuque.	Ponction + Drainage + ATB par voie local et général + vitaminthérapie.
182	15/03/2021	Urolithiase	Urinaire	M	0 - 6 mois	Anorexie, abattu, strangurie, globe vésicale, anurie.	abattage.

Résumé

Dans le but de connaître les différentes pathologies rencontrées chez les ovins, nous avons mené une étude dans un cabinet vétérinaire à Ksar El Boukhari, dans lequel 182 cas ont été enregistrés au cours de la période Juin 2020 à Janvier 2021. Les résultats ont montré une prédominance des pathologies parasitaires qui occupent 68% dominées par la gale psoroptique. Les pathologies virales ont représenté 20% dont l'ecthyma contagieux et la fièvre catarrhale ovine. La peste des petits ruminants a été classée en troisième position. Le taux des pathologies de la reproduction était de 20% avec en tête les dystocies puis les mammites. Les pathologies bactériennes ont un taux de 14% dominées par les entérotoxémies. Et dans le même niveau, nous avons les pathologies d'origines nutritionnelles avec un taux de 14% dominées par les avitaminoses. Les pathologies nerveuses ont montré un taux de 7% dominées par la nécrose du cortex cérébral. En dernier, nous avons les pathologies urinaires avec un taux de 5% suivi des pathologies de l'œil avec un taux de 4%. vue le nombre important de maladies qui affectent nos ovins sur le terrain, le respect des bonnes pratiques d'élevage comme, la prévention, la bonne alimentation et un bien-être des aideraient les animaux à mieux extérioriser leurs potentialités génétiques et zootechniques ce les rendrait moins sensibles aux affections microbiennes, parasitaires ou métaboliques.

Mots clés : Pathologies, ovins, Ksar El Boukhari. Algérie.

Summary

In order to know the different pathologies encountered in sheep, we conducted a study in a veterinary practice in Ksar El Boukhari, in which 182 cases were recorded during the period June 2020 to January 2021. The results showed predominance parasitic pathologies which occupy 68% dominated by psoroptic mange. Viral pathologies accounted for 20%, including contagious ecthyma and bluetongue. A Peste des petits ruminant was ranked third. The rate of reproductive pathologies was 20%, with obstructed labor followed by mastitis. Bacterial pathologies have a rate of 14% dominated by enterotoxaemia. And at the same level, we have pathologies of nutritional origin with a rate of 14% dominated by avitaminosis. Nerve pathologies showed a rate of 7% dominated by necrosis of the cerebral cortex. Lastly, we have urinary pathologies with a rate of 5% followed by pathologies of the eye with a rate of 4%. Given the large number of diseases that affect our sheep in the field, respect for good breeding practices such as prevention, good nutrition and well-being of the animals would help animals to better externalize their genetic and zoo technical potential, which would make them less sensitive microbial, parasitic or metabolic diseases.

Keywords: Pathologies, sheep, Ksar El Boukhari. Algeria.

الملخص

من أجل معرفة الأمراض المختلفة التي تصادف الأغنام، أجرينا دراسة في عيادة بيطرية في قصر البخاري، حيث تم تسجيل 182 حالة خلال الفترة من يونيو 2020 إلى يناير 2021. وأظهرت النتائج انتشار الأمراض الطفيلية بنسبة 68%. يسيطر عليها الجرب الصدفي. شكلت الأمراض الفيروسية نسبة 20%، بما في ذلك الإكزيما المعدية واللسان الأزرق، وصنف طاعون المجترات الصغيرة في المرتبة الثالثة. كانت نسبة الأمراض التناسلية 20% مع تعسر الولادة يليها التهاب الضرع. تبلغ نسبة الأمراض البكتيرية 14% ويسيطر عليها التسمم المعوي. وعلى نفس المستوى، لدينا أمراض ذات أصل تغذوي بنسبة 14% يغلب عليها نقص الفيتامينات، وأظهرت أمراض الأعصاب نسبة 7% يغلب عليها نخر القشرة الدماغية. أخيرًا، لدينا أمراض المسالك البولية بنسبة 5% تليها أمراض العين بنسبة 4%. نظرًا للعدد الكبير من الأمراض التي تؤثر على أغنامنا في الحقل، فإن احترام ممارسات التربية الجيدة مثل الوقاية والتغذية الجيدة ورعاية الحيوانات من شأنه أن يساعد الحيوانات على إظهار إمكاناتها الوراثية والحيوانية بشكل أفضل، مما يجعلها أقل حساسية. الأمراض الجرثومية أو الطفيلية أو الأيضية. كلمات مفتاحية: الباثولوجيا، الضأن، قصر البخاري. الجزائر.