

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
École 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 Master
en

Médecine vétérinaire
THÈME

ETUDE PROSPECTIVE ET RETROSPECTIVE DE L'OTACARIOSE CHEZ LES CARNIVORES DOMESTIQUES AU SEIN DE L'ECOLE NATIONALE SUPERIEURE VETERINAIRE D'ALGER

Présenté par :

Melle GHEBGHOUB Meroua
Melle DJOUAMBI Aya

Soutenu le 16 novembre 2020 devant le jury :

Mme. AISSI Miriem	PROFESSEUR (ENSV)	Présidente
Mme. MARNICHE Faiza	PROFESSEUR (ENSV)	Examinatrice
Mr. BAROUDI Djamel	MCA (ENSV)	Promoteur

REMERCIEMENT

Nous tenons à remercier **ALLAH** qui nous a procuré tout l'aide et qui nous a éclairé notre chemin.

Ainsi que tous ceux qui ont contribué de près ou de loin, à la réalisation de ce mémoire.

Nous tenons à exprimer notre profonde gratitude et notre sincère remerciement à notre cher promoteur : Docteur **BAROUDI DJAMEL** qui a su nous guider pour notre travail.

Nous remercions professeur **AISSI MIRIEM** d'avoir accepté de présider notre jury de soutenance.

Nous remercions professeur **MARENICHE FAIZA** de faire partie de notre jury de soutenance en qualité d'examinatrice.

DÉDICACE

Je dédie ce modeste travail :

A mes PARENTS

Pour tout l'amour et le soutien que vous m'avez apporté.

Que ce travail soit à la hauteur de tous les sacrifices que vous avez dû faire pour permettre à mes frères et à moi d'être ce que nous sommes aujourd'hui.

A mon frère Walid

Pour ton amour et tes mots rassurant de grand frère qui m'ont permis d'avancer qui m'a toujours soutenue par son amour.

A mon frère AMINE

Pour le bonheur et les sourires que tu me donnes chaque jour.

A vous DR. Malika Pour l'amour que vous m'avez apporté.

A HMITCHI, RANIA et AYA

Pour le soutien et les fous rires qui nous ont permis de tenir ces 5 ans de galère !

Pour notre amitié et tous ces moments de joie partagés.

A toute ma grande famille : GHEBGHOUB et KECHACHA.

A tous mes collègues étudiants.

A tous ceux qui m'aiment et que j'aime.

GHEBGHOUB MEROUA

DÉDICACE

Je dédie ce modeste travail :

A ma très chère mère

Quoi que fasse ou que je dise, je ne saurai point te remercier comme il se doit. Ton affection me couvre, ta bienveillance me guide et ta présence à mes côtés a toujours été ma source de force pour affronter les différents obstacles.

A mon très cher père

Tu as toujours été à mes côtés pour me soutenir et m'encourager.

Que ce travail traduit ma gratitude et mon affection.

A mes frères Mouaad, Oussama et Iyad ; à ma sœur Amira, son mari Abdelmoumen et ma nièce Iline. Vous avez toujours été à mes côtés pour me soutenir. Puisse Dieu vous donne santé, bonheur et réussite.

A mon grand-père Mahfoud et sa famille. Merci pour vos encouragements et vos amours.

A mes cousines, Djouhaina, Lamis, Lyna, Hadil, Doudi, Arwa, Mériem.

A vous mes copines Karima, Maria, Raounak, Chahra, Imen, Batata, Zineb, Soundes, Bouchra, Fella, Rania, qui m'avez toujours soutenu et encouragé durant ces années d'études.

A tous ceux qui m'aiment et que j'aime

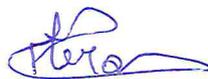
DJOUAMBI AYA

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e), DJOUAMBI, GHEBGHOUB, 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.

DJOUAMBI Aya. 

Signature

GHEBGHOUB. Iterana 

SOMMAIRE

INTRODUCTION	01
PREMIERE PARTIE : RAPPELS SUR LA GALE AURICULAIRE	
I. ETUDE DU PARASITE :	
I.1. Morphologie	03
I.2. Cycle biologique	03
I.3. Mode de vie.....	04
II. ETUDE CLINIQUE	
II.1. Facteurs de prédisposition.....	04
II.2. Expression clinique	04
II. 3. Diagnostic	04
II.4. Traitement	05
DEUXIEME PARTIE : TRAVAIL EXPERIMENTALE	
I. MATERIEL ET METHODES.....	07
I.1. Méthodologie utilisée pour la réalisation de l'étude prospective.....	07
II.1.1. Lieu de l'étude.....	07
II.1.2. Echantillonnage	07
II.1.3. Elaboration des fiches de renseignements.....	07
II.1.4. Protocole de l'étude.....	08
II.1.5. Matériel utilisé en clinique pour la consultation.....	08
II.1.6. Méthode de prélèvement	08
II.1.7. Analyses parasitologiques.....	09
II.1.7.1. Matériel de l'identification	09
II.1.7.2. Technique d'identification de l' <i>Otodectes</i>	10

I.2. Démarches suivies pour la réalisation de l'étude rétrospective.....	12
I.2.1. Méthodologie.....	12
II. RESULTATS et DISCUSSION.....	13
II.1. Résultats et discussion de l'étude prospective.....	13
II.2. Résultats et discussion de l'étude rétrospective.....	17
III. CONCLUSION ET RECOMONDATIONS.....	20
IV. REFERENCE.....	21
V. ANNEXES.....	23

LISTE DE FIGURES

Figure 1 : Morphologie d' <i>Otodectes cynotis</i> adulte(à gauche) mâle, (a droite) femelle, vueventrale.....	03
Figure 2 : Récolte de cérumen avec un écouvillon	09
Figure 3: laboratoire de parasitologie	09
Figure 4: Matériels d'identification de l' <i>Otodectes cynotis</i>	10
Figure 5: étalement de cérumen par roulement de l'écouvillon	11
Figure 6: Identification de l' <i>otodectes cynotis</i> sous microscope électronique.....	11
Figure 7 : <i>Otodectes sp</i> en stade œuf (A) et larve (B) grossissement X10.....	12
Figure 8: Résultats des analyses parasitologiques de chats	13

Liste des tableaux

Tableau 1 : Résultats globaux.....	13
Tableau 2 : La prévalence de l'Otodectes selon le sexe chez les chats.....	14
Tableau 3 : La prévalence de l'Otodectes selon l'âge chez les chats.....	14
Tableau 4 : La prévalence de l'Otodectes selon la race chez les chats.....	15
Tableau 5 : La prévalence de l'Otodectes selon le mode de vie chez les chats.....	15
Tableau 6 : La prévalence de l'Otodectes ou le motif de consultation est l'otite.....	15
Tableau 7 : Résultats globaux.....	17

LISTE DES ABREVIATIONS

ENSV : école nationale supérieure de vétérinaire.

M : mâle.

F : femelle.

Rott : rottweiler.

Consul gnrl : consultation générale.

Vacc : vaccination.

Verm: vermifugation.

Staff am: staff américain.

Berger all : berger allemande.

D : droite.

G : gauche.

TRT : traitement.

R : résultats.

S : syndrome.

N° : nombre.

INTRODUCTION

L'otacariose, également appelée gale auriculaire ou gale otodectique, est l'ectoparasitose la plus fréquente chez le chat, représentant 25% des motifs de consultation en dermatologie féline(en Québec) . Elle est due à l'action pathogène d'un acarien de la famille des Psoroptidés, *Otodectes cynotis*, qui se localise dans le conduit auditif externe. (GUAGUERE, 1993). L'otacariose se manifeste par une otite érythémato-cérumineuse, prurigineuse, unilatérale ou bilatérale. Les parasites sortent, parfois, des conduits auditifs externes, se répandent sur le corps, provoquant une dermatite prurigineuse (www.esccap.org).

Le manque des études sur la prévalence de la gale auriculaire due à *Otodectes cynotis* en Algérie, suscite d'étudier cette parasitose au sein de la population canine dans ce pays.

La présente étude a pour objectif d'évaluer la prévalence de *Otodectes cynotis* intéressé chez les carnivores domestiques (chat et chien) qui se sont présentés à la clinique canine de l'ENSV (Alger) pour consultation.

Ce travail comprend deux principaux volets :

Une étude rétrospective (2016-2019) qui a pour objectif de recenser le nombre de cas ayant pour motif de consultation des problèmes d'otites, plus précisément l'otacariose. Suivie de l'actuelle étude prospective réalisé en (2019-2020).

PREMIERE PARTIE : RAPPELS SUR LA GALE AURICULAIRE

I. LE PARASITE

I.1 Morphologie

Otodectes cynotis est un acarien de la famille des Psoroptidés, agents de gales superficielles. L'*otodectes* adulte à une forme ovale, mesure de 450 à 630 µm. Il a un rostre court pointu, 4 paires de pattes articulées longues, des ventouses subsessiles.

Le mâle a les lobes abdominaux peu développés et des soies filiformes. Les femelles ovigères possèdent un abdomen proéminent et leur quatrième paire de pattes est atrophiée. Les nymphes se distinguent des adultes par leur plus petite taille.

A l'observation au microscope on remarque souvent des images d'accouplement. Les œufs ovoïdes allongés contiennent la pré-larve dont on devine déjà le rostre pointu et les pattes longues. Les larves possèdent 3 paires de pattes (GUAGUERE, 1993).(figure 1)

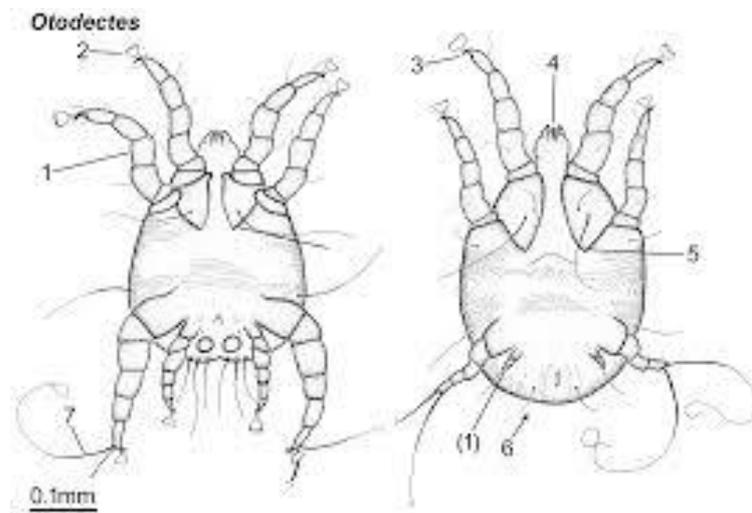


Figure 01 : Morphologie d'*Otodectes cynotis* adulte(a gauche) mâle, (a droite) femelle, vue ventrale (www.common.wikimedia.org).

I.2. Cycle biologique

Le cycle biologique (œuf→Larve→Protonympe→Deutonympe→Adulte) dure approximativement 3 semaines et se déroule entièrement sur l'hôte. Les œufs sont déposés sur l'épithélium avec un ciment (les otodectes ne pénètrent pas dans l'épithélium), après une période d'incubation d'approximativement 4 jours, les œufs éclosent libérant les larves à 6 pattes. Les larves se nourrissent pendant 5 jours, puis se métamorphosent en 24h en protonymphes. Les protonymphes en font de même pour le passage en deutonymphes. Les deutonymphes se nourrissent et s'attachent à des adultes mâles pendant 5 à 6 jours, puis se transforment en adultes pour être immédiatement fertilisées (ROSE, 1976).

Les adultes pourraient survivre jusqu'à un mois dans le milieu extérieur, qui serait donc une

source de contamination envisageable (KWOCHKA, 1987).

1.3. Mode de vie

L'*Otodectes* n'a pas de spécificité d'hôte, on le retrouve à la fois sur les chats, les chiens, les furets, les renards et aussi sur l'homme. Les contagions humaines de type prurigo se manifestent par un prurit transitoire et des papules sur les bras et le tronc (KWOCHKA, 1987 ; LOPEZ, 1993 ; GUAGUERE, 1993).

La contamination se fait essentiellement par contacts directs.

Sur les animaux, la localisation principale est dans le conduit auditif externe, mais le parasite peut se réfugier sur le corps et provoquer des lésions prurigineuses entrant dans le cadre de la dermatite miliaire ou de l'alopecie extensive féline (BENSIGNOR, 1996).

Il a été démontré que l'acarien se nourrit de débris épidermiques et de fluides tissulaires de l'hôte comme le sang, la lymphe (POWELL *et al.*, 1980).

II. ETUDE CLINIQUE

L'otacariose est une parasitose très contagieuse, favorisée par les rassemblements d'animaux comme les élevages ou les chatteries, s'exprimant par une otite externe érythémato-cérumineuse.

II.1. Facteurs de prédisposition

Il n'a pas été prouvé que le style de vie, l'âge, le type racial et le sexe agissent sur le risque d'infestation. Néanmoins, le degré d'infestation semble être corrélé à l'âge. Les jeunes chats (< 1an) sont plus susceptibles d'avoir une infestation sévère que les chats plus âgés, ce qui peut s'expliquer raisonnablement par la mise en place d'une hypersensibilité et d'autres facteurs immunologiques contrôlant les réinfestations (SOTIRAKI *et al.*, 2001).

II.2. Expression clinique

L'expression clinique principale est l'otite érythémato-cérumineuse, le plus souvent bilatérale.

Le signe d'appel est le prurit. L'animal se gratte violemment, ce qui parfois conduit à des dépilations et des excoriations autour et sur les pavillons. Il secoue également la tête, ce qui peut être à l'origine d'othématome, et qui permet par la même occasion, la dissémination des parasites.

II.3. Diagnostic

Il est important de suspecter une otacariose lorsque l'on est face à un chat qui présente un prurit auriculaire intense et un cérumen marron foncé à l'entrée du conduit auditif. La contagiosité aux autres animaux est importante, et la présence d'autres animaux doit être

notée lors des commémoratifs.

L'examen otoscopique révèle la présence du cérumen brun et sec emplissant le conduit auditif, et il est possible d'observer directement les otodectes surtout lorsque ceux-ci sont présents en très grande quantité. Dans ce cas, on aperçoit des petits parasites blancs circulant à la surface du cérumen et du conduit auditif.

Le réflexe audito-podal est souvent présent. Le diagnostic de certitude repose sur l'examen microscopique du cérumen entre lame et lamelle dans du chloral-lactophénol, qui montre la présence de nombreux acariens à différents stades évolutifs (œufs, larves, nymphes, adultes). Ainsi la diagnose précise d'Otodectes est possible (CARLOTTI, 1991).

Lors de localisation extra-auriculaire, un raclage ou des scotch-test peuvent permettre de mettre en évidence les parasites.

II.4. Traitement

L'utilisation de topiques acaricides est généralement suffisante, mais l'emploi d'ivermectines est aussi satisfaisant. Les traitements possibles incluent :

- monosulférame topique.
- Le thiabendazole topique.
- le roténone topique.
- L'ivermectine en sous cutané (0,2 -0,3 mg /Kg) ou en topique dans excipient huileux.
- Application topique de composés associés sous forme de préparation commerciale.
- Application topique d'une dose unique de célamectine (6mg/Kg au minimum).
- application topique de fipronil.

Le nettoyage de l'oreille avant l'utilisation des topiques peut être bénéfique lorsque le cérumen est abondant. Afin de contrôler une éventuelle infestation ectopique, on associe un traitement antiparasitaire sur le corps (fipronil, célamectine, pyriithrine, carbamate, dichlorvos/ phénirothion). Le parasite pouvant survivre dans l'environnement extérieur, une désinfection de la maison à l'aide d'antiparasitaires adaptés peut être indiquée dans les cas rebelles. (HARVEY *et al.*, 2002).

DEUXIEME PARTIE : TRAVAIL EXPERIMENTALE

I. MATERIEL ET METHODES

I.1. Méthodologie utilisée pour la réalisation de l'étude prospective

I.1.1. Lieu de l'étude

La présente étude a été réalisée à la clinique canine de l'Ecole Nationale Supérieure Vétérinaire d'Alger (ENSV). Cette dernière est un établissement public d'enseignement supérieur placé sous la tutelle du Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique (MESRS) ; créée par le décret présidentiel N°65_69 du 11 Mars 1965 et fondée en 1970. En 2008, l'ENSV a été promue au rang de grande école par le décret exécutif n°08_214 du 14 juillet 2008 (www.ensv.dz).

En effet, notre étude a été réalisée au niveau de la clinique canine du nouveau site de l'ENSV qui a été inauguré en Septembre 2014. Ce dernier est situé à El Alia, à une quinzaine de kilomètres à l'Est de la capitale et à proximité de l'université des Sciences et de la Technologie de Bab Ezzouar (USTHB) et des résidences universitaires d'El Alia.

Le choix du lieu a été justifié et motivé pour les raisons suivantes :

- La clinique canine de l'ENSV est dotée d'un matériel d'équipements de consultations.
- Nombre important d'animaux reçus, de toute la wilaya d'Alger.
- Présence de laboratoires bien équipés en matériels et bien dotés en produits.

I.1.2. Echantillonnage

Comme l'ENSV dispense des prestations de services, ouvertes au public. Les consultations de médecine générale des animaux de compagnie sont prises en charge au sein de l'établissement à raison de 3 jours par semaine (lundi et mercredi de 8h30 à 16h 30 et jeudi de 8h30 à 12h 30). A ce rythme, durant la période d'étude, nous recensons et dépistons tous les cas d'animaux domestiques (chiens et chats) reçus en clinique pour cause d'otite, de problème auriculaire ou dermatologique. Nous rappelons que les animaux reçus pour consultation proviennent de toutes les communes de la wilaya d'Alger.

I.1.3. Elaboration des fiches de renseignements (annexe 1)

Une fiche de renseignements a été élaborée, elle est confectionnée sous forme d'un questionnaire (support d'aide au recueil d'informations), comportant 3 parties :

- La première partie comprend les coordonnées du propriétaire (nom, prénom, numéro de téléphone, l'adresse) et des renseignements sur l'animal (le nom, l'espèce, l'âge, le sexe, la race) et son environnement (mode de vie, nombre d'animaux)...etc
- La deuxième partie est réservée à l'examen clinique : l'état des oreilles, couleur, aspect et odeur de cérumen.
- La troisième partie comporte la technique utilisée sur le prélèvement et le résultat final (positif/négatif).

I.1.4. Protocole de l'étude

L'étude a débuté le 25 novembre 2019 et s'est terminée le 05 mars 2020, avec un rythme de prélèvement de trois jours par semaine. Elle a porté sur des carnivores domestiques (chien et chat) de race et de sexe différents, provenant de différentes communes de la wilaya d'Alger. Pour chaque animal reçu, un dossier clinique est ouvert pour le bon suivi de l'animal. Lors de la réception des cas, une attention particulière est focalisée sur les carnivores (chien et chat) présentant des problèmes auriculaires. L'examen minutieux de ces animaux est associé à des prélèvements par écouvillonnage.

I.1.5. Matériel utilisé en clinique pour la consultation

- Stéthoscope
- Thermomètre
- Gants
- Oscope
- Ecouvillons
- Tranquillisant
- Sérum physiologique

I.1.6. Méthode de prélèvement

La récolte de cérumen est réalisée dans la partie profonde du conduit auditif externe de chaque oreille, avec un écouvillon ou une curette de Wolkman. L'examen peut être réalisé à l'aveugle ou sous visualisation à l'otoscope. L'emploi d'une curette permet de récolter plus de cérumen, mais présente l'inconvénient d'être souvent mal toléré par l'animal d'où le choix de l'écouvillon (Figure 2).

En cas de prélèvement difficile (animal nerveux et agité, otite douloureuse), il peut être nécessaire d'avoir recours à une tranquillisation.



Figure 2 : Récolte de cérumen avec un écouvillon (GHEBGHOUB et DJOUAMBI, 2020).

I.1.7. Analyses parasitologiques

Les prélèvements provenant de la clinique canine accompagnés de fiche de renseignements sont immédiatement analysés au niveau de laboratoire de parasitologie de l'ENSV.(figure 3)



Figure 3 : laboratoire de parasitologie (ENSV, 2020).

I.1.7.1. Matériel de l'identification)

Le matériel utilisé pour l'identification est le suivant : (figure 4)

- ✓ Ecouvillons.
- ✓ Lames porte objets dégraissés.
- ✓ Lamelles
- ✓ Lactophénol.
- ✓ Microscope optique.



Figure 4 : Matériel d'identification d'*Otodectes cynotis* (laboratoire parasitologie, ENSV, 2020)

I.1.7.2. Technique d'identification de l'*Otodectes*:

Le cérumen prélevé est ensuite étalé sur plusieurs lames, en prenant soin d'éviter de déposer de gros amas épais de cérumen, qui rendent l'observation microscopique du prélèvement impossible.

Pour la recherche d'acariens, on ajoutera quelques gouttes de lactophénol (qui présente un pouvoir éclaircissant) à l'étalement de cérumen, que l'on couvrira ensuite d'une lamelle. La lame est observée au microscope, à faible grossissement (X 4) puis au fort grossissement (X10).

A l'observation d'un seul stade d'*Otodectes cynotis* (œuf, larve, nymphe, adulte), le prélèvement est déclaré positif au parasite.

Il est fréquent de ne pas observer l'acarien sur la lame. Deux, causes sont possibles : soit le prélèvement est faiblement infesté avec des complications infectieuses (bactéries, levures) qui crée rapidement un milieu défavorable à la multiplication de l'acarien. (figure 5 et 6)

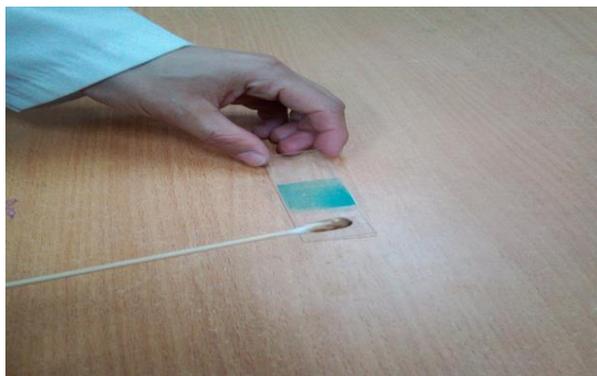


Figure 5 : étalement de cérumen par roulement de l'écouvillon (GHEBGHOUB et DJOUAMBI, laboratoire parasitologie, ENSV, 2020)



Figure 6 : Identification d'*Otodectes cynotis* en microscope optique (GHEBGHOUB et DJOUAMBI laboratoire parasitologie, ENSV, 2020).

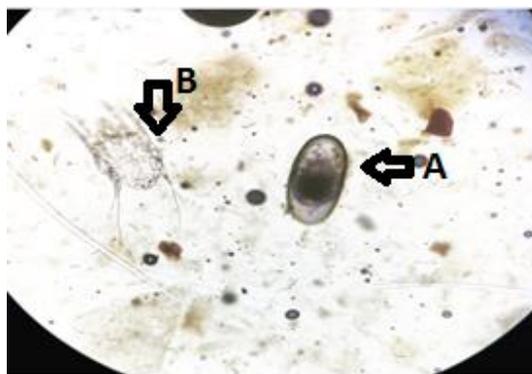


Figure 7 : *Otodectes* sp. stade œuf (A) et larve (B) grossissement X 10 (GHEBGHOUB et DJOUAMBI, laboratoire parasitologie , ENSV, 2020).

I.2. Démarches suivies pour la réalisation de l'étude rétrospective

I.2.1. Méthodologie

L'étude a consisté en une consultation des dossiers de tous les cas présentés en consultation générale au sein de la clinique canine de l'ENSV durant la période 2016-2019.

Ces dossiers ont été triés et classés en fonction de l'année universitaire et des espèces concernées par cette étude (canine et féline).

L'étude a été effectuée sur trois (03) années universitaires successives : (2016-2017), (2017- 2018) et (2018-2019). Environ 728 dossiers ont été étudiés et 33 cas uniquement ont été retenus, dont le motif et/ou clinique a révélé des otites.

Les dossiers correspondant au motif recherché ont fait l'objet d'une étude plus approfondie, en relevant tout renseignement nécessaire susceptible d'être exploité dans notre enquête. Notamment : la date, l'espèce, la race, l'âge, le mode de vie, le motif de consultation, le traitement, ainsi que les résultats des analyses de laboratoires (annexe 1).

II. RESULTATS ET DISCUSSION

II.1. Résultats de l'étude prospective

Les résultats obtenus de l'étude (prospective) ont été résumés dans le tableau figurant à l'annexe 2.

II.1.1. Résultats globaux

Selon le tableau 1, un total de 55 chats et chiens qui se sont présentés en clinique canine pour consultation, durant la période d'étude de (2019-2020). Sur ce total d'animaux, un nombre de 40 chats et de 15 chiens étaient concernés par notre étude. Aussi, les résultats

d'analyses parasitologiques ont révélé deux cas positifs à l'otodectes parmi les 40 chats. En revanche, aucun chien parmi les 15 n'a révélé une atteinte à l'acarien.

Tableau 1 : Résultats globaux

N° total des carnivores présents à la clinique de l'ENSV	Total positif (%)	N° des chats	Positif à l'otodectes (%)	N° des chiens	Positif à l'otodectes (%)
55	2(3%)	40	2(5%)	15	00 (0%)

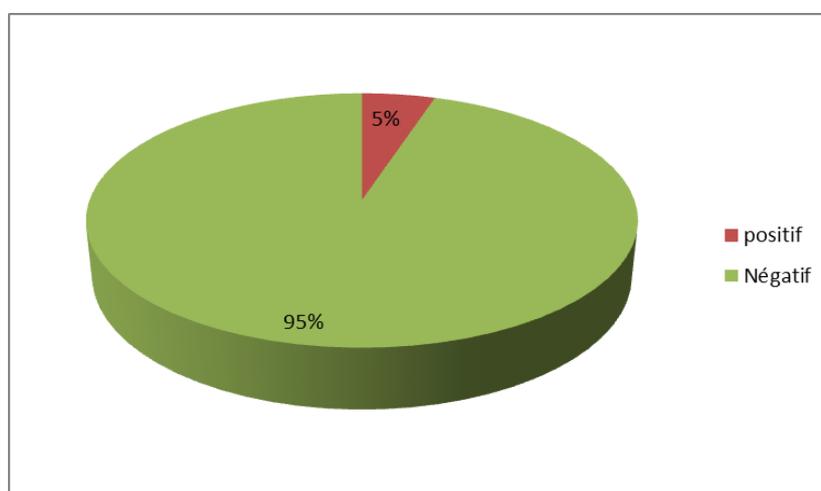


Figure 9 : Résultats des analyses parasitologiques des chats

II.1.2. Prévalence de l'Otodectes selon le sexe

Etant donné que les résultats des analyses chez les chiens étaient toutes négatives, les paramètres épidémiologiques sont concerner logiquement les chats seulement.

Le tableau 2 montre la prévalence de l'*Otodectes* chez les chats selon le sexe. En effet, sur un total de 17 femelles prélevées, le parasite a été identifié dans 2 prélèvements. En revanche, aucun parasite n'a été mis en évidence chez les 23 mâles.

Tableau 2 : Prévalence de l'Otodectes selon le sexe des chats suivis

Sexe	N° de prélèvements	Positif (%)
Mâle	23	00 (0%)
Femelle	17	2 (11%)

II.1.3. Prévalence de l'Otodectes selon l'âge

Le tableau 3 montre la prévalence de l'Otodectes chez les chats selon l'âge. Les chats ont été donc divisés en 03 catégories d'âge. On constate que les deux cas déclarés positifs à l'*otodectes*, ont été rencontrés chez deux chats appartenant à la catégorie d'âge comprise entre 6 à 12 mois. En revanche, les chats plus jeunes âgés entre 0 à 6 mois et ceux plus vieux âgés de 12 mois et plus, n'ont pas été sujets à l'infestation par le parasite.

Tableau 3 : La prévalence de l'Otodectes selon l'âge chez les chats.

Catégories d'âge	N° de prélèvements	Positif (%)
0_6 mois	13	00 (0%)
6 mois_12 mois	14	2 (14%)
Supérieure à 12 mois	13	00 (0%)

II.1.4 Prévalence de l'Otodectes selon la race

Le tableau 4 monte la prévalence de l'Otodectes selon la race des chats présentés à la clinique vétérinaire, représentées par les races Européenne, Angora turc, Persan, Siamois, croisé et bleu russe. Ainsi, les deux cas positifs à l'acarien ont été identifiés chez les 7 chats de la race angora turc. En revanche, aucun parasite n'a été mis en évidence chez les autres races des chats analysés.

Tableau 4 : Prévalence de l'Otodectes selon la race chez les chats.

Race	N° de prélèvements	Positif (%)
Européenne	16	00 (0%)
Angora turc	7	2 (29%)
Persan	4	00 (0%)
Siamois	8	00 (0%)
Croisé	4	00 (0%)

Bleu russe	1	00 (0%)
------------	---	---------

II.1.5. Prévalence de l’Otodectes selon le mode de vie

Le tableau 5 illustre la prévalence de l’Otodectes selon le mode de vie des chats. On observe que, les deux cas positifs à la gale auriculaire sont parmi les 19 chats qui vivent en collectivité. En revanche, aucun parasite n’a été mis en évidence chez les chats qui vivent seuls.

Tableau 5 : La prévalence de l’Otodectes selon le mode de vie chez les chats.

Mode de vie	N° de prélèvements	Positif (%)
Seul	21	00 (0%)
En collectivité	19	2 (11%)

II.1.6. Prévalence de l’Otodectes Où le motif de consultation est l’otite

Le tableau 6 montre la prévalence de l’Otodectes chez les chats dont le motif de consultation est une otite. En effet, sur 6 chats présentant à la clinique de l’ENSV pour cause d’otite, le parasite a été identifié chez deux atteints d’une otite.

Tableau 6 : Prévalence de l’Otodectes dans les cas d’otite.

Motif de consultation	N° de prélèvements	Positif (%)
Chats avec otite	6	2 (33%)
Chats sans otite	34	00 (0%)

Discussion

Malgré qu’elle est sous-estimée, l’otacariose est une acariose bien connue en médecine canine d’engendrer des otites qui peuvent parfois être sévères. Très peu de données sont disponibles concernant sa prévalence chez les chiens et les chats.

Dans la présente étude, parmi 40 écouvillonnages à partir d’oreilles de chats ont été analysés pour la présence d’acarien. Le parasite a été identifié dans 2 prélèvements seulement, soit un taux de 5%. Notre résultat concorde avec l’adage de certains auteurs comme (BERESFORD-JONES (1955) ; ROSE (1976) et SCOTT *et al.*, (2001) qui ont déclarés que *L’Otodectes cynotis* est fréquent chez la population féline, avec une prévalence

qui varie, suivant les études, entre 4,2% à 28,4% des individus. La prévalence de la gale auriculaire chez les carnivores domestiques diffère d'une région à l'autre et pourrait être conditionné par : l'espèce (canine, féline), le sexe, l'âge, la race, le mode de vie et le motif de consultation.

Dans notre étude, 15 prélèvements de chiens ont été concernés par des analyses, parasitologiques. Les résultats des analyses sont négatifs. Notre résultat s'oppose à ceux enregistrés par des études, comme celle de COLELK *et al.* (1998) qui déclare une prévalence de 29,1% d'*Otodectes cynotis* chez le chien portant sur 700 oreilles.

Les résultats négatifs pourraient s'expliquer par plusieurs facteurs, notamment:

- Le nombre réduit de prélèvements de chiens (15), ceci est due à l'arrêt des cliniques (canine et parasitologie) à l'ENSV, en raison du confinement décrété par l'état algérien à cause de l'apparition de la pandémie du COVID -19 en Algérie, en mois de mars 2020.
- L'étude a été limitée en deux saisons (automne et hiver), alors que l'*Otodectes cynotis* est plus actif en été selon (WILSON, 2019).
- La difficulté de la réalisation de l'écouvillonnage donne souvent un mauvais prélèvement chez les chiens par rapport aux chats, ce qui peut donner un résultat faux négatif
- Les 15 chiens présentés à la consultation n'exprimaient par des otites cliniques, ce qui rend la chance faible de mettre en évidence l'acarien.

Dans notre travail, sur les 17 prélèvements de chats femelles analysés 2 y ont été positives. En revanche, aucun parasite n'a été identifié chez les mâles. Alors que, dans la littérature le facteur sexe n'a aucune influence sur la prédisposition des chats à l'otacariose (CARLOTTI, 1997).

Concernant l'âge, dans la présente étude, les animaux les plus souvent atteints, sont les jeunes dont l'âge compris entre de 6 à 12 mois). Ce qui rejoint avec la plupart des auteurs (WILSON, 2019).

Dans ce travail, la race atteinte par l'otacariose est la race Angora turc. Cette sensibilité pourrait être expliquée par le fait de leurs oreilles à pelage mi- long et fin qui sont propices au développement de l'acarien.

Dans notre étude, le mode de vie des animaux semble être un facteur favorisant le développement et la transmission de l'acarien .En effet, les chats qui vivent en collectivité ont plus de risque d'être atteints, par la contagiosité par contact direct et indirect.

Dans le présent travail, *Otodectes cynotis* est retrouvé responsable de 33% des otites chez le chat. Il est décrit dans la littérature que ce parasite est la cause de plus de 50 % des otites externes chez cette espèce (SCOTT *et al.*, 2001).

II.2. Résultats et discussion de l'étude rétrospective

Les résultats relatifs aux renseignements recueillis de l'étude rétrospective ont été résumés dans le tableau figurant à l'annexe 3.

Le tableau, montre que sur 728 dossiers recensés en clinique canine durant la période allant de 2016 à 2019 ; 33 cas ont été retrouvés suspects d'otite. Cependant aucun cas d'otacariose n'a été diagnostiqué et enregistré avec confirmation chez les chats et chiens prélevés au service de clinique canine tout au long de trois saisons universitaire.

Tableau 7 : Résultats globaux

Année	Nombre de chiens et chats Consultés	Nombre de cas d'otite	Positif à l'otacariose
2016	167	11	00
2017	193	13	00
2018	202	9	00
2019	166	0	00
Total	728	33	00

Discussion :

Dans notre étude rétrospective, tous les dossiers consultés depuis l'année 2016 jusqu'à 2019, ne contiennent aucun cas d'otacariose diagnostiquée avec certitude, en dépit de cas d'otites déclarés cliniquement. Les résultats négatifs pourraient s'expliquer par un certain nombre de suggestions telles que :

- Parfois les chiens se présentent en après-midi, les prélèvements n'étaient pas examinés immédiatement (plus que 2 jours), car le laboratoire de parasitologie reçoit et analyse les prélèvements en matinée, ce qui laisse supposer qu'une contamination par d'autres

champignons qui peuvent fausser la lecture ou même la possibilité que l'acarien ne survive pas.

- Les erreurs de manipulation au laboratoire pourraient aussi être à l'origine de ces résultats négatifs.
- Les échantillons ont été prélevés avec quantité insuffisante ou bien prélevé d'une seule oreille.
- Les lésions observées pourraient être dues à d'autres agents pathogènes comme les bactéries, levures et champignons, ce qui appuie l'importance d'utiliser le microscope comme moyen de certitude.
- Des faux négatifs sont à l'origine d'une migration de l'otodectes cynotis vers l'oreille moyenne, interne ; ou bien vers l'extérieur de l'oreille (rare).

Notre étude a montré que :

- Le nombre de mâles atteints d'otite est supérieur aux femelles pour les chiens et les chats .alors que dans la littérature le facteur sexe n'a aucune n'influence sur la prédisposition des chats et chiens aux otites (CARLOTTI, 1997).
- Le berger allemand (chien) et la race européenne (chat) sont les races dominantes dans la population des carnivores domestiques en Algérie, ce qui expliquerait le taux élevé des otites chez ces races par rapport aux autres races.
- Les résultats obtenus ont été effectués sur la base d'un examen direct de cérumen après l'observation microscopique.
- Les chats et les chiens présentant des prurits représentent l'effectif le plus élevé suscitant la réalisation d'un examen parasitologique. Toutefois, les chats et les chiens
- présentant un cérumen noirâtre représentent l'effectif le plus important dont, l'examen parasitologique n'a pas été effectué, contrairement aux animaux présentant un prurit intense et un syndrome oto-podal.
- les chats et les chiens à poils longs et les chiens à oreilles tombantes constituaient aussi une bonne motivation pour le diagnostic parasitologique, même si dans notre enquête les résultats étaient tous négatifs.
- Lors de l'examen clinique les symptômes retrouvés sur certains chats et chiens prélevés, étaient bien compatibles avec les symptômes de l'otacariose. Pourtant les résultats parasitologiques étaient négatifs.

III.CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

Jusqu'au aujourd'hui aucune étude concernant l'otacariose des carnivores domestiques n'a été publiée en Algérie malgré l'existence de cette maladie. Cela nous a encouragé à étudier sa prévalence chez animaux de compagnie.

Après une enquête rétrospective sur la gale auriculaire au sein de l'ENSV la prévalence de cette acariose par rapport au cas recensé était nulle, durant une période étalant sur en trois années.

Les résultats de l'étude prospective ne sont pas vraiment concluent pour dire que l'otacariose chez le chat est faible puisque seulement deux cas parmi 40 ont été considérés comme étant positifs avec confirmation expérimentale par examen microscopique. De plus, aucun cas d'infestation parasitaire n'a été enregistré chez les 15 chiens examinés

Dans le présent travail il semble que l'espèce animale, le sexe, le mode de vie en collectivité, la race et l'âge sont des facteurs importants dans l'évolution de la gale auriculaire.

Recommandations

Tout chat présenté en consultation doit faire l'objet d'un examen clinique par otoscope et d'un écouvillonnage suivit par un examen microscopique de cérumen récolté en cas de suspicion pour mettre en évidence le parasite, non seulement aux animaux avec symptômes mais aussi aux porteurs asymptomatiques, et cela non seulement à l'ENSV, mais aussi au sein des cabinets vétérinaires.

L'installation précoce d'un traitement simple et efficace est fortement recommandé afin d'éviter toute complication de la maladie telle que : l'othématome ; l'otite moyenne ou interne suppurée, le syndrome vestibulaire...etc.

D'autres travaux plus approfondis visant à évaluer la prévalence réelle de cette parasitose sont recommandés dans d'autres régions et avec un échantillonnage plus important.

IV. REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- BENSIGNOR, E. Dermatite féline à Otodectes cynotis. Le Point Vétérinaire, avril 1996, 28, 175, 85-87.
- BERESFORD-JONES, W.P. Observations on the incidence of Otodectes cynotis on dogs and cats in the London area. Veterinary Record, 1955, 67, 716-717.
- CARLOTTI, D. Diagnosis and medical treatment of otitis externa in dogs and cats. Journal of Small Animal Practice, 1991, 32, 394-400.
- CARLOTTI et TAILLIEU-LE Roy, 1997 ; VETAGRO SUP COMPUS VETERINAIRE DE LYON p55.
- COLE LK, KWOCKKA KW, KOWALSKI JJ and HILIER A, (1998). Microbial flora and antimicrobial susceptibility patterns of isolated pathogens from the horizontal ear canal and middle ear in dogs with otitis media. Journal of the American veterinary medical association 2/2, 534-538.
- Conseil scientifique européen sur les parasites des animaux de compagnie. Ligne directrice 3 de l'ESCCAP: contrôle des ectoparasites chez les chiens et les chats, 6e édition; 2018. https://www.esccap.org/uploads/docs/mjy50wev_0720_ESCCAP_Guideline_GL3_v9_1p.pdf . Consulté le 07 novembre 2020.
- GUAGUERE E. Ectoparasitoses félines. Pratique Médicale et Chirurgicale de l'Animal de Compagnie, mars-avril 1993, numéro spécial 28, 211-223.
- HARVEY, R.G. HARARI, J., DELAUCHE, A.J., 2001. Pathologie de l'oreille du chat et du chien. 2002. Masson S.A.-120, bd Saint-Germain, Paris , 172p.
- <http://www.ensv.dz> . Consulté le 12 janvier 2020.
- KWOCKKA, K.W. Mites and related disease. Veterinary clinics of North America: Small Animal Practice, 1987, 17, 6, 1263-1282.
- LOPEZ, R.A. Mites of man. Journal of American Veterinary Medical Association, 1993, 203, 5, 606-607.
- POWELL, M.B., WEISBROTH, S.H., ROTH, L., WILHELMSSEN, C. Reaginic hypersensitivity in Otodectes cynotis infestation of cats and mode of mite feeding. American Journal of Veterinary Research, 1980, 41, 6, 877-8
- ROSE, W.R. Otitis externa-5. otacariasis. Veterinary Medicine / Small animal clinician, 1976, 71, 1280-1283.
- SCOTT, D.W., MILLER, W.H., GRIFFIN, C.E. Muller and Kirk's Small Animal Dermatology, 6th Edition, Philadelphia: WB Saunders Company, 2001. 1528 p.
- SOTIRAKI, S.T., KOUTINAS, A.F., LEONTIDES, L.S., (2001).

- WALL, R., SHEARER, D. Veterinary Ectoparasites 2 Edition. Oxford; Blackwell Science, 2001. 262p.
- WILSON, G. Les maladies souvent retrouvées chez les jeunes chats.2019. (<http://zoetispetcare.com/blog/article/kitten-season-diseases>). Consulté le 10 Novembre 2020.
- Wikimedia Commons. Otodectes mâle femelle révisé.png.Consulté le 19 novembre 2020.

ANNEXES

Annexe 1 : Fiche de renseignement

Ecole Nationale Supérieure Vétérinaire

Numéro :

date de prélèvement : / /

Recherche sur l'otodectes cynotis chez les chats et les chiens dans la région d'Alger

Fiche de renseignement

❖ Propriétaire

Nom et prénom :

Adresse :

Numéro de tel :

❖ Animal

Espèce :

Nom :

Race :

Sexe :

Age :

Mode de vie :

Nombre d'animaux :

Oreille et audition :

Etat de cérumen :

Odeur :

Historique : otite précédente

Traitement :

Type de traitement :

Guérison récurrence pas de guérison

Symptômes :

- Généraux :
- Locaux :

❖ **Prélèvement :**

Technique :

Résultat :

Positif

Négatif

Annexe 2 : Evolution du nombre des cas étudiés chez les carnivores domestiques à la clinique canine au cours de l'année 2019-2020 (ENSV d'Alger).

N° de cas	La date	Espèce	Race	Age	Sexe	Mode de vie	Motif de consultation	Résultats
01	25/11/2019	canine	Berger all	4 mois	F	Seule	Vacc + verm	-
02	25/11/2019	Féline	Persan	1 an	M	En collectivité	Vacc+verm	-
03	25/11/2019	Canine	Staff am	2 ans	M	En collectivité	Vacc + verm	-
04	25/11/2019	Canine	Croisé	3 mois	F	En collectivité	Vacc +verm	-
05	25/11/2019	Canine	Croisé	3 mois	M	En collectivité	Vacc+ verm	-
06	25/11/2019	Féline	Angora	6 mois	F	Seule	Vacc	-
07	25/11/2019	Féline	Siamois	4 mois	M	Seul	Vacc	-
08	27/11/2019	Canine	Husky	7 mois	M	En collectivité	Vacc	-
09	27/11/2019	Féline	Croisé	6 mois	M	Seul	Vacc	-
10	27/11/2019	Canine	Berger all	4 ans	M	En collectivité	Vacc	-
11	27/11/2019	Canine	Berger all	3 ans	F	En collectivité	Vacc	-
12	03/01/2020	Féline	Européenne	2 ans	F	En collectivité	Teigne	-
13	03/01/2020	Féline	Persan	1 an	M	Seul	Verm	-
14	04/01/2020	Féline	Européenne	7 mois	M	En collectivité	Vacc	-
15	06/01/2020	Féline	Bleu russe	9 mois	M	Seul	Vacc	-
16	06/01/2020	Féline	Siamois	4 ans	M	Seul	Vcc+verm	-
17	06/01/2020	Féline	Siamoise	3 mois	F	En collectivité	Vacc	-
18	06/01/2020	Féline	Angora	3 ans	F	Seule	Vacc	-
19	06/01/2020	Féline	Européenne	4 mois	F	Seule	Verm	-
20	06/01/2020	Féline	Européenne	10 mois	M	Seul	Vacc	-

21	06/01/2020	Féline	Européenne	7 mois	F	En collectivité	Vacc	-
22	06/01/2020	Féline	Croisé	9 mois	F	En collectivité	Vacc	-
23	06/01/2020	Canine	Rott	9 mois	M	Seul	Vacc	-
24	06/01/2020	Féline	Européenne	2 ans	M	En collectivité	Vacc	-
25	08/01/2020	Canine	Berger all	05 mois	M	Seul	Vacc	-
26	08/01/2020	Canine	Berger all	9 mois	F	En collectivité	Vacc	-
27	08/01/2020	Féline	Européenne	5 ans	M	En collectivité	Pneumonie	-
28	08/01/2020	Féline	Siamois	2 ans	M	En collectivité	Vacc	-
29	03/01/2020	Féline	Européenne	2 ans	M	Seul	Vacc	-
30	03/01/2020	Féline	Européenne	3 ans	M	En collectivité	Verm	-
31	03/01/2020	Canine	Staff am	5 mois	M	Seul	Vacc	-
32	03/01/2020	Féline	Européenne	3 ans	M	Seul	Vacc	-
33	05/02/2020	Féline	Européenne	6 mois	F	Seule	Verm	-
34	05/02/2020	Féline	Persan	13 ans	M	Seul	Vacc + verm	-
35	05/02/2020	Féline	Européenne	11 mois	M	En collectivité	Vacc + verm	-
36	10/02/2020	Féline	Européenne	1 mois	F	Seule	Otite	-
37	10/02/2020	Féline	Européenne	1 an	M	Seul	Vacc	-
38	10/02/2020	Canine	Berger all	9 ans	F	En collectivité	Verm	-
39	10/02/2020	Féline	Persan	2ans	F	En collectivité	Vacc	-
40	10/02/2020	Féline	Siamoise	7 mois	F	En collectivité	Vacc	-
41	10/02/2020	Féline	Angora turc	5 mois	M	En collectivité	Verm	-
42	10/02/2020	Féline	Angora	7 mois	M	En collectivité	Vacc	-
43	10/02/2020	Féline	Angora	7 mois	M	En collectivité	Vacc	-
44	10/02/2020	Féline	Siamoise	4 mois	F	Seule	Verm	-

45	10/02/2020	Féline	Siamoise	2 mois	F	Seule	Vacc	-
46	10/02/2020	Féline	Européenne	4 mois	M	Seule	Vacc	-
47	10/02/2020	Féline	Croisé	13 mois	F	Seule	Teigne	-
48	20/02/2020	Féline	Angora turc	7 mois	F	En collectivité	Otite	+
49	20/02/2020	Féline	Angora turc	8 mois	F	En collectivité	Otite	+
50	26/02/2020	Féline	siamoise	3 ans	F	Seule	Otite	-
51	26/02/2020	Féline	européenne	1 mois	F	En collectivité	Teigne + otite	-
52	26/02/2020	Canine	Berger all	12 ans	M	Seul	Otite	-
53	26/02/2020	Féline	Norvégien croisé	1 mois	M	Seul	Otite	-
54	05/03/2020	Canine	Berger all	1 an	M	En collectivité	Otite + puces	-
55	05/03/2020	Canine	Croisé Berger all X malinois	8 mois	F	Seule	Otite	-

Annexe 3 : Etude rétrospective obtenus sur 33 cas dont le motif de consultation est l'otite (2016- 2019).

N	Date	Espèce	Race	Age	Sexe	Mode de vie	Motif de consultation	Signes + Examen	R	TRT
01	04/02/2016	Canine	Berger All	1,5 An	M	En collectivité	Otite des 2 oreilles	Cérumen noirâtre +prurit intense. Ecouvillonnage	-	maxilase
02	22/02/2016	Féline	Siamois	8 mois	M	Seul	Otite	Cérumen noiratre.Ecouvillonnage	-	aucun
03	24/02/2016	Canine	Rott	3 mois	M	Seul	Otite	Prurit lésions. Ecouvillonnage	-	aucun
04	02/03/2016	Canine	Berger all	18 mois	M	En collectivité	Otite	suppuration. Non réalisé	-	Déxaméthasone,cefalexine
05	14/03/2016	Féline	Siamois	6 mois	M	En collectivité	Otite + verm	Oreilles sales. Non réalisé	-	TRT du coryza
06	14/03/2016	Féline	Européenne	4 mois	M	Seul	Otite	Oreille suppurée. Ecouvillonnage	-	Aucun
07	16/03/2016	Canine	Berger all	3 mois	M	Seul au jardin	Otite	Prurit Ecouvillonnage	-	Aucun
08	16/03/2016	Féline	Européenne	2ans	M	Seul	Otite	Douleur. Non réalisé	-	Aucun
09	21/03/2016	Féline	Européenne	2 mois	F	En collectivité	Otite consul gnrl	cérumen noiratre.Non réalisé	-	Nettoyage avec de l'eau oxygénée
10	04/05/2016	Canine	Croisé Staff	14 mois	F	En collectivité	Vacc chlp+ Otite	Cérumen noiratre.Non réalisé	-	Aucun
11	04/05/2016	Canine	Berger all	3ans	M	seul	Otite	Prurit+ S oto-podal .Ecouvillonnage	-	Aucun
12	11/01/2017	Canine	Croisé Staff	1 an	F	Seule	Otite	Prurit intense. Ecouvillonnage	-	Aucun
13	11/01/2017	Canine	Berger all	15 mois	M	Seul au jardin	Otite + vertige	Prurit intense +cérumen noiratre.Ecouvillonnage	-	Cefalexine Polydexa
14	11/01/2017	Féline	Siamois	10 mois	M	seul	Otite de l'oreille D	Prurit. Ecouvillonnage	-	Augmentin polydexa
15	09/03/2017	Canine	Dogue Argentin	2ans	M	En collectivité	Otite	Prurit. Ecouvillonnage	-	aucun
16	03/04/2017	Canine	Berger all	7ans	M	seul	Otite	Cérumen brunâtre nauséabond. Ecouvillonnage	-	aucun
17	05/04/2017	Féline	Européenne	1,5 an	M	Seul	Otite	Cérumen noire+prurit. Ecouvillonnage	-	aucun
18	20/04/2017	Canine	BasséHound	1,5 an	M	Seul	Otite	Prurit. Ecouvillonnage	-	Anti-biosymalone
19	29/05/2017	Canine	Berger	7 ans	F	seule	Otite de l'oreille G	Prurit. Ecouvillonnage	-	Cefalexine

20	08/11/2017	Canine	Berger	4 ans	F	seule	Otite	Prurit. Ecouvillonnage	-	Oridermyp olydexa
21	20/11/2017	Féline	Angora	1 an	F	seule	Otite	Prurit. Ecouvillonnage	-	Aucun
22	20/11/2017	Féline	Européenne	1 mois	M	En collectivité	Otite	Cérumen noirâtre.Ecouvillonnage	-	Aucun
23	14/11/2017	Féline	Européenne	adulte	F	seule	Otite	Ecouvillonnage	-	Aucun
24	27/12/2017	Féline	Européenne	2 mois	M	seul	Otite+ troubles oculaires	Lésions du pavillon. Non réalisé	-	TRT de coryza
25	12/02/2018	Féline	Persan	5 ans	M	seul	Otite	Prurit. Ecouvillonnage	-	aucun
26	19/02/2018	Canine	Staff	2,5 ans	M	seul	Otite	Pruri+suppuration. Ecouvillonnage	-	Aucun
27	05/03/2018	Canine	Berger all	3 mois	F	En collectivité au jardin	Otite	Prurit. Ecouvillonnage	-	Aucun
28	31/05/2018	Canine	Coton de Tuléar	5 ans	M	seul	Vacc+otite	Prurit. Ecouvillonnage	-	Anti- biosymolone
29	24/10/2018	Canine	Berger all	3 ans	M	seul	Otite	Prurit +cérumen noirâtre. Ecouvillonnage	-	aucun
30	31/10/2018	Canine	Croisé	5 ans	M	seul	Otite	Prurit. Ecouvillonnage	-	Aucun
31	05/11/2018	Canine	Berger all	9 ans	M		Otite	Oto-podal. Ecouvillonnage	-	Aucun
32	12/11/2018	Féline	Européenne	1 an	F	seule	Otite	Prurit +cérumen noirâtre. Ecouvillonnage	-	Aucun
33	12/11/2018	Canine	Berger all	5 ans	F	en collectivité	Otite+ vacc+verm	Prurit. Ecouvillonnage	-	Otofa

Résumé : L'otodectes cynotis est un parasite de la famille des épidermoptidées responsable de la gale auriculaire chez carnivores domestiques.

Après une enquête rétrospective sur la gale auriculaire au sein de l'Ecole Nationale Supérieure Vétérinaire la prévalence de cette acariose par rapport au cas recensé était nulle, et ce durant trois ans (2016-2019). Les résultats de l'étude prospective effectuée durant l'année 2019-2020, sur un total de 55 carnivores dont 40 chats et 15 chiens, ont montré une prévalence de 5% chez les chats et aucun acarien n'était présent chez les 15 chiens. L'âge, le mode de vie, le sexe, l'espèce et la race semble influencer la prévalence. A l'instar d'autres régions, l'otacariose existe chez les chats domestiques dans la région d'Alger.

Abstract: The otodectes cynotis is a parasite of the epidermoptid family responsible for auricular scabies in domestic carnivores.

After a retrospective survey on ear mites at the National Veterinary School, the prevalence of this acariosis compared to the identified case was zero and this for three years (2016-2019). The results of the prospective study carried out during the year 2019-2020, on a total of 55 carnivores including 40 cats and 15 dogs, showed a prevalence of 5% in cats and no mites were present in the 15 dogs. Age, lifestyle, sex, species and race appear to influence the prevalence. Like other areas, otacariosis occurs in domestic cats in the Algiers region.

المخلص: عث الاذن هو طفيلي من عائلة الابدروموبتيدي المسؤولة عن الجرب الأذني في الحيوانات آكلة اللحوم المنزلية بعد إجراء مسح بأثر رجعي على عث الأذن في المدرسة البيطرية الوطنية، كان معدل انتشار هذا المرض مقارنة بالحالة المحددة صفرًا ، وهذا لمدة ثلاث سنوات (2016-2019). أظهرت نتائج الدراسة الاستباقية التي أجريت خلال عام 2019-2020 ، على إجمالي 55 حيوانًا آكلة اللحوم بما في ذلك 40 قطة و 15 كلبًا ، انتشار 5٪ في القطط ولم يكن هناك عث في 15 كلبًا . يبدو أن العمر ونمط الحياة والجنس والأنواع والعرق تؤثر على انتشار المرض. كما هو الحال في المناطق الأخرى ، يصيب داء الأذن الوسطى القطط المنزلية في منطقة الجزائر العاصمة.