

MALADIE

Omphalite = Infection d'un ou plusieurs vestiges ombilicaux chez le poulain nouveau né.

Omphalophlébite = Infection de la veine ombilicale

Omphalo-artérite = Infection de l'artère ombilicale

Ourachite = Infection du canal de l'ouraque

«**Gros nombril**» = Infection des vestiges ombilicaux extra abdominaux

Description / Symptômes

- Signes locaux
 - «gros nombril»
 - écoulements ombilicaux
 - oedème du bas-ventre
 - douleur et/ou chaleur ombilic
- Signes généraux, parfois absents
 - fièvre
 - dépression
 - décubitus
 - perte appétit / réflexe tétée
 - signes de septicémie

Contexte de la maladie

- Contamination des structures ombilicales
 - Au moment du part
 - placentite
 - dystocie
 - manipulation
 - Post-partum
 - défaut d'hygiène du nombril
 - défaut d'hygiène du box de poulinage
- Défaut de transfert d'immunité
- Défaut de rupture ombilicale

DIAGNOSTIC CLINIQUE

Diagnostic clinique

- Poulain nouveau-né
- Symptômes locaux de «gros nombril»
- Signes généraux parfois absents
- Septicémie et arthrites possibles
- Contexte clinique
 - contamination
 - défaut de transfert d'immunité

Examens complémentaires par imagerie

- **Echographie**
 - Visualisation des structures ombilicales
 - Mesure de la taille des structures ombilicales
 - veine <10mm
 - artère <13 mm
 - canal ouraque + artère zone apicale vessie <25mm

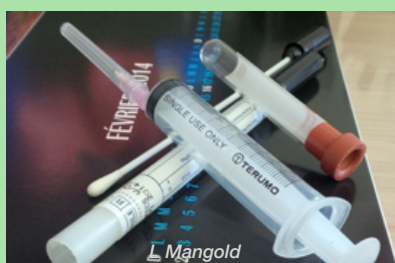
Diagnostic différentiel

- Hernie ombilicale
 - pas de signes infectieux
- Non fermeture du canal de l'ouraque
 - écoulements d'urine, non purulents
 - pas de signes infectieux



L Mangold

DIAGNOSTIC DE LABORATOIRE



L Mangold

Analyses de sang

- NF
 - leucocytose
 - neutrophilie
- Fibrinogène
 - augmenté
 - intérêt en suivi

Prélèvement

- **Écoulements ombilicaux**
 - Si présents
 - Ecouvillonnage
- **Bactériologie**
 - Mise en culture
 - Identification germes
 - Antibiogramme

GERMES SOUVENT EN CAUSE

Bact G-

- *Escherichia coli*
 - *Proteus spp*
- Et parfois
- *Klebsiella spp*
 - *Actinobacillus equuli*
 - *Salmonella spp*

Bact G +

- *Streptococcus B hémolytique*
- Et parfois
- *Staphylococcus aureus*
 - *Clostridium spp*

CONDUITE DU TRAITEMENT

Mesures thérapeutiques générales

- Désinfection locale du cordon
 - ▶ A l'aide d'antiseptiques locaux

Chirurgie

- Dans les cas les plus importants
- Si l'état clinique du poulain le permet
- Réséquer la totalité des tissus infectés
- L'exérèse doit être complète pour éviter
 - ▶ les embols bactériens
 - ▶ les risques de septicémie associés

A PROPOS DU TRAITEMENT ANTIBIOTIQUE

Intérêt du traitement antibiotique

- Petites infections localisées
- Poulains non éligibles à l'anesthésie pour chirurgie
- Réévaluation régulière : clinique + échographie

Choix du type de traitement

- Traitement uniquement curatif des animaux malades
- Traitement systémique

Choix et critères du choix des antibiotiques à utiliser

- Antibiothérapie large spectre 7 à 10 jours
- Choix initial selon le germe + l'épidémiologie
- Éviter sulfamides : nombreuses résistances

Antibiotiques à utiliser en priorité

- Streptocoques B hémolytiques
 - Pénicilline G
 - Amoxicilline sodique
- Bactéries G-
 - Gentamicine (surveiller hydratation)
- *E coli*
 - Pénicilline G + Gentamicine
 - Amoxicilline sodique + Gentamicine

Antibiotiques à éviter

- Aucun, sauf contre-indication particulière
- Décret AIC 2016-317 - 16/03/2016
- C3G, C4G et fluoroquinolones
- Utilisation dans l'urgence, sous réserve de prélèvement et d'évaluation thérapeutique à 4 jours
- Rifampicine et macrolides

Attitude en cas d'échec

- Refaire un prélèvement
- Chirurgie

MESURES DE MAITRISE

- Gestion des placentites
- Gestion des dystocies
- Hygiène de la mise bas
- Hygiène du cordon ombilical
- Hygiène du box de poulainage
- Surveillance du niveau d'immunité du poulain

ALTERNATIVES AUX ANTIBIOTIQUES

- Chirurgie
 - Au moment où l'état clinique du poulain permet la réalisation d'une anesthésie générale en toute sécurité, c'est à dire parfois seulement dans un second temps de la démarche thérapeutique
 - Idéale pour limiter les risques de septicémie et de complications ultérieures
 - La plus efficace et parfois même la moins coûteuse si le poulain peut la supporter

REFERENCES & BIBLIOGRAPHIE

avefantibio.com

RECOMMANDATIONS DE REFERENCE / CONSENSUS AVEF

38. Aucun traitement antibiotique ne pourra compenser le déficit immunitaire passif d'un poulain nouveau-né et prévenir les maladies infectieuses.
39. L'attitude antibio-responsable lors de la première visite d'un poulain en état de septicémie est de repenser la prescription d'un traitement à base de pénicilline et de gentamicine.