

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère de l'enseignement supérieur

et de la recherche scientifique

Université Chadli BenDjedid El Tarf



جامعة الشاذلي بن جديد

UNIVERSITE CHADLI BENDJEDID

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الشاذلي بن جديد الطارف

Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie

Département des sciences Vétérinaires

كلية علوم الطبيعة والحياة

قسم العلوم البيطرية

Projet de Fin d'Études

Présenté en vue de l'obtention du diplôme de DOCTEUR VÉTÉRINAIRE

Étude rétrospective des
pathologies dominantes chez les
chiens et les chat a Setif

Présenté Par :

Zoghbi Issam

Ne le : 24/juin/1995

Touahria Souad

Ne le : 24/juillet/1996

Président: Dr. Morsli Seloua

M.C.A

Université Chadli Bendjedid El Tarf

Examineur: Dr Asnour Zahida

M.C.B

Université Chadli Bendjedid El Tarf

Promotrice: Dr Merdaci Latifa

M.C.A

Université Chadli Bendjedid El Tarf

Année universitaire 2020-2021

REMERCIEMENTS

Nous remercions **ALLAH** le tout puissant pour toute la volonté et le courage qu'il nous a donné pour l'achèvement de ce travail

Le travail présenté dans cette thèse a été réalisé au cabinet vétérinaire Dr Fertas que nous remercions vivement.

Notre plus grande gratitude va à notre directrice de mémoire **madame Merdaci** pour son soutien, ses conseils judicieux et sa grande bien vaillance durant l'élaboration de ce travail

Nos vifs remerciements vont aussi à Dr Morsli et Dr Asnour pour avoir accepté de juger ce travail

Nous remercions tous les enseignants qui ont contribué à notre Formation depuis les études primaires et supérieures

Merci à toutes les personnes qui ont aidé, de près ou de loin, à la réalisation de ce mémoire.

Dédicaces

الحمد لله Avant tout

Aucun mot, aucune dédicace ne pourrait exprimer mon respect, ma considération, et mon amour pour mes parents Abd elkarim et Rahima

A mon bras droit et ma femme Touahria Souad

A mes frères Anoire, Chaabane avec ses petites

A ma sœur Rania avec ses petits

Que Dieu leur apporte le bonheur, les aide à réaliser tous leurs vœux et leur offre un avenir plein de succès.

Toute ma reconnaissance pour leurs sacrifices, leurs conseils et le soutien sans faille qu'ils m'accordent dans toute ma famille

A tous mes chers amis: Mezhoud Hani, Hakem Amir, Barket Okba, Mozaya Ahmed, Khalfet Assem, Berri Ayoub, Ben chebal Chouaib , Bouzidi Mouhamed ,Bouzerfa Saiid, Nasro Mouhamed et Boussaha Saif eddin.

Zoghbi Issam

Dédicaces

Au nom du dieu le clément et le miséricordieux louange à **ALLAH** le tout puissant.

Je dédie ce modeste travail en signe de respect, reconnaissance et de remerciement :

A toute ma famille pour leur encouragement :

Particulièrement :

A mes chers parents: Abd ennacer et linda qui m'ont aidé de près et de loin

A mon fiancé et mon binome Zoghbi Issam qui m'a toujours soutenu et encouragé

A ma sœur Sara et ma belle toujours Hamami Israa

A ma cousine Beddi Chahd

A toutes mes chères amies Selma , Amani , Faten et kawther avec sa petite Djana.

Touahria Souad

Sommaire

Remerciement.....	2
Dédicaces.....	4
Sommaire	5
Liste des photos.....	8
Liste des figures.....	8
Introduction	9

La partie bibliographique

LES PATHOLOGIES FREQUENTES :

I- La rage canine

I-1- Definition.....	11
I-2- Symptomatologie.....	11

II- Parvovirose canine

II-1- Definition.....	12
II-2- Etiologie.....	12
II-3- Actualite du souche virale.....	13
II-4-Tropisme.....	14
II-5-Signe clinique.....	14
II-6-Vaccination.....	15
II-7-Controle.....	15

III- Panleucopenie infectieuse feline

III-1- Definition.....	17
III-2- Etiologie.....	17
III-3-Transmission.....	17
III-4- Tropisme.....	17
III-5- Symptome.....	17
III- 6-Diagnostique.....	18
III- 7- Prophylaxie.....	18

IV- Les leptospiroses

IV- 1-Definition.....	19
IV- 2-Etiologie.....	19
IV-3- Symptome.....	20
IV-4- Diagnostique.....	21
IV- 5-Traitement.....	21
IV-6- Prophylaxie.....	21

V-Maladie de Carre

V- 1-Definition.....	22
V-2- Etiologie.....	22
V- 3-Matiere virulente.....	22
V- 4-Symptome.....	22
V-5- Receptivite.....	23
V-6- Diagnostique.....	23
V-7- Traitement.....	23
V-8- Prophylaxie.....	24

VI- La gale

VI-1- Definition.....	25
VI- 2-La gale des oreilles.....	25
VI-3- La gale sarcoptique.....	25
VI-4- La gale démodécique ou la démodécie.....	25
VI-5- Traitement.....	25
VI- 6-Prophylaxie.....	25

VII- La teigne

VII-1- Definition.....	26
VII-2- Transmission.....	26
VII-3- Symptome.....	26
VII-4-DIAGNOSTIQUE.....	26
VII-5-TRAITEMENT.....	27

IIX-l'arthrose du chien

IIX-1- Definition.....	28
IIX-2- Symptome.....	28
IIX-3-Quelles sont les causes de l'arthrose chez le chien ?.....	28
IIX-4-Traitement.....	29

IX-Trachéo- bronchites ou bronchites

IX-1- Etiologies.....	30
IX-2- Symptome.....	30
IX- 3- Traitement.....	30

X-Le coryza du chat

X-1- Definition.....	31
X-2- Etiologie.....	31
X-3- Symptome.....	31
X-4- Traitement.....	31

Partie expérimentale

Objectif et lieu de travail.....	33
Matériel de travail.....	33
Population à étudier	33
Matériel et équipement.....	33
Médicaments et anesthésies.....	33
Instruments chirurgicale.....	34
Résultat	37
Discussion.....	38
Conclusion.....	39
Résumé.....	40
ملخص	41
Summary.....	42
References bibliographiques.....	43.

Listes des photos

Photo	Titre	Page
Photo1:	Bloc operatoire	33
Photo2:	Instrument chirurgical.....	34
Photo3:	Sale d'attente	35
Photo4:	Cages hospitalisées	35
Photo5:	Radiographique	36
Photo6:	Échographe.....	36

Listes des figures

Figure	Titre	Page
Figure1:	Les pathologies les plus fréquentes chez les chiens et chats.....	37

INTRODUCTION

Les chiens et les chats sont les principaux carnivores domestiques consultés en clinique vétérinaire. Ces derniers sont consultés pour des affections très diverses qui sont spécifiques à chaque espèce animale mais également on y rencontre celles qui y sont communes aux deux espèces.

Ces maladies sont d'ordre :

- parasitaire, - bactérien, - viral - et mycosique. Le présent travail a pour objectif principal de faire une étude rétrospective des cas cliniques de carnivores domestiques reçus en consultation médicale à la clinique vétérinaire fartas de Sétif. De façon spécifique cette étude permettra :

- de connaître les différentes races de carnivores consultés
- de recenser les principales affections rencontrées en fonction des différentes espèces et races de carnivores consultés
- les examens complémentaires réalisés

Ce travail comporte deux parties : La première partie est consacrée à la synthèse bibliographique et La deuxième partie est consacrée à l'étude de cas cliniques des carnivores domestiques reçus à la clinique vétérinaire fartas de Sétif à l'Est Algérien.

Mots clés : chien, chat, pathologies, virus, bactérie

Partie bibliographique

I- La rage

I-1- Definition

La rage est une maladie virale commune à tous les mammifères et toujours mortelle une fois déclarée. Le fait que cette maladie soit transmissible à l'homme (on parle de zoonose) a entraîné une législation stricte concernant notamment la vaccination et le transit des carnivores domestiques, mais également la surveillance sanitaire des animaux mordeurs

I-2- Symptômes de la rage

Les symptômes constatés sont expliqués par le fait que le germe responsable de la maladie s'attaque au cerveau. Après une incubation de quelques jours à un mois, la maladie peut prendre deux formes chez le chien :

La forme paralytique débute comme son nom l'indique par une paralysie du train arrière, des mâchoires et du pharynx. Il ne peut pas mordre, ne peut pas aboyer et salive beaucoup car il ne peut plus avaler. La mort survient 2 à 3 jours après le début des symptômes ;

La forme furieuse débute par des modifications du comportement d'ampleur progressive. L'animal est triste, ne semble bien nul part, se pose et se relève aussitôt... Viennent ensuite de violentes démangeaisons incessantes accompagnées de phénomènes hallucinatoires et d'aboiements ou de hurlements. Dans une dernière phase, le chien s'attaque à tout ce qui lui passe près des dents et mord n'importe quoi et n'importe qui sans raison. Cette forme se termine par la forme paralytique décrite ci-dessus. La mort survient 4 à 5 jours après le début des symptômes. Traitements et prévention de la rage

Aucun traitement n'existe une fois la maladie déclarée et la rage est alors systématiquement mortelle. L'accent doit de ce fait être mis en priorité sur la prévention. C'est la raison pour laquelle la législation antirabique est draconienne non seulement en ce qui concerne la vaccination mais également vis à vis de la surveillance des animaux mordeurs.

Il existe un vaccin efficace contre la rage. Il peut être administré au chiot dès l'âge de 3 mois

II- PARVOVIROSE CANINE

II-1- Definition

Une maladie entérique a fait son apparition en 1978 de façon simultanée en Europe, en Amérique du Nord et en Australie. Parallèlement, un syndrome de mort subite associé à une myocardite et à une déficience cardiaque était aussi décrit.

Ces deux maladies étaient causées par un parvovirus.

La médecine vétérinaire des animaux de compagnie faisait face à l'émergence d'une nouvelle maladie virale.

Et dès 1980, cette virose est devenue une pandémie.

En 1978

Émergence d'une nouvelle virose

Très contagieux

Très fréquente

II-2- ETIOLOGIE

Parvovirus canin de type 2

(CPV2)

F/ Parvoviridae

S/F Parvovirinae

G/Parvovirus

Petit virus non enveloppé très résistant dans le milieu extérieur

PARVOVIRUS CANIN TYPE 1

(minute virus of canines)

Isolé dans les chenils militaires américains

Résorption fœtale + Avortements

CPV2

Étroitement apparenté au virus

Panleucopénie féline

Entérite du vison

Les génomes du CPV canin et CPV félin

ne diffèrent que par 3 nucléotides modifiant 3 acides aminés de la protéine de capsid
VP2 Modification de la
réceptivité d'hôte

II-3- ÉVOLUTION, ACTUALITE ET SOUCHES VIRALES

La souche originale CPV-2 s'est éteinte et deux sous-types viraux ont émergé:

CPV-2a et CPV-2b

Le chat est infecté par les CPV-2a et CPV-2b
mais il n'est pas sensible à la souche originale.

Ces deux sous-types ont modifié quelques aspects de la pathologie, notamment avec une augmentation de la virulence.

Une excrétion virale des sous types CPV-2a et CPV-2b est 2 à 4 fois plus massive que pour celle du CPV-2.

L'incubation est plus courte : 4 à 5 jours au lieu de 8 jours, et la réponse au traitement est plus difficile avec ces deux sous-types. (Monnet, 2001)

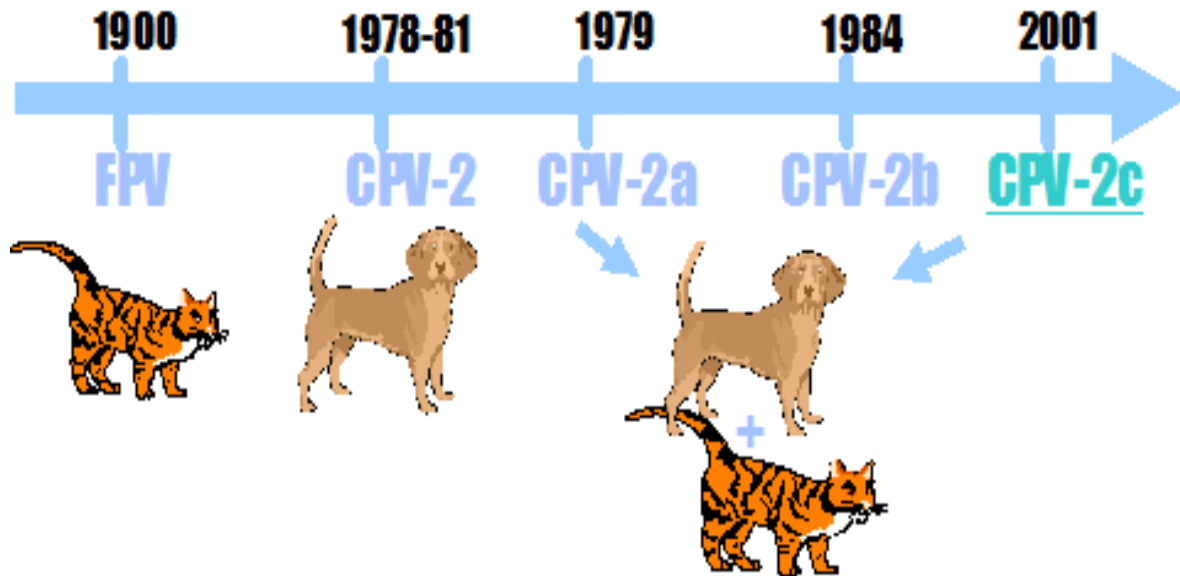
Actuellement un nouveau variant, le CPV-2c, différent des deux sous-types précités est apparu.

Il a été isolé sur des chiens en Italie en 2000 et sur des léopards vietnamiens au Japon en 2004.

Le nouveau variant a ensuite été détecté à partir de 2007 aux Etats-Unis, en Amérique du Sud, puis un peu partout en Europe (Portugal, Allemagne, Royaume Uni)

Ce nouveau sous-type est décrit comme étant extrêmement virulent, entraînant une forte morbidité, même sur des chiens vaccinés, ainsi qu'une mort subite. (Goddard, Leisewitz, 2010)(Thiry, 2002).

Aujourd'hui le variant CPV-2c se caractérise par sa capacité certaine à se répandre partout dans le monde et par sa capacité à contaminer des chiens vaccinés. (Delsarte, 2009)



MATIERES VIRULENTES

MATIERES FECALES (Source de virus)

En infection aigue

1g infecte expérimentalement
1million de chien

Dose minimale infectante

=

100 particules virales

II-4-TROPISME

Cellules en divisions actives

Myocarde

Epithélium intestinal

Moelle osseuse

Organes lymphatiques

II-5-Signes cliniques

Période d'incubation = 3-7 jours

Vomissements –abattement- anorexie et Hyperthermie

La diarrhée débute 12 à 24H plus tard (MF striées de sang)

Le chien est déshydraté sans traitement, il meurt en 48 à 72 heures

II-6-VACCINATION

Les vaccins utilisés le plus couramment sont des vaccins vivants atténués contenant un titre élevé en parvovirus.

Il a été prouvé que ces vaccins assurent une protection croisée contre différents type de parvovirus : CPV2, CPV2-a, CPV2-b.

Le protocole le plus efficace préconisé par les fabricants et différentes publications consiste en trois injections à 6, 9 et 12 semaines d'âge. (Bergman et al., 2006)

CHIOTS + 1MOIS

3 injections intra veineuses d'interféron oméga félin à la dose de 2,5 millions d'unités par kg durant 3 jours

II-7- CONTROLE

Des mesures de nettoyage et de désinfection sur les surfaces exposées et sur les vêtements utilisés dans les chenils doivent être entreprises.

Une exposition d'au moins une heure à l'eau de Javel est un moyen efficace de lutte contre le virus

III- PANLEUCOPENIE FELINETYPHUS DU CHAT

III-1- Definition

Maladie ubiquiste, très contagieuse

Très grave chez les chatons non immunisés

Se caractérise / du nombre de cellules mononuclées sanguines (PANLEUCOPENIE)

Une entérite causée par la destruction de la muqueuse intestinale

III-2-Étiologie

F/ PARVOVIRIDAE

S/F PARVOVIRINAE

G/ PARVOVIRUS

Possède une affinité pour les cellules en division.

Apparenté au Parvovirus canin et au virus de l'entérite du vison.

Le virus est très résistant dans le milieu extérieur est peut rester virulent durant des mois voire des années.

La désinfection est assurée par le formol liquide et l'eau de javel associée à l'ammoniums quaternaires

III-3-TRANSMISSION

Virus très résistant :

Directe + Indirecte

Matières virulentes:

MF,SALIVE,URINE,VOMISSEMENT

III-4-Tropisme

Épithélium des cryptes intestinales,

Cellules souches de la moelle osseuse

Les cellules lymphoïdes

L'infection intra-utérine en début de gestation est responsable de mort précoce et de résorption fœtale.

Ataxie féline résulte d'une infection transplacentaire survenant entre le milieu et le terme de gestation

Elle peut également apparaître à la suite d'une infection immédiatement postnatale, car la différenciation du cervelet se poursuit jusqu'à la 3ème semaine de vie

III-5-SIGNES CLINIQUES

Période d'incubation = 2- 10 jours

F/ Suraigüe: Mort subite

F/ Aigue: coliques, fièvre, abattement, anorexie, vomissements d'un liquide bileux.

Douleur abdominale détectée à la palpation Diarrhée fluide d'odeur fétide débute un jour plus tard.

Taux de mortalité (25- 75%)

F/ Subaigüe: Léger abattement, diarrhée

III-6-DIAGNOSTIC

Diagnostic de suspicion.

Leucopénie: des taux de leucocytes situés entre

500 et 1500 cellules/mm³.

ELISA: le virus est détecté dans les matières fécales et les écouvillons

oro-pharyngés.

Des prélèvements de la muqueuse de jéjunum et de l'iléon, de nœuds mésentériques et de la rate sont analysés en histopathologie

III-7-PROPHYLAXIE

Vaccins inactivés réservés aux chattes gravides

Vaccins vivants atténués

IV- Les leptospiroses

IV-1- Definition

sont des bactéries cosmopolites susceptibles
d'infecter toutes les espèces d'animaux et l'homme.

Maladie commune aux Animaux et à l'homme (anthropozoonose).

Chez l'homme :

Maladies des égoutiers
Typhus ictéroïde
Fièvre des marais
Fièvre des 7 jours
Fièvre ictéro-hémorragique

Chez le chien :

Maladie de Stuttgart

IV-2 -ETIOLOGIE

Bactéries Gram -

Forme allongée et torsadée

Mobilité +++

O/ Spirochètales

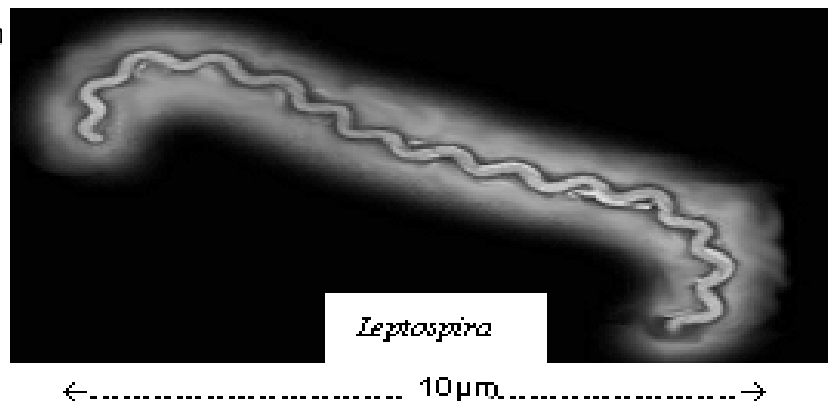
F/ Leptospiraceae

G/ Leptospira

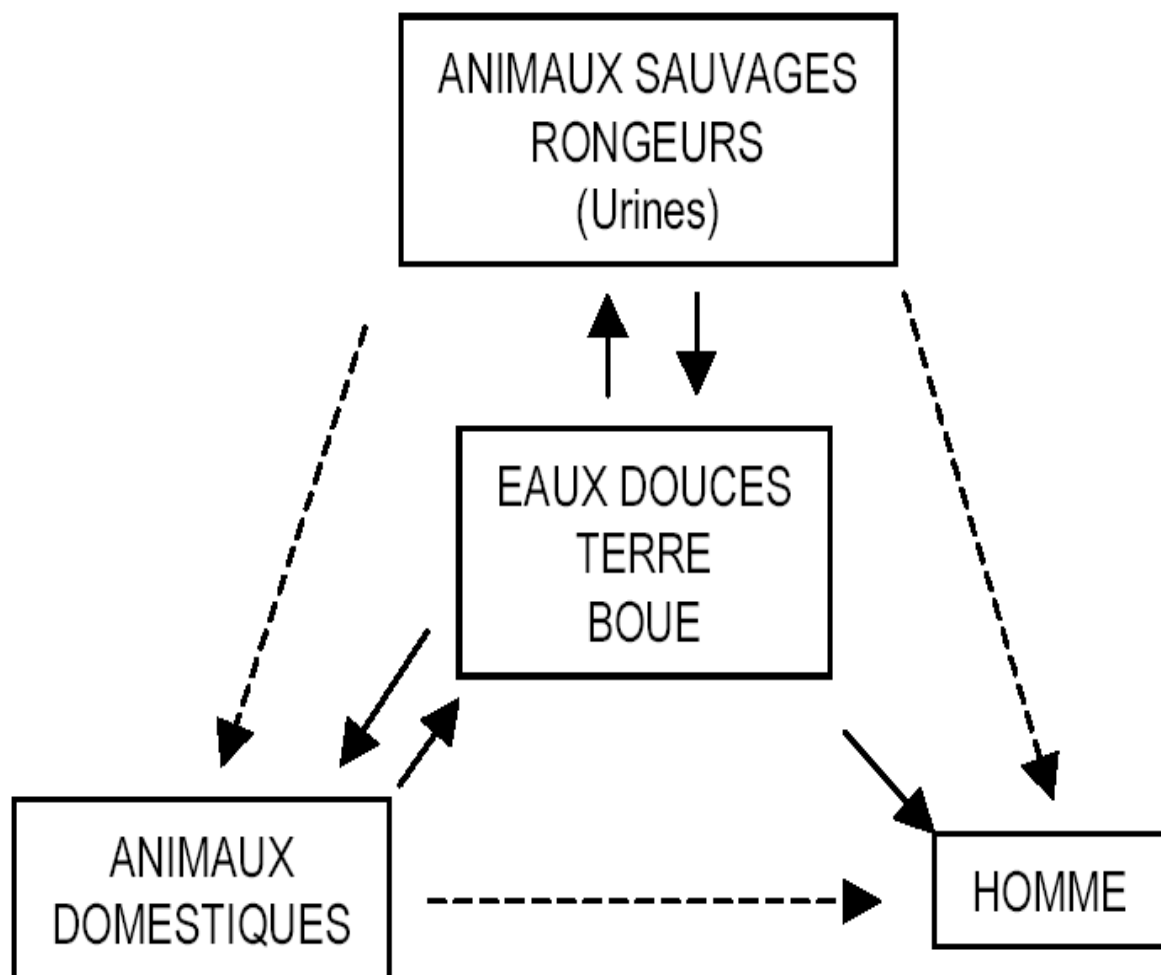
E/ interrogans agent de la leptospirose

Deux sérogroupes sont importants ch

Leptospira canicola



Contagion
Chez l'homme:



IV-3-SYMPTÔMES

Forme foudroyante:

Forme Suraigüe: Décès avant installation d'un ictère

Forme typhique ou gastro-intestinale:

Épisode d'hyperthermie

Gastro-entérite hémorragique

Douleurs abdominales

Pétéchies, hématomène et méléna.

Insuffisance rénale aigue souvent associée.

Mort en phase d'hypothermie.

Forme ictéro-hémorragique: (la plus fréquente)

Vomissements suivis d'une période d'abattement

Ictère flamboyant

Coloration des muqueuses. Insuffisance rénale aigue ,pouvant entrainer la mort en 3à 6jours

IV-4-DIAGNOSTIC

Isolement de l'agent pathogène

Visualisation directe rapide à partir du sang avant le 8ème jour et en l'absence de toute antibiothérapie ou de l'urine à partir du 12ème jour de la maladie permet la visualisation sur microscope à fond noir dans les 3heures suivant le prélèvement.

Méthodes sérologiques

PCR

IV-5-TRAITEMENT

Perfusion Ringer lactate 60ml/kg

Anti vomitifs

Pansement gastro-intestinaux

Régulateurs de la motricité digestive

Antibiothérapie

IV-6-PRÉVENTION

Vaccins inactivés

Primo vaccination en 2 injections à 15jours à un mois d'intervalle

Un 1er rappel est conseillé 6mois plus tard puis tout les 4mois en milieu à risque

Un rappel 10jours avant le début de la saison de chasse est conseillé

Protection contre les rongeurs des zones à risques

V- MALADIE DE CARRE

V-1- DEFINITION

La maladie de Carré sévit encore actuellement.

Des épidémies sont régulièrement identifiées dans différents pays européens.

Son expression clinique a évolué et les atteintes neurologiques sont plus fréquentes que les formes classiques.

La vaccination systématique des chiots contre cette grave infection a grandement contribué à réduire son incidence

V-2 Etiologie

PARAMYXOVIRUS

G/ MORBILLIVIRUS

F/ PARAMYXOVIRIDAE

ROUGEOLE HUMAINE

PESTE DES PETITS RUMINANTS

PESTE BOVINE

MORBILLIVIRUS DU PHOQUE

Le chat est sensible au virus de la maladie de Carré, mais l'infection expérimentale est inapparente (Thiry.E., 2002)

v-3- MATIERES VIRULENTES

Chien infecté excrète le virus par toutes les

secrétions corporelles:

Salive , jetage oculaire et nasale, urine , matières fécales.

v-4-SIGNES CLINIQUES

INCUBATION 3-7JS

PHASE D'INVASION

T° Modérée + Congestion des muqueuses

PHASE D'ETAT

Inflammation Catarrhale : T°+ jetage, épiphora ,toux , diarrhée,

V-5- LOCALISATIONS DOMINANTES

F/ Respiratoire Bronchopneumonie
F/ Digestive GE
F/ Cutanée Pustules
F/ Oculaire Conjonctivite, kératite sèche
F/ Nerveuse Ataxie, parésie, myoclonies

V-6- RECEPTIVITE

Age

Etat de vaccination

Phénomènes intercurrents

V-7-DIAGNOSTIC

CLINIQUE

DIFFERENTIEL

LABORATOIRE

Inclusions intra cytoplasmiques

Ag viral

PCR

V-8-TRAITEMENT

- Sérothérapie avant localisations,
- Fluidothérapie d'entretien,
- Correction de la déshydratation et des troubles ioniques,



Figure 23 Ce chien atteint par la maladie de Carré présente des écoulements oculaires importants et une hyperkératose de la truffe.



Figure 24 Maladie de Carré : hyperkératose des coussinets plantaires.

- Combattre complications bactériennes,
- Antiémétiques,
- Antidiarrhéiques ,
- Stimuler le système immunitaire,
- Anticonvulsifs.

V-8-PROPHYLAXIE

Sanitaire:

Désinfection

Isolement

Médicale:

Vaccination (A partir d'un virus vivant atténué)

VI-La gale

VI-1- Definition

La gale du chien est une maladie parasitaire contagieuse qui peut prendre plusieurs formes, chacune étant provoquée par différentes sortes d'acariens. Lorsqu'elle se manifeste, il est essentiel de la traiter rapidement.

VI-2-La gale des oreilles

La gale des oreilles est provoquée par un acarien, *Otodectes cynotis*. La présence de celui-ci augmente la production du cérumen dans l'oreille du chien. Le cérumen devient noir et nauséabond. Le chien développe alors des otites et des lésions, notamment en raison du grattage quasi permanent que les démangeaisons provoquent.

VI-3-La gale sarcoptique

La gale sarcoptique est provoquée par un autre acarien, *Sarcoptes scabiei*. Dans ce cas, des plaques rouges couvertes de boutons et de croûtes se forment au niveau des coudes, du ventre et autour des yeux du chien, accompagnées de fortes démangeaisons.

VI-4-La gale démodécique ou la démodécie

Dans le cas de la gale démodécique, c'est l'acarien *Demodex canis* qui est en cause. Cette forme de gale est généralement transmise par la mère à ses chiots de moins d'un an. Non grave, elle est très localisée sur la tête et les membres inférieurs sur lesquels elle se manifeste sous la forme de boutons et/ou d'alopécie. Cette forme de gale existe aussi chez le chien plus âgé sous forme généralisée. Dans ce cas, elle représente la manifestation la plus grave de la maladie.

VI-5-Traitement

- appliquer une pommade adaptée ou des pipettes de liquide acaricide dans les oreilles du chien. Par ailleurs, le traitement est couplé à un nettoyage des oreilles avec un produit d'hygiène adapté deux à trois fois par semaine.
- au moyen de pipettes, de lotions à frictionner, de comprimés et de bains d'acaricides. Tout dépend de l'intensité de la maladie. Quoi qu'il en soit, il faut compter deux à quatre
- semaines de traitement en moyenne.
- antibactérien en complément du traitement acaricide. En outre, il effectuera un contrôle chaque semaine de l'évolution de la maladie avec des raclages de l'épiderme. Le traitement peut être long et durer plusieurs mois, mais le chien manifeste le plus souvent un mieux-être après trois semaines.

•

VI-6- Prevention

éviter la trop forte promiscuité de votre chien avec d'autres animaux. Si vous le promenez dans un milieu sauvage, gardez-le en laisse afin qu'il ne risque pas de croiser un renard. Par ailleurs, assurez-vous que son traitement antiparasitaire soit à jour et que ses jeux et son espace de vie soient propres.

Si votre animal est infesté, isolez-le pendant toute la durée du traitement. S'il vit en chenil, il peut être conseillé de traiter l'ensemble des chiens à sa proximité afin d'éviter une diffusion de la maladie. Enfin, nettoyez ou remplacez tous les éléments qui auront été en son contact

VII- La teigne

VII-1- Définition

La teigne est due à **des champignons** qui se nourrissent de kératine et se développent dans les poils, les squames, les griffes, les cils et la couche cornée. On les retrouve aussi bien chez les animaux et chez l'homme que dans l'environnement. Les champignons sont **très résistants dans le milieu extérieur**

Chez le chien et le chat, plusieurs champignons peuvent être responsables de teigne comme :

- **Microsporum canis** : c'est le principal agent de teigne.

- **Trichophyton mentagrophytes** : ce champignon est retrouvé dans le milieu extérieur. Il touche essentiellement les rongeurs, les chiens et les chats. Chez les chiens de chasse par exemple, on peut rencontrer des lésions de teigne au niveau du chanfrein (il s'agit du dessus du nez, entre la truffe et les yeux). En effet, ils mettent leur nez dans les terriers à la recherche de petits rongeurs et peuvent ainsi se contaminer.

- **Microsporum gypseum** : il se développe dans le sol et touche essentiellement les chiens qui aiment creuser au niveau de la tête.

VII-2- Transmission

par contact direct avec un animal ayant la teigne ou à partir de l'environnement.

La teigne est une **zoonose**

Les teignes sont beaucoup moins fréquentes chez les chiens que chez les chats. Il faut penser particulièrement à la teigne chez les chiens qui vivent avec des chats. Attention, les chats peuvent être porteurs asymptomatiques : il ne faut pas exclure l'hypothèse de teigne si le chat présente aucun symptôme. Nous vous invitons à lire notre fiche sur [la teigne chez le chat](#) pour plus de renseignements.

Les chiens de race Yorkshire terrier sont prédisposés à cette maladie : la teigne atteint rapidement tout le corps.

VII-3-les symptômes

perte de poils de forme arrondie, avec quelques squames. Les chiens **ne se grattent pas** et il n'y a **pas de rougeur** au niveau de la perte de poils. Ils peuvent guérir spontanément ou les lésions peuvent s'agrandir.

Plus rarement, la teigne peut conduire à des lésions rouges de forme arrondie, en relief, très prurigineuses, suintantes, suppurées...

Enfin, il existe des chiens qui ne présentent pas de symptômes, ce sont des porteurs sains.

VII-4-Diagnostique

Le vétérinaire va tout d'abord poser plusieurs questions : présence d'autres animaux dans le foyer ? âge et provenance de l'animal (élevage, refuge, particulier) ? présence de lésions chez le propriétaire ? etc...

Un examen clinique approfondi sera réalisé par le vétérinaire pour voir s'il l'animal présente une perte de poils, des squames, des rougeurs...

Des examens complémentaires pourront ensuite être réalisés :

- **Observation directe des poils** au microscope par le vétérinaire
- Utilisation de la **lampe de Wood** : certaines souches de M. Canis produisent une substance, la ptéridine, qui devient fluorescente à la lampe de Wood (lampe UV). Attention, seules certaines souches de M. Canis synthétisent cette substance et les autres champignons ne la synthétisent pas : l'absence de fluorescence ne permet donc pas d'éliminer l'hypothèse de teigne. Cette méthode ne permet pas non plus de mettre en évidence les porteurs asymptomatiques et cet examen doit être réalisé avant tout traitement antifongique
- **Mise en culture des poils** : les résultats sont obtenus au bout de plusieurs jours à plusieurs semaines seulement

VII-5-Traitement

traitement local peut tout d'abord être prescrite par le vétérinaire, il s'agit d'une lotion antifongique.

Des comprimés antifongiques peuvent aussi être prescrits à l'animal, il s'agit d'un **traitement systémique**. Le traitement dure plusieurs semaines, le plus souvent 4 semaines, voire plus selon l'évolution des lésions. Le traitement est **long** : il faut que l'animal ne présente plus de lésions de teigne et qu'une culture montre la guérison de l'animal.

Le **traitement de l'environnement** est très important mais aussi très difficile. Plusieurs produits sont nécessaires : eau de javel, bougies fongicides (sur prescription vétérinaire), etc...

IIX-l'arthrose du chien

IIX-1- Définition

L'articulation du chien est composée d'au moins deux abouts osseux qui sont « congruents », ils sont correctement placés les uns par rapport aux autres pour que l'articulation bouge et fonctionne parfaitement. Les mouvements des pattes se font autour des articulations.

Les extrémités des os présents dans une articulation sont couvertes par du cartilage (une couche de tissu molle et souple recouvrant l'os et permettant de le protéger des chocs et des frottements). Autour de la plupart des articulations on trouve une poche contenant un liquide lubrifiant, la synovie, qu'on appelle donc la capsule synoviale.

Dans le cas de l'arthrose, le liquide dans la capsule synoviale s'enflamme et entraîne la destruction d'une partie du cartilage. La disparition du cartilage crée une inflammation autour de l'os qu'il protégeait. Il y a de l'arthrose.

Les causes de l'inflammation sont souvent dues à une « incongruence » de l'articulation : parce que les ligaments qui maintiennent les os bien positionnés sont trop lâches, les os ne se déplacent pas de façon normale les uns par rapport aux autres dans l'articulation. Des frottements et donc de l'arthrose apparaissent. C'est ce qui se passe par exemple lors de dysplasie du chien.

L'arthrose peut également apparaître par usure lorsque le chien vieillit.

IIX-2- Symptômes

L'arthrose du chien se manifeste par de la douleur et une boiterie qui est plus marquée (le matin par exemple) avant l'effort et peut disparaître ou s'améliorer quand le chien marche. **On parle de boiterie à froid.** Elle évolue par crises, le chien alterne entre périodes sans boiterie et périodes de boiterie. Plus le temps passe et plus le temps passé sans boiterie diminue. Et la

douleur est de plus en plus marquée. Parfois on remarque que les griffes des membres boiteux sont plus longues car le chien soulage son membre en l'utilisant moins. Elle est dégénérative, c'est à dire qu'elle ne s'améliore pas car plus le temps place plus le cartilage disparaît.

IIX-3-Quelles sont les causes de l'arthrose chez le chien ?

En plus de celle du vieux chien, les causes de l'arthrose du chien sont assez simples :

- **Dysplasie au niveau de la hanche**, du coude ou de l'épaule du chien. Ces dysplasies touchent particulièrement le labrador et d'autres chiens de grande race ou de race géante comme le bouvier bernois. Cette anomalie de la croissance est héréditaire. Les éleveurs des races concernés travaillent à éviter leur expansion en excluant de la reproduction les chiens qui en sont atteints.
- **Luxation de la rotule**. Les ligaments maintenant la rotule à sa place lors des mouvements de l'articulation du genou et/ou la forme de la rotule et de l'os sur lequel elle coulisse (le fémur) ne sont pas adaptés et créent une incongruence au niveau de l'articulation. La luxation de rotule est très fréquente chez les chiens de petite race.
- **Fracture mal cicatrisée**. Une fracture mal cicatrisée va changer l'orientation des os et, c'est encore plus vrai si elle a eu lieu dans l'articulation, créer une inflammation dans l'articulation.
- **Inflammations**. Toutes les autres causes d'inflammation des articulations peuvent créer de l'arthrose chez le chien.

IIX-4-Traitement

L'arthrose du chien est une maladie chronique et dégénérative. Le traitement de l'arthrose consiste donc à ralentir l'évolution de la maladie ainsi qu'espacer et diminuer les crises.

L'anti-inflammatoires (en général non-stéroïdiens). Pour s'assurer que votre chien, souvent âgé, peut recevoir ce traitement sans risque pour sa santé

IX- Trachéo- bronchites ou bronchites

IX-1- Etiologies:

- Irritations,
- Maladies virales,
- Bactéries
- Parasites,
- Allergie

IX-2- Symptomes

Toux forte et sèche

Toux grasse productive

Obstruction des branches

Dyspnée respiratoire

A l'auscultation: râles inspiratoires et expiratoires

IX-3- TRAITEMENT

Hygénique:

Soustraire l'animal au froid, à l'humidité et éviter l'inhalation de substances irritantes

Médicale:

Antitussifs lors de toux sèche non productive

(Codéine:0,1- 0,3 mg/kg 2 ou 3 fois par jour PO).

ATB si le lavage broncho alvéolaire s'est révélé

septique (Amoxicilline / acide clavulanique).

X-Le coryza du chat

X-1- Definition

Le coryza (ou rhinotrachéite virale féline) est une maladie infectieuse fréquente chez le chat.

Cette maladie touche en priorité les animaux vivant en communauté (chatterie, refuge, « famille nombreuse », chats semi-sauvages), les chatons, les chats âgés et les adultes non vaccinés.

Le coryza est très contagieux et se transmet par contact direct (bouche, nez, yeux), par les éternuements ou quand les chats se soufflent dessus, par projection de gouttelettes de mucus infecté. Une contagion indirecte est également possible par matériel, tissu ou support contaminé.

X-2- Etiologie

Un virus de la famille des « Herpes virus responsable d'une infection du nez et des voies respiratoires. Il peut être mortel chez des animaux affaiblis, immunodéprimés, si l'on ne met pas en place un traitement rapide.

1. Un Calicivirus s'attaquant lui aussi aux voies respiratoires, mais aussi aux yeux et aussi à la muqueuse buccale provoquant des ulcères dans la bouche (plaques rouges très nettes sur la langue ou les gencives).

2. Un Réovirus bénin qui provoque quelques larmoiements.

3.

X- 3- Symptomes

Une incubation courte (2 à 5 jours)

Signes respiratoires (sifflements, toux, éternuements), les écoulements des yeux et du nez

Parfois les ulcères dans la bouche

Fièvre (plus de 40°C) et perd rapidement l'appétit

X-4- Traitement

Un traitement principalement symptomatique : parfois une hospitalisation est nécessaire si le chat ne s'alimente pas seul, il faut réalimenter le chat par sonde, le réhydrater

Des anti-inflammatoires peuvent aider pour la douleur. présentez lui un aliment haché et un peu réchauffé pour augmenter son odeur et son appétence.

Des antibiotiques pour traiter les surinfections bactériennes (en comprimés, en gouttes ou en injections si nécessaire) en attendant que le système immunitaire fasse son travail.

Une complémentation à base de L-Lysine, un acide aminé intervenant dans l'immunité anti-virale, peut être intéressante.

Partie expérimentale

Objectif et lieu de travail:

Notre travail se propose de faire le point sur les pathologies des chiens et des chats au niveau du Cabinet vétérinaire du Dr Fertas Adel, Setif. Il consiste à une étude descriptive sous forme de cas traités et suivis dont l'objectif est de recenser les motifs pathologiques nécessitant un traitement bénigne ou intervention chirurgicale chez les chiens et les chats et de décrire et évaluer la prise en charge des patients jusqu'à la rémission clinique.

Matériel de travail:

Population a étudiées :

Nous avons ciblé les patients des espèces félines et canines, quel que soit le sexe et l'âge, se présentant au cabinet de Dr Fertas pour les motifs pathologiques.

Matériel et équipement:

Table de consultation

Gants épais de contention

Muselière

Stéthoscope

Garrots

Tondeuse

Echographe

Radiographie

Registre de santé



Photo 1: Bloc opératoire

Consommable médicale
Gants d'exams

Gants chirurgicaux

Alcool chirurgicale

Solution iodée

Coton hydrophile

Compresse stérile

Bande de crêpe

Sparadrap

Lames de bistouri

Fils de suture résorbable et non
résorbable

Champs purifiés



Médicaments et anesthésies;

Acepromazine

Kétamine

atropine

Soluté sale isotonique

Amoxicilline

Aluspray

Photo2: Instrument chirurgical

Instrument chirurgicale:

Table chirurgicale inclinabel

Porte lame et bistouri

Plateaux

Boîtes de stérilisation

Champs opératoire

Porte aiguille Mayo

Ecarteur Farabeuf

Pinces hemostatique

Ciseaux droits, courbe, pointue, mousse, mixtes.



Photo3: Sale d attente



Photo 4: Cages d'hospitalisation



Photo5: Radiographique



Photo6 : Échographe

Résultats

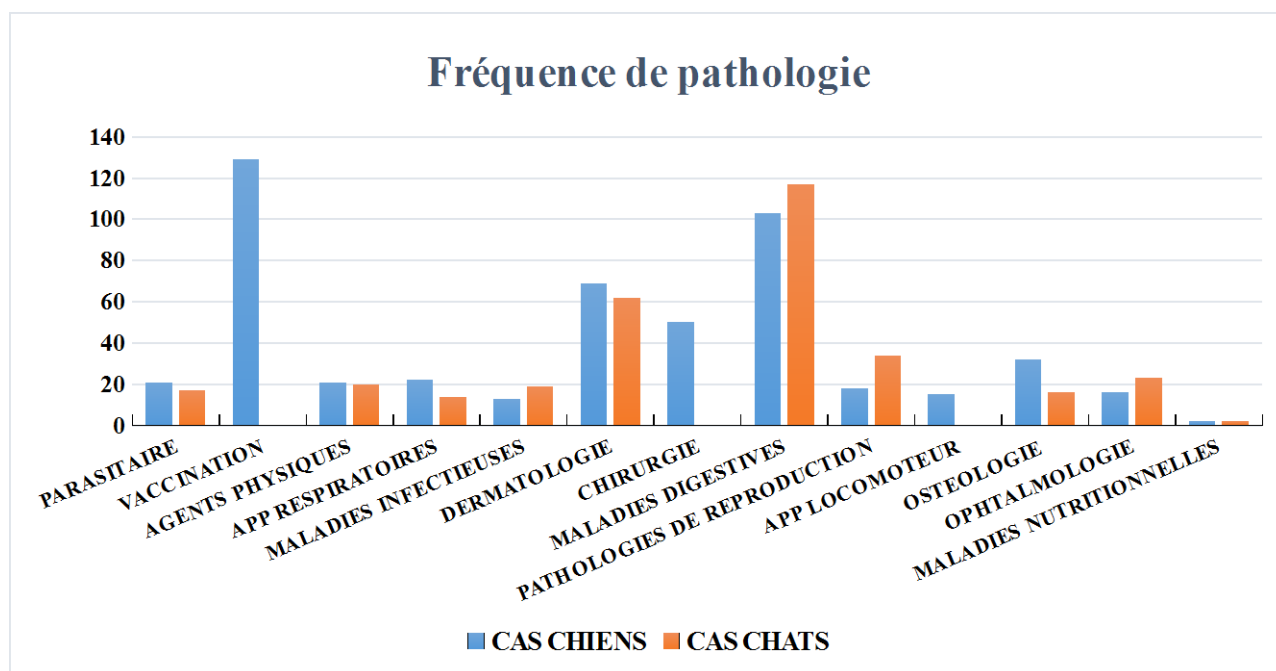


Figure 1: Les pathologies les plus fréquentes chez les chiens et chats

Cette figure indique que: d'abord, la vaccination est plus fréquente chez les chiens que chez les chats.

Les maladies digestives viennent en 1^{ère} position, Après nous avons les pathologies dermatologiques et les interventions chirurgicales qui sont aussi très fréquentes dans cette région.

Les maladies infectieuses restent rares à cause du respect du protocole vaccinale et

Les maladies nutritionnelles sont de plus en plus rares car ils sont asymptomatiques.

Discussion

Dans notre travail on trouve beaucoup de cas cliniquement mais en raison de la vaccination il y a peu de maladies infectieuses (quelque cas de parvovirose et maladie de carré chez les chiens, des cas de coryza chez les chats).

Le taux de pathologies digestifs vient en deuxième position à cause de l'alimentation, stress, hygiène ...Après sont placées les maladies dermatologiques chez les chiens plus que chez les chats ceci est dû au climat de cette région et aussi à l'hygiène de l'environnement, La chirurgie aussi à un taux élevé (césarienne, castration, chirurgie des tumeurs, ovariectomie...) surtout chez les chien par contre les cas de la reproduction sont très chez les chats (vaginite, pyromètre, orchite...)

L'ostéologie se base sur les fractures, arthrose, le rachitisme... chez les deux espèces

Les pathologies respiratoires et d'ophtalmologies ont les mêmes cas mais ce dernier est élevé chez les chats au contraire du cas respiratoire

Les maladies parasitaire sont peu apparaisse à cause de faible humidité de cette région (cause épidémiologique)

Les agents physiques sont apparus chez les chiens et les chats en même quantité, soit plaie infectée soit traumatisme ou corps étranger.

Les cas des maladies nutritionnelles sont les plus faible parce que la qualité et quantité d'aliment est bien cause de propriétaire a un ou deux animal dans sa maison pas un cheptel

Conclusion

D'après notre suivi au niveau de cabinet vétérinaire Dr Fertas on peut conclure:

Au premier lieu, les rappels de vaccinations et autre infection tels (Les otites, les affections dermatique, oculaire....)

Au deuxième lieu plusieurs consultation s'agit des maladies digestives et osteologiques (constipation, météorisation, rachitisme, os forme O....)

Parviens ensuite à des interventions chirurgicales (césarienne, fracture, ovariectomie, castration, chirurgie des tumeurs.....) et des maladies reproductrices (vaginite, pyometre, orchite.)

Après viennent les pathologies infectieuses (coryza, parvovirose, Carre...)

ET aussi des quelques cas se devisent selon les maladies respiratoire (tracheobronchite), ophtalmologies (cystite), parasitaires et infectieuses

Les maladies nutritionnelles restent rares

La cabinet vétérinaire des animaux compagnie nécessite un matériel très développe dans le but de bien diagnostiquer les différents maladies que : échographe, radiologie,,

Ainsi il faut sensibilisation des propriétaires sur le bien-être des animaux en général et celui des chiens et des chats en particuliers

En dernier, il faut sensibilisation des propriétaires sur l'intérêt des consultations vétérinaires lors des premiers signes d'une affection quelconque, cela permettra d'avoir un diagnostic aise et le coût de traitement sera moindre.

Resumé

De mars jusqu'au juin 2021, une enquête rétrospective basée sur les données des registres de consultations a été menée au cabinet vétérinaire Fertas à Setif.

Cette étude a permis de mettre en évidence l'importance de la population canine et féline examinée.

En effet, l'accès à la propriété privée a engendré un besoin grandissant de posséder des animaux de l'espèce canine et féline pour un besoin utilitaire, que pour l'agrément proprement dit.

Le bilan de ces mois révèle que la vaccination présente le premier motif de consultation chez deux espèces.

Les maladies digestives, la chirurgie, et les maladies dermatologiques sont aussi plus fréquentes chez notre espèce.

ملخص

على الاستشارات سجلات من بيانات على بناءً رجعي بأثر مسح إجراء تم ، **2021** يونيو إلى مارس من
بسطيف فرطاس البيطري الطب عيادة
والقطط الكلاب فحص أهمية على الضوء تسليط الممكن من الدراسة هذه جعلت
متزايدة حاجة الخاصة الملكية إلى الوصول وأد ، الواقع في
نفسها المتعة من بدلاً ، نفعية حاجة أجل من والقطط الكلاب أنواع من حيوانات لامتلاك
نوعين في للاستشارة الأول السبب يمثل التطعيم أن الأشهر هذه نتائج تكشف
والقطط الأنبياب في أيضاً شيوعاً أكثر الجلدية والأمراض والجراحة الهضمي الجهاز أمراض

Summary

From March to June 2021, a retrospective survey based on data from consultation registers was carried out on the veterinary practice Fertas in Setif. This study made it possible to highlight the importance of the canine and feline population examined.

In fact, access to private property has generated a growing need to own animals of the canine and feline species for a utilitarian need, rather than for pleasure itself.

The results of these months reveal that vaccination presents the first reason for consultation in two species.

Digestive diseases, surgery, and dermatological diseases are also more common in canines and felines.

Refference

Decaro N et al,

Vet. Med. B Infect. Dis. Vet, 2016

Fourmier Alain,

Doctissimo, 2017

Hivin Binidicte,

Wanimo veto, 2011

Hivin Binidicte,

Wanimo veto, 2019

Morailon Rober,

Dictionnaire pratique de thérapeutique, 2010

Nemorin Christille,

PassePort Sante, 2016

Pearl David L et all,

Journal of Wildlife Diseases, 2020

-