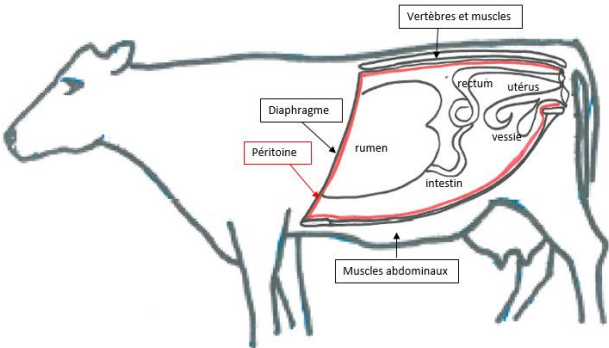


DE QUOI S'AGIT-IL ?

↳ Péritonite, péricardite, abcès par corps étranger ou réticulo-péritonite stabilisée.



Motif de saisie très fréquent

60.000 Gros bovins concernés par an

↳ **Inflammation** du revêtement interne des organes et de la paroi de l'abdomen (péritoine) ou de l'enveloppe du cœur (péricarde).

CAUSES PROBABLES



↳ Ingestion d'un corps étranger pointu par le bovin puis **pénétration dans la paroi** des pré-estomacs.

- ☹ Morceaux de pneus
- ☹ Fils de fer tordus ou recourbés
- ☹ Clous
- ☹ Morceaux de plastique durs
- ☹ Aiguilles cassées
- ☹ Fils barbelés
- ☹ Fil de clôture...



DÉTECTION SUR L'ANIMAL VIVANT

↳ Dans la majorité des cas, les bovins ne présentent **pas de symptômes**.

↳ Lors d'affections sévères, fièvre, abattement, baisse d'appétit, baisse de production laitière peuvent être observés.

QUE FAIRE À L'ÉLEVAGE ?



↳ Surveillance de l'état des **pneus**, retrait des pneus en décomposition dont la structure métallique interne peut se retrouver dans l'environnement de l'élevage et notamment dans les ensilages.

A noter : depuis octobre 2015, les agriculteurs ne sont plus autorisés à récupérer des pneus supplémentaires sur leur exploitation. => diminution progressive des stocks et orientation vers des techniques alternatives (www.alternativepneuensilage.fr).

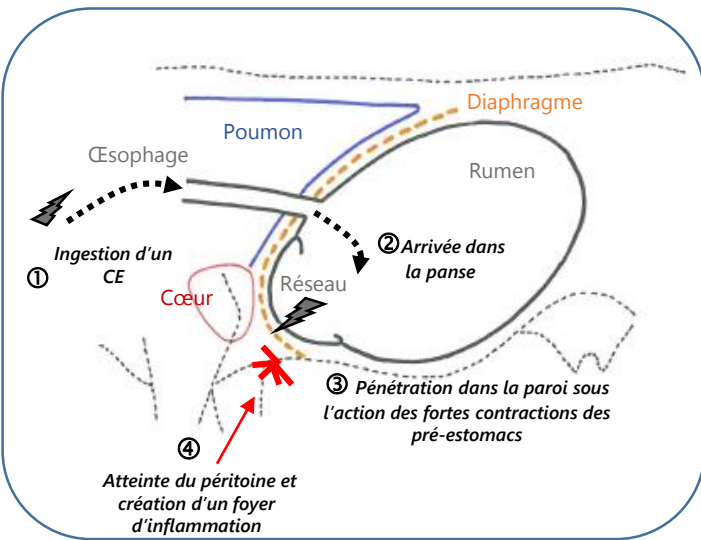
↳ Surveillance et retrait des **objets en plastique** pouvant devenir cassants après une période prolongée au soleil (bassines par exemple).

↳ Surveillance et entretien des **clôtures** et du **matériel agricole**.

↳ Administration systématique **d'aimants** aux bovins.

POUR ALLER PLUS LOIN

MÉCANISME DE FORMATION DE LA LÉSION



Après ingestion, le corps étranger se localise le plus souvent dans le **réseau** dont la structure alvéolaire tend à le retenir.

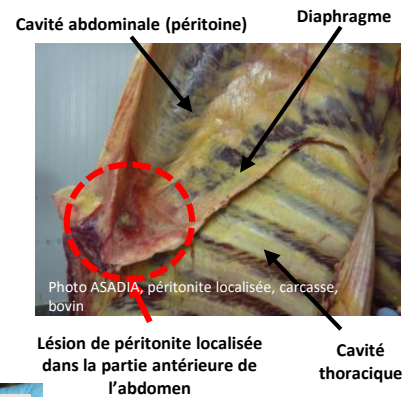
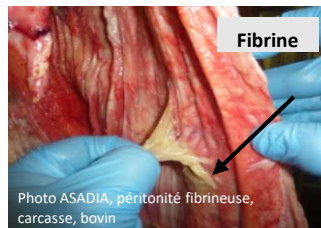
Les puissantes contractions du réseau favorisent ensuite la pénétration du corps étranger **dans la paroi**.

Selon la nature et la forme du corps étranger, ou les mouvements de l'animal, la lésion peut se stabiliser, ou la progression peut reprendre et se poursuivre jusqu'à la cavité abdominale, au foie, voire jusqu'au cœur (péricarde) du fait de leur proximité (maximum 5cm pour le cœur).

Le corps étranger transportant avec lui des microorganismes présents dans l'estomac, il entraîne alors une **inflammation** des tissus lésés.

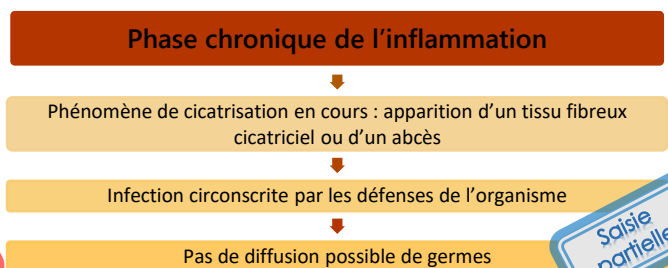
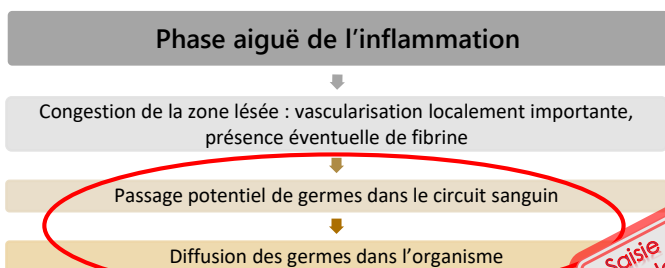
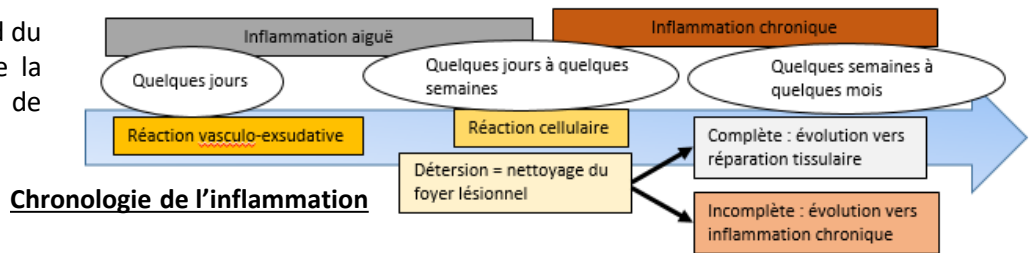
OBSERVATIONS À L'ABATTOIR

- ➔ Lésions souvent localisées dans la **partie antérieure de l'abdomen**, juste derrière le diaphragme (localisation du réseau).
- ➔ Des observations très différentes selon le stade inflammatoire et l'étendue de la lésion au moment de l'abattage.



SAISIE PARTIELLE OU SAISIE TOTALE ?

- ➔ Le type de saisie dépend du **stade inflammatoire** de la lésion au moment de l'abattage.



C'est l'inflammation aiguë qui détermine le **passage possible des germes dans l'organisme** par voie sanguine, et c'est ce passage possible qui entraîne la saisie totale, quelle que soit l'étendue de la lésion.