

TRYPANOSOMOSE DU DROMADAIRE «MALADIE D'EL DEBBAB »

PARASITOLOGIE

D'APRÈS LE COURS
DE MR. BENCHEIKH

2010-2011©B_INTEGRA

1. Historique :

La maladie d'El Debbab selon Ed. Sergent et et. Sergent (Debbab nom donné par les éleveurs aux insectes vecteurs) = Taons.

1904 : Isolement et identification de l'agent causal => Trypanosoma evansi appelé : Trypanosoma berberum.

2. Définition :

C'est une protozoose infectieuse, inoculable due à la multiplication dans le plasma sanguin d'un flagellé du genre Trypanosoma transmis mécaniquement par des insectes diptères (Tabanidés= Taon).

3. Espèces affectées :

- Principalement les dromadaires.
- Atteintes des chevaux et du chien, mais rarement.

4. Distribution géographique et épidémiologique :

- Tous les pays d'Afrique du Nord (Maroc, Algérie, Tunisie, Libye, Égypte).
- Sur le plan épidémiologique : c'est une maladie qui présente une allure endémique, caractère saisonnier, elle apparaît essentiellement pendant la période estivale, correspondant à l'activité des insectes vecteurs des Taons.
- La période de transmission se situe durant 2 mois (juin, juillet).

5. Mode de transmission :

La maladie est transmise mécaniquement par piquûre, les sources de parasites sont représentées par les dromadaires malades pendant la phase chronique.

Le taux de prévalence de la maladie augmente avec l'âge de l'animal (2 – 5 ans).

6. Étude clinique et lésionnelle :

Incubation moyenne : 1 semaine (2 – 15 jours).

a) Forme chronique :

- ✓ Début : accès aigus de fièvre intermittente avec la présence de parasites des Trypanosomes 15/mois.

- Symptômes généraux :

Augmentation de la température (41°C), abattement de l'animal, anémie marquée, amaigrissement progressif qui va vers la cachexie, avortement chez les femelles gestantes.

- Symptômes locaux :

Œdèmes des régions thoraciques et abdominales, du fourreau et de la mamelle.

- ✓ Au stade avancé : parésie du train postérieur suivi plus tard par l'apparition d'une paraplégie, abcès.

b) Forme aigüe :

Troubles nerveux entraînant souvent la mort d'animaux.

7. Diagnostic :

➤ Clinique :

- Maladie enzootique sévissant en été.
- Accès fébriles intermittents.

- Anémie intense.
- Amaigrissement progressif jusqu'à la cachexie.
- Œdème suivi plus tard de troubles nerveux moteurs (parésie, paraplégie).
- **Laboratoire :** Recherche des Trypanosomes dans le sang périphérique au moment des accès fébriles.

8. Traitement :

- **Acétate de Diminazène (Bérenil, ND)** : Dose de 3,5 mg/Kg PV soit 0,5 ml/10 Kg de solution, 7% en IM (la dose peut être augmentée 5 mg/ Kg PV).
- **Chlorhydrate de chlorure d'Isométymidium (Trypamidium, ND)** : dose 0,25 mg/Kg PV soit 0,25 ml de solution à 1%/10 Kg PV (traitement curatif), 0,50 mg/ Kg PV soit 0,50 de solution à 1%/10 Kg (traitement préventif).