




Maladie vésiculeuse du porc

Picornaviridae, enterovirus



MORBIDITÉ	→ 0-100%						
MORTALITÉ	→ Habituellement pas de mortalité (rarement chez adultes)						
SENSIBILITÉ / CONTAGIOSITÉ	<ul style="list-style-type: none">• Porcs• Infection de l'homme possible (zoonose mineure, fièvre et parfois syndrome méningé)• Moins contagieuse que la fièvre aphteuse• Résistance très importante du virus dans le milieu extérieur et dans les produits de viande (>2 ans)						
VOIE DE TRANSMISSION	<ul style="list-style-type: none">• Contact direct avec des malades (vésicules rompues ; tout autre tissus ou sécrétions) ; de très faibles quantités de virus sont suffisantes pour infecter une peau avec des lésions• Alimentation par des eaux grasses ou des restes de viande• Contact indirect (personnes, animaux, matériel, insectes) ; contamination fécale (présence du virus >3 mois dans les fèces des animaux guéris)						
SIGNES CLINIQUES <u>TROUPEAU</u>	<ul style="list-style-type: none">• Peuvent être l'apparition subite de boiteries chez plusieurs animaux d'un même groupe en contact étroit et une fièvre temporaire > 41°C ; les animaux ne se nourrissent plus pendant quelques jours• Signes cliniques plus graves en milieux humides ou d'hygiène déficiente et sur des sols abrasifs• Jeunes animaux souvent plus gravement atteints						
SIGNES CLINIQUES <u>ANIMAUX</u>	<table border="1"><tr><td>Forme bénigne/modérée</td><td><ul style="list-style-type: none">• Symptômes atténués• Parfois fièvre et prostration• Vésicules¹ se transformant en 18-24h en ulcères² superficiels sur les pieds (bourrelet coronaire, à la jonction avec le talon et espaces interdigitaux), les genoux, le groin, dans la bouche ou sur les trayons</td></tr><tr><td>Forme grave  idem fièvre aphteuse</td><td><ul style="list-style-type: none">• Rarement signes nerveux• Rarement mortalité, et uniquement sur les adultes et animaux à l'engrais</td></tr><tr><td>Forme inapparente</td><td><ul style="list-style-type: none">• Aucun signe clinique (uniquement des anticorps neutralisants)</td></tr></table>	Forme bénigne/modérée	<ul style="list-style-type: none">• Symptômes atténués• Parfois fièvre et prostration• Vésicules¹ se transformant en 18-24h en ulcères² superficiels sur les pieds (bourrelet coronaire, à la jonction avec le talon et espaces interdigitaux), les genoux, le groin, dans la bouche ou sur les trayons	Forme grave  idem fièvre aphteuse	<ul style="list-style-type: none">• Rarement signes nerveux• Rarement mortalité, et uniquement sur les adultes et animaux à l'engrais	Forme inapparente	<ul style="list-style-type: none">• Aucun signe clinique (uniquement des anticorps neutralisants)
Forme bénigne/modérée	<ul style="list-style-type: none">• Symptômes atténués• Parfois fièvre et prostration• Vésicules¹ se transformant en 18-24h en ulcères² superficiels sur les pieds (bourrelet coronaire, à la jonction avec le talon et espaces interdigitaux), les genoux, le groin, dans la bouche ou sur les trayons						
Forme grave  idem fièvre aphteuse	<ul style="list-style-type: none">• Rarement signes nerveux• Rarement mortalité, et uniquement sur les adultes et animaux à l'engrais						
Forme inapparente	<ul style="list-style-type: none">• Aucun signe clinique (uniquement des anticorps neutralisants)						
Incubation	2-7 jours						
Guérison	En 2-3 semaines						
Excrétion	Excrétion orale/nasale dès 2-3 jours avant les signes cliniques						
Portage	Existence de porteurs sains (rares)						
Diagnostic clinique de la maladie	Impossible à distinguer des maladies suivantes :						
Exemples de diagnostic différentiel	<ul style="list-style-type: none">• Fièvre aphteuse• Stomatite vésiculeuse• Exanthème vésiculeux du porc						



