

Communications

Premier cas d'adénomatosose chez une brebis en Tunisie

A. Amara¹

M.H. Jemli²

M. Boutouria¹

Ch. Chetoui³

AMARA (A.), JEMLI (M.H.), BOUTOURIA (M.), CHETOUI (Ch.).
Premier cas d'adénomatosose chez une brebis en Tunisie. *Revue Élev. Méd. vét. Pays trop.*, 1994, 47 (1) : 33-34

Les auteurs décrivent un cas typique d'adénomatosose associée à une lésion parasitaire chez une brebis. Ils montrent l'importance de l'examen histologique dans le diagnostic de cette maladie et confirment sa présence en Tunisie.

Mots clés : Ovin - Brebis - Adénomatosose pulmonaire - Parasitisme - Histopathologie - Tunisie.

Introduction

L'adénomatosose pulmonaire du mouton est une maladie virale lente, elle évolue comme une tumeur bronchiolo-alvéolaire qui présente les caractéristiques d'un carcinome à malignité atténuée. Décrite pour la première fois en Afrique du Sud sous le terme de "Jaagsiekte" par ROBERTSON en 1904 (4), la maladie a fait depuis l'objet de plusieurs communications en Europe, en Asie, en Amérique et plus récemment à Chypre (5). Son étiologie a fait récemment l'objet de plusieurs travaux (2, 6). Il est prouvé actuellement qu'il s'agit d'un rétrovirus du type D (7, 8). Sur le plan clinique, l'adénomatosose évolue lentement. Les signes précoces sont surtout représentés par de la toux et une intolérance à l'exercice. Tardivement, ces signes se compliquent par des râles bronchiques ; ils s'associent souvent à un jetage séromuqueux important qui s'accroît lorsque la tête de l'animal se met en position basse (3). Sur le plan lésionnel, les modifications intéressent surtout les lobes apicaux, cardiaques et la partie ventrale des lobes diaphragmatiques. Le poumon devient très hypertrophié, lourd, compact, lisse et pâle (3). L'histologie montre qu'il s'agit d'une prolifération de l'épithélium bronchiolaire et alvéolaire qui prend un aspect adénomateux. Ces lésions s'associent souvent à des alvéolites catarrhales et une fibrose et un infiltrat lymphocytaire des espaces interalvéolaires. Les ganglions trachéobronchiques et médiastinaux peuvent rarement présenter des lésions métastatiques, cependant, la

lésion la plus observée est une adénite subaiguë ou chronique (3, 7). Son identification en Tunisie s'est faite en 1987 par BOUTOURIA *et al.* (1) dans le gouvernorat de l'Ariana ; la découverte récente d'un cas typique sur une brebis provenant du gouvernorat de Siliana, objet de cette communication, vient confirmer la présence de cette maladie dans le pays.

Commémoratifs

Il s'agit d'une brebis Queue Fine de l'Ouest, âgée de 6 ans, provenant d'un élevage de 400 têtes et appartenant à une coopérative d'élevage dans la région du Krib. Il a été remarqué dans cet élevage une mortalité faible chez les adultes avec de l'amaigrissement, un mauvais état général, de la toux, de la dyspnée et un ramollissement fréquent des matières fécales. Des examens coproscopiques sur une dizaine de prélèvements et l'autopsie d'une brebis malade ont été demandés à l'Ecole nationale de médecine vétérinaire.

Résultats

Examens parasitologiques

Les examens coproscopiques ont révélé dans tous les prélèvements la présence de nombreux œufs de strongles digestifs (OPG > 900) et des larves de protostrongylins. Un traitement par un anthelminthique à spectre large a été conseillé. L'examen coproscopique réalisé sur la brebis reçu 15 jours après s'est révélé négatif. La nécropsie helminthologique n'a décelé aucun parasite dans les différentes portions du tube digestif, le foie et les poumons. Il a été remarqué aussi l'absence de larves d'œstres dans les cavités nasales et les sinus frontaux ; ceci laisse supposer que l'animal a été traité quelques jours auparavant avec un antiparasitaire puissant (Ivomec®).



Photo 1 : Prolifération adénomateuse de l'épithélium en petites formations d'apparence glandulaire. (HE x 40).

1. Service Anatomie Pathologique, Ecole nationale de médecine vétérinaire, 2020- Sidi Thabet, Tunisie.

2. Service Parasitologie, Ecole nationale de médecine vétérinaire, 2020- Sidi Thabet, Tunisie.

3. Direction Générale de Production Agricole, Tunis, Tunisie.

Reçu le 2.11.1992, accepté le 23.3.1994.

Communication

Examens anatomo-pathologiques

L'examen nécropsique de la brebis a révélé un mauvais état général avec de la cachexie et la présence de quelques tiques du genre *Rhipicephalus* dans la toison, des muqueuses très anémiées (hématocrite 26 p. 100) avec la présence d'un catarrhe nasal important, quelques kystes hydatiques dégénérés sur le foie et surtout des lésions pulmonaires :

- une lésion principale ayant l'apparence macroscopique d'une pneumonie interstitielle subaiguë diffuse, symétrique, intéressant les lobes apicaux, cardiaques et les portions antérieures des lobes diaphragmatiques. Les territoires lésés sont blanc-grisâtre, hypertrophiés, durs et secs à la coupe. Les ganglions trachéo-bronchiques et médiastinaux sont normaux ;

- des lésions parasitaires banales de pseudotubercules vermineux et quelques foyers de pneumonie grise associée à des zones de pleurésie fibreuse qui étaient à l'origine d'adhérence entre le poumon et la plèvre pariétale.

Ce tableau lésionnel a permis de suspecter, soit des lésions de bronchopneumonie strongyliennes chroniques avec un aspect confluent, soit une pneumonie progressive type Visna-maedi ou adénomatozose. L'examen histologique a permis de lever l'équivoque. En effet, l'analyse histologique des poumons par les techniques de routine (coloration à l'hémalum-éosine) a montré des lésions typiques d'adénomatozose ; celles-ci étaient caractérisées surtout par :

- une prolifération adénomateuse de l'épithélium bronchique en petites formations d'apparence glandulaire (photo 1) avec un aspect papillaire ;

- une accumulation dans la lumière alvéolaire de cellules épithéliales desquamées, de macrophages prenant parfois un aspect multinucléé et quelques granulocytes neutrophiles .

Ces lésions histologiques typiques étaient associées par endroit à de la fibrose interstitielle, des infiltrats lymphocytaires et une épithélialisation alvéolaire discrète.

Conclusion

L'analyse de ces résultats permet de tirer les conclusions suivantes :

- l'examen histologique demeure la méthode de choix dans le diagnostic de l'adénomatozose. Il permet en plus de la distinguer de la Visna-maedi où la composante inflammatoire et l'épithélialisation alvéolaire sont beaucoup plus importantes, et de la strongylose diffuse où la lésion évolue sous forme d'une pneumonie granulomateuse avec un infiltrat polymorphe souvent associé à la présence du parasite et de granulocytes éosinophiles ;

- l'adénomatozose sévit dans au moins deux endroits en Tunisie (Ariana et Siliiana), et probablement sous forme non diagnostiquée dans tout le pays ;

- à l'échelle de l'élevage d'où provient la brebis, la mortalité est probablement due à une atteinte du cheptel par de l'adénomatozose qui interfère avec un parasitisme important. L'autopsie de trois autres brebis appartenant au même élevage est venue confirmer cette supposition.

Bibliographie

1. BOUTOURIA (M.), SOUSSI (H.). Adénomatozose pulmonaire en Tunisie *Maghreb vét.*, 1987, **3** (13) : 29-32.
2. JUBB (F.V.K.), KENNEDY (C.P.), PALMER (N.). Pathology of domestic animals. 3rd ed. New York, Academic Press, 1985, Vol. 2. p 533.
3. MARSH (H.). Les pneumonies progressives. *In* : MARSH (H.), Ed. Les maladies du mouton. Paris, Vigot, 1961. p. 165-169.
4. ROBERTSON (W.). Jagziekte or chronic catarrhal pneumonia (sheep). *J. comp. Path. Ther.*, 1904, **17** : 221.
5. TOUMAZOS (P.). First report of sheep pulmonary adenomatosis in cyprus. *Br. vet. J.*, 1989, **145** : 289-290.
6. VERWOERD (D.W.), WILLIAMSON (A.L.), VILLIERS (E.M.). Aetiology of jaagsiekte : transmission by means of subcellular fractions and evidence for the involvement of retrovirus. *Onderstepoort J. vet. Res.*, 1980, **47** (4) : 275-280.
7. YORK (D.F.), VIGNE (R.), VERWOERD (D.W.), QUERAT (G.). Isolation, identification and partial c DNA cloning of genomic RNA of jaagsiekte retrovirus, the etiological agent of sheep pulmonary adenomatosis. *J. Virol.*, 1991, **65** (9) : 5037-5044.
8. YORK (D.F.), VIGNE (R.), VERWOERD (D.W.), QUERAT (G.). Nucleotide sequence of the jaagsiekte retrovirus, an exogenous and endogenous type D and B retrovirus of sheep and goats. *J. Virol.*, 1992, **66** (8) : 4930-4939.

AMARA (A.), JEMLI (M.H.), BOUTOURIA (M.), CHETOUI (Ch.). First case of adenomatosis in a ewe in Tunisia. *Revue Elev. Méd. vét. Pays trop.*, 1994, **47** (1) : 33-34

The authors describe a typical case of adenomatosis in association with parasitic lesions in a ewe. They show the importance of histological data in the diagnosis of this disease and confirm its presence in Tunisia.

Key words : Ewe - Pulmonary adenomatosis - Parasitism - Histopathology - Tunisia.