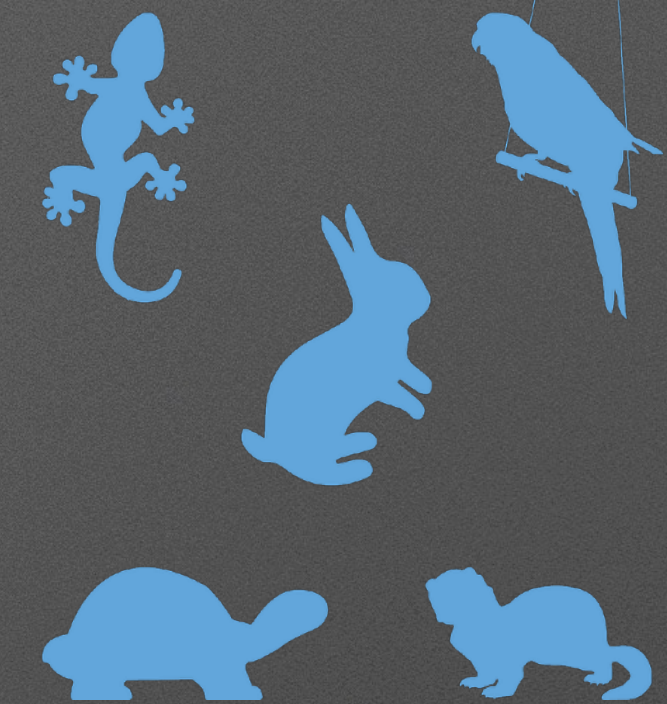




POULES D'ELEVAGE ET D'AGREMENT

« LA POULE DE LUXE »

NAC.VET



JF GUILLEMIN, DVM
CLINIQUE VETERINAIRE CAEN PASTEUR
veterinaire-caen-pasteur.fr NAC.VET
jfguillemin@orange.fr



Engouement des particuliers en péri-urbain
Animal de compagnie pacifique et domestique
Production d'oeufs « bio »
Idées reçues : animal peu exigeant et résistant
Entre approche collective et médecine individuelle
Espérance de vie 10 ans : maladies liées à l'âge

Aucun conflit d'intérêt à déclarer



POULES D'ELEVAGE ET D'AGREMENT NAC.VET

« LA POULE DE LUXE »

JF GUILLEMIN, DVM

CLINIQUE VETERINAIRE CAEN PASTEUR

veterinaire-caen-pasteur.fr NAC.VET

jfguillemine@orange.fr



- Conditions d'entretien
- Affections respiratoires
- Affections neurologiques
- Affections dermatologiques
- Atteintes myo-arthro-squelettiques
- Maladies de l'appareil reproducteur
- Affections digestives



Grands Principes des Conditions d'Ambiance

Répondre à leurs besoins de bien-être

- Une alimentation équilibrée
 - accès à l'herbe, à des légumes
 - des graines à disposition
 - des vers et des insectes dans l'environnement
- Une eau de bonne qualité
- Un parcours permettant de s'exprimer
 - Explorer son environnement en picorant
 - Gratter le sol
 - Prendre des bains de poussière
- Un perchoir la nuit pour la sécurité



Le Poulailier

- Circulation d'air :
 - évitez les courants d'air
 - assèchement de la litière
 - évacuation des émanations NH 3
- Sol et litière
 - Sol en bois (béton 0), 20cm de la terre
 - Litière absorbante à renouveler 2x/sem
 - Paille, copeaux, sable
 - Option litière permanente
- Température et humidité
 - T max 27-29°C, pas de minimum
 - Humidité favorise les infections respiratoires, cloacales et les maux de pattes
 - Humidité et froid favorisent les troubles rénaux
 - Zone de transition pour sécher les pattes (briques pilées)



Le Poulailier

- Densité démographique
 - 3 poules max / m² pour limiter l'humidité
 - Perchoir de 7cm de diam : une poule tous les 25cm
 - Pondoir : 4 poules max à 70cm du sol, couvert, sombre
 - Jeux : balançoire, concombre suspendu
- Zone d'alimentation et d'abreuvement
 - séparée de la zone de couvaion
 - sur caillebotis pour récupérer les fientes (quantité)
- Bac à poussières
 - Sable ou cendres
 - Terre de diatomée à cet endroit uniquement
- Parcours herbeux minimal
 - 12m² races naines, 25m² grosses pondeuses
 - Parcours ombragé pour la chaleur
 - Parcours modulable, en rotation tous les 2 mois



Règles de biosécurité

- Contact avec la faune sauvage
 - Contexte endémique de grippe aviaire
 - Couvrir le parcours extérieur ou le prévoir
 - Evitez les mélanges d'espèces (syngamose des Phasianidae)
 - Concerne les poules, la litière et la nourriture
 - Distributeurs de nourriture dans le poulailler
 - Limitez les rongeurs (salmonelles)
- Les humains
 - enfants : + 5 ans, adultes - 65 ans
 - maladie émergente du baiser de la poule (campylobactériose)
- Les EPI et l'hygiène de base
 - Vêtements dédiés, chaussures ou surchausses, gants
 - Lavage des mains à la sortie
 - Poulailler à taille humaine facilitant le nettoyage



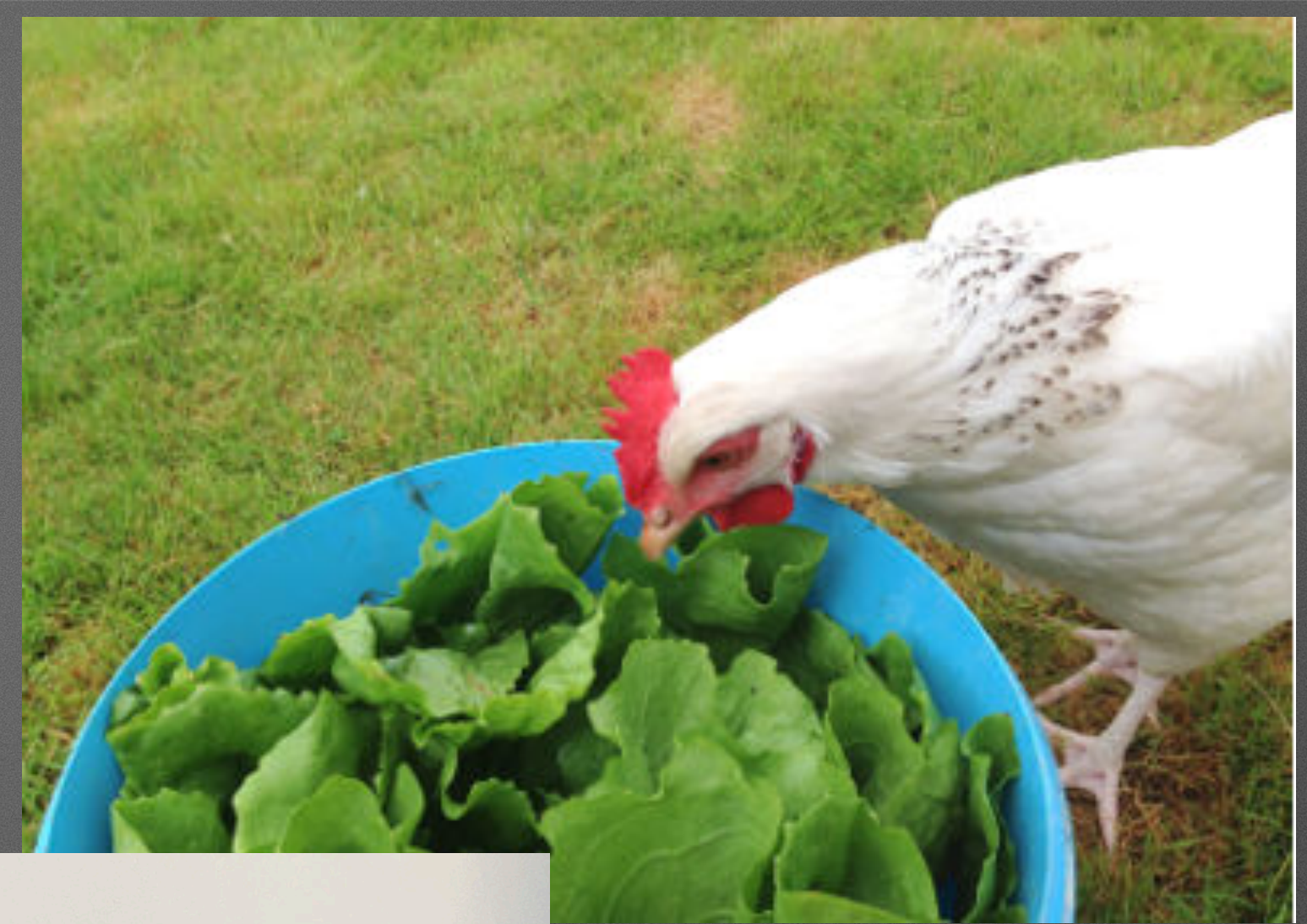
La nourriture

- Besoin important
 - Un oeuf toutes les 25 heures
 - 14 fois son poids en oeuf en une vie de poule
 - Omnivore avec un besoin protéique spécifique élevé en lysine et méthionine
 - Fabrication de la coquille, besoin en calcium
- Les graines
 - Mais (forte appétence) : un tiers de la ration max, Blé, Triticale
 - Pauvre en AA indispensables et déséquilibre phosphocalcique
 - Oléagineuses pour la méthionine
 - Protéagineuses pour la lysine, farine plus digeste
 - Intérêt des mélanges préparés 130g/j environ



La nourriture

- Restes de repas
 - Epluchures de légumes, tubercules
 - Limitez la cellulose (diarrhée)
 - Epluchures d'agrumes interdites
 - Charcuteries et salmonelloses
- Complément
 - Produits laitiers
 - Levures jusqu'à 1 cac/j/poule
- Abreuvement
 - 10% de son poids / jour
 - 150ml à 5-6sem, 300ml au-delà de 3 mois
 - Vinaigre de cidre 25ml/l 1 sem tous les 1-2 mois
 - Désinfection des abreuvoirs (biofilm)

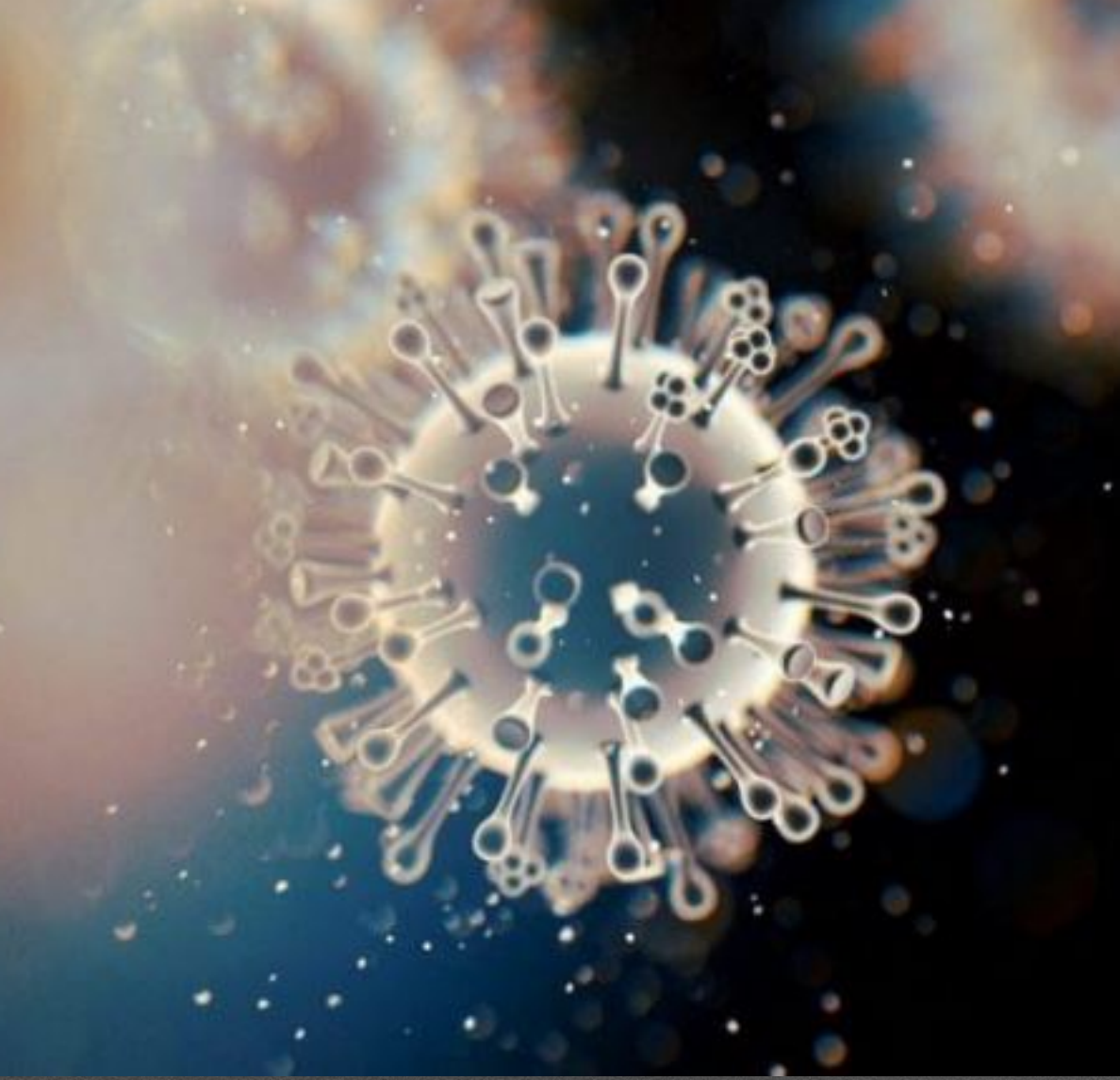


Calcium et Grit

- Calcium
 - Mélanges enrichis insuffisants
 - Coquilles d'huîtres, d'oeufs, granulés de calcaire
 - de préférence en fin de journée
 - Associez un apport régulier en Mg
- Grit
 - Huîtres concassées, Graviers, sable d'aquarium
 - Satiété, Digestion des graines
 - Transit ralenti
 - Picage limité



La vaccination



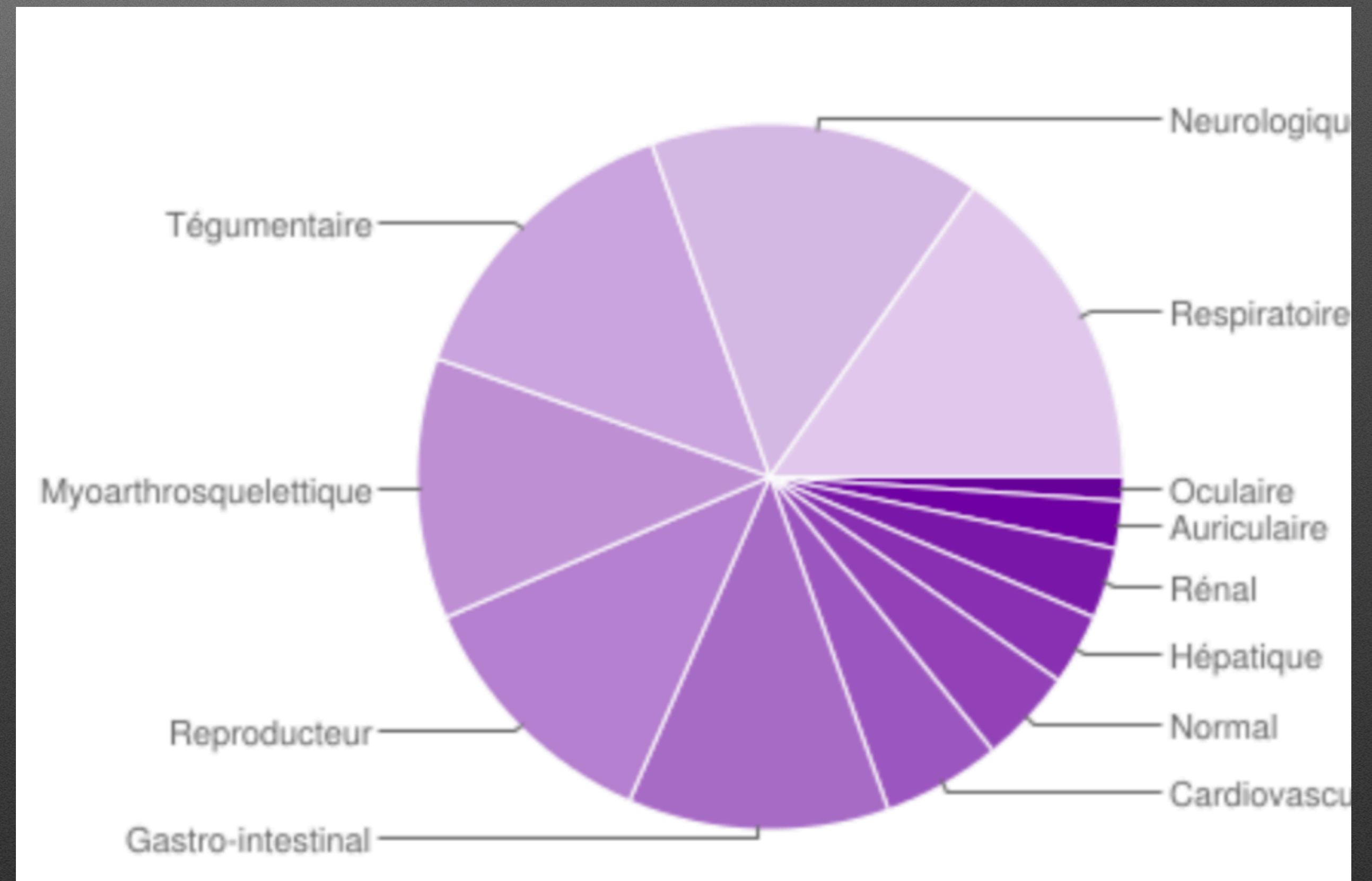
- Elevage industriel
 - Marek (soie), Gumboro, Newcastle in ovo
 - Coccidiose dans l'eau de boisson
 - Pas de vaccins BI et LTI des pondeuses
 - Espérance de vie 18 mois
- Elevage familial
 - Pas de présentation adaptée
 - Newcastle obligatoire en expo (t_0-30j), 1 an
 - Quid des durées d'immunité des vaccins de l'indus ?



Dominantes pathologiques

Metz et al., Avian Dis. 2013

- Infectieuses (65%)
 - Virales, Marek 71% et Leucose 10%
 - Bactériennes
 - colibacillose 32%, mycoplasmes 20%, Gallibacterium anatis émergent 6%, pasteurellose (*P. multocida*) 4%
 - Parasitaires
 - Fongiques, candidose et aspergillose
- Métaboliques (11%)
 - Hépatique, synd. hém. foie gras 41%
 - Rénal, goutte 28%
 - Cardiovasculaire 14%
 - Nutritionnel, carences 11%
 - Appareil reproducteur 7%
- Néoplasiques (8%)
 - App. reproducteur : ADK 79%
 - Digestif : ADK pancréas, intestin, pharynx
- Traumatiques (3%)
 - Prédateurs divers et cannibalisme



AFFECTIONS RESPIRATOIRES



- La dyspnée, motif fréquent de consultation en urgences
- Signes associés :
 - bec ouvert, orthopnée, mauvais pronostic
 - Râles bronchiques
 - plumes ébouriffés, yeux mi-clos
 - mouvements des ailes et du corps visibles
- Etiologie respiratoire
 - environnementales : T°, RH, NH₃, CE, poussières
 - infectieuse : mycoplasmoses (fréquent), BI, LTI, fongique (indus), parasitaire
 - nutritionnelles : carence en vitamine A qui favorise les surinfections
- Etiologie non respiratoire, compression d'un sac aérien ou des poumons
 - Forte prévalence des effets de masse coelomique chez les oiseaux
 - Epanchement, coelomite à jaune d'oeuf, rétention d'oeufs, néoplasie
 - Anémie due aux poux rouges
 - Accessoirement : hépatomégalie, IC

DYSPNEE : CAT

- Oxygénothérapie 1 à 2h à l'arrivée sans examen
- Couveuse au calme 28-31°C, RH 70%
- Nébulisation NaCl, terbutaline, gentamicine, dexaméthasone
 - Pas d'HE à ce stade, éventuellement NAC
- Pas de dérivation du sac aérien abdominal chez la poule
- Examen clinique :
 - Atteinte respiratoire haute : choanes, narines, sinus, syrinx, trachée
 - Atteinte respiratoire basse : bronches, poumons (dorasux), sacs aériens
 - Palpation abdominale sans retourner l'oiseau si instable
- Examens complémentaires en second temps sous sédation si besoin
 - butorphanol IN, terbutaline
 - Radiographies (vue projetée, rétention d'oeuf) ou sous contraintes
 - Coelioscopie ou endoscopie haute
 - Ponction ascite et analyse



LA MYCOPLASMOSE

- *M. gallisepticum*, *M. synoviae*
- Le « coryza » aiguë ou chronique
 - Toux, jetage séreux
 - Sinusite infra orbitaire, conjonctivite
 - Respiration à bec ouvert
 - Perte de poids drastique
 - Salpingite
- Diagnostic par PCR (sérologie souvent positive)
- ABgramme recommandé
 - tétracyclines, tylosine, lincospectine
 - AAC inefficace
- Pronostic bon, récurrences fréquentes
- Prévention : quarantaine des entrants, isolement des oiseaux sauvages



LA BRONCHITE INFECTIEUSE

- Coronavirus très contagieux (max 3j.)
 - peu résistant dans l'environnement lumière, chaleur, désinfectants
- Jeunes (- de 3 sem), la majorité
 - Atteinte respiratoire haute
 - Eternuements, jetage muco-purulent (vs mycoplasmoses)
 - Résolution rapide en 4j si pas de complication infectieuse
- Adultes immunodéprimés, appareil reproducteur
 - Baisse de production sur 10j
 - Oeufs mal formés
 - Coelomite à jaune d'oeuf
- Diagnostic par PCR
- Traitement de soutien
 - Couveuse, oxygénothérapie si besoin, aspiration trachéale
 - Antibiothérapie de couverture et fumigations
 - AINS, perfusion si coelomite voire chirurgie si impaction utérine
- Prévention : vaccination illusoire, nos stéréotypes en élevage familial

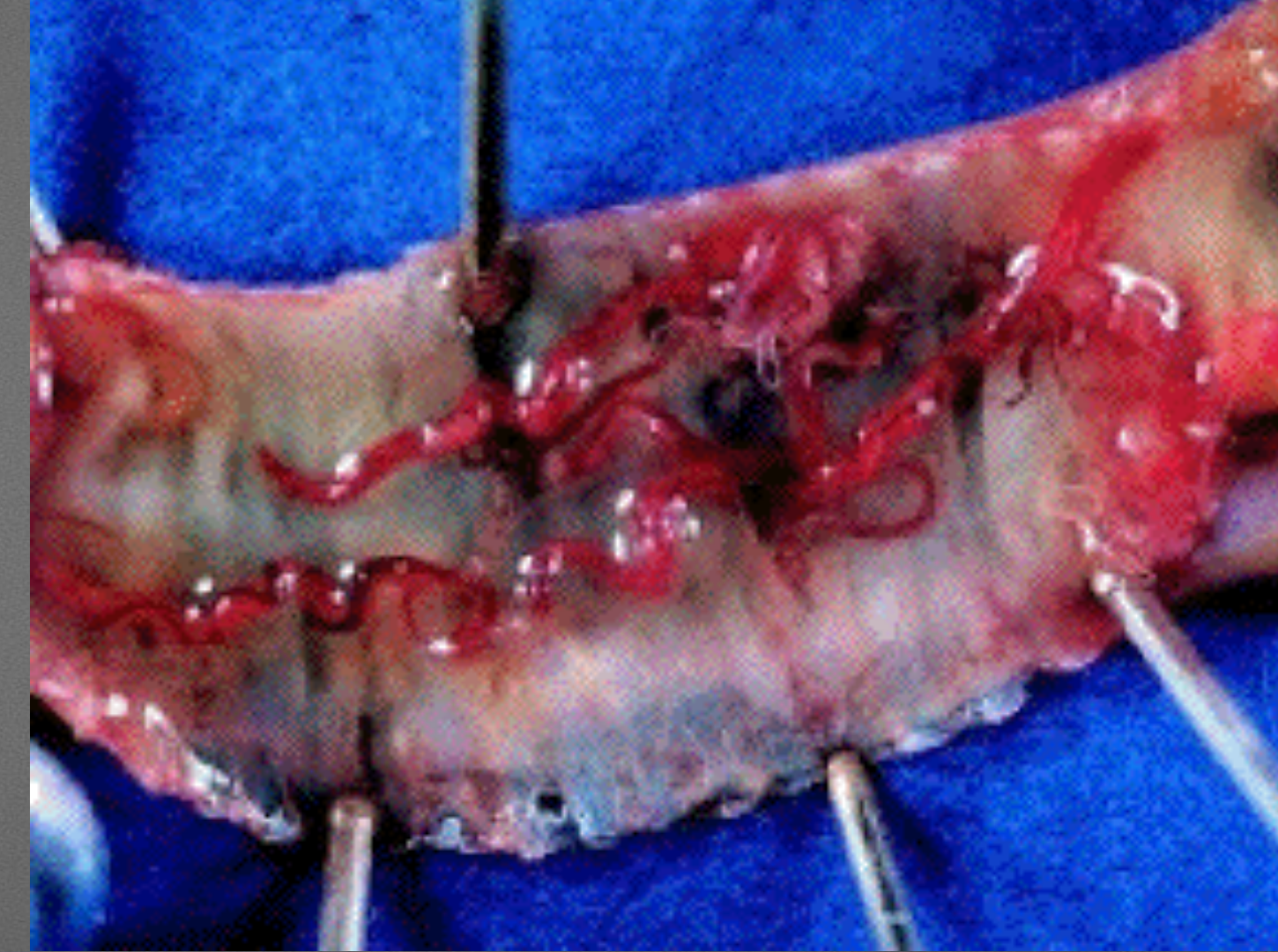


LA LARYNGOTRACHEITE INFECTIEUSE

- Gallid Herpesvirus 1
 - faiblement contagieux (+ de 15j)
 - adultes de + de 12 sem, signes cliniques variables
- Portage asymptomatique dans le trijumeau
- Signes respiratoires classiques
 - Rhino-sinusite et conjonctivite
 - Faible mortalité
- Signes respiratoires avancées
 - Trachéite nécro-hémorragique ulcérate
 - 80% mortalité par étouffement
- Diagnostic par PCR (cas avancés), IFI (cas précoces)
- Traitement de soutien
 - Couveuse, fumigations, oxygénothérapie
 - Antibiothérapie de couverture et AINS
- Pronostic sombre, euthanasie sur cas graves et à excrétion intermittente
- Prévention, gérez l'immunodépression



AFFECTION RESPIRATOIRE PARASITAIRE LA SYNGAMOSE

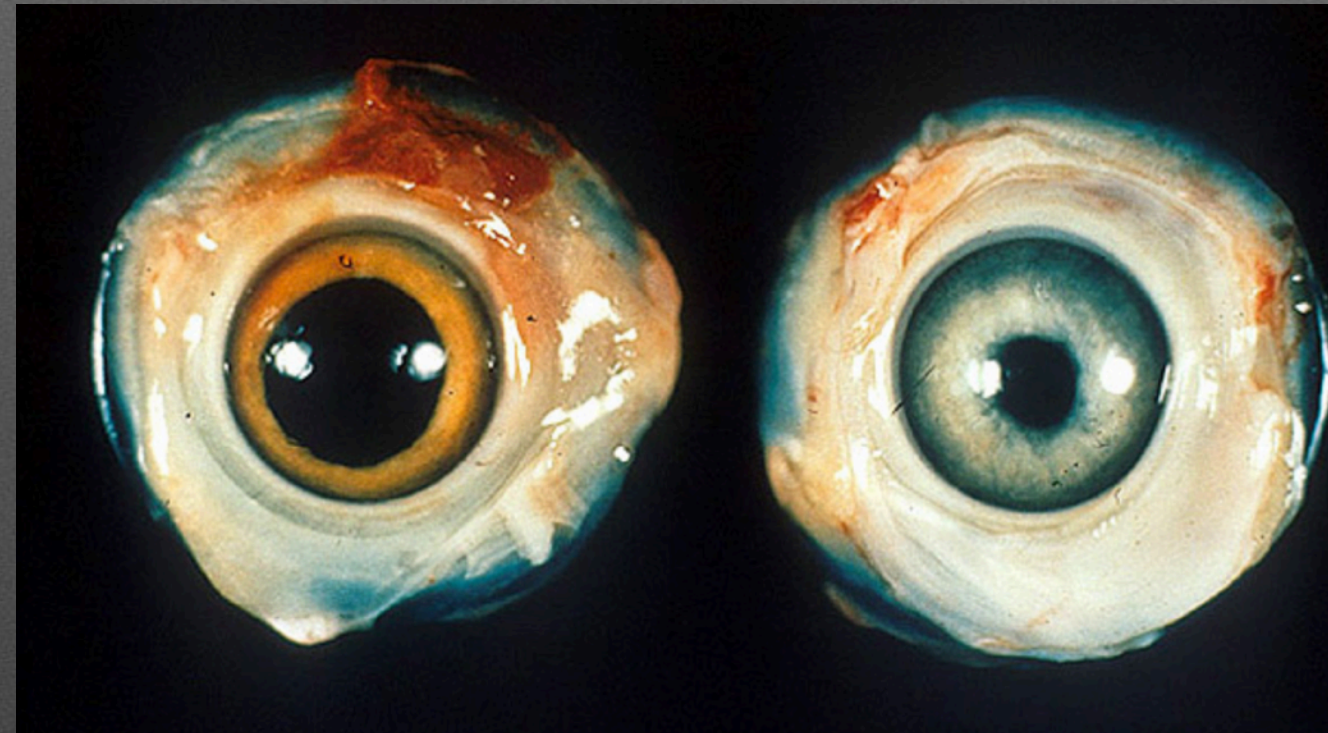


- Maladie du bâillement, nématodes respiratoires très hématophages, maladie peu contagieuse, développement sur plusieurs mois
- Phasanidés, Canaris, Diamant de Gould, Omnicolores, inséparables, kakariki, rare chez les Psittacidés
- Dyspnée bec ouvert, cou tendu. Toux sifflante, bâillements 20 jours après l'infestation, mouvements de la tête pour évacuer les bouchons mucoïdes de la trachée
- Anémie et dégradation de l'état général
- Endoscopie trachéale, oeufs dans les selles ou le mucus expectoré
- Ivermectine : **!** obstruction par les vers morts, favorisez l'évacuation par des inhalations HE fluidifiante (Balsaneb, Gomenol)

LA MALADIE DE MAREK

AFFECTIONS NEUROLOGIQUES
SPECIFIQUES

- Gallid Herpesvirus 2
 - faiblement contagieux, largement répandu
 - résistant dans l'environnement (poussières de plumes, fientes)
- Signes cliniques classiques avant 3 mois en indus, pas en élevage familial
 - En rapport avec la localisation du lymphome
- Forme nerveuse typique
 - Grand écart, ataxie, torticolis, paralysie d'une aile
- Forme oculaire
 - Oeil de verre (bleu ou vert)
- Formes moins typiques viscérales, cutanés
- Amaigrissement généralisé, y pensez !
- Diagnostic par PCR sur plumes ou sang, Histo sur plexus brachial, nerf sciatique
- Diagnostic différentiel
 - Intoxication aux métaux lourds et pesticides
 - Carence en vitamine B12
 - Compression du sciatique : néphromégalie, effet de masse
 - Compression de la moelle épinière : spondylodiscite à E. caecorum
 - Fractures
 - Encéphalite bactériennes, virales (Newcastle)
- Prévention : vaccination à J1 max, souche non spécifique
 - ne prévient ni infection, ni excrétion



LA LEUCOSE AVIAIRE

AFFECTIONS NEUROLOGIQUES
SPECIFIQUES

- Rétrovirus peu contagieux, peu résistant
 - faiblement contagieux, largement répandu
 - résistant dans l'environnement (poussières de plumes, fientes)
 - 6 à 10 mois d'âge min
- Signes cliniques non neurologiques
 - liés à la localisation des lymphomes
 - hépatique, splénique, rénal, bourse de Fabricius
- En pratique,
 - Poule qui maigrit progressivement, mange moins
 - Crête décolorée
 - Un beau matin, elle ne se lève plus
- Diagnostic par histologie, ponction ou frottis
- Prévention : élimination des reproducteurs car transmission verticale
 - vaccination non recommandée



AFFECTIONS CUTANÉES

- La mue catastrophique
 - fin d'été et début d'automne, 4 à 6 sel
 - changement brutal de climat ou d'environnement
 - chute de ponte ou arrêt, prurit parfois, affaiblissement
 - immunodépression
 - favorise l'émergence de maladies sous-jacentes
 - perte d'étanchéité des plumes
- Les phtirioses
 - Poux mallophages, fréquentes
 - Propagation limitée
 - Plumage altéré, défaut d'étanchéité, prurit
 - Diagnostic macroscopique facile
 - APE en traitement
 - géraniol, pyrèthres (bac à poussières, poules), efficace
 - avermectines, fipronil hors AMM et hors LMR



LES « POUX » ROUGES

- Acariens hématophages, *Dermanyssus gallinae*
 - vivent dans le milieu extérieur (anfractuosités)
 - attaquent la nuit (jusqu'à 500 000 par poule), fort prurit
 - petit grain de poivre visibles macroscopiquement
- Signes cliniques sur les poules qui couvent
 - Fatigue, chute de ponte, nervosité
 - Anémie, polypnée, dyspnée, décès
- Traitement difficile si forte atteinte
 - Fluralaner AMM TA 0j, 2X à 7j 0,5mg/kg PO, efficace seul
 - Grande résistance et toxicité dans l'environnement
 - Organophosphorés en fumigations avec les poules Byénite ND AMM TA 12h
 - des résistances fréquentes, insuffisant sur les stades larvaires
 - Ivermectine, Sélamectine hors AMM, sans LMR, Spot On, ts les 15j
 - Lutte biologique en complément ou en alternative : Androlis ND
 - Diméthicone en présence des poules, non toxique
 - Nettoyage des surfaces au Karcher, au chalumeau



LES GALES

- Gale des pattes
 - Cnemidocoptes mutans
 - la plus spectaculaire, lésions croûteuses caractéristiques
 - faiblement voire non prurigineuse, contagieuse
 - décollement des écailles, déformation des pattes, boiterie
- Gale déplumante
 - Cnemidocoptes laevis
 - Dépilations localisées dos, cou, face ou ventre
 - Prurit présent, à différentier de la mue, contagieuse
- Traitement efficace de la poule
 - Fluralaner
 - Ivermectine, Sélamectine
 - Huile de cade - Huile d'olive 50/50
en complément ou en alternatif
 - Vaseline - Huile de paraffine (étouffement)
- Prévention : terre de diatomée avec kaolin et soufre dans le bac à poussières



AFFECTIONS MYO-ARTHRO-SQUELETTIQUES



- La pérose
- La paralysie des orteils recourbés
- L'arthrite
- La goutte articulaire
- La pododermatite
- Les fractures
- La démarche en pingouin



Les affections orthopédiques du poussin

- La pérose
 - Luxation médiale du gastrocnémien
 - Jeune mâle en croissance - de 2 mois
 - Jarret aplati, hypertrophié, patte déviée latéralement
 - Causes génétiques et nutritionnelles
 - carence en Mn Zn Biotine Choline B5 B6 B9
 - Traitement invasif chirurgical dans les 48h
 - Trochéoplastie, suture de la gaine tendineuse
 - Pansement 2x8j, diminution des apports protéiques, énergétiques
 - Pronostic
 - Très réservé, séquelles fréquentes
 - Au-delà de 48h, irréversible
- La paralysie des orteils recourbés
 - Polynévrite périphérique du jeune 2-3sem
 - Carence en vitamine B2 ou origine génétique
 - Chutes en début de maladie à différentier de l'ataxie
 - Traitement : complémentation très précoce en luzerne râpée, produits laitiers
 - Prévention : écartez les animaux atteints de la reproduction et CMV



Les affections articulaires

- L'arthrite
 - Aseptique : races lourdes
 - Septiques le plus souvent
 - Prélèvement pour ABgramme recommandé
 - Bactéries en cause
 - E. coli, S. gallinarum, M. synoviae, P. multocida
 - S. aureus sur sol humide ou surfaces rugueuses
 - E. rhusiopathiae en présence de cochons, sangliers, moutons
 - Traitement invasive chirurgical dans les 48h
 - Trochéoplastie, suture de la gaine tendineuse
 - Pansement 2x8j, diminution des apports protéiques, énergétiques
- La goutte articulaire
 - Individus âgés, + de 18 mois
 - Dépôt d'urates dans les articulations gonflés des pieds
 - Ration alimentaire trop riche en protéines (>30%)
 - Défaut d'exercice, défaut d'accès à l'eau
 - Traitement : AINS



PODODERMATITES ou PODAGRES

Etiologie

- Obésité, races lourdes, sédentarité
- Perchoirs inadaptés
- Humidité (NH_3 corrosif), litière sale
- Traumatismes, CE
- Carence nutritionnelle ou parasitaire
 - Zn, biotine, B5
- Boiterie et report de poids

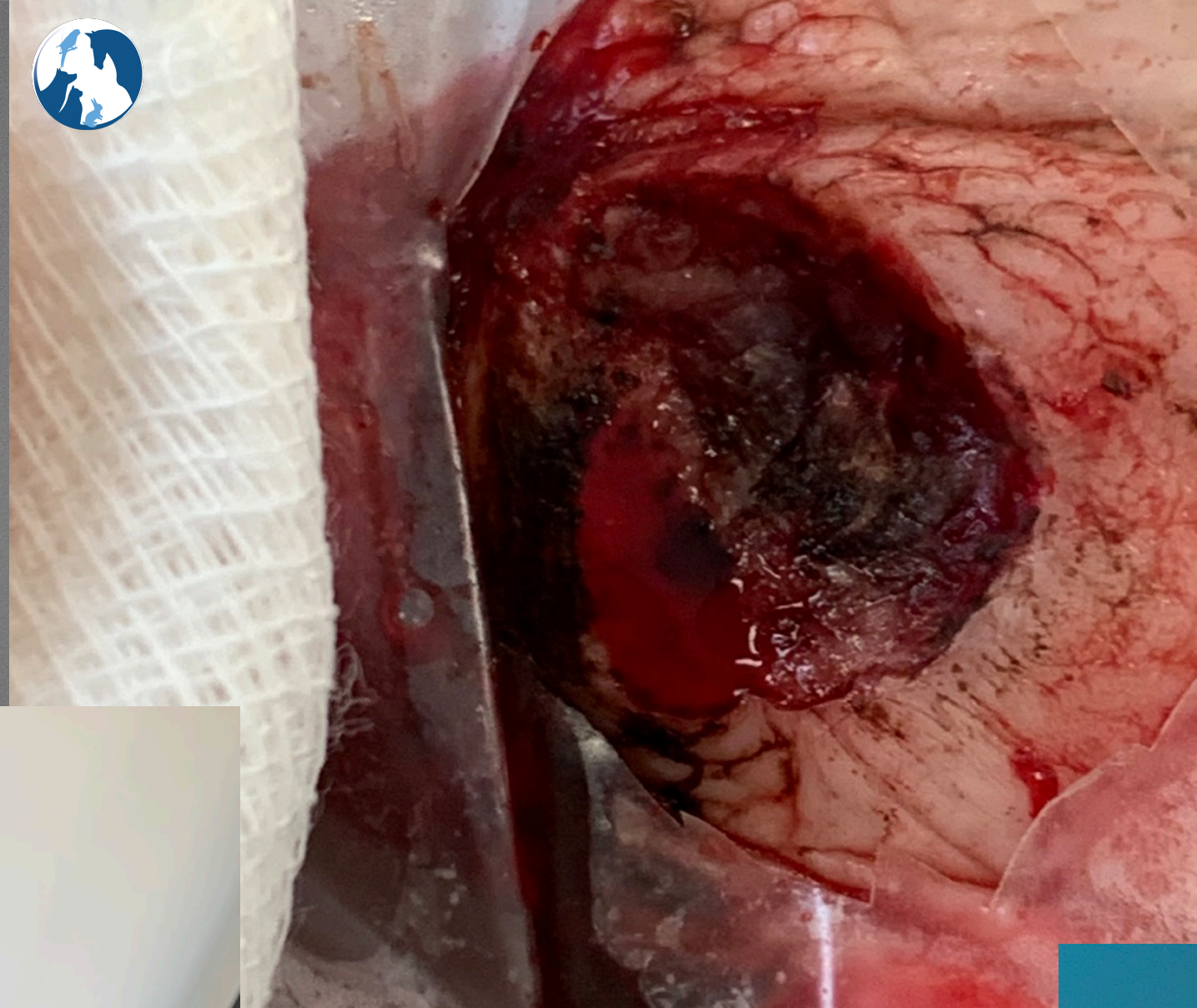
Stades

- *1 cutané*
Hyperhémie
Dévitalisation (corne)
- *2 sous-cutané*
Inflammation tissus mous et surinfection
- *3 os -tendons*
Pied gonflé, douleur
Structures profondes touchées



PODODERMATITES ou PODAGRES

- Radio : ostéomyélite ?
- Bactério
 - Staph., E. coli
 - infection sous-jacente à Mycoplasme fréquente
- *Stade 1*
pansement protecteur
nettoyage régulier
antibiothérapie locale
Physiothérapie laser
- *Stade 2*
Antibiothérapie générale
AINS
Débridement chirurgical sous
AG
- *Stade 3*
- Euthanasie ?
- Guérison longue : 3-4 mois
- Injection locale IV sous garrot
- Billes de PMMA



Ratliff et Zaffarano,
JAMS, 2017



FRACTURES



- Gestion des fractures
 - Rapidité d'action, hématome important, cal fibreux se mettant en place après 72h, compliqué après 7j
 - Détection minutieuse des fractures ouvertes, fréquentes
 - Gestion rapide des fractures fermées devenant ouvertes sans contention
 - Ailes : pansement contentif en 8 parfois suffisant
 - Pattes : chirurgie nécessaire à cause du poids
 - Fémur et tibiotarse : fixation interne et externe : Tie-in
 - Tarsométatarse : fixateurs externes uniquement, évitez d'ouvrir
 - On évite les cerclages
 - circulation vasculaire périostée
 - tendons à protéger
 - utilisés pour faire un fagot d'esquilles



OSTEOSYNTHESE

Le « TIE-IN »



OSTEOSYNTHESE : Le « TIE-IN »



Ankylose articulaire rapide : contention 5j max si besoin, protection des fixateurs
Antibiothérapie si fracture ouverte : cefalexin ou clindamycin 21j
Physiothérapie indispensable pour reprise de la marche et du « vol », excepté tibiotarse
Démontage progressif du dispositif à partir de 15j et 1 mois

La démarche en pingouin

- Ce n'est pas une atteinte musculo-squelettique !
- Motif fréquent de consultation
- Epanchement coelomique ou dilatation d'un organe
- Echographie en première intention
 - Ponction échoguidée
 - Radios si besoin
- Atteinte de l'appareil reproducteur en priorité



AFFECTIONS GENITALES

- Premier motif de consultation sur une poule de + 2 ans
 - réforme des poules d'élevage à 6 mois
 - ménopause tardive après 8 ans
 - ralentissement de la ponte à 3 ans
 - 600 à 1000 ovocytes pour une carrière de poule
- Organe reproducteur unique G
 - jusqu'à 40% du volume coelomique

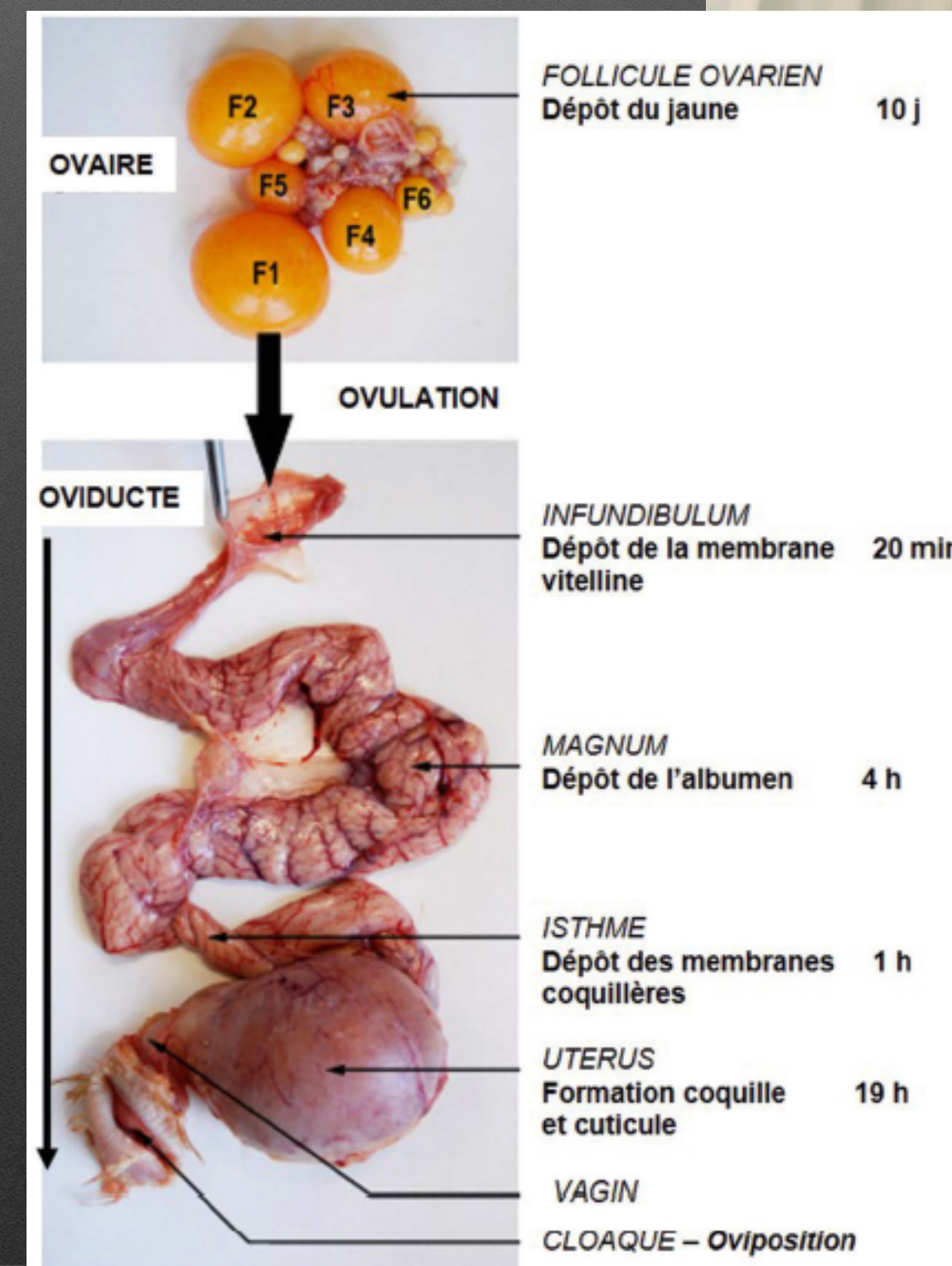
Salpingite infectieuse

Les oeufs mous

L'absence de ponte

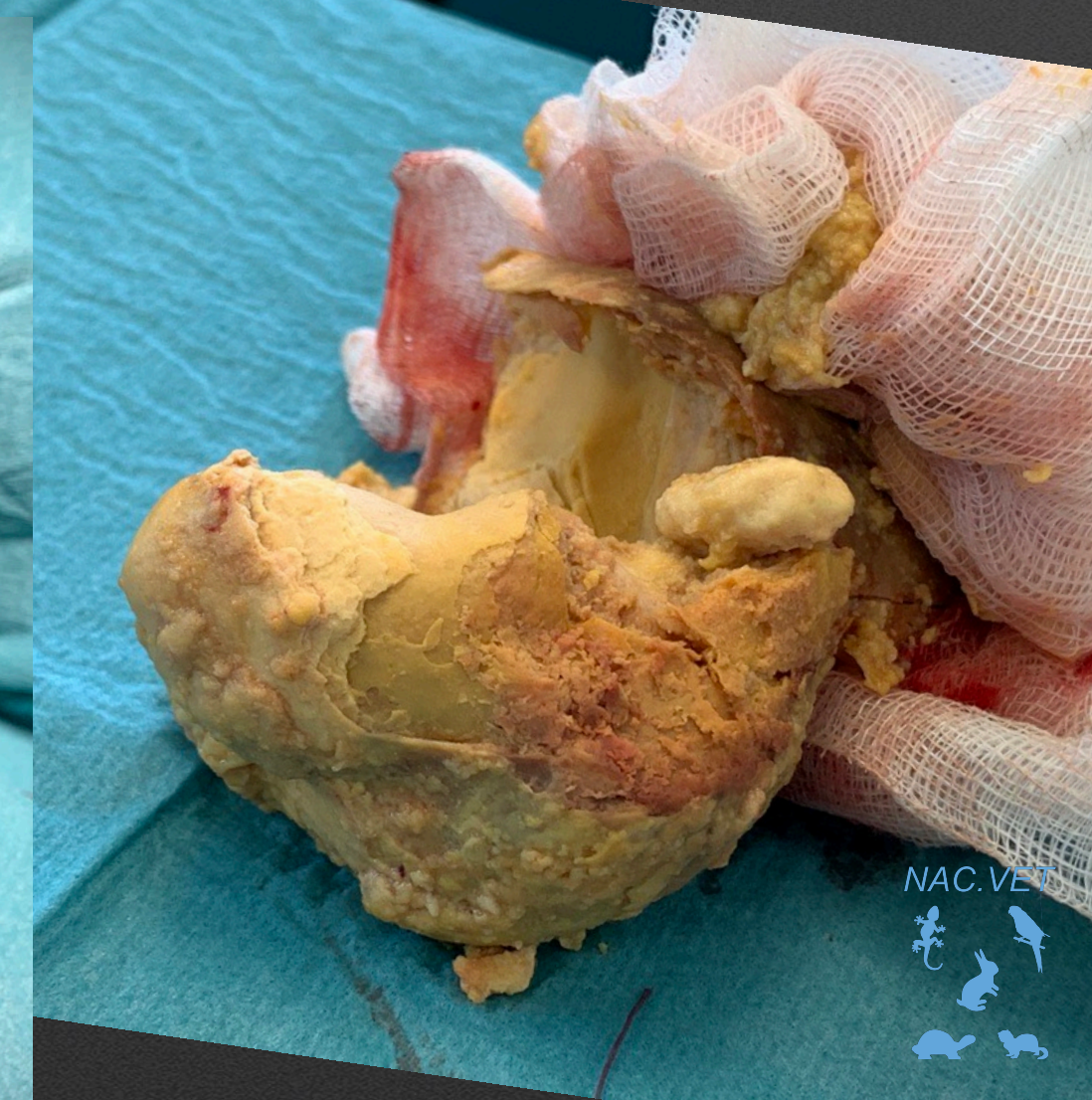
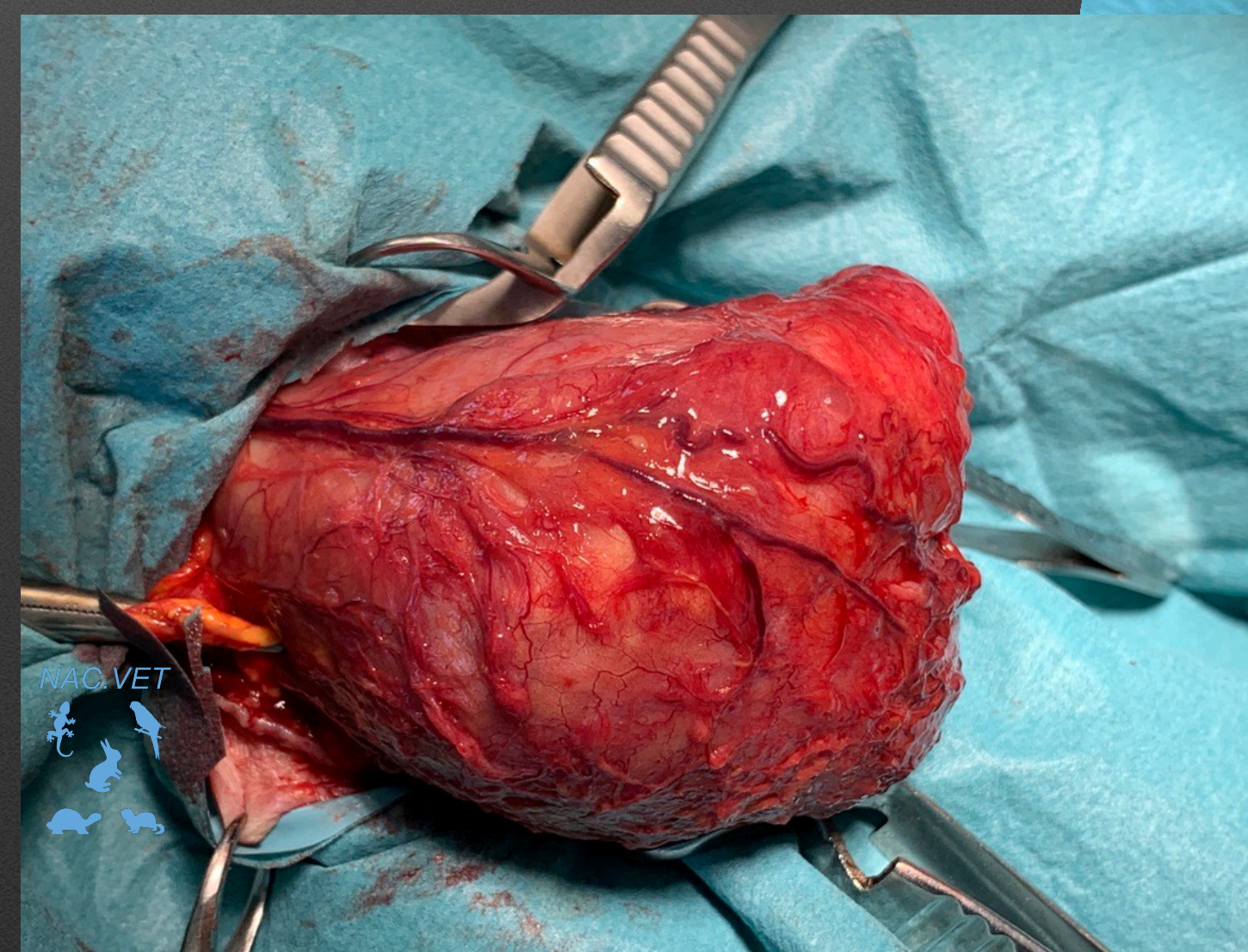
Rétention d'oeuf et Ponte intra-coelomique

Prolapsus de l'oviducte



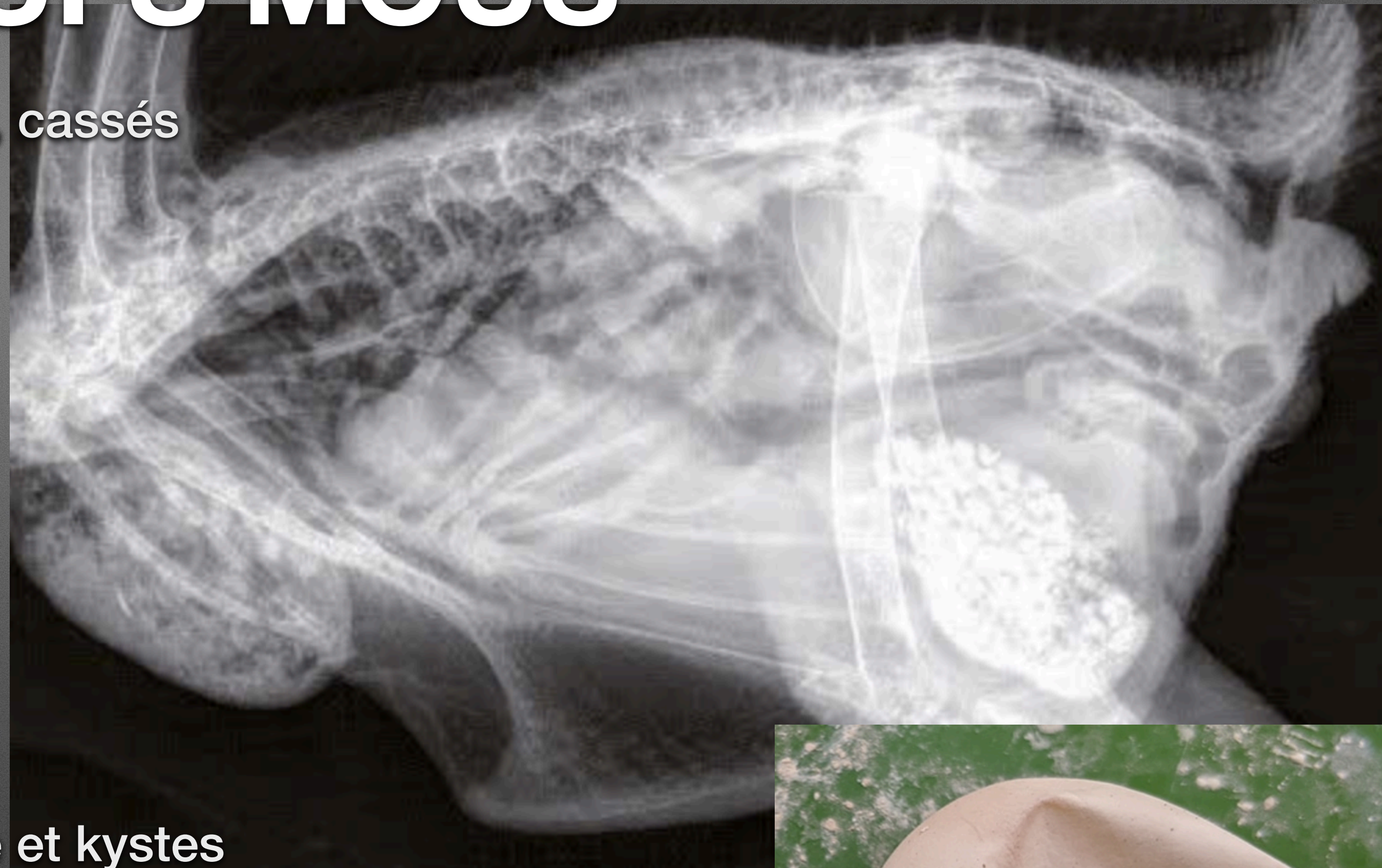
SALPINGITE INFECTIEUSE

- Etiologie : âge, facteur favorisant
 - ascendante depuis le cloaque en période de ponte
 - colibacillose fréquente
 - secondaire à une infection systémique
 - *M. gallisepticum*, *P. multocida*, BI
 - infection de voisinage : hépatopathies, aérosacculites
 - ponte intra-coelomique avec coelomite
- Signes cliniques :
 - frustres, oiseau en boule, apathie, anorexie
 - se perche mal ou plus, boiterie, démarche ébrieuse
 - dyspnée, ventre gonflé à gauche, écoulements cloacaux
- Diagnostic précis difficile :
 - echo, coelioscopie ou laparotomie exploratrice
 - pronostic toujours réservé
- Traitement
 - Antibiothérapie 2-3 sem
 - avec AMM : sulfa TMP; avec TA 0j : Oxytétracycline
 - sans AMM : AAC (colibacillose) 125mg/kg BID
 - AINS meloxicam 1mg/kg SID
 - Lavage sous endoscopie et sous AG
 - Chirurgie si impaction de l'oviducte



LES OEUFS MOUS

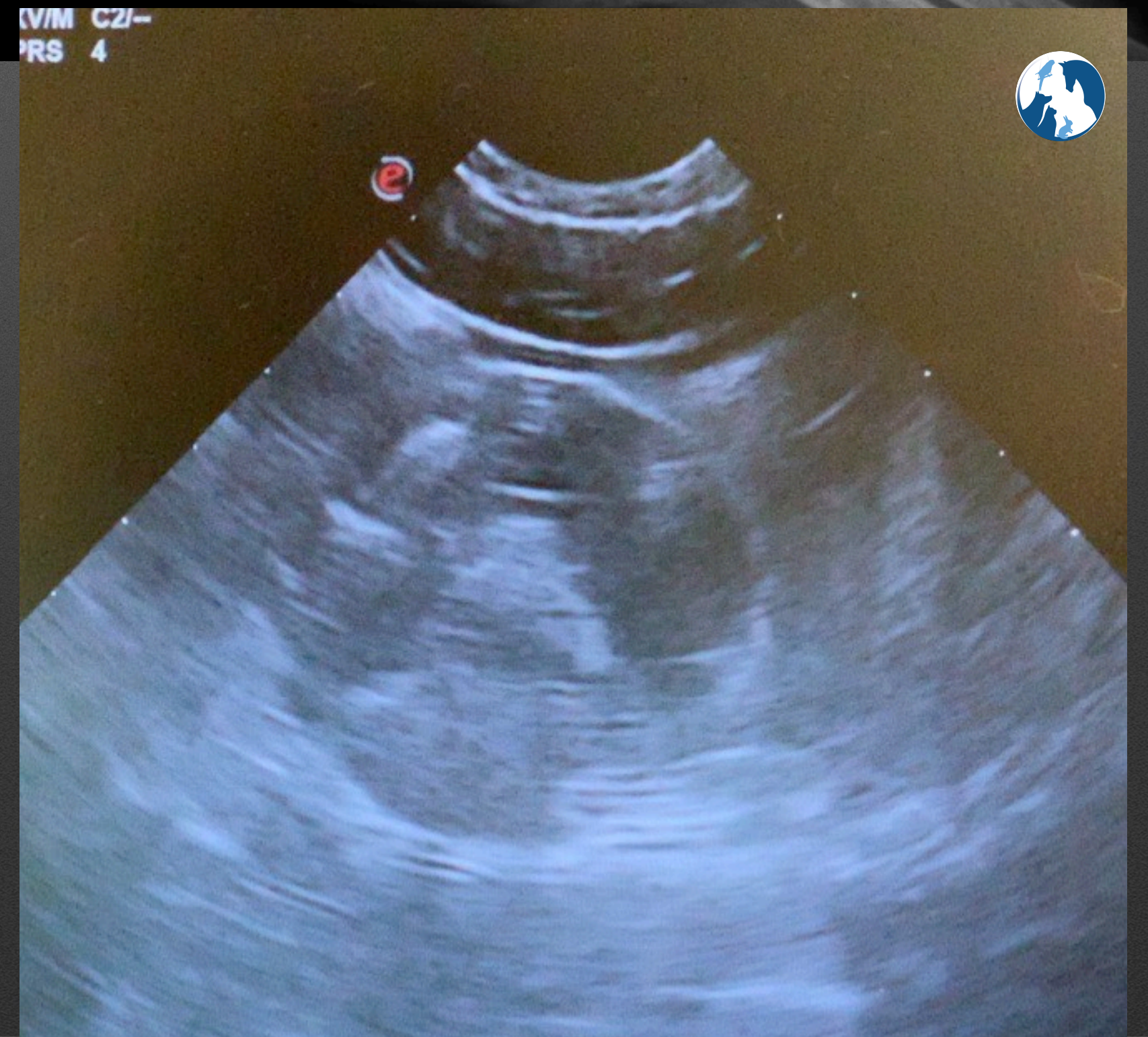
- Oeufs à coquille molle ou mince, sans coquille, cassés
- Etiologie multiple
 - carence nutritionnelle
 - Ca Mg vit D3 vit A UVA
 - stress, parasitisme
 - affection de la glande coquillère
 - infection bactérienne : salpingite
 - inflammation
 - tumeur
 - vieillissement (kystes, fibrose)
 - BI : oeufs déformés mince ou sans coquille et kystes
- Signes cliniques évidents
- Traitement du plus simple au plus compliqué
 - CMV, carbonate de Calcium
 - AINS meloxicam 1mg/kg SID
 - Antibiothérapie
 - Chirurgicale après imagerie (écho, endoscopie, scanner) en cas d'échec



RETENTION D'OEUF

« MAL DE PONTE »

- C'est une urgence vs Psittacidés
- Il est normal de trouver un oeuf !
- Etiologie vaste
 - Obésité, Carence en Ca, Mg, Se, vit E, alimentation riche en P (graines)
 - Oeufs trop gros, oeufs mous
 - Stress, luminosité insuffisante, variation thermique
 - Calcul cloacal obstructif d'acide urique
 - Salpingite, érosion, torsion ou rupture de l'utérus
 - Compression par une masse coelomique
 - Toute affection intercurrente entraînant une fatigue





RETENTION D'OEUF « MAL DE PONTE »

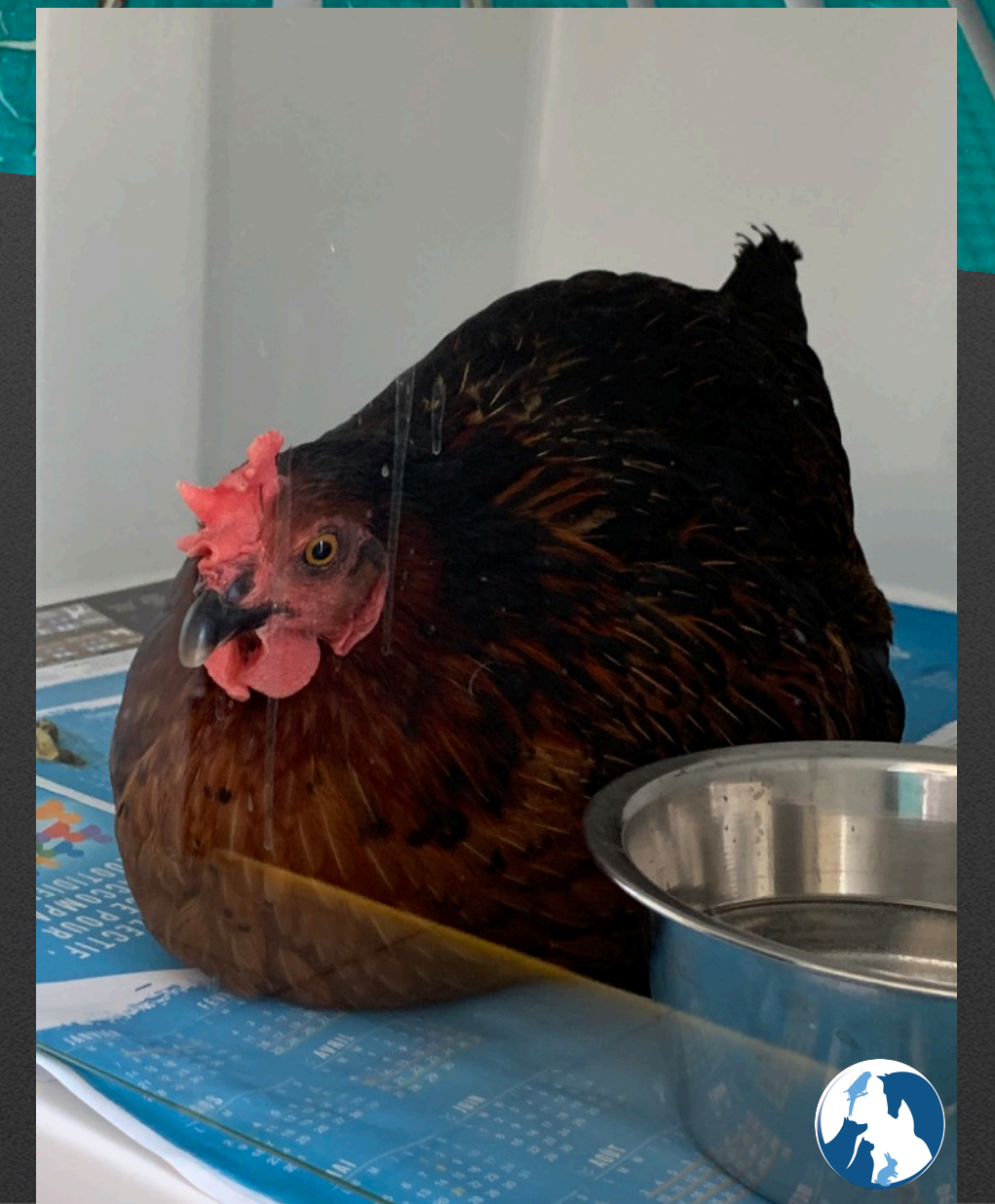


- Signes cliniques
 - Temps du propriétaire : agitation, efforts expulsifs, boiterie (compression du sciatique)
 - Temps du véto : apathie, dyspnée, démarche en pingouin, prolapsus cloacal, état de choc
- Diagnostic
 - Palpation abdomen, inspection du cloaque
 - Echo / Radio indispensables



RETENTION D'OEUF TRAITEMENT

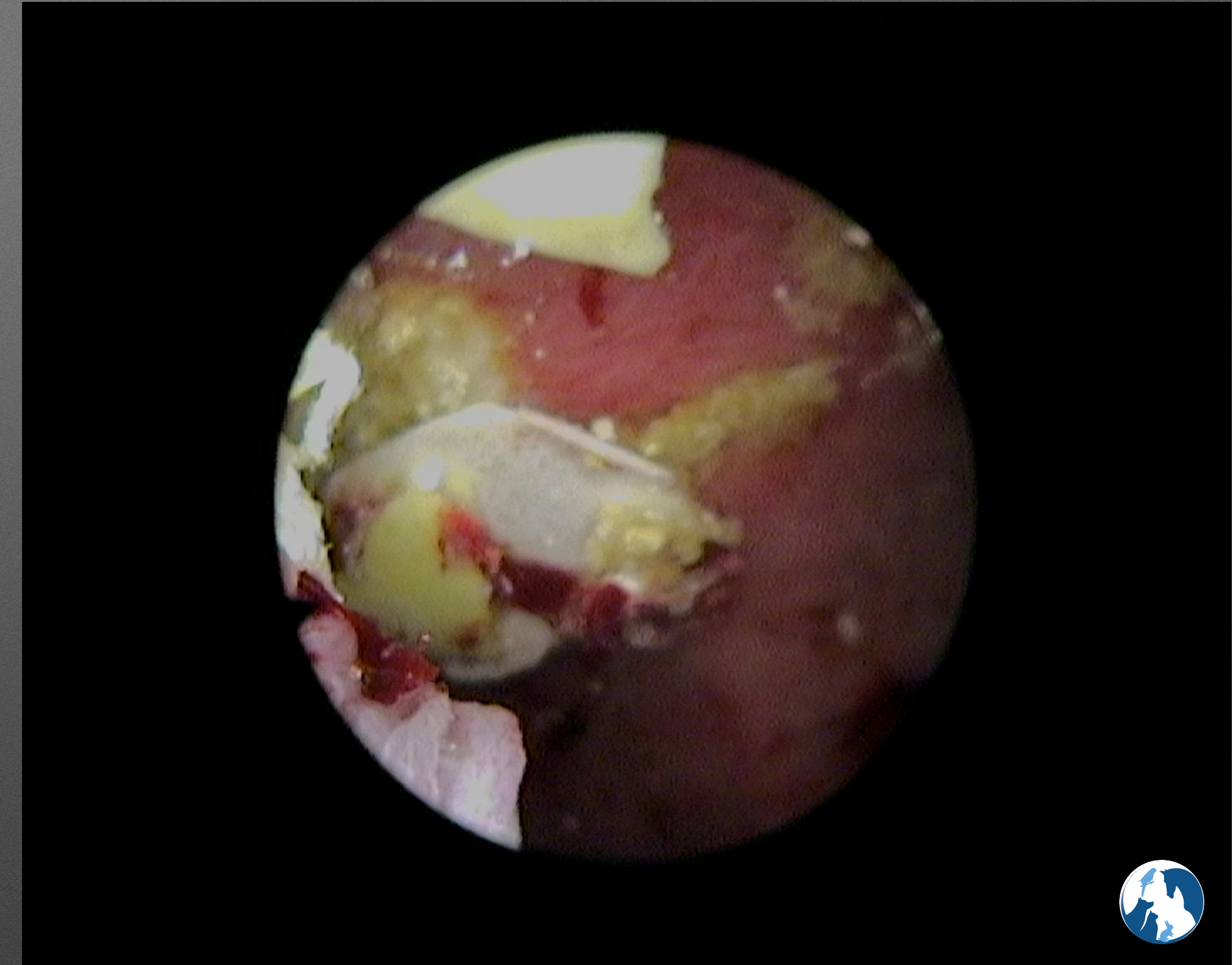
- En urgences
- Temps du propriétaire
 - isolement, nid cotonneux, RH > 70%, réchauffez
 - lubrification : paraffine, savon
- Temps du vétérinaire
 - Réhydratation, gavage
 - Gluconate de Ca 50-100mg/kg
 - Ocytocine 5 UI/kg 1 fois, attendre 2-3h, renouvelable 6x
 - Analogues des Pg + efficace mais à associer à un gel dilatant le sphincter vaginal en réserve hospitalière
 - Antalgique : morphine, CRI MLK, meloxicam
 - butorphanol sédatif myorelaxant non indiqué



RETENTION D'OEUF

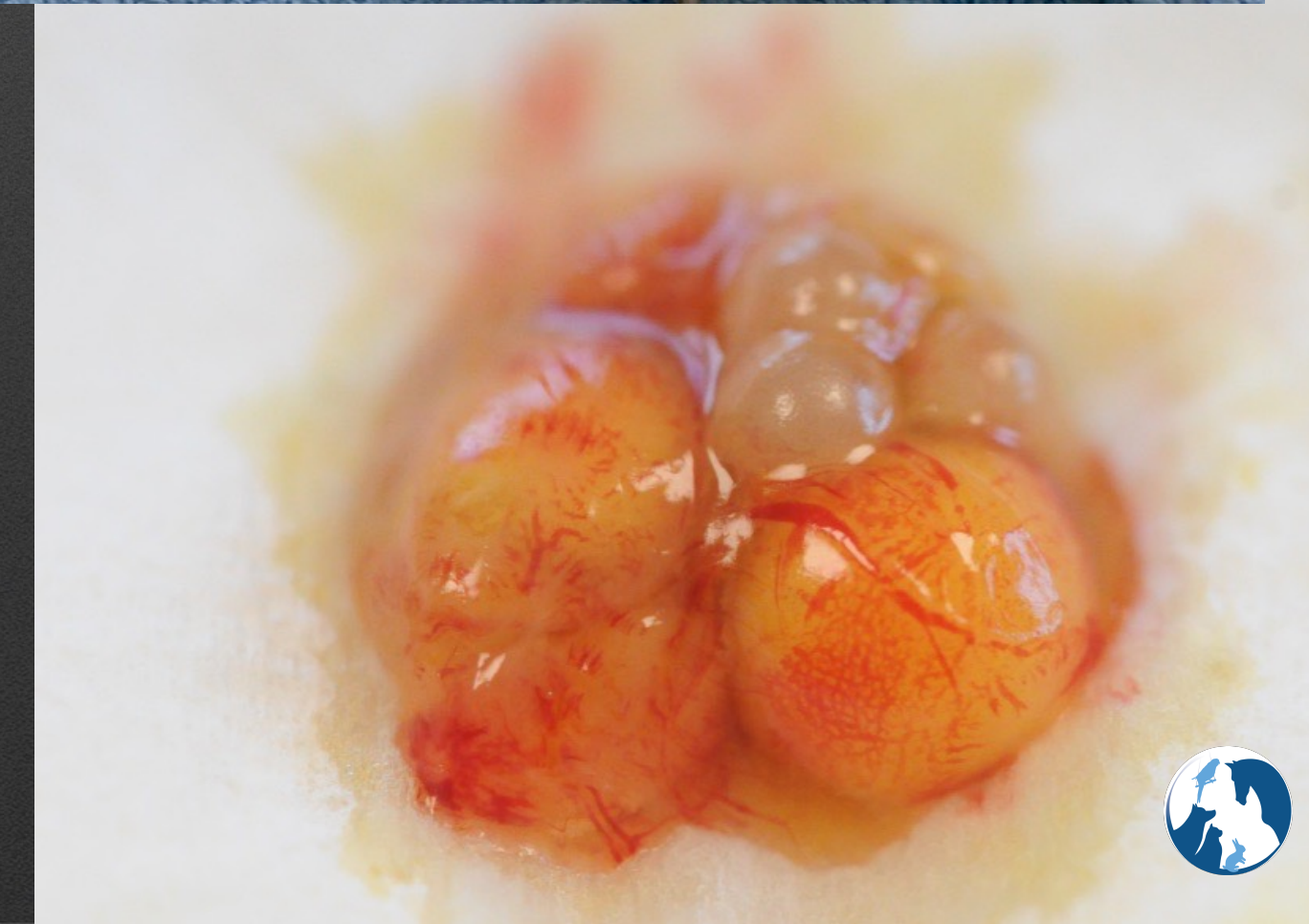
TRAITEMENT

- Second temps
 - Taxis externe, pression, vigile ou AG
 - Episiotomie de la paroi utérine possible si extériorisation avec l'oeuf, sutures
 - Cloacoscopie pour lever les adhérences par flush, extraction entier ou par fragments
 - Ovocentèse échoguidée et fragmentation, puis retrait à la pince
- Troisième temps
 - Stabilisation de l'oiseau, perfusion, antibiothérapie
 - Chirurgie (rare) si échecs : salpingotomie ou salpingectomie
 - Parfois en urgences, si l'état de l'oiseau se dégrade : torsion ou rupture de l'oviducte
- Prévention des récurrences
 - Corrections alimentaires, environnementales
 - Arrêt de ponte (stress, implant de desloréline 4,7mg 3-6 mois, 9,4mg 8-10 mois)



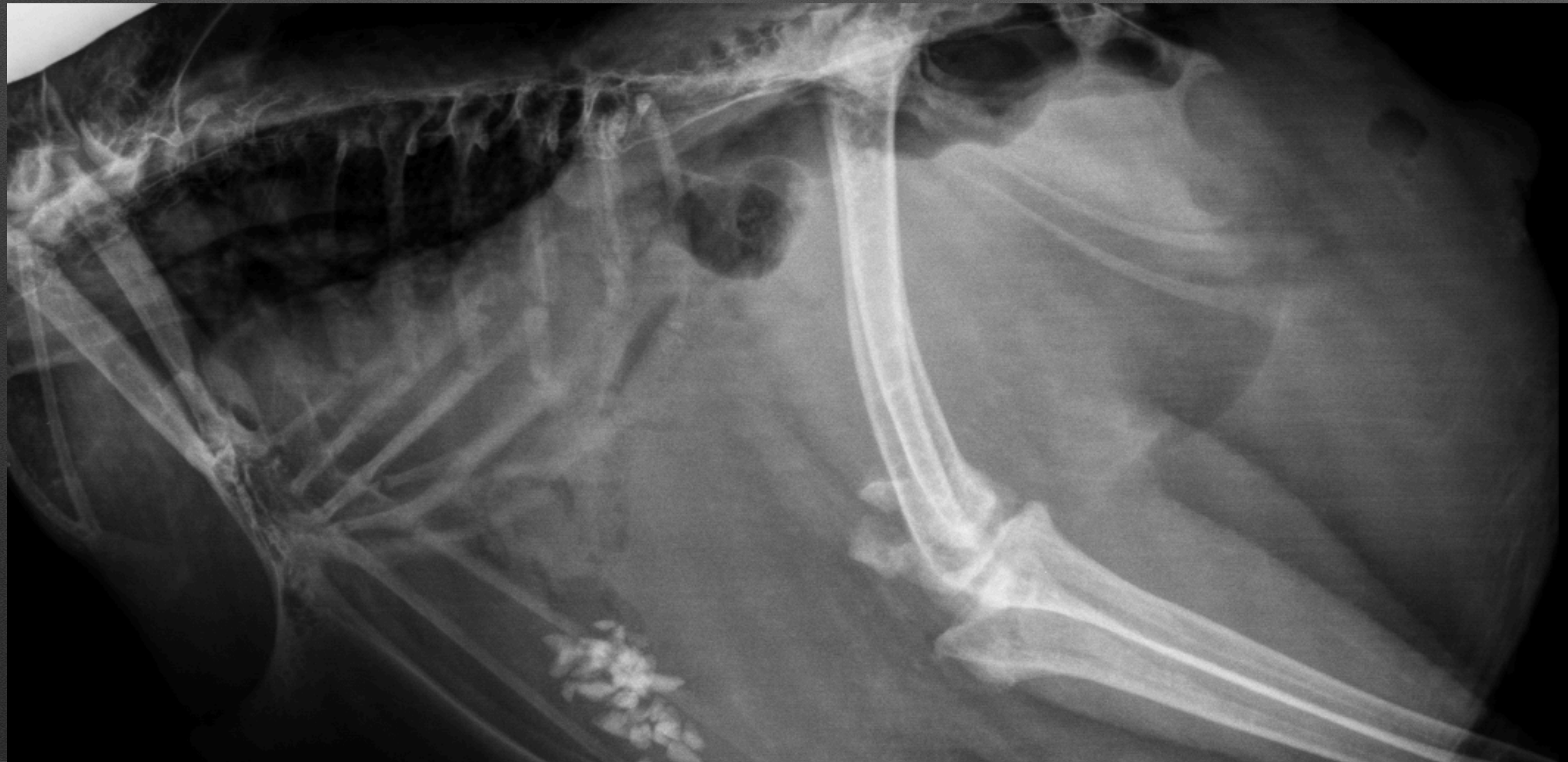
PONTE COELOMIQUE

- Ponte extra-utérine et coelomite à jaune d'oeuf
- Etiologie
 - Blocage de l'oviducte :
 - infection colibacillose, bronchite infectieuse virale
 - kystes, tumeurs
 - rupture de l'oviducte, torsion
 - Dysrythmie hormonale ovaire/oviducte
 - Poules de réforme
 - Salpingite chronique
- Signes cliniques :
 - apathie, anorexie, dyspnée, démarche en pingouin, « boiterie », distension abdominale



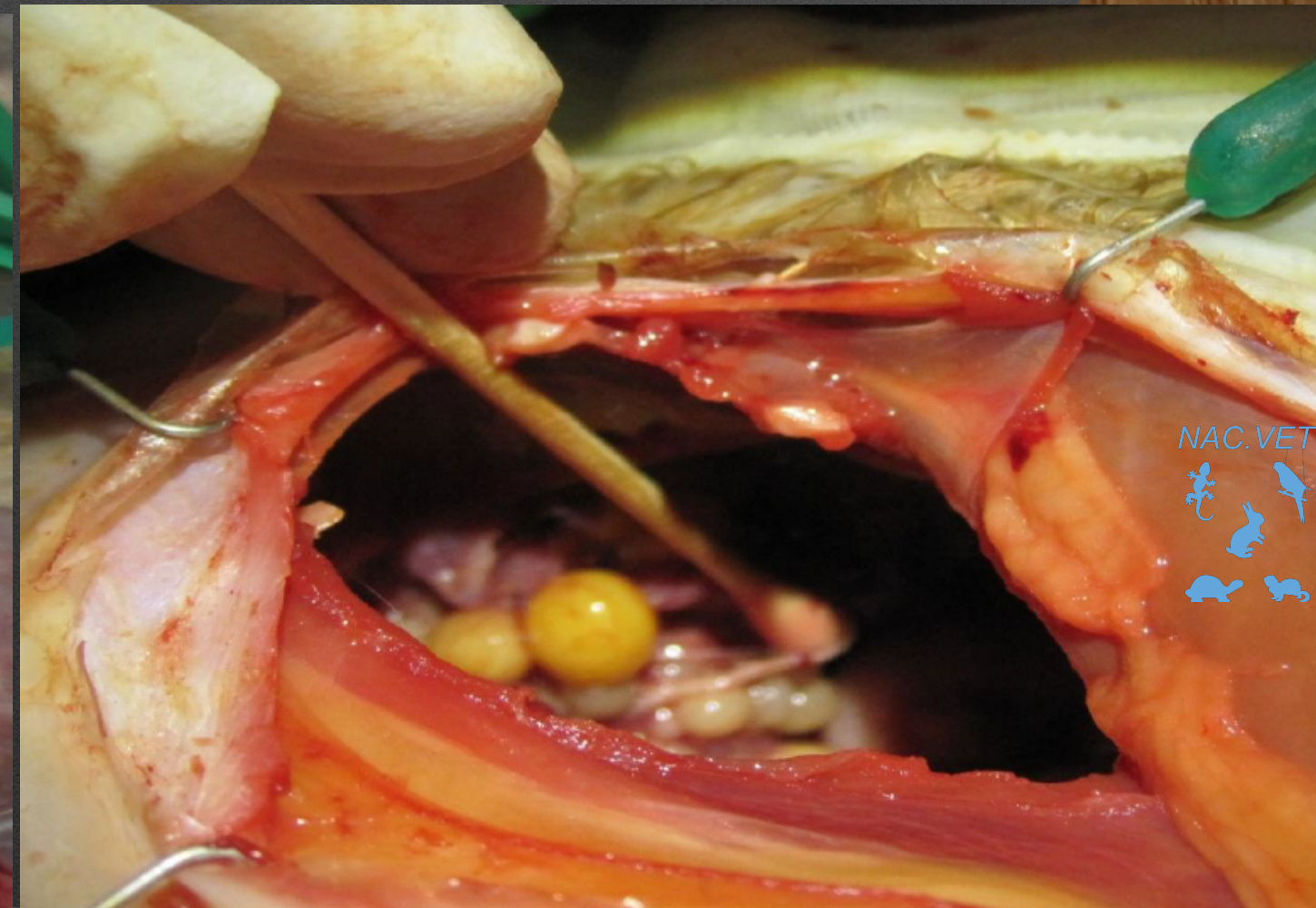
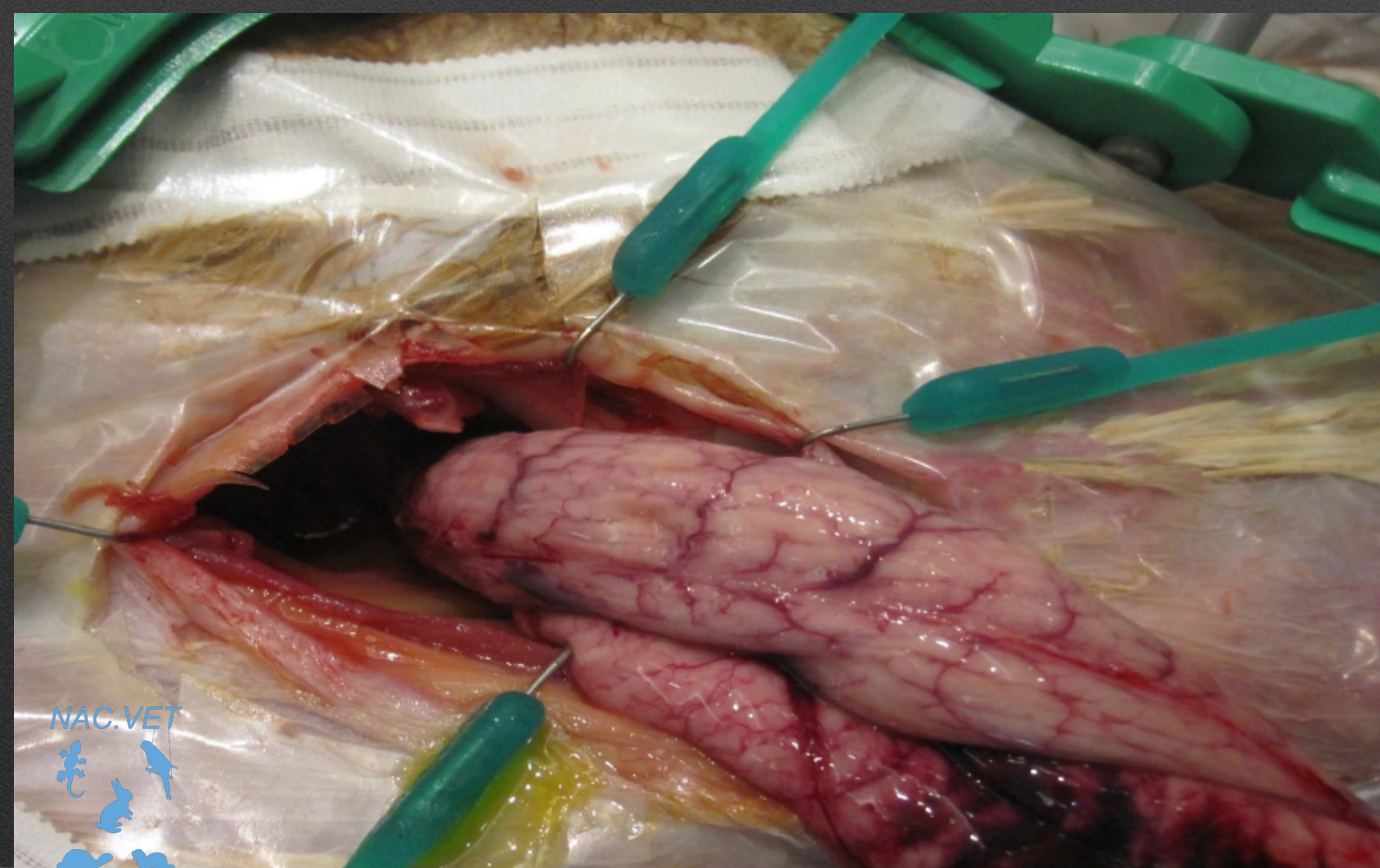
PONTE COELOMIQUE

- Diagnostic
 - Sensation du flot, peau rouge écarlate
 - Imagerie RX/Echo : différenciez liquide intra et extra-utérin, position du gésier, nature de l'ascite
 - Coelioscopie contre-indiquée



PONTE COELOMIQUE

- Traitement
 - Oxygénothérapie au besoin
 - Coelomocentèse à l'épijet échoguidée sous sédation IM butorphanol/midazolam
 - Chirurgie en cas d'adhérences de nos jaunes d'œufs
 - Antibiothérapie AAC, Meloxicam 15j
 - Implant inter scapulaire
 - Si échec ou récurrence
 - Ponction au bistouri
 - Salpingectomie partielle ou totale



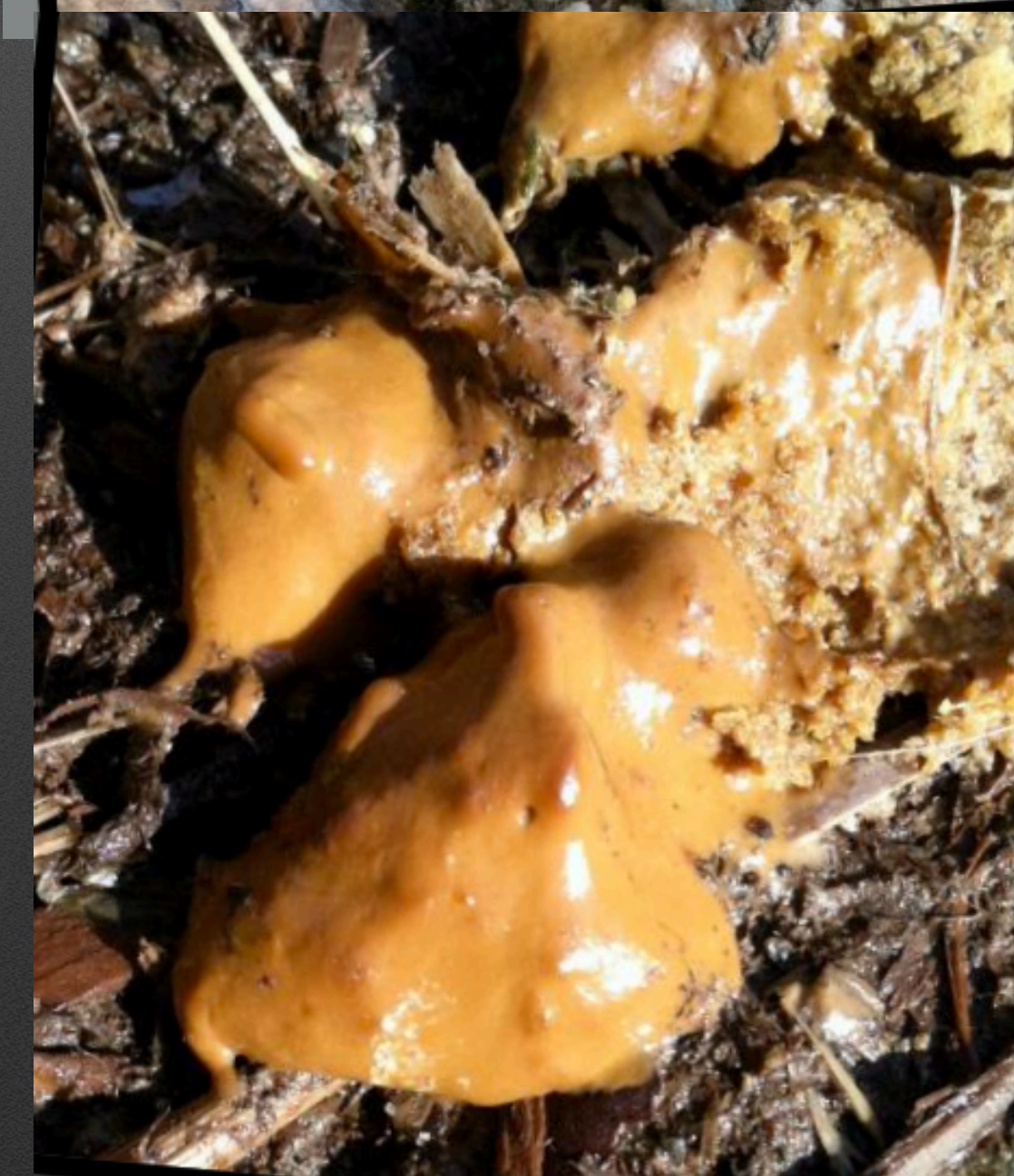
PROLAPSUS DE L'OVIDUCTE

- Prolapsus cloacal puis utérin par effort expulsif
- Etiologie
 - Dystocie (gros, malformation), rétention d'oeufs
 - Atonie du salpynx : obésité, carence en Ca, Se, vit E
- Signes cliniques :
 - Tuméfaction rougeâtre avec ouverture vaginale circulaire
 - A différentier du cloaque, troubles digestifs présents dans ce cas
 - Pronostic réservé
- Traitement
 - Remise en place ss AG, suture en bourse ou sutures transversantes pendant 3 à 10 jours, implant immédiat
 - Pexie du cloaque chez la poule si récidive



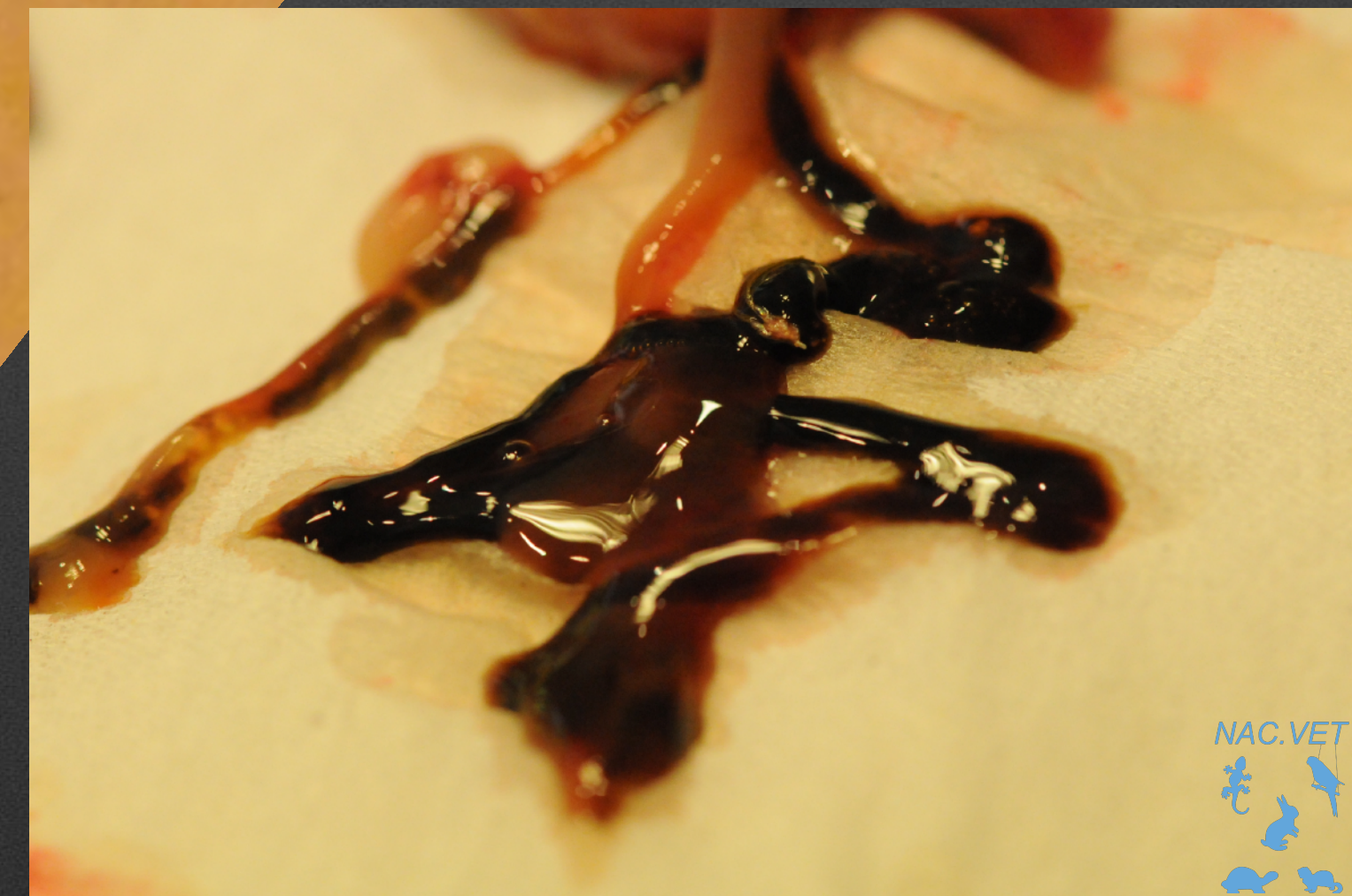
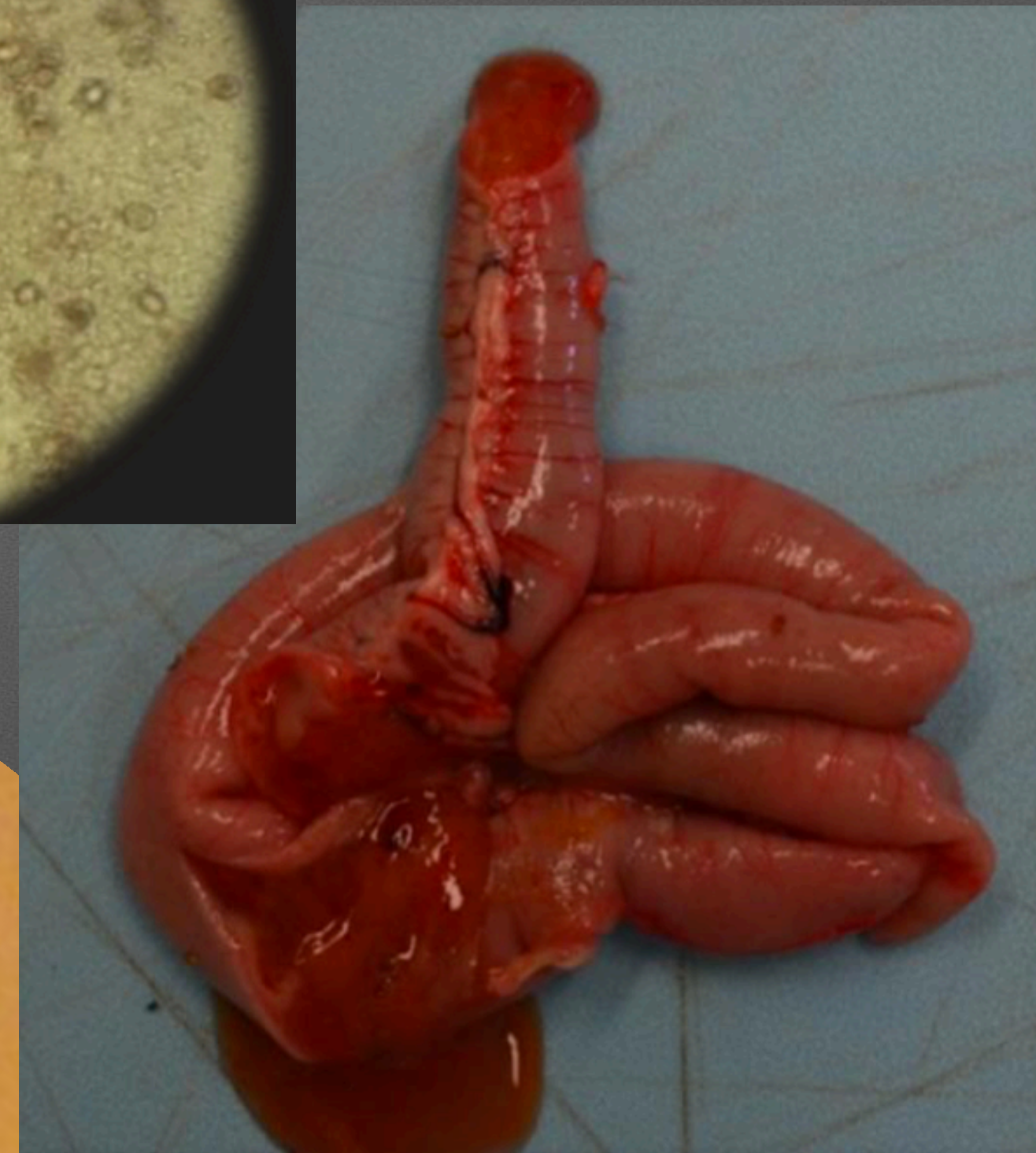
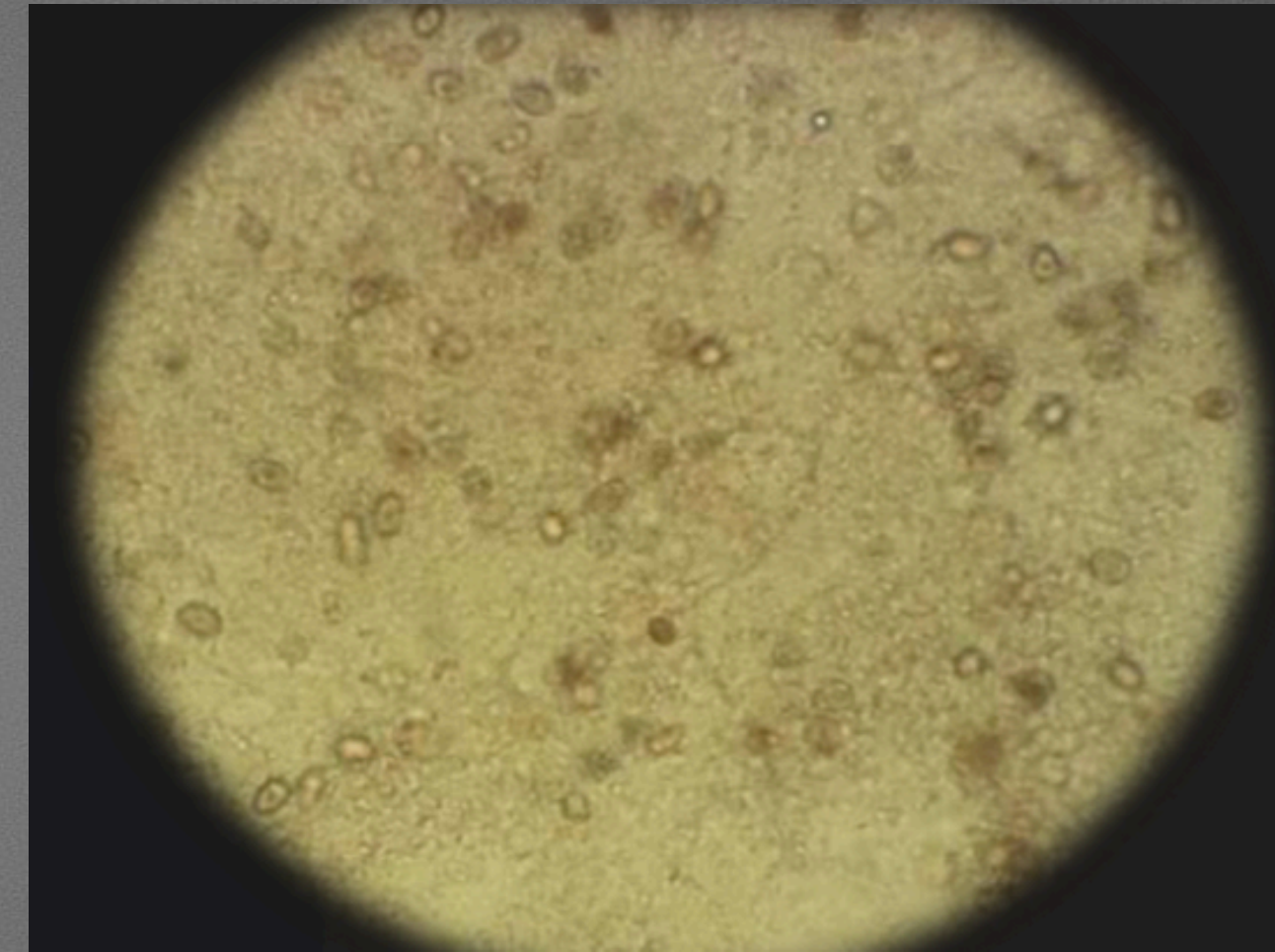
AFFECTIONS DIGESTIVES

- Diarrhées
 - Origine extra-digestive majoritaire !
 - Salpingite
 - Epanchement liquidien sur coelomite ou carcinomatose
- Fausses diarrhées
 - Expulsion normale de selles caecales liquides et nauséabondes
 - A différentier des caeca habituels secs
- Prévention des récives
 - Corrections alimentaires, environnementales
 - Arrêt de ponte (stress, implant de desloréline 4,7mg 4-6 mois, 9,4mg 8-10 mois)



LES COCCIDIOSES

- Eimeria tenella, forme caecale plus grave que la forme intestinale
- Incubation de 10 jours
- Etiologie
 - Affaiblissement concomitant du système immunitaire (carences, stress, infections intercurrentes)
 - Maladie environnementale, défaut d'hygiène = multiplication des ookystes
- Abattement, plumage ébouriffé, perte d'appétit
- Diarrhée mucoïde, polydipsie, sang dans les selles si forme caecale
- Anémie, convulsions par hypoglycémie, translocation bactérienne et septicémie
- Diagnostic par coproscopie par flottaison sur frais
- Traitement de référence et alternatif/support
 - Anticoccidiens spécifiques : toltrazuril 2j dans l'eau, pas de LMR
 - Sulfa +/- TMP, pas de LMR
 - Vitamine A C, Lactulose - Vinaigre de cidre : acidifier le milieu intestinal 15-20ml/L
 - Salage du sol à 3kg/m²
- Prévention
 - Hygiène hebdomadaire du sol, lutte contre l'humidité
 - Diminution de la densité animale



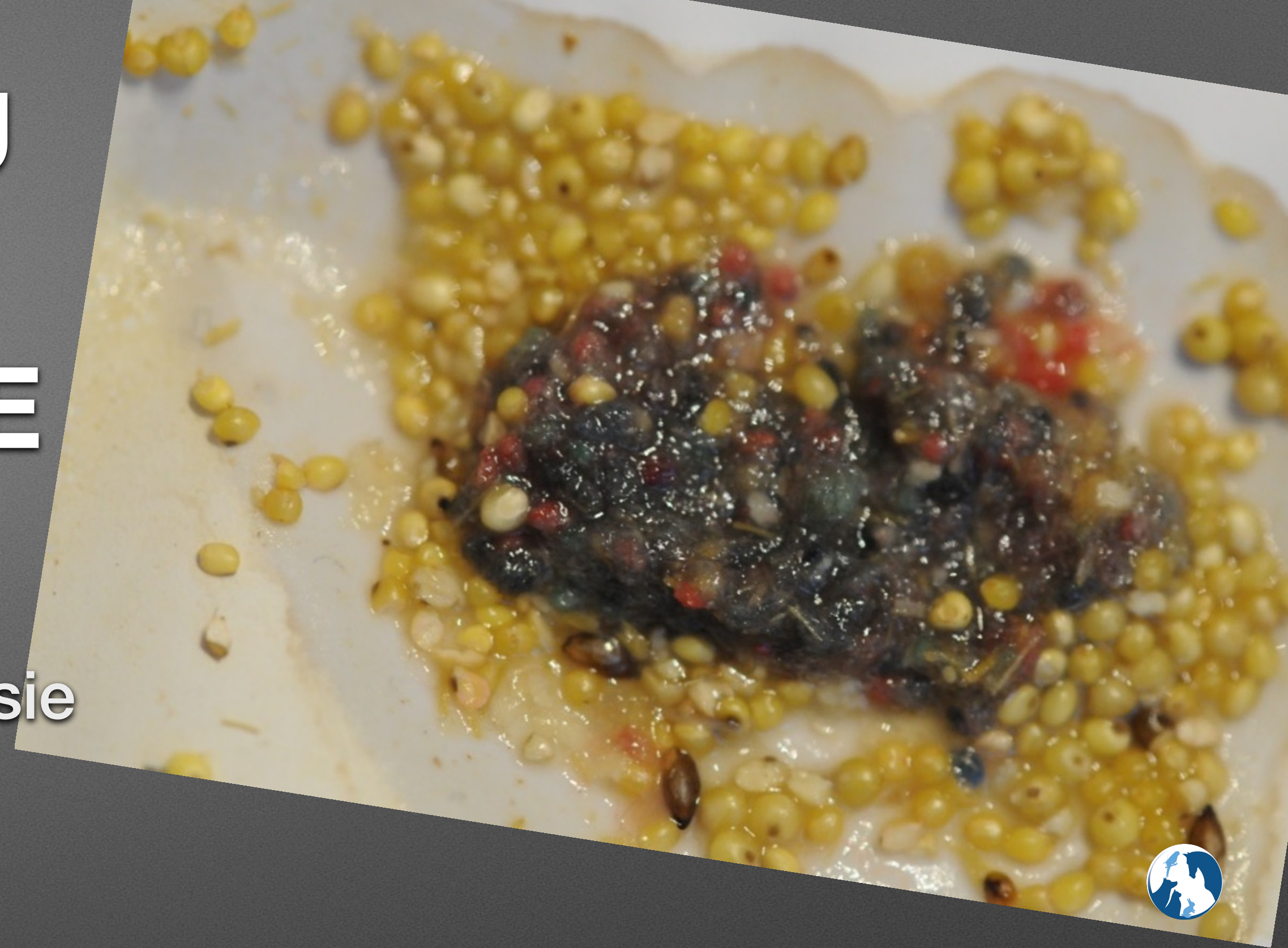
LA STASE DU JABOT OU SURCHARGE INGLUVIALE

- Régurgitations : plumes collées autour du bec, efforts expulsifs fréquentes
- Palpation de la région : déformation ou consistance anormale (corps étranger)





STASE DU JABOT ETIOLOGIE

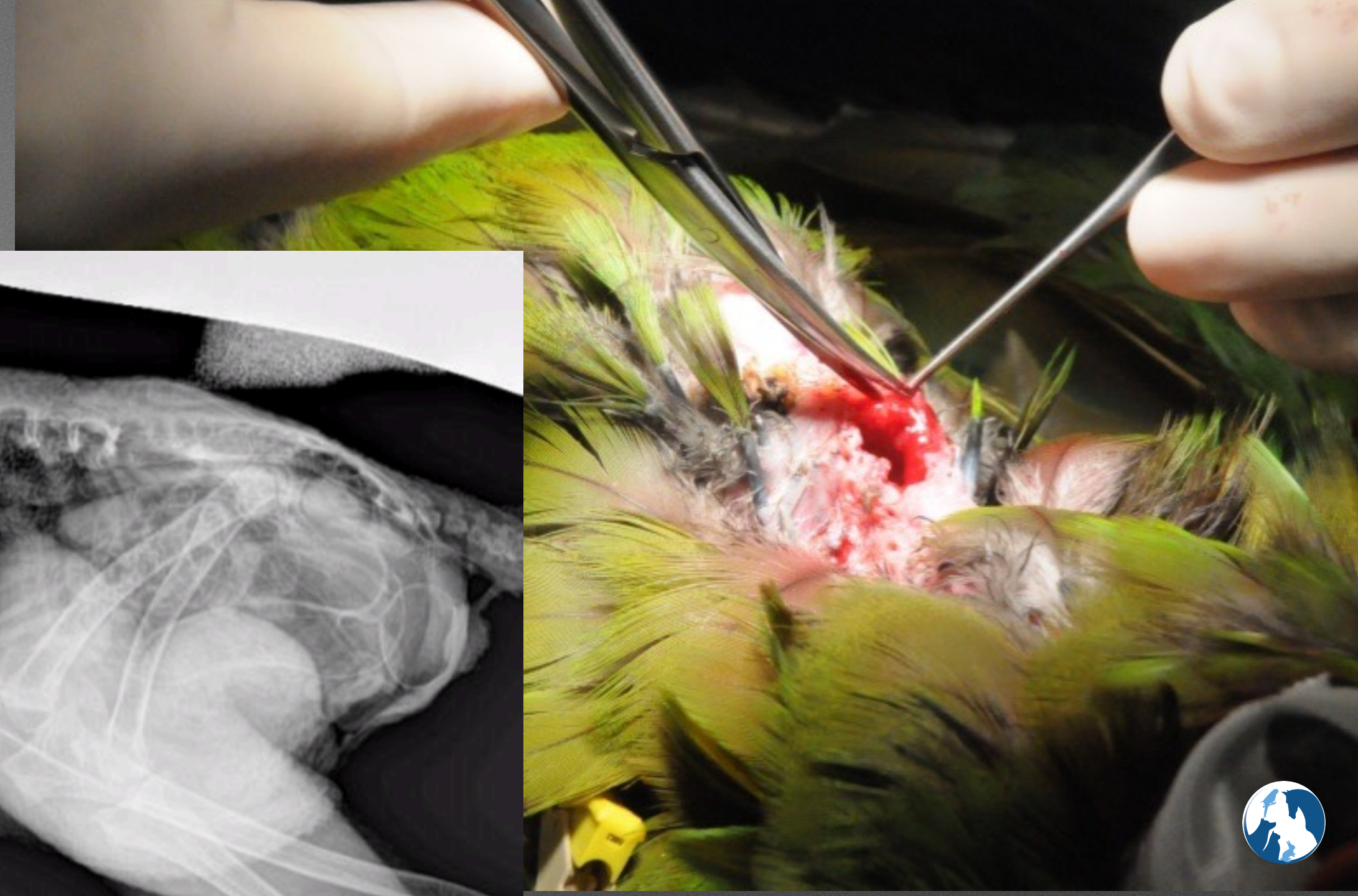


- Ingestion de corps étranger en premier lieu
- Gavage d'herbe au printemps, nourriture moisie
- Ingluvite infectieuse
 - parasitaire : Trichomonose, Capillariose
 - fongique : Candidose voire Aspergillose
 - bactérienne : entérobactéries normalement absentes, infections à Pseudomonas
- Hypovitaminose A : facteur favorisant, toujours complétez
- Déshydratation reflétant une atteinte systémique, une insuffisance rénale
- Ileus généralisé : coelomite ou impaction par des vers
- Atonie d'origine neurologique : Marek, Pb, doxycycline



STASE DU JABOT

- Diagnostic
 - Radiographie
 - Rincage - Aspiration
 - Coloration de Gram
- Traitement médical
 - Non spécifique : metoclopramide, phosphate d'Al
 - De soutien : gavage liquide (Emeraid Omnivore), levures, vit A
 - Etiologique : nystatine, itraconazole, levamisole, fenbendazole, ivermectin
 - Physio : massage du jabot après administration d'huile, rinçage
- Traitement chirurgical
 - Impaction ou CE
 - Doubles suture à privilégier pour éviter la fistulisation (rare)
 - Peu de risques de sténose



TAKE HOME MESSAGES

- Maladies environnementales et infectieuses
- Maladies des poules d'élevage et maladies liées à l'âge
 - Une connaissance en constante évolution
 - Un oiseau singulier
- Législation contraignante
 - Absence de LMR, absence d'AMM parfois
 - Nécessité alors de sortir la poule du schéma de la consommation humaine
- Des propriétaires motivés prêts à une meilleur médecine et à une médecine préventive
 - Conseil alimentaire
 - Quarantaine et biosécurité
 - Anti-parasitaires
 - Gestion de la reproduction : implants

