

Date du signalement : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*année/n° département concerné/n° ordinal du vétérinaire ou à défaut n° LDA /n° série*

**Tableaux Annexe I**

**FICHE DE SIGNALEMENT ET DE COMMÉMORATIFS EN SANTÉ ANIMALE**

Établie par : ..... (Nom du vétérinaire) Téléphone : \_\_\_\_\_ Vétérinaire sanitaire du site suspect oui non  
 Destinataires de la fiche (précisez) : DD(CS)PP ..... LDA ..... LNR ..... Autres : .....

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>ORIGINE<br/>SIGNALEMENT</b> | Élevage identifié : oui non, si oui : Identifiant (ex. EDE, SIRET, INUAV) : ..... |
|                                | Nom/raison sociale ..... Commune : ..... Téléphone : .....                        |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>MOTIF<br/>SIGNALEMENT</b> | Espèce(s) concernée(s) : .....   |
|                              | ➤ <b>MALADIE</b> : Fièvre aphteuse      Dermatose nodulaire contagieuse      Fièvre catarrhale ovine      Autre (précisez) : .....<br>➤ <b>SYNDROMES/SYMPTOMES/LESIONS</b> (à décrire) :<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |

| <b>RECENSEMENT</b><br><i>renseigner une ligne par espèce<br/>(ajouter des lignes si nécessaire)</i> | Espèce/catégorie | Effectif total | Malades | Morts | Date des 1 <sup>ers</sup><br>symptômes |
|---|------------------|----------------|---------|-------|--|
|   |                  |                |         |       |  |
|   |                  |                |         |       |  |
|   |                  |                |         |       |  |

Date de prélèvement : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

| DEMANDE D'ANALYSE | Animal                          |                   |               |                | Prélèvements    |                          | Analyses demandées      |                                  |
|-------------------|---------------------------------|-------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------------|
|                   | Identifiant animal              | État <sup>1</sup> | Espèce        | Âge            | Statut vaccinal | Numéro(s) de prélèvement |                         | Type de prélèvement <sup>2</sup> |
|                   | <i>Ex : animal FR0012345678</i> | <i>M</i>          | <i>bovine</i> | <i>24 mois</i> | <i>RAS</i>      | <i>1</i>                 | <i>Sang (tube EDTA)</i> | <i>PCR</i>                       |
|                   |                                 |                   |               |                |                 |                          |                         |                                  |
|                   |                                 |                   |               |                |                 |                          |                         |                                  |
|                   |                                 |                   |               |                |                 |                          |                         |                                  |
|                   |                                 |                   |               |                |                 |                          |                         |                                  |
|                   |                                 |                   |               |                |                 |                          |                         |                                  |
|                   |                                 |                   |               |                |                 |                          |                         |                                  |
|                   |                                 |                   |               |                |                 |                          |                         |                                  |

<sup>1</sup> S (sain), M (malade) ou C (cadavre)      <sup>2</sup> Sang tube sec, Sang tube EDTA, Rate, Encéphale, etc.

Date d'envoi : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Laboratoire destinataire : .....

**A** .....

**Cachet**

Date de prélèvement : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

*La fiche est transmise directement ou par fax, mel, scan ou photo à la DD(CS)PP du département du site suspect pour la prise en charge du signalement. La DD(CS)PP vous contactera pour la conduite à tenir et le recueil d'informations complémentaires ; caractéristiques du site et des activités, espèces présentes, atteintes, niveau et sévérité, ...*

*Une copie de cette fiche, préalablement protégée, doit accompagner les prélèvements et être placée entre l'emballage secondaire et l'emballage extérieur. Le laboratoire doit être averti de l'expédition des prélèvements.*

## Tableaux annexe I (suite) - Suspicion fièvre catarrhale ovine (FCO)

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| Type de signes cliniques                         | <p><b>Détail des signes cliniques observés</b></p> <p>Espèce : .....</p> <p>Date d'apparition des symptômes : ...../...../.....</p> <p><b>Numéro EDE</b> : .....</p> <p><b>Numéros des animaux prélevés</b> .....</p> <p style="text-align: right; color: red;"><b>Cocher la case si le signe est observé</b></p> <p style="text-align: right; color: red;">↓</p> | Nombre d'animaux touchés par ce type de signe clinique |  |
| <b>SIGNES CLINIQUES CHEZ LES ANIMAUX ADULTES</b> |   |  |  |
| Généraux   | Abattement, dépression  |  |  |
|  | Diminution de la production laitière  |  |  |
|  | Chute de l'appétit, anorexie  |  |  |
|  | Prostration, incapacité à se lever  |  |  |
|  | Perte de poids / Fonte musculaire   |  |  |
|  | Tachypnée, dyspnée, respiration bruyante  |  |  |
|  | Hyperthermie  |  |  |
| Membres  | Raideur des membres   |  |  |
|  | Boiterie  |  |  |
|  | Œdème et/ou congestion bourrelets coronaires  |  |  |
|  | Œdème paturons, boulet, canon, carpe/jarret   |  |  |
| Tête   | Congestion du muflle  |  |  |
|  | Erosions/ulcères/croûtes sur le muflle ou muqueuse nasale   |  |  |
|  | Congestion de la muqueuse buccale   |  |  |
|  | Erosions/ulcères de la muqueuse buccale   |  |  |
|  | Œdème de la langue  |  |  |
|  | Jetage nasal  |  |  |
|  | Ptyalisme   |  |  |
|  | Cyanose de la langue  |  |  |
|  | Œdème face/inter-mandibulaire/muflle  |  |  |
|  | Conjonctivite, larmolement  |  |  |
| Mamelle / vulve                                  | Congestion trayons, mamelle   |  |  |
|  | Erosions/ulcères/croûtes trayons, mamelle   |  |  |
|  | Erosions/ulcères vulve  |  |  |
| <b>SIGNES CLINIQUES CHEZ LES JEUNES ANIMAUX</b>  |   |  |  |
| Veaux ou précisez : ....                         | cécité  |  |  |
|  | Symptômes nerveux, paralysie, opisthotonos  |  |  |
|  | Chétifs, morts-nés, prématurés  |  |  |
|  | Autres : .....  |  |  |
| Autres   | Préciser : .....  |  |  |
| Avortements                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Nombre d'avortements ou vèlages prématurés depuis l'apparition des symptômes : .....</li> <li>(sur Nombre de mise bas sur la même période : .....) )</li> </ul>  |  |  |
| Diagnostic différentiel Fièvre Aphteuse          | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Présence de vésicules ? Oui / Non</li> <li>● Ptyalisme + ulcères ? Oui / Non</li> </ul>  |  |  |

**Appui clinique et épidémiologique : joindre la MUS alertes.dgal@agriculture.gouv.fr**

# **ANNEXE I : Signes cliniques à rechercher sur des animaux suspects de FCO - fiche de signalement et commémoratifs (3 pages à compléter)**

## **CAS SUSPECT (CLINIQUE)**

Considérant le caractère non-pathognomonique de ces signes, **l'association d'au moins deux des signes cliniques** répertoriés par espèces est considérée comme **signe d'appel de la FCO**. Les commémoratifs ainsi que la liste exhaustive des signes cliniques devra être répertorié par le vétérinaire (tableau - ANNEXE I).

### ***Ovins (une association de ces signes cliniques)***

- Œdème de la face/mufle/inter-mandibulaire
- Conjonctivite/Larmolement
- Jetage nasal
- Erosions/ulcères/croûtes sur le mufle
- Œdème/cyanose de la langue
- Hyper-salivation
- Œdème et/ou congestion des bourrelets coronaires associés à une boiterie
- Raideur des membres
- Erosions/ulcères/croûtes/pétéchies au niveau de la mamelle
- Perte de laine

### ***Bovins (une association de ces signes cliniques)***

- Conjonctive/larmolement/yeux exorbités
- Œdème péri-oculaire
- Jetage nasal
- Erosions/ulcères/croûtes sur le mufle
- Congestion ou pétéchies sur le mufle
- Congestion des lèvres/de la muqueuse buccale
- Œdème et/ou congestion des bourrelets coronaires associés à une boiterie
- Œdème paturons, boulet, canon, carpe/jarret
- Erosions/ulcères/croûtes/pétéchies au niveau de la mamelle

### ***Caprins (une association de ces signes cliniques)***

- Œdème de la face
- Jetage nasal
- Langue cyanosée
- Hyper-salivation
- Raideur des membres/boiterie

#### CAS CONFIRME (CLINIQUE hors avortement)

- Le cas **clinique** sera confirmé si l'animal présente des analyses RT-PCR de sérotype et/ou de groupe positives et s'il présente au moins deux des signes cliniques répertoriés. Le foyer sera confirmé avec la circonstance de détection : « SUSPICION CLINIQUE ».
- Dans le cas où l'animal ne présente pas au moins deux des signes cliniques répertoriés mais présente des analyses RT-PCR de sérotype et/ou de groupe positives. Le cas serait confirmé avec la circonstance de détection : « AUTRE » ; « suspicion clinique » sera alors ajouté en commentaire.

#### CAS PARTICULIER DES AVORTEMENTS

Considérant l'aspect multifactoriel des avortements, les diagnostics d'avortement représentent un challenge important. En cas d'analyses FCO réalisées suite à un ou plusieurs avortements dans un cheptel. Le ratio du nombre d'avortement et/ou vêlages prématurés sur le nombre de mise bas devra être renseigné dans les commémoratifs ainsi que la liste exhaustive des signes cliniques.

En cas de suspicion clinique faisant suite à un ou plusieurs avortements, des analyses RT-PCR devront être réalisées sur le **couple mère (sang) / avorton ou mort-né (rate)**.

#### CAS CONFIRME (avec avortement)

- Dans le cas de résultats positifs de la mère et de l'avorton, le foyer sera confirmé avec la circonstance de détection : « SUSPICION CLINIQUE » ; « avortement » sera noté dans les commentaires.
- Dans le cas de résultats positifs de la mère et de résultat négatif sur l'avorton ou d'absence d'analyse sur l'avorton, le foyer sera confirmé avec la circonstance de détection : « AUTRE » ; « avortement » sera noté dans les commentaires.

## ANNEXE VII - Coordonnées du LNR sérologie et virologie FCO

|  |
|--|
| <b>Anses Maisons Alfort :</b><br>01.49.77.13.50 (standard)<br>ou 01.49.77.27.07  |
| Stephan ZIENTARA,<br>Corinne SAILLEAU, Emmanuel BREARD   |
| <a href="mailto:szientara@vet-alfort.fr">szientara@vet-alfort.fr</a><br><a href="mailto:corinne.sailleau@anses.fr">corinne.sailleau@anses.fr</a><br><a href="mailto:emmanuel.breard@anses.fr">emmanuel.breard@anses.fr</a> |

---

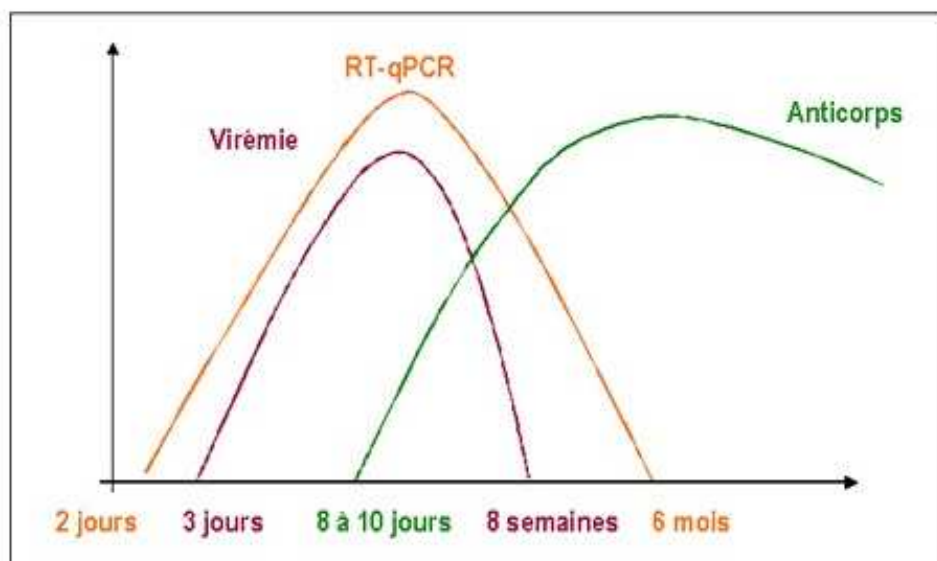
Depuis le 1<sup>er</sup> juillet 2018

---

### LNR VIROLOGIE et SEROLOGIE

ANSES - Laboratoire de santé animale – Maisons-Alfort  
LNR Fièvre catarrhale ovine  
UMR 1161 Virologie 22, rue Pierre et Marie Curie  
94703 MAISONS-ALFORT CEDEX

*Cinétique des paramètres biologiques  
suite à une infection par le virus de la fièvre catarrhale*



*D'après S. Zientara et al., 2009*