

La lutte contre la dermatose nodulaire contagieuse (DNCB) est capitale

**C'est une des 5 maladies virales des bovins
classées ADE au titre de la LSA ([fiche LSA](#))**

Pourquoi ?

1-Maladie absente du territoire

2-Incidence économique directe et indirecte majeure et durable

- ❖ Baisse drastique de la production laitière (Vinitchaikul et al., 2023)
- ❖ Dépréciation de la valeur des cuirs (Hasib et al., 2021 ; Kumar et Tripathi, 2022)
- ❖ Forme chronique avec amaigrissement et non-valeur économique
- ❖ Morbidité et mortalités pouvant être élevées
- ❖ Coût des soins aux animaux
- ❖ Restrictions durables impactant échanges et exportations

	Morbidité	Mortalité
Zone endémique	5-45% (avec possibilité de « flambées épidémiologiques » tous les 3-5 ans)	< 10%
Zone indemne	Peu de données bibliographiques mais pouvant atteindre 100% (Coetzer 2004)	< 10% Peut atteindre 40%

3-Maladie très contagieuse ([Fiche guide des épizooties](#))

Transmission vectorielle +++

La diversité des vecteurs possibles (Stomoxes, Tabanidés, Tiques,...) rend la lutte contre les vecteurs peu efficace (Gharbi.M- 2025)

Transmission non vectorielle

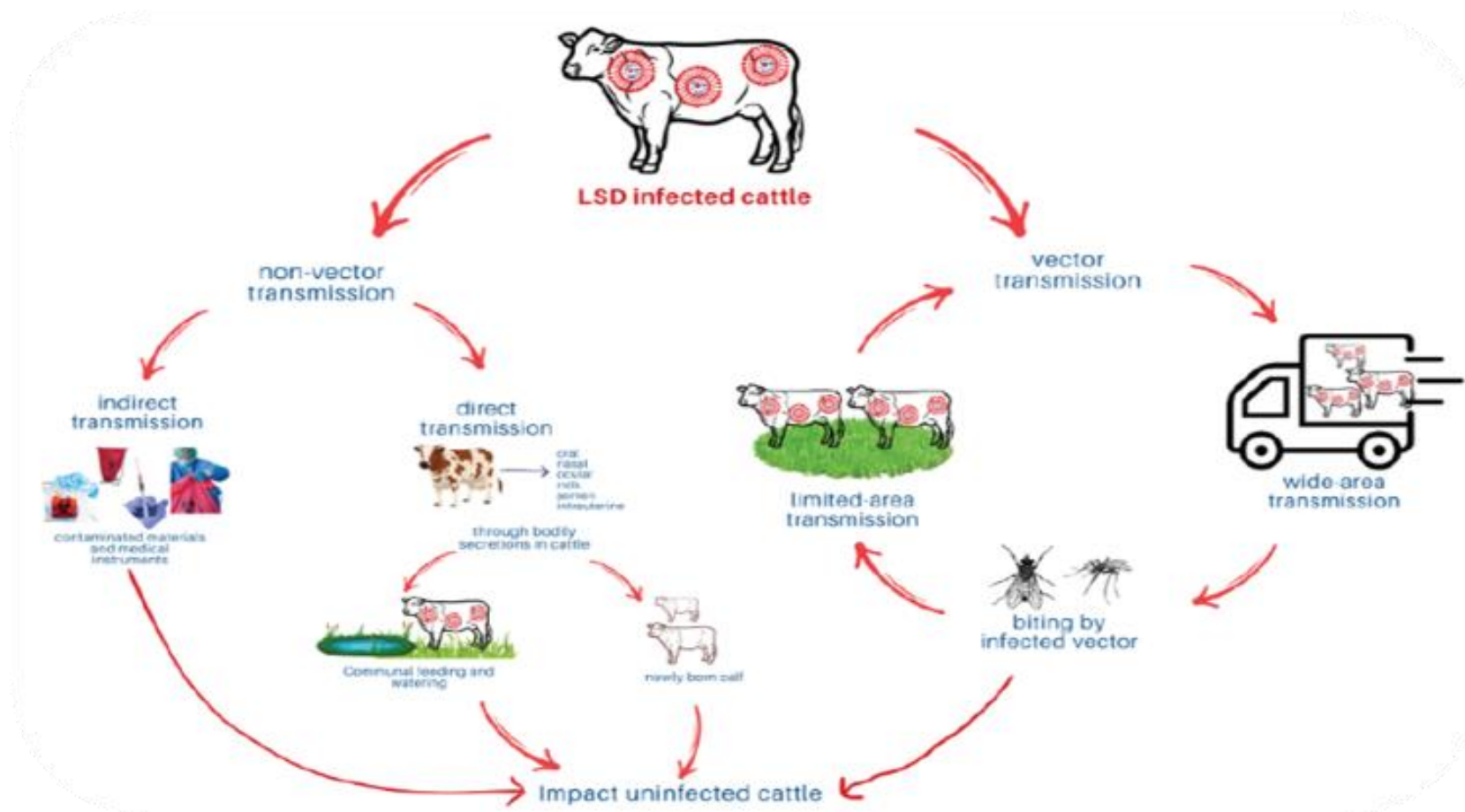
- Directe :

Horizontale : salive, écoulements nasaux et oculaires, semence plutôt en zone endémique

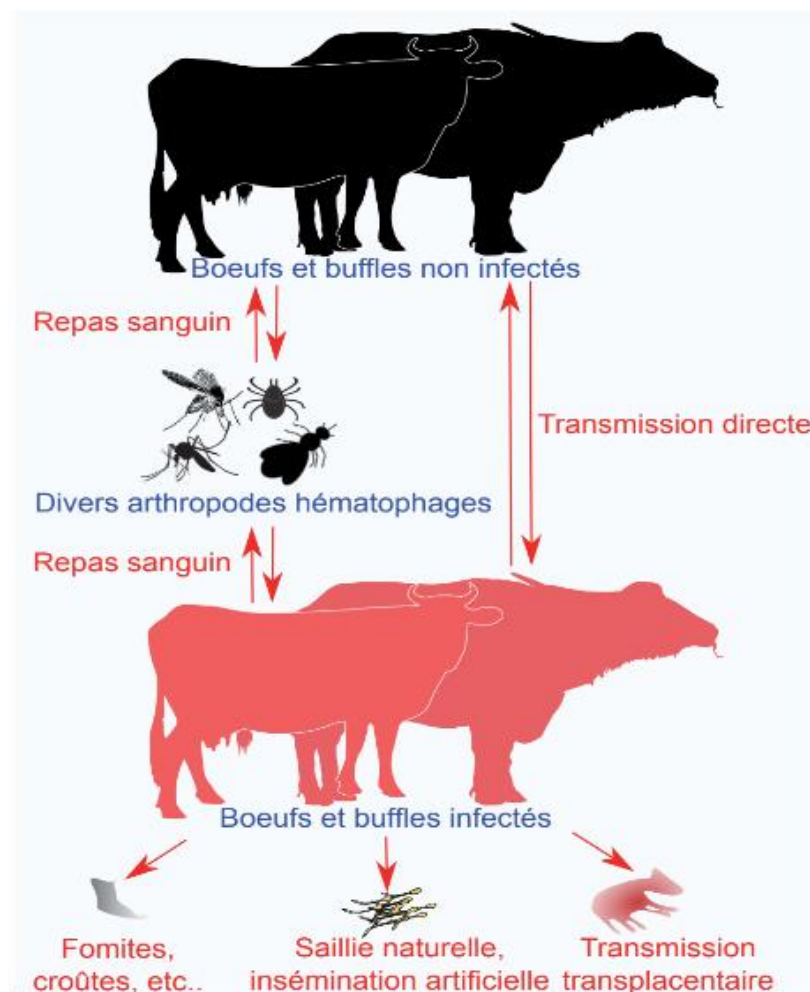
Verticale : transmission transplacentaire

- Indirecte : par transfert mécanique (attention au matériel médical !!!)

Virus résistant dans milieu extérieur (plusieurs semaines)



Source : Hidayatik N, Khairullah AR, Yuliani MGA, Hestianah EP, Novianti AN et al. (2025), Lumpy skin disease: A growing threat to the global livestock industry, *Open Vet J.* 2025; 15(2): 541-555
<http://dx.doi.org/10.5455/OVJ.2025.v15.i2.5>



Source : Gharbi, M. (2025). Lutte contre les vecteurs de la dermatose nodulaire contagieuse en Tunisie selon une approche « Une seule santé ». *Revue d'élevage Et De médecine vétérinaire Des Pays Tropicaux*, 78, 1–8. <https://doi.org/10.19182/remvt.3761>

La lutte contre la dermatose nodulaire contagieuse bovine (DNCB) doit donc permettre une éradication immédiate

Elle passe dans l'urgence par une **détection précoce** et des **mesures d'abattage**.

La vaccination est une mesure **complémentaire** indispensable dès que les vaccins seront disponibles mais qui demeure insuffisante si elle n'est pas accompagnée des autres mesures de lutte ([lien vidéo Balkans](#)).

- ✓ Mise en alerte des acteurs locaux et respect des règles de biosécurité : [liens](#) [fiche biosécurité SNGTV](#), [fiche biosécurité éleveur GDS France](#)
- ✓ Détection et identification précoce des foyers = **DÉCLARATION** (*fiches EUFMD signes cliniques, examen clinique et conduite à tenir, fiche DGAL prélèvements DNCB, fiche EUFMD datation des lésions*)
- ✓ Mise sous APMS lors de suspicion
- ✓ Confirmation rapide par LNR
- ✓ Foyer mis sous APDI et définition d'une ZR (= ZP de 20km + ZS de 50km)

- ✓ Abattage total au sein du foyer (*l'abattage partiel des seuls animaux cliniques est moins efficace que l'abattage total [Heom and al. J Vet Sci. 2023 May]*) (Guide dépeuplement en cours de rédaction)
- ✓ Désinfection et désinsectisation
- ✓ Contrôle des mouvements d'animaux ([Tableau](#))
- ✓ Vaccination : Objectif minimum 70% de couverture vaccinale (fiche Vaccination en cours de rédaction)

Une FAQ est en cours de rédaction.

Vous pouvez nous adresser vos questions au lien suivant : [cliquez ici](#)