

Mise au point et évaluation en élevages expérimentaux d'un système d'enregistrement des mammites cliniques chez la vache laitière

Evaluation in experimental dairy herds of a clinical mastitis recording system

P. GASQUI, J. BARNOUIN

INRA de Theix, Unité de Recherche d'Ecopathologie, 63122 Saint-Genès Champanelle

INTRODUCTION

La standardisation de la notation des mammites cliniques est un élément méthodologique important, dans le but de fiabiliser et de pouvoir comparer entre elles des études concernant les facteurs de risque des mammites. En effet, les études sur les mammites cliniques qui ne prendraient pas en compte un descriptif standardisé des mammites, risquent de buter sur des biais de description et d'évaluation des facteurs de risque.

1. MATERIEL ET METHODES

Une grille de notation des mammites cliniques a été mise au point, en collaboration avec l'Equipe Mammite de l'INRA de Tours (B. Poutrel), et évaluée au sein de 3 troupeaux expérimentaux de l'INRA. Le système d'enregistrement tient sur une fiche à 8 rubriques contenant des cases à cocher à choix multiples. Ces rubriques concernent :

- 1) l'identification du ou des quartiers atteints ;
- 2) l'état général de l'animal (normal, chute d'appétit, animal abattu, température rectale) ;
- 3) l'état de la mamelle (mamelle normale, enflée, chaude, dure) ;
- 4) l'aspect du lait (normal, grumeaux, autre anomalie, absence de lait) ;
- 5) l'état des trayons (normal, crevasse/gerçure, nodule/verru, blessure/coupure) ;
- 6) le stade de détection (génisse, vache en lait, vache en lait : vêlage à problème, vache tarie) ;
- 7) le traitement (non, oui en intramammaire : éleveur, oui par voie générale : éleveur, oui par le vétérinaire) ;
- 8) aggravation dans les 48 heures (non, oui : état général, oui : état de la mamelle, oui : aspect du lait).

Un guide d'utilisation du système de notation présente en détail la manière de renseigner la fiche. La grille a été évaluée en tenant compte à la fois des signes cliniques, de la bactériologie du lait et du comptage cellulaire individuel. A chaque mammité diagnostiquée par le trayeur, une fiche de notation a été remplie et 2 prélèvements de lait (1 stérile, 1 non stérile) systématiquement réalisés sur les 4 quartiers. 65 mammites cliniques, diagnostiquées sur un effectif de 228 vaches au cours de la période septembre 97-mai 98, ont été prises en compte en vue d'une première évaluation de la grille de notation.

2. RESULTATS

L'utilisation de la fiche n'a posé aucun problème particulier aux techniciens chargés de son évaluation. Le diagnostic de mammité clinique était au minimum basé sur la détection de grumeaux dans le lait, la seule présence de grumeaux ayant concerné 46 % des mammites diagnostiquées.

Le diagnostic de mammité a été confirmé dans 86 % des cas par la présence d'un germe majeur dans le lait : *Staphylococcus aureus* a été présent dans 16 laits de vaches mammitieuses, *Streptococcus uberis* dans 15, *Escherichia coli* dans 12, *Pseudomonas aeruginosa* dans 1, 12 laits hébergeant divers streptocoques.

Dans 9 % des cas, un germe mineur était présent dans le lait : *Corynebacterium bovis* et un staphylocoque coagulase – ont été respectivement retrouvés dans 3 laits mammitieux. Une levure était présente dans un seul lait.

Dans 2 cas de mammité, aucun germe n'a été retrouvé dans le lait, bien que le comptage cellulaire du quartier incriminé ait été supérieur à 5 millions de cellules/ml.

Lorsqu'un seul quartier a été diagnostiqué comme mammitieux, des germes étaient assez souvent présents dans d'autres quartiers, considérés cliniquement sains (2,3 quartiers avec germes pour 1 quartier considéré cliniquement mammitieux). Lorsqu'au moins 2 quartiers ont été considérés comme mammitieux, dans 7 cas sur 8, les 4 quartiers renfermaient des germes.

3. DISCUSSION ET CONCLUSION

Un système de standardisation des mammites cliniques apparaît pouvoir être aisément mis au point à partir de la grille que nous proposons. Nous pensons néanmoins affiner l'évaluation des grumeaux, seul signe présent dans près d'une mammité sur deux, à partir de clés basées sur l'importance et la persistance des grumeaux dans les 3 premiers jets.

Le système définitivement validé sera utilisé, tel quel pour les études spécialisées « mammité » (en commençant par l'étude à visée nationale « Objectif zéro mammité », qui débutera au début 99), et pourra être simplifié pour s'appliquer à la notation des mammites cliniques en routine.

REMERCIEMENTS

Cette étude n'a été possible que grâce à la participation active des techniciens et des responsables des Domaines expérimentaux de l'INRA de Theix (Marcenat, Orcival, Les Cèdres), et à la collaboration technique de J.-P. Chacornac.