

LA TRISTE HISTOIRE D UN FURET



Réunion réseau national des CLAT 6 juin 2013

Docteur Jeanne CAUDRON - CLAT 94

HISTOIRE CLINIQUE

- Toux évoluant depuis 1 semaine 2^{ème} épisode en un mois
- Appétit conservé
- Amaigrissement plus ancien
- Changement de domicile maison avec chien , la propriétaire du chien a eu 2 épisodes d'infection respiratoire
- Radiographie thoracique: Opacité interstitielle, péri bronchique et miliaire compatibles avec un processus infectieux,
- Echo abdominale: une masse pancréatique ou une adénomégalie pancréatico-duodénale, et un possible nodule pancréatique périphérique gauche.
- Ponction de ce nodule
- Dégradation de l'état clinique de l'animal -> euthanasie

Réunion Réseau National des
CLAT 6 juin 2013

EXAMENS COMPLEMENTAIRES

- **Radiographie thoracique:** Opacité interstitielle, péri bronchique et miliaire compatibles avec un processus infectieux,
- **Echo abdominale:** une masse pancréatique ou une adénomégalie pancréatico-duodénale, et un possible nodule pancréatique périphérique gauche.
- **Ponction de ce nodule**
- **Résultat de la cytoponction:**
- lymphadénite granulomateuse à Mycobacterium sp. coloration de Ziehl positive.

Réunion Réseau National des
CLAT 6 juin 2013

BACTERIOLOGIE 1

RESULTATS		
Analyses effectuées (Méthodes)	Date de début d'analyse	Résultats
Recherche d'ADN de Mycobactérie par PCR (Méthode interne 1)	16/01/13	ADN Cible Détecté
Interprétation : Mise en évidence d'ADN de mycobactéries du complexe <i>M. tuberculosis</i>		
Observations : sans objet		
Conclusion : Nous ne pouvons pas dire s'il s'agit d'une infection à <i>M. bovis</i> ou <i>M. tuberculosis</i> , en revanche on peut confirmer qu'il ne s'agit pas d'une infection à <i>M. microti</i>		
Ce rapport a été édité à Maisons-Alfort le 21/01/2013		Validé par : Maria Laura BOSCHIROLI Responsable d'équipe
Adresse de livraison : 22, rue Pierre Curie Bld. B 94193 MAISONS-ALFORT Cedex		
Copie à : , DOPP DU VAL DE MARNE		

Réunion Réseau National des
CLAT 6 juin 2013

BACTERIOLOGIE 2

- L'existence possible d'une contamination de laboratoire qui aurait pu induire une réaction faussement positive du test PCR vis-à-vis du complexe tuberculosis est rapidement signalée
- Résultats définitifs: la mycobactérie responsable de l'infection du furet **M. genavense**,

Réunion Réseau National des
CLAT 6 juin 2013

CONCLUSION

- Pas de dépistage dans notre histoire
- Chez l'Homme, l'infection par *M. Genavense* est essentiellement rencontrée chez des immunodéprimés, chez qui elle occasionne des infections disséminées. Chez les patients immunocompétents, quelques cas d'adénites cervicales ont été observés.
- Il n'y a aucun cas décrit de transmission d'animaux à l'Homme, mais les auteurs n'excluent pas qu'une telle occurrence soit possible et recommandent d'informer les propriétaires de ce risque potentiel pour les personnes sévèrement immunodéprimées et de leur conseiller de consulter leur médecin.

Réunion Réseau National des
CLAT 6 juin 2013