

Tuberculose bovine

Mme Charlène CAZENAVE, CLAT 64

Mme Marie BRIZARD, CLAT 53

Docteur Marie NEGREVERGNE, CLAT 64

Docteur Thierry JEANFAIVRE, CLAT 53

Constats

- Méconnaissance de l'épidémiologie de la tuberculose bovine chez l'homme
- Avis du HCSP du 25/09/2020, recommandant des actions auprès des différents acteurs concernés, mais aucun plan d'action et de coordination

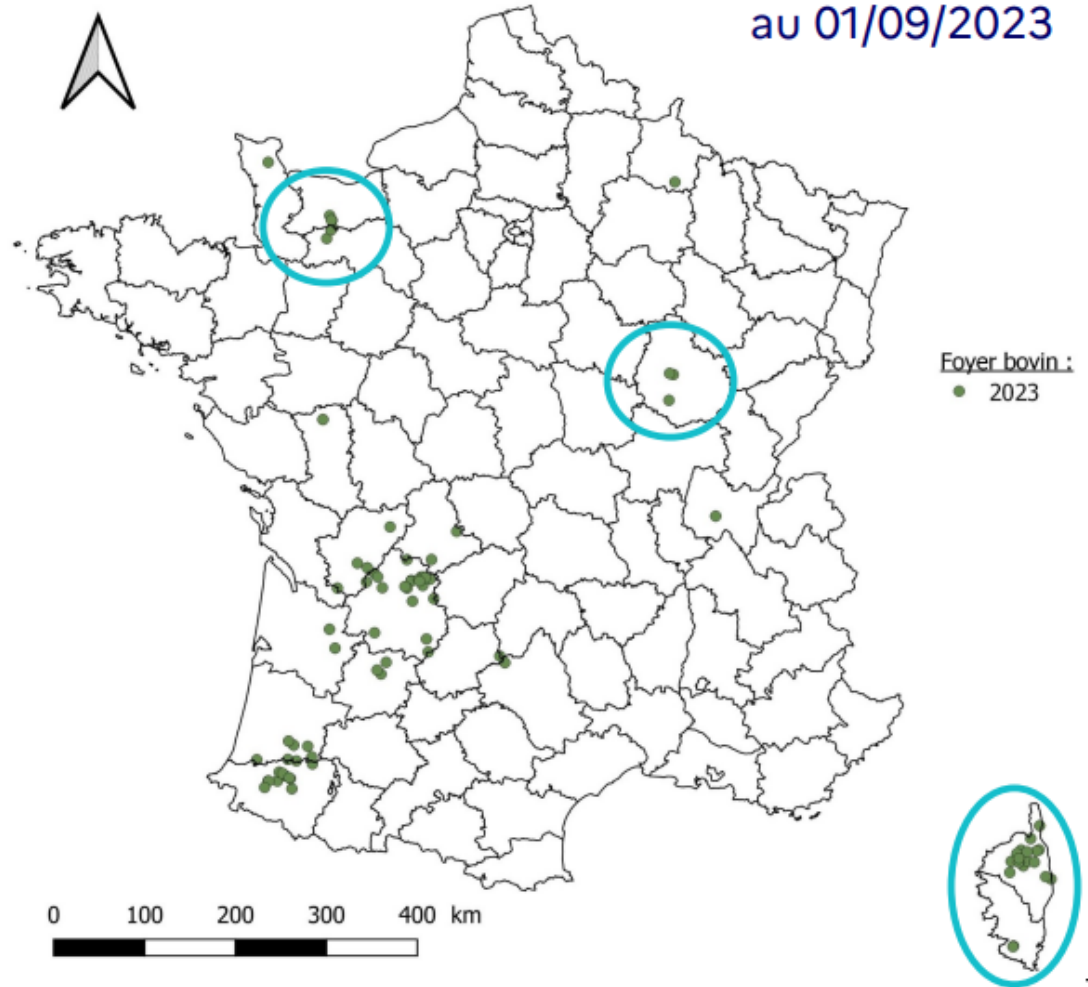
Objectifs et Méthodologie de travail

- Le bureau du Réseau des CLAT a décidé de missionner un groupe de travail pour mettre en œuvre les recommandations du HCSP en 2021
- Les CLAT 64 et 53 ont organisé :
 - Un état des lieux des problématiques : histoire naturelle de la zoonose, acteurs concernés (éleveurs, chasseurs, service vétérinaire, MSA, CLAT, DGA, DGS, ARS, ...)
 - Des réunions de travail
 - Un plan d'action sous l'égide de la DGS
 - Un outil de travail, afin de mobiliser les acteurs et surtout transmettre, en les traçant, les informations nécessaires à la lutte antituberculeuse vis-à-vis de *Mycobacterium bovis*
 - Une réflexion nationale interministérielle

Tuberculose Bovine chez l'homme - Généralités

- La **tuberculose bovine**, causée principalement par *Mycobacterium bovis*, variant de la souche humaine originelle, est transmissible à de nombreuses espèces animales (vaches, ovins, gibier, blaireaux, ...).
- La tuberculose bovine est marginale en France (0,1 % du cheptel français), mais en progression depuis une quinzaine d'années, avec de fortes disparités régionales.
- La transmission chez les bovins est probablement plus inter-espèce qu'intra-espèce, provenant de la faune sauvage, par l'intermédiaire des réserves d'eau servant d'abreuvoirs.

Tuberculose dans les élevages bovins français



Nombre de foyers en élevage bovin (01/09/2023)

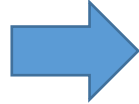
	Nombre de foyers		
	National	Nouvelle-Aquitaine	%
2013	112	63	56 %
2014	105	68	65 %
2015	100	58	58 %
2016	91	62	68 %
2017	95	78	82 %
2018	123	98	80 %
2019	92	68	74 %
2020	104	84	81 %
2021	99	70	71 %
2022	104	66	63 %
2023 (partiel)	88	53	60 %

Tuberculose Bovine chez l'homme - Généralités

- **La transmission à l'homme est possible :**
 - Par voie aérienne: dans les élevages bovins infectés (étables)
 - Par voie digestive : par consommation de lait non pasteurisé issu d'un animal infecté
- L'incubation est probablement plus longue que celle du taxon originel. Les formes cliniques pulmonaires et ganglionnaires sont les plus fréquentes
- Une particularité bactériologique doit attirer l'attention des cliniciens : la résistance naturelle à la Pyrazinamide (PIRILENE®).
- On doit rechercher *Mycobacterium bovis* lors des enquêtes dans des contextes spécifiques : éleveurs, agriculteurs, vétérinaires, employés d'abattoir, chasseurs ...

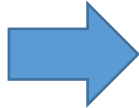
Mise en évidence d'un cas de tuberculose Bovine dans un élevage - Comprendre les résultats de la prophylaxie

Si Bovin avec IDC Positif



- Départ de la vache à l'abattoir pour un Abattage Diagnostique
- Les autres animaux sont bloqués sur l'exploitation

Si Bovin avec IDC Douteuse et ATCD de TB dans le cheptel



- Abattage sélectif si il y a moins de 10 ans
- Abattage total si y a moins de 5 ans

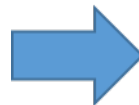
Suite de l'abattage Diagnostique

La vache est tuberculeuse: le cheptel est atteint de TB mis sous Arrêté préfectorale de Déclaration d'infection (APDI)

La vache n'est pas tuberculeuse :

- le troupeau doit être recontrôlés en IDC 6 semaines après le départ de l'animal
- Les mouvements d'animaux ne sont pas autorisés

SI Bovin avec IDC douteuse sans ATCD de TB dans le cheptel



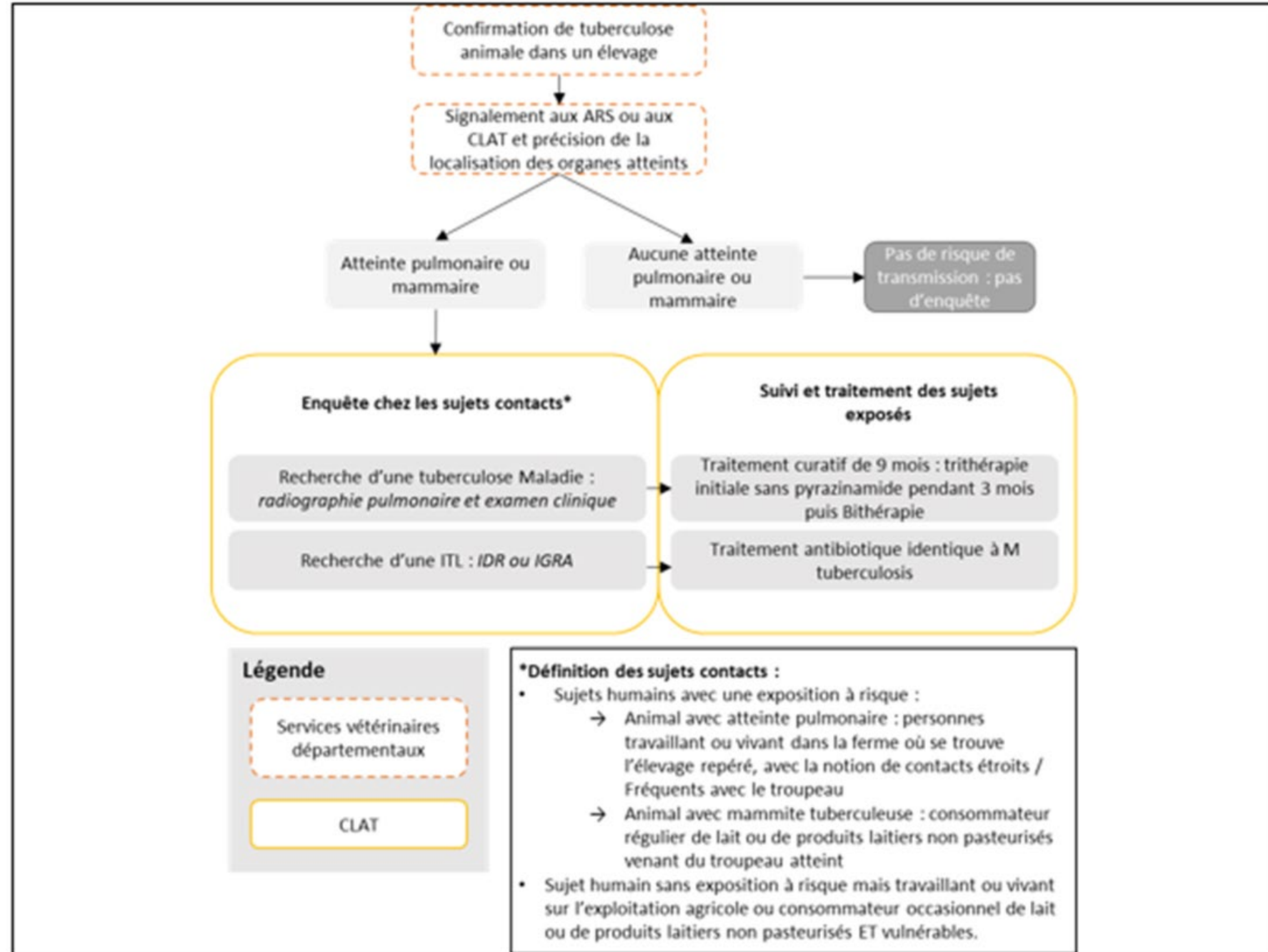
- Départ de la vache à l'abattoir pour un Abattage Diagnostique
- Les autres animaux sont bloqués sur l'exploitation

Suite de l'abattage Diagnostique

La vache est tuberculeuse: le cheptel est atteint de TB mis sous Arrêté préfectorale de Déclaration d'infection (APDI)

La vache n'est pas tuberculeuse : levée des mesures immédiate sans recontrôle du cheptel






Déroulement



Création d'une fiche de liaison DDETSPP-MSA-CLAT

Objectifs:


- connaître et renforcer la collaboration et la coordination des actions entre les différents acteurs concernés
- faire circuler et tracer les informations entre les différents partenaires.
- informer les CLAT des cas de tuberculose animale
- harmoniser les pratiques sur l'ensemble du territoire

 MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE LA PRÉVENTION <small>Unité Opère Préserve</small>	<small>Direction générale de la santé</small>	 ars <small>Agences Régionales de Santé</small>	 MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE ET DE LA SOUVERAINETÉ ALIMENTAIRE <small>Alim Qualité Rural</small>	 santé famille retraite services <small>L'essentiel & plus encore</small>	 Réseau National CCAT
Document de liaison DDETSPP- CLAT- MSA Mycobactérium <i>bovis</i> (Mb)					Mise à jour en juillet 2022
PROFESSIONNELS REFERENTS ET PARTENAIRES – Fiche à renseigner au fur et à mesure pour partage entre partenaires					
Vétérinaire sanitaire			Laboratoire agréé		
Nom :			Nom :		
Adresse :			Adresse :		
Code postal :	Ville :		Code postal :	Ville :	
Tél :	Portable :		Tél :	Portable :	
Fax :	courriel :		Fax :	courriel :	
Référent DDETSPP			Chef d'établissement/ d'exploitation		
Nom :			Nom :		
Adresse :			Adresse :		
Code postal :	Ville :		Code postal :	Ville :	
Tél :	Portable :		Tél :	Portable :	
Fax :	courriel :		Fax :	courriel :	

Rôles des vétérinaires

Objectifs :


- Faire l'enquête épidémiologique au plus tard un mois après APDI
- Initier le processus de coordination des différents acteurs
- Transmettre la fiche à la MSA




MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION

Liberté
Égalité
Fraternité

Direction générale
de la santé




ars
Agence Régionale de Santé




MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA SOUVERAINETÉ
ALIMENTAIRE

Qualité
Sécurité
Prévention



santé
famille
retraite
services

L'essentiel & plus encore



Réseau
National
CEAT

**Document de liaison DDETSPP- CLAT- MSA
Mycobactérium bovis (Mb)**

Mise à
jour en
juillet
2022

SERVICES VÉTÉRINAIRES

Pour transmission à la MSA et au CLAT

NUMERO Enquêtes : (année / Numéro EDE)

Date de signalement : _____ Origine du signalement : _____

Exploitation :

Nom /Adresse/ Cordonnées de l'exploitant/ Numéro SIRET :

Atelier : Production Bovine Atelier laitier Autres (précisez _____)

Contexte :

Prophylaxie annuelle Exploitation à risque Mouvements Surveillance en abattoir Autres

Antécédent de tuberculose bovine animale sur l'exploitation ? (Si oui précisez l'année)

Contexte local de la tuberculose Bovine ? (Notamment précisez si exploitation à risque)

Nombre d'animaux infectés confirmés au moment du signalement :

Caractéristiques de l'animal infecté

Espèces : Bovin viande Bovin lait caprin porcin autre (préciser) :

Animal d'élevage : Oui Non Inconnu Commerce de viande Abattoir

Lieux d'élevage : Bâtiment Plein air

Animal provenant ou ayant séjourné dans une région à risque ? Précisez laquelle :

Nature des symptômes notables de l'animal infecté (toux, amaigrissement...)


Rôles MSA

1^{er} contact avec l'éleveur par la MSA :


Suite aux abattages, les premières conséquences sont psychologiques et financières (avec parfois une grande détresse pour l'éleveur)

Objectifs :


- Inspecter l'exploitation, évaluer les contagés
- Informer sur l'importance du dépistage et de la mobilisation nécessaire du CLAT
- Transmettre la fiche liaison au CLAT




MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE LA PRÉVENTION




ars
Agence Régionale de Santé



MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE ET DE LA SOUVERAINETÉ ALIMENTAIRE



MSA
santé famille retraite services
L'essentiel & plus encore



Réseau National CCAT

Document de liaison DDETSPP- CLAT- MSA
Mycobactérium bovis (Mb)

Mise à jour en juillet 2022

MSA /CLAT
Document de liaison exclusivement entre le SST MSA et CLAT

NUMERO Enquêtes : (année / numéro EDE) *Faut-il remettre le nom de l'exploitant et adresse*

1^{ère} visite sur l'exploitation le : _____
Entretien téléphonique le : _____

Commentaires : _____

Information donnée à l'éleveur sur le dépistage CLAT
et accord pour transmission

Transmission au CLAT le : _____

***Définition des sujets contacts :**

- Sujets humains avec une exposition à risque :
 - Animal avec atteinte pulmonaire : personnes travaillant ou vivant dans la ferme où se trouve l'élevage repéré, avec la notion de contacts étroits / Fréquents avec le troupeau
 - Animal avec mammite tuberculeuse : consommateur régulier de lait ou de produits laitiers non pasteurisés venant du troupeau atteint
- Sujet humain sans exposition à risque mais travaillant ou vivant sur l'exploitation agricole ou consommateur occasionnel de lait ou de produits laitiers non pasteurisés ET vulnérables.

Pour remplir le tableau suivant, bien identifier l'ensemble des personnes ayant été en contact avec le troupeau.

Nom Prénom Date de naissance	Adresse et téléphone	Lien avec l'exploitant (voisins, famille, amis, consommateurs/clients, intervenants extérieurs...)	Temps de contact > à 40h ou espace confiné	Exposition Type de tâche exposante (Traite, engraissement en stabulation et/ou soin spécifique ...). Consommation de lait cru	Facteur(s) de vulnérabilité (précisez le(s)quel(s)*)	Dépistage recommandé et réalisé par
			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			CLAT <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			CLAT <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			CLAT <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>

*Déficit immunitaire avéré, Infection à VIH Sida, Greffe d'organe solide avec traitement, immunosuppresseur, Traitement par anti-TNF-alpha, Corticostéroïdes >10 mg d'équivalent prednison/jour pendant > 2-4 sem, Néoplasie, Hémopathie maligne (leucémie, lymphome), Cancer de la tête, cou ou poumon Silicose, Consommation de tabac, Insuffisance rénale chronique/Hémodialyse Consommation excessive d'alcool, Déficit pondéral Age < 5 ans, Gastrectomie, Anastomose jéjuno-iléale, Diabète sucré.

Rôles CLAT

- Prendre contact avec l'éleveur
- Lister les sujets contacts
- Proposer le dépistage au CLAT ou par le médecin traitant
- Adresser le bilan du dépistage à la MSA et à la DDPP

Document de liaison DDETSPP- CLAT- MSA
Mycobactérium *bovis* (Mb)

Mise à jour en juillet 2022

RETOUR DEPISTAGE CLAT ou MSA
Retour du dépistage à transmettre à la DDPP

NUMERO Enquêtes : année / numéro EDE

Nombre de personnes concernées:

Nombres de personnes dépistées :

Infection tuberculeuse latente :

Cas secondaire de tuberculose maladie :

Prochaines étapes ...

- Elaboration en cours d'une circulaire interministérielle pour officialiser la nécessaire coordination entre les différents acteurs institutionnels
- Mais dès à présent, nécessité de rencontrer à l'échelon départemental les différents acteurs concernés, à l'initiative des CLAT (bien sûr !)
- Projet d'établissement d'une base de données épidémiologiques pour mieux comprendre la tuberculose à *Mycobacterium bovis* chez l'homme et ses interactions avec l'animal