

Nouveauté : sérologie ténias

Les ténias peuvent être responsables de coliques chez le cheval (en particulier impaction de l'iléon, invagination iléo-caecale ou caeco-colique, irritation de la muqueuse...). Or, il est démontré que la coprologie manque de sensibilité pour détecter la présence de ces parasites. De plus, la vermifugation systématique n'est plus recommandée aujourd'hui, notamment du fait de l'apparition de résistances aux antiparasitaires.

Un test sérologique sanguin ténias est désormais disponible au laboratoire **VETODIAG**, il permet :

- D'identifier les chevaux à vermifuger,
- D'explorer l'hypothèse d'une infestation aux ténias lors de suspicion clinique (coliques, amaigrissement, poil piqué, retard de croissance...).

Résultats

Le test ELISA permet d'obtenir un score pour chaque échantillon qui sera catégorisé en « Faible », « Douteux » ou « Modéré/élevé ». Le traitement est recommandé pour les scores > 6.3, ce qui correspond aux catégories « Douteux » et « Modéré/élevé » (la valeur prédictive négative à ce seuil étant de 93.7%).

Limites

Le test sérologique ne doit pas être réalisé avant un délai de 4 à 6 mois minimum suite à un traitement contre les cestodes (le temps que le taux d'anticorps diminue, sous réserve que le cheval ne se réinfeste pas). Il ne peut donc pas être utilisé pour contrôler l'efficacité du traitement.

Tarifs :

- 45 euros TTC pour 1 échantillon
- 30 euros TTC à partir de 10 échantillons envoyés simultanément

Pour en savoir plus

Lightbody, K.L., Davis, P.J. and Austin, C.J. (2016) Validation of a novel saliva-based ELISA test for diagnosing tapeworm burden in horses. Vet. Clin. Path. 45: 335-346.

<https://www.austindavis.co.uk/>

Nouveauté : sérologie petits strongles (cyathostomes)

Le test sérologique « petits strongles » s'envisage en complément des analyses coprologiques puisqu'il détecte également les formes larvaires enkystées.

Il peut être recommandé dans trois situations :

- Identifier les chevaux à vermifuger, en particulier ceux avec un risque d'infestation bas (cf ci-dessous), afin d'éviter le traitement annuel larvicide si non nécessaire.

Risque d'infection bas : résultats coprologiques < 200 œufs de strongles par gramme, accès en pâture limité, pas de mouvement dans l'effectif, densité d'animaux faible, pas de jeune < 5 ans, ramassage des crottins 2 à 3 fois par semaine...

Risque d'infection élevé : résultats coprologiques > 200 œufs de strongles par gramme (individu ou large proportion du groupe), chevaux en pâtures, mouvement dans l'effectif, pas de mesure de quarantaine, densité d'animaux élevée, présence de jeunes < 5 ans, problématique de résistance aux antiparasitaires...

- D'explorer l'hypothèse d'une infestation aux cyathostomes lors de suspicion clinique (coliques, amaigrissement, diarrhée, œdèmes...).
- Evaluer la prévalence d'infection à cyathostomes dans un groupe, en particulier lors de modification des mesures sanitaires.

Limites

A l'heure actuelle, ce test ne peut être réalisé qu'en Angleterre, avec un délai de résultat allongé.

Il ne doit pas être réalisé avant un délai de 4 mois minimum suite à un traitement.

Il doit être interprété en fonction des résultats de coprologies, de l'environnement et des conditions de vie du cheval. En particulier, il a moins d'intérêt sur une population avec un risque d'infection élevée.

Pour en savoir plus

Lightbody, K.L. et al. (2024) Validation of a serum ELISA test for cyathostomin infection in equines. Inter. J. Parasitol. 54: 23-32.

<https://www.austindavis.co.uk/>