

Encadré. Étude rétrospective des principales causes d'avortement chez la jument à partir de 1 726 cas examinés à l'autopsie

Box. Retrospective study of the main causes of abortion in mares, based on 1,726 autopsied foetuses

Claire Laugier (claire.laugier@anses.fr), Jackie Tapprest
Anses, Laboratoire de pathologie équine de Dozulé

Mots clés: jument, avortement, infections fœto-placentaires, insuffisance placentaire chronique
Keywords: mare, abortion, foetoplacental infections, chronic placental insufficiency

L'avortement se définit comme l'expulsion d'un fœtus mort ou non viable entre le 40^e jour et le 300^e jour de gestation. Les principales causes d'avortement chez la jument ont été étudiées à partir de 1 726 avortons et leurs enveloppes fœtales soumis pour autopsie et examens complémentaires. L'origine de l'avortement a pu être déterminée dans 74,4 % des cas (n=1284). Les infections fœto-placentaires (n=822) représentaient 47,6 % de l'ensemble des cas et 68,4 % des avortements d'origine déterminée. Une étiologie non infectieuse a été identifiée dans 26,8 % des cas (n=462). Les causes infectieuses d'avortement étaient dominées par des infections bactériennes (79,4 % des avortements infectieux) (Figure 1) devant les infections virales (15,7 %) et fongiques (1,8 %). Dans 25 cas (3,0 %), aucun agent pathogène spécifique n'a pu être identifié malgré la présence de lésions suggérant l'intervention d'un agent infectieux. Parmi les avortements d'origine non infectieuse, la torsion excessive du cordon ombilical était l'étiologie la plus fréquente (n=276 soit 59,7 % des avortements non infectieux) (Figure 2) et l'hypoplasie des villosités chorales représentait la 2^e cause (17,7 %). Venaient ensuite les malformations congénitales létales (7,1 %). Les causes d'insuffisance placentaire autres que l'hypoplasie des villosités (gémellité, hydropisie des enveloppes, décollement prématuré du placenta et gestation dans le corps placentaire) étaient moins fréquentes.

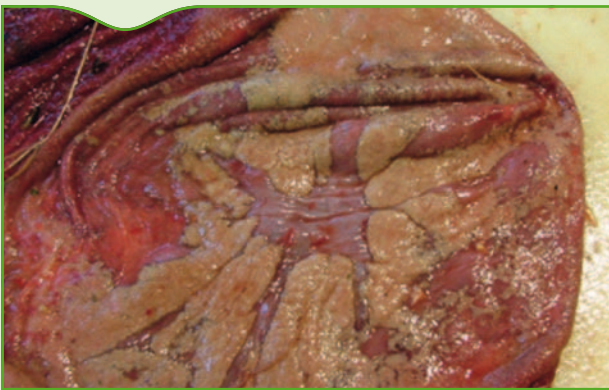


Figure 1. Placentite bactérienne ascendante: zone de nécrose chorale centrée sur l'étoile cervicale.

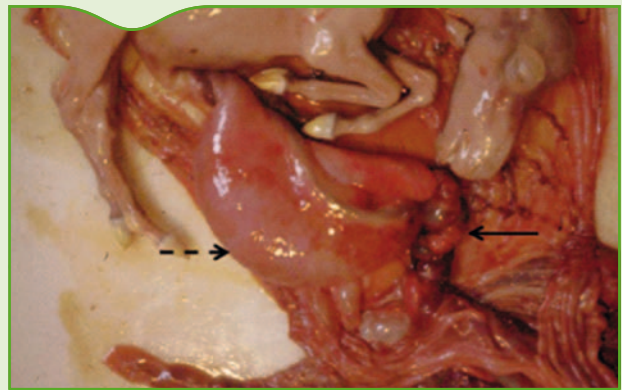


Figure 2. Torsion aiguë du cordon ombilical (flèche pleine) accompagnée d'une poche de dilatation du canal de l'ouraque (flèche en pointillés).