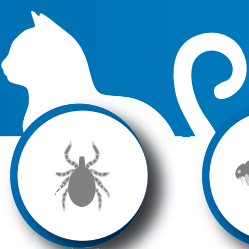


HAEMOPLASMOSE FELINE



Signes cliniques

Signes cliniques en fonction du degré d'anémie, du stade de l'infection et de l'état immunitaire des chats infectés

- Léthargie
- Faiblesse
- Diminution de l'appétit
- Déshydratation
- Hyperthermie intermittente
- Pâleur due à l'anémie
- Tachycardie, tachypnée, pouls faible en cas d'anémie grave
- Hépatosplénomégalie
- L'ictère est rare
- Dans les infections chroniques ou subcliniques, peu de signes cliniques peuvent être présents et l'anémie (si elle est présente) peut être légère.

Modifications biologiques

- Anémie hypochrome macrocytaire régénérative
- Leucopénie, lymphopénie, éosinopénie et monocytose
- Possibilité de test de Coomb positif
- Autoagglutination
- Hyperbilirubinémie
- Légère augmentation de l'activité des enzymes hépatiques

Quand suspecter l'infection ?

Les chats mâles européens ayant accès à l'extérieur (enclins à errer et à se battre) sont prédisposés à l'infection par *M. haemofelis*.

Comment peut-on confirmer l'infection ?

- **Cytologie sur frottis sanguin**, coloré avec une coloration de type Romanovsky - des hémoplasmes peuvent être vus à la surface des érythrocytes mais ce test est très peu sensible. En particulier, une conservation prolongée à l'EDTA peut détacher les parasites de la surface des érythrocytes et rendre le test négatif. Le test ne peut pas différencier les espèces d'hémoplasmes, il est peu coûteux mais prend du temps.
- **PCR** - la méthode de choix. Plus sensible et spécifique que la cytologie. La PCR quantitative (qPCR) permet de quantifier les hémoplasmes, ce qui est utile pour surveiller la réponse au traitement.
- **Sérologie** - uniquement dans des contextes expérimentaux, difficile à développer en raison de l'impossibilité de cultiver les hémoplasmes in vitro. Actuellement, elle ne convient pas au diagnostic de routine.

MYCOPLASMES HÉMOTROPES

- Les hémoplasmes sont des bactéries hémotropes qui parasitent les globules rouges.
- Trois principaux hémoplasmes infectent les chats : *Mycoplasma haemofelis*, 'Candidatus *Mycoplasma haemominutum*' et 'Candidatus *Mycoplasma turicensis*'.
- *Mycoplasma haemofelis* est la forme la plus pathogène.
- Les chats s'infectent probablement lors de combats ou par transmission vectorielle. La transfusion sanguine est une autre possibilité.
- Les hémoplasmes félines sont distribués dans le monde entier.
- L'infection par 'Ca. M. haemominutum' est plus fréquente chez les chats âgés car ils ont plus de chances de contracter une infection chronique subclinique.

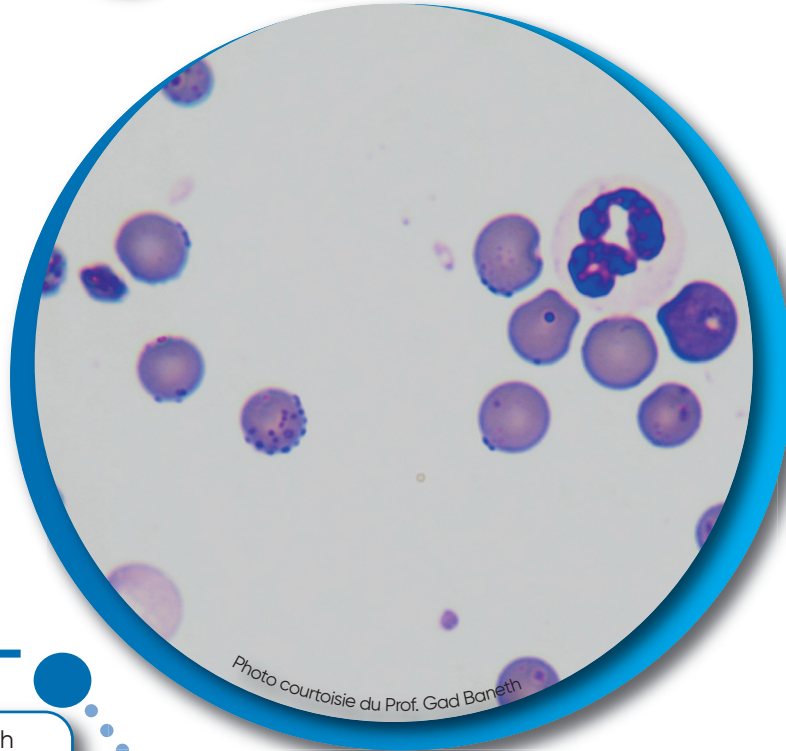
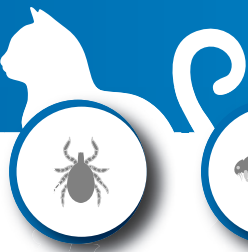


Photo courtoisie du Prof. Gad Baneth

Gestion médicale

- Doxycycline 5 mg/kg q12h PO ou 10 mg/kg q24h PO pendant 21 jours. Un traitement plus long est parfois nécessaire pour tenter d'éliminer l'infection.
- Pradofloxacin 5 mg/kg q24h PO ou 10 mg/kg q24h PO pendant 14 jours (peut être plus efficace pour éliminer l'infection à long terme).
- La réponse aux antibiotiques peut varier selon les hémoplasmes.
- Les corticostéroïdes (Prednisolone 1 mg/kg PO q24h) sont parfois nécessaires comme traitement d'appoint pour la composante immunitaire de l'anémie mais la plupart des chats se rétablissent sans leur utilisation.
- Soins de soutien si nécessaire - correction de la déshydratation ou transfusion sanguine en cas d'anémie sévère.

MYCOPLASMES HÉMOTROPES

Risque de zoonose

- Les infections à hémoplasmes chez l'homme ont été prouvées - avec de nouveaux hémoplasmes ainsi qu'avec les espèces provenant d'animaux, y compris les chats.
- Le potentiel zoonotique, notamment pour les personnes immunodéprimées, ne peut être exclu.

Prévention

- Dépistage des donneurs de sang par PCR.
- Le maintien des chats à l'intérieur, le cas échéant.
- Traitement préventif contre les tiques et les puces, bien que la vecteur de l'infection n'ait pas été clairement démontrée.
- Il n'existe pas de vaccin contre les hémoplasmes.

Pour télécharger les fiches d'information de la FECAVA sur les maladies à transmission vectorielle, veuillez consulter notre site Web : www.fecava.org.

Tous droits réservés © Mai 2020

Si vous souhaitez utiliser une partie ou la totalité de cette fiche, ou si vous souhaitez la traduire, veuillez contacter la FECAVA au préalable.