

La besnoitiose bovine

Traitement en phase aiguë

Le traitement de la besnoitiose bovine doit être réfléchi en fonction de son contexte.

- Le traitement ne doit être envisagé que sur des animaux en phase aiguë de la maladie. Il est complètement inefficace en phase chronique.
- En cas de guérison clinique, le bovin reste porteur à vie de kystes et constitue donc un **risque de contamination** important pour ses congénères.

Isolement et réforme

En premier lieu, l'animal doit être isolé des autres bovins afin d'éviter tout risque de contamination en présence d'éventuels vecteurs.

Dans un contexte d'émergence, une fois la maladie confirmée, une réforme rapide de l'animal doit être envisagée pour limiter le risque de contamination.

D'une manière générale, un animal ayant été cliniquement atteint est porteur de nombreux kystes. Aussi, il constitue un réservoir important du parasite et doit être réformé de façon prioritaire.

Les sulfamides restent le traitement de choix en cas de besnoitiose bovine.

Le traitement repose sur l'utilisation de sulfamides ; cependant, les doses recommandées sont nettement supérieures à celles classiquement utilisées. *Ci-dessous les doses recommandées dans le cadre d'un traitement contre la besnoitiose bovine en phase aiguë.*



Les doses recommandées sont hors AMM. Il faut donc faire attention aux délais d'attente et respecter un délai forfaitaire.

	Dose AMM	Dose recommandée
Sulfadimidine	12.5 à 90 mg/kg	150 à 200 mg/kg
Sulfadiméthoxine	18.6 à 20 mg/kg	60 à 80 mg/kg

Le traitement doit être poursuivi pendant 7 jours. Il est conseillé de commencer le traitement par voie intra-veineuse et un relais par voie orale est possible au bout de 2 à 3 jours.

Des anti-inflammatoires non stéroïdiens et des diurétiques sont conseillés en traitement complémentaire.

Dans un contexte d'émergence, une attention particulière doit être portée aux temps d'attente afin d'envisager une réforme la plus rapide possible.