

Atlas de santé des onglons ICAR - Annexe 2

Lésions de dermatite digitale associées à des lésions de la corne



J. Kofler, A. Fiedler, N. Charfeddine, N. Capion,
T. Fjeldaas, G. Cramer, N.J. Bell, K.E. Müller, A.-M. Christen,
G. Thomas, B. Heringstad, K.F. Stock, M. Holzhauser,
J.M. García Nieto, C. Egger-Danner et D. Döpfer

Mars 2022



Informations d'édition

Titre des séries: Séries technique ICAR

Titre de ce numéro: Atlas de santé des onglons ICAR - Supplément 2 Lésions de dermatite digitale associées à des lésions de la corne

Éditeurs: Groupe de travail sur les traits fonctionnels d'ICAR et des experts internationaux de la santé des onglons

Coordination: Christa Egger-Danner

Citation: Kofler J., Fiedler A., Charfeddine N., Capion N., Fjeldaas T., Cramer G., Bell N.J., Müller K.E., Christen A.-M., Thomas G., Heringstad B., Stock K.F., Holzhauser M., García Nieto J.M., Egger-Danner C., Döpfer D. (2020): Atlas de santé des onglons ICAR - Supplément 2 Lésions de dermatite digitale associées à des lésions de la corne. <http://www.icar.org/Documents/ICAR-Claw-Health-Atlas-Appendix-2-DD-associated-Claw-Horn-Lesions.pdf>

Auteurs et contributeurs

Allemagne:

Andrea Fiedler, Hoof Health Practice Drs. Fiedler, Grimm & Kröger, Munich;
Kerstin Müller, Veterinary Medicine Faculty, Freie Universität, Berlin;
Kathrin Friederike Stock, VIT/Vereinigte Informationssysteme Tierhaltung w.V., Verden

Angleterre:

Nick J. Bell, Wimborne, Dorset

Autriche:

Christa Egger-Danner, Zucht Data EDV-Dienstleistungen GmbH, Vienna;
Johann Kofler, University Clinic for Ruminants, University of Veterinary Medicine, Vienna

Canada:

Anne-Marie Christen, Valacta, Québec



Danemark:

Nynne Capion, Department of Large Animal Sciences, University of Copenhagen, Copenhagen

Espagne:

Noureddine Charfeddine, CONAFE, Madrid

José María García Nieto, Claw Health Care Service SERAGRO, A Coruña

États Unis d'Amérique:

Dörte Döpfer, Food Animal Production Medicine, School of Vet. Medicine, Univ. of Wisconsin, Madison

Gerard Cramer, College of Veterinary Medicine, University of Minnesota, St. Paul

France:

Gilles Thomas, Institut de l'Élevage, Paris

Norvège:

Bjorg Heringstad, Department of Animal and Aquacultural Sciences, Norwegian Univ. of Life Sciences, Ås;

Terje Fjeldaas, Norwegian University of Life Sciences, Oslo

Pays-Bas:

Menno Holzhauer, GD Animal Health, Deventer

Éditeurs: ICAR, Via Savoia 78, Scala A, Int. 3, 00191, Rome, Italy; Tel: +39 06 85 237 1; Email: icar@icar.org

Traductrice et réviseur en français: Marianne Villettaz-Robichaud et Dr André Desrochers, Faculté de médecine vétérinaire, Université de Montréal, Canada.

ISSN: 92-95014-14-6

ISBN: 92-95014-21-9

Édition: Première édition, Mars 2022



Table des matières

Définition des lésions de dermatite digitale associées à des lésions de la corne	5
Sommaire des lésions de dermatite digitale associées à des lésions de la corne	7
Liste des contributeurs pour les images	29



Lésions de dermatite digitale associées à des lésions de la corne des onglons

Les lésions de dermatite digitale associées à des lésions de la corne des onglons sont caractérisées par un désordre de la boîte cornée et liées aux lésions de la ligne blanche et aux ulcères de sole etc. Elles sont rencontrées fréquemment dans les troupeaux laitiers au prise avec une infection endémique de dermatite digitale (DD) (Blowey 2011, Evans *et al.* 2011, Holzhauser et Pijl 2011). Dans les troupeaux avec une infection endémique de DD, le corium exposé de la muraille et/ou de la sole est aussi infecté avec *Treponema* spp. puisqu'ils sont présents partout dans l'environnement (Evans *et al.* 2011).

Puisque cette combinaison répond aussi mal au traitement usuel pour la DD (Evans *et al.* 2011) que pour ceux de la ligne blanche ou ulcères de sole (sans infection secondaire associée à de la DD *Treponema* spp.), les vaches sont affectées pour plusieurs mois, parfois même plus d'un an. Ces lésions ont donc historiquement été catégoriser comme des lésions incurables de la corne (Blowey 2011, Evand *et al.* 2011).

À la lumière d'études récentes rapportant des traitements efficaces pour ce type de lésions "incurables", il est proposé de modifier la nomenclature pour **DD associées aux lésions de la ligne blanche (DD-WLA), DD associée à un ulcère de sole (DD-SU), DD associée à un ulcère du bulbe/talon (DD-BU), DD associée à un ulcère en pince (DD-TU), DD associée à une nécrose de la pince (DD-TN) et DD associée à une fissure de la corne (DD-HF)** (Kofler *et al.* 2015).

La majorité de ces grosses lésions de DD associées à des lésions de la corne sont chroniques, persistant plusieurs mois, et sont un enjeu de bien-être important pour les bovins atteints. Le traitement approprié et efficace de ces lésions consiste à un retrait complet de la corne détachée, un amincissement de la corne adjacente avec une couteau de pieds suivi d'un débridement du corium infecté sous anesthésie locale. Dans tous ces cas, une talonnette doit être apposée à l'onglon sain du même pied et un bandage r (protection de la plaie d'une nouvelle contamination immédiate) à l'onglon. L'administration systématique d'anti-inflammatoires non-stéroïdiens pour 3 jours et un changement de bandage régulier jusqu'à ce que la lésion soit complètement recouverte d'une nouvelle couche de corne (environ 2 - 8 semaines selon la taille de la lésion au corium) seraient très efficaces (Nouri *et al.* 2013, Kofler *et al.* 2015). Il ne serait pas nécessaire d'amputer l'onglon dans ces cas (Nouri *et al.* 2013, Kofler *et al.* 2015).



Dans ces cas chroniques de DD liés aux lésions de la corne, le débridement doit être effectué par un vétérinaire, sous anesthésie locale.

Une approche thérapeutique alternative pour les petites lésions précoces, de DD lié à des désordres de la corne consiste au retrait de toute la corne détachée autour de la lésion, un amincissement de la corne adjacente avec une couteau de pieds (parage thérapeutique), suivi d'une application topique d'acide salicylique (en poudre ou en pâte; en utilisant seulement des produits homologués) et de la pose d'une talonnette sur l'onglon sain du même pied suivi d'un bandage qui sera changé régulièrement. (Holzhauer et Pijl 2011, Fiedler et Maierl 2015). Lors du premier changement de bandage, toute l'acide salicylique sèche doit être retiré de la lésion, la plaie nettoyée et l'application de traitement topique d'acide salicylique est répété ou avec un aérosol antimicrobien, selon le niveau de guérison. La lésion doit être de nouveau couverte d'un bandage. Les changements de bandages doivent se poursuivre jusqu'à ce que la lésion soit entièrement couverte de nouvelle corne.

Définition des lésions de DD associées à des lésions de la corne

Incluant les lésions de DD associées aux lésions de la ligne blanche (DD-WLA), DD associée à un ulcère de sole (DD-SU), DD associée à un ulcère du bulbe (DD-BU), DD associée à un ulcère en pince (DD-TU), DD associée à une nécrose de la pince (DD-TN) et DD associée à une fissure axiale, abaxiale ou dorsale (DD-HF). Lésions de la corne avec divers degrés de corium exposé chez des vaches avec des lésions de DD endémique présentant des infections secondaires de DD associée aux *Treponema* spp. et ayant un historique de plusieurs mois voir jusqu'à un an sans guérison. Le corium exposé de ces lésions peut démontrer les mêmes caractéristiques morphologiques en surface et la même odeur âcre qu'une lésion commune de stade M2.

Références

Blowey RW (2011): Non-healing hoof lesions in dairy cows. *Vet Rec* 169, 534.

Evans NJ, Blowey RW, Timofte D et al. (2011): Association between bovine digital dermatitis treponemes and a range of 'non-healing' bovine hoof disorders. *Vet Rec* 168, 214-217.

Fiedler A, Maierl J (2015): A case study: treatment of 'non-healing' bovine hoof horn lesions. Proceedings of 18th Int. Symposium & 10th Int. Conference on Lameness in Ruminants, Valdivia, Chile, p. 138.

Holzhauer M, Pijl R (2011): Non-healing white line lesion-advanced experience. Proceedings of 16th Symposium & 8th Conference on Lameness in Ruminants, Rotorua, NZ, p. 149.

Kofler J, Glonegger-Reichert J, Dietrich J, Sykora S, Tichy A, Brandt S (2015): A simple surgical treatment for digital dermatitis-associated white line lesions and sole ulcers. *Vet J* 204, 229-231.

Nouri M, Ashrafi-Helan J (2013): Observations on healing process of wall ulcers with concurrent digital dermatitis in 52 cattle: gross and light microscopic pathology. *Animal Vet Sci* 1 (6), 60-65.



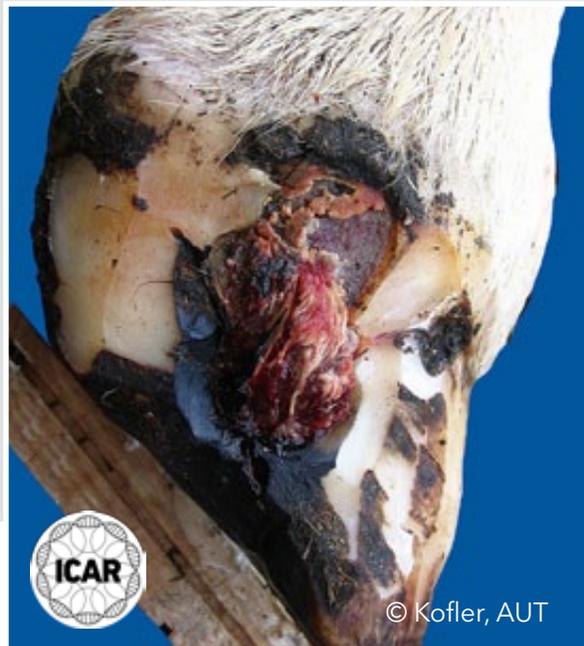
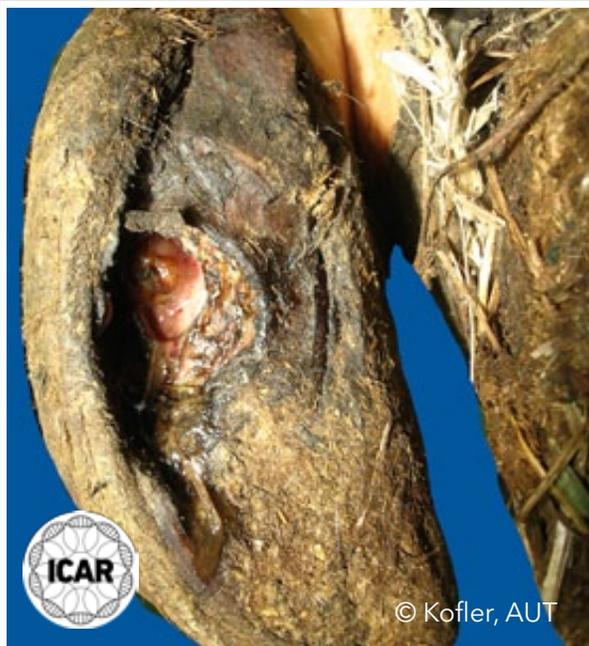
DD associée à une lésion de la ligne blanche (DD-WLA)

Le talon est anormalement haut (gauche) causé par le non-appui prolongé en partie plantaire de la sole. Le même onglon après parage et le retrait de la corne détachée (droite).



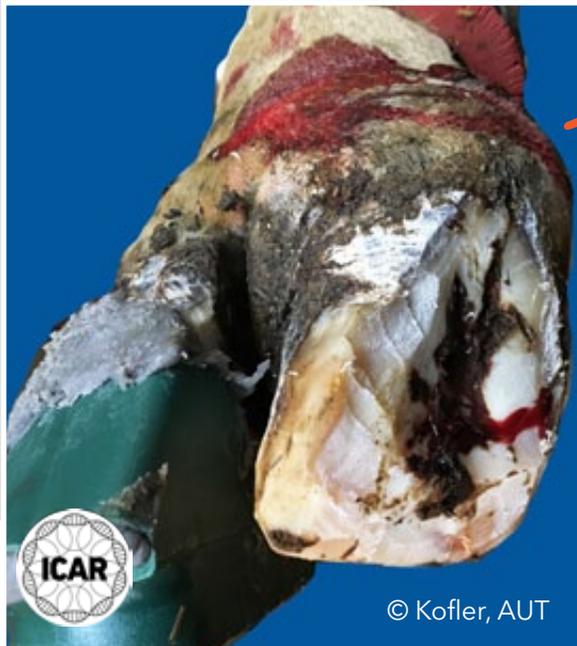
DD associée à une lésion de la ligne blanche (DD-WLA)

Une ancienne DD associée à une lésion de la ligne blanche et une ancienne DD-WLA après le retrait d'une partie de la muraille détachée (droite).



DD associée à une lésion de la ligne blanche (DD-WLA)

La corne détachée autour de la lésion a été retirée (gauche), la lésion semble propre et débarrassée de tous les tissus infectés suite au retrait chirurgical, sous anesthésie locale, de toute la corne détachée et du corium infecté (droite).



DD associée à une lésion de la ligne blanche (DD-WLA)

Corium infecté de DD avant le retrait de la saleté (gauche) et suite au lavage et au retrait, sous anesthésie locale, de toute la corne détachée de la muraille et du bulbe et la réduction des marges de la corne (droite).



DD associée à une lésion de la ligne blanche (DD-WLA)

DD-WLA suite au retrait de toute la corne détachée (gauche); il reste à retirer la muraille abaxiale (droite) et à appliquer une talonnette sur l'autre onglon



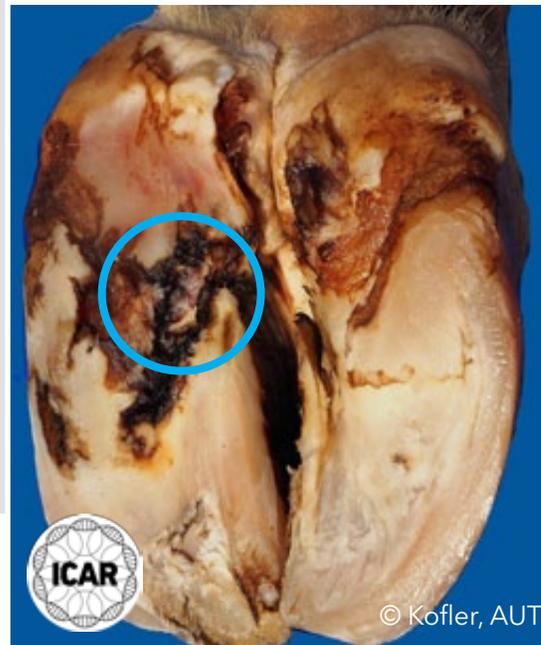
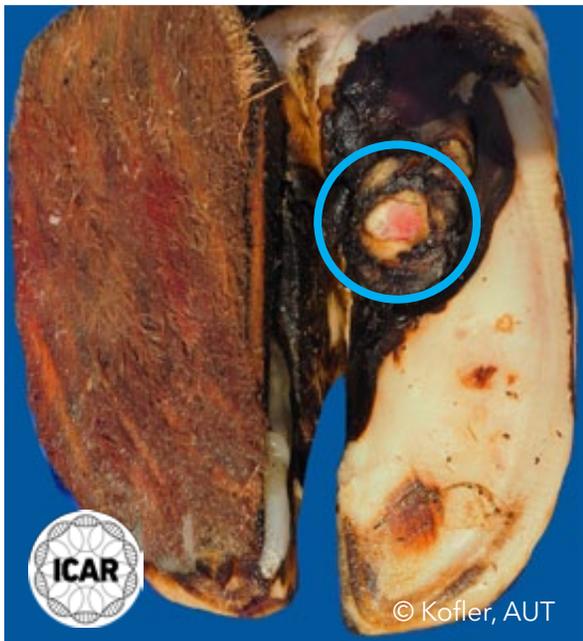
DD associée à une lésion de la ligne blanche (DD-WLA)

Corium infecté de DD suite au retrait de toute la corne détachée et l'amincissement progressive des marges de la corne fait sous anesthésie locale.



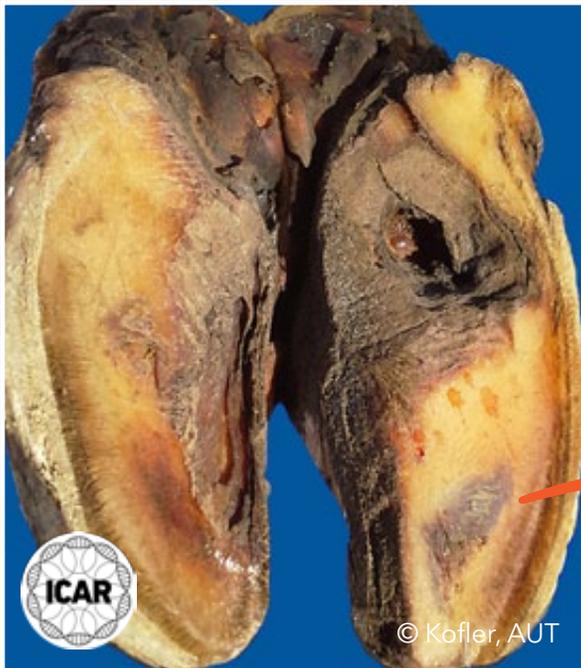
DD associée à un ulcère de sole (DD-SU)

DD associée à un ulcère de sole suite un traitement inapproprié: le corium exposé sous la sole est enecclé.



DD associée à un ulcère de sole (DD-SU)

Apparence typique d'une ancienne lésion DD-SU démontrant une épaisse couche de corne sur la partie plantaire de la sole et du corium exposé sans production de corne (gauche); DD-SU après le parage (droite).



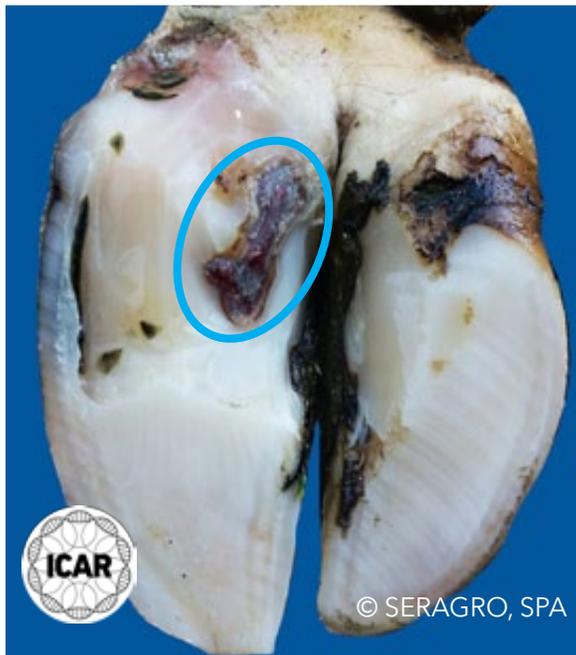
DD associée à un ulcère de sole (DD-SU)

DD-SU suite au retrait de toute la corne détachée, fait sous anesthésie locale.



DD associée à un ulcère de sole (DD-SU)

Petite (gauche) et grosse ancienne DD-SU (droite) avec de la pododermatite du corium des bulbes suite au retrait de la corne détachée sous anesthésie locale.



DD associée à un ulcère du bulbe (DD-BU)

Ancienne DD-BU et une lésion de la ligne blanche suite au retrait de la corne détachée autour du corium exposé, fait sous anesthésie locale.



© Capion, DEN

DD associée à un ulcère du bulbe (DD-BU)

Petite (gauche) et grosse ancienne DD-BU (droite) suite au retrait de la corne détachée sous anesthésie locale.



DD associée à un ulcère du bulbe (DD-BU)

DD-BU suite à l'exposition et au retrait de la double sole.



DD associée à un ulcère en pince (DD-TU)

Ancienne DD-TU sur une vache (gauche) et sur un taureau reproducteur (droite) démontrant de l'hypergranulation (bouton de chair) après un parage thérapeutique inadéquat.



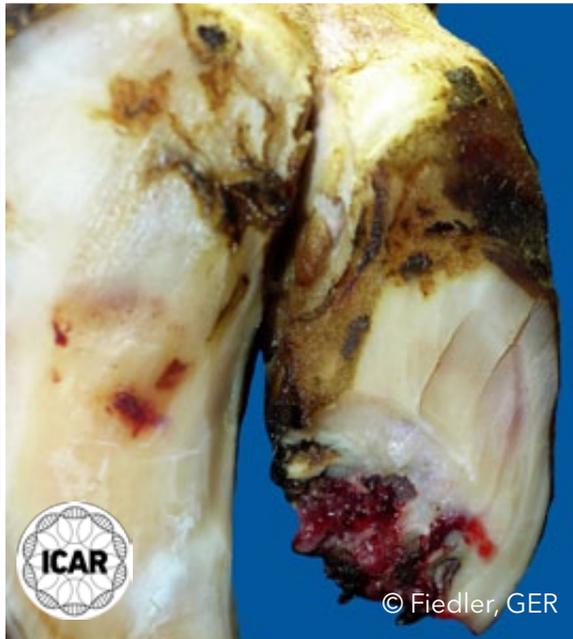
DD associée à un ulcère en pince (DD-TU)

Corium infecté de DD en pince avec de l'hypergranulation avant le nettoyage et le retrait des saletés (gauche), et après le parage thérapeutique sous anesthésie locale et de débridement du corium infecté (droite).



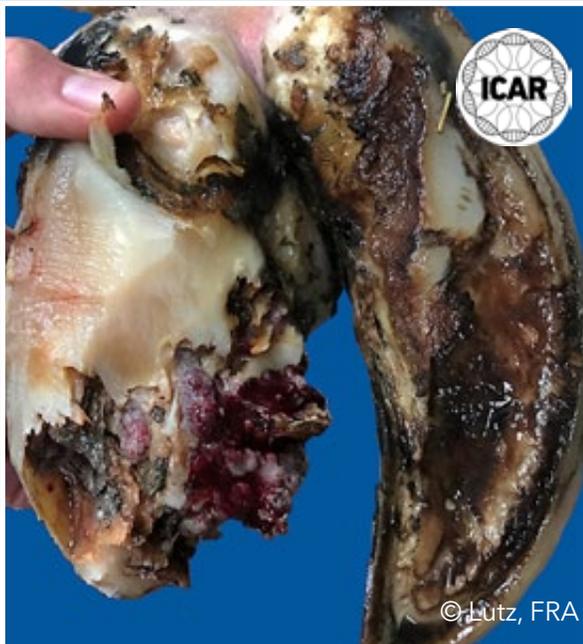
DD associée à une nécrose de la pince (DD-TU)

DD-TN suite au retrait d'une partie de la corne détachée.



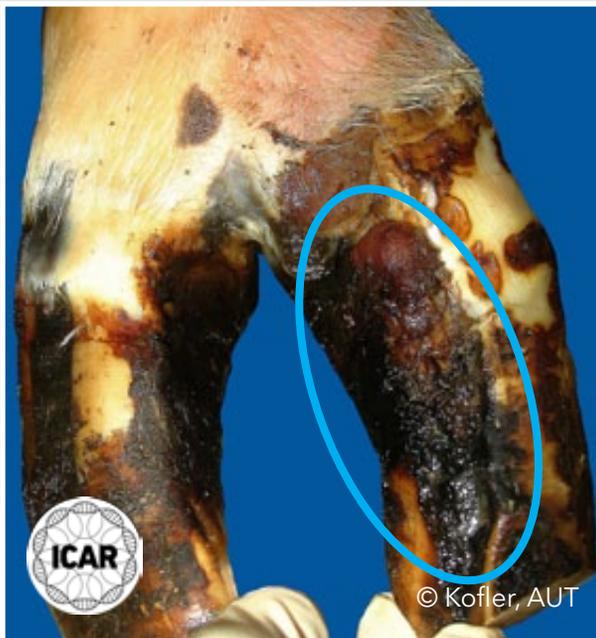
DD associée à une nécrose de la pince (DD-TU)

Ancienne DD-TN (environ 18 mois sur l'image de gauche) après le retrait de la corne détachée.



DD associée à une fissure axiale (DD-HFA)

Ancienne DD-HFA (gauche) caractérisée par la présence d'une hypergranulation modérée comblant la fissure axiale. DD-HFA suite au retrait de la corne détachée (droite).



DD associée à une fissure axiale (DD-HFA)

Ancienne DD-HFA (gauche) caractérisée par la présence d'hypergranulation sévère comblant la fissure. Ancienne DD-HFA (droite)



DD associée à une fissure axiale (DD-HFA)

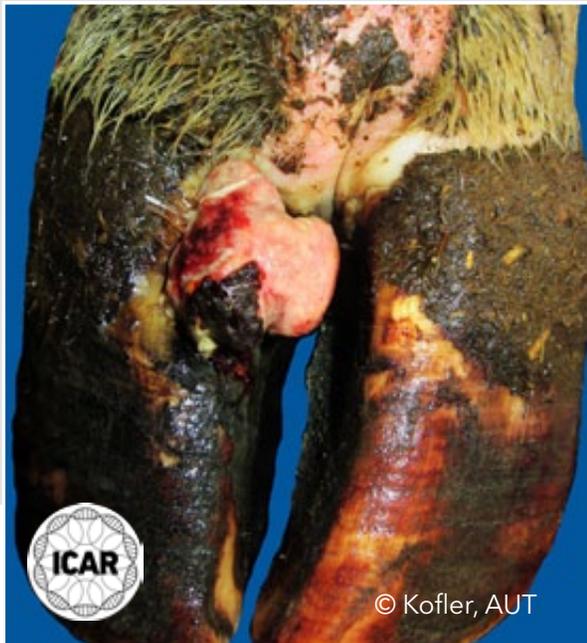
Ancienne DD-HFA après le retrait de la plupart de la corne détachée autour de la lésion, fait sous anesthésie locale. Du corium infecté est toujours caché sous la corne détachée, ce qui devra être retiré chirurgicalement.



© Kofler, AUT

DD associée à une fissure axiale (DD-HFA)

Ancienne DD-HFA caractérisée par la présence d'hypergranulation sévère débordant de la fissure axiale.



DD associée à une fissure verticale (DD-VHF)

Ancienne DD associée à des fissures verticales sur la muraille abaxiale avec de l'hypergranulation sévère protubérante.



Liste des contributeurs pour les images

Capion, Nynne (DAN): DD-SU P16b; DD-BU P17a

Fiedler, Andrea (GER): DD-WLA P12b; DD-SU P15b; DD-BU P18a; DD-BU P18b; DD-TN P22a;
DD-VHF P28b

CONAFE I-SAP (SPA): DD-SU P15a; DD-HFA P23b

Jaroch, Karol (POL): DD-WLA P12a

Kofler, Johann (AUT): Table of content DD-WLA P4a; Table of content DD-WLA P4b; ; DD-WLA P7a;
DD-WLA P7b; DD-WLA P8a; DD-WLA P8b; DD-WLA P9a; DD-WLA P9b; DD-WLA P10a;
DD-WLA P10b; DD-SU P13a; DD-SU P13b; DD-SU P14a; DD-SU P14b; DD-TU P20a; DD-TU P20b;
DD-TU P21a; DD-TU P21b; DD-TN P22b; DD-HFA P24a; DD-HFA P24b; DD-HFA P25a;
DD-HFA P25b; DD-HFA P26a; DD-HFA P27a; DD-HFA P27b; DD-VHF P28a

Lutz, Catherine (FRA): DD-HFA P23a

SERAGRO Company (SPA): DD-WLA P11a; DD-WLA P11b; DD-SU P16a; DD-BU P19a



