

# Résumé des signes cliniques de la fièvre aphteuse

*En raison de la forte contagiosité de la fièvre aphteuse, il est très probable que plusieurs animaux d'un même groupe soient atteints simultanément, et que des signes apparaissent chez d'autres peu de temps après. Il est aussi indiqué d'examiner plusieurs animaux car les signes cliniques décrits ne sont pas toujours tous présents sur le même animal.*

## Bovins

### PREMIERS SIGNES (J1 à J2)

- Hyperthermie (40° C) avec le cortège de l'animal fébrile (inappétence, abattement, inrumination et chute de production lactée).
- Vésicules, parfois fugaces, dans la bouche (gencives, face interne des lèvres, langue) et sur le mufle. Leur rupture entraîne l'apparition d'ulcères à fond rouge non sanguinolents, sans fibrine, à bord net.
- Sialorrhée.
- Boiterie (vésicules dans l'espace inter digité).
- Atteinte des trayons (vésicules).
- Chute de production laitière.

### ÉVOLUTION (J3 À J7)

Les ulcères à fond rouge non sanguinolents ont les bords moins nets et il apparaît de la fibrine en quantité de plus en plus importante et un tissu de granulation se développe à la périphérie de la lésion.

Après J7 : l'hyperthermie disparaît, les anticorps apparaissent, les signes vont vers la cicatrisation. À ce stade, il faut espérer que la suspicion ait été posée.

## Petits ruminants

- Les lésions sont discrètes et fugaces (au mieux quelques ulcères sur le bourrelet gingival ou dans l'espace interdigité).
- Mortinatalité et avortements peuvent révéler la maladie.

## Porcins

- Fièvre et prostration.
- Ulcères dans l'espace interdigité et sur le bourrelet coronaire ainsi que sur les tétines et la mamelle, le groin.

## Camélidés

- Faible sensibilité à la maladie.



Vésicule sur la langue

Aphte non rompu (J1)



Aphte rompu et ulcère à fond rouge, à bord net sans fibrine (J1-J2)

# Résumé des signes cliniques de la fièvre aphteuse



Vésicules sur les trayons (J1-J2)



Aphte rompu dans l'espace interdigité (J1-J)



Ulcère avec fibrine (J3-J4)



Ulcère à fond rouge avec fibrine et début de tissu de granulation (J4-J5)