

## Infection mixte, par leptospire et actinobacille chez un cheval

par B. FIOCRE, M<sup>me</sup> LATASTE-DOROLLE, A. VALLÉE et J.-C. GUILLON  
avec la collaboration technique de A. SAORINE et A. LE PRIOL

---

En 1968, l'un de nous est appelé par un propriétaire de Subigny (Cher) pour examiner un cheval malade. La température atteint 40° 3, les urines sont foncées, le relever difficile, la démarche chancelante. La muqueuse oculaire est rouge « brique ».

Le traitement, par les antibiotiques et les corticoïdes, s'avère efficace, mais une rechute survient trois mois après. Les symptômes sont ceux d'une hépato-néphrite.

En raison de la fréquence des leptospiroses dans la région, un prélèvement de sang est confié au laboratoire spécialisé de l'Institut Pasteur. Les hémocultures permettent d'isoler une souche appartenant au séro-groupe *Grippotiphosa* et la recherche des agglutinines est positive : des coagglutinines multiples sont révélées à des taux voisins du 1/800.

Rémissions et rechutes se succèdent, tous les quatre à six jours, avec aggravation des signes cardiaques, jusqu'à la mort survenue le lendemain de la quatrième rechute, 34 jours après la première.

Peu de jours avant la mort un second examen sérologique confirme la présence d'agglutinines, mais la réactivité au séro-groupe *Australis* prédomine, la réactivité au séro-groupe *Grippotiphosa* ne dépassant pas 1/200.

### *Examen nécropsique.*

On observe sur le foie des zones de dégénérescence. Les reins sont hémorragiques et le bassinet contient du pus. Le cœur est dilaté ; dans le ventricule droit deux masses globuleuses, à contours lisses, entourent les piliers. L'une mesure 3 cm sur 4 cm ; elle englobe le pilier postérieur et une partie des cordages tendineux de la valvule tricuspide. L'autre, plus volumineuse

(4 cm sur 6 cm) s'insère sur le pilier antérieur. Elles sont formées d'un magma gris-jaunâtre, d'apparence granuleuse à l'intérieur, stratifiée à l'extérieur.

#### *Examen histologique.*

L'examen histologique permet de préciser la nature des lésions ventriculaires. Il s'agit de caillots sanguins en voie d'organisation qui contiennent des amas bactériens à contours tourmentés, en « volutes ». Les bactéries, Gram négatif, sont disposées parallèlement les unes aux autres. Elles ont la forme de cocco-bacilles ou de bâtonnets granuleux.

#### *Examen bactériologique.*

Du magma nous isolons un micro-organisme Gram négatif, immobile. L'étude de ses propriétés biochimiques nous autorise à le ranger dans le genre *Actinobacillus* mais ne permet pas de préciser l'espèce.

*Discussion.* — L'isolement d'un actinobacille, chez un cheval, ne mériterait pas d'être relaté s'il n'avait été obtenu d'une lésion cardiaque. L'actinobacillose équine à *Actinobacillus equuli* affecte surtout les articulations et les reins, parfois les poumons (pleuro-pneumonies). Dans les formes septicémiques à évolution suraiguë, on a signalé de l'entérite. Nous n'avons relevé, dans les revues spécialisées que deux cas d'endocardite à *A. equuli*, décrits, l'un par ROLF R. SVENKERUD et Louise IVERSEN, l'autre par J. R. M. INNES, I. BERGER et J. FRANCIS. Des endocardites similaires ont été vues chez le porc, par divers chercheurs.

Le rôle déterminant de l'agent bactérien dans la formation des lésions cardiaques ne peut être mis en doute. Tout au plus pourrait-on penser que la leptospirose a favorisé la « sortie » de l'actinobacille. Un autre exemple d'association leptospire-bactérie nous a été donné par la constatation, chez un rat sauvage (*Rattus norvegicus*) atteint de leptospirose, d'abcès pulmonaires à *Corynebacterium kutscheri*.

La réponse sérologique obtenue quelques jours avant la mort du cheval est surprenante : la spécificité revient, non au séro-groupe *Grippotyphosa*, dont un représentant a été isolé, mais au séro-groupe *Australis*. De tels paradoxes entre les données sérologiques et microbiologiques ont été reconnus par divers

---

auteurs, en particulier par GSELL après traitement par les antibiotiques. Notre cheval a pu subir des atteintes multiples, simultanées ou successives, par les deux leptospires dominant dans la région : *Australis* et *Grippotyphosa*.

*Conclusion.* — Le cheval a été victime d'une infection mixte. Les lésions d'hépatonéphrite ont été provoquées par les leptospires ; l'actinobacille est à l'origine des lésions cardiaques. Compte tenu de l'étendue de celles-ci, il semble que l'on puisse leur imputer une part prépondérante de responsabilité dans l'évolution fatale de la maladie.

---