

## Mammite et utilisation d'un produit intra-mammaire hors-lactation chez la vache : quel est votre avis ?

Sandrine ROUGIER<sup>1</sup>

Sylviane LAURENTIE<sup>1</sup>

1 : Anses-ANMV- Département Pharmacovigilance- CS 70611 - 35306 FOUGERES Cedex

### Exposé:

Six vaches de race Prim'Holstein sont traitées au tarissement avec un produit intramammaire hors-lactation à base de cloxacilline (1 seringue par quartier). Le lendemain, les 6 vaches présentent une hyperthermie et une inflammation sévère des 4 quartiers. Les vaches, dont certaines présentent un état général très altéré, sont traitées avec du méloxicam, une association triméthoprime-sulfadimidine par voie intra-veineuse et 3 litres de NaCl en perfusion. Malgré ce traitement, 2 vaches meurent le lendemain. L'antibiotique est ainsi changé pour de la marbofloxacin chez les 4 survivantes. Malgré cela, 2 autres vaches meurent 5 jours plus tard et une autre encore quelques jours après.



Photo : Anses

**S'agit-il, à votre avis, d'un manque d'efficacité du traitement préventif intra-mammaire?**

### Réponse : l'avis du pharmacovigilant

La période du tarissement est une période à haut risque d'infection mammaire, puisqu'il est estimé à 10 fois supérieur qu'au cours de la lactation. Les bactéries d'origine environnementale en sont les causes les plus fréquentes. Le traitement au tarissement a pour but d'éliminer les infections déjà présentes mais aussi de prévenir la survenue de nouvelles infections pendant la période sèche. Cependant, malgré l'application systématique d'un traitement intra-mammaire, environ 20 % des vaches contractent une nouvelle infection au cours de cette période, le risque étant même presque deux fois plus grand pour les fortes productrices. Les formulations antibiotiques disponibles pour le traitement au tarissement ont un spectre d'action généralement limité aux bactéries de type Gram+ comme *S.aureus* et les streptocoques, ont peu d'activité contre les organismes Gram- comme *E.coli* et *Klebsiella* spp et aucune sur *Pseudomonas aeruginosa*.

Dans le cas rapporté ici, le traitement intra-mammaire a pu jouer un rôle dans la survenue des mammites et des mortalités observées, selon plusieurs hypothèses qui peuvent toutefois s'additionner. Des germes de l'environnement ont ainsi pu être introduits dans la mamelle via l'applicateur principalement si les précautions d'asepsie n'ont pas été optimales, mais des germes Gram- déjà présents dans la mamelle ont également pu être sélectionnés à la faveur du traitement antibiotique local. Cependant, selon les germes impliqués dans la mammite, on ne peut non plus exclure un manque d'efficacité du médicament utilisé de façon préventive. Les analyses bactériologiques sur le lait de mammite s'avèrent indispensables pour déterminer l'origine possible du germe en cause et ainsi confirmer l'une ou plusieurs de ces hypothèses.

Sachant que l'imputation prend en compte à la fois le rôle du produit administré en lui-même et l'acte nécessaire à l'administration du médicament, le rôle du traitement intra-mammaire à base de cloxacilline dans cet épisode de mammites est ainsi jugé B-possible.

**Bibliographie :**

**LAKHAL R (2012):** Mammites à *Pseudomonas aeruginosa* dans un troupeau de vaches montbéliardes. *La Semaine Vétérinaire*, n° 1508, 54.

**RUEGG PL (2017):** A 100-Year Review: Mastitis detection, management, and prevention. *J Dairy Sci.*, 100 (12): 10381-97.

*Par leurs déclarations de pharmacovigilance, les vétérinaires contribuent à une amélioration constante des connaissances sur les médicaments et permettent ainsi leur plus grande sécurité d'emploi. Contribuer à cette mission en déclarant : <https://pharmacovigilance-anmv.anses.fr/>*