



# RAPPORT DU RÉSEAU AVIAIRE

## COMPTE RENDU AUX PRODUCTEURS ET INTERVENANTS

*Avis : ces informations vous sont transmises à titre de producteur ou intervenant du secteur avicole québécois. Elles résument certains aspects de situations cliniques ou autres rapportés par les médecins vétérinaires membres du Réseau aviaire, les médecins vétérinaires praticiens et le laboratoire de diagnostics du MAPAQ. Ces informations sont basées sur des impressions cliniques et des résultats de laboratoire pour le trimestre concerné. Si vous avez des préoccupations en lien avec la santé avicole, consultez un médecin vétérinaire.*

### **Bronchite infectieuse**

Le nombre de cas de bronchite infectieuse diagnostiqué en nécropsie est plutôt stable depuis un an avec 36 cas (Figure 1). Ce nombre représente 19% des soumissions chez le poulet à chair, alors qu'au trimestre précédent, on était à 22% des soumissions qui comportaient un diagnostic de bronchite infectieuse. De ces 36 cas diagnostiqués en nécropsie, 26 (72 %) présentait une infection bactérienne concomitante à *E. Coli* et/ou *E. cecorum*. Au questionnaire d'impressions cliniques, c'est une majorité de praticiens qui estime que le nombre de cas est en augmentation ce trimestre (4 praticiens sur 6). Un praticien rapporte un cas de la forme rénale de la bronchite infectieuse associé à une forte mortalité. Selon les données de nécropsies, la région administrative la plus touchée par la bronchite infectieuse, ce trimestre, est toujours la Montérégie (15/36), suivi de Lanaudière (7/36), Chaudière-Appalaches (4/36) et l'Estrie (4/36).

### **Hépatite à corps d'inclusion**

Le nombre de diagnostics d'hépatite à corps d'inclusion en nécropsie est en augmentation ce trimestre avec 27 cas chez le poulet à chair, en comparaison à 17 cas au trimestre précédent et 15 à la même période l'année passée (Figure 2). Au questionnaire d'impressions cliniques, 2 praticiens sur 6 disent également voir une augmentation de la fréquence des cas ce trimestre.

### **E. Coli et E. cecorum**

Le nombre de diagnostics de colibacillose chez le poulet à chair est en légère diminution ce trimestre par rapport au trimestre précédent avec 72 cas comparativement à 82. La proportion des soumissions qui porte ce diagnostic est passée de 48% à 38%. Néanmoins, plusieurs cas doivent être diagnostiqués sans passer par la nécropsie puisque 3 praticiens sur 6 disent observer une augmentation de la fréquence des cas, au questionnaire d'impressions cliniques.

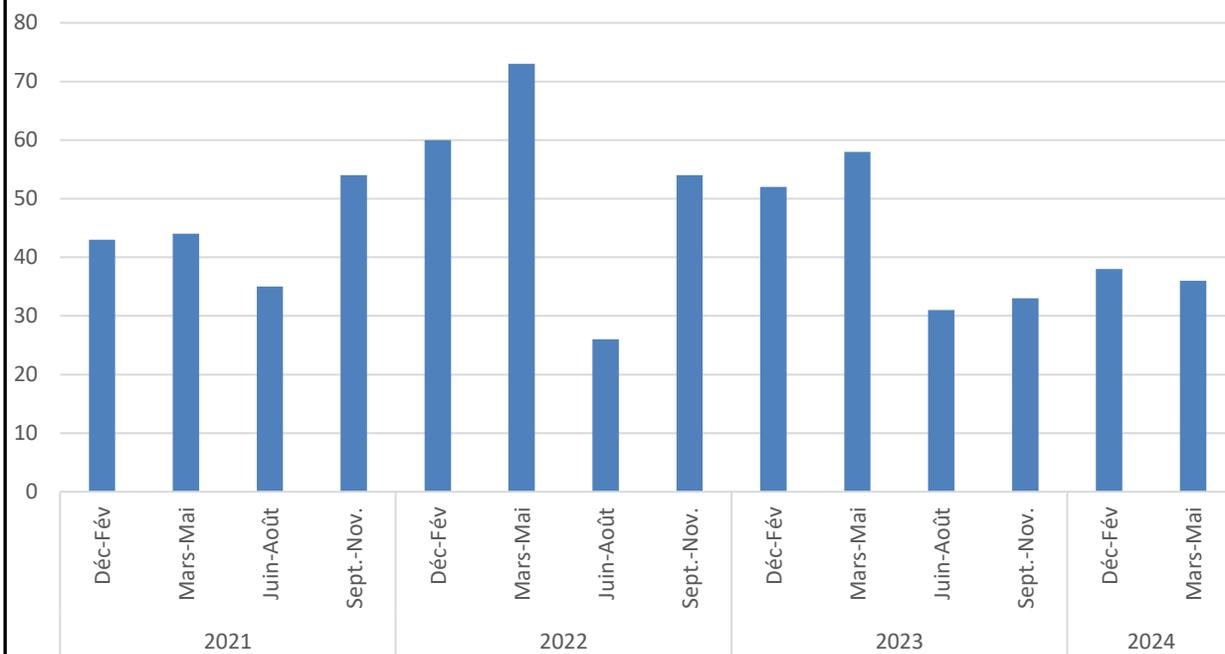
Sur les 72 cas dans le poulet à chair, 22 (31%) présentaient une infection concomitante à *Enterococcus cecorum* et/ou *Enterococcus spp.* Cette proportion est en légère augmentation ce trimestre alors qu'elle était à 28% des soumissions le trimestre passé.

En ce qui a trait aux infections à *E. cecorum*, celles-ci sont stables en nombres absolus chez le poulet à chair. Toutefois, avec 93 cas ce trimestre, nous avons une diminution de la proportion des soumissions positives, passant de 53 % à 49 %, en raison d'une augmentation du nombre de soumissions chez le poulet à chair. 19 des 93 cas présentent une infection concomitante à *E. coli* et/ou *Enterococcus spp.*, ce qui représente 20 % des diagnostics d'*E. cecorum*. Au questionnaire d'impressions cliniques, les avis sont partagés quant à la situation ce trimestre. Deux praticiens jugent les cas moins fréquents, trois les jugent plus fréquents tandis qu'un praticien juge que la situation est stable.

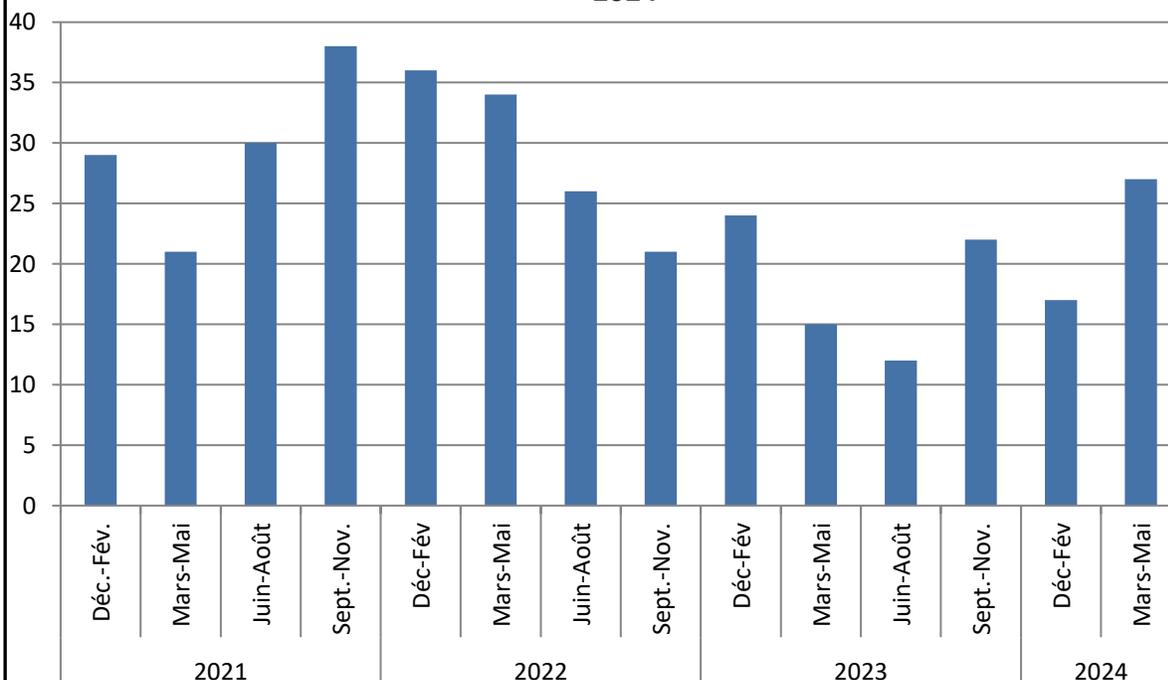
### **Infection à réovirus chez la dinde**

Ce trimestre, les cas en nécropsie d'infection à réovirus chez la dinde sont au nombre de cinq, en légère augmentation en comparaison au trimestre précédent (3). De ces cinq cas, trois étaient des cas de ténosynovites et deux étaient des cas d'hépatites à réovirus.

**Figure 1: Nombre trimestriel de diagnostics de bronchite infectieuse issus des nécropsies effectuées au LSA, chez le poulet à chair, de 2021 à 2024**



**Figure 2: Nombre trimestriel de diagnostics d'hépatite à corps d'inclusion issus des nécropsies effectués au LSA, chez le poulet à chair, de 2021 à 2024**



## **Influenza aviaire hautement pathogène**

Lors du trimestre de mars à mai 2024, seulement un petit élevage non-commercial de volaille a été trouvé positif pour l'influenza aviaire hautement pathogène (IAHP), le 10 avril 2024. Ce cas fut classé comme « non-commercial et non-volaille » par l'ACIA, ainsi, aucune ZCP n'a été émise. Depuis, aucun nouveau cas d'IAHP n'a été détecté au Québec.

Vous pouvez consulter le tableau interactif de suivi de l'IAHP, conçu par l'ACIA et le Système canadien de surveillance de la santé animale (SCSSA), au lien suivant : [Microsoft Power BI](#)

**Le MAPAQ recommande à tous les éleveurs de volailles de rehausser leur biosécurité et leur vigilance.** Pour plus de détails sur l'influenza aviaire, consultez la [page web du MAPAQ](#).

### LE RÉSEAU

#### Objectifs :

- Favoriser la détection et le signalement rapides de toute situation anormale ou de tout problème d'importance relatifs à la santé du cheptel avicole.
- Recommander la mise en place de mesures sanitaires ou de gestion permettant de prévenir ou de contrôler les problèmes de santé.
- Diffuser efficacement l'information pertinente auprès des médecins vétérinaires praticiens et des partenaires de l'industrie avicole.
- Établir des partenariats mettant à profit l'expertise en médecine aviaire pour ainsi contribuer au dynamisme de l'industrie avicole.

#### Responsable du réseau :

Dr Antony Bastien, DMV  
Responsable du Réseau aviaire  
Téléphone : 418 575-4920  
Courriel : [antony.bastien@mapaq.gouv.qc.ca](mailto:antony.bastien@mapaq.gouv.qc.ca)