

2.2 Infection au cours de la gestation

La confrontation d'une mère gestante au système immunitaire naïf en terme de BVD avec le virus BVD peut entraîner une infection intra-utérine du fœtus...

La confrontation d'une mère gestante au système immunitaire naïf en terme de BVD avec le virus BVD peut entraîner une infection intra-utérine du fœtus.

Les conséquences de cette infection diffèrent suivant le type de virus et la phase de gestation. Au cours de la première phase de gestation, elle peut engendrer une réduction de la fécondité qui s'exprime par une baisse de la fertilité. On ne sait cependant pas si elle est liée à la souche cp ou ncp du virus. Une infection d'un virus de souche cp dans la phase suivante (environ entre le 40e et 120e jour), entraîne un avortement spontané, alors que l'infection d'un virus de souche ncp engendre une infection permanente du fœtus. Ces fœtus naissent en général sans problèmes et sont des candidats idéals pour la Mucosal Disease. Une infection dans la dernière phase (tant d'un virus de souche cp que ncp), c.-à-d. jusqu'au 160e jour de gestation engendre des malformations. Les fœtus infectés au cours de cette période sont victimes d'avortements spontanés, naissent chétifs ou encore mort-nés. Les fœtus infectés après cette période développent des anticorps neutralisants qui peuvent être mis en évidence par une analyse des sérums précolostraux. Ces animaux naissent sans aucune tare et sont immunisés contre la BVD/MD.

Infection au cours de la gestation