

# MÉTRITE et PYOMETRE

La métrite est une infection de l'endomètre, le pyomètre est l'accumulation de pus dans l'utérus.

## Epidémiologie

### ETIOLOGIE ET FACTEURS FAVORISANTS:

- Les dystocies, les rétentions placentaires et les avortements peuvent être à l'origine d'une contamination de l'endomètre et occasionner une métrite.
- Une mauvaise hygiène lors de manipulations obstétricales peut aussi occasionner des infections utérines.
- *Arcanobacterium pyogenes* est fréquemment retrouvé dans les cas de métrite.
- Des streptocoques ont été identifiés dans des cas de pyomètre.
- D'autres maladies infectieuses comme l'aspergillose peuvent s'accompagner de métrite.

### INCIDENCE – PREVALENCE\*

- Il s'agit bien souvent de découvertes d'abattoir, on observe environ 0,2 à 0,8% de femelles touchées.

## Symptômes et lésions

### ~ Métrite ~

- Il s'agit d'une cause importante d'infertilité. Les femelles reviennent en chaleur 10 jours après l'accouplement.
- Des décharges utérines purulentes peuvent être observées mais ce n'est pas systématique.
- Dans des cas aigus, la femelle est hyperthermique (40°C), anorexique et une odeur nauséabonde émane de son arrière train.
- Dans les cas chroniques, l'animal mange, ne présente pas de température anormale, émet ou non des décharges purulentes à la vulve.
- Les trois phases de métrite ont été décrites ainsi :
  - La forme aiguë est marquée par une nécrose et une desquamation de l'épithélium accompagnées d'une dégénérescence, d'un œdème et d'une congestion capillaire de la *lamina propria* et de la sous-muqueuse. Les cotylédons et les zones intercotylédonaires peuvent être infiltrés par des neutrophiles
  - Dans la forme subaiguë, l'épithélium desquame, des lymphocytes, des neutrophiles et des macrophages ont infiltré la lamina propria et les cotylédons. Une congestion vasculaire générale de l'utérus est notable.
  - Dans la forme chronique, les glandes utérines sont dilatées, délimitées par un épithélium composé de cellules aplaties et emplies d'une

substance éosinophile. La lamina propria et la lumière utérine sont infiltrées de monocytes.

### *~ Pyomètre ~*

- L'utérus est dilaté, rempli de pus, un corps jaune est persistant.
- La femelle est en anoestrus, des décharges purulentes peuvent être visibles à la vulve, mais la forme asymptomatique est la plus courante.

## **Diagnostic**

### **DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL**

- Le pyomètre doit impérativement être différencié de la gestation et de l'hydromètre.

### **EXAMENS COMPLEMENTAIRES**

- L'échographie peut permettre d'identifier un pyomètre, on observe un utérus rempli d'un fluide hypoéchogène et hétérogène (présence de flocculats).

## **Conduite à tenir**

### **TRAITEMENT**

- Une antibiothérapie est entreprise lors de métrite aiguë, si le col de l'utérus est ouvert, un traitement intra-utérin peut être envisagé (oblets, seringues antibiotiques vaginales, solutions de calendula ou de chlorhexidine).
- Dans les cas de métrite chronique, des antibiotiques systémiques (pénicilline pendant 3 jours minimum par exemple ou tétracyclines) et l'administration sous cutanée de 2,5 à 5 mg de PGF<sub>2</sub> $\alpha$  (dinoprost) permet le retour de l'oestrus deux jours après. Ce traitement est aussi recommandé dans les cas de pyomètre. La spiramycine est un antibiotique qui se concentre facilement dans les sécrétions utérines lors de métrite, son utilisation peut alors être intéressante.
- De l'ocytocine peut aussi permettre de vider l'utérus, en accompagnement des antibiotiques systémiques.
- Chez les animaux de compagnie l'ovariohystérectomie est le traitement de choix.

## **Prophylaxie**

### **SANITAIRE**

- L'hygiène lors de manipulation obstétrique est primordiale.

### **MEDICALE :**

- Lors d'avortement ou de mise bas de fœtus mort, un traitement antibiotique permet de prévenir la métrite.
- Il a été démontré en élevage bovin que des injections de sélénium prévenaient l'apparition de métrites post partum. Les injections de sélénium ante partum

dans un but prophylactique contre le raide, pourrait être à l'origine de la faible incidence de cette pathologie chez les petits ruminants.

### **Bibliographie :**

- 1- CESTER C.C., BEGUIN J.C., TOUTAIN P.L., The use of an experimental metritis model to study antibiotic distribution in genital tract secretions in the ewe, *Vet. Res.*, 1996, **27**, 479-489
- 2- COCKCROFT P.D., Urine retention and abdominal straining in a ewe with a pyometra and a retained corpus luteum, *Vet. Rec.*, 1993, **132**, 115
- 3- EAST N.E., Pregnancy toxæmia, abortions, and periparturient diseases, *Vet. Clin. North Am. Large Anim. Pract.*, 1983, **5**, 601-618
- 4- FRANKLIN J.S., Retained placenta metritis and pyomètre, *In: MORROW D.A., Current therapy in theriogenology*, 2<sup>nd</sup> Ed., Philadelphia: WB Saunders, 1986, 595
- 5- MAJEED A.F., TAHA M.B., Obstetrical disorders and their treatment in Iraqi Awassi ewes, *Small Rumin. Res.*, 1995, **17**, 65-69
- 6- MOBINI S., HEATH A.M., PUGH D.G., Theriogenology of sheep and goats, *In: PUGH D.G., Sheep and goat medicine*, Philadelphia: WB saunders, 2001, 129-186
- 7- RADI Z.A., Endometritis and cystic endometrial hyperplasia in a goat, *J. Vet. Diagn. Invest.*, 2005, **17**, 393-395
- 8- REGASSA F., SHELDON M., NOAKES D.E., Effect of experimentally induced metritis on uterine involution, acute phase protein response and PGFM secretion in the postpartum ewe, *Vet. Rec.*, 2002, **150**, 605-607
- 9- SOKKAR S.M., KUBBA M.A., Pathological studies on the fallopian tubes of Ewes, *Zbl. Vet. Med. A*, 1980, **27**, 118-122
- 10- SUTTLE N.F., JONES D.G., Recent developments in trace element metabolism and function: trace elements, disease resistance and immune responsiveness in ruminants, *J. Nutr.*, 1989, **119**, 1055-1061
- 11- TZORA A., LEONTIDES L.S., AMIRIDIS G.S., MANOS G., FTHENAKIS G.C., Bacteriological and epidemiological findings during examination of the uterine content of ewes with retention of foetal membranes, *Theriogenology*, 2002, **57**, 1809-1817