

En cours de résolution	Solution existe mais problème économique	Problème d'application de la Cascade	Solution existante	Aucune solution en vue Expertise à conduire
------------------------	--	--------------------------------------	--------------------	--

## LAPIN

### Remarque générale :

Des médicaments spécifiquement autorisés chez le lapin sont demandés. Au-delà des difficultés économiques posées par le respect d'un temps d'attente forfaitaire de 28 jours, l'utilisation de la cascade n'est pas toujours possible : manque de données permettant de définir le protocole de traitement chez le lapin, galénique non adaptée à une administration dans l'eau de boisson par exemple.

*Mise à jour ANMV 2018 et réunion du 19/03/20 sur VHD avec filière*

Pathologie	Alternatives thérapeutiques identifiées	Impact sanitaire	Impact économique	Commentaires	Commentaires ANMV
<b>Pasteurellose</b>	AB Auto-vaccins. Techniques d'élevage.	5	5	Antibiotiques très utilisés sur la pasteurellose, impact sanitaire lourd de ce fait. Economiquement lourd si l'on compte les pertes économiques élevage et abattoirs. <b>Vaccins du commerce inefficaces</b> (publications par des scientifiques). Auto-vaccins d'efficacité limitée. A noter : travaux INRA sur possibilité d'obtention de résistance génétique aux pasteurelles. Lien entre mycoplasmoses (cf ci-dessous) et pasteurellose suspecté : à démontrer puis <b>envisager développement d'un vaccin bivalent ?</b>	Vaccin autorisé : Landavax® contenant <i>Pasteurella multocida</i> (arrêt commercialisation en 2013)
<b>Affections respiratoires à mycoplasmes et bordetelles</b>	AB	5	5	Présence de mycoplasmes rarement mise en évidence : rareté ou problématique des laboratoires ? association aux pasteurelloses (cf ci-dessus) Bordetelles : manque d'études permettant de préciser leur rôle (rôle pathogène, rôle permissif, rôle de co-pathogénicité).	
<b>Coccidiose</b>	Additifs ayant une autorisation dans l'aliment	3	3	Spécialités avec sulfadiméthoxine avec AMM mais la filière souhaite les utiliser de façon limitée et avec un TA allongé à cause du risque de résidus (contamination de l'aliment ?) avec une mauvaise image du produit final et risque pour l'export. Pas de	

En cours de résolution	Solution existe mais problème économique	Problème d'application de la Cascade	Solution existante	Aucune solution en vue Expertise à conduire
------------------------	--	--------------------------------------	--------------------	--

				problème de résidu si utilisation dans l'eau de boisson, mais problème de solubilité à pH acide. <b>Les vétérinaires attendent des études complémentaires de ces AMM pour plus de sécurité dans la prescription.</b> Efficacité limitée des additifs (nombreuses résistances).	
<b>Enterotoxémie à <i>Clostridium perfringens</i> ou à <i>Clostridium spiroforme</i></b>	AB	3	3	Bactéries qui participent de l'instabilité digestive : les antibiotiques par voie orale sont très utilisés sur le syndrome Clostridies/EEL+/- Coccidies, impact sur l'antibiorésistance inévitable. Pas de vaccins contenant <i>C. spiroforme</i> Pas d'études des vaccins avec AMM <i>C. Perfringens</i> . Les éleveurs ayant utilisé ces vaccins n'ont pas observé d'efficacité et ne sont pas prêts à recommencer <b>sans études cliniques qui puissent permettre d'élaborer un protocole.</b>	Vaccins lapins disponibles : Coglavax® et Coglamune® contenant <i>Clostridium perfringens</i> type A, C et D <b>mais pas C. spiroforme.</b> Rien sur le C. Spiroforme (ANMV 2018)
<b>Teigne</b>	Aucune spécialité avec AMM dans l'espèce (antiparasitaires ruminants porcins, Imaveral) Vaccins étrangers importés pour Trichophyton, rien pour Microsporum, et pas d'études scientifiques sur ces vaccins pour la teigne du lapin.	3 (zoonose)	3	La teigne n'induit pas de mortalités en élevage et, en dehors de cas extrêmes avec zoonose familiale, voire zoonose des salariés, visiteurs, voisins, les éleveurs ne veulent pas dépenser beaucoup d'argent dans les traitements pour des résultats minimes (pas de protocoles scientifiquement établis sur la teigne en élevage).	Demande d'AMM pour un vaccin n'a jamais aboutie.
<b>Oxyures</b>	Aucune spécialité avec AMM (ni LMR) dans l'espèce (Antiparasitaires porcins, ruminants, volailles)	2	2	La cascade permet l'utilisation des antiparasitaires (benzimidazoles) porcins, ruminants, volailles mais avec deux problèmes : 28 j de temps d'attente forfaitaire, et une mise en solution dans l'eau non prévue pour ces produits (sauf pour Solubenol et Flimabo conçus pour être mélangés à l'eau de boisson).	Panacur® (eau de boisson)
<b>Stimulation folliculaire (maturation folliculaire)</b>	Techniques d'élevage. Prostaglandines (hors AMM toujours !)	1	2	La GnRH est réalisée le jour de l'IA et ne peut se substituer à la PMSG réalisée quelques dizaines d'heures avant. <b>Besoin AMM sur PMSG spécifique (très utilisée).</b>	

En cours de résolution	Solution existe mais problème économique	Problème d'application de la Cascade	Solution existante	Aucune solution en vue Expertise à conduire	
<b>Gale des oreilles</b>	Aucune spécialité avec AMM dans l'espèce Sont employées les avermectines dans le cadre de la cascade.	1	1	Maladie peu fréquente dans les élevages modernes, rencontrée surtout dans les élevages avec matériaux anciens et en élevage fermier.	
<b>Inflammation</b>	Aucune spécialité avec AMM dans l'espèce	1	1	Manque de données sur l'intérêt d'un anti-inflammatoire en association à traitement antibiotique et protocole de traitement. Sont utilisés hors AMM le paracétamol et le « Metacam ».	
<b>Staphylococcie à souche HV</b>	AB, auto-vaccin	4	4	Bactéries présentant souvent des multi-résistances. Les études scientifiques montrent que cette souche, spécifique « lapin » est un clone européen. <b>Les études sur la vaccination manquent ! Des études sont également attendues en traitement antibiotique : quelles molécules ? quels protocoles ?</b> Pas de cas zoonotiques décrits.	Autovaccin (solution partielle, pas d'éradication)
<b>Staphylococcie à souche LV</b>	AB	4	3	Portage relativement répandu. Souches diverses, certaines proches de <i>S. aureus</i> humains communautaires (publications sur ce point).	Autovaccin (solution partielle, pas d'éradication)
<b>Colibacillose vraie dure à E. coli O103 PCR eae positif ou E. coli PCR eae positif avec lésions</b>	Auto-vaccin Vaccin en préparation ? Fluoroquinolones (l'apramycine eau de boisson pourrait être utilisée ; le TA pose cependant problème alors que l'apramycine a une AMM dans l'aliment avec un TA de 0 j et des études réalisées par administration d'APRALAN buvable !)	3	3	Très gros problème qui met en péril les élevages touchés. Des solutions vaccinales étudiées (études scientifiques sur l'auto-vaccin ou AMM) sont très attendues.	Pas de dépôt de demande d'AMM pour un vaccin.  Cf saisine apramycine (avis ANSES 28/10/2013).
<b>VHD nouveau variant</b>	Réunion ANMV avec la filière le 19/03/20 : Vaccins VHD nouveau variant : efficacité insuffisante,	3	5	Problématique financière : coût du vaccin Réunion ANMV avec la filière le 19/03/20 : Actuellement 2 vaccins sont disponibles sur le marché avec le nouveau variant :	Réunion ANMV avec la filière le 19/03/20 : ➤ ATU possible si un titulaire identifie une souche

En cours de résolution	Solution existe mais problème économique	Problème d'application de la Cascade	Solution existante	Aucune solution en vue Expertise à conduire
	<p>protocoles RCP remis en cause et coût trop élevé pour vaccination de masse en engraissement. Situation très tendue avec 28% d'élevages touchés en 2018 et 26% en 2019 malgré le plan de lutte mis en place. <b>10% de cessations d'activité liées au VHD en 2018 et 35% en 2019.</b></p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>FILAVAC VHD KC+V 1 (Filavie): le RCP recommande la vaccination à 10 semaines, alors que cela correspond à l'âge de départ à l'abattoir: beaucoup trop tard en milieu contaminé</li> <li>ERAVAC (Hipra) : vaccination recommandée par le RCP à partir de 30j.</li> </ul>	<p>suffisamment différente du nouveau variant des 2 vaccins actuels et si le coût est acceptable pour la filière (estimation à demander).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Les remontées de pharmacovigilance sont très utiles, même si elles concernent un usage hors RCP.</li> <li>➤ Les échanges concernant différents protocoles de vaccination efficaces sont également intéressants à partager. Par contre éviter d'utiliser des 1/2 doses, car cet usage ne sert à rien et occasionne des dépenses inutiles</li> </ul>