**Résumé du PFE :** **Brucellose, chlamydiose abortive et fièvre Q chez les félidés sauvages : état de connaissances**

**Auteur : Loukkal, Lina**

**Résumé :**

**La reconnaissance de la brucellose, chlamydiose abortive et la fièvre Q chez les grands félins eux même n’est pas suffisante pour les contre carrer, les stratégies de lutte et de traitements doivent être étendues aux autres animaux qui sont à leur proximités, toutes espèces confondues y compris les êtres humains, qu’ils soient parmi le personnel soignant ou visiteurs des parcs zoologiques/réserves naturels, pour cela non seulement les vétérinaires devront maitriser les symptômes qui sont variés avec toute fois prédominance d’avortement, échecs de conceptions, malformations fœtales ou mortinatalités mais également les tests de laboratoire étant donné la nature insidieuse que peuvent prendre les dit symptômes, les test les plus pratiques étant de loin la PCR puis l’ELISA suivi de l’IFI et la FC , qui doivent non seulement être appliqués aux animaux mais également aux tiques qu’il peuvent porter pour avoir des résultats optimaux, qui sont des éléments nécessaire pour le diagnostic différentiel qui peut s’avérer compliqué. En ce qui concerne le traitement, il est surtout à base d’antibiotiques notamment la doxycycline pour la fièvre Q et associée à de la streptomycine dans le cas de brucellose, tandis que pour la chlamydiose abortive cela sera la tétracycline ou la rifampicine. La prophylaxie sera essentiellement sanitaire aux vues des résultats aléatoires de certain vaccin voir de leur inexistence pour les carnivores. Le but de cette étude est de rassembler le plus d’informations possibles sur les trois maladies et leur aspects chez le plus d’espèces possibles afin de faciliter leurs détections et de les différencier dans les plus brefs délais pour instaurer une stratégie de lutte rapide afin de protéger la population des grands félins déclinante mais également de servir de recueille des différentes littératures disponibles afin d’aider à l’initiation dans le domaine de la santé de la faune sauvage et les futures recherches sur ce sujet peu explorées.**

**Abstract**

**Recognition of brucellosis, abortive chlamydia and Q fever in big cats is not enough to control it, the control and treatment strategy must be extended to other animals in their vicinity, all species including humans, whether they are among the staff or visitors to the zoo/reserve, for this not only veterinarians will have to master the symptoms which are varied with a predominance of abortion, but also the laboratory tests ,most practical tests by far are PCR and ELISA followed by IFI and FC, those must beapplied not only to the animals but also to the ticks they may be carrying in order to obtain optimal results, which are necessary for differential diagnosis, and can be complicated. Treatment is mainly based on antibiotics, notably doxycycline for Q fever andassociated with streptomycin for brucellosis, while for abortive chlamydia it is tetracycline or rifampicin. Prophylaxis will be essentially sanitary in view of the random results of certain vaccines or their non-existence for carnivores. The aim of this study is to gather as much informations as possible on the three diseases and their appearances, in as many species as possible in order to facilitate their detection and to differentiate them as quickly as possible,to be able to institute a rapid control strategy to protect the declining big cat population but also to serve as a collection of the different literatures available in order to help initiate the field of wildlife health and help futures research on this little-explored subject.**

**ملخص**

**إن تشخيص الحمى المالطية ، والكلاميدياسيس الإجهاضي و الحمى كو عند السنوريات غير كافي لمواجهة هذه الامراض, فمن الواجب توسيع نطاق استراتيجيات النضال والعلاج لتشمل الحيوانات الأخرى القريبة منها, وجميع الأنواع مجتمعة ، بما في ذلك البشر ، سواء كانوا من بين موظفي الرعاية الصحية أو زوار الحدائق الحيوانية/المحميات الطبيعية ، ولأنه لا يتعين على الأطباء البيطريين أن يتقنوا تمييز الأعراض المختلفة لهذه الامراض فحسب مهما كانت, من هيمنة الإجهاض ، والفشل في الحمل أو تشوهات الجنين أو الولادة الميتة. و لكن الفحوصات المخبرية كذلك بالنظر إلى الطبيعة الخبيثة للأعراض المذكورة، وأكثر الاختبارات العملية تطبيقا هو PCRثم ELISA تليها IFI و FC, ولا يجب أن يطبق ذلك على الحيوانات فحسب ، بل أيضا على القراد التي يمكن أن تحملها تلك الحيوانات لتحقيق نتائج المثلى, و تمثل هذه الفحوصات عناصر ضرورية للتشخيص التفاضلي الذي من الممكن أن يكون صعبا و معقدا. ستكون الإجراءات الوقائية صحية بصفة أساسية بالنظر إلى النتائج العشوائية لبعض اللقاحات أو عدم تواجدها أساسا**

**تهدف هذه الدراسة إلى جمع أكبر قدر ممكن من المعلومات عن الأمراض الثلاثة وجوانبها في أكبر عدد ممكن من الفصائل و ذلك لتسهيل اكتشافها والتمييز بينها في أسرع وقت ممكن من أجل وضع استراتيجية مراقبة سريعة لحماية السكان من السنوريات ولكنها تستخدم أيضا لدعم الكتابات المختلفة المتاحة للمساعدة في الشروع في مجال صحة الأحياء البرية والبحوث المقبلة بشأن هذا الموضوع المستكشف قليلا**