

Qu'est-ce que la leucose féline ?

- Maladie liée à une infection par le virus de la leucose féline (FeLV), un rétrovirus pouvant induire une immunodépression, une anémie et/ou un lymphome chez le chat.
- Elle sévit dans le monde entier. La prévalence de l'infection en Europe est faible ($\leq 1\%$), mais elle peut être supérieure à 20 % dans certaines régions.
- Pendant les 25 dernières années, la prévalence de l'infection par le FeLV a considérablement régressé grâce à l'utilisation des tests de diagnostic et de vaccins fiables.

Infection

- Le FeLV se transmet par les matières virulentes telles que la salive, les fèces, les sécrétions nasales ou le lait des chats infectés par le FeLV.
- La transmission entre chats a lieu principalement lors de contacts « amicaux » (toiletage mutuel), mais aussi lors de morsures.
- Dans les grands groupes de chats, de 30 à 40 % de chats présenteront une virémie persistante, 30 à 40 % une virémie transitoire et 20 à 30 % une séroconversion. Enfin une minorité (~5 %) montreront une antigénémie en l'absence de virémie.
- Chez les chattes virémiques, la gestation entraîne généralement une mortalité (résorption) embryonnaire, une morti-natalité ou la naissance de chatons virémiques qui dépérissent lentement.
- Les jeunes chatons sont particulièrement sensibles à l'infection par le FeLV. La résistance au virus se développe avec l'âge.

Signes cliniques

- Les signes cliniques les plus fréquemment observés chez les chats présentant une virémie persistante sont :
 - Une anémie (de type arégénérative principalement),
 - Une immunodépression (prédisposition aux autres infections),
 - Un lymphome (thymique, intestinal, multicentrique ou atypique).
- Signes moins fréquents :
 - Maladie à médiation immune (anémie hémolytique, glomérulonéphrite, polyarthrite),
 - Entérite chronique (nécrose cryptique),
 - Troubles de la reproduction (résorption fœtale, avortement, mort néonatale et chatons qui dépérissent lentement),
 - Neuropathies périphériques (anisocorie, mydriase, syndrome de Horner, vocalisation anormale, hyperesthésie, parésie, paralysie).
- La plupart des chats virémiques persistants meurent dans un délai de deux ou trois ans après le diagnostic.

Diagnostic

- Dans les régions à faible prévalence, les résultats positifs des tests réalisés en clinique peuvent être de faux positifs. En cas de doute un résultat positif chez un chat en bonne santé doit être confirmé, de préférence par une analyse PCR pour rechercher le provirus.
- Les chats FeLV positifs peuvent surmonter la virémie au bout de quelques semaines ou quelques mois. Les chats FeLV positifs asymptomatiques doivent à nouveau être testés ultérieurement.
- Les chats chez lesquels le FeLV a été éliminé du plasma présenteront un résultat négatif lors de l'isolement du virus, de test Elisa, d'immunochromatographie ou d'immunofluorescence indirecte mais ils resteront positifs par analyse PCR pour l'ADN (provirus) et éventuellement pour l'ARN viral (faiblement positif).

Prise en charge de la maladie

- Un traitement de soutien comprenant la fluidothérapie ainsi que des soins de grande qualité sont essentiels.
- Les infections secondaires doivent être traitées rapidement.
- L'interféron oméga félin peut réduire les signes cliniques et prolonger l'espérance de vie.
- L'AZT (azidothymidine) peut être utilisée mais des effets secondaires peuvent se produire.
- Les chats infectés par le FeLV doivent rester à l'intérieur et doivent être soumis à des visites de contrôle régulièrement (tous les 6 mois).
- Les corticostéroïdes à haute dose, et autres médicaments immunosuppresseurs ou myélosuppresseurs doivent être évités.
- Le virus ne survit pas longtemps dans le milieu extérieur et il est rapidement détruit par les désinfectants, le savon, le chauffage et le séchage.
- Toutefois, le virus peut survivre dans les matières fécales; il reste viable s'il est gardé dans des conditions humides, par ex. des aiguilles infectées ou du sang réfrigéré pour les transfusions.

Recommandations concernant la vaccination

- Tous les chats dont le statut vis-à-vis de l'infection par le FeLV est inconnu doivent être testés avant la vaccination.
- Le vaccin FeLV n'est pas considéré comme un vaccin essentiel (« core vaccine »), tous les chats en bonne santé présentant un risque potentiel d'exposition au virus (accès à l'extérieur, zone où le FeLV est endémique) doivent être vaccinés contre le FeLV.
- Les chats doivent être vaccinés entre 8 et 9 semaines et doivent recevoir une 2^e injection de vaccination à l'âge de 12 semaines, suivie d'un rappel un an plus tard.
- Etant donné la moindre sensibilité au virus des chats plus âgés, les rappels FeLV peuvent être administrés tous les 2 ou 3 ans à partir de l'âge de trois ans.
- Chez des chats FeLV-positifs en bonne santé, la vaccination contre les infections courantes doit être poursuivie. Les vaccins inactivés sont recommandés chez les chats en bonne santé et infectés par le FeLV.



Photo d'IDEXX Laboratories, Inc.

- Les chats doivent être testés pour l'infection par le FeLV avant la vaccination



Photo de Hans Lutz

- La plupart des chats virémiques persistants meurent au bout de 2 ou 3 ans



Photo de Julia Beatty

- Lymphome intestinal associé au FeLV



Photos de Jaceusz Frymus

- Anémie chez un chat infecté par le FeLV de façon permanente



Photo de Marian C. Horzinek

- Lymphome thymique envahissant le thorax d'un chat infecté par le FeLV