



Situation épidémiologique de l'ESB en France - Point sur les cas NAIF

Christian Ducrot, Didier Calavas, Thierry Baron, A. E. Agrech, M. Coudert,
M. Savey

► To cite this version:

Christian Ducrot, Didier Calavas, Thierry Baron, A. E. Agrech, M. Coudert, et al.. Situation épidémiologique de l'ESB en France - Point sur les cas NAIF. Bulletin des G.T.V., 2000, 9, pp.183-186.
[hal-02691226](https://hal.inrae.fr/hal-02691226)

HAL Id: hal-02691226

<https://hal.inrae.fr/hal-02691226>

Submitted on 1 Jun 2020

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

RAPPORT DE SURVEILLANCE

Situation épidémiologique de l'ESB en France – point sur les cas NAIF

C. Ducrot¹, D. Calavas², T. Baron³, A.E. Agrech⁴, M. Couder¹, M. Savy¹

1. Institut national de la recherche agronomique (INRA), Saint Genes Champanelle, France

2. Agence française de sécurité sanitaire des aliments (AFSSA), Lyon, France

3. Brigade nationale d'enquêtes vétérinaires et sanitaires (BNEVS), Castanet-Tolosan, France

4. Agence française de sécurité sanitaire des aliments (AFSSA), Maisons-Alfort, France

SURVEILLANCE REPORT

Epidemiological status of BSE in France – update on 'born after the ban' cases

C. Ducrot¹, D. Calavas², T. Baron³, A.E. Agrech⁴, M. Couder¹, M. Savy¹

1. National Institute of Agronomic Research (INRA), Saint Genes Champanelle, France

2. French Agency for the Food Sanitary Safety (AFSSA), Lyons, France

3. National Brigade for Veterinary and Health Inquiries (BNEVS), Castanet-Tolosan, France

4. French Agency for the Food Sanitary Safety (AFSSA), Maisons-Alfort, France

En dépit des mesures de contrôle de la diffusion de l'Encéphalopathie Spongiforme Bovine (ESB) prises depuis 1990, le taux d'incidence des cas d'ESB notifiés en France par le Réseau d'épidémirosurveillance de l'ESB a augmenté au cours des dernières années. Au 1^{er} juillet 2000, 103 cas d'ESB avaient été dépistés en France dont 74 NAIF (Nes Après l'Interdiction des Farines). Cette augmentation traduit non seulement l'évolution de l'incidence réelle de la maladie, mais également l'évolution de la surveillance de la maladie.

En 1988, était mis en évidence le rôle des farines de viande et d'os (FVO) dans la transmission de l'Encéphalopathie Spongiforme Bovine (ESB) (1). Ces aliments pour animaux sont préparés à partir de sous-produits animaux recueillis dans les abattoirs et les équarrissages, et une modification dans leur procédé de fabrication (abaissement de la température et changement du procédé d'extraction des graisses), entraînant un défaut d'inactivation de l'agent pathogène, a été associée à l'apparition de l'ESB. ►

Despite measures taken in France since 1990 to control the spread of bovine spongiform encephalopathy (BSE), the incidence of BSE cases notified in France by the BSE Epidemiological Surveillance Network has been rising in recent years. By 1 July 2000, 103 cases of BSE had been detected, including 74 'born after the ban' (BAB) cases. This increase expresses the changes over time in both the real incidence of the disease and in disease surveillance.

In 1988, the role of meat and bone meal (MBM) in the transmission of bovine spongiform encephalopathy (BSE) was shown (1). These animal foodstuffs are prepared with animal by-products from the slaughterhouse and rendering plants. Changes to the rendering process (lowering of the temperature and change of the fat extraction process) of MBM led to a failure of an infectious agent inactivation and had been therefore associated with BSE. The European Union (EU) had become aware of the risk that the British epidemic might spread ►

► L'Union Européenne (UE) a alors pris conscience du risque d'extension de l'épidémie britannique vers d'autres pays européens compte tenu des exportations britanniques de ces produits. Aussi l'UE a-t-elle décidé l'ajout de l'ESB à la liste des maladies soumises à notification (Décision 90/134/CEE) et imposé aux Etats membres de rechercher les cas cliniques d'ESB (Décision 90/200/CEE). Ceci s'est traduit en droit français par la mise en place du Réseau d'épidémiologie surveillance de l'ESB, opérationnel fin 1990 (2), qui a conduit à la mise en évidence du premier cas d'ESB en France le 28 février 1991. Parallèlement, la réglementation française a interdit en août 1989 l'importation de FVO au provenance du Royaume-Uni en vue de l'alimentation des ruminants, puis interdit en juillet 1990 l'emploi des farines de mammifères dans l'alimentation des bovins. Malgré ces mesures de contrôle de la diffusion de la maladie, des animaux ont été contaminés puisque à partir de mai 1990 sont apparus les premiers cas de bovins dits NAF (Nés Après l'interdiction des Farines), c'est-à-dire, en tenant compte d'un délai d'évoluer des stocks d'aliments, nés après le 1^{er} janvier 1991. L'article a pour objet de faire le point sur la fréquence des cas NAF en France à ce jour, et sur les hypothèses concernant l'origine de ces cas.

Surveillance et contrôle de l'ESB – Investigations sur les cas

Le Réseau d'épidémiologie surveillance de l'ESB est fondé sur la surveillance systématique des bovins de plus de deux ans présentant des troubles neurologiques avec une liste détaillée de critères (âge, symptômes, évolution (3)), auxquels s'ajoutent la surveillance systématique de l'ESB chez les animaux suspectés de rage dictées dans le cadre de la surveillance nationale de la rage. Les suspicions cliniques sont portées soit dans les fermes par les vétérinaires praticiens, soit à l'abattoir par les vétérinaires inspecteurs, puis légitimées par un vétérinaire coordinateur départemental également formé à cet effet. Après euthanasie, un diagnostic de confirmation est réalisé à l'AFSSA Lyon (laboratoire de référence) par histologie, ou par Western blot quand la mueau est de conservation des prélevements ne permet pas de mettre en œuvre la technique histologique. La surveillance a été renforcée ultérieurement, notamment en mai 1990 avec la mise en place d'un contrôle approfondi des animaux soumis à abattage d'urgence, ainsi que des animaux importés nés au Portugal et en Suisse, puis en novembre 1990 par le contrôle d'un quota de certains animaux naissants, c'est-à-dire envoyés à l'abattoir en fin de carrière de production (2).

Depuis 1995, la Brigade Nationale d'Enquêtes Vétérinaires et Sanitaires (BNEVS) réalise dans chaque exploitation touchée par l'ESB une investigation épidémiologique approfondie (4). Cette investigation, fondée sur un entretien avec l'éleveur, sur l'analyse des registres d'étable et de la comptabilité de l'exploitation, porte sur le devenir de la mère de l'animal atteint, la reconstitution minutieuse de l'alimentation de l'animal atteint depuis sa naissance, les fournisseurs des aliments de commerce distribués, la présence d'autres animaux dans l'exploitation, le recours à des amendements organiques extérieurs à l'exploitation et les médicaments utilisés. Elle est complétée par des investigations chez les fabricants d'aliments

► to other European countries as a result of British exports of MBM and decided to add BSE to the list of notifiable diseases (Decision 90/134/EEC); it then made it a requirement for member states to investigate clinical cases of BSE (Decision 90/200/EEC). Under French law, this resulted in the setting up of a BSE epidemiological surveillance network, which became operational at the end of 1990 (2). The network detected the first case of BSE in France on 28 February 1991. In August 1989, French regulations were introduced that prohibited imports of MBM from the United Kingdom as cattle feed and, in July 1990, the use of mammalian meal in cattle feeds. Despite those measures to prevent the disease from spreading, cattle were contaminated – as of May 1990, the first 'born after the ban' (BAB) cases were detected. Taking into account the time taken to deplete feed stocks, those animals were born after 1 January 1991. This article reviews the frequency of BAB cases in France to date and the hypotheses concerning the origin of these cases.

BSE surveillance and control – case investigations

The BSE epidemiological surveillance network is based on the systematic surveillance of cattle aged over 2 years presenting with neurological disorders, by using a defined list of criteria (age, symptoms, course of disease) (3). In addition, BSE surveillance has been extended to all animals notified with suspected rabies. In the context of the national surveillance scheme for rabies, clinical suspicions are raised either on farms, by veterinary practitioners, or in slaughterhouses, by veterinarian inspectors, and then confirmed by a county coordinating veterinarian specially trained for that purpose. After slaughter, the diagnosis is confirmed by the reference laboratory of the French

Agency for the Food Sanitary Safety (Agence Française de Sécurité Sanitaire des Aliments, AFSSA) in Lyon by histology, or Western blot, when the sample is of poor quality. Subsequently, and particularly in May 1990, surveillance was intensified by introducing in-depth control of animals subjected to emergency slaughtering and imported animals born in Portugal or Switzerland, and, in November 1990, by control of a quota of certain culled animals, i.e. animals too old to be used for breeding purposes and sent to be slaughtered (2).

Since 1995, the National Brigade for Veterinary and Health Enquiries (Brigade Nationale d'Enquêtes Vétérinaires et Sanitaires, BNEVS) has conducted an in-depth epidemiological investigation in each farm affected by BSE (4). The investigation is based on an interview with the farmer and an analysis of the farm's registers and accounts, and addresses the status of the infected animal's mother, its diet since birth, the suppliers of the commercially available feeds distributed, the presence of other animal husbandry units on the farm, the use of organic fertilisers from outside the farm, and medications used. Further investigations are carried out on the premises of the cattle feed manufacturers supplying the farm, to evaluate the potential contamination of the feeds by products of rendering plants.

Figure 1
Répartition géographique des cas d'ESB en France (au 1^{er} juillet 2003) /
Geographical distribution of cases (1 July 2003)



du bétail fournisseurs de l'exploitation, de manière à évaluer la contamination possible de ces aliments par des produits d'équarrissage.

Le contrôle de la diffusion de l'ESB a été renforcé au fil du temps. L'interdiction des farines de mammifères pour l'alimentation des bovins a été étendue à l'ensemble des ruminants (juillet 1994), et concerne depuis juillet 1996 l'ensemble des protéines d'origine animale (à l'exception de celles du lait). Par ailleurs, les abats bovins à risque spécifique ainsi que les cadavres ont été interdits pour la fabrication des farines animales, respectivement en avril et juillet 1996 ; enfin, l'obligation de faire subir un traitement thermique aux FVO conforme aux recommandations de la Communauté Européenne (133°, 3 bars, 20 min), a été instaurée en février 1998 [2].

Données épidémiologiques au 1^{er} juillet 2000

Au 1^{er} juillet 2000, 103 cas d'ESB ont été déplorés en France (figure 1). Soixante-quinze pour cent de ces cas sont des NAF, soit 72 %. Depuis 1997, la quasi-totalité des cas observés sont des NAF (figure 2). La nombre de cas identifiés par an augmente depuis 1997 pour atteindre 31 en 1999, soit un taux d'incidence annuelle de 2,7 par million de bovins de plus de deux ans [5]. La majorité des cas NAF est née lors du deuxième semestre 1993 et en 1994 (figure 3).

Les investigations réalisées par le BNEVS ont orné des éléments de réponse concernant les cas NAF. La transmission verticale de la mère au jeune semble exclue dans la majorité des cas, la mère de ces étant encore vivante plus d'un an après avoir donné naissance à l'animal atteint dans 85 % des cas apparus en 1999. En revanche, dans l'état d'avancement actuel des enquêtes, il n'existe aucun cas pour lequel on peut exclure avec certitude tout risque de contamination liée à l'aliment ; en effet, le recours à des aliments complémentaires (aliments non produits sur l'exploitation, composés à partir de différents éléments, donnés en complément d'une ration de base produite sur l'exploitation) est généralisé, au moins dans la première année d'élevage de l'animal, et il a dans tous les cas été montré la possibilité d'une contamination croisée d'un aliment vraisemblablement consommé par l'animal atteint, par des produits susceptibles de provoquer pour tout ou partie de déchets à haut risque de ruminants, et ce, soit au cours de la fabrication de l'aliment, soit au cours de son transport, soit au cours de sa distribution.

Control of the spread of BSE has become stricter over time. The prohibition of mammalian meals for cattle feeds was extended to feeds for all ruminants (July 1994) and, since July 1996, has covered all proteins of animal origin (with the exception of milk protein). In addition, beef offal associated with a specified risk and carcasses from dead animals were prohibited in the manufacture of animal meals in April and June 1996, respectively. Lastly, heat treatment of MRM, in compliance with recommendations by the European Community (133°C, 3 bars, 20 min) became mandatory in February 1998 [2].

Epidemiological data on 1 July 2000

By 1 July 2000, 103 cases of BSE had been detected in France (figure 1), 74 (72 %) of which were BAB cases. Since 1997, almost all of the cases observed have been BAB cases (figure 2). The number of cases detected per year has been rising since 1997 and reached 31 in 1999. This means an annual incidence of 2.7 per million cattle aged over 2 years [5]. Most of the BAB cases were born during the second half of 1993 and in 1994 (figure 3).

Figure 2
Date de mort des cas d'ESB en France (au 1^{er} juillet 2000) /
Date of BSE cases deaths (1 July 2000)

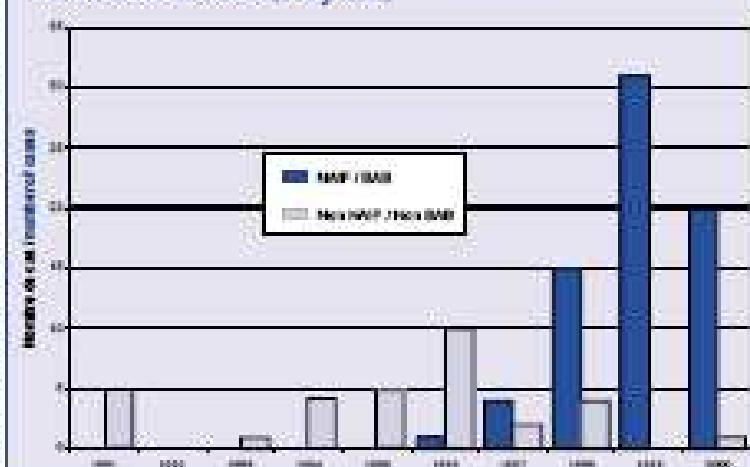
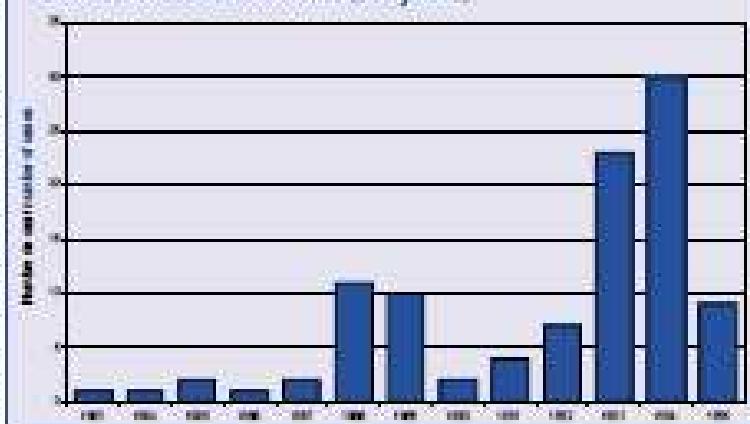


Figure 3
Date de naissance des cas d'ESB en France (au 1^{er} juillet 2000) /
Birth date of BSE cases in France (1 July 2000)



The investigations conducted by BNEVS have yielded information about the BAB cases. Vertical transmission from mother to offspring seems to be excluded in most cases since the infected animal's mother was still alive more than one year after its birth in 85 % of the cases emerging in 1999. In contrast, at the current stage of the inquiries, in no case can all risk of feed related contamination be excluded with certainty. Complementary feeds that are not produced on the farm, made from various ingredients, and given additionally to foodstuffs produced in the farm, are commonly used, at least during the first year of an animal's life. In all cases, the plausibility that a feed probably consumed by the animal had been cross contaminated by products likely to be entirely or partly derived from high risk ruminant byproducts has been demonstrated. Contamination may have occurred during feed manufacture, transport, or distribution.

Discussion and conclusion

The increased incidence of BSE cases in recent years is to be ex-

► Discussion et conclusion

L'augmentation au cours des dernières années du taux d'incidence des cas d'ESB doit être interprétée en fonction de deux paramètres qui conjuguent leurs effets, d'une part l'évolution de l'incidence réelle de la maladie, et d'autre part l'évolution de la surveillance de la maladie. Cette dernière est de plus en plus efficace au cours du temps, ce qui se traduit notamment par l'augmentation du nombre de suspicions cliniques portées chaque année, et par des contrôles complémentaires réalisés sur les abattoirs d'urgence et les animaux rentrés. Il en résulte que l'augmentation de l'incidence réelle de l'ESB est impossible à estimer, l'augmentation de l'incidence observée pouvant être due pour partie à une augmentation de l'efficacité de la surveillance.

Les investigations rétrospectives sur les cas confirmant une des hypothèses concernant les sources de contamination des bovins NAF, émise par le Comité français d'experts sur les Encephalopathies Subalizées Sporadiques Transmissibles (ESST) et les prions dans ses avis des 17/12/93 et 27/02/99 [8], à savoir une source alimentaire liée à la contamination croisée entre aliments pour animaux monogastriques (porcs, volailles, etc.) et aliments pour ruminants. En 1993 et 1994, années de naissance de la plupart des cas, les tissus animaux les plus à risque, notamment encéphale et moelle épinière, d'une part, et les cadavres d'autre part, n'étaient pas exclus de la fabrication des FVO. Durant ces années, parallèlement à une contamination possible des farines animales par des tissus provenant de bovins français contaminés morts en fin d'incubation ou malades non détectés, il y a eu des importations de FVO en provenance de différents pays de l'UE, et d'un tonnage important de carcasses de bovins en provenance du Royaume-Uni, qui ont pu aussi être à l'origine de contamination des farines animales utilisées dans les fabrications pour animaux monogastriques. Ces hypothèses sur l'origine des cas NAF pourraient être étayées par la mise en œuvre de l'étude canadienne sur les pratiques des éleveurs en matière d'alimentation des bovins et leurs sources d'approvisionnement, dont le projet a été validé par le Comité français d'experts sur les ESST et les prions.

Compte tenu des mesures draconiennes prises à partir de 1996 pour améliorer le contrôle de l'ESB, et du délai de 4 à 5 ans nécessaire pour observer l'effet de ces mesures (durée moyenne d'incubation), il est attendu dès 2002 une diminution nette de taux d'incidence réel de l'ESB. Cette diminution pourrait être masquée par un changement qualitatif dans la surveillance de l'ESB, avec la mise en place à partir de juillet 2000 d'un programme de dépistage chez les bovins morts, euthanasiés et abattus d'origine pour cause d'accident. ■

第10章

1. Koenig M, Audebert JP, Chauvel MC. Système d'évaluation épidémiologique des malades. *Rev Franc Neurol*; 1993; 130: 885-90.

2. Chauvel MC. Maladie de Alzheimer et maladie de Pick : deux étiologies distinctes de la maladie neurodégénérative progressive.

3. Levy M, Bell M, Crook M. La maladie d'Alzheimer comme maladie neurodégénérative progressive à prédominance d'altérations frontales. *Presse Med*; 1993; 22: 101-7.

4. Chauvel MC. Diagnostic différentiel par tests neuronaux d'ADL entre maladie d'Alzheimer et maladie de Pick. *Arch. Gén. Psychol.* 2001; 58: 101-5.

5. Chauvel MC. Les maladies neurodégénératives progressives à l'origine des troubles de la mémoire. *Presse Med*; 2001; 30: 203-9.

6. Chauvel MC. Maladie d'Alzheimer et maladie de Pick : deux étiologies distinctes de la maladie neurodégénérative progressive à prédominance d'altérations frontales. *Presse Med*; 2001; 30: 203-9.

► Interpreted as a function of two variables whose effects are linked: firstly, the changes over time in the real incidence of the disease and, secondly, the changes over time of disease surveillance. Surveillance has become increasingly effective over time, which has led to a rise in the number of clinically suspected cases each year and hence an increase in the additional controls imposed on emergency slaughtering and culled animals. As a result, it is impossible to estimate the rise in the real incidence of BSE : the rise in the observed incidence may in part be related to an increase in the effectiveness of surveillance.

Retrospective case studies argue in favour of one of the hypotheses concerning the sources of contamination of BSE cattle formulated by the French expert committee on transmissible subacute spongiform encephalopathies (TSEs) and prions. In the committee's opinions dated 17 December 1998 and 27 February 1999 [8] – namely, a dietary source related to cross-contamination between feeds for non-ruminants and feeds for ruminants. In 1993 and 1994, when most of the cases were born, the animal tissues associated with the highest risk (the brain and spinal cord) and the carcasses from dead animals were not excluded from MRM manufacture. During those years, animal meal was potentially contaminated by tissues from French cattle dying at the end of their incubation period, or for which the disease was not detected, and in addition MRM was imported from various EU countries. Besides, a high tonnage of cattle carcasses was imported from the United Kingdom. This may also have caused contamination of animal meals used in products for non-ruminants. The hypotheses on the origin of the BSE cases could be investigated by means of the case control study of farmers' practices with regard to cattle feeds and supply sources, whose project was validated by the French expert committee.

Given the stringent measures taken since 1996 to improve control of BSE and the four to five year interval required to observe the effects of those measures (mean incubation period), a marked decrease in the real incidence of BSE is expected as of 2002. The decrease could be masked by a qualitative change in BSE surveillance, with the introduction of a screening programme in July 2000 for cattle that die or are humanely slaughtered on farms, and cattle subject to emergency slaughter after an accident. ■

www.english-test.net

ANSWER

- | |
|--|
| A.O. Desenzano |
| Instituto Superiore di Sanita - Roma |
| B. Gori |
| FATL-S - Communicable Diseases Surveillance Centre - United Kingdom |
| B. Huppert |
| FATL-S - Communicable Diseases Surveillance Centre - United Kingdom |
| B. Schinagia |
| Instituto Superior de Saude - Italy |
| L. Licitra |
| Specialist Doctor Virology/epidemiologist at Milan - Institutions |
| COMMITTEE FOR INFECTION / |
| COMITÉ MALL RENNES |
| P. Amedeo |
| WHO-Euro - Rome |
| M. Ciofani |
| Sorbonne - Paris |
| D. Eichholz |
| Communicable Disease Report - England and Wales |
| E. Meister |
| National Service of Infection Diseases - Cochin, Centre Hospitalier de Luxembourg - Luxembourg |
| R. Kortelsius et al/Health Ministry of Health and Welfare - Spain |
| M. O'Farrell |
| Epidemiological Institute - Germany |
| J.P. Kihl |
| Bundesinstitut für Risikobewertung - Austria |
| M. Le Quement-Mathieu |
| Bureau Epidemiologique Maladie Infectieuse - France |
| C. Lima |
| Saude da Pessoal - Portugal |
| J. F. Martínez-Morales |
| Bolsa Epidemiológico-Sanidad - Spain |
| K. Miyazaki |
| Karaokengawa - Japan |
| T. Roemer |
| DRH/SPM - Denmark |
| S. Salmaso |
| Instituto Superiore di Sanita - Italy |
| B. Wierwille-Poos |
| SCD/HV Ministry Popul - Scotland |
| L. Thomé |
| CH/Health - Ireland |
| F. Van Loocke |
| Institut Scientifique de Santé Publique Louis Pasteur - Belgium |
| H. Van Herck |
| Microbiology Institute - Antwerp - Belgium |

ANSWER IS IN PRACTICE 7

ANSWER

- J. Drapier**
Institut National de Recherche
Santé-Médecine - France
tel:013365 633708
H. Thoms
Institut des Recherches Cancers
tel:033 78 78 64 33
e-mail: hthoms@wiba.zmdk.
de
D. H. Gammie
tel:033917 830008
R. Tschudin
PAHS - Concentric Biosciences
Surveillance Centre - 51 Colindale
Avenue, London NW9 5SD -
United Kingdom
tel: +44 181 380 3888
fax: +44 181 380 3889
e-mail: rtschudin@concentric.dcs.ac.uk
A. S. D'Onofrio
tel:033917 830007
A. Gottschalk
E. M. Novak
Santé-Médecine - France

• 财务报告与分析

**Industrie- und Handelskammer
12, rue du Mol d'Orme,
64475 Saint-Jean-de-Luz
Tel. (05) 59 41 74 40/31
Fax. (05) 59 41 74 89/31
e-mail: ihsl@ihsl.fr**