

Maladie : Grippe équine		Equidés	
Agent pathogène : Virus influenza A équin			
Notes		Commentaires	
1. Potentiel de persistance et d'évolution de la maladie / de l'infection			
1.1. Evolution de l'occurrence de la maladie / de l'infection			
1.1.1 Evolution de la maladie / de l'infection depuis 5 ans			
Evolution de l'incidence nationale de la maladie ou de l'infection animale de manière continue ou discontinue au cours de ces cinq dernières années (foyer ou cas en fonction des espèces)	1		
1.1.2 Les facteurs suivants peuvent-ils avoir une influence significative sur l'évolution de l'occurrence de la maladie / de l'infection à 10 ans			
La modification de compétence de vecteurs existants ou l'apparition de compétence pour de nouveaux vecteurs biologiques invertébrés	0		
Arrêt complet des mesures de lutte actuellement en vigueur organisées collectivement (ou en tête de pyramide) à impact national significatif	4	La vaccination est obligatoire pour les équidés participant à des manifestations ou des rassemblements (foires), des courses (code des courses) ou des compétitions officielles. Elle est également imposée par certains studbooks.	
Evolution du climat	0		
Potentiel d'évolution de l'agent pathogène (y compris pouvoir d'acquisition d'antibiorésistance si elle peut entraîner une évolution de l'incidence de la maladie)	3	Evolution avérée du pouvoir pathogène - par exemple : passage de la barrière d'espèce démontrée chez le chien.	
Evolutions économiques ou sociales (obérant la mise en œuvre de mesures de contrôle)	0		
1.2. Persistance de l'infection			
1.2.1 Agent pathogène chez les animaux domestiques			
Possibilité de persistance de l'infection chez les animaux domestiques infectés suffisamment longue pour permettre une transmission aux générations suivantes par infection verticale ou horizontale (porteurs chroniques, porteurs sains, etc.)	0		
1.2.2 Agent pathogène dans l'environnement			
Survie de l'agent pathogène dans l'environnement (hors espèces cibles et hôtes intermédiaires et vecteurs)	1	Survie 2 semaines dans l'eau d'abreuvement	
1.2.3 Agent pathogène dans la faune sauvage (animaux vertébrés)			
La faune sauvage (animaux vertébrés) est un réservoir de l'agent pathogène qui permet son maintien	0		
1.2.4 Agent pathogène chez les invertébrés vecteurs ou hôtes intermédiaires			
L'agent pathogène est persistant dans les vecteurs par l'intermédiaire de cycles biologiques ou persistance dans les vecteurs ou hôtes intermédiaires sous des formes particulières	0		
1.3. Transmissibilité intrinsèque de l'agent			
1.3.1 Potentiel intrinsèque de la diffusion de l'agent entre les unités épidémiologiques			
Rapidité de la diffusion intrinsèque entre les unités épidémiologiques	3	Transport par le vent fortement suspecté (8 km en Afrique du Sud et 3,2 km en Jamaïque)	
1.3.2 Modalités habituelles de transmission entre unités épidémiologiques ou d'introduction dans une unité épidémiologique (les réponses ne s'excluent pas)			
Transmission directe par contact étroit (maladie contagieuse)	1		
Transmission indirecte	1		
Agent à réservoir hydrotellurique (multiplication ou longue survie)	0		
Maladie transmise par l'eau (abreuvement) ou la nourriture	0		
Maladie vectorielle	0		
Maladie à transmission aérienne à distance (en dehors des vecteurs)	2		
2. Impact économique et commercial de la maladie dans les unités épidémiologiques animales touchées actuellement en France			
2.1. Incidence et prévalence récente de la maladie / infection actuellement en France			
2.1.1 Présence de la maladie ou de l'infection			
La maladie ou l'infection est-elle présente de manière continue dans le pays (enzootique dans au moins une partie du territoire) ?	2	Le virus circule sur l'ensemble du territoire	
2.1.2 Proportion du cheptel national exposé			
Proportion du cheptel national exposé au risque (pour les espèces domestiques réceptives majeures)	4	Toutes les catégories d'âge et tous les types d'établissement (élevage, entraînement, centres équestres) sont concernés	
2.1.3 Expression clinique			
Fréquence des foyers cliniques dans les zones infectées en tenant compte de l'évolution récente	2	Evolution saisonnière du nombre de foyers	
2.2. Impact de la maladie sous sa forme la plus courante dans les unités épidémiologiques touchées actuellement en France			
2.2.1 Mortalité dans les unités épidémiologiques touchées (hormis mortalité néonatale)			
Bovins	0		
Ovins	0		
Caprins	0		
Equidés	1	Mortalité rare chez les adultes lors d'infection virale pure - pronostic moins favorable lors de complications de pneumonie ou pleuropneumonie bactériennes avec un impact sur la carrière sportive	
Porcs	0		

Canards / Oies	0	
Pintades / Dindes	0	
Poules et poulets	0	
Lapins	0	
Autres	0	
2.2.2 Impact sur la reproduction dans les unités épidémiologiques touchées (avortements, mortalité néonatale et infertilité)		
Bovins	0	
Ovins	0	
Caprins	0	
Equidés	0,5	Chez les nouveau-nés, la forme clinique est systématiquement grave avec des mortalités par pneumonie
Porcs	0	
Canards / Oies	0	
Pintades / Dindes	0	
Poules et poulets	0	
Lapins	0	
Autres	0	
2.2.3 Pertes de production dues aux signes cliniques dans les unités épidémiologiques touchées		
Bovins		
Viande	0	
Lait	0	
Ovins		
Viande	0	
Lait	0	
Caprins		
Viande	0	
Lait	0	
Equidés		
Viande	0	
Autre	0,2	Pertes de production liées à l'arrêt de l'entraînement et des courses/compétitions
Porcs		
Viande	0	
Canards / Oies		
Viande	0	
Pintades / Dindes		
Viande	0	
Poules et poulets		
Viande	0	
Œufs	0	
Lapins		
Viande	0	
Autres		
Viande	0	
Lait	0	
Autre	0	
2.3. Impact indirect de la maladie et de l'infection sur le commerce à partir des unités épidémiologiques touchées		
2.3.1. Impact de la maladie et de l'infection sur la limitation du commerce international des espèces concernées (Statut sanitaire, schéma de certification, etc.) (situation actuelle)		
Bovins		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
Lait	0	
Ovins		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
Lait	0	
Laine	0	
Caprins		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
Lait	0	
Equidés		
Animaux vivants	1	Liste OIE - exigences individuelles pour certains pays (exemples : Chine, Japon)
Viande	0	
Porcs		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
Canards / Oies		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
Pintades / Dindes		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
Poules et poulets		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
Œufs	0	
Lapins		
Animaux vivants	0	
Viande	0	
Autres		

Animaux vivants	0	
Viande	0	
Lait	0	
Autre	0	
2.3.2 Impact de la maladie sur le commerce à l'intérieur du pays (dans une zone, administrative ou non, de taille inférieure au pays) et les mouvements (situation actuelle)		
Maladie avec une distribution non homogène sur le territoire entraînant une compartimentation perturbant les flux commerciaux locaux	1	Perturbations des réunions de courses
2.4. Autres répercussions de la maladie sur l'économie nationale		
2.4.1 Impact sur l'industrie agro-alimentaire		
Menaces potentielles de la maladie sur l'activité de l'industrie agro-alimentaire en raison des pertes en production animale	0	
2.4.2 Impact sur le tourisme		
Impact indirect potentiel de la maladie sur le tourisme local et les activités de service liées	1	
2.4.3 Impact sur la consommation		
Impact potentiel de la maladie sur la consommation	0	
3. Impact sur la santé humaine actuellement en France		
3.1 Nombre annuel de cas humains quelle que soit l'origine de la contamination		
Nombre annuel (estimé) de nouveaux cas humains autochtones de la maladie (incidence)	0	
3.2 Sévérité modale de la maladie		
Tableau clinique le plus souvent observé	0	
3.3 Sévérité maximale de la maladie		
Proportion de cas sévères. Cas sévères : symptômes nécessitant habituellement une intervention médicale ET conduisant généralement à des séquelles prolongées (> 1 mois) ET/OU taux de mortalité > 5%	0	
3.4 Transmissibilité		
Evaluation de la capacité de transmission inter-humaine de l'agent	0	
3.5 Coût moyen par cas		
Coût direct des soins de santé primaires et secondaires, prévention autour du cas et surveillance dans le pays	0	
3.6 Coûts économiques indirects (maladie humaine)		
Coûts économiques indirects de la maladie humaine et de sa prévention, y compris coûts en inspection d'abattoir à visée d'hygiène alimentaire et autres mesures préventives (HACCP, etc.) et jours d'arrêt de travail dus à la maladie (niveau national)	0	
3.7 Fraction attribuable (aux animaux du pays)		
Proportion de cas humains autochtones pouvant être attribués à une exposition à des animaux (ou des denrées ou produits d'origine animale) présents dans le pays	0	
3.8 Incertitude		
Evaluation du niveau d'incertitude de la maladie chez l'Homme (incidence réelle, fraction attribuable aux animaux)	0	
3.9 Interactions Homme-Animal et exposition de l'Homme		
Intensité d'exposition de l'Homme (population totale) aux animaux ou produits animaux, qui, s'ils étaient infectés seraient capables d'induire la maladie chez l'Homme (l'espèce concernée et la voie de contamination/le mode de transmission doivent être pris en considération, par ex. faune sauvage vs animaux de compagnie, sang vs fèces)	0	
4. Impact sociétal de la maladie		
4.1. Bien-être animal (se référer aux formes habituelles de la maladie)		
4.1.1 Nature de l'inconfort animal		
Altération de l'état général chez l'animal	1	Signes généraux fièvre, anorexie, dépression
Souffrance pour l'animal	1	Toux sèche, myalgie/myosite avec déplacements douloureux
Limitation chronique (> 8 j) de la fonction respiratoire, digestive, de la locomotion ou du sommeil de l'animal	0	Evolution 2 à 10 jours (en l'absence de complications)
Généralement fatale chez l'animal avec ou sans traitement	0	
4.1.2 Durée de l'épisode d'altération du bien-être		
Durée de l'épisode d'altération du bien-être	1	
4.2. Potentiel de génération de crise		
4.2.1 Estimation du risque pour l'Homme		
Cas humains possibles (même exceptionnellement)	0	
Cas humains par exposition directe (professionnelle)	0	
Cas humains par exposition indirecte (public)	0	
Généralement fatale (plus d'un cas sur deux) pour les cas humains (en dehors de facteurs de risque particuliers)	0	
4.2.2 Acceptabilité du risque		
Contagiosité		
Transmission de l'animal à l'Homme	0	
Transmission inter-humaine (verticale ou horizontale)	0	
Risque alimentaire		
Zoonose alimentaire	0	
Exposition à des produits d'origine animale ou végétale potentiellement contaminés	0	
Environnement		
Zoonose vectorielle	0	
Population humaine exposée aux vecteurs	0	
4.2.3 Préparation des autorités ou organisme(s) gestionnaire(s) de la maladie		
Existence de procédures ou programmes de communication organisés avec un ensemble d'outils adaptés (tout public, professionnel ou non)	0	La communication est réalisée par le RESPE (ce réseau regroupe de nombreux organismes socio-professionnels dont la FNCF)

Capacité actuelle à limiter l'amplification et la diffusion de la maladie	0	A priori des quantités suffisantes de vaccins seraient disponibles (plusieurs sociétés pharmaceutiques produisent et commercialisent des vaccins avec une AMM en France)
4.2.4 Effet amplificateur des médias grand public		
Occurrence récente de la maladie (< 3 ans) rapportée dans les médias grand public	0	
Médias grand public (national ou local) potentiellement très concernés par la maladie	0	
5. Impact de la maladie sur la biodiversité		
Mortalité significative ou dégradation permanente de la faune sauvage susceptible de porter atteinte à l'équilibre naturel des espèces	0	
6. Limites à l'efficacité des mesures de lutte		
6.1. Diagnostic et surveillance		
6.1.1 Diagnostic clinique & lésionnel et surveillance		
Difficulté du diagnostic clinique et ou lésionnel en exploitation ou à l'abattoir	2	Diagnostic différentiel avec la rhinopneumonie et l'artérite virale
Efficacité du réseau local de déclaration (éleveurs, techniciens, vétérinaires)	1	Le sous réseau SRA du RESPE fonctionne bien
6.1.2 Diagnostic de laboratoire en routine (confirmation des suspicions ou dépistage)		
Efficacité globale et disponibilité	1	
Capacité technique	1	Protocole OIE
Capacités logistiques et analytiques du maillage de laboratoires de routine	1	Création d'un réseau de laboratoires en 2011 avec EILA organisé par l'Anses
6.1.3 Diagnostic de laboratoire spécialisé (laboratoire de référence ou laboratoire spécialisé présent sur le territoire français) et susceptible de réaliser des tests de confirmation, sérotypage, identification des souches, etc.		
Efficacité globale et disponibilité	1	
Capacité technique	1	Protocoles standardisés
Capacités logistiques et analytiques du LNR ou laboratoire spécialisé	1	
6.2. Voies d'introduction ou de réintroduction de la maladie dans le pays		
6.2.1 Niveau de risque d'introduction ou de réintroduction dans le pays de la maladie pour chaque produit (qu'est-ce qu'on peut faire en théorie pour éviter d'entrer la maladie à partir de chacun des produits)		
Animaux domestiques vivants	1	Diagnostic clinique, sérologique (cinétique) et virologique
Faune sauvage (y compris micromammifères)	0	
Produits bruts (matières premières d'origine animale ou végétale ou eau d'abreuvement)	0	Survie dans l'eau jusqu'à 2 semaines mais risque négligeable dans le contexte d'une introduction d'un pays à l'autre
Produits transformés (ayant subi un processus de transformation)	0	
Semences et embryons (œufs)	0	
Contamination possible des eaux grasses et déchets de l'alimentation humaine	0	
Vecteurs invertébrés	0	
Autres vecteurs (portage humain, transport mécanique passif, etc.)	1	Assainissement de matériel contaminé
6.2.2 Niveau de contrôle de l'introduction ou de réintroduction dans le pays de la maladie pour chaque type de produit (qu'est-ce que l'on a mis en place vis-à-vis de l'introduction en France)		
Animaux domestiques vivants	3	Pas de contrôle spécifique à l'introduction en France
Faune sauvage	0	
Produits bruts (matières premières d'origine animale ou végétale ou eau d'abreuvement)	0	Survie dans l'eau jusqu'à 2 semaines mais risque négligeable dans le contexte d'une introduction d'un pays à l'autre
Produits transformés (ayant subi un processus de transformation)	0	
Semences et embryons (œufs)	0	
Contamination possible des eaux grasses et déchets de l'alimentation humaine	0	
Vecteurs invertébrés	0	
Autres vecteurs (portage humain, transport mécanique passif, etc.)	3	
6.3. Vaccination (hors auto-vaccins)		
Niveau de protection théorique optimal conféré par les vaccins existants (en France ou ailleurs)	2	Les protocoles vaccinaux avec rappel annuel sont insuffisants. L'immunité conférée est de courte durée (12 semaines) avec nécessité de rappels tous les 4 mois pour un niveau de protection satisfaisant
Capacité de couverture des besoins pour les vaccins disponibles en France	1	Plusieurs vaccins disponibles en France
Niveau de protection conféré par les vaccins disponibles en France	1	La vaccination n'empêche pas l'infection - qualité des vaccins français équivalente à celle des meilleurs vaccins disponibles dans le monde
6.4. Traitement médical (uniquement pour les traitements spécifiques - AMM ou cascade)		
Efficacité globale et disponibilité des traitements sur l'animal	3	
Faisabilité en France (uniquement pour les traitements spécifiques)	3	
6.5 Mesures de biosécurité		
6.5.1. Efficacité globale et disponibilité des mesures de biosécurité		
Bonnes pratiques en élevage ou dans les unités épidémiologiques (prise en compte comme pertinentes uniquement les modalités de transmission significatives sur le plan épidémiologique)		
Nettoyage et désinfection	1	
Limitation et contrôle des contacts entre les animaux et le public (hors personnel de l'exploitation)	1	
Contrôle des animaux avant introduction (certification, contrôles biologiques, et/ou quarantaine)	1	La quarantaine permet de révéler les animaux en incubation
Isolément des animaux malades	1	
Accès à de l'eau ou des aliments non contaminés	0	
Exposition à des vecteurs de la maladie		
Eviter le contact entre les vecteurs invertébrés et les hôtes	0	
Lutte anti vectorielle (destruction active des vecteurs)	0	
Protection contre la faune sauvage	0	
6.5.2. Application		
Application en France des mesures de biosécurité pour la maladie considérée	2	
6.6. Systèmes d'abattage, d'élimination et d'indemnisation		
6.6.1 Abattage et élimination		
Pertinence de l'abattage (en élevage ou en abattoir) pour une stratégie collective de contrôle de la maladie	0	

Existence d'un cadre réglementaire pour les abattages spécifiques à la maladie	0	
6.6.2 Système d'indemnisation		
Moyens financiers affectés à l'indemnisation de l'abattage	3	Il n'y a pas d'indemnisation car l'abattage pour cette maladie n'est pas pratiqué et n'est même pas envisagé
Cadre réglementaire spécifiques à la maladie pour l'indemnisation des éleveurs	3	Il n'y a pas d'indemnisation car l'abattage pour cette maladie n'est pas pratiqué et n'est même pas envisagé
7. Impact économique global à l'échelon national des mesures de lutte		
7.1. Limitation des mouvements à l'intérieur du pays (ou région)	0	
7.2. Limitation de l'exportation des animaux vivants	1	Maladie OIE
7.3. Limitation du commerce des produits d'animaux (denrées d'origine animale, semence, ovules, embryons...)	0	
7.4. Coûts des mesures de lutte collective qu'ils soient supportés par le gestionnaire ou par les organismes professionnels	2	Vaccination obligatoire prévue dans le code des courses et pour tous les rassemblements ou compétitions organisés sous l'égide de la Fédération Française d'Equitation
7.5. Coût global à l'échelon national des mesures de lutte médicales spécifiques à la maladie mises en œuvre par les éleveurs individuellement	0	
8. Impacts sociétaux et environnementaux des mesures de lutte (toutes mesures confondues)		
8.1. Aspects sociétaux		
8.1.1 Bien-être animal		
Mesures de lutte qui nécessitent la manipulation des animaux (car est source de stress et douleurs)	2	
Confinement d'animaux qui sont habituellement libres	1	
Mesures de lutte officielles qui entraînent la mort (en cas d'abattage par exemple)	0	
8.1.2 Acceptabilité sociétale		
Mesures de lutte avec restrictions majeures de mouvements (animaux et/ou humains) qui peuvent être perçues comme une entrave aux activités humaines (concours, exposition, manifestation sportive)	1	Arrêt des courses avec arrêt des paris
Mesures de lutte qui entraînent des pertes de propriété (saisies, abattage d'urgence, etc.) entraînant une dégradation de la perception chez les professionnels	0	
Perception sociétale négative des mesures de lutte utilisées (certaines méthodes d'abattage ou de destruction par exemple, y compris les mesures de gestion de la faune sauvage)	0	
8.1.3 Politiques publiques		
Existence d'une politique publique	0	
8.1.4 Considérations d'identité locale		
Les politiques de lutte interfèrent avec des contingences culturelles (race d'intérêt local, coutumes locales, etc.)	0	
8.2. Aspects environnementaux		
8.2.1. Utilisation de biocides (désinfectants, pesticides, raticides)		
Importance du nettoyage et de la désinfection dans la stratégie locale de lutte	2	
8.2.2. Produits pharmaceutiques vétérinaires spécifiques (hors vaccins)		
Importance des traitements médicaux dans la stratégie locale de lutte	0	
8.2.3. Impact des mesures de lutte sur la faune sauvage		
Les mesures de lutte ont-elles un impact sur l'équilibre de la faune sauvage (abattage d'animaux sauvages par exemple)	0	
FIN		
Notes des critères de hiérarchisation	Grippe équine	
DC 1. Potentiel de persistance et d'évolution de la maladie chez l'animal		
1.1. Evolution de l'occurrence la maladie / de l'infection	0,53	
1.2. Persistance de l'infection	0,14	
1.3. Transmissibilité de la maladie	0,47	
DC 2. Impact économique et commercial de la maladie dans les unités épidémiologiques animales touchées		
Coefficient multiplicateur : 2.1. Incidence et prévalence récente de la maladie / infection	0,73	
2.2. Impact de la maladie dans les unités épidémiologiques	0,34	
2.3.1. Impact indirect de la maladie sur le commerce international	0,33	
2.3.2. Impact de la maladie sur le commerce local	0,33	
2.4. Autres répercussions de la maladie sur l'économie nationale	0,17	
DC 3. Impact de la maladie sur la santé humaine		
3.1 Nombre annuel de cas humains	-	
3.2 Sévérité modale de la maladie	-	
3.3 Sévérité maximale de la maladie	-	
3.4 Transmissibilité	-	
3.5 Coût moyen par cas	-	
3.6 Coûts économiques indirects (maladie humaine)	-	
3.7 Fraction attribuable (aux animaux du pays)	-	
3.8 Incertitude	-	
3.9 Interactions Homme-Animal et exposition de l'Homme		
DC 4. Impact sociétal de la maladie		
4.1. Bien-être animal	0,38	
4.2. Potentiel de génération de crise	-	
DC 5. Impact de la maladie sur la biodiversité		
5. Impact sur la biodiversité	-	
DC 6. Limites à l'efficacité des mesures de contrôle		
6.1. Diagnostic et surveillance	0,39	
6.2. Mesures concernant le commerce et les mouvements	0,67	

6.3. Vaccination	0,40	
6.4. Traitement médical	1,00	
6.5. Mesures de biosécurité	0,42	
6.6 Système d'abattage et d'indemnisation	-	
DC 7. Impact économique des mesures de contrôle		
7.1. Limitation des mouvements à l'intérieur du pays (ou région)	-	
7.2. Limitation de l'exportation des animaux vivants	0,33	
7.3. Limitation du commerce des produits d'animaux	-	
7.4. Coût des mesures	0,40	
7.5. Coût global des mesures mises en œuvre par les éleveurs	-	
DC 8. Impacts sociétaux et environnementaux des mesures de contrôle		
8.1. Impacts sociétaux	0,40	
8,2 Impacts environnementaux	0,33	

Notes des domaines de critères

	Grippe équine	
DC1. Potentiel de persistance et d'évolution de la maladie chez l'animal	3,81	
DC2 Impact économique et commercial de la maladie dans les unités épidémiologiques animales touchées	3,69	
DC3 Impact de la maladie sur la santé humaine	-	
DC 4. Impact sociétal de la maladie	0,94	
DC 5. Impact de la maladie sur la biodiversité	-	
DC 6. Limites à l'efficacité des mesures de contrôle	4,79	
DC 7. Impact économique des mesures de contrôle	1,47	
DC 8. Impacts sociétaux et environnementaux des mesures de contrôle	3,67	

Agrégation des critères pondération GT

	Grippe équine	
Calcul du facteur multiplicatif M de DC1 potentiel d'évolution (entre 1 et 1,5)	1,19	
Pondération DC2	8	
Pondération DC3	8	
Pondération DC4	3	
Pondération DC5	2	
Pondération DC6	5	
Pondération DC7	5	
Pondération DC8	2	
Note globale après agrégation de tous les DC	84	

Comparaison impacts maladie / lutte pondération GT

	Grippe équine	
Impact de la maladie	38	
Impact de la lutte	46	

Agrégation des critères pondération DGAL

	Grippe équine	
Calcul du facteur multiplicatif M de DC1 potentiel d'évolution (entre 1 et 1,5)	1,19	
Pondération DC2	10	
Pondération DC3	10	
Pondération DC4	3	
Pondération DC5	7	
Pondération DC6	5	
Pondération DC7	-	
Pondération DC8	-	
Note globale après agrégation de tous les DC	76	

Comparaison impacts maladie / lutte pondération DGAL

	Grippe équine	
Impact de la maladie	47	
Impact de la lutte	28	

Agrégation des critères sans pondération

	Grippe équine	
Calcul du facteur multiplicatif M de DC1 potentiel d'évolution (entre 1 et 1,5)	1,19	
Pondération DC2	1	
Pondération DC3	1	
Pondération DC4	1	
Pondération DC5	1	
Pondération DC6	1	
Pondération DC7	1	
Pondération DC8	1	
Note globale après agrégation de tous les DC	17	

Comparaison impacts maladie / lutte sans pondération

	Grippe équine	
Impact de la maladie	6	
Impact de la lutte	12	