



RAPPORT DU RÉSEAU AVIAIRE

COMPTE RENDU AUX PRODUCTEURS ET INTERVENANTS

Avis : ces informations vous sont transmises à titre de producteur ou intervenant du secteur avicole québécois. Elles résument certains aspects de situations cliniques ou autres rapportés par les médecins vétérinaires membres du Réseau aviaire, les médecins vétérinaires praticiens et le laboratoire de diagnostics du MAPAQ. Ces informations sont basées sur des impressions cliniques et des résultats de laboratoire pour le trimestre concerné. Si vous avez des préoccupations en lien avec la santé avicole, consultez un médecin vétérinaire.

Bronchite infectieuse

Le nombre de cas de bronchite infectieuse (IBV) diagnostiqués en nécropsie a chuté de moitié en comparaison au trimestre précédent. Malgré un nombre de soumissions chez le poulet à chair qui a diminué de 32, passant de 248 à 216 soumissions d'un trimestre à l'autre, la proportion des soumissions avec un diagnostic de bronchite a quand même diminué à 16% comparativement à 28% au trimestre précédent. Des 35 cas diagnostiqués en nécropsie chez le poulet à chair, 32 (91 %) présentaient une infection bactérienne concomitante à *E. coli* et/ou *Enterococcus cecorum*. Cette proportion étant à 96% au trimestre précédent. Il est à noter que considérant la persistance de la souche vaccinale GA08 à la suite de la vaccination, les pathologistes du LSA ont arrêté de faire des PCR IBV général (spp), à moins que cela soit demandé spécifiquement par le médecin vétérinaire praticien. Ce changement aurait peut-être pu contribuer à la diminution des diagnostics d'IBV en nécropsie. À titre d'information, 41 dossiers de nécropsies chez le poulet à chair comportent des trachéites sans diagnostics de bronchite infectieuse.

Dans le rapport trimestriel de décembre 2025 à février 2026, il était mentionné d'une rencontre d'échanges entre les pathologistes du LSA et 2 pathologistes et 2 virologistes américains afin de discuter des cas de nécropsies ayant des trachéites significatives et une PCR 5plex positive uniquement pour la souche Georgia. Bien que cette rencontre ait été possible grâce à la compagnie pharmaceutique Ceva, les spécialistes consultés étaient indépendants. Une des hypothèses alors soulevées afin d'expliquer ces réactions était un effet de roulement du vaccin en raison d'un problème d'administration du vaccin. Néanmoins, les membres sentinelles du réseau aviaire sont unanimes. La validation de la prise vaccinale a été effectuée depuis l'introduction de ce nouveau vaccin et celle-ci s'est avérée excellente! Cette hypothèse est donc peu probable selon les données objectives recueillies. Une autre hypothèse concernait la présence d'un état d'immunosuppression causé par d'autres agents infectieux non détectés, notamment le metapneumovirus aviaire (MPVa) ou l'ornithobactériose (ORT). À cet effet, plus de dossiers de bronchite avec la souche GA ont également été testés par PCR pour le MPVa et ont eu des cultures spéciales pour détecter l'ORT. 56 soumissions de poulets à chair ont eu une PCR pour le MPVa dans les 6 premiers mois de l'année 2026 et aucune n'a eu de résultat positif. Pour l'ORT, il s'agit de 43 soumissions pour la même période qui n'ont conduit à aucune détection avec la culture spécifique à cet agent. Les raisons qui expliquent ces observations pathologiques restent, pour l'instant, toujours nébuleuses.

Metapneumovirus aviaire (MPVa)

Les cas de MPVa sont en diminution d'un trimestre à l'autre avec 1 cas chez la dinde et 1 cas chez les reproducteurs à chair >23 sem. Ces 2 cas sont tous de sous-type B. La surveillance se poursuit par rapport à l'introduction de la souche sauvage de sous-type A. Quelques dossiers ont eu des PCRs positives ou suspectes pour le sous-type A, mais un historique de vaccination avec un vaccin vivant atténué explique ces résultats.

***E. coli*, *Enterococcus cecorum* et *Enterococcus* spp.**

Le nombre de diagnostics de colibacillose chez le poulet à chair est en diminution ce trimestre avec 121 cas chez le poulet à chair et 144 cas toutes sous-catégories aviaires confondues. Chez le poulet à chair, 56 % des soumissions comportent ce diagnostic en comparaison à 58 % au trimestre précédent. Au questionnaire d'impressions cliniques (QIC), 2 praticiens sur 8 observent une augmentation des cas, ce qui contraste avec les 2 derniers trimestres où la presque totalité des répondants voyait une augmentation des cas.

En ce qui a trait aux diagnostics en nécropsie d'infections à *E. cecorum*, ceux-ci sont également en diminution chez le poulet à chair, avec 77 cas ce trimestre en comparaison à 113 le trimestre passé. Malgré la diminution du nombre de soumissions, la proportion de cas est passée de 46 % à 36 %. Le QIC est plutôt en contradiction avec la diminution du nombre de diagnostics puisque plus du tiers des répondants (3/8) observe une augmentation de la fréquence des cas.

Au dernier trimestre, il était mention d'une augmentation des cas d'*Enterococcus* spp autre qu'*E. cecorum*. Après que le nombre de cas ait presque triplé pour le trimestre de décembre à février avec 27 dossiers positifs, ce nombre a diminué à 18 ce qui est toujours supérieur à la tendance des dernières années. *E. faecalis* (15), *E. hirae* (3) et *E. faecium* (1) ont été isolés chez les sous-catégories aviaires du poulet à chair (15) et des poulettes (3).

Figure 1: Nombre trimestriel de diagnostics de bronchite infectieuse issus des nécropsies effectuées au LSA, chez le poulet à chair, de 2022 à 2026

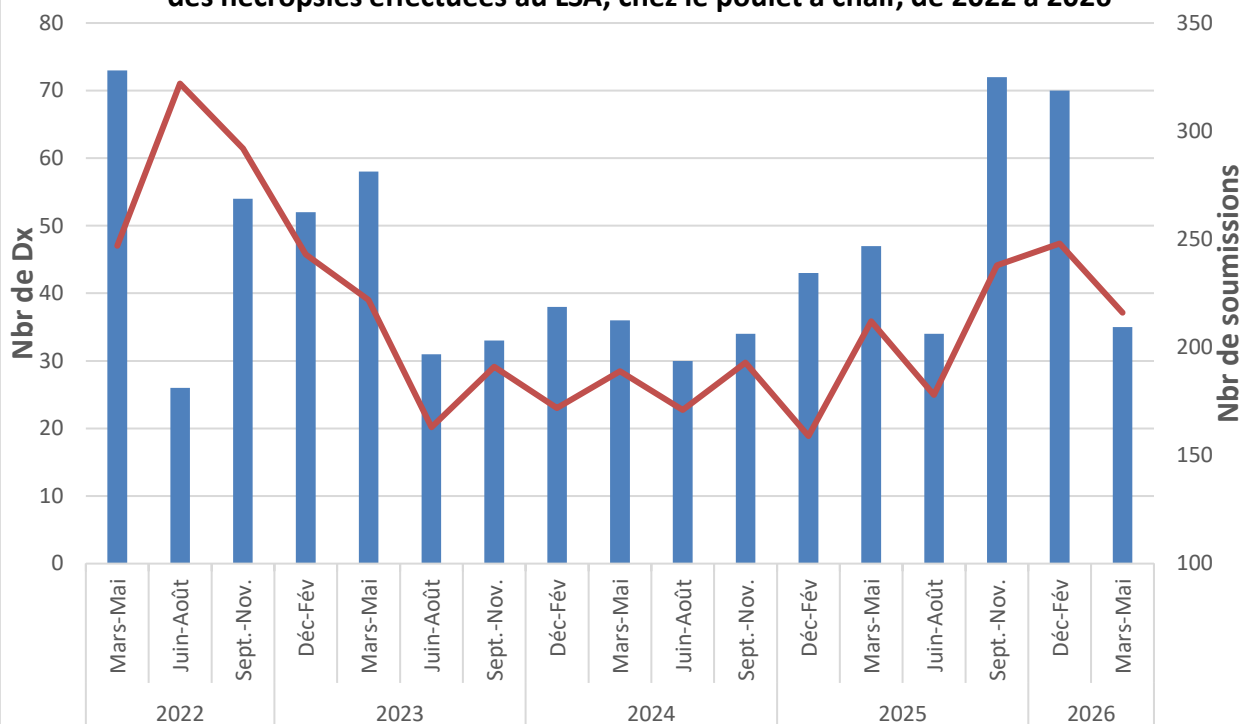
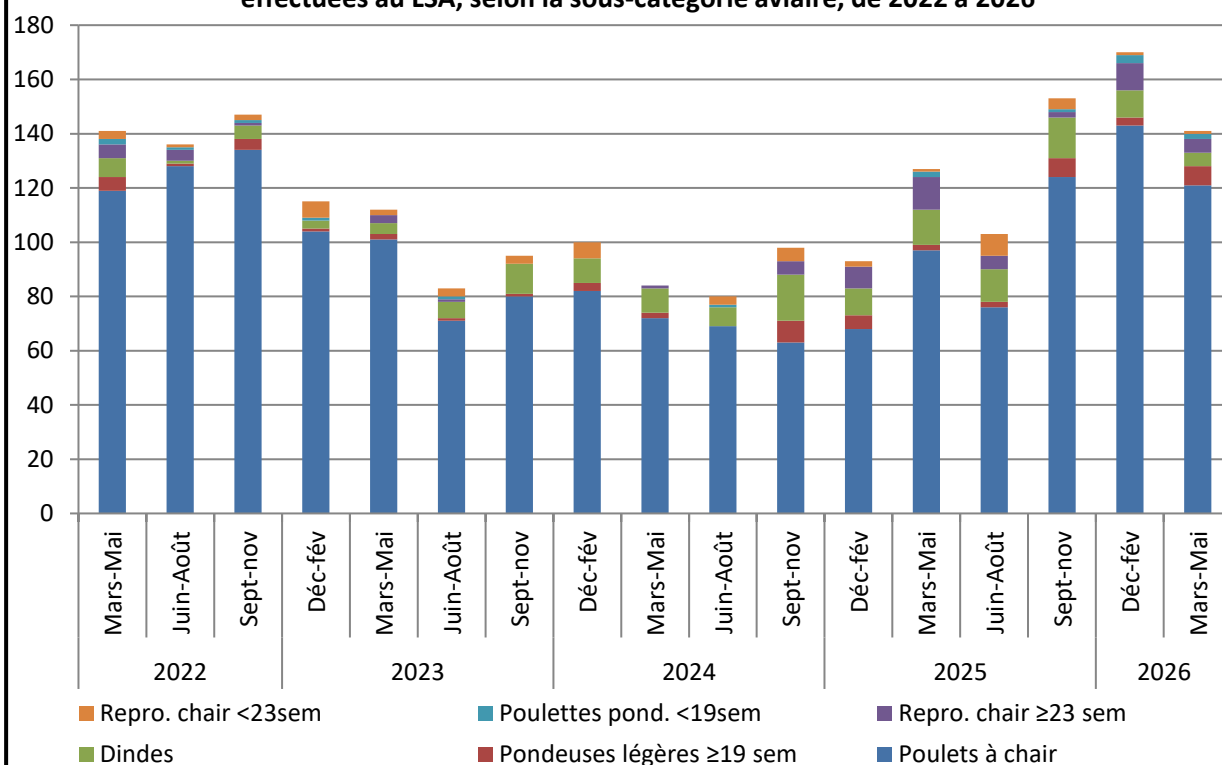


Figure 3: Nombre trimestriel de diagnostics de colibacillose issus des nécropsies effectuées au LSA, selon la sous-catégorie aviaire, de 2022 à 2026



Influenza aviaire hautement pathogène H5N1

Entre le 1^{er} mars et le 31 mai 2026, c'est 10 cas d'influenza aviaire **hautement pathogène** qui ont été déclarés à travers le Canada. 7 de ces cas ont été déclarés en Saskatchewan et 3 cas en Alberta.

Vous pouvez consulter le tableau interactif de suivi de l'IAHP, conçu par l'ACIA et le Système canadien de surveillance de la santé animale (SCSSA), au lien suivant : [Microsoft Power BI](#)

Le MAPAQ recommande à tous les éleveurs de volailles de rehausser leur biosécurité et leur vigilance. Pour plus de détails sur l'influenza aviaire, consultez [Grippe aviaire | Gouvernement du Québec](#).

LE RÉSEAU

Objectifs :

- Favoriser la détection et le signalement rapides de toute situation anormale ou de tout problème d'importance relatifs à la santé du cheptel avicole.
- Recommander la mise en place de mesures sanitaires ou de gestion permettant de prévenir ou de contrôler les problèmes de santé.
- Diffuser efficacement l'information pertinente auprès des médecins vétérinaires praticiens et des partenaires de l'industrie avicole.
- Établir des partenariats mettant à profit l'expertise en médecine aviaire pour ainsi contribuer au dynamisme de l'industrie avicole.

Responsable du réseau :

Dr Antony Bastien, DMV
Responsable du Réseau aviaire
Téléphone : 418 575-4920
Courriel : antony.bastien@mapaq.gouv.qc.ca