Le point de vue d'un inspecteur vétérinaire

La fin des glierensnijders et des coupeurs de glandes : réflexions et perspectives

Dr J Denoël
Assistant à l'Ulg, Denrées alimentaires
Expert chargé de mission de l'Afsca
Auditeur des systèmes d'autocontrôle
J,denoel@skynet,be

Plan de l'exposé

1. Introduction
2. Le bon vieux temps de la tuberculose
3. La pratique actuelle
4. Contamination du ganglion sous-maxillaire de porcs
5. AR du 3/01/75 et Règlt CE 2073/2005
6. Technologie à l'abattoir et après l'abattoir
7. Réflexions et propositions

1. Introduction :

supprimer l'incision ganglionnaire systématique

pour limiter les contaminations croisées

Aspects négatifs : pertes d'information
police sanitaire: tuberculose …
santé publique : adénites, lymphadénie …

Aspects positifs : diminution de la contamination croisée
par ganglions incisés
et mains, couteaux , tablier … de l'expert

Evolution logique : raréfaction de tuberculose en expertise

1 ganglion d'une carcasse ou d'1 abat

↓

autres carcasses et autres abats

Augmentation du risque par **contamination croisée**

Germes commensaux pour les animaux et pathogènes pour l'homme : listeria, salmonella (Coli) …

2. Le bon vieux temps de la tuberculose

- **Milieu de la viande au milieu du XX ° siècle :**
  peur : tuberculose fréquente
  expert indispensable pour vendre
  expert n'abîmait que produits bon marché :
  reins, masséters, ganglions, cœur, poumons
  peu de contraintes pour structures et hygiène

Expert = le sauveur = le **docteur** (au bon vieux temps…)

devenu ensuite le **mal nécessaire**

Anecdote avec les bouchers d'autrefois :
dissection minutieuse
petit tas de ganglions et de tissu conjonctif
posé sur le coin de la table

« Regardez, docteur ! Ce sont les mauvaises glandes, elles sont toutes là, n'est-ce pas ! Je fais comme on me l'a appris »

Vieux experts de ma jeunesse :

tuberculose = obsession

connaissaient la localisation de tous les ganglions

comprenaient parfaitement pathogénie de la tuberculose

tuberculose primaire

tuberculose généralisée

les coupeurs de glandes, les glierensnijders

Dr Gérard Wyzen (†): caseum ou abcès miliaires

1 ganglion :

mise en évidence immédiate de tous les g de la carcasse et des abats, sans inciser de muscle

examen approfondi des méninges, reins, tous viscères …

saisie partielle

2 ganglions différents : saisie totale

1 rate avec 2 abcès miliaires : saisie totale

Dr Albert Defourny (†) : porcs : abcès miliaires ou caseum

g sous-maxillaire : saisie de la tête
examen général de tous les g

g sous-maxillaire et rétropharyngien :
saisie totale

- **Dr Maurice Bissot :** caseum ou abcès miliaires

g sous-maxillaires : parfois (peu accessibles)

g rétropharyngiens, médiastinaux, bronchiques et g de l'entrée de la poitrine : plus souvent

abcès pulmonaires : très rares

abcès pleurétiques : plus souvent

lésions digestives et autres : quasi néant

lésions chez porcs : quasi néant

Lésions ganglionnaires usuelles :

Adénite aiguë :

Volume normal le + souvent
Couleur : rouge peu abondant

Difficile à percevoir sans incision

Utile pour septicémie, infection locale…

mais lésion souvent mal comprise

très peu utilisée par nos experts en général

Congestion sévère d'un ganglion sous-maxillaire de porc, de taille normale (D Cassart, FMV, Ulg)

Taille normale, couvert par le gras sur carcasse, souvent indétectable sans incision

Adénite subaiguë non purulente :

g tuméfié, décoloré, brillant *(succulent)*

parfois perceptible à l'inspection
perceptible à la palpation
détection aisée à l'incision

utile pour infection locale ou générale …
lésion mieux interprétée par experts en général
confusion possible avec tumeurs

Adénite purulente (miliaire ou autre)

tuméfaction non systématique
aspect caractéristique
pas toujours détectable sans incision

lésion bien interprétée par experts en général : saisie partielle ou totale

Ganglion sous-maxillaire : un foyer de nécrose avec capsule fibreuse (D Cassart, FMV, Ulg)

Taille normale, couvert par le gras sur carcasse, indétectable sans incision

Tumeur ganglionnaire :

tuméfaction, couleur normale le plus souvent

parfois perceptible à l'inspection
perceptible à la palpation
détection aisée à l'incision

utile pour lymphadénie, lymphosarcome …
diagnostic rare et difficile
confusion avec adénite subaiguë
si doute : repérer et d'inciser le maximum de g

Faiblesses des experts actuels

Peu d'expérience des lésions de tuberculose

Peu de mise en pratique de connaissance des :
- zones drainées par les g
- réseaux lymphatiques
- localisation des g

Expertise difficile si lésion rare

Vitesse d'abattage élevée

Manque de réactivité si 1 atteinte ganglionnaire : **la règle est d'examiner à fond carcasse, abats et ganglions**

4. Contamination du ganglion sous-maxillaire du porc

P VYT, J DENOEL, D CASSART, M GOVAERTS, G CZAPLICKI, Cl SAEGERMAN et M LAITAT

16.211 porcs examinés aux ganglions sous-maxillaires
- 2010 et 2011, dans 2 abattoirs belges
- 86 cas de lymphadénite granulomateuse : 0,53 %
  - dont 45 cas Rhodococcus Equi : 52,3 %
    - pathogène possible pour l'homme ?
  - et 6 cas de MAC (Mycobacterium Avium subspec. Hominissuis Complex) : 7 %

(adénites et maladies pulmonaires chez enfants)
infections systémiques chez immunodéprimés

1 abattoir : 3.000 porcs / jour : > 1 abcès / jour ? …

Ganglion sous-maxillaire : le plus antérieur
et le plus souvent infecté probablement

Suppression de l'incision ganglionnaire
moindre probabilité de détection des abcès

+ d'abcès ganglionnaires dans la « joue », qui reste adhérente à **la carcasse**

+ de risques de pus en atelier de découpe

- de risques de commensaux

- de possibilités de détecter d'autres lésions infectieuses (g infecté = signal d'alrme)

5. Arrêté Royal du 3/01/75 et R. CE 2073/2005

Arrêté Royal du 3 janvier 1975

art 1 : les denrées alimentaires sont considérées comme déclarées nuisibles : …

d. … contenant des microorganismes pathogènes ou des toxines d'origine microbienne

- Quid des pathogènes contenus dans les ganglions de la carcasse ?

Règlement 2073/2005 :

Critère d'hygiène des procédés :
- Carcasses
- Viande hachée
- Préparations de viandes

Critère de sécurité :
- Denrées prêtes à la consommation
- Viande hachée et préparations de viandes
- Produits à base de viande

… essentiellement des germes commensaux

Evolution actuelle :

limiter les contaminations par les germes commensaux

puisque la pathologie semble poser moins de problèmes

Toute carcasse peut contenir des agents pathogènes,
- commensaux ou non
- dans les ganglions ou ailleurs

Il n'y a pas de carcasse ou de viande stérile et

il n'y en aura jamais

6. Technologie à l'abattoir et après l'abattoir

Abattoir : exemples de techniques contaminantes

fente des porcs :

section ou dilacération des vaisseaux lymphatiques situés sous la colonne vertébrale : citerne de Pecquet …

↙

drainage des plaies de castration de caudectomie, caudophagie, arthrites du membre postérieur, infections des pieds…

Fente des bovins :

vaisseaux lymphatiques sous la colonne vertébrale

drainage du membre postérieur

du tractus génito-urinaire

du pis …

Incisions des cœurs
poumons
trachées
foies et canaux biliaires
masséters internes et externes

stériles ???

Ablation des amygdales

Technologie en atelier de découpe :

Découpe = mise en morceaux de carcasse

Porcs : pas ou peu de désossage
produits finis nus ou sous couverture plastique

Bovins : désossage presque systématique
mise sous vide très souvent

Souvent, passage dans 2 ateliers
1. 1° découpe ou désossage
2. découpe finale

Beaucoup de certifications IFS, BRC, SAC, Iso…

Viandes hachées et préparations de viande destinées à être consommées crues :

ganglions, aponévroses … interdits

Règlement CE 853/2004

Comment savoir ?

Comment l'appliquer ?

Comment « tracer » les ganglions ?

Réponses à trouver dans l'analyse HACCP :

Quel est le devenir de chaque ganglion de la carcasse ?

Quelle pièce de viande contient toujours ou pourrait contenir un g ?

En général, pas de réponse dans les fiches techniques
pas d'information au client professionnel …
Filet américain : fabriqué ou non à partir de telle pièce,
réponse instinctive ou motivée ???

Les réponses devraient varier selon les ateliers

7. Réflexions et propositions

- suppression de l'incision ganglionnaire systématique :
  décision logique et prévisible
  atelier de découpe : **- de germes commensaux :** slm…
  + de pus : Rhodococcus et MAC …
  - d'informations pour la police sanitaire

- palpation et inspection des ganglions : - efficaces
  - contaminantes

- imposer le passage des experts des carcasses vers les abats
  incision des trachées, coeurs, poumons, foies, masséters …

- veiller à l'hygiène de l'ouvrier qui enlève les amygdales

- étudier les contaminations par la destruction du système lymphatique du bassin et de la colonne vertébrale lors de la fente (aspiration avant fente ?)

- formation des experts :

- insister sur les lésions ganglionnaires, les zones de drainage, les réseaux lymphatiques
- en cas de doute (septicémie, tuberculose, tumeurs…) investiguer plus, inspecter, palper et inciser le plus de ganglions possible

- rester réalistes et concrets :

- donner le temps nécessaire aux experts
- les viandes contiendront toujours des pathogènes, commensaux ou non

- **plan HACCP des ateliers de découpe et de préparations de viande :**

chaque atelier devrait définir :

quel type de découpe contient un ganglion

quelle découpe peut être fournie à l'état frais au consommateur

quelle pièce de viande peut être destinée à la consommation crue

Merci de votre attention