

Histoire et Sociologie de la Santé Publique Vétérinaire

INRA - Ritme.

Décembre 2009

Entre médecine humaine et médecine vétérinaire:
l'usage et l'abandon de la vaccination dans la
prophylaxie de la tuberculose bovine en France,
1921-1954

Delphine Berdah

Wellcome Research Fellow

Centre for the History of Science, Technology and Medicine

Imperial College London

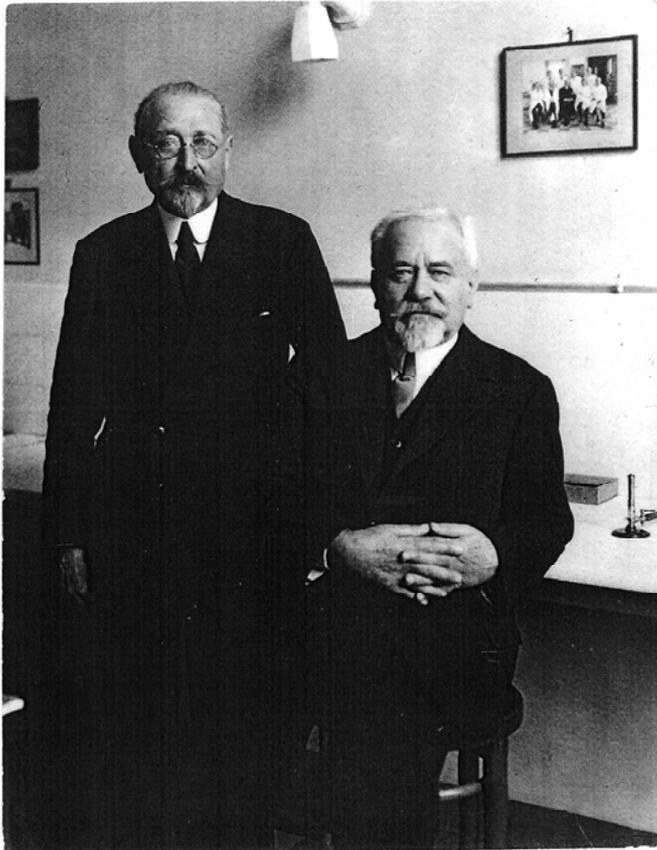
Tuberculose Bovine et BCG



Albert Calmette. *L'infection bacillaire et la tuberculose chez l'homme et chez les animaux*. Paris 1920. Pl. XIII.

- Asymptomatique sauf fin de vie: animal émacié
- Vice rédhibitoire jusqu'en 1884 = problème économique
- Expertise vétérinaire: Maladie contagieuse en 1888 = problème de santé publique
 - Diagnostique clinique et abattage (1895: tuberculine)
 - Examen bactériologique du lait
 - Contrôle sanitaire des viandes
- Loi peu appliquée : fraudes

Tuberculose Bovine et BCG



Camille Guérin (debout) et Albert Calmette

Dans les locaux de leur laboratoire à l'Institut Pasteur de Paris

Fonds du CNDT – Date probable 1930.

(avec l'aimable autorisation du Service des Archives de l'Institut Pasteur)

- Initiatives possibles: le BCG vaccin médical et vétérinaire
- Vaccin Pastorien: Albert Calmette (médecin) et Camille Guérin (vétérinaire)
- Fabriqué à Lille entre 1908 et 1921 à partir de l'atténuation d'une souche de bacille tuberculeux très virulent isolé chez le bovin.

Les Premiers essais avec le BCG: une démarche parallèle

- 1921-1924: « Les essais cliniques secrets » (Bonah):
 - Essais sur les nouveaux-nés (Weill-Hallé, Turpin)
 - Essai à grande échelle sur les bovins à Gruville (Seine-Maritime)
- 1924-1928: « L'expansion internationale » du BCG (Bonah):
 - Communication auprès des médecins et vétérinaires
 - Distribution gratuite du vaccin
 - Questionnaires (les questionnaires vétérinaires : permettent de disposer de nombreuses données obtenues grâce aux autopsies systématiques.)

Un Vaccin Controversé

- Les critiques des praticiens:
 - Le BCG: inefficace?
 - Le BCG: dangereux?
 - = après de longues années dans un organisme vivant, le BCG peut-il reprendre sa virulence d'origine?
- La 'double légitimation' des Pastoriens:
 - Les milliers d'enfants vaccinés démontrent l'efficacité du vaccin vétérinaire
 - Les autopsies sur les bovidés démontrent **qu'après de longues années dans son hôte d'origine, le BCG ne peut reprendre sa virulence** : pas de danger pour l'espèce humaine.

Généraliser la vaccination vétérinaire

- La vaccination vétérinaire: une preuve de l'innocuité du BCG
- Problème: le BCG rend les bovidés réagissants à la tuberculine
- Il faut modifier la prophylaxie de la tuberculose bovine:
 - Communications (vétérinaires et Comité Consultatif des Epizooties)
 - La tuberculine: une substance peu fiable
 - L'abattage: une mesure trop onéreuse

Les vétérinaires et la lutte contre la tuberculose bovine

- La crise du marché de la viande et les experts vétérinaires
- Reproblématisation de la question: il faut lutter contre la tuberculose bovine
- Inefficacité de la loi coercitive de 1888:
 - La tuberculine aux mains d'incompétents
 - Les éleveurs ignorants
- Les vétérinaires : des « conseillers » de confiance pour assainir les étables.

La Loi du 7 Juillet 1933 sur le Contrôle de la tuberculose bovine et de la salubrité des viandes

- Prophylaxie libre et individuelle
- Choix de la prophylaxie: abattage ou vaccination (arrêtés du 24 juillet et du 17 août 1936)
- Limites de la législation: les associations agricoles peuvent se procurer de la tuberculine auprès des Services Vétérinaires.
- Toutes les initiatives individuelles ou associatives entre éleveurs et vétérinaires sont possibles = l'exemple du Groupement de Défense Sanitaire de Vendée (1951).

La Loi du 6 Décembre 1954 et l'utilisation problématique du BCG.

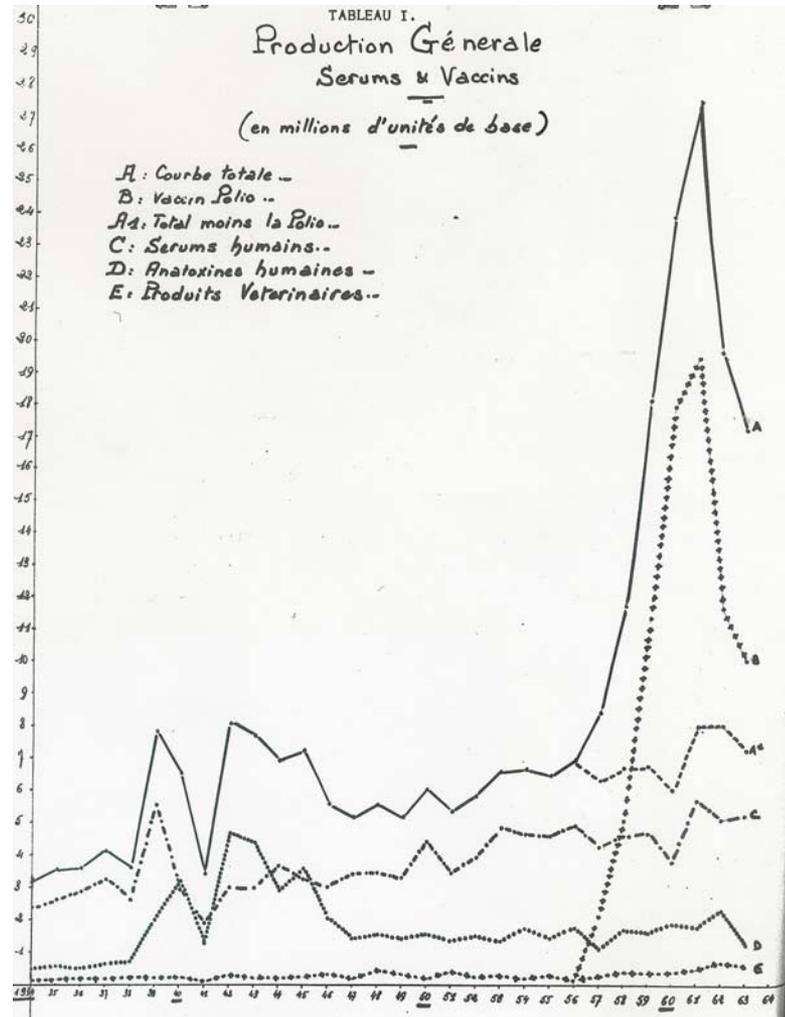
- La Loi du 6 décembre 1954: une prophylaxie facultative et collective:
 - Diagnostique tuberculinique vétérinaire et abattage des réagissants
 - Indemnités du gouvernement
 - Prophylaxie obligatoire dès que 60 % des animaux d'une commune ou d'un département engagés dans la prophylaxie.
- Le BCG rend les animaux réagissants: dérogations (officiellement jusqu'en 1957, officieusement jusqu'en 1963)
- Conduit à l'abandon du BCG vétérinaire, alors que Camille Guérin est Président du Comité Consultatif des Epizooties.

La généralisation du BCG Médical / Le déclin du BCG vétérinaire

- Loi du 5 janvier 1950:
Vaccination obligatoire pour:
 - les enfants scolarisés
 - les personnels médicaux et paramédicaux,
 - les militaires,
 - les membres des administrations publiques
 - et les salariés d'entreprises manipulant des denrées alimentaires
- Séance du 27 juin 1950
Comité Consultatif des Epizooties, Camille Guérin abandonne le BCG vétérinaire:
 - L'abattage : une mesure appliquée à l'échelle internationale
 - La tuberculine fiable et incompatible avec le BCG
 - Fraudes possibles limitant l'usage du BCG

Les nouveaux objectifs de production de l'Institut Pasteur (1)

- Une recherche et une production essentiellement médicales
(*Naissance de la Biomédecine, Gaudillière*)



Les nouveaux objectifs de production de l'Institut Pasteur (2)

- Difficulté d'assurer la production de BCG médical
- Réforme du système de financement du BCG par les Départements (et refus de prise en charge du BCG vétérinaire par les Services Vétérinaires)
- La Société VetOrga, le BCG et la tuberculine:

Doses vendues en / substance :	BCG	Vaccin contre le charbon	Tuberculine
1954	2583	1025	109410
1955	3266	1587	168681

Conclusions

- Le BCG vétérinaire: moins développé pour contrôler les conséquences de la maladie animale sur la santé publique que pour légitimer l'innocuité du BCG médical
- La généralisation de la vaccination humaine a entraîné l'abandon de la vaccination vétérinaire qui n'était plus indispensable
- La redéfinition des politiques de production de l'Institut Pasteur était défavorable à la production du BCG vétérinaire.
- Sans soutien industriel, la vaccination, même défendue par les éleveurs et vétérinaires n'avait aucune chance de s'imposer dans la pratique.