BoviLab

GUIDE PRATIQUE
FR • 2026

Le bon profil. Au bon moment.

Utiliser les cassettes BoviLab

Du cas clinique à la prévention.



FarmLabo

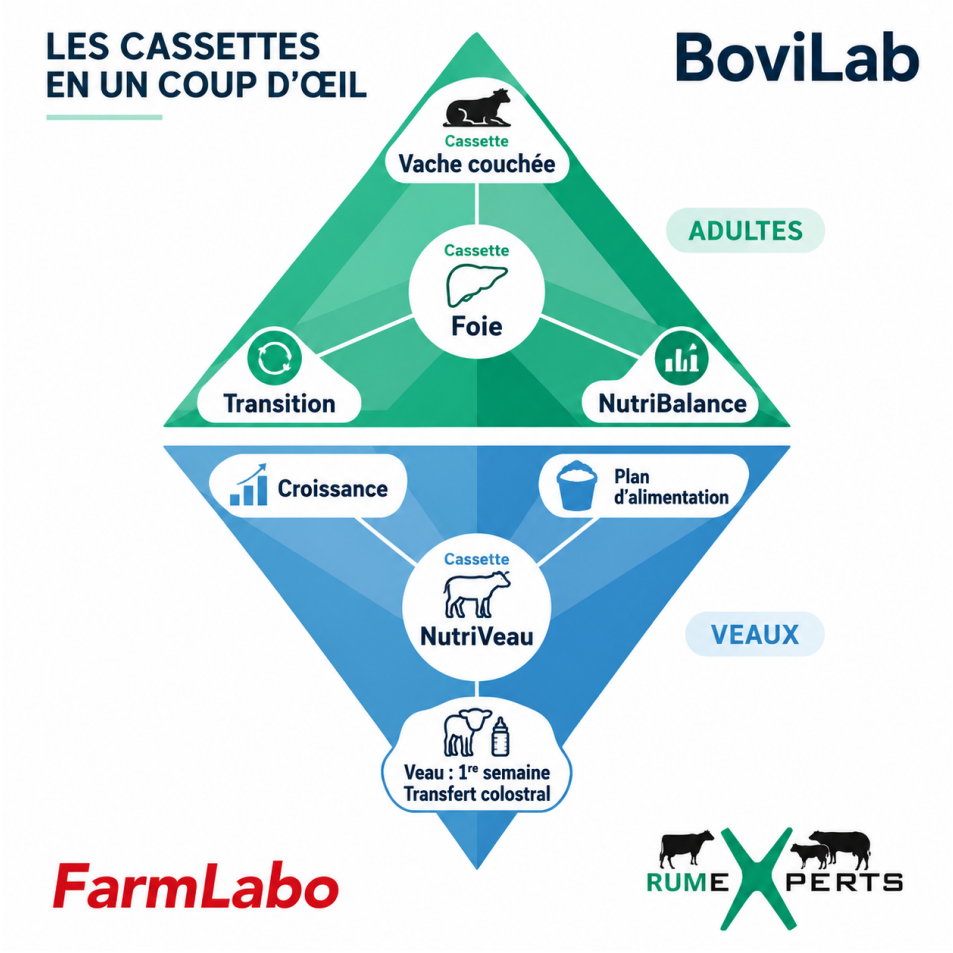
Le guide du praticien

7 pages • RumeXperts

RUMEXPERTS
LIÈGE université

UNE VUE D’ENSEMBLE POUR CHOISIR

Du cas clinique au suivi préventif : choisir le bon profil, examiner le lot et décider d’une action mesurable.



Et chez le veau ? NutriVeau accompagne la lecture du transfert colostral, puis de l’alimentation et de la croissance. Toujours renseigner l’âge exact.

Dans ce guide : parcours clinique • visite préventive • dix questions • examen des taries • interprétation et suivi.



Bovi · Tips

Albumine : 25 g/L | J+25

Alimentation, inflammation ou foie ? Comparons les vaches du même lot avec NutriBalance. L’albumine seule ne tranche pas.

REPÈRE PRATICIEN

BoviLab

DU CAS CLINIQUE AU CONSEIL DE TROUPEAU

Soigner l'animal. Comprendre le déséquilibre. Agir sur le lot.

1 PRENDRE EN CHARGE L'ANIMAL MALADE

Appel de l'éleveur → examen clinique et anamnèse

Cassette Vache couchée

Plus exceptionnellement :
cassette Foie, sur indication

LE RÉFLEXE APRÈS LE CAS CLINIQUE

D'autres vaches du lot sont-elles concernées ?

TRANSITION

J−20 à J+15 autour du vêlage

Sécuriser le passage du vêlage

Évaluer les risques de :

- Hypocalcémie
- Balance énergétique négative

→ Orienter la prévention

NutriBalance

Après J+15 de lactation

Comprendre l'effort de lactation

Lire ensemble :

- Équilibre protéo-calorique
- Contexte inflammatoire
- Indicateurs de synthèse hépatique

→ Ajuster les équilibres

2 AGIR, PUIS CONTRÔLER

Adapter la conduite et l'alimentation aux résultats du bilan.
Recontrôler le lot pour évaluer la réponse aux ajustements.

Le cas malade déclenche l'enquête ; il ne représente pas à lui seul le lot.

Construire un échantillonnage adapté et interpréter avec la clinique, la ration et les performances.

J−20 / J+15 : repères d'orientation. Fenêtres et seuils à adapter à chaque marqueur.

Repère méthodologique : Cornell / eClinpath, « Transition cows ».

FarmLabo

BoviLab • Parcours adulte

RUMEXPERTS LIÈGE UNIVERSITÉ



Bovi · Tips

Calcium total : 1,8 mmol/L | J+3

Soigner ? L'examen détermine l'urgence. Et les autres multipares ? Revoir aussi la préparation des taries.

LA VISITE PRÉVENTIVE POUR VALIDER L'ALIMENTATION

Un rendez-vous planifié pour vérifier la réponse des vaches à la ration.

TOUS LES MOIS OU TOUS LES DEUX MOIS
Déclencheur : le suivi du plan d'alimentation.

1 CONSTITUER UN PETIT GROUPE SENTINELLE

Sélectionner les animaux selon leur stade physiologique.

TRANSITION	TRANSITION	NutriBalance
AVANT VÊLAGE	POST-PARTUM	APRÈS J+15
2 à 3 multipares	**2 à 3** multipares	**1 à 3** vaches
Équilibres minéraux et énergétiques	En complément, si utile Début de lactation	Équilibre protéo-calorique, inflammation et synthèse hépatique

Transition : repère global de J−20 à J+15 autour du vêlage.

2 LIRE LES PROFILS ET LA CHARGE MÉTABOLIQUE

Croiser les résultats avec la ration, l'ingestion et les performances.

FOIE **En appui si suspicion hépatique ou discordance AGNE–BHB.**
Approfondir le bilan selon les résultats et le contexte clinique.

3 CONFIRMER OU AJUSTER LE PLAN D'ALIMENTATION

Adapter la ration et la conduite si nécessaire, puis suivre l'évolution des profils lors de la prochaine visite programmée.

PLANIFIER → MESURER → AJUSTER → RECONTRÔLER

Effectifs proposés pour un suivi sentinelle ; élargir le bilan si une anomalie apparaît.
Ils ne permettent pas, à eux seuls, d'estimer la fréquence des troubles dans le troupeau.
Fenêtres de prélèvement et interprétation à adapter à chaque marqueur et à chaque lot.

FarmLabo — BoviLab • Prévention programmée — RUMEXPERTS LIÉGE



Bovi · Tips

AGNE : 0,5 mmol/L | J−10

Elle mobilise déjà ! Et les autres taries ? Vérifions leur ingestion et leur profil Transition.

10 questions sur les taries

À poser à l'éleveur. Même période d'observation et même dénominateur : noter les cas et le nombre de vêlages.

Élevage : ..... Date : .....

O = Oui / N = Non / ? = Inconnu

		O	N	?
01	**Le colostrum manque-t-il ou sa qualité est-elle irrégulière ?** Noter volume, Brix et délai jusqu'à la première traite.	☐	☐	☐
02	**Les veaux sont-ils souvent malades ou mal immunisés ?** Revoir chaîne colostrale, hygiène et transfert passif.	☐	☐	☐
03	**Y a-t-il des rétentions placentaires ou des métrites ?** Compter séparément les deux troubles après vêlage.	☐	☐	☐
04	**Les mammites sont-elles fréquentes autour du vêlage ?** Revoir tarissement, logement et état des trayons.	☐	☐	☐
05	**Observez-vous des fièvres de lait ou des vaches couchées ?** Examiner rapidement ; revoir la préparation minérale.	☐	☐	☐
06	**Diagnostiquez-vous des cétoses ou traitez-vous souvent ?** Documenter hypercétonémie, mobilisation et ingestion.	☐	☐	☐
07	**Ingestion, rumination ou déplacements de caillette : des alertes ?** Vérifier accès à l'auge, ration, confort et maladies associées.	☐	☐	☐
08	**Le démarrage en lait déçoit-il ou les sorties précoces se répètent-elles ?** Comparer par parité, saison et événements sanitaires.	☐	☐	☐
09	**Les taries sont-elles trop grasses, trop maigres ou perdent-elles de l'état ?** Suivre état corporel, boiteries et remplissage ruminal.	☐	☐	☐
10	**La ration ou les lots ont-ils changé sans contrôle de leur effet ?** Revoir fourrages, minéraux, durée de tarissement, eau et chaleur.	☐	☐	☐

Une alerte récurrente ou plusieurs inconnues orientent le bilan. Ce questionnaire aide au dialogue ; ce n'est pas un score diagnostique.



Bovi · Tips

BHB : 1,6 mmol/L | J+10

Une hypercétonémie… et ses voisines ? Prendre en charge la vache et examiner les autres fraîches vêlées.

Le plan d’examen des taries

Relier les conditions offertes aux vaches, leur réponse clinique et les marqueurs biologiques.

1 Préparer la visite

Rassembler les dix réponses, les événements après vêlage et la ration. Noter identifiant, parité, date prévue de vêlage, durée du tarissement et traitements.

2 Observer le lot et son environnement

Examiner couchage, propreté, densité, compétition, boiteries et chaleur. Vérifier nombre, accès, propreté et débit des abreuvoirs.

3 Examiner les vaches

État corporel et son évolution, remplissage et motricité du rumen, rumination, hydratation, locomotion, bouses et mamelle. Compléter l’examen clinique selon les signes.

4 Contrôler la ration réellement consommée

Comparer formulation, mélange et distribution. Observer tri, refus, repousse, disponibilité à l’auge, minéraux et sel. Relier les écarts à l’ingestion et au confort.

5 Choisir les examens complémentaires

Urines : pH si ration acidogène ; densité si indiquée pour l’hydratation. Sang : Transition selon stade et question. Ajouter les contrôles colostraux, mammaires ou utérins utiles.

6 Décider et programmer le contrôle

Retenir 1 à 3 corrections avec l’éleveur et le nutritionniste si nécessaire. Fixer un responsable, une échéance et un indicateur. Comparer des visites réalisées dans des conditions similaires.

Suivi sentinelle proposé : 2–3 multipares avant vêlage, éventuellement 2–3 après vêlage, et 1–3 NutriBalance après J+15. Élargir le bilan selon les anomalies et l’objectif.



Bovi · Tips

AGNE : 0,9 mmol/L | J+7

Cela a-t-il commencé avant vêlage ? Regardons aussi les taries avec Transition. Ce résultat seul ne date pas le déséquilibre.

Interpréter, agir, vérifier

Quelques règles pour transformer les résultats en décisions utiles.

Le stade donne le sens au résultat

AGNE : mobilisation des graisses ; BHB : hypercétonémie. Repères publiés : AGNE à 2–14 jours avant vêlage, AGNE/BHB à 3–14 jours après vêlage. La plage J−20 à J+15 est un repère d'orientation, pas un seuil universel. [1]

Préparation minérale et lecture hépatique

Une calcémie normale avant vêlage n'exclut pas une hypocalcémie après vêlage. Sous ration acidogène, le pH urinaire contrôle la réponse au programme. Une discordance AGNE–BHB oriente l'exploration : elle ne prouve pas seule une atteinte hépatique. [1, 2]

Un petit groupe repère des signaux

Les effectifs de la visite préventive servent au suivi sentinelle. Ils ne suffisent pas à estimer une prévalence. Séparer les animaux malades du dépistage de lot ; élargir l'échantillonnage lorsque la question l'exige. [1]

Standardiser et croiser les informations

Noter stade, parité, repas et traitements. Respecter la notice de la cassette utilisée pour le prélèvement, la conservation et l'analyse. Urée, albumine et marqueurs hépatiques se lisent ensemble, avec ration, clinique et performances. [1]

Colostrum : les profils biochimiques ne remplacent pas le suivi du volume, du Brix, de la collecte et de la distribution. Le transfert passif se vérifie avec une méthode et un âge adaptés. [3]

ACTION : ..... RESPONSABLE : .....

CONTRÔLE LE : ..... INDICATEUR : .....

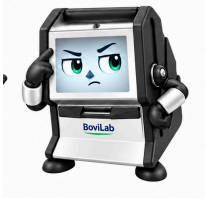
REPÈRES ET SOURCES • LIENS CLIQUABLES

[1] Cornell / eClinpath. Transition cow energy metabolite assessment.

[2] Santos et al. (2019). Dietary cation-anion difference. JDS 102, 2134–2154.

[3] Godden et al. (2019). Colostrum management. VCNA 35, 535–556.

Synthèse des fiches RumeXperts « 10 questions » et « Examen des taries ». Le calendrier sentinelle est une proposition pratique, à adapter au troupeau.



Bovi · Tips

AGNE : 1,2 | BHB : 0,6 mmol/L | J+8

Un BHB peu élevé suffit-il à rassurer ? Comparons au même stade. Ce décalage seul ne prouve pas une insuffisance hépatique.