

Untersuchungsanforderung Schwein

An: IVD GmbH

Gesellschaft für Innovative Veterinärdiagnostik

Heisterbergallee 12 30453 Hannover

Telefon + 49 (0)511-22 00 29-0 Fax -99

E-Mail: service@ivd-gmbh.de http:// www.ivd-gmbh.de



Einsender: (inkl. Fax o. E-Mail für Befund)

Anschrift Tierbesitzer: (inkl. Fax o. E-Mail für Befund)

Rechnung

Befund

an:

£ Tierarzt

£ Einsender

£ Besitzer

an:

£ Tierarzt

£ Einsender

£ Besitzer

Vet-ID-Nr.: _____

(für Salmonellen-Monitoring, nur Qualiproof® von QS)

VVVO-Nr. _____

(für Salmonellen-Monitoring, nur Qualiproof® von QS)

£ per E-Mail

£ per Fax

£ per E-Mail

£ per Fax

Entnahmedatum:

Betriebsart: **Zucht:** Sauen Eber

Aufzüchter - Jungsauen Aufzüchter - Jungeber

Mast: Ferkelerzeuger

Ferkelaufzüchter

Mäster

geschlossenes System / Bestand

Bestandgröße: Anzahl der Sauen / Eber:

Ferkelaufzuchtplätze:

Mastschweinplätze:

Klinik: keine (z.B. Gesundheits-Monitorings etc.) respiratorisch enteral reproduktiv sonstiges:

Klinische Symptome / Vorbericht:

Tiere behandelt: nein ja

Dauer / zuletzt am:

mit Wirkstoff / Präparat:

Tiere geimpft: PRRSV

nein ja

letzte Impfung am:

mit Impfstoff:

PCV2

nein ja

letzte Impfung am:

mit Impfstoff:

M. hyopneumoniae

nein ja

letzte Impfung am:

mit Impfstoff:

Weitere:

nein ja

letzte Impfung am:

mit Impfstoff:

Probe Nr.	Tierbezeichnung	Material *	Geschlecht/ Alter **	Probe Nr.	Tierbezeichnung	Material *	Geschlecht/ Alter **
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

* Blut (Serum; Plasma); BALF; Organe; Harn, Kot, o.a. ** Sau (JS, AS); Eber (E); Ferkel (SF, AF, FD), Mastschwein (VM, MM, EM)

Ort und Datum	Unterschrift des Tierarztes	Unterschrift des Tierbesitzers (bei Rechnung an Besitzer notwendig)
---------------	-----------------------------	------------------------------------------------------------------------

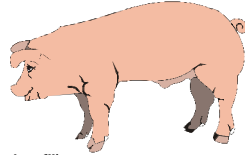
Es gelten unsere AGB, einzusehen unter [http:// www.ivd-gmbh.de](http://www.ivd-gmbh.de)



Serologische Erregernachweise

(Antikörper-Nachweis; Blut, Serum)

- £ *Actinobacillus pleuropneumoniae* (App)
 - £ App-Toxin-ELISA
 - £ App-ELISA virulent plus Screening: stark virulente Serotypen 1/9/11, 5a/b plus 2 (dominant in EU)
 - £ App-ELISA full Screening (alle 12 Serotypen)
 - £ App-ELISA Serotypen 1/9/11
 - £ App-ELISA Serotypen 2
 - £ App-ELISA Serotypen 3/6/8
 - £ App-ELISA Serotypen 4/7
 - £ App-ELISA Serotypen 5a/5b
 - £ App-ELISA Serotypen 10
 - £ App-ELISA Serotypen 12
- £ Brucellen
- £ Chlamydien
- £ *Coxiella burnetii*
- £ *Erysipelothrix rhusiopathiae* ("Rotlauf")
- £ *Haemophilus parasuis* (Hps)
 - £ Serotypisierung (auch Isolate)
- £ Influenza-A-Virus beim Schwein (SIV)
 - £ HAH (H1N1, H1N2, H3N2) (kein EDTA!) £ ELISA
- £ *Lawsonia intracellularis* ("PIA")
- £ Leptospiren (pathogene Serovaren)
- £ *Mycoplasma hyopneumoniae* (*M. hyopneu.*)
- £ *Mycoplasma hyopneumoniae* (kompetitiver ELISA)
- £ *Mycoplasma hyorhinis*
- £ *Pasteurella multocida* Toxin
- £ Porcines Circovirus 2 (PCV2); (IgM, IgG)
- £ Porcines Parvovirus (PPV)
- £ Porcines Respiratorisches und Reproduktives Syndrom Virus (PRRSV)
- £ *Sarcoptes scabiei* var. *suis*
- £ Salmonellen £ **Salmonellen-Monitoring** (nur Qualiproof[®])
- £ *Yersinia enterocolitica*



Serologische Screenings

(Blut, Serum, bei SIV EDTA nicht geeignet)

- £ **Atemwegserkrankungen „Ahlem“:**
App, *M. hyopneu.*, SIV, PRRSV
- £ **Atemwegserkrankungen „Glässer“:**
App, Hps, SIV, PRRSV
- £ **Reproduktionstrakt „Ery+Parvo“:**
PRRSV, PPV, Leptospiren, *Erysipelothrix rhusiopathiae*
- £ **Reproduktionstrakt „Melle“:**
PRRSV, SIV, Leptospiren, PCV2 (IgM, IgG)
- £ **Gesundheits-Check "Schwein":**
App, *M. hyopneu.*, SIV, PRRSV, PPV, Leptospiren, Rotlauf

Wichtiger Hinweis:

Für alle serologischen Untersuchungen ist **Blutserum/Vollblut ohne gerinnungshemmende Zusätze** das am besten geeignete Material. Plasma (EDTA, Li-Heparin, Citrat) kann zu Störungen bei der PCR, Komplementbindungs- bzw. Agglutinationsreaktionen führen.

Erregernachweise mittels PCR

- £ *A. pleuropneumoniae* (Lunge, Tonsille, BALF)
- £ App Apx-Toxin-Typisierung (nur Isolate)
- £ *Brachyspira hyodysenteriae* & *B. pilosicoli* (Kot 10 ml, Kolon)
- £ Chlamydien (Genital-/Konjunktival-Tupfer; Abortmaterial)
 - £ Spezies-Differenzierung
- £ *Campylobacter* sp., *C. coli* und *C. jejuni* (Kot 10 ml, Kolon)
- £ *Haemophilus parasuis* + potentieller Virulenzmarker (trockener Serosasammeltupfer, Lunge)
- £ Influenza-A-Virus (Tupfer, Lunge, BALF)
- £ *Lawsonia intracellularis* ("PIA") (Kot 10 ml, Ileum)
- £ Leptospiren (fetale Niere, Leber, Lunge; Harn, Sperma)
- £ *Mycoplasma hyopneumoniae* (Tupfer, BALF, Lunge) (**rtPCR**)
- £ *Mycoplasma hyorhinis* (Tupfer, BALF, Lunge)
- £ *Mycoplasma suis* ("Eperythrozoonose") (Blut)
- £ *Pasteurella multocida* Toxin A (Nasentupfer, Isolate)
- £ PCV2 **qPCR** (Blut, Lymphknoten, Lunge; keine Poolprobe)
- £ PCV2-PCR (Blut, Lymphknoten, Lunge, fetales Herz)
- £ PPV (Abortmaterial, fetale Lunge)
- £ PRRSV Diff. EU/NA **rtPCR** (Blut, Lunge, fetaler Thymus)
 - £ DV-PCR (Nachweis des PRRSV-EU-Impfstammes)
- £ *Salmonella* sp., *S. Typhimurium*, *S. Enteritidis* (Kot, Kolon)

PCR Screenings

- £ **PCR "Respiration"**(Lunge, BALF):
App, *M. hyopneu.*, PRRSV, SIV
- £ **PCR „Bakum“** (Lunge, BALF):
M. hyopneu., PRRSV, PCV2, SIV
- £ **PCR „APPIHPS+ vir“** (Lunge, BALF):
App, Hps + potentieller Virulenzmarker
- £ **PCR "Serositis"**(trockener Serosasammeltupfer)
Hps + potentieller Virulenzmarker, *M. hyorhinis*
- £ **Multiplex-PCR „Neumünster“** (Lunge, BALF):
SIV, *M. hyopneu.*, *M. hyorhinis*, PCV2, PCMV, PRRSV, PRCV
- £ **PCR „Reproduktion“** (Feten und Plazenta):
Chlamydien, Leptospiren, PCV2, PRRSV, PPV
- £ **PCR „Dysenterie / Ileitis“** (Kot 10 ml, Dickdarm):
Brachyspira hyodysenteriae und *B. pilosicoli*,
Lawsonia intracellularis
- £ **PCR „Enteritis“** (Kot 10 ml, Dickdarm):
Brachyspira hyodysenteriae und *B. pilosicoli*,
Lawsonia intracellularis, *Salmonella* sp., *Campylobacter* sp.

Makroskopische Untersuchung:

von

Histologie:

von:

(Organproben in 10-fachem Volumen an 10%igem Formalin einsenden)

Immunhistologie:

- £ *Actinobacillus pleuropneumoniae* (Lunge)
- £ *Lawsonia intracellularis* (Ileum)
- £ Leptospiren (Niere, Leber)
- £ *M. hyopneu.* (Lunge)
- £ PCV2 (Lymphknoten, Lunge, Ileum)
- £ PRRSV (Lunge, Lymphknoten)

Ort und Datum	Unterschrift des Tierarztes	Unterschrift des Tierbesitzers
---------------	-----------------------------	--------------------------------