

# Untersuchungsanforderung Schwein



Durch die DAkkS nach DIN EN ISO/IEC 17025 akkreditiertes Prüflaboratorium.



An:  
**IVD Gesellschaft für Innovative Veterinärdiagnostik mbH**  
 Albert-Einstein-Str. 5 30926 Seelze-Letter



Telefon: 0511-22 00 29-0 Fax: -99  
 E-Mail: service@ivd-gmbh.de <https://www.ivd-gmbh.de>

<b>Tierarzt / Einsender:</b>	<b>Tierbesitzer:</b>	<b>Sonstige:</b>
Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon	Telefon	Telefon
Fax	Fax	Fax
E-Mail: <b>Vet-ID-Nr.:</b> (notwendig für Salmonellen-Monitoring von QS, Qualiproof®)	E-Mail: <b>VVVO-Nr.:</b> (notwendig für Salmonellen-Monitoring von QS, Qualiproof®)	E-Mail:

<b>Befund an:</b>	<b>Rechnung an:</b>
<input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Sonstige

**Probenentnahmedatum:**

**Betriebsart:**   
**Zucht:**   
 Sauen   
 Eber   
 Vermehrer   
 Aufzüchter - Jungsauen   
 Aufzüchter - Jungeber  
**Mast:**   
 Ferkelerzeuger   
 Ferkelaufzüchter   
 Mäster   
 geschlossenes System / Bestand

**Bestandsgröße:**   
 Anzahl der  Sauen /  Eber:   
 Ferkelaufzuchtplätze:   
 Mastschweinplätze:

**Klinik:**   
 keine (z.B. Gesundheits-Monitoring etc.)   
 respiratorisch   
 enteral   
 reproduktiv   
 zentralnervös  
 sonstige:

**Klinische Symptome / Vorbericht:**

<b>Tiere behandelt:</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<b>Dauer / zuletzt am:</b>	<b>mit Wirkstoff / Präparat:</b>
-------------------------	---	----------------------------	----------------------------------

<b>Tiere geimpft gegen:</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<b>letzte Impfung am:</b>	<b>mit Impfstoff:</b>
-----------------------------	---	---------------------------	-----------------------

	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<b>letzte Impfung am:</b>	<b>mit Impfstoff:</b>
--	---	---------------------------	-----------------------

	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<b>letzte Impfung am:</b>	<b>mit Impfstoff:</b>
--	---	---------------------------	-----------------------

<b>Ort und Datum</b>	<b>Unterschrift des Tierarztes</b>	<b>Unterschrift des Rechnungsempfängers</b>  (bei Rechnung an Tierbesitzer oder Sonstige notwendig!)
----------------------	------------------------------------	--

Unser aktuelles Preis- und Leistungsverzeichnis erhalten Sie auf Anforderung. Es gelten unsere AGB, einzusehen unter <https://www.ivd-gmbh.de>  
 Unsere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.ivd-gmbh.de/datenschutz>

Proben Nr.	Tierbezeichnung oder Barcode-Etikett	Material *	Geschlecht/Alter **	Proben Nr.	Tierbezeichnung oder Barcode-Etikett	Material *	Geschlecht/Alter **
1				26			
2				27			
3				28			
4				29			
5				30			
6				31			
7				32			
8				33			
9				34			
10				35			
11				36			
12				37			
13				38			
14				39			
15				40			
16				41			
17				42			
18				43			
19				44			
20				45			
21				46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			

\* Blut (Serum; Plasma), BALF, Speichel, Organe, Harn, Kot, o.a.

\*\* Sau (**S**; **JS**, **AS**); Eber (**E**; **JE**, **AE**); Ferkel (**F**; **SF**, **AF**); Läufer (**L**); Mastschwein (**M**; **VM**, **MM**, **EM**)

## Untersuchungsziele:

### Serologische Untersuchungen

(Antikörper-Nachweis)



Nr.  *App* (*Actinobacillus pleuropneumoniae*)  
ApxIV ELISA (**Standard**)

Nr.  *App* LPS Mix ELISA

#### **App-Serotypisierung / Einzelne App-Serotypen / -Gruppen:**

Nr.  *App* ELISA **virulent plus** Screening:  
stark virulente Serotypen 1/9/11, 5a/b  
& 2 (dominant in EU)

Nr.  *App* ELISA **full** Screening:  
alle 12 Serotypen

Nr.  *App* ELISA Serotypen 1/9/11

Nr.  *App* ELISA Serotyp 2

Nr.  *App* ELISA Serotypen 3/6/8

Nr.  *App* ELISA Serotypen 4/7

Nr.  *App* ELISA Serotypen 5a/b

Nr.  *App* ELISA Serotyp 10

Nr.  *App* ELISA Serotyp 12

Nr.  Brucellen RBT

Nr.  Chlamydien KBR

Nr.  *Erysipelothrix rhusiopathiae* („Rotlauf“)  
ELISA

Nr.  *Hps* (*Haemophilus parasuis*) ELISA

Nr.  Influenza-A-Virus (IAV) ELISA  
**(Standard)**

Nr.  Influenza-A-Virus (IAV) OF-ELISA  
**für Speichelproben (oral fluids)**

Nr.  Influenza-A-Virus (IAV) oder Schweine-  
Influenza-Virus (SIV) HAH  
(H1N1, H1N2, H3N2, pH1N1 & pH1N2)  
(Empfohlen bei geimpften Sauen,  
**kein EDTA!**)

Nr.  *Lawsonia intracellularis* ELISA

Nr.  Leptospiren (pathogene Serovaren) MAT

Nr.  *Mycoplasma hyopneumoniae* ELISA

Nr.  *Mycoplasma hyorhinis* ELISA

**Für weitere serologische Untersuchungen, z.B. im  
Rahmen von Export-Untersuchungen, sprechen Sie  
uns bitte an!**

Nr.  PMT (*Pasteurella multocida* Toxin) ELISA

Nr.  PCV2 (Porzines Circovirus 2)  
IgM/IgG-ELISA (**Standard**)

Nr.  PCV2 ELISA (Titration)

Nr.  PEDV ELISA

Nr.  PPV (Porzines Parvovirus) ELISA

Nr.  PRRSV (Porzines Reproduktives und  
Respiratorisches Syndrom Virus) ELISA  
**(Standard)**

Nr.  PRRSV-OF-ELISA  
**für Speichelproben (oral fluids)**

Nr.  Salmonellen ELISA

Export in die Qualiproof®-Datenbank (QS)

Nr.  *Sarcoptes scabiei* var. *suis* („Räude“)-  
ELISA

Nr.  SVDV (Virus der Vesikulären  
Schweinekrankheit) ELISA

Nr.  TGEV/PRCV (Virus der Transmissiblen  
Gastroenteritis / Porzines  
Respiratorisches Coronavirus) ELISA

Nr.  Yersinien (pathogene) ELISA

### Serologische Screenings

Nr.  **Mastschwein-Screening nach Palzer:**  
*App*, PMT, PRRSV, Salmonellen

Nr.  **Respirations-Screening „Ahlem“:**  
*App*, *M. hyopneu.*, PRRSV,  
IAV: ELISA/  HAH

Nr.  **Respirations-Screening „Gläser“:**  
*App*, *Hps*, PRRSV, IAV: ELISA/  HAH

Nr.  **Reproduktions-Screening  
„Ery+Parvo“:**

PRRSV, PPV, Leptospiren, Rotlauf

Nr.  **Reproduktions-Screening „Melle“:**  
PCV2 (IgM/IgG), PRRSV, Leptospiren,  
IAV: ELISA/  HAH

Nr.  **Gesundheits-Check „Schwein“:**  
*App*, *M. hyopneu.*, Rotlauf, Leptospiren,  
PRRSV, PPV, IAV: ELISA/  HAH

#### **Wichtiger Hinweis:**

Für alle serologischen Untersuchungen ist **Blutserum/Vollblut  
ohne gerinnungshemmende Zusätze** das am besten geeignete  
Material.

Ferner sind auch Antikörpernachweise in anderen  
Körperflüssigkeiten und insbesondere in Speichelproben möglich.  
Bitte fragen Sie bei uns nach (0511/220029-0). Informationen  
finden Sie auch auf unserer Internetseite <https://www.ivd-gmbh.de>

## Untersuchungsziele:



### Nachweise mittels PCR

Bitte angeben, wenn Untersuchungen von Proben-Pools (bis zu 5 Einzelproben) gewünscht!

Z.B. Pool 1-4, Pool 6-10 oder Pool 1+2+11+12+13 etc.

Bitte geben Sie unbedingt an, wenn es sich bereits um gepoolte Proben handelt!

- Nr.  *A. pleuropneumoniae* (App)
- Nr.  *Brachyspira hyodysenteriae*
- Nr.  *Brachyspira pilosicoli*
- Nr.  *Brachyspira spec.*,  
*B. pilosicoli*, *B. hamptonii*, *B. intermedia*,  
*B. innocens*, *B. suanatina* und *B. murdochii*
- Nr.  Brachyspiren mit Speziesdifferenzierung  
alle s.o. inkl. *Brachyspira hyodysenteriae*
- Nr.  *Campylobacter spec.*, *C. coli* und *C. jejuni*
- Nr.  Chlamydien
- Nr.  Chlamydien mit Speziesdifferenzierung
- Nr.  Coronaviren (TGEV + PEDV)
- Nr.  *Haemophilus parasuis* + potenzieller  
Virulenzmarker
- Nr.  Influenza-A-Virus (IAV)
- SIV (Schweine-Influenza-Virus)  
Subtypisierung  
(nur nach positiver IAV-PCR)
- Nr.  *Lawsonia intracellularis*
- Nr.  *Lawsonia intracellularis* quantitative PCR  
(nur Einzelproben sinnvoll!)
- Nr.  Leptospiren (pathogene Serovaren)
- Nr.  *Mycoplasma hyopneumoniae*
- Nr.  *Mycoplasma hyorhinis*
- Nr.  *Mycoplasma hyosynoviae*
- Nr.  *Mycoplasma suis* („Eperythrozoonose“)
- Nr.  *Pasteurella multocida* Toxin A
- Nr.  PCV2
- Nr.  PCV2 quantitative PCR  
(nur Einzelproben sinnvoll!)
- Nr.  Nukleotidsequenzanalyse eines PCV2-  
PCR-Produktes (orf2) inkl. Alignment
- Nr.  PPV
- Nr.  PRRSV-1+2 (EU/NA) sowie „highly  
pathogenic“ PRRSV-2-Variante
- Nr.  PRRSV DV  
(PRRSV-1-Impfstamm)

- Nr.  Nukleotidsequenzanalyse eines PRRSV-  
PCR-Produktes inkl. Alignment
- PRRSV-1 (EU)
- PRRSV-2 (NA)
- Zusätzliches Alignment mit weiteren  
PRRSV-Sequenzen:

- Nr.  Rotavirus Gruppe A / C
- Nr.  *Salmonella spec.*, Serovar Choleraesuis  
und Typhimurium
- Nr.  *Streptococcus suis*

#### Wichtiger Hinweis:

Für alle molekularbiologischen Untersuchungen (PCR) sind bei Tupfern **Trockentupfer ohne Medium** das am besten geeignete Material.

#### PCR-Screenings

(Kombinationen von einzelnen PCRs)

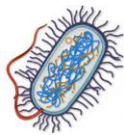
- Nr.  **PCR „Respiration“:**  
*App*, *M. hyopneu.*, IAV, PRRSV
- Nr.  **PCR „Bakum“:**  
*M. hyopneu.*, IAV, PCV2, PRRSV
- Nr.  **PCR „Dessau“:**  
*App*, *M. hyopneu.*, PCV2, PRRSV
- Nr.  **PCR „Dysenterie/Ileitis“:**  
*Brachyspira hyodysenteriae*, *Lawsonia intracellularis*
- Nr.  **PCR „Enteritis“:**  
*Brachyspira hyodysenteriae*, *Lawsonia intracellularis*, *Salmonella spec.*
- Nr.  **PCR „Reproduktion“:**  
Chlamydien, Leptospiren, PCV2, PPV, PRRSV
- Nr.  **PCR „Rota-/Coronaviren“:**  
Rotavirus Gruppe A / C, TGEV, PEDV

#### Multiplex-PCRs

- Nr.  **Multiplex-PCR „Neumünster“:**  
*M. hyopneu.*, *M. hyorhinis*, IAV, PCMV, PCV2, PRCV, PRRSV
- Nr.  **Multiplex-PCR „APPIHPS + vir“:**  
*App*, *Hps* + potenzieller Virulenzmarker
- Nr.  **Multiplex-PCR „Serositis“:**  
*Hps* + potenzieller Virulenzmarker,  
*M. hyorhinis*
- Nr.  **Multiplex-PCR „Arthritis“:**  
*Hps*, *M. hyorhinis*, *M. hyosynoviae*,  
*Streptococcus suis*

## Untersuchungsziele:

### Bakteriologische Untersuchungen



Nr. \_\_\_\_\_  Kulturelle Untersuchung allgemein

Nr. \_\_\_\_\_  Kulturelle Untersuchung nur auf:

Nr. \_\_\_\_\_  Kulturelle Untersuchung gemäß TÄHAV

Nr. \_\_\_\_\_  Asservierung pathogener Erreger

### Resistenzprüfung pathogener Erreger

Nr. \_\_\_\_\_  Agardiffusionstest

Nr. \_\_\_\_\_  Mikrodilutionsverfahren

### Typisierung von bakteriellen Isolaten

Nr. \_\_\_\_\_  **App** Serotypisierung (PCR)

Nr. \_\_\_\_\_  **App** Apx-Toxin-Typisierung (PCR)

Nr. \_\_\_\_\_  **Clostridium difficile**  
Toxingene A/B und binäre Toxingene A/B (PCR)

Nr. \_\_\_\_\_  **Clostridium perfringens**  
Genotypisierung und Toxinbildung (PCR & Immunoblot)

nur PCR

nur Immunoblot

Nr. \_\_\_\_\_  **Escherichia coli** Pathotyp PCR  
Virulenzassoziierte Faktoren inkl. „Ödemkrankheit“

Nr. \_\_\_\_\_  **Haemophilus parasuis** Serotypisierung (PCR)

Nr. \_\_\_\_\_  **vtaA-LS-PCR**  
Prognose des Virulenzpotentials von *Haemophilus parasuis*

Nr. \_\_\_\_\_  **mcr-1-Gen** (PCR) (**Colistin-Resistenz**)

Nr. \_\_\_\_\_  **MRSA Methicillin resistenter Staphylococcus aureus**  
mecA-Gen und PBP2-Expression (PCR & Agglutination)

Nr. \_\_\_\_\_  **Pasteurella multocida** Toxin  
Nachweis des *toxA*-Gens (PCR)

Nr. \_\_\_\_\_  **Porzine Mykoplasmen** Differenzierung:  
*M. flocculare*, *M. hyopneumoniae*,  
*M. hyosynoviae*, *M. hyorhinis* (PCR)

Nr. \_\_\_\_\_  **Salmonellen** Serotypisierung:  
Serogruppen A-E und F-67 (AGG)

Nr. \_\_\_\_\_  **Staphylococcus hyicus**  
Exfoliative Toxingene A-D und virulenzassoziiertes Faktor (PCR)

Nr. \_\_\_\_\_  **Streptococcus suis**  
Kapseltyp (cps 1, 2, 4, 7 o. 9) und virulenzassoziierte Faktoren (PCR)

Nr. \_\_\_\_\_  **16S rRNA-Typisierung**  
zur allg. Spezies-Identifizierung



### Diagnostik-Profil

Nr. \_\_\_\_\_  „**Saugferkeldurchfall**“:  
Rota-/Coronaviren (PCR),  
*E. coli* und *C. perfringens* (Kultur),  
Nachweis von Parasiten

mit Typisierung *E. coli*

mit Typisierung *C. perfringens*

mit Resistenzprüfung

Agardiffusionstest

Mikrodilutionsverfahren



### Parasitologische Untersuchungen

#### Nachweis von Parasitenstadien im Kot:

Nr. \_\_\_\_\_  Helmintheneier (Wurmeier), Protozoen (Einzeller)-Oozysten und -Cysten (Kot)

Nr. \_\_\_\_\_  Kryptosporidien (Kot)

Nr. \_\_\_\_\_  Leberegel (*Fasciola*, *Dicrocoelium*) (Kot)

#### Nachweis von Hautparasiten:

Nr. \_\_\_\_\_  Milben (Sarcoptes- (Räude), Demodex-Milben (Demodikose), etc.) (tiefes Hautgeschabsel)

Nr. \_\_\_\_\_  Läuse (*Haematopinus suis*) (Klebefilmabklatsch)



## Untersuchungsziele:

### Pathologische Untersuchungen

Nr. \_\_\_\_\_  Makroskopische Untersuchung

Nr. \_\_\_\_\_  Histologie mit einfacher Befundung  
(Standard)

Nr. \_\_\_\_\_  Histologie mit detaillierter Befundung

### Weitere Untersuchungen und Leistungen auf Anfrage

z.B. Untersuchungspakete für den Export von Schweinen (inkl. Klassische Schweinepest, Aujeszky'sche Krankheit, TGEV, SVDV etc.), Abgabe von charakterisierten, bakteriellen Feldisolaten, etc.

### Kommentar/Sonstiges:

### Immunhistologie

Nr. \_\_\_\_\_  *Actinobacillus pleuropneumoniae*

Nr. \_\_\_\_\_  Influenza-A-Virus (IAV)

Nr. \_\_\_\_\_  *Lawsonia intracellularis*

Nr. \_\_\_\_\_  Leptospiren

Nr. \_\_\_\_\_  *Mycoplasma hyopneumoniae*

Nr. \_\_\_\_\_  PCV2

Nr. \_\_\_\_\_  PRRSV

Nr. \_\_\_\_\_  Rotavirus Gruppe A

Hinweise für geeignete Probenmaterialien zum erfolgreichen Nachweis der verschiedenen Erreger finden Sie auf unserer Internetseite <https://www.ivd-gmbh.de> oder rufen Sie uns an 0511/220029-0.

Auf unserer Internetseite finden Sie auch ein Anforderungsformular für geeignetes Verpackungsmaterial von Proben.