

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 <http://www.ivd-gmbh.de>

Tierarzt / Einsender: (Fax o. E-Mail für Befund angeben!)	Tierbesitzer: (Fax o. E-Mail für Befund angeben!)	Sonstige: (Fax o. E-Mail für Befund angeben!)
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: Vet-ID-Nr.: (notwendig für Salmonellen-Monitoring von QS, Qualiproof®)	E-Mail: VVVO-Nr.: (notwendig für Salmonellen-Monitoring von QS, Qualiproof®)	E-Mail:
Befund an: <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Fax		Rechnung an: <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Fax

Probenentnahmedatum:			
Betriebsart:	Zucht: <input type="checkbox"/> Sauen <input type="checkbox"/> Eber <input type="checkbox"/> Vermehrer	<input type="checkbox"/> Aufzüchter - Jungsau	<input type="checkbox"/> Aufzüchter - Jungeber
	Mast: <input type="checkbox"/> Ferkelerzeuger <input type="checkbox"/> Ferkelaufzüchter	<input type="checkbox"/> Mäster	<input type="checkbox"/> geschlossenes System / Bestand
Bestandsgröße:	Anzahl der <input type="checkbox"/> Sauen / <input type="checkbox"/> Eber:	Ferkelaufzuchtplätze:	Mastschweinplätze:
Klinik:	<input type="checkbox"/> keine (z.B. Gesundheits-Monitoring etc.)	<input type="checkbox"/> respiratorisch	<input type="checkbox"/> enteral <input type="checkbox"/> reproduktiv <input type="checkbox"/> zentralnervös
	<input type="checkbox"/> sonstige:		
Klinische Symptome / Vorbericht:			
Tiere behandelt:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Dauer / zuletzt am:	mit Wirkstoff / Präparat:
Tiere geimpft:	PRRSV	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	letzte Impfung am: mit Impfstoff:
	PCV2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	letzte Impfung am: mit Impfstoff:
	<i>M. hyopneumoniae</i>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	letzte Impfung am: mit Impfstoff:
Weitere:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	letzte Impfung am:	mit Impfstoff:

Ort und Datum	Unterschrift des Tierarztes	Unterschrift des Rechnungsempfängers (bei Rechnung an Besitzer oder Sonstige notwendig!)
---------------	-----------------------------	--

Unser aktuelles Preis- und Leistungsverzeichnis erhalten Sie auf Anforderung. Es gelten unsere AGB, einzusehen unter <http://www.ivd-gmbh.de>

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. AKV (Virus der Aujeszky'schen Krankheit oder Pseudowut auch PRV) ELISA
- Nr. App (*Actinobacillus pleuropneumoniae*) ApxIV ELISA (Standard)
- Nr. App LPS Mix ELISA
- 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) oder Schweine-Influenza-Virus (SIV) HAH (H1N1, H1N2, H3N2, pH1N1 & pH1N2) (Empfohlen bei geimpften Sauen, **kein EDTA!**)
- Nr. KSPV (Virus der Klassischen oder Europäische Schweinepest) ELISA
- Nr. *Lawsonia intracellularis* ELISA
- Nr. Leptospiren (pathogene Serovaren) MAT
- Nr. *Mycoplasma hyopneumoniae* ELISA (Standard)
- Nr. *M. hyopneumoniae* ELISA (Alternative)
- Nr. *Mycoplasma hyorhinis* ELISA
- 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 ELISA (Alternative)
- Nr. PRRSV-OF-ELISA
nur 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 (Virus der Transmissiblen Gastroenteritis) ELISA
- Nr. Yersinien (pathogene) ELISA

Serologische Screenings

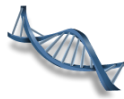
- Nr. **Mastschwein-Screening nach Palzer:**
App, PMT, PRRSV, Salmonellen
- Nr. **Respirations-Screening „Ahlem“:**
App, *M. hyopneu.*, IAV (ELISA/
 HAH), PRRSV
- Nr. **Respirations-Screening „Glässer“:**
App, *Hps*, IAV (ELISA/ HAH), PRRSV
- Nr. **Reproduktions-Screening „Ery+Parvo“:**
PRRSV, PPV, Leptospiren, Rotlauf
- Nr. **Reproduktions-Screening „Melle“:**
IAV (ELISA/ HAH), PCV2 (IgM/IgG), PRRSV, Leptospiren
- Nr. **Gesundheits-Check „Schwein“:**
App, *M. hyopneu.*, Rotlauf, Leptospiren, IAV (ELISA/ HAH), PRRSV, PPV

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 <http://www.ivd-gmbh.de> Hier finden Sie auch ein Anforderungsformular für geeignetes Verpackungsmaterial von Proben.

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.

- Nr. *A. pleuropneumoniae* (App)
- Nr. *Brachyspira hyodysenteriae*
- Nr. *Brachyspira* spec.,
B. pilosicoli, *B. hamptonii* clade I+II,
B. innocens, *B. intermedia*, *B. murdochii*
und *B. suanatina*
- 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 EU/NA/HP
(Europäischer und nordamerikanischer
Genotyp bzw. Spezies PRRSV-1 und
PRRSV-2 sowie „highly pathogenic“
PRRSV-NA-Variante)
- Nr. PRRSV DV
(PRRSV-EU-Impfstamm)

- Nr. Nukleotidsequenzanalyse eines PRRSV-
PCR-Produktes inkl. Alignment mit dem
Referenzstamm des jeweiligen Genotyps
(Lelystad oder VR-2332 = Ingelvac PRRS
MLV (BIV))
Alignment mit weiteren PRRSV-
Sequenzen:
- Typ 1 (EU) Porcilis PRRS DV (MSD/Intervet)
- Typ 1 (EU) Unistrain PRRS VP-046 bis (Hipra)
- Typ 1 (EU) ReproCyc/Ingelvac Flex PRRS EU
MSV 94881 (Boehringer Ingelheim)
- Typ 1 (EU) 96V198 (Zoetis)
- 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)

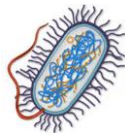
- Nr. **PCR „Respiration“:**
App, *M. hyopneu.*, IAV, PRRSV
- Nr. **PCR „Bakum“:**
M. hyopneu., IAV, PCV2, PRRSV
- Nr. **PCR „Dessau“:**
App, *M. hyopneu.*, PCV2, PRRSV
- Nr. **PCR „Dysenterie / Ileitis“:**
Brachyspira hyodysenteriae, *Lawsonia*
intracellularis
- Nr. **PCR „Enteritis“:**
Brachyspira 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. _____ Asservierung pathogener Erreger

Resistenztest pathogener Erreger

Nr. _____ Agardiffusionstest

Nr. _____ Mikrodilutionsverfahren

Typisierung von bakteriellen Isolaten

Nr. _____ **App** Apx-Toxin-Typisierung (PCR)

Nr. _____ **App** Serotypisierung (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 virulenzassoziiierter Faktor (PCR)

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

Nr. _____ **16S rRNA-Typisierung**

Kommentar/Sonstiges:



Parasitologische Untersuchungen

Nr. _____ Nachweis von Parasitenstadien (Kot)
Helmintheneier und Kokzidien-Oozysten
(*Eimeria spec. und Isospora suis*)

Nr. _____ Kryptosporidien (Kot)

Nr. _____ Leberegeleier (*Fasciola*) (Kot)

Nr. _____ Milben u.a. Sarcopites- (Räude) und Demodex-Milben (Demodikose)
tiefes Hautgeschäbel

Pathologische Untersuchungen

Nr. _____ Makroskopische Untersuchung

Nr. _____ Histologie mit einfacher Befundung (Standard)

Nr. _____ Histologie mit detaillierter Befundung

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 <http://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.

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.