

Untersuchungs- anforderung 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>

Tierarzt / Einsender:	Tierbesitzer:	Sonstige:
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:	Rechnung an:
<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:

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

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

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

	<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 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. Chlamydien KBR (**kein EDTA!**)

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

Nr. Gps / *Glaesserella parasuis*
(*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

Nur für den Nachweis des Gesundheitsstatus, z.B. für Export-Untersuchungen, nicht zum Ausschluss von anzeigepflichtigen Tierseuchen gemäß Tiergesundheitsgesetz (TierGesG)

Nr. AKV (Virus der Aujezkyschen Krankheit
oder Pseudowut, auch PRV) ELISA

Nr. ASPV (Virus der Afrikanischen
Schweinepest) ELISA

Nr. Brucellen RBT (**kein EDTA!**)

Nr. *Brucella suis* ELISA

Nr. KSPV (Virus der Klassischen
Schweinepest) ELISA

Nr. SVDV (Virus der Vesikulären
Schweinekrankheit) 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-OF-ELISA
für Speichelproben (oral fluids)

Nr. Salmonellen ELISA

Export in die Qualiproof®-Datenbank
(QS)

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

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

Nr. Yersinien (pathogene) ELISA

Serologische Screenings

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

Nr. **Respirations-Screening „Gläser“:**
App, Gps (*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

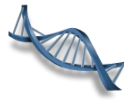
Nr. **Gesundheits-Check „Schwein“:**
App, *M. hyopneu.*, Rotlauf,
Leptospiren, PRRSV, PPV, IAV:
ELISA/ HAH

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. hampsonii*, *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. *Glaesserella (Haemophilus) parasuis* +
potenzieller Virulenzmarker
- Nr. Influenza-A-Virus (IAV)
nur nach positiver IAV-PCR mit ct ≤30
- SIV (Schweine-Influenza-Virus)
Subtypisierung
- 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. PCV2/3
- 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
nur nach positiver PRRSV-PCR mit ct ≤30
- 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)

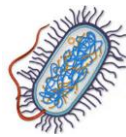
- Nr. **PCR „Respiration“:**
App, *M. hyopneu.*, IAV, PRRSV
- Nr. **PCR „Bakum“:**
M. hyopneu., IAV, PCV2/3, PRRSV
- Nr. **PCR „Dessau“:**
App, *M. hyopneu.*, PCV2/3, PRRSV
- Nr. **PCR „Dysenterie/Ileitis“:**
Brachyspira hyodysenteriae, *Lawsonia
intracellularis*
- Nr. **PCR „Enteritis“:**
Brachyspira hyodysenteriae, *Lawsonia
intracellularis*, *Salmonella spec.*
- Nr. **PCR „Reproduktion“:**
Chlamydien, Leptospiren, PCV2/3, PPV,
PRRSV
- Nr. **PCR „Rota-/Coronaviren“:**
Rotavirus Gruppe A / C, TGEV, PEDV
- Nr. **PCR „Oral Fluids“**
für den Bestands-Check:
M. hyopneu., *M. hyorhinis*, IAV, PCMV,
PCV2, PRCV, PRRSV, PPV, PEDV,
Rotavirus A / C, *Brachyspira
hyodysenteriae*, *Lawsonia intracellularis*

Multiplex-PCRs

- Nr. **Multiplex-PCR „Neumünster“:**
M. hyopneu., *M. hyorhinis*, IAV, PCMV,
PCV2, PRCV, PRRSV
- Nr. **Multiplex-PCR „APP/GPS (HPS) + vir“:**
App, *Gps (Hps)* + potenzieller
Virulenzmarker
- Nr. **Multiplex-PCR „Serositis“:**
Gps (Hps) + potenzieller Virulenzmarker,
M. hyorhinis
- Nr. **Multiplex-PCR „Arthritis“:**
Gps (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. _____ **Clostridioides 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. _____ **Glaesserella (Haemophilus) parasuis**
Serotypisierung (PCR)
- Nr. _____ **vtaA-LS-PCR**
Prognose des Virulenzpotentials von *Glaesserella (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. _____ **Pasteurella multocida Kapseltypisierung**
Kapseltypen A, B, D, E und F sowie hämorrhagisch septikämischer (HS) Kapseltyp B (PCR)
- Nr. _____ **Porzine Mykoplasmen** Differenzierung:
M. flocculare, *M. hyopneumoniae*,
M. hyosynoviae, *M. hyorhinis* (PCR)



- Nr. _____ **Salmonellen PCR**
Salmonella spec., Serovar Choleraesuis und Typhimurium
- Nr. _____ **Staphylococcus hyicus**
Exfoliative Toxingene A-D und virulenzassoziiierter 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-Profile

- Nr. _____ **„Saugferkeldurchfall“** (nur mit nativen Kotproben möglich, keine Tupfer!):
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. Afrikanische Schweinepest, 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.