

# 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](mailto: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> <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Sonstige	<b>Rechnung an:</b> <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Teilnahme am <b>Nds. Schweinepest-Früherkennungsprogramm</b>

<b>Probenentnahmedatum:</b>			
<b>Betriebsart:</b>	<b>Zucht:</b> <input type="checkbox"/> Sauen <input type="checkbox"/> Eber <input type="checkbox"/> Vermehrer	<input type="checkbox"/> Aufzüchter - Jungsauen	<input type="checkbox"/> Aufzüchter - Jungeber
	<b>Mast:</b> <input type="checkbox"/> Ferkelerzeuger <input type="checkbox"/> Ferkelaufzüchter	<input type="checkbox"/> Mäster	<input type="checkbox"/> geschlossenes System / Bestand
<b>Bestandsgröße:</b>	Anzahl der <input type="checkbox"/> Sauen / <input type="checkbox"/> Eber:	Ferkelaufzuchtplätze:	Mastschweinplätze:
<b>Klinik:</b> <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:			
<b>Klinische Symptome / Vorbericht:</b>			
<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>

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

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.  *Mesomycoplasma hyopneumoniae* ELISA

Nr.  *Mesomycoplasma 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 Aujeszky'schen 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.  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

Nr.  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

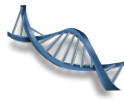
Nr.  **Gesundheits-Check „Schwein“:**  
App, *M. hyopneu.*, Rotlauf, Leptospiren, PRRSV, PPV, IAV: ELISA/  HAH

Nr.  **Screening „Outdoor-Schweine“ Blut:**  
Rotlauf, Leptospiren, Chlamydien, PRRSV, IAV (ELISA)

#### 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.  *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 (Differenzierung pathogener  
Leptospiren, subclades P1 und P2)
- Nr.  *Mesomycoplasma hyopneumoniae*
- Nr.  *Mesomycoplasma hyorhinis*
- Nr.  *Metamycoplasma hyosynoviae*
- Nr.  *Eperythrozoon (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
- Nr.  nur nach positiver PRRSV-PCR mit ct <30  
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

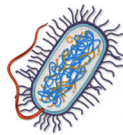
(Kombinationen von einzelnen PCRs)

- 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*
- Nr.  **PCR „Outdoor-Schweine“ - Kot:**  
Brachyspiren mit Speziesdifferenzierung  
(PCR), *Lawsonia intracellularis* (PCR),  
*Salmonella Choleraesuis* - Typhimurium  
(PCR), Nachweis von Parasiten

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

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

Nr. \_\_\_\_\_  nur PCR

Nr. \_\_\_\_\_  nur Immunoblot

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

Nr. \_\_\_\_\_  **Glaesserella (Haemophilus) parasuis**  
Serotypisierung & Pathotypisierung (PCR)

\_\_\_\_\_  nur: *Gps (Hps)* Serotypisierung (PCR)

\_\_\_\_\_  nur: **vtaA-LS-PCR**  
Pathotypisierung zur Prognose des  
Virulenzpotentials von *Gps (Hps)*

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. \_\_\_\_\_  *Mesomycoplasma 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.