

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:
 Anzahl Tiere gesamt:

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

Klinische Symptome / Vorbericht:

Tiere behandelt:
 nein
 ja
 Dauer / zuletzt am:
 mit Wirkstoff / Präparat:

Tiere geimpft gegen:
 nein
 ja
 letzte Impfung am:
 mit Impfstoff:

nein
 ja
 letzte Impfung am:
 mit Impfstoff:

nein
 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. _____ **Actinobacillus pleuropneumoniae (App)**
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. _____ App ELISA virulent plus Screening:
stark virulente Serotypen 1/9/11, 5a/b
& 2 (dominant in EU)
- Nr. _____ **Chlamydien KBR (kein EDTA!)**
- Nr. _____ **Erysipelothrix rhusiopathiae** („Rotlauf“)
ELISA
- Nr. _____ **Glaesserella (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 anzeigepflichtiger Tierseuchen gemäß Tiergesund- heitsgesetz (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. _____ **Pasteurella multocida** Toxin (PMT) ELISA
- Nr. _____ **Porzines Circovirus 2 (PCV2) IgM/IgG-
ELISA (Standard)**
- Nr. _____ **PCV2** ELISA (Alternativ IgG-ELISA)
- Nr. _____ **PEDV** ELISA
- Nr. _____ **Porzines Parvovirus (PPV) ELISA**
- Nr. _____ **Porzines Reproduktives und Respi-
ratorisches Syndrom Virus (PRRSV)
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. _____ **Transmissibles Gastroenteritis Virus/
Porzines Respiratorisches Coronavirus
(TGEV/PRCV) ELISA**
- Nr. _____ **Yersinien** (pathogene) ELISA

Serologische Screenings

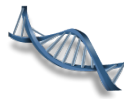
- Nr. _____ **Respirations-Screening „Ahlem“:**
App, *M. hyopneu.*, PRRSV,
IAV: ELISA/ HAH
- Nr. _____ **Respirations-Screening „Glässer“:**
App, *Gps (Hps)*, PRRSV,
IAV: ELISA/ HAH
- Nr. _____ **Reproduktions-Screening „Ery+Parvo“:**
PRRSV, PPV, Leptospiren, Rotlauf
- Nr. _____ **Reproduktions-Screening „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.

In bestimmten Fällen sind auch Antikörpernachweise in anderen Körperflüssigkeiten (insbesondere 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 **Schweine-Influenza-Virus** (SIV) Subtypisierungs-PCR
- Nr. _____ Nukleotidsequenzanalyse eines **SIV-PCR**-Produktes (HA-Gen) inkl. Alignment
- 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. _____ Nukleotidsequenzanalyse eines **PPV1 PCR**-Produktes (orf2) inkl. Alignment

- 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
- Nr. _____ PRRSV-1 (EU)
- Nr. _____ PRRSV-2 (NA)
- Nr. _____ 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)

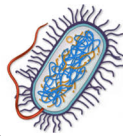
- Nr. _____ **PCR „Respiration“:**
App, *M. hyopneu.*, IAV, PRRSV
- Nr. _____ **PCR „Bakum“:**
M. hyopneu., IAV, PCV2/3, PRRSV
- Nr. _____ **PCR „Dessau“:**
App, *M. hyopneu.*, PCV2/3, PRRSV
- Nr. _____ **PCR „Dysenterie/Ileitis“:**
Brachyspira hyodysenteriae,
Lawsonia intracellularis
- Nr. _____ **PCR „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** Kapsel Typisierung (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 & 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 virulenzassoziiertes Faktor (PCR)
- Nr. _____ **Streptococcus suis**
Kapseltyp (cps 1, 2, 4, 7 o. 9) und virulenzassoziierte Faktoren (PCR)
- Nr. _____ **16S rRNA-Typisierung**
zur allgemeinen Spezies-Identifizierung

Diagnostik-Profile

- Nr. _____ „**Saugferkeldurchfall**“
(nur mit nativen Kotproben möglich, keine Tupper!):
- 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) inkl. Kokzidien
- 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*) (Klebefilmpräparat)

Untersuchungsziele:

Pathologische Untersuchungen

Nr. _____ **Makroskopische Untersuchung** von Organen / Feten

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-qmbh.de> oder rufen Sie uns an 0511/220029-0.

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