

Demande d'analyses en cas de série d'avortements ovins ou caprins

Numéro EDE de l'exploitation :

Atelier prélevé : Ovin laitier Ovin allaitant
 Caprin laitier Caprin allaitant

Nom, prénom, raison sociale :

Adresse :

« J'autorise la transmission des résultats au GDS et à GDS France, à des fins de surveillance collective »

Signature :

Nom et prénom du vétérinaire sanitaire :

Numéro ordinal du cabinet :

Date de prélèvement :

Nombre de Kms parcourus A/R :

Signature :

Cadre réservé au laboratoire

Date de réception au laboratoire :

Une copie de cette feuille est à renvoyer à la DD(cs)PP et au GDS par le laboratoire

Description de la série abortive :

Avortements rapprochés (au min. 3 avortements en 7 jours) OU

Avortements espacés (sur une durée de 3 mois : seuil selon taille du lot Cf. page 3)

Vaccination (nom du vaccin)	Date de la vaccination	Concerne le ou les lots ayant avorté
Fièvre Q :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Chlamydirose :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Toxoplasmose :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Border Disease :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Commentaires particuliers du vétérinaire (par exemple : population affectée par l'épisode abortif, examen clinique des animaux, remarques lésionnelles, historique d'avortements, autres problèmes au sein du cheptel, traitements en cours, avortements dans le voisinage, introduction d'animaux, distribution aliments à risque ...)

.....

.....

.....

.....

.....

FEMELLES AVORTEES depuis moins de 8 jours

Femelles avortées depuis moins de 8 jours N° complet de l'animal	Date d'avortement estimée	Stade de gestation	Matrice(s) prélevée(s)	Analyse(s) demandée(s) (matrices indiquées par ordre de priorité pour chaque analyse)
Avortée 1 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon(s) vaginal <input type="checkbox"/> Placenta <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres:	<input checked="" type="checkbox"/> Brucellose- sérologie (obligatoire) Sang (tube sec) <input checked="" type="checkbox"/> Fièvre Q -PCR individuelle ou en mélange (recherche systématique) Ecouvillon de mucus vaginal (de préférence), placenta, rate, foie ou liquide stomacal de l'avorton
Avortée 2 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon(s) vaginal <input type="checkbox"/> Placenta <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres:	<input checked="" type="checkbox"/> Chlamydiase -PCR individuelle (recherche systématique) Ecouvillon de mucus vaginal, placenta, organes d'avorton
Avortée 3 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon(s) vaginal <input type="checkbox"/> Placenta <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres:	<input checked="" type="checkbox"/> Toxoplasmose -PCR individuelle ou en mélange (recherche systématique) Encéphales, placenta <input checked="" type="checkbox"/> Toxoplasmose-sérologie voire cinétique (prévoir de revenir à J+15)(recherche systématique) Sang (tube sec)
Avortée 4 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon(s) vaginal <input type="checkbox"/> Placenta <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres:	<input type="checkbox"/> Chlamydiase-sérologie Sang (tube sec) <input type="checkbox"/> Border Disease- PCR mélange Avortons (rate, encéphale, foie), houpes placentaires, sang de nouveaux nés chétifs ou malades (tube EDTA)
Avortée 5 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon(s) vaginal <input type="checkbox"/> Placenta <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres:	<input type="checkbox"/> Salmonelles -bactériologie ou PCR Liquide stomacal ou organes d'avorton (rate, foie), écouvillon de mucus vaginal, placenta <input type="checkbox"/> Salmonelles-séro-agglutination Sang (tube sec)
Avortée 6 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon(s) vaginal <input type="checkbox"/> Placenta <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres:	<input type="checkbox"/> Listeria-bactériologie Liquide stomacal, organes d'avorton, écouvillon vaginal, placenta <input type="checkbox"/> Mycologie -culture (+ histologie si culture positive) Houpes placentaires, liquide stomacal

FEMELLES appartenant au lot touché par les avortements

Comprend les femelles avortées depuis plus de 8 jours, les femelles à problème de reproduction et les femelles du même lot ne présentant pas de troubles de la reproduction

Femelles appartenant au lot touché par les avortements N° complet de l'animal	Date d'avortement estimée (à renseigner pour les femelles avortées depuis plus de 8 jours et moins de 3 mois)	Stade de gestation (à renseigner pour les femelles avortées depuis plus de 8 jours et moins de 3 mois)	Délai avortement et visite (à renseigner pour les femelles avortées depuis plus de 8 jours et moins de 3 mois)	Matrice(s) prélevée(s)	Analyse(s) demandée(s)
Femelle congénère 1 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	<input checked="" type="checkbox"/> Brucellose - sérologie (obligatoire pour les femelles avortées) <input checked="" type="checkbox"/> Fièvre Q -sérologie (recherche systématique) <input checked="" type="checkbox"/> Toxoplasmose-sérologie voire cinétique (prévoir de revenir à J+15) (recherche systématique) <input type="checkbox"/> Chlamydirose-sérologie <input type="checkbox"/> Border Disease*- sérologie <input type="checkbox"/> Salmonelles-séro-agglutination
Femelle congénère 2 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 3 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 4 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 5 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 6 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 7 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 8 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 9 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 10 N°		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} tiers <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	

* *Border Disease : Si le statut du troupeau est inconnu ou connu positif : prélever 10 animaux sentinelles (c'est-à-dire appartenant à la plus jeune classe d'âge possible mais âgés de plus de 6 mois, non vaccinés et au contact des femelles ayant avorté). Prélèvements : Sang (tube sec) pour analyse sérologique. Merci de noter ci-dessous le numéro complet des animaux prélevés :*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cette feuille de demande d'analyses ainsi que l'ensemble des prélèvements doivent être envoyés au laboratoire vétérinaire départemental :

A compléter avec l'adresse du LVD

Notice explicative

Quand déclencher cette demande d'analyses ?

Cette demande d'analyses s'adresse à tout cheptel ovin ou caprin confronté à une série abortive, soit des **avortements rapprochés** (3 avortements ou plus en 7 jours ou moins), soit des **avortements espacés** (évaluation sur le lot de reproduction et sur une durée de 3 mois : lot < 250 femelles : 4 % d'avortements, lot > 250 femelles : à partir du 10^{ème} avortement, quelle que soit la taille du lot/ troupeau).

- Ce dispositif n'est pas adapté en cas d'avortement isolé
- Ce dispositif déclenche la déclaration des avortements auprès de la DDcsPP



Les données récoltées dans le cadre de ce dispositif feront l'objet d'un traitement anonyme à des fins de surveillance collective.

Quels animaux prélever ? Quelles matrices ?

Les prélèvements à réaliser sont les suivants :

1) Sur les femelles avortées depuis moins de 8 jours :

- 1 tube sec pour chaque femelle (sérologie brucellose et toxoplasmose *a minima*)
- **X** écouvillons de mucus vaginal (PCR fièvre Q et chlamydie *a minima*)
- 3 organes d'avorton (prioritairement encéphales) ou ensemble de houppes cotylédonaires obtenus sur 3 animaux différents (PCR toxoplasmose)
- Eventuellement selon recherches envisagées : tubes EDTA, liquide stomacal de l'avorton (prélevé dans un tube sec stérile), rate, foie.



ET

2) Sur dix brebis ou chèvres appartenant au lot touché par les avortements

- 1 tube sec par femelle (sérologie fièvre Q et toxoplasmose *a minima*)



Penser à **coller les étiquettes** sur les prélèvements effectués (planche d'étiquettes ci-après). N'oubliez pas de **noter le numéro de chaque femelle prélevée** dans le tableau de la demande d'analyses !

Quelles analyses entreprendre ?

Le diagnostic sera systématiquement entrepris pour **la brucellose, la fièvre Q, la chlamydie et la toxoplasmose** (cases déjà cochées). Penser à **cocher les analyses de seconde intention souhaitées !**

Envoi de l'ensemble **au laboratoire d'analyse dès que possible, idéalement en moins de 48h (stockage à 4°C).**

Financement

L'Etat prend en charge le déplacement, la visite, prélèvements et analyses pour la recherche de la Brucellose.

A compléter par le GDS selon chaque situation départementale/régionale

Planche d'étiquettes

Ces étiquettes sont à coller sur les prélèvements effectués :