

## 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

| Stade de gestation  | Matrice(s) prélevée(s)   | Analyse(s) demandée(s)<br>(matrices indiquées <u>par ordre de priorité</u> pour chaque analyse)  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon(s) vaginal <input type="checkbox"/> Placenta<br><input type="checkbox"/> Avorton: encéphale<br><input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal<br><input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres: ..... | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Brucellose- sérologie (obligatoire)</b> Sang (tube sec)<br><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>Fièvre Q -PCR individuelle ou en mélange (recherche systématique)</b> Ecouvillon de mucus vaginal (de préférence), placenta, rate, foie ou liquide stomacal de l'avorton<br><input checked="" type="checkbox"/> <b>Fièvre Q -sérologie (recherche systématique)</b> Sang (tube sec) |
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon(s) vaginal <input type="checkbox"/> Placenta<br><input type="checkbox"/> Avorton: encéphale<br><input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal<br><input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres: ..... | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Chlamydirose -PCR individuelle (recherche systématique)</b> Ecouvillon de mucus vaginal, placenta, organes d'avorton  |
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon(s) vaginal <input type="checkbox"/> Placenta<br><input type="checkbox"/> Avorton: encéphale<br><input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal<br><input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres: ..... | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Toxoplasmose -PCR individuelle ou en mélange (recherche systématique)</b> Encéphales, placenta, cordon ombilical<br><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>Toxoplasmose-sérologie voire cinétique (prévoir de revenir à J+15)(recherche systématique)</b> Sang (tube sec)   |
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon(s) vaginal <input type="checkbox"/> Placenta<br><input type="checkbox"/> Avorton: encéphale<br><input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal<br><input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres: ..... | <input type="checkbox"/> <b>Chlamydirose-sérologie</b> Sang (tube sec)   |
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon(s) vaginal <input type="checkbox"/> Placenta<br><input type="checkbox"/> Avorton: encéphale<br><input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal<br><input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres: ..... | <input type="checkbox"/> <b>Border Disease- PCR mélange</b> Avortons (rate, encéphale, foie), houppes placentaires, sang de nouveau-nés chétifs ou malades (tube EDTA)   |
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon(s) vaginal <input type="checkbox"/> Placenta<br><input type="checkbox"/> Avorton: encéphale<br><input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal<br><input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres: ..... | <input type="checkbox"/> <b>Salmonelles -bactériologie ou PCR</b> Liquide stomacal ou organes d'avorton (rate, foie), écouvillon de mucus vaginal, placenta  |
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon(s) vaginal <input type="checkbox"/> Placenta<br><input type="checkbox"/> Avorton: encéphale<br><input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal<br><input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres: ..... | <input type="checkbox"/> <b>Salmonelles-séro-agglutination</b> Sang (tube sec)<br><br><input type="checkbox"/> <b>Listeria-bactériologie</b> Liquide stomacal, organes d'avorton, écouvillon vaginal, placenta<br><br><input type="checkbox"/> <b>Mycologie -culture (+ histologie si culture positive)</b> Houppes 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<br>N° complet de l'animal | Date d'avortement estimée<br>(à renseigner pour les femelles avortées depuis plus de 8 jours et moins de 3 mois) | Stade de gestation<br>(à renseigner pour les femelles avortées depuis plus de 8 jours et moins de 3 mois)  | Délai avortement et visite<br>(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<br>N°  |  | <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> 7 à 15 j<br><input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu             | <input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC) | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Brucellose - sérologie (obligatoire pour les femelles avortées)</b><br><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>Fièvre Q -sérologie (recherche systématique)</b><br><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>Toxoplasmose-sérologie voire cinétique (prévoir de revenir à J+15) (recherche systématique)</b><br><br><input type="checkbox"/> Chlamydirose-sérologie<br><br><input type="checkbox"/> Border Disease*- sérologie<br><br><input type="checkbox"/> Salmonelles-séro-agglutination |
| Femelle congénère 2<br>N°  |  | <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> 7 à 15 j<br><input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu             | <input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC) |  |
| Femelle congénère 3<br>N°  |  | <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> 7 à 15 j<br><input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu             | <input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC) |  |
| Femelle congénère 4<br>N°  |  | <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> 7 à 15 j<br><input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu             | <input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC) |  |
| Femelle congénère 5<br>N°  |  | <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> 7 à 15 j<br><input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu             | <input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC) |  |
| Femelle congénère 6<br>N°  |  | <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> 7 à 15 j<br><input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu             | <input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC) |  |
| Femelle congénère 7<br>N°  |  | <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> 7 à 15 j<br><input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu             | <input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC) |  |
| Femelle congénère 8<br>N°  |  | <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> 7 à 15 j<br><input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu             | <input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC) |  |
| Femelle congénère 9<br>N°  |  | <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> 7 à 15 j<br><input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu             | <input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC) |  |
| Femelle congénère 10<br>N°   |  | <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers<br><input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> 7 à 15 j<br><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<sup>ème</sup> 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
- 1 ou plusieurs<sup>1</sup> écouvillons de mucus vaginal
- 3 organes d'avorton (prioritairement encéphales) ou ensemble de houppes cotylédonaire obtenus sur 3 animaux différents
- 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



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**

<sup>1</sup> Ce chiffre peut varier de 1 à 3 selon les conditions de conservation et techniques analytiques utilisées par chaque LVD

## *Planche d'étiquettes*

**Ces étiquettes sont à coller sur les prélèvements effectués :**