



Les prélèvements réalisés dans un contexte d'avortement doivent être envoyés au laboratoire dans une boîte de transport fournie et adaptée aux risques biologiques.

Recherche brucellose obligatoire sur avortée : frais de déplacement, de prélèvement et d'analyses pris en charge à 100 % par l'État.

Le GDS71 accorde une aide à la prise en charge des analyses complémentaires aux éleveurs adhérents.

BOVIN : Déclaration d'avortement obligatoire pour surveillance événementielle brucellose pour tout avortement.

OVIN/CAPRIN : Déclaration obligatoire d'un épisode abortif pour surveillance événementielle brucellose à partir de 3 avortements ou plus sur une période de 7 jours ou moins

| Préleveur | Éleveur | Espèce |
|---|--|---|
| N° ordre : | N° cheptel : | <input type="checkbox"/> BOVINE <input type="checkbox"/> CAPRINE <input type="checkbox"/> OVINE |
| NOM / Prénom : | NOM : | |
| Cabinet Vétérinaire : | Adresse : | |
| Adresse : | CP : Commune : | |
| Courriel du CV : | Courriel : | |
| Km parcourus : CV fiscaux : | | |
| Signature : | Signature : Par ma signature, j'autorise AGRIVALYS 71 à transmettre les résultats d'analyses de ce dossier au GDS 71. | |

Prélèvements obligatoires : 1 prise de sang (tube sec) + 2 écouvillons endocervicaux (bovin) ou vaginaux (caprin, ovin).

Si plus de 3 animaux sont concernés, merci de remplir une autre demande d'analyses.

| Identification complète de la femelle avortée | Stade de gestation en mois | Date d'avortement | Date de prélèvement | Autres signes cliniques |
|--|----------------------------|-------------------|---------------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

En cas d'avortements répétés, envisager la réalisation d'un diagnostic différentiel des avortements : **analyses complémentaires** facultatives à la charge de l'éleveur (voir au verso) pour rechercher une éventuelle cause infectieuse. Les seuils préconisés pour le déclenchement du diagnostic différentiel avortements sont :

En élevage bovin : Avortements répétés : 2 en moins d'un mois
Avortements espacés : 3 en moins de 9 mois

En élevage caprin ou ovin : Avortements répétés : 3 en 7 jours ou moins
Avortements espacés : 4 % d'avortements quelle que soit la taille du lot ou 10 avortements pour plus de 250 femelles

Partie réservée au laboratoire :

Date réception : / / Par : Mode : C Tr To A Nombre d'échantillons : TS EC EDTA POT



Diagnostic différentiel en élevage **BOVIN**

| 1ère intention : diagnostic direct sur avortée et avorton | | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|-------------------------------|
| Identification femelle(s) avortée(s) | Forfait 6 pathogènes | | | Forfait 6 pathogènes + BVD |
| | PCR <i>Anaplasma phagocytophilum</i> et <i>Anaplasma marginale</i> | PCR Fièvre Q <i>Listeria monocytogenes</i> et <i>Salmonella spp</i> | Sérologie Néosporose | |
| | Sang total (Tube EDTA – Bouchon violet) | Écouvillon endocervical | Sérum (Tube sec – Bouchon rouge) | |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

| Recherches de 2ème intention : diagnostic indirect / avortements répétés, problèmes de reproduction | | | |
|---|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Identifications des 6 femelles à problèmes de reproduction | Sérologie Néosporose | Sérologie Leptospirose (*) | Sérologie Fièvre Q |
| | Sérum (Tube sec – Bouchon rouge) | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(*) Sans précision de la part du client les sérovars utilisés pour effectuer l'analyse seront choisis en fonction de l'espèce et du contexte épidémiologique en France

Commémoratifs vaccination du cheptel bovin :

BVD : ☐ Non ☐ Vacciné : _____
 Fièvre Q : ☐ Non ☐ Vacciné : _____
 Leptospirose : ☐ Non ☐ Vacciné : _____
 Salmonellose : ☐ Non ☐ Vacciné : _____
 Chlamydiose : ☐ Non ☐ Vacciné : _____
 Autres : _____



Diagnostic différentiel en élevage **CAPRIN** ou **OVIN**

| 1 ^{ère} intention | | | 2 ^{ème} intention | | | |
|--|---|---|---|--|---|--|
| Identification femelle(s) récemment avortée(s) | PCR FQ + <i>Chlamydia abortus</i> (Individuel ou Mélange) | PCR Toxoplasma (Individuel ou Mélange) | PCR Listeria et <i>Salmonella</i> (Individuel ou Mélange) | Mycologie (Individuel) (+ identification si positif). | PCR Border disease (Ovins) (Individuel ou Mélange) | |
| | <i>Ecouvillon vaginal ou contenu stomacal de l'avorton</i> | <i>Encéphale de l'avorton</i> | <i>Contenu stomacal de l'avorton</i> | <i>Ecouvillon de houppes placentaire</i> | <i>Rate de l'avorton</i> | |
| | <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Mélange | <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Mélange | <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Mélange | Individuel <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Mélange | |
| | | | | | | |
| Effectuer des prises de sang sur congénères avortées depuis + de 15 jours dès la première visite pour diagnostic de groupe <i>(Tube sec – Bouchon rouge)</i> | Numéros congénères et/ou avortées | Sérologie Toxoplasmose | Sérologie chlamydirose | Sérologie fièvre Q | <i>Salmonella</i> Abortusovis | Sérologie Border disease (Ovins) |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Commémoratifs vaccination du cheptel petits ruminants :

Chlamydiose : ☐ Non ☐ Vacciné : _____
 Fièvre Q : ☐ Non ☐ Vacciné : _____
 Toxoplasmose : ☐ Non ☐ Vacciné : _____
 Border Disease : ☐ Non ☐ Vacciné : _____
 Autres : _____

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont transmises aux services d'AGRIVALYS 71 pour traiter votre demande. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données et de vos droits, consulter les CGV disponibles sur le site internet www.agrivalys71.fr