Corso di Aggiornamento
“Radiografia dello svezzamento suino”
Mantova, 18 febbraio 2010

**Le batteriosi dello svezzamento:
malattie o componenti di un'unica
sindrome?**

Vittorio Sala

Dipartimento di Patologia Animale, Igiene e Sanità Pubblica Veterinaria
Università degli Studi di Milano

Premessa 1

**QUESTA
NON VUOLE
ESSERE UNA
LEZIONE!**

Premessa 2

ragionando di batteriosi dello svezzamento,
c'è il rischio di dire sempre le stesse cose....

perciò, ho pensato un itinerario un po' diverso....

vediamo il problema "dalla parte del suinetto"...

Curva di crescita del suino (funzione di Gompertz)

esistono animali più grandi a crescita più rapida e altri più piccoli a crescita più lenta

perciò, i suinetti che nascono di peso maggiore manterranno, a parità di alimentazione e salute, questo “vantaggio” lungo tutta la vita

tuttavia.....

**lo svezzamento è un "evento complesso"
per ogni suinetto**

il suinetto svezzato

**equilibrio organico
(precario)**

età a inizio svezzamento

**efficienza immunitaria
(materna)**

capacità ingestive e digestive

**nelle svezzate e nei gruppi interagiscono
tra loro "complessità diverse"**

il gruppo di svezzamento

equilibrio sanitario e produttivo

differenziale d'età

omogeneità della immunità (scrofe)

prevalenza delle infezioni (scrofe)

rimescolamento (contatti infettanti)

età di svezzamento

- prestabilita dal management (?)
- il "problema" sta nelle modalità di applicazione...

- interferenza del "tempo di sala parto"
- età massima, media, minima....

l'età "effettiva" della svezzata è variabile

**corrispondenza tra differenziale max-min e
incidenza delle patologie da batteri opportunisti!**

**il livello immunitario delle scrofe
determina qualità, dimensioni e durata
della protezione della svezzata**

**il rischio infettivo di una svezzata dipende
dall'età delle scrofe che l'hanno generata**

l'immunità dei suinetti non è omogenea per qualità e durata

**non tutte le scrofe trasmettono nel post-parto le medesime infezioni
(e il parigliamento delle nidiate?)**

immunità di derivazione materna

patogeno	durata (giorni)
<i>M. hyopneumoniae</i>	42 (?)
<i>E. coli, salmonelle</i>	30
<i>S. suis, S. hyicus</i>	40
<i>B. bronchiseptica</i> <i>P. multocida</i>	40

(Autori vari, sintesi)

FATTORI CONDIZIONANTI DELLO SVEZZAMENTO

fisici – chimici – biologici

temperatura – umidità

ventilazione – biogas

pulviscolato - microbizzazione

alimentazione - enteroflora

l'impatto del condizionamento può essere tale da causare un arresto di crescita nelle prime fasi dello svezzamento

condizionamento "alimentare"

la continuità dell'ingestione è fondamentale per mantenere l'integrità strutturale e funzionale dell'intestino tenue

i suinetti che si adattano rapidamente (primo pasto entro le 24 ore) crescono meglio (per tutto il ciclo) di quelli che si alimentano tardivamente (primo pasto fino a 50-60 ore dopo il ristallo)

Weight gain (g / d)

Le Dividich & Seve, 2000 (modificato)

verifica dell'adattamento

(parametri dell'immunità aspecifica- sul siero di sangue)

Potere Battericida del siero

diminuisce per un eccessivo stimolo ambientale (cariche batteriche e/o infettanti)

Attività complementare

Diminuisce in presenza di fattori stressanti, soprattutto quando sono continui (Stress "cronico").

Lisozima

Indica lo stato funzionale del sistema monocito-macrofagico e aumenta nel corso dei processi infiammatori.

OPPORTUNISTI DELLO SVEZZAMENTO

Sistemici

Streptococcus suis
Staphylococcus hyicus
Haemophilus parasuis

Respiratori

Mycoplasma hyopneumoniae
Pasteurella multocida
Bordetella bronchiseptica

Enterici

Salmonella typhimurium
Salmonella choleraesuis
Escherichia coli (VTEC)

portatore

non portatore
(recettivo)

esaurimento dell'immunità materna

eliminazione
del patogeno

infezione

**SCHEMA PATOGENETICO
DELLE BATTERIOSI
OPPORTUNISTICHE**

MALATTIA

**prevenzione (e controllo)
sono sempre possibili**

**ma non possono basarsi su
soluzioni massimaliste,
applicate "a priori"**

**(... noi abbiamo sempre
fatto così.... **Ma le situazioni
cambiano!**)**

è necessario
saper "leggere" le
situazioni della svezzata
e degli animali che
la compongono

calibrando gli interventi
manageriali e sanitari
sui soggetti più deboli,
la garanzia di riuscita
è maggiore

.....dove intervenire ?

Alimentazione

uso "razionale" dello starter nel sotto-scrofa e nell'acclimatazione (serve davvero antibiotarlo?)

favorire l'accesso al mangime (mangiatoie aggiuntive o altre soluzioni...)

abbeveratoi di forma e numero adeguati, ben funzionanti e puliti con frequenza (biofilm?)

Acidificanti

Criteria di scelta e modalità d'impiego

Età di somministrazione e tempi del trattamento

Attivi attraverso la modificazione del biochimismo enterico

Attenzione alle componenti "tamponanti" della razione

Probiotici

Contengono in prevalenza batteri lattici o termofili (*Lactobacillus* spp., *Streptococcus* spp.)

Attività tanto maggiore quanto più precoce è l'assunzione

Pilotano e stabilizzano la composizione dell'enteroflora

Realizzano un ambiente sfavorevole agli enteropatogeni

Bioattivatori

A base di batteri ed enzimi, potenziano i processi biodegradativi
Già impiegati con successo per ridurre la diffusione di *Salmonella* spp. e *Mycoplasma hyopneumoniae*

Se regolarmente applicati migliorano la qualità ambientale (NH₃)

Sono in corso prove sulla modulazione dell'enteroflora

Effetto dei trattamenti e pavimentazione

XXX Meeting S.I.P.A.S.

***Proposta operativa per un modello
di valutazione dell'enteroflora
del suinetto svezzato***

Vittorio Sala (°), Claudia Gusmara (^), Fabio Ostanello (),
Emanuele Invernizzi (#) & Maurizio Morini (#)*

(°) Università degli Studi di Milano

Cattedra di Diagnostica Sperimentale delle Malattie Infettive

(^) Università degli Studi di Milano

Dottorato di Ricerca in Igiene Veterinaria a Patologia Animale

() Università degli Studi di Bologna*

Dipartimento di Sanità Animale

(#) Medico Veterinario

Cariche batteriche enteroflora ($\log_{10}$ UFC/g)

e gli antibiotici ?

Antibiotico-sensibilità degli isolamenti di *E. coli* emolitico da forme cliniche

	totale	S	%	I	%	R	%
Aminosidina	107	31	28,97	22	20,56	54	50,47
Amoxicillina	24	0	0,00	2	8,33	22	91,67
Apramicina	99	29	29,29	20	20,20	50	50,51
Colistina	112	100	89,29	4	3,57	8	7,14
Enrofloxacine	103	75	72,82	20	19,42	8	7,77
Marbofloxacine	103	88	85,43	9	9,73	3	2,91
Oxtetraciclina	92	0	0,00	0	0,00	92	100
S x T	110	18	16,36	5	4,55	87	79,09
Tiamfenicolo	35	3	8,57	2	5,71	30	85,71

(Dati DIPAV, 2008)

Ma cosa succede "veramente" ?.....

interazione
tra i patogeni

disomogeneità
delle svezzate

**Sindrome
di svezzata**

scelte
gestionali

strutture

problemi in
scrofaia

dipav

Vittorio Sala
Dipartimento di Patologia Animale
Igiene e Sanità Pubblica Veterinaria

**Grazie per
l'attenzione!**

Mantova, 18 febbraio 2010

**Le batteriosi dello svezzamento:
malattie o componenti di un'unica
sindrome?**