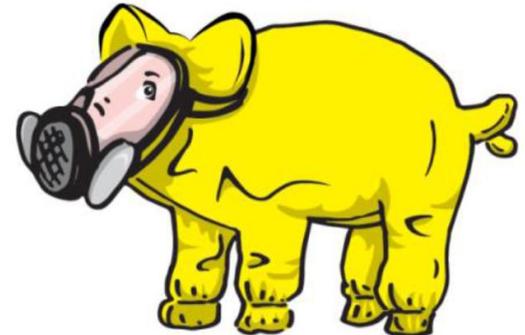
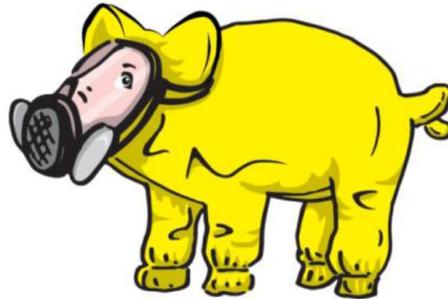
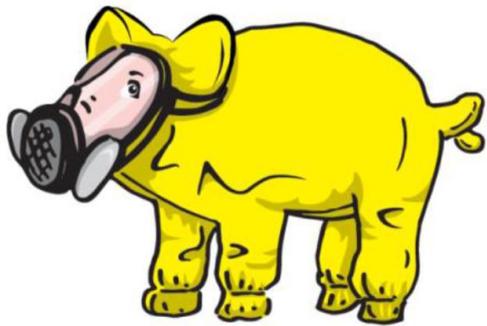
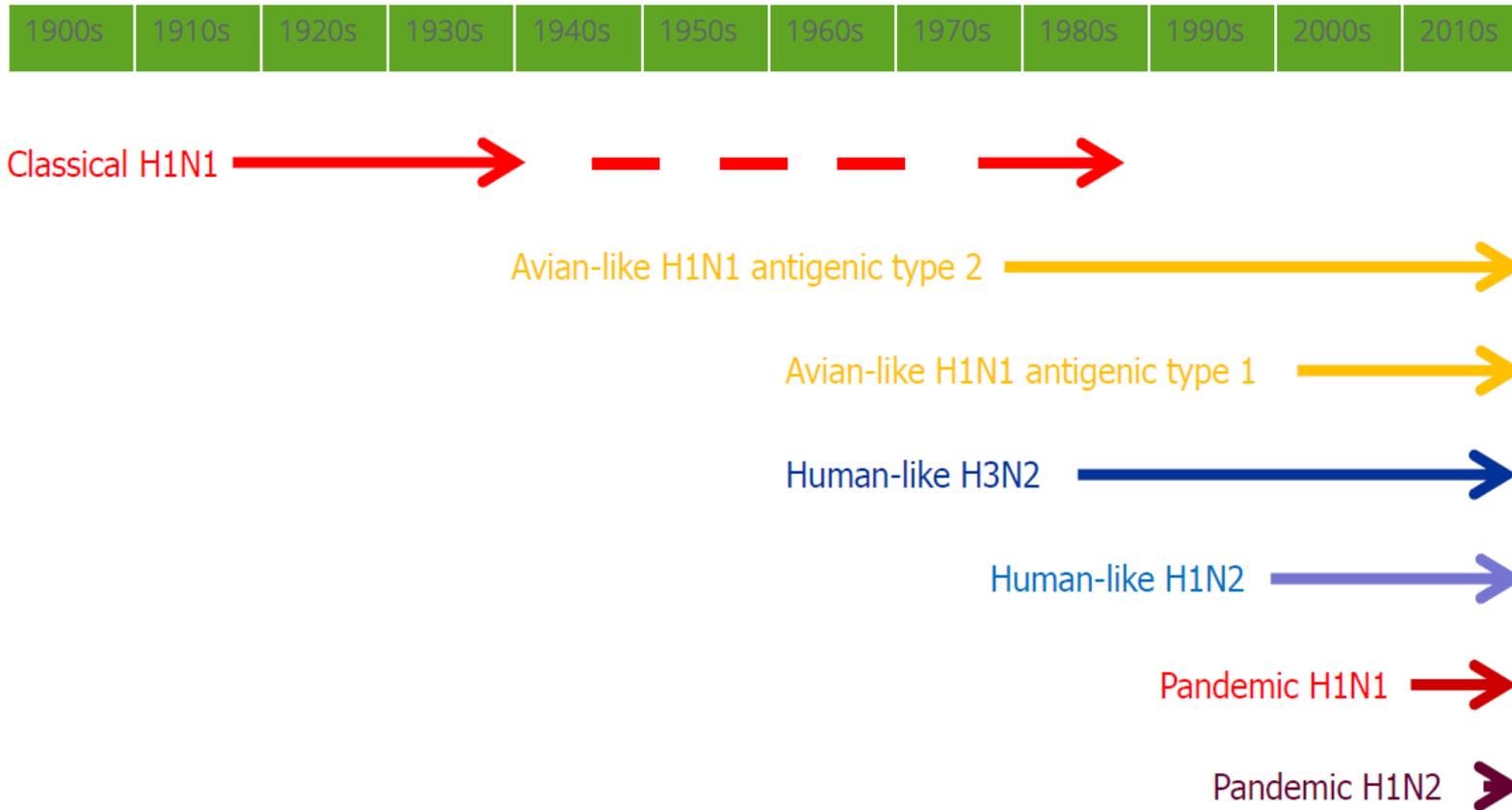


Mi vuoi veramente
influenza...re?!

Respiporc flupan H1N1



I virus influenzali



Vaccini a confronto

Respiporc Flu 3

- ✓ 2ml i.m. Flacone da 100 ml
- ✓ Da 56 gg età
- ✓ Sottotipi: H1N1/H1N2/H3N2
- ✓ Riduce i segni clinici
- ✓ Riduce la carica virale polmonare
- ✓ Può essere utilizzato nelle scrofe gravide
- ✓ Immunità dopo 7 gg
- ✓ Durata : 4-6 mesi (età vaccinazione)
- ✓ Adjuvante: Carbomer+Tiomersal

Respiporc flupan H1N1

- ✓ 1 ml i.m. Flacone da 25 ml
- ✓ Dalle 8 sett. vita (56 gg)
- ✓ Antigene: Avirus/human strain/2009 H1N1 pan
- ✓ Riduzione carica virale polmonare ed escrezione virale
- ✓ Immunità dopo 7 gg
- ✓ Durata 3 mesi
- ✓ Adjuvante: Carbomer+ Tiomersal

Effetto sinergico dei patogeni

Assessing production parameters and economic impact of swine influenza, PRRS and *Mycoplasma hyopneumoniae* on finishing pigs in a large production system

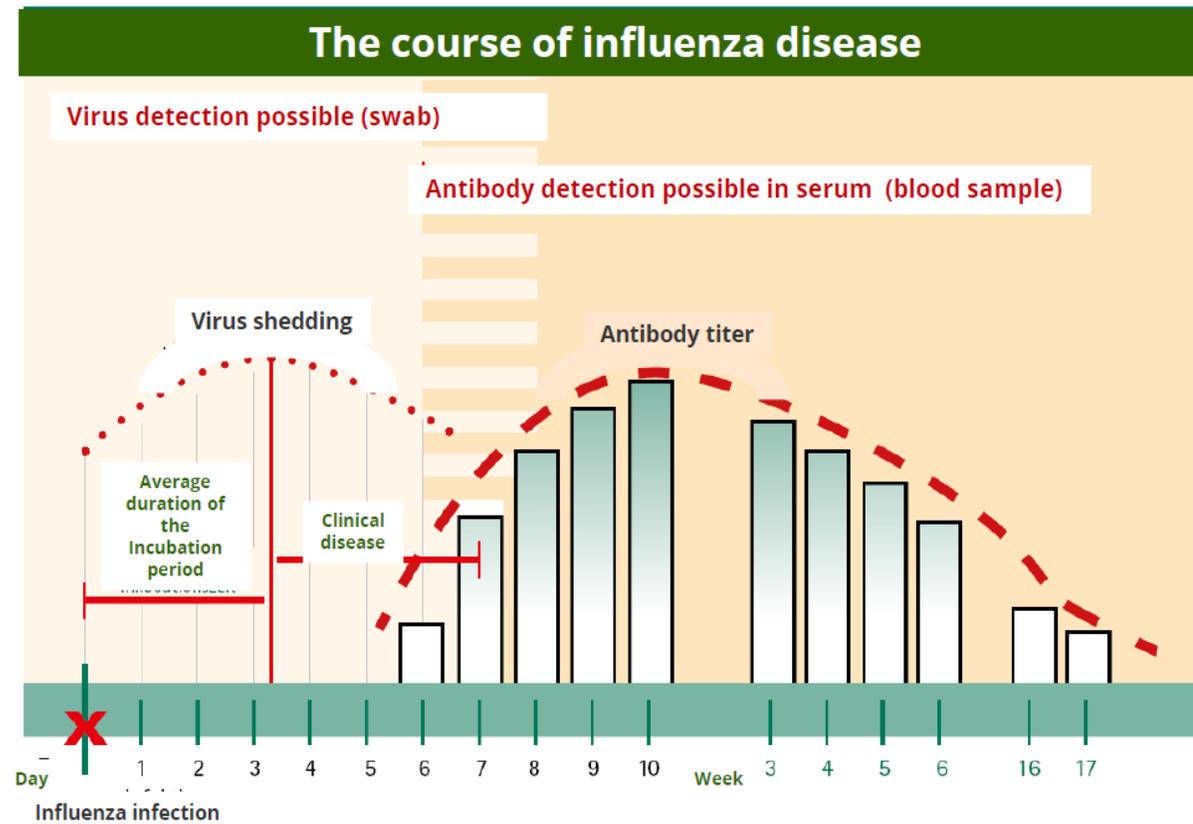
Cara Dykhuis Haden¹, BS; Tom Painter³, DVM; Thomas Fangman², DVM, MS, DABVP;
Derald Holtkamp¹, DVM, MS
¹Iowa State University, Ames, Iowa; ²Boehringer Ingelheim Vetmedica, St. Joseph, Missouri;
³Cargill Pork, Wichita, Kansas

Table 1: Productivity and economic impact of SIV, PRRS, and *M. hyopneumoniae*

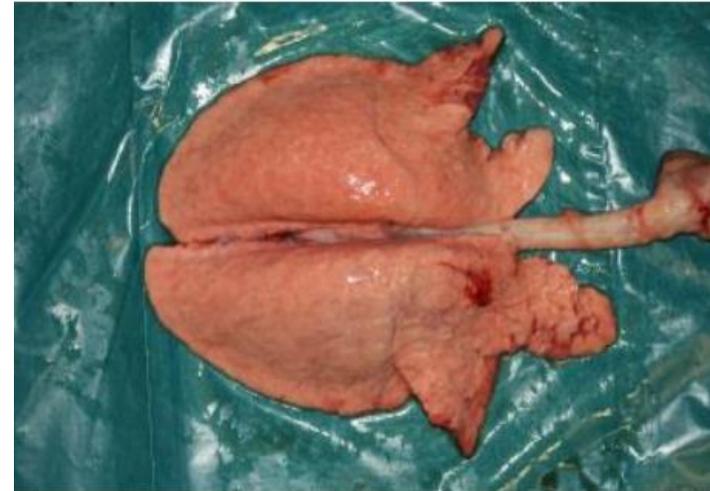
| Pathogen/combination | Difference from baseline in %MCT | Difference from baseline in ADG | Difference from baseline in loss per head placed |
|----------------------|----------------------------------|---------------------------------|--|
| M hyo | 2.15% | 0.04 | \$0.63 |
| PRRS | 1.68% | -0.11 | \$5.57 |
| SIV | 1.87% | -0.04 | \$3.23 |
| PRRS and M hyo | 5.43%**M**P | -0.14*M*P | \$9.69 |
| PRRS and SIV | 4.34%**S**P | -0.16**S | \$10.41 |
| SIV and M hyo | 3.46%**M*S | -0.18**S | \$10.12 |

** M,P,S = combinations vs. M/P/S; P < 0.05
* M,P,S = combinations vs. M/P/S; P < 0.1

Diagnostica: quando fare i prelievi

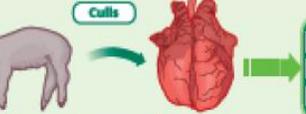


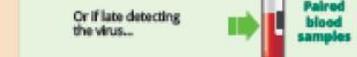
Esempi



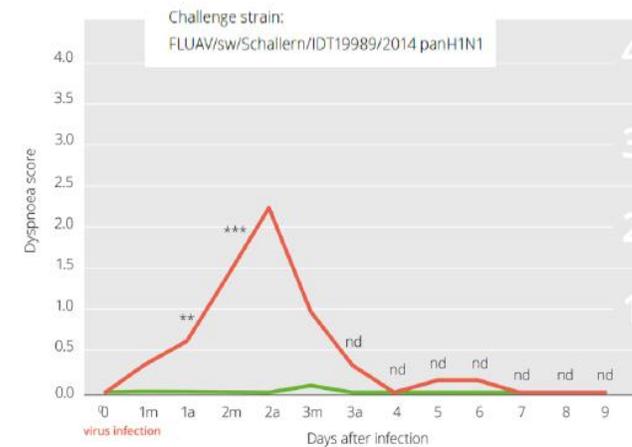
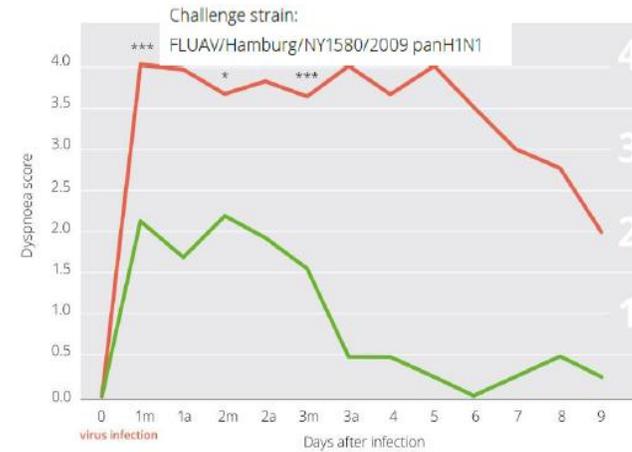
Forma epidemica ed endemica

Swine influenza diagnosis and monitoring IDT

| Epidemic | CHARACTERISTICS | SAMPLING AND SELECTION TECHNIQUES |
|---|---|--|
| <p>Main animals affected</p> <p>Breeding sows</p>  | <ul style="list-style-type: none"> High proportion of animals affected. Animals have high fever. Increase in irregular returns. Abortions/no lesions in piglets. Dyspnoea and wheezing. Culling of pregnant sows of any parity. <p>In 90% of businesses, 75% of breeding sows are seropositive; no seroconversion.</p> | <p>Culls</p>  <p>Bronchointerstitial pneumonia ↑ Virus load</p> <p>Directed sampling: febrile animals</p>  <p>Febrile animals excrete the virus via nasal secretion</p> <p>RT-PCR Isolation Characterisation</p> |
| <p>Weaning</p>  | <ul style="list-style-type: none"> High proportion of animals affected. Animals have high fever. Nasal and lachrymal secretion. Dyspnoea and wheezing. Possible culling (1%). | <p>Culls</p>  <p>Bronchointerstitial pneumonia ↑ Virus load</p> <p>Directed sampling: febrile animals</p>  <p>Febrile animals excrete the virus via nasal secretion/young animals are seronegative at the time of infection</p> <p>RT-PCR Isolation Characterisation</p> <p>Paired blood samples Seroconversion (IHA)</p> |
| <p>Fattening</p>  | <p>Bronchointerstitial pneumonia is exactly the same lesion causing <i>Mycoplasma hyopneumoniae</i> and so will need to be taken into account for diagnosis.</p> | <p>Culls</p>  <p>Bronchointerstitial pneumonia ↑ Virus load</p> <p>Directed sampling: febrile animals</p>  <p>Febrile animals excrete the virus via nasal secretion/young animals are seronegative at the time of infection</p> <p>RT-PCR Isolation Characterisation</p> <p>Paired blood samples Seroconversion (IHA)</p> |

| Endemic | CHARACTERISTICS | SAMPLING AND SELECTION TECHNIQUES |
|--|--|--|
| <p>Main susceptible populations</p> <p>Replacement gilts</p>  | <ul style="list-style-type: none"> Highly susceptible animals. Epidemic appearance only in these animals. Animals have high fever. Dyspnoea and wheezing. Possible culling. <p>In most situations, replacement gilts will arrive seronegative; monitoring seroconversion might be useful in these cases.</p> | <p>Directed sampling: febrile/dead animals</p>  <p>n = 10-20 >40°C</p> <p>Or if late detecting the virus...</p>  <p>Paired blood samples</p> <p>RT-PCR Isolation Characterisation</p> <p>Seroconversion (IHA)</p> |
| <p>Piglets</p>  | <ul style="list-style-type: none"> Animals can become infected via maternal antibodies. No clinical signs (or few clinical signs) in most situations. Generally constitute influenza reservoir in an enzootic operation. | <p>Few clinical signs</p>  <p>Allows detection of an incidence of 10%</p> <p>n = 30</p> <p>RT-PCR Isolation Characterisation</p> |
| <p>Weaning</p>  | <ul style="list-style-type: none"> Some cases show respiratory signs, but recurrent low incidence. Necropsies from culls do not provide useful information as they are generally the result of the appearance of secondary complications. Interesting to determine where and when circulation began over time (monitoring). | <p>Clinical symptoms: cough, fever</p>  <p>n = 10-20 Directed</p> <p>RT-PCR Isolation Characterisation</p> <p>Few clinical signs</p>  <p>1 Determine infected pens by sampling oral fluids regularly n=6 by age</p> <p>RT-PCR</p>  <p>2 If there are no signs in infected pens (2-3 days later) n=30 Random sampling</p> <p>RT-PCR Isolation Characterisation</p> |
| <p>Fattening</p>  | <p>Diagnostic techniques used</p> <p>RT-PCR influenza A In-house ELISA Seroconversion: Indirect Haemagglutination assay (IHA) To evaluate increase in antibody titres and compare with strain Characterisation: Differentiation and strain Genetic variations of HA and NA by sequence analysis</p> | <p>UFB</p> |

Prove sperimentali: score dispnea



■ Respiorc FLUpan H1N1
■ Placebo
 *, $p \leq 0.05$; **, $p \leq 0.010$; ***, $p \leq 0.001$;
 ns not significant
 nd not done (number of pigs too low)
 m: morning
 n: noon
 a: afternoon

Uomini con l'influenza ...

Il passaggio uomo suino e viceversa

www.top-agrar.com

top agrar Mehr Landwirtschaft!

8 Août 2018



La grippe – lorsque les hommes contaminent les porcs

Distribué par : **IDT**

Tirage spécial numero 8/2018

Santé animale

« Ne pas rentrer dans l'élevage avec la grippe ! »

Norbert Polmann, du nord de l'Essland, a il y a sept ans rétabli la situation dans son cheptel en procédant à la vaccination contre le virus de la grippe pandémique.



Le Dr Thomas Voski (gauche) et Norbert Polmann examinant le programme de vaccination.

Lorsqu'en 2011 le virus de virus sans portée a brutalement cessé un virus de 25 %, que de nombreux éleveurs ont accordé, qui beaucoup de porcs sont nés et sous-peut en que les porcs de porcins sicut est important. « Norbert Polmann, maître-instituteur de la santé de l'Essland a d'abord pensé à une épidémie de SRR2. »

« Nos virus sont certes vaccinés régulièrement comme le SRR2 la grippe, le parvovirus/l'arbovirus, les colibactéries et les tréponèmes. Mais, comme se le rappelle ce éleveur de 51 ans, j'ai été l'impulsion que, depuis quelque temps, la vaccination au virus chat plus tôt dans. » D'ailleurs que la presse spécialisée parlait fréquemment de la forte mortalité du virus de SRR2.

« Un virus d'anticorps extrêmement élevé. C'est pourquoi Norbert Polmann a été frappé à son retour. Le Dr Thomas Voski, de Sögel pour analyses pour le SRR2 et les symptômes des éleveurs de sang de consanguinité de son 200 ans. Le résultat est toutefois pas été concluant. » Le virus d'anticorps, explique le Dr Voski, correspondait à ce qu'on trouve dans un cheptel régulièrement vacciné contre le SRR2. « Les analyses n'ont pas permis non plus de conclure à la présence d'un agent pathogène. »

Toutefois, le sang présentait un titre d'anticorps grippe pandémique élevé. « Je n'étais sûr que ça n'est pas un virus de 1968, dans une carrière. Un virus de 1968 est déjà considéré comme élevé pour les bêtes vaccinées contre la grippe. Mais dans les échantillons des virus de M. Polmann, on a trouvé des valeurs accrues à 17 120. Cela laisse à supposer la présence de la grippe au sein de l'élevage, conclut le Dr Voski. »

Les précautions par bio-sécurité ainsi que le vétérinaire à être étudié sur l'île de Hainz ont confirmé l'absence d'une infection par le virus de la grippe pandémique.



Le système de vaccination contre le virus de la grippe pandémique H1N1 pdm09.

À l'époque dans le nord de l'Essland, on constaté également chez l'homme de nombreux cas de grippe porcine ou aviaire. « J'ai même été contaminé par la grippe de la Sarré, raconte le Dr Voski. » On se demandait si les porcs avaient contaminé l'homme. En se penchant sur la question, on est parvenu à la conclusion : le virus était passé de l'homme aux porcs.

« Pour résoudre la situation, nous nous sommes d'abord vaccinés toutes les vaches avec le nouveau vaccin d'IDT, avec une association exceptionnelle, puisqu'il n'était pas encore associé à l'époque. » La deuxième vaccination a été effectuée à la fin de l'été, à la fin de l'été de quatre semaines, avant de repasser les virus virus. Le vaccin est recommandé de le faire tous les quatre ans, explique Norbert Polmann, mais nous avons préféré nous faire plus de seringues. »

La situation n'a pas tardé à se rétablir après la vaccination. Les virus avaient fait en moyenne 2000 et les élevages de porcs étaient à 14 %. La mortalité des porcs n'a pas été élevée, même avec la mortalité. Ils avaient retrouvé un bon poids et une bonne vitalité.

Une contamination par des cochons ? On ne sait pas bien à ce jour comment le virus s'est introduit dans l'élevage. Le virus a pu être introduit par une personne. Il est également possible que ce soient des cochons sauvages qui aient introduit le virus. Mais le Dr Voski qui avait étudié des porcs de sang sur un certain nombre de bêtes à l'élevage, avec des résultats très positifs.

Pour éviter la pandémie, les éleveurs doivent être vaccinés jusqu'à ce jour contre le virus de la grippe pandémique. En effet, il n'a pas encore disparu de la population porcine en tout de l'Essland. Une vaccination n'est absolument pas à exclure.

« Je ne peux que recommander à tous les éleveurs qui suspectent la grippe de se faire vacciner contre le virus de l'élevage. En effet, explique le Dr Voski, une grippe qui sévit à haut débit peut être beaucoup plus dangereuse. »

Contact : Rezepte@idtmv.de

© 2018 IDT-Medizin, un service de la société IDT-Medizin, un service de la société IDT-Medizin, un service de la société IDT-Medizin.

Un sito con le informazioni

www.swine-influenza.com

 IDT

Influenza?
Questions?
Interested?



Visit the website swine-influenza.com
and be a member of the influenza network.

**Grazie a tutti per aver
partecipato!**

