



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 : <i>Par ma signature, j'autorise AGRIVALYS 71 à transmettre les résultats d'analyses de ce dossier au GDS 71.</i>	

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	Forfait 6 pathogènes + BVD + FCO
	PCR <i>Anaplasma phagocytophilum</i> et <i>Anaplasma marginale</i>	PCR Fièvre Q <i>Listeria monocytogenes</i> et <i>Salmonella spp</i>	Sérologie Néosporose		
	<i>Sang total (Tube EDTA – Bouchon violet)</i>	<i>Écouvillon endocervical</i>	<i>Sérum (Tube sec – Bouchon rouge)</i>		
	<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"/>

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
		<i>Sérum (Tube sec – Bouchon rouge)</i>	
	<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**

1ère intention			2ème intention				
Identification femelle(s) récemment avortée(s)	PCR FQ + <i>Chlamydia abortus</i> (Individuel ou Mélange)	Sérologie Toxoplasmose	PCR <i>Listeria</i> et <i>Salmonella</i> (Individuel ou Mélange)	Mycologie (Individuel) (+ identification si positif).	PCR Border disease (Ovins) (Individuel ou Mélange)		
	<i>Écouvillon vaginal ou contenu stomacal de l'avorton</i>	<i>Sérum (Tube sec – Bouchon rouge)</i>	<i>Contenu stomacal de l'avorton</i>	<i>Écouvillon de houppes placentaire</i>	<i>Rate de l'avorton</i>		
	<input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Mélange	<input type="checkbox"/>	<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 (Tube sec – Bouchon rouge)	Numéros congénères et/ou avortées	Sérologie Toxoplasmose	Sérologie chlamydiose	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