

TECHNIQUE RT – PCR OU PCR	ECHANTILLON	PARTICULARITES
ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM ANAPLASMA MARGINALE BABESIA SPP/THEILERIA SPP MYCOPLASMA WENYONII	<ul style="list-style-type: none"> ■ Sang total. 	Analyse individuelle.
BESNOITIA BESNOITI	<ul style="list-style-type: none"> ■ Sang total. 	Analyse individuelle.
BHV1	<ul style="list-style-type: none"> ■ Sang. 	Virémie fugace.
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ganglions trijumeaux. 	En dormance.
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Organe respiratoire : poumon, trachée. 	Prélèvement effectué de préférence dans les 3 heures suivant la mort.
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Liquide d'ATT. ■ Produit d'écouvillonnage nasal. 	Prélèvement effectué de préférence dans les 3 jours suivant les premiers signes cliniques.
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Liquide matriciel. 	
BHV4	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ecouvillon vaginal. 	
BVD	<ul style="list-style-type: none"> ■ Poumon. 	Prélèvement effectué de préférence dans les 3 heures suivant la mort.
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Oesophage, caillette, intestin, rectum... 	“
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Rate. 	“
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ganglions mésentériques. 	“
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Liquide d'ATT. ■ Produit d'écouvillonnage nasal. 	Prélèvement effectué de préférence dans les 3 jours suivant les premiers signes cliniques.
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Sérum. 	Recherche individuelle. Recherche par mélange de 10 au maximum seulement si le bovin > 1 mois. PAS DE TUBE EDTA ou HEPARINE.
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Lait. 	Lait de tank ou individuel.

TECHNIQUE RT – PCR OU PCR	ECHANTILLON	PARTICULARITES
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cartilage auriculaire 	Analyses en mélange de 10 ou individuelle.
CHLAMYDOPHILA ABORTUS COXIELLA BURNETII (sur les petits ruminants) SEMI QUANTIFICATION COXIELLA BURNETII (sur les bovins)	<ul style="list-style-type: none"> ■ Produit d'écouvillonnage vaginal ou placentaire. 	Analyse individuelle ou par mélange de 3 (petits ruminants).
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Lait. 	Lait de tank ou lait individuel.
CORYZA GANGRENEUX (OHV2)	<ul style="list-style-type: none"> ■ Sang total. 	Analyse individuelle.
FCO	<ul style="list-style-type: none"> ■ Sang total (tube EDTA exclusivement). 	Analyse individuelle.
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Organes. 	Rate fortement recommandée. Foie et cœur possibles sur avorton.
GIARDIA INTESTINALIS	<ul style="list-style-type: none"> ■ Fèces. 	Analyse individuelle.
INFLUENZA AVIAIRE	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ecouvillons trachéaux ou oropharyngés. ■ Ecouvillons cloacaux. 	Echantillons analysés par mélange de 5 dans le cadre d'autocontrôles.
NEOSPORA	<ul style="list-style-type: none"> ■ Organes de fœtus. 	Encéphale, cœur ou foie.
PARATURBERCULOSE* <i>Mycobacterium Paratuberculosis</i>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Fèces obtenues par raclage rectal. 	Quantité fèces > 10 g.
PASTEURELLA MULTOCIDA MANNHEIMIA HAEMOLYTICA – MYCOPLASMA BOVIS HISTOPHILUS SOMNI	<ul style="list-style-type: none"> ■ Poumon. ■ Liquide d'ATT. ■ Produit d'écouvillonnage nasal. 	Analyse individuelle ou par mélange de 3.
PCR SALMONELLA/LISTERIA	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ecouvillon vaginal 	Analyse individuelle ou par mélange de 3.
ROTAVIRUS – CORONAVIRUS	<ul style="list-style-type: none"> ■ Fèces. 	Quantité > à 1 ml ou 1 g.

TECHNIQUE RT – PCR OU PCR	ECHANTILLON	PARTICULARITES
RSV/PI3 CORONAVIRUS (associé aux 6 autres pathogènes respiratoires) INFLUENZA D	■ Poumon.	Prélèvement effectué de préférence dans les 3 jours suivant les premiers signes cliniques et dans les 3 heures suivant la mort. Analyse individuelle ou par mélange de 3.
	■ Liquide d'ATT. ■ Produit d'écouvillonnage nasal.	Prélèvement effectué de préférence dans les 3 jours suivant les premiers signes cliniques. Analyse individuelle ou par mélange de 3.
SBV	■ Sang total, sérum.	Virémie fugace.
	■ Organes.	Encéphale.
TOXOPLASMA GONDII	■ Organes de fœtus.	Muscle cardiaque, encéphale.

* Analyses sous-traitée.

Recommandations :

– **Conservation des échantillons :**

- * Organes, liquides d'ATT et matriciel, produits d'écouvillonnage (hors Influenza aviaire) et lait : le délai optimal est de 24 heures en réfrigération. Au-delà, l'échantillon doit être congelé.
- * Ecouvillons cloacaux, trachéaux ou oropharyngés pour Influenza aviaire : les prélèvements doivent être acheminés rapidement au laboratoire sous couvert du froid.
- * Cartilage auriculaire : le délai optimal entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire doit être inférieur à 8 jours.

Remarque : pour les produits d'écouvillonnage vaginal et placentaire, le délai maximal de conservation en réfrigération est de 8 jours.

- * Sang : le délai optimal entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire doit être :
 - . Inférieur à 8 jours pour la RT-PCR BVD, FCO, SBV.
 - . **Ne pas congeler le sang.**

En dehors de ces conditions, les résultats sont donnés avec réserves.

– **Conditionnement transport :**

- * Pour le liquide d'ATT ou matriciel, un tube stérile est obligatoire.
- * Pour les produits d'écouvillonnage, il est conseillé d'utiliser un écouvillon sec.
- * Pour tous les échantillons, un triple emballage étanche avec réserve de froid est préconisé.
- * **Pour les échantillons d'avortement, utiliser l'emballage réservé à cet usage.**

– **Cas de refus :**

1. Echantillon putréfié :
 - a) Sang : coloration noire avec odeur de putréfaction.
 - b) Organes : aspect verdâtre indiquant la lyse des tissus.
 - c) Cartilages auriculaires : délai entre prélèvement et arrivée au laboratoire > 15 jours.
2. Tube parvenu brisé.