



ALLEGATO 1

CONSISTENZA CAPI OVINI E CAPRINI IN ALLEVAMENTO E NUMERO DI ANIMALI DA SOTTOPORRE A TEST.

da capi	a capi	da controllare	da capi	a capi	da controllare
1	22	tutti	87	89	56
23	24	23	90	93	57
25	25	24	94	97	58
26	26	25	98	102	59
27	27	26	103	106	60
28	28	27	107	111	61
29	30	28	112	116	62
31	31	29	117	122	63
32	32	30	123	128	64
33	34	31	129	135	65
35	35	32	136	143	66
36	36	33	144	151	67
37	38	34	152	160	68
39	39	35	161	169	69
40	41	36	170	180	70
42	43	37	181	191	71
44	44	38	192	204	72
45	46	39	205	219	73
47	48	40	220	235	74
49	50	41	236	254	75
51	52	42	255	276	76
53	54	43	277	301	77
55	56	44	302	330	78
57	58	45	331	365	79
59	60	46	366	408	80
61	62	47	409	461	81
63	65	48	462	529	82
66	67	49	530	618	83
68	70	50	619	740	84
71	73	51	741	920	85
74	76	52	921	1208	86
77	79	53	1209	1746	87
80	82	54	1747	2000	88
83	86	55	2001	>2001	89



ALLEGATO 2

MODALITA' DI ESTRAZIONE CAPI OVI-CAPRINI DA SOTTOPORRE A CONTROLLO

1. Il campionamento casuale all'interno dell'allevamento deve essere praticato nel seguente modo:
 - Racchiudere l'intero gruppo di animali da cui estrarre il campione in un unico recinto;
 - Far uscire ad uno ad uno i capi dal recinto attraverso un passaggio obbligato;
 - Dividere il numero totale di animali del gruppo da campionare (N), per il numero di capi da prelevare (n) secondo la formula N/n ;
 - Ad esempio, in un gruppo di 319 capi devono essere prelevati 73 capi, il valore ottenuto sarà quindi $319/73 = 3$
 - Il valore ottenuto indica che si deve sottoporre a prelievo ogni 3° animale che passa attraverso il passaggio obbligato.
 - Prima di iniziare dobbiamo estrarre a caso quale, tra i primi tre, sarà il soggetto che inizierà la serie.
 - Per questo scopo devono essere preparati tre biglietti che verranno estratti a caso, e il numero estratto (1, 2 o 3) indicherà l'animale che inizierà la serie dei prelievi.

2. Oppure:
 - Trascrivere le matricole dei capi del gruppo da campionare in altrettanti foglietti di carta;
 - Riporre i foglietti in un contenitore e mescolare con cura;
 - Estrarre un numero di foglietti uguale al numero degli animali da campionare;
 - I soggetti "estratti" saranno selezionati dal gruppo e sottoposti a campionamento.

3. Oppure:
 - Trascrivere su un foglio le matricole dei capi del gruppo da campionare, ed assegnare a ciascuno un numero progressivo;
 - Utilizzare a questo punto:
 - Una tavola di numeri casuali, scegliendo un numero complessivo pari ai capi da sottoporre a prelievo;
 - Un computer che generi una serie di numeri casuali, pari al numero di capi da sottoporre a prelievo;
 - In entrambi i casi, ai numeri casuali scelti, corrisponderanno i capi contraddistinti dalla matricola relativa.



ALLEGATO 3

Scheda accompagnamento per l'invio di materiale patologico al laboratorio per cause di aborto e mortalità neonatale in allevamenti

bovini

ovini

caprini

N° Accettazione: _____

VETERINARIO RICHIEDENTE

Dott.: _____

Recapito: _____

PROPRIETARIO/DETENTORE

Sig.: _____

Codice: _____ Comune: _____

ASL N°

Località: _____

Transumanti:

MATERIALE INVIATO

Feto:

Placenta:

Feci capo abortito:

EMOSIERI

1° prelievo
2° prelievo

MATRICOLE

1	13	25	37
2	14	26	38
3	15	27	39
4	16	28	40
5	17	29	41
6	18	30	42
7	19	31	43
8	20	32	44
9	21	33	45
10	22	34	46
11	23	35	47
12	24	36	48

PROVE RICHIESTE :

-



DATI DELL'ALLEVAMENTO

TIPOLOGIA

Brado

Semibrado

Intensivo

ALTRE SPECIE ANIMALI PRESENTI

Altre specie

bovini

cani

gatti

ovini

caprini

conigli

suini

bufali

animali da cortile

DATI ALLEVAMENTO

N° adulte: _____

N° maschi: _____

N° rimonta: _____

Capi che hanno abortito:

Primipare:

Pluripare:

Periodo della gravidanza in cui si manifestano gli aborti:

inizio	<input type="checkbox"/>
metà	<input type="checkbox"/>
fine	<input type="checkbox"/>

Mese e anno di inizio degli aborti

mese

anno

Altri sintomi clinici:

Aborti anni precedenti:

 SI

 NO

Aborti in allevamenti confinanti:

 SI

 NO

Introduzione nuovi capi:

 SI

 NO

Contatti con allevamenti a rischio

 SI

 NO

Gregge

STATO DI NUTRIZIONE

Scadente

Sufficiente

Buono

Ottimo

Capi abortiti

TRATTAMENTI

DATA

SPECIFICARE QUALI

Immunizzanti	Contro Ag. Abortigeni	/	/	
	Blue Tongue	/	/	
	Altre vaccinazioni	/	/	
Antiparassitari:		/	/	
Altro:		/	/	
Sincronizzazione dei calori:		/	/	

Fecondazione artificiale:

 Si

 No

Firma Veterinario

Data: ___/___/___



ALLEGATO 4

I Servizi veterinari inviano i campioni sierologici all'Istituto Zooprofilattico Sperimentale scortati dalle schede di accompagnamento (Mod. 2 bis/33), che dovranno riportare il motivo del prelievo riferito ad una delle seguenti tipologie:

I – prelievo nell'ambito del piano di sorveglianza 2007 (allevamento sorteggiato);

II – prelievo effettuato al macello;

II bis – prelievo effettuato al macello su animali di importazione;

III – prelievo effettuato su allevamento controllato a seguito di positività riscontrata al macello;

IV – prelievo effettuato su allevamento per il controllo della movimentazione (compravendita od altro);

IV bis – prelievo effettuato su allevamento per il controllo di animali importati;

V – prelievo effettuato su allevamento epidemiologicamente collegato;

VI – prelievo effettuato su allevamento sospetto;

VII – prelievo effettuato su allevamento infetto o infetto al precedente controllo;

VIII – prelievo effettuato su allevamento a rischio.



ALLEGATO 5
OVINI E CAPRINI MACELLATI PER BRUCELLOSI
SCHEDA ACCOMPAGNAMENTO ORGANI DA PRELEVARE

Contrassegno Identificazione (marca auricolare)	Categoria	Organi prelevati⁽¹⁾		
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro:.....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro:.....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro:.....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro:.....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro:.....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro:.....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro:.....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro:.....
.....	Pecora <input type="checkbox"/> Capra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. iliaci	<input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Utero gravido <input type="checkbox"/> Mammella <input type="checkbox"/> Vescicole seminali e testicoli	Altro:.....

(1) Barrare le caselle corrispondenti agli organi prelevati per ciascun animale macellato
Organi da prelevare per l'isolamento di Brucella. I campioni, opportunamente confezionati, devono essere inviati nel più breve tempo possibile alla vicina Sezione dell'Istituto Zooprofilattico, avendo cura di mantenerli a temperatura di refrigerazione. Se l'invio non è effettuabile entro 12 ore dal prelievo, sottoporre i campioni a congelamento.



ALLEGATO 6
BOVINI E BUFALINI MACELLATI PER BRUCELLOSI
SCHEDA ACCOMPAGNAMENTO ORGANI DA PRELEVARE

Contrassegno Identificazione (marca auricolare)	Categoria	Organi prelevati ⁽¹⁾		
.....	<input type="checkbox"/> Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> Ln. inguinali superficiali (M) <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln.iliaci interni	<input type="checkbox"/> milza <input type="checkbox"/> utero gravido <input type="checkbox"/> placenta <input type="checkbox"/> mammella <input type="checkbox"/> vescicole seminali e testicoli	<input type="checkbox"/> altro:
.....	<input type="checkbox"/> Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> Ln. inguinali superficiali (M) <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln.iliaci interni	<input type="checkbox"/> milza <input type="checkbox"/> utero gravido <input type="checkbox"/> placenta <input type="checkbox"/> mammella <input type="checkbox"/> vescicole seminali e testicoli	<input type="checkbox"/> altro:
.....	<input type="checkbox"/> Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> Ln. inguinali superficiali (M) <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln.iliaci interni	<input type="checkbox"/> milza <input type="checkbox"/> utero gravido <input type="checkbox"/> placenta <input type="checkbox"/> mammella <input type="checkbox"/> vescicole seminali e testicoli	<input type="checkbox"/> altro:
.....	<input type="checkbox"/> Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> Ln. inguinali superficiali (M) <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln.iliaci interni	<input type="checkbox"/> milza <input type="checkbox"/> utero gravido <input type="checkbox"/> placenta <input type="checkbox"/> mammella <input type="checkbox"/> vescicole seminali e testicoli	<input type="checkbox"/> altro:
.....	<input type="checkbox"/> Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> Ln. inguinali superficiali (M) <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln.iliaci interni	<input type="checkbox"/> milza <input type="checkbox"/> utero gravido <input type="checkbox"/> placenta <input type="checkbox"/> mammella <input type="checkbox"/> vescicole seminali e testicoli	<input type="checkbox"/> altro:
.....	<input type="checkbox"/> Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> Ln. inguinali superficiali (M) <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln.iliaci interni	<input type="checkbox"/> milza <input type="checkbox"/> utero gravido <input type="checkbox"/> placenta <input type="checkbox"/> mammella <input type="checkbox"/> vescicole seminali e testicoli	<input type="checkbox"/> altro:
.....	<input type="checkbox"/> Vacca <input type="checkbox"/> Manza <input type="checkbox"/> Toro <input type="checkbox"/> Bufala <input type="checkbox"/> Annutola <input type="checkbox"/> Toro bufalino <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ln. sopramammari (F) <input type="checkbox"/> Ln. inguinali superficiali (M) <input type="checkbox"/> Ln. mandibolari <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln.iliaci interni	<input type="checkbox"/> milza <input type="checkbox"/> utero gravido <input type="checkbox"/> placenta <input type="checkbox"/> mammella <input type="checkbox"/> vescicole seminali e testicoli	<input type="checkbox"/> altro:

(1) Barrare le caselle corrispondenti agli organi prelevati per ciascun animale macellato.

Organi da prelevare per l'isolamento di *Brucella* spp.. I campioni, opportunamente confezionati, devono essere inviati nel più breve tempo possibile alla vicina Sezione dell'Istituto Zooprofilattico, avendo cura di mantenerli a temperatura di refrigerazione. Se l'invio non è effettuabile entro 12 ore dal prelievo, sottoporre i campioni a congelamento.



ALLEGATO 7

TUBERCOLOSI - SCHEDA DI INVIO CAMPIONI

Alla Sezione I.Z.S. di _____

e p.c. al Servizio Veterinario A.S.L. _____ competente
sull'allevamento di provenienza dei capi
al Servizio di Prevenzione regionale

ASL _____ Distretto _____ Veterinario Ispettore _____

Macello _____ Comune _____ Provincia _____

specie Bovina / Bufalina / Caprina **identificativo capo** _____

Sesso M / F **Data di nascita** _____ **Razza** _____

- Macellazione regolare
- Macellazione capo dubbio/positivo
- Macellazione capo infetto
- Macellazione capo non infetto da allevamento infetto
- Macellazione a scopo conoscitivo

LESIONI ANATOMO-PATOLOGICHE SI NO

TIPO DI LESIONI OSSEVATE _____

Codice allevamento di provenienza _____

Proprietario _____

Indirizzo _____

Comune _____ Provincia _____

ASL di provenienza _____ Distretto _____

DESCRIZIONE MATERIALE INVIATO PER ESAME CULTURALE E PROVA BIOLOGICA

Organi con lesione: Polmone altri _____

Linfonodi retrofaringei n° _____

Linfonodi mediastinici n° _____

Linfonodi bronchiali n° _____

Linfonodi epatico-mesenterici n° _____

Altri _____ n° _____

Totale campioni inviati n° _____

I campioni devono essere prelevati da tutti i soggetti che presentano lesioni nodulari granulomatose agli organi e ai linfonodi. Il prelievo riguarda tutti gli organi e i linfonodi satelliti.

I campioni prelevati devono essere mantenuti separati per organo in contenitori a tenuta, identificati con etichetta riportante il numero di matricola dell'animale e la tipologia dell'organo. I campioni vanno conservati a temperatura di refrigerazione e inviati nel più breve tempo possibile alla sezione dell'IZS competente per territorio. Sui campioni verranno eseguite indagini di laboratorio necessarie per l'isolamento e l'identificazione dei Micobatteri.

Data _____ **Firma** _____



ALLEGATO 8

PROTOCOLLO CONSIGLIATO PER LE DISINFEZIONI NEI FOCOLAI DI TUBERCOLOSI BOVINA

Azioni da effettuare una volta rimossi gli animali

- 1 Strutture chiuse: stalle**
- 2 Paddock (terra)**
- 3 Strutture metalliche (box, tettoie, recinti, mangiatoie)**
- 4 Passatoie**
- 5. Feci, urine, liquami**
- 6. Sala mungitura**

1 Strutture chiuse (superfici come, pareti, pavimenti, soffitti e mangiatoie)

Verificare l'integrità delle strutture (muri, pavimenti, soffitti) e, in caso di necessità, risanare e ristrutturare le parti non idonee.

Rimuovere le feci e la lettiera;

raschiare i residui grossolani rimasti su pavimenti e pareti, eventualmente scrostare gli intonaci;

lavare abbondantemente l'ambiente tramite l'uso di apparecchi (idropultrici) a pressione (alemanno 20/25 Kg/cm²) con acqua a 70-80°C in modo da rimuovere i residui ulteriori di feci rimasti adesi alle pareti, pavimenti, infissi, mangiatoie e abbeveratoi in cemento

tempo di contatto: 1 ora

disinfettare con soda caustica (NaOH 2%) o idrato di potassio (KOH 2%);

tempo di contatto: una settimana;

sciacquare a fondo le strutture;

trattare con disinfettante efficace (e.g. a base di cloro e fenolo come il Delegol)

tempo di contatto: 5-6 ore;

alla fine della procedura di disinfezione, è consigliabile passare una mano di calce sui muri e, ove necessario, eseguire una gettata di cemento sul pavimento.

2 Paddock (terra)

Asportare le deiezioni e un sottile strato di terreno di 30-40 cm;

cospargere con Cloruro di Calce al 2% in modo uniforme il terreno rimosso;

tempo di contatto: almeno 24 ore;

arare il terreno interrando il cloruro di calce e rullare;

ripetere il trattamento dopo 15 giorni.

In alternativa:

trattamenti con acido peracetico 1-2%;

ricoprire con terreno di riporto;

esporre all'irradiazione solare per almeno un mese (periodo estivo).

3 Strutture metalliche (recinti, abbeveratoi, etc.)

Trattare le strutture metalliche con soluzione al 2% di ortoftalaldeide (OPA) (in alternativa, come seconda scelta, la glutaraldeide al 2%) tramite pompa irroratrice;

tempo di contatto: 5 ore;

risciacquare con acqua fredda.



In alternativa:

trattamento con calore ad alte temperature (e.g. lanciafiamme);
formaldeide (40 ml/m³) in gas nebulizzata in ambienti sigillati;
tempo di contatto: una notte (almeno 8 ore);
arieggiare per 24 ore.

4 Passatoie o corridoi o strade inter-poderali

I camminamenti o strade devono essere ripuliti come descritto per gli ambienti chiusi e rifatti se necessario mediante gettata di cemento o asfaltatura.

5. Feci o deiezioni associate a lettiera, urine, liquami.

Stoccare sul campo o in platea, in un luogo inaccessibile agli animali;
ricoprire con uno strato di letame o terra non infetti;
attendere per almeno 6-10 mesi;
successivamente, interrare mediante aratura nei campi.

In alternativa:

cospargere il letame di NaOH 2% o KOH 2%;
mantenere fresco per almeno 30 giorni;
interrare mediante aratura nei campi

6. Sala di mungitura

Raschiare i residui grossolani rimasti su pavimenti e muri;
pulire a fondo l'ambiente tramite l'uso di apparecchi (idropultrici) a pressione con acqua a 70-80°C

tempo di contatto: 1 ora
disinfettare con ipoclorito di sodio 3% o iodofori 3%
tempo di contatto: ½ ora
in alternativa usare cloramina T al 1%
tempo di contatto: 1 ora