



# Plan avortement OSCAR



## Demande d'analyses en cas de série d'avortements ovins ou caprins

### Elevage des Savoie



Version 2021

Maj 01/06/21

Avant l'envoi, merci d'informer le GDS des Savoie et le LDAV73 (coordonnées au dos).

Numéro EDE de l'exploitation :

Atelier prélevé :  Ovin laitier       Ovin allaitant  
 Caprin laitier       Caprin allaitant

Nom, prénom, raison sociale :

Adresse :

« Je valide l'ouverture du plan selon les conditions rappelées dans le règlement (*disponible auprès du GDS*) et j'autorise la transmission des résultats au GDS et à GDS France, à des fins de surveillance collective »

Signature éleveur :

Nom et prénom du **vétérinaire** sanitaire :

.....

Adresse mail : .....

Numéro ordinal du cabinet : .....

Date de prélèvement : .....

Nombre de Kms parcourus A/R : .....

Puissance fiscale du véhicule : .....

Signature :

**Cette fiche sert de déclaration d'avortement brucellose pour les femelles avortées**

Cadre réservé au laboratoire

Date de réception au laboratoire :

Une copie de cette feuille est à renvoyer à la DD(cs)PP et au GDS par le laboratoire

#### Description de la série abortive :

- Avortements rapprochés (au min. 3 avortements en 7 jours) OU
- Avortements espacés (sur une durée de 3 mois : seuil selon taille du lot Cf. page 3)

Vaccination (nom du vaccin)	Date de la vaccination	Concerne le ou les lots ayant avorté
Fièvre Q :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Chlamydiose :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Toxoplasmose :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Border Disease :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**Commentaires particuliers du vétérinaire** (par exemple : population affectée par l'épisode abortif, examen clinique des animaux, remarques lésionnelles, historique d'avortements, autres problèmes au sein du cheptel, traitements en cours, avortements dans le voisinage, introduction d'animaux, distribution aliments à risque ...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## FEMELLES AVORTEES depuis moins de 8 jours

Femelles avortées <u>depuis moins de 8 jours</u> N° complet de l'animal	Date d'avortement estimée	Stade de gestation	Matrice(s) prélevée(s)	Analyse(s) demandée(s) (matrices indiquées <u>par ordre de priorité</u> pour chaque analyse)
Avortée 1 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon vaginal (x3) <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres: .....	<p style="text-align: center;"><b><u>ANALYSES REALISEES DE FAÇON SYSTEMATIQUE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Brucellose- sérologie (obligatoire)</b> Sang (tube sec), écouvillon</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Fièvre Q - sérologie</b> Sang (tube sec)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Fièvre Q -PCR individuelle ou en mélange</b> Ecouvillon de mucus vaginal (de préférence), rate, foie ou liquide stomacal de l'avorton</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Chlamydirose -PCR individuelle</b> Ecouvillon de mucus vaginal, organes d'avorton</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Toxoplasmose -PCR individuelle ou en mélange</b> Encéphales</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Toxoplasmose-sérologie voire cinétique (prévoir de revenir à J+15)</b> Sang (tube sec)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Salmonelles -bactériologie</b> Liquide stomacal ou organes d'avorton (rate, foie), écouvillon de mucus vaginal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Listeria-bactériologie</b> Liquide stomacal, organes d'avorton, écouvillon vaginal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Bactériologie générale</b> Liquide stomacal</p> <p style="text-align: center;"><b><u>ANALYSES FACULTATIVES :</u></b></p> <p><b>Attention, il est fortement recommandé de contacter le laboratoire avant de cocher des analyses ci-dessous. Modalités de prise en charge : consulter le GDS</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Chlamydirose-sérologie</b> Sang (tube sec)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Border Disease- PCR mélange</b> Avortons (rate, encéphale, foie), sang de nouveaux nés chétifs ou malades (tube EDTA)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Mycologie -culture (+ histologie si culture positive)</b> liquide stomacal</p> <p><input type="checkbox"/> <b>CpHV1 – sérologie</b> Sang (tube sec)</p>
Avortée 2 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon vaginal (x3) <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres: .....	
Avortée 3 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon vaginal (x3) <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres: .....	
Avortée 4 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon vaginal (x3) <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres: .....	
Avortée 5 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon vaginal (x3) <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres: .....	
Avortée 6 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Ecouvillon vaginal (x3) <input type="checkbox"/> Avorton: encéphale <input type="checkbox"/> Avorton: contenu stomacal <input type="checkbox"/> Avorton: rate ou foie <input type="checkbox"/> Autres: .....	

Cette feuille de demande d'analyses ainsi que l'ensemble des prélèvements doivent être envoyés au Laboratoire Départemental d'Analyses Vétérinaires à l'aide de la boîte de prélèvement : **LDAV73 – 321 chemin des Moulins - 73024 CHAMBERY CEDEX – tél : 04.79.33.19.27**

## FEMELLES appartenant AU LOT touché par les avortements

*Comprend les femelles avortées depuis plus de 8 jours, les femelles à problème de reproduction et les femelles du même lot ne présentant pas de troubles de la reproduction*

Femelles du lot touché par les avortements N° complet de l'animal	Date d'avortement estimée	Stade de gestation	Délai avortement et visite	Matrice prélevée	Analyse(s) demandée(s)
	(à renseigner pour les femelles avortées depuis plus de 8 jours et moins de 3 mois)				
Femelle congénère 1 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	<p style="text-align: center;"><b><u>ANALYSES REALISEES DE FAÇON SYSTEMATIQUE :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Brucellose - sérologie</b> (obligatoire pour les femelles avortées)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Fièvre Q -sérologie</b> – au moins 5 femelles</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Toxoplasmose-sérologie</b> – au moins 5 femelles voire cinétique (prévoir de revenir à J+15)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Chlamydirose-sérologie</b> – au moins 5 femelles</p> <p style="text-align: center;"><b><u>ANALYSES FACULTATIVES :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Border Disease * - sérologie</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>CpHV1 - sérologie</b></p>
Femelle congénère 2 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 3 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 4 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 5 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 6 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 7 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 8 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 9 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	
Femelle congénère 10 N°		<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> tiers <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> tiers <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> 7 à 15 j <input type="checkbox"/> > 15 j <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Sang (TUBE SEC)	

**\* Border disease :** si le statut du troupeau est inconnu ou connu positif, prélever 10 animaux sentinelles (c'est-à-dire appartenant à la plus jeune classe d'âge possible mais âgés de plus de 6 mois, non vaccinés, et au contact des femelles ayant avorté). Prélèvements : sang (tube sec) pour analyse sérologique. Merci de noter ci-dessous le numéro complet des animaux prélevés :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### **Contacts :**

**GDS DES SAVOIE : 04.79.70.78.24**

**contact@gdsdesavoie.fr**

**Laboratoire 73 : 04.79.33.19.27**

**labo@savoie.fr**

### **Quand déclencher cette demande d'analyses ?**

Cette demande d'analyses s'adresse à tout cheptel ovin ou caprin confronté à une série abortive, soit des **avortements rapprochés** (3 avortements ou plus en 7 jours ou moins), soit des **avortements espacés** (évaluation sur le lot de reproduction et sur une durée de 3 mois : lot < 250 femelles : 4 % d'avortements, lot > 250 femelles : à partir du 10<sup>ème</sup> avortement, quelle que soit la taille du lot/ troupeau).

- Ce dispositif n'est pas adapté en cas d'avortement isolé
- Ce dispositif déclenche la déclaration des avortements auprès de la DDecPP



Les données récoltées dans le cadre de ce dispositif feront l'objet d'un traitement anonyme à des fins de surveillance collective.

### **Quels animaux prélever ? Quelles matrices ?**

Utilisation de la boîte de prélèvement : **pensez à congeler le diffuseur de froid (24h minimum)**  
Pas de prélèvement sur avorton et d'envoi le vendredi.

Les prélèvements à réaliser sont les suivants :

#### **1) Sur les femelles avortées depuis moins de 8 jours :**

- 1 tube sec pour chaque femelle (sérologie brucellose et toxoplasmose, fièvre Q, chlamydie)
- 3 écouvillons de mucus vaginal (PCR fièvre Q et chlamydie *a minima*, brucellose éventuelle)
- 3 organes d'avorton (prioritairement encéphales), liquide stomacal de l'avorton (prélevé dans un tube sec stérile), rate ou foie.
- Eventuellement selon recherches envisagées : tubes EDTA



#### **2) Sur dix brebis ou chèvres appartenant au lot touché par les avortements**

- 1 tube sec par femelle



### **Quelles analyses entreprendre ?**

Le diagnostic sera systématiquement entrepris pour la **brucellose, la fièvre Q, la chlamydie et la toxoplasmose, salmonelles et listéria** (cases déjà cochées).

Penser à cocher les analyses de seconde intention souhaitées ! **Les modalités de prise en charge sont à consulter auprès du GDS.**

Envoi de l'ensemble au LDAH 73, avec la boîte de prélèvement par Colissimo RETOUR. Affranchissement grâce à l'étiquette Colissimo retour que vous avez demandé au GDS. Colis à déposer à La Poste le jour même.

### **Financement**

L'Etat prend en charge le déplacement, la visite, prélèvements et analyses pour la recherche de la Brucellose. Les analyses pré-cochées, prévues dans le cadre du protocole OSCAR seront prises en charge à hauteur de 50% par le GDS pour les adhérents. Seuls les **protocoles complets** seront indemnisés à l'éleveur (coût total environ 400€ HT). Le travail technique supplémentaire propre aux prélèvements OSCAR pourra être facturé par le vétérinaire.

**Pour des raisons pratiques, il est fortement recommandé de contacter le laboratoire avant de rajouter des analyses non comprises dans le protocole.**

**[Plus d'info : www.gdsdesavoie.fr](http://www.gdsdesavoie.fr)**