

SALMONELLA CHOLERAESUIS IN SUINETTI IN SVEZZAMENTO

**Dott.
FRANCESCO
SALVINI**

PIG VET brescia

ALLEVAMENTO: INFORMAZIONI GENERALI

- ✓ azienda con sito 1 e 3 in provincia di Cremona
- ✓ n° 1800 scrofe e 13.000 grassi nello stesso sito, con 3 siti 2 esterni
- ✓ suinetti svezzati a 26-28 giorni
- ✓ Amoxicillina IM ai suinetti in sala parto
- ✓ Amoxicillina, colistina e zinco per 1 settimana dopo lo svezzamento nel mangime
- ✓ Doxiciclina e zinco nel mangime per i successivi 10 giorni

SOWS	GILTS	PIGS
<ul style="list-style-type: none"> • Aujeszky 4 volte anno a tappeto • Prrs 4 volte anno a tappeto • PPV e <i>Mal Rosso</i> a 15 gg di lattazione 	<ul style="list-style-type: none"> • Aujeszky a 75-100 e 180 gg di vita • Prrs 2 volte prima dello spostamento in sito 1 • PPV e <i>Mal Rosso</i> a 180 e 210 gg di vita • PCV2 a 180 giorni di vita 	<ul style="list-style-type: none"> • MHYO 5 e 25 gg di vita • PCV2 3 settimane di vita • AUJESZKY a 75 e 100 gg di vita

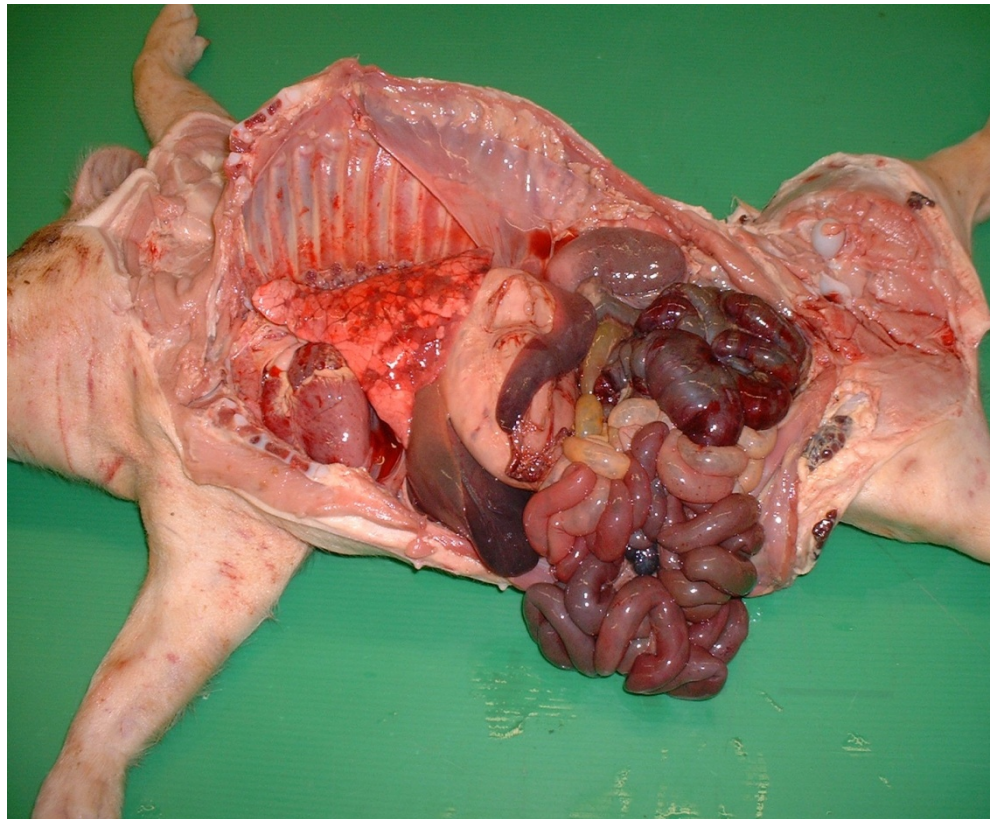
SEGNI CLINICI

- ✓ Il periodo di osservazione va da novembre 2015 a luglio 2016
- ✓ Inizialmente il problema era molto evidente sui figli delle primipare (in modo particolare dopo la vaccinazione per Aujeszky), successivamente su tutto il gruppo in fase di svezzamento. Molto più evidente su svezzamenti su paglia
- ✓ Nei cicli più problematici erano colpiti dal 10 al 50% dei suinetti presenti in svezzamento
- ✓ Segni clinici: ipertermia, depressione del sensorio, inappetenza, cianosi delle estremità.
- ✓ Scarsa e temporanea risposta ai trattamenti antibiotici
- ✓ MORBILITA' dal 10 al 50%
- ✓ MORTALITA' dal 5 al 20%

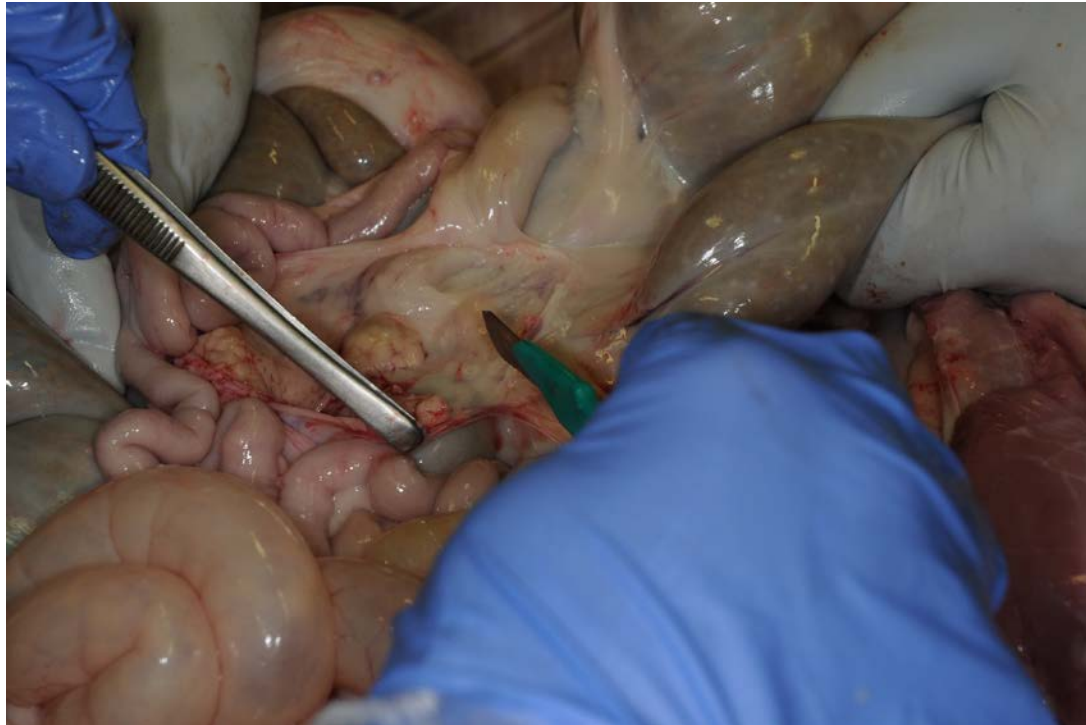
NECROSCOPIA ED ESAME ANATOMO PATOLOGICO

- ✓ quadro generale riferibile ad una setticemia con iperplasia linfonodale diffusa
- ✓ evidente splenomegalia
- ✓ presenza sporadica di fibrina in cavità addominale
- ✓ presenza di contenuto intestinale liquido e giallastro in alcuni soggetti
- ✓ ipertrofia del miocardio
- ✓ broncopolmonite sul 50% dei soggetti osservati

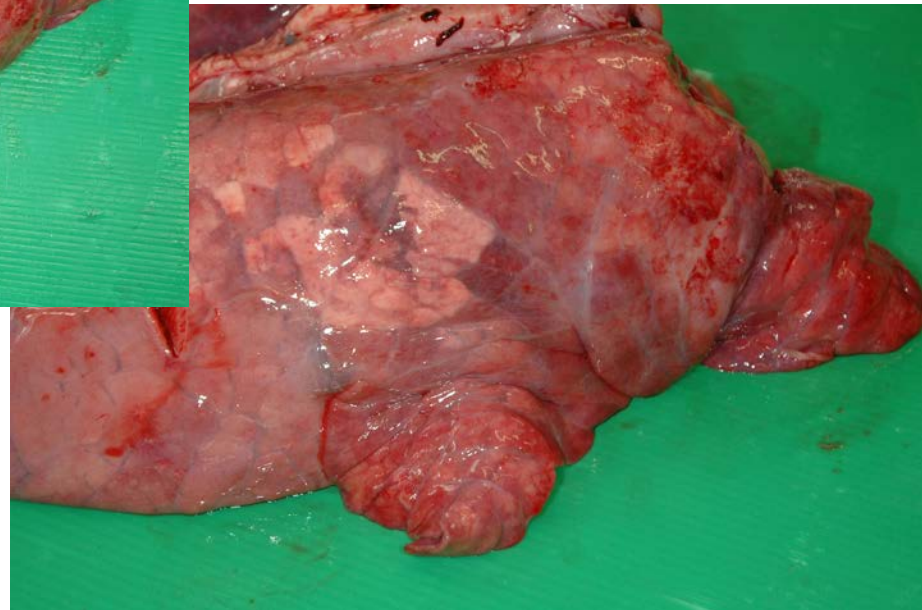
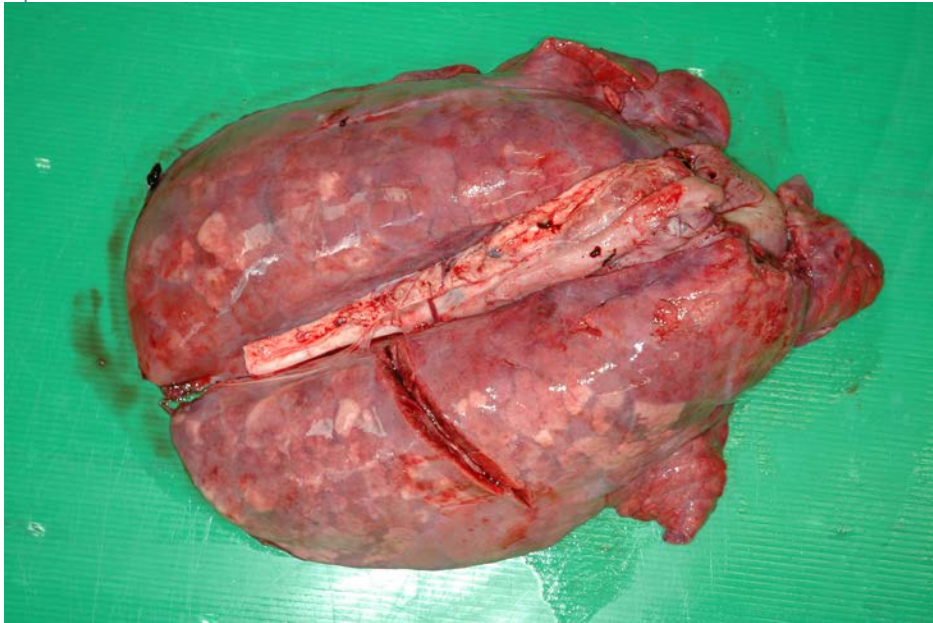
NECROSCOPIA ED ESAME ANATOMO PATOLOGICO



NECROSCOPIA ED ESAME ANATOMO PATOLOGICO



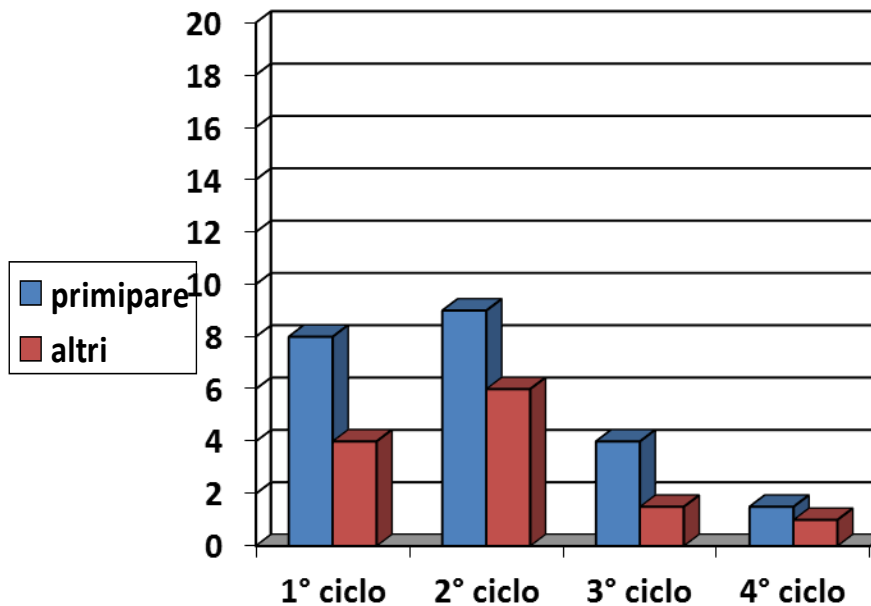
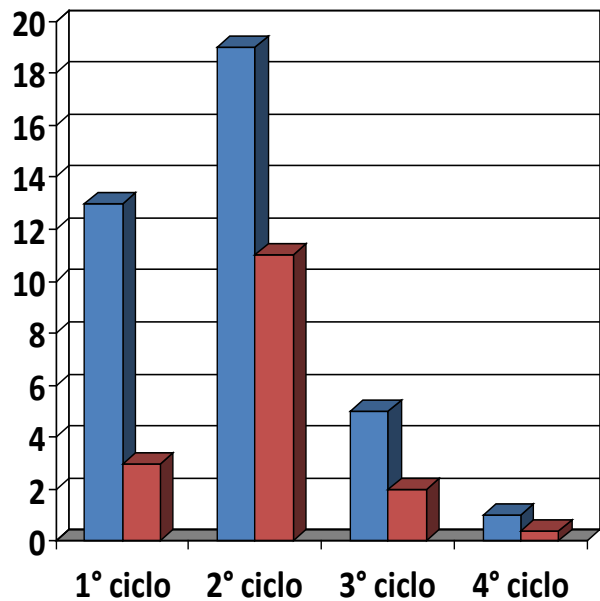
NECROSCOPIA ED ESAME ANATOMO PATOLOGICO



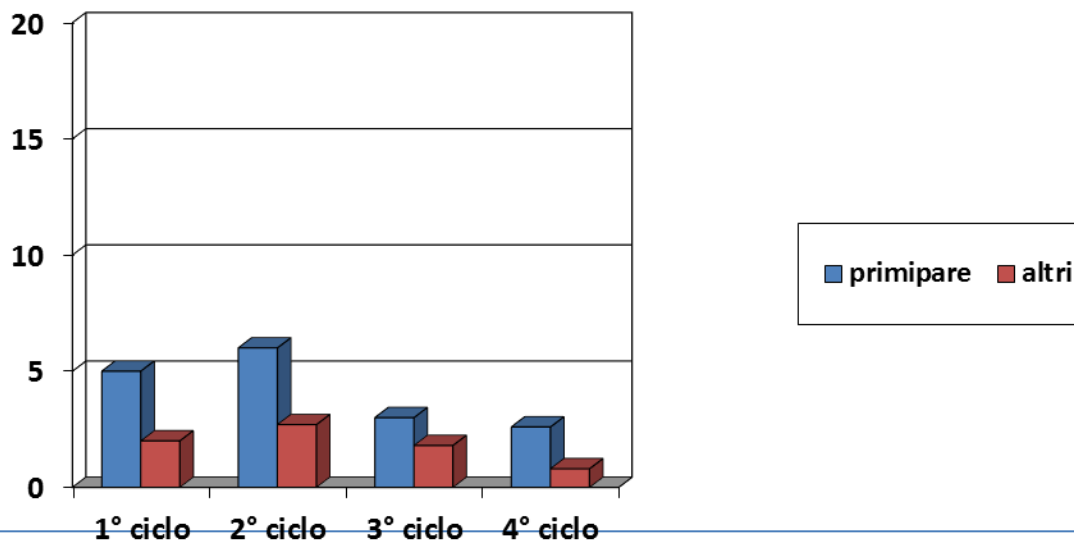
PAGLIA "A"

PAGLIA "B"

casi clinici



GRIGLIATO



DIAGNOSI DIFFERENZIALI

DIAGNOSI ANATOMOPATOLOGICA:

- ✓ Setticemia

DIAGNOSI DIFFERENZIALE:

- PCV2
- Streptococcus suis
- Haemophilus parasuis
- PRRSV
- Salmonella choleraesuis

ESAMI DI LABORATORIO E RISULTATI

DATA	CAMPIONE	AGENTI	METODICA	ESITO
OTT 15	SANGUE E FLUIDI ORALI SCROFETTE ACCRESIM	<ul style="list-style-type: none"> ▪ INFLUENZA ▪ PRRS ▪ SALMONELLA ▪ PCV ▪ M. HYO 	HI ELISA PCR	<ul style="list-style-type: none"> ▪ NEG INFLUENZA ▪ 100%POS PRRS ▪ 23% POS M. HYO ▪ 63% POS SALMONELLA ▪ 100% POS PCV2 ▪ PCR PER PRRS E PCV2 NEG
OTT 15	SANGUE SUINETTI PRIMIP E PLURIP	<ul style="list-style-type: none"> ▪ PRRS ▪ M.HYO ▪ PCV2 	ELISA PCR	NESSUNA DIFFERENZA SIGNIFICATIVA FRA FIGLI DI PRIMIPARE E PLURIPARE
NOV 15	CARCASSA	<ul style="list-style-type: none"> ▪ BATTERIOL ▪ PRRS ▪ PCV2 	BATTERIOL PCR	<ul style="list-style-type: none"> ▪ POS SALMONELLA ▪ POS PRRS ▪ NEG PCV2

ESAMI DI LABORATORIO E RISULTATI

casi clinici



DATA	CAMPIONE	AGENTI	METODICA	ESITO
DIC 15	LINFONODI, INTESTINO E POLMONI	<ul style="list-style-type: none">▪ BATTERIOL▪ PRRS▪ PCV2	<ul style="list-style-type: none">▪ BATTERIOL▪ PCR	<ul style="list-style-type: none">▪ POS SALMONELLA▪ POS PRRS▪ NEG PCV2
GENN 16	FECI SCROFE	BATTERIOL	BATTERIOL	<ul style="list-style-type: none">▪ NEG SALMONELLA▪ POS COLI

DIAGNOSI DIFFERENZIALI

DIAGNOSI ANATOMOPATOLOGICA:

✓ Setticeria

DIAGNOSI EZIOLOGICA

DIAGNOSI DIFFERENZIALI
Salmonella choleraesuis

- PCV2
- Streptococcus suis
- Haemophilus parasuis
- PRRSV
- Salmonella choleraesuis

MANAGEMENT, PREVENZIONE, TRATTAMENTI E FOLLOW UP

casi clinici



AMBIENTE:

- ✓ clorazione dell'autoclave e delle linee dell'acqua
- ✓ Smaltimento liquami meno vicino ai capannoni
- ✓ Perfosfato sulla lettiera
- ✓ Rotazione dei disinfettanti

TRATTAMENTI ANTIBIOTICI IN SALA PARTO:

- ✓ Marbofloxacin ai suinetti a 3-15 e 28 giorni di vita
- ✓ Enrofloxacin alle sole scrofette al parto

ALIMENTAZIONE SCROFE:

- ✓ Introduzione di un pool di monogliceridi negli ultimi 60 giorni di gestazione e in lattazione

VACCINAZIONE:

- ✓ Da luglio 2016 introduzione di un vaccino stabulogeno fatto ai suinetti allo svezzamento

DISCUSSIONE

- L'iniziale comparsa della sintomatologia sui figli delle scrofe primipare ha sicuramente fatto pensare più ad una eziologia virale
- *S. choleraesuis* è invece sicuramente una patologia 'primaria', non necessariamente correlata a forme virali
- Va trattata come una setticemia, ed ha un comportamento molto diverso dalle altre forme di Salmonella
- La risposta terapeutica è altalenante e non risolutiva nel tempo

DISCUSSIONE

- Nel caso descritto si sono ottenuti buoni risultati con interventi manageriali, alimentari, oltre che di profilassi antibiotica
- Il vaccino stabulogeno sembra ridurre la sintomatologia oltre che negli svezzamenti, soprattutto nelle prime fasi di ingrasso

GRAZIE!!!!

dott. Francesco Salvini

