

Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta
*C.E.A. Centro di referenza nazionale per lo studio e le ricerche
sulle encefalopatie degli animali e neuropatologie comparate.*

SCRAPIE IN OVICAPRINI
QUESTIONARIO PER LA RACCOLTA DI INFORMAZIONI NEI FOCOLAI

Questo questionario è stato predisposto per raccogliere informazioni di carattere generale in ogni nuovo focolaio di Scrapie che abbia colpito soggetti di specie ovina e/o soggetti di specie caprina. Per qualsiasi dubbio o necessità di chiarimento contattare il Dr. Giuseppe Ru presso il Centro di Referenza di questo Istituto al seguente numero telefonico: 011 26 86 265 e-mail: giuseppe.ru@izsto.it

Data _____ Ora di inizio intervista _____

Compilatore Dr. _____ Specificare: ASR
IZS

N. telefonico _____

Persona intervistata in azienda _____

N. telefonico _____

Indirizzo _____

Località _____ Comune _____ Provincia (___)

1. DATI GENERALI RELATIVI ALL'ALLEVAMENTO

1a. Codice di Identificazione Aziendale

1b. Indicare la località dove gli animali vengono effettivamente tenuti (se diversa da quella già indicata):

Indirizzo _____

Località _____ Comune _____ Provincia (___)

Coordinate geografiche dell'allevamento sistema di rilevamento

1c. Composizione del gregge: solo pecore solo capre misto

1h. Durante gli ultimi dieci anni, sono stati presi maschi in prestito per la monta?
 [sì] [no]

se [sì], specificare in che anni è successo, il proprietario e la località di provenienza dei maschi

Specie OV opp. CP	Anno	Proprietario	Località (e provincia)

1i. Nel corso degli ultimi 10 anni è capitato che alcuni agnellini o capretti siano stati ricevuti da allevamenti vicini (ad es. in caso di morte di piccoli in allevamento)?

[sì] [no] se [sì] specificare approssimativamente
 quante volte è capitato negli ultimi 10 anni _____

1l. Si ricorda di *anni particolari* in cui sono stati introdotti molti agnelli o capretti contemporaneamente?

1m. Nel corso degli ultimi 10 anni sono stati venduti capi appartenenti all'allevamento ad altre aziende?

[sì] [no] se [sì] indicare nella tabella le aziende che hanno acquistato i capi

Specie e numero di capi ceduti	Anno	Proprietario	Località (e provincia)

- 1n. Il gregge pascola su un solo terreno aziendale
- su più terreni aziendali che si trovano anche lontano tra loro
- su terreni comunali o affittati

1o. Specificare sede e caratteristiche dei pascoli:

LOCALITA' e COMUNE	PROV.	SUPERF. IN ETTARI	STAGIONE DI UTILIZZO	PROMISCUO CON ALTRE GREGGI O MANDRIE
1.				<input type="checkbox"/> di pecore <input type="checkbox"/> di capre <input type="checkbox"/> di bovini
2.				<input type="checkbox"/> di pecore <input type="checkbox"/> di capre <input type="checkbox"/> di bovini
3.				<input type="checkbox"/> di pecore <input type="checkbox"/> di capre <input type="checkbox"/> di bovini
4.				<input type="checkbox"/> di pecore <input type="checkbox"/> di capre <input type="checkbox"/> di bovini

1p. Negli ultimi 10 anni ha cambiato alcuni dei pascoli usati di solito?
[sì] [no]

se [sì] specificare

LOCALITA' e COMUNE	PROV.	SUPERF. IN ETTARI	STAGIONE DI UTILIZZO	PROMISCUO CON ALTRE GREGGI O MANDRIE
1.				<input type="checkbox"/> di pecore <input type="checkbox"/> di capre <input type="checkbox"/> di bovini
2.				<input type="checkbox"/> di pecore <input type="checkbox"/> di capre <input type="checkbox"/> di bovini

2. ALIMENTAZIONE

2a. Oltre al pascolo, negli ultimi 10 anni sono stati **acquistati al di fuori dell'azienda** e forniti agli animali i seguenti alimenti:

TIPO DI ANIMALE	MANGIMI ACQUISTATI E DATI AGLI ANIMALI NEGLI ULTIMI 10 ANNI	ANNI IN CUI E' STATO UTILIZZATO
Pecore adulte	<input type="checkbox"/> FORAGGIO	
	<input type="checkbox"/> MANGIME COMPOSTO/INTEGRATO	
	<input type="checkbox"/> ORZO	
	<input type="checkbox"/> AVENA	
	<input type="checkbox"/> GRANO	
	<input type="checkbox"/> GRANTURCO	
	<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare...)	
Agnelli	<input type="checkbox"/> MANGIME PER SVEZZAMENTO	
Capre adulte	<input type="checkbox"/> FORAGGIO	
	<input type="checkbox"/> MANGIME COMPOSTO/INTEGRATO	
	<input type="checkbox"/> ORZO	
	<input type="checkbox"/> AVENA	
	<input type="checkbox"/> GRANO	
	<input type="checkbox"/> GRANTURCO	
	<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare...)	
Capretti	<input type="checkbox"/> MANGIME PER SVEZZAMENTO	

2b. Nello stesso periodo è capitato di dare mangimi destinati ad altre specie animali?

[sì] [no]

se [sì] specificare il tipo di mangime e in che anni è stato utilizzato

2c. Gli animali hanno accesso in qualche modo al mangime destinato ad animali di altra specie presenti in azienda?

[sì] [no]

se [sì] specificare il tipo di mangime e in che anni ciò potrebbe essersi verificato

3. CASI DI SCRAPIE IN ALLEVAMENTO

3a. In che mese ed anno si sono verificati i primi casi di Scrapie?

nelle pecore: Mese: _____ Anno: _____

nelle capre: Mese: _____ Anno: _____

3b. Quanti casi si sono verificati in quell'anno?

nelle pecore _____ femmine

_____ maschi

_____ totale

nelle capre _____ femmine

_____ maschi

_____ totale

3c. I primi animali che si sono ammalati erano nati

già in allevamento o erano stati acquistati?

pecore: nati in allevamento

acquistati

capre nati in allevamento

acquistati

3d. A che età (in anni) si sono ammalati i primi casi di Scrapie?

pecore: fino a 2 anni

da 2 fino a 4 anni

da 4 anni in su

capre: fino a 2 anni

da 2 fino a 4 anni

da 4 anni in su

3e. Quanti casi di Scrapie si sono verificati nei 2 anni precedenti la data odierna?

1) numero di casi verificatisi nelle pecore:

	fino a 2 anni di età	da 2 fino a 4 anni	da 4 anni in su
Ultimi 12 mesi			
12 mesi precedenti			

2) numero di casi verificatisi nelle capre:

	fino a 2 anni di età	da 2 fino a 4 anni	da 4 anni in su
Ultimi 12 mesi			
12 mesi precedenti			

3f. In generale, di che razza erano gli animali ammalati? pecore: _____
capre: _____

3g. Gli animali ammalati erano tra loro consanguinei
(figli, fratelli ecc.)

- non sa
- mai
- qualche volta
- spesso
- quasi sempre

3m. Quali sono i sintomi (in ordine di comparsa) che di solito hanno gli animali?

Pecore: _____

Capre: _____

4. STATO SANITARIO DELL'ALLEVAMENTO

4a. Negli ultimi 10 anni quali altre malattie si sono verificate in allevamento e come sono state trattate?

Nelle pecore: _____

Nelle capre: _____

4b. Come si chiama il veterinario che di solito viene chiamato?

_____ Num. Telefonico _____

_____ Num. Telefonico _____

4c. Gli animali presenti in azienda sono stati vaccinati negli ultimi 10 anni?

[si] [no]

se sono stati vaccinati, specificare:

SPECIE	VACCINO PER (indicare anche la ditta produttrice)	SESSO ED ETA' DEGLI ANIMALI VACCINATI	ANNI IN CUI E' STATO USATO E MESE DI SOMMINISTRAZIONE
Pecore	1.	solo F <input type="checkbox"/> <1 anno <input type="checkbox"/> solo M <input type="checkbox"/> >1 anno <input type="checkbox"/> M e F <input type="checkbox"/> di tutte le età <input type="checkbox"/>	
Pecore	2.	solo F <input type="checkbox"/> <1 anno <input type="checkbox"/> solo M <input type="checkbox"/> >1 anno <input type="checkbox"/> M e F <input type="checkbox"/> di tutte le età <input type="checkbox"/>	
Pecore	3.	solo F <input type="checkbox"/> <1 anno <input type="checkbox"/> solo M <input type="checkbox"/> >1 anno <input type="checkbox"/> M e F <input type="checkbox"/> di tutte le età <input type="checkbox"/>	
SPECIE	VACCINO PER (indicare anche la ditta produttrice)	SESSO ED ETA' DEGLI ANIMALI VACCINATI	ANNI IN CUI E' STATO USATO E MESE DI SOMMINISTRAZIONE
Capre	1.	solo F <input type="checkbox"/> <1 anno <input type="checkbox"/> solo M <input type="checkbox"/> >1 anno <input type="checkbox"/> M e F <input type="checkbox"/> di tutte le età <input type="checkbox"/>	
Capre	2.	solo F <input type="checkbox"/> <1 anno <input type="checkbox"/> solo M <input type="checkbox"/> >1 anno <input type="checkbox"/> M e F <input type="checkbox"/> di tutte le età <input type="checkbox"/>	
Capre	4.	solo F <input type="checkbox"/> <1 anno <input type="checkbox"/> solo M <input type="checkbox"/> >1 anno <input type="checkbox"/> M e F <input type="checkbox"/> di tutte le età <input type="checkbox"/>	

4d. Da chi sono stati consigliati e prescritti i vaccini? _____

5. RIPRODUZIONE

5a. Viene utilizzata la fecondazione artificiale? [sì] [no]

5b. I parti: per le pecore: avvengono durante tutto l'anno
 sono concentrati in pochi periodi dell'anno
(specificare)

per le capre: avvengono durante tutto l'anno
 sono concentrati in pochi periodi dell'anno
specificare

5c. Dove partoriscono di solito gli animali? pecore: sui pascoli
 in recinti all'aperto
 nella stalla
capre: sui pascoli
 in recinti all'aperto
 nella stalla

5d. Prima che la malattia fosse stata diagnosticata in allevamento, la placenta
 era raccolta ed eliminata quando possibile
 rimaneva sul campo

5e. I piccoli più deboli ricevono colostro da altre femmine? [sì] [no]

5f. Il colostro da somministrare viene raccolto da più animali? [sì] [no]

5g. Si usa anche l'allattamento artificiale? mai
 solo per gli agnelli/capretti da macello
 anche per gli agnelli/capretti da rimonta

5h. A che età vengono svezzati gli animali da rimonta?

1. gli agnelli a _____ giorni
2. i capretti a _____ giorni

[Ora di fine intervista _____] Grazie per aver completato il presente questionario. Una volta compilato, deve essere inviato il più presto possibile (per fax, se possibile, e quindi anche per posta ordinaria) all'attenzione del Dr. Giuseppe Ru, *Centro di Referenza Nazionale per le Encefalopatie animali*, Istituto Zooprofilattico Sperimentale di Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta, Via Bologna 148, 10154 Torino. Numero FAX: 011-26 86 360