

OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO VETERINARIO REGIONALE
REGIONE LAZIO

TUBERCOLOSI BOVINA
SCHEDA DI RILEVAMENTO DATI
AL MACELLO

La scheda debitamente compilata deve essere consegnata
all'Osservatorio Epidemiologico Veterinario
della Regione Lazio

c/o ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL LAZIO E DELLA TOSCANA
Via Appia Nuova, 1411 - ROMA-CAPANELLE -
Tel (06) 79099460 - Fax (06) 79340724

DR.....

Recapito telefonico.....

A.S.L. n°

Data/..../.....

MACELLO N° TEL.

VIA..... COMUNE PROV.

ANIMALI PROVENIENTI DA ALLEVAMENTO INFETTO
(marcati con 'T')

NO (Allegare mod. 10/33 – O.M. 2/1/93)

SI

Allevamento:

Codice identificazione azienda (DPR 317/96)

Denominazione azienda

Proprietario

Via..... N°

Comune Prov.

A.S.L.

NUMERO E TIPO DI ANIMALI ESAMINATI

VITELLI	N° _____	VITELLI BUFALINI(1)	N° _____
VITELLONI	N° _____	ANNUTOLI(2)	N° _____
TORI	N° _____	TORI BUFALINI	N° _____
MANZE	N° _____	ANNUTOLE(3)	N° _____
VACCHE IN PRODUZIONE	N° _____	BUFALE IN PRODUZIONE	N° _____
VACCHE DA RIFORMA	N° _____	BUFALE DA RIFORMA	N° _____
.....	N° _____	N° _____

(1) Dalla nascita allo svezzamento.
(2) Dallo svezzamento a 24 mesi.
(3) Dallo svezzamento al primo intervento fecondativo.

REPERTO ISPETTIVO

	N.° animali esaminati	N.° animali con lesioni tubercolari
Vitelli	N° _____	N° _____
Vitelloni	N° _____	N° _____
Tori	N° _____	N° _____
Manze	N° _____	N° _____
Vacche in produzione	N° _____	N° _____
Vacche da riforma	N° _____	N° _____
.....	N° _____	N° _____
Vitelli bufalini	N° _____	N° _____
Annutoli	N° _____	N° _____
Tori bufalini	N° _____	N° _____
Annutole	N° _____	N° _____
Bufale in produzione	N° _____	N° _____
Bufale da riforma	N° _____	N° _____
.....	N° _____	N° _____

MATERIALE PATOLOGICO DA PRELEVARE ⁽¹⁾

(anche in caso di reperto anatomo-patologico negativo)

IN PRESENZA DI LESIONI SOSPETTE:

A) ORGANI SEDE DI LESIONE⁽²⁾

Evitare di incidere a fondo i siti di lesione per non compromettere l'esito dell'esame colturale (possibile inquinamento del campione)

IN APPARENTE ASSENZA DI LESIONI RIFERIBILI A TBC:

A) TONSILLE

B) LINFONODI :

RETROFARINGEI
 SOTTOMANDIBOLARI
 TRACHEOBRONCHIALI
 MEDIASTINICI
 MESENERICI
 EPATICO - MESENERICI (NEI VITELLI)
 SUB - ILIACI

C) POLMONE

(1): I campioni confezionati singolarmente in contenitore sterile a tenuta ed identificati con etichetta riportante il n° di matricola dell'animale e natura dell'organo contenuto, 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, è necessario suddividere il campione in due aliquote, una delle quali da sottoporre a congelamento (esame colturale), e la seconda da congelare o fissare in formalina al 10% (esame istologico).

(2): Inviare al laboratorio, in ogni caso, le lesioni tubercolari o similtubercolari riscontrate in sede ispettiva

Contrassegno Identificazione (marca auricolare)	Organi colpiti	Tipo di lesione⁽³⁾	Lesioni aspecifiche⁽⁴⁾	Organi / Sangue prelevati
.....	<input type="checkbox"/> Tonsille <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. sottomandibolari <input type="checkbox"/> Ln.tracheobronchiali <input type="checkbox"/> Ln. Mediastinici <input type="checkbox"/> Ln. mesenterici <input type="checkbox"/> Ln. epatici <input type="checkbox"/> Ln. sub-iliaci <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tonsille <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. sottomandibolari <input type="checkbox"/> Ln.tracheobronchiali <input type="checkbox"/> Ln. Mediastinici <input type="checkbox"/> Ln. mesenterici <input type="checkbox"/> Ln. epatici <input type="checkbox"/> Ln. sub-iliaci <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> Tonsille <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. sottomandibolari <input type="checkbox"/> Ln.tracheobronchiali <input type="checkbox"/> Ln. Mediastinici <input type="checkbox"/> Ln. mesenterici <input type="checkbox"/> Ln. epatici <input type="checkbox"/> Ln. sub-iliaci <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tonsille <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. sottomandibolari <input type="checkbox"/> Ln.tracheobronchiali <input type="checkbox"/> Ln. Mediastinici <input type="checkbox"/> Ln. mesenterici <input type="checkbox"/> Ln. epatici <input type="checkbox"/> Ln. sub-iliaci <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> Tonsille <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. sottomandibolari <input type="checkbox"/> Ln.tracheobronchiali <input type="checkbox"/> Ln. Mediastinici <input type="checkbox"/> Ln. mesenterici <input type="checkbox"/> Ln. epatici <input type="checkbox"/> Ln. sub-iliaci <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tonsille <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. sottomandibolari <input type="checkbox"/> Ln.tracheobronchiali <input type="checkbox"/> Ln. Mediastinici <input type="checkbox"/> Ln. mesenterici <input type="checkbox"/> Ln. epatici <input type="checkbox"/> Ln. sub-iliaci <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> Tonsille <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. sottomandibolari <input type="checkbox"/> Ln.tracheobronchiali <input type="checkbox"/> Ln. Mediastinici <input type="checkbox"/> Ln. mesenterici <input type="checkbox"/> Ln. epatici <input type="checkbox"/> Ln. sub-iliaci <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tonsille <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. sottomandibolari <input type="checkbox"/> Ln.tracheobronchiali <input type="checkbox"/> Ln. Mediastinici <input type="checkbox"/> Ln. mesenterici <input type="checkbox"/> Ln. epatici <input type="checkbox"/> Ln. sub-iliaci <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> Tonsille <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. sottomandibolari <input type="checkbox"/> Ln.tracheobronchiali <input type="checkbox"/> Ln. Mediastinici <input type="checkbox"/> Ln. mesenterici <input type="checkbox"/> Ln. epatici <input type="checkbox"/> Ln. sub-iliaci <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tonsille <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. sottomandibolari <input type="checkbox"/> Ln.tracheobronchiali <input type="checkbox"/> Ln. Mediastinici <input type="checkbox"/> Ln. mesenterici <input type="checkbox"/> Ln. epatici <input type="checkbox"/> Ln. sub-iliaci <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> Tonsille <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. sottomandibolari <input type="checkbox"/> Ln.tracheobronchiali <input type="checkbox"/> Ln. Mediastinici <input type="checkbox"/> Ln. mesenterici <input type="checkbox"/> Ln. epatici <input type="checkbox"/> Ln. sub-iliaci <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tonsille <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. sottomandibolari <input type="checkbox"/> Ln.tracheobronchiali <input type="checkbox"/> Ln. Mediastinici <input type="checkbox"/> Ln. mesenterici <input type="checkbox"/> Ln. epatici <input type="checkbox"/> Ln. sub-iliaci <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> Tonsille <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. sottomandibolari <input type="checkbox"/> Ln.tracheobronchiali <input type="checkbox"/> Ln. Mediastinici <input type="checkbox"/> Ln. mesenterici <input type="checkbox"/> Ln. epatici <input type="checkbox"/> Ln. sub-iliaci <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tonsille <input type="checkbox"/> Ln. retrofaringei <input type="checkbox"/> Ln. sottomandibolari <input type="checkbox"/> Ln.tracheobronchiali <input type="checkbox"/> Ln. Mediastinici <input type="checkbox"/> Ln. mesenterici <input type="checkbox"/> Ln. epatici <input type="checkbox"/> Ln. sub-iliaci <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/>

(3) Tipo di lesione : 1- complesso primario, 2- generalizzazione acuta miliare, 3- generalizzazione protratta, 4- forma organica cronica evolutiva, 5- collasso delle resistenze generali, 6- nessuna lesione apparente (NVL).

(4) Descrivere le eventuali lesioni non riconducibili all'infezione tubercolare ma a patologie in grado di generare false positività: 1 - Paratubercolosi, 2 - Distomatosi, 3- Actinogranulomatosi, 4-Elmintiasi gastro-int., 5- Lesioni da corpo estraneo, 6- Cisticercosi / idatidosi, 7- Granuloma di Roeckl, 8- Ectoparassitosi, 9- Nocardiosi, 10- Dermatite nodosa, 11- Altro (specificare).

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA DI RILEVAMENTO DATI AL MACELLO

TUBERCOLOSI BOVINA

La scheda deve essere compilata **in ogni sua parte** in maniera chiara e leggibile.
Per le parti a compilazione libera scrivere in **stampatello**.

PAGINA 1	Sezione 1	Indicare nominativo, recapito telefonico ed ASL di appartenenza del medico veterinario che effettua i prelievi, nonché <u>la data di esecuzione</u> degli stessi.
	Sezione 2	Indicare i dati identificativi del macello nel quale è stata effettuata la macellazione
	Sezione 3	Indicare i dati identificativi dell'azienda di provenienza del/i soggetto/i macellato/i.
	Sezione 4	Specificare numero, specie e categoria dei soggetti sottoposti a macellazione i cui dati verranno riportati sulla scheda.
PAGINA 2	Sezione 1	Procedere <u>sempre</u> ad attenta ispezione della/e carcassa/e e riportare l'informazione relativa al numero di soggetti, distinti per categoria, nei quali sono rilevabili lesioni specifiche tubercolari.
	Sezione 2	Si raccomanda di sottoporre dapprima ad ispezione e poi a prelievo l'intera gamma d'organi riportata anche in assenza di lesioni specifiche tubercolari o di altre tipologie di lesioni non-tubercolari.
PAGINA 3	Colonna 1° e 2°	Individualmente per ogni soggetto sottoposto ad ispezione, riportare il contrassegno identificativo e barrare le caselle corrispondenti ad eventuali organi colpiti da lesioni indipendentemente dal fatto che siano tubercolari o meno.
	Colonna 3°	Indicare quindi, in caso di forme tubercolari, il "tipo di lesione" coerentemente alla seguente classificazione classica: 1- complesso primario, 2- generalizzazione acuta miliare, 3- generalizzazione protratta, 4- forma organica cronica evolutiva, 5- collasso delle resistenze generali, 6- nessuna lesione apparente (NVL).
	Colonna 4°	Riportare invece, in caso di lesioni non tubercolari ma riferibili a patologie in grado di generare false positività, l'informazione relativa al tipo di "lesioni aspecifiche" rinvenute secondo lo schema seguente: 1 - Paratubercolosi, 2 - Distomatosi, 3- Actinogranulomatosi, 4-Elmintiasi gastro-int., 5- Lesioni da corpo estraneo, 6- Cisticercosi / idatidosi, 7- Granuloma di Roeckl, 8- Ectoparassitosi, 9- Nocardiosi, 10- Dermatite nodosa, 11- Altro (specificare).
	Colonna 5°	Barrare le caselle corrispondenti agli organi prelevati aggiungendo l'indicazione del materiale prelevato oltre a quello espressamente indicato (es. latte, feci etc.).
PAGINA 4	Non scrivere nello spazio espressamente riservato alla sezione diagnostica che effettuerà le analisi. Riportare la sede di destinazione e la <u>data di invio</u> dei campioni	

NOTA BENE

La "scheda di rilevamento dati al macello" dovrà sempre accompagnare i campioni inviati al laboratorio dell'IZS presso il quale verranno effettuate le analisi. La mancata compilazione di una o più parti della scheda potrebbe rendere inutilizzabili le rimanenti informazioni ivi contenute e renderà necessaria un'ulteriore verifica dei dati da parte del veterinario prelevatore; si raccomanda quindi particolare attenzione e puntualità nel suo completamento in sede di prelievo e/o una verifica della sua idoneità prima dell'invio presso l'IZS.

GUIDA AL PRELIEVO DI CAMPIONI BIOLOGICI AL MACELLO

TUBERCOLOSI BOVINA

l'ispezione della carcassa, **il prelievo** di organi ed il loro **invio** presso i laboratori dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dovranno essere eseguiti nei casi seguenti

1. In seguito all'abbattimento di animali positivi alla prova tubercolinica
2. In seguito al riscontro, da parte del veterinario responsabile del macello, di lesioni compatibili con TBC su soggetti avviati alla macellazione ordinaria.

N.B. Gli organi elencati nella scheda di prelievo dovranno essere prelevati anche in assenza di lesioni specifiche
Dovrà essere ispezionata e sottoposta a prelievo l'intera gamma di organi elencati sulla scheda:

Si ricorda di

- Utilizzare strumenti puliti e sterili (es. bisturi monouso) per il prelievo di organi e parti d'organo.
- Operare con cura il prelievo evitando di incidere o sezionare inutilmente i linfonodi con lo strumento.
- Sanificare gli strumenti non a perdere con apposito disinfettante dopo ogni prelievo e prima di un successivo riutilizzo.

Modalità d'invio:

- I campioni dovranno essere confezionati singolarmente in contenitore sterile a tenuta (doppio sacchetto presto-chiuso) ed identificati con etichettatura riportante n° di matricola dell'animale e natura dell'organo contenuto.
- I campioni, prontamente refrigerati, dovranno essere inviati nel più breve tempo possibile alla vicina Sezione Diagnostica dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale, avendo cura di mantenerli a temperatura di refrigerazione (+4°C) durante la fase di trasporto.
- Se l'invio del materiale prontamente refrigerato non è effettuabile entro 24 ore dal prelievo, suddividere il campione in due aliquote, una delle quali da sottoporre a congelamento (esame colturale), e la seconda da congelare o fissare in formalina al 10% (esame istologico).

SI RACCOMANDA DI OSSERVARE SCRUPolosAMENTE LE NORME DI BIOSICUREZZA RIVOLTE SIA ALLE PERSONE CHE ALL'AMBIENTE DURANTE TUTTE LE FASI DI PRELIEVO ED INVIO DEI CAMPIONI:

1 Utilizzare Sistemi di Protezione Individuale:

Camice usa e getta
Mascherina filtrante protettiva monouso
Copicapo usa e getta
Guanti monouso
Calzari monouso
Occhiali di protezione

2 Utilizzare contenitori a chiusura ermetica.

3 Evitare imbrattamenti esterni degli involucri di trasporto del materiale verso L'IZS (sacchetti, contenitori, cassetta etc).