****

**BVD : Enquête épidémiologique avant assainissement**

# L’élevage :

|  |  |
| --- | --- |
| N° cheptel détenteur |  |
| Raison sociale – Nom |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Adresse électronique |  |
| Nom du vétérinaire sanitaire et cabinet vétérinaire |  |
| Nom de la personne du GDS |  |
| Laboratoire ayant réalisé les analyses |  |
| Date de l’enquête |  |
| Contexte épidémiologique | Elevage infecté [ ]  Elevage suspect d’être infecté [ ]  |

# Description de l’élevage

1. **TYPE D’ELEVAGE :**
* Les ateliers : Laitier [ ]  Allaitant [ ]  Mixte [ ]  Commerce [ ]

Engraissement [ ]  Si oui : A l’herbe [ ]  En bâtiment [ ]  Atelier dérogatoire [ ]

Manade / ganaderia [ ]

* L’élevage dispose d’un atelier dérogatoire : oui [ ]  non [ ]

Si oui, le statut BVD des animaux introduits est-il connu : oui [ ]  non [ ]

Distance entre l’atelier dérogatoire et l’atelier d’élevage :

Fonctionnement indépendant entre ces deux ateliers : oui [ ]  non [ ]

* Présence de petits ruminants sur le site d’élevage : oui [ ]  non [ ]
1. **SITES D’EXPLOITATIONS SECONDAIRES** : oui [ ]  non [ ]

Description et gestion :

1. **REPRODUCTION (s’il y en a) : (recueil des données sur l’année précédant l’enquête)**

 Nombre de femelles reproductrices :

 Nombre de vêlages :

 Saison de vêlages :

 Nombre de taureaux :

 % d’IA :

Monte naturelle : oui [ ]  non[ ]

 Monte publique : oui [ ]  non[ ]

1. **PATHOLOGIES : (recueil des données sur l’année précédant l’enquête)**
* Pathologies néonatales : oui [ ]  non [ ]

 Lesquelles :

* Pathologies respiratoires : oui [ ]  non [ ]

 Lesquelles :

 Sur quelle tranche d’âge :

* Pathologies digestives (diarrhée) : oui [ ]  non [ ]

 Sur quelle tranche d’âge :

* Troubles de reproduction : oui [ ]  non[ ]

 Lesquels : (si possible, indiquer le nombre)

 Non fécondation de femelles mises en reproduction : oui [ ]  non [ ]

 Avortements : oui [ ]  non [ ]

 Veaux mort-nés : oui [ ]  non [ ]

 Veaux mal formés : oui [ ]  non [ ]

 Veaux chétifs : oui [ ]  non [ ]

 Jeunes avec de forts retards de croissance : oui [ ]  non [ ]

Existence de troubles de la reproduction sur une période antérieure : oui [ ]  non [ ]

1. **VACCINATION BVD :**

Réalisation du vaccin : oui [ ]  non [ ]  Nom du vaccin :

Respect du protocole AMM : oui [ ]  non [ ]

Quels animaux :

 Taureaux : oui [ ]  non [ ]

 Jeunes mâles : oui [ ]  non [ ]

Veaux (vaccin respiratoire+BVD) : oui [ ]  non [ ]

 Génisses avant mise à la reproduction : oui [ ]  non [ ]

 Génisses après mise à la reproduction : oui [ ]  non [ ]

 Bovins à l’engraissement : oui [ ]  non [ ]

 Mères avant mise à la reproduction : oui [ ]  non [ ]

 Autres :

 Protocole de vaccination (vaccination du cheptel en une fois ou échelonnée par stade) :

Date de la dernière vaccination correctement réalisée :

# Découverte de l’infection

1. **CIRCONSTANCE DE LA DECOUVERTE DU VIRUS :**

**CAS 1 : Suite à la mise en évidence d’un animal infecté (viropositif)**

Date du prélèvement positif : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Avis du Laboratoire Vétérinaire Départemental :

(en cas d’aide à l’interprétation des données analytiques)

* **L’animal infecté :**

N° animal viropositif :

Date de naissance :

Veau issu d’une mère achetée : N° mère :

Oui [ ]  Date de l’achat \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ N° cheptel de l’élevage vendeur :

Non [ ]

Veau issu d’une mère vaccinée BVD : N° mère :

 Oui [ ]  Date de la dernière vaccination valable de la mère : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Non [ ]

Animal acheté :

Oui [ ]  Date de l’achat \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ N° cheptel de l’élevage vendeur :

Non [ ]

Animal ayant déjà acquis un statut non-IPI : Oui [ ]  Date \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Non [ ]

La mère de cet animal a-t-elle un statut connu vis- vis-à-vis du BVD ?  N° mère :

Statut non IPI [ ]  Date du prélèvement \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Non [ ]

* **Circonstances du dépistage :**

Dépistage IPI à la naissance : oui [ ]  par : PS [ ]  boucles auriculaires [ ]

non [ ]

Dépistage suite diagnostic clinique : oui [ ]  non [ ]

Dépistage à l’introduction : oui [ ]  non [ ]

Dépistage avant mouvement (vente, marché, concours, estive…) : oui [ ]  non [ ]

Dépistage après mouvement d’animaux (vente, marché, concours, estive, pension, prêt, accidentel, monte publique …) oui [ ]  non [ ]

Si oui, préciser les circonstances, d’où vient l’animal et numéros de cheptels des animaux en lien :

**CAS 2 : Suite à la mise en évidence d’une séroconversion**

* **Les animaux séropositifs :**

Date du prélèvement séropositif : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Matrice : sang [ ]  lait [ ]

Avis du Laboratoire Vétérinaire Départemental :

(en cas d’aide à l’interprétation des données analytiques)

Ces animaux ont-ils déjà été testés séronégatifs ? oui [ ]  date : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ non [ ]

Matrice : sang [ ]  lait [ ]

Quel(s) animal(ux) est(sont) séropositif(s) (n° animal et âge) :

Ces animaux ont-ils été vaccinés pour le BVD ?

oui [ ]  date : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ nom du vaccin :

non [ ]

Ces animaux ont-ils été achetés ?

oui [ ]  date : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ n° cheptel vendeur :

non [ ]

* **Circonstances du dépistage :**

Prophylaxie : oui [ ]  non [ ]

Dépistage suite diagnostic clinique : oui [ ]  non [ ]

Dépistage à l’introduction : oui [ ]  non [ ]

Dépistage avant mouvement (vente, marché, concours, estive…) oui [ ]  non [ ]

Dépistage après mouvement d’animaux (vente, marché, concours, estive, pension, prêt, accidentel, monte publique …) oui [ ]  non [ ]

Si oui préciser les circonstances, d’où vient l’animal et numéros de cheptels des animaux en lien :

1. **MOYENS DE SURVEILLANCE DU BVD UTILISES DANS LE TROUPEAU :**

Nature de la recherche : indirecte [ ]  directe [ ]

Méthode d’analyse :

Matrice :

 Depuis quand :

Si dépistage sérologique, fréquence de la surveillance :

Si dépistage virologique, % de veaux nés et analysés au cours de la dernière année :

Dépistage des veaux morts nés : oui [ ]  non [ ]  et avortons : oui [ ]  non [ ]

En annexe de ce document, mettre le récapitulatif des résultats d’analyses depuis 1 ou 2 ans.

1. **HISTORIQUE PESTIVIRUS :**

Le cheptel a déjà été infecté : oui [ ]  non [ ]

Quelle date ?

Si présence de Petits Ruminants, atelier infecté de Border Disease : oui [ ]  non [ ]

Observations :

# Environnement extérieur au cheptel

1. **CHEPTELS VOISINS :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de cheptel | Commune | Nom | Lien épidémiologique et animaux concernés |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nombre de voisins de pâture : [ ]  < 5 [ ]  5 à 10 [ ]  > 10

1. **CONTACTS POSSIBLES ENTRE VOISINS**

Absence de contact [ ]

 Point d’eau commun [ ]

 Matériel d’élevage commun [ ]

 Clôtures simples [ ]

 Clôtures défaillantes [ ]

 Pas de clôtures [ ]

1. **CATEGORIES D’ANIMAUX A RISQUE DE CONTACT DANS L’ELEVAGE**

Jeunes Bovins [ ]

 Génisses [ ]

 Vaches [ ]

 Animaux d’engraissement [ ]

1. **PROXIMITE**

Distance avec un centre de rassemblement ou une activité de commerce de bovins :

[ ]  < à 1 km [ ]  entre 1 et 5 km [ ]  >5 km

Avec petits ruminants : [ ]  < à 1 km [ ]  entre 1 et 5 km [ ]  >5 km

Contact faune sauvage (cervidés) : oui [ ]  non [ ]

1. **INTERVENANTS EXTERIEURS**

 Inséminateurs [ ]

 Marchands [ ]

 Existe-t-il une aire spécifique de chargement des animaux : oui [ ]  non [ ]

Vétérinaires [ ]

 Conseillers [ ]

 Salariés agricoles [ ]

 Accueil à la ferme [ ]

 Equarisseurs [ ]

 Existe-t-il une aire spécifique de chargement des animaux : oui [ ]  non [ ]

 Aide sur l’exploitation (éleveur voisin) [ ]

 Autres :

1. **MESURES DE BIOSECURITE**

 Zone de parking à l’entrée de l’exploitation : oui [ ]  non [ ]

 Présence d’un « sas de biosécurité » : oui [ ]  non [ ]

 Présence d’un pédiluve : oui [ ]  non [ ]

 fréquence de renouvellement : Produit utilisé :

1. **MATERIEL D’ELEVAGE PARTAGE :**

 Bétaillère [ ]

 Couloir de contention [ ]

 Cage de contention [ ]

 Râtelier [ ]

 Autres [ ]  :

 Nettoyage systématique de ce matériel : oui [ ]  non [ ]

 Désinfection de ce matériel : oui [ ]  non [ ]

 Méthode utilisée :

Observations:

# Mouvement et rassemblements d’animaux

1. **INTRODUCTIONS (recueil des données sur l’année précédant l’enquête)**

Nombre d’introductions/an :

Nombre de cheptels d’origine :

Numéro des cheptels d’origine au cours de la dernière année :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° de cheptel | Nom de l’élevage | Statut BVD |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Catégorie d’animaux introduits :

 Taureaux [ ]

 Vaches gestantes [ ]  Si oui contrôle des veaux à la naissance : oui [ ]  non [ ]

 Vaches non gestantes [ ]

 Génisses [ ]

 Génisses gestantes [ ]  Si oui contrôle des veaux à la naissance : oui [ ]  non [ ]

 Veaux mâles [ ]

 Petits ruminants [ ]

1. **TRANSPORT DES ANIMAUX**

Direct par l’éleveur [ ]

Direct par un transporteur : oui [ ]  non [ ]  Si oui, mélange d’animaux : oui [ ]  non [ ]

Indirect : lequel :

Inconnu [ ]

1. **ANALYSES A L’INTRODUCTION**

Uniquement analyses obligatoires [ ]

BVD [ ]  Autres [ ]

En annexe de ce document, mettre le récapitulatif des résultats d’analyses BVD depuis 1 ou 2 ans.

Demande dérogation aux analyses : oui [ ]  non [ ]  quelle proportion ?

Respect de la quarantaine : oui [ ]  non [ ]

1. **ESTIVE / PENSION ET PRETS D’ANIMAUX**

Quels animaux :

 Génisses / vaches avant mise à la reproduction : oui [ ]  non [ ]

 Génisses / vaches après mise à la reproduction : oui [ ]  non [ ]

 Autres :

Existence de saillies lors de ces mouvements : oui [ ]  non [ ]

Existence de mises bas lors de ces mouvements : oui [ ]  non [ ]

Prise en pension d’animaux : oui [ ]  non [ ]

 Si oui, contrôle d’introduction réalisé : oui [ ]  non [ ]

 Lesquels :

 Mise en quarantaine : oui [ ]  non [ ]

Mise en pension d’animaux : oui [ ]  non [ ]

 Si oui, analyses réalisées au retour : oui [ ]  non [ ]

 Lesquelles :

 Mise en quarantaine : oui [ ]  non [ ]

Mise en pâturage collectif : oui [ ]  non [ ]

Mise en estive collective : oui [ ]  non [ ]

 Si oui : « noms » des estives :

 estive(s) isolée(s) des autres zones : oui [ ]  non [ ]

 N°s de cheptel des troupeaux sur la même estive :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° de cheptel | Nom de l’élevage | Statut BVD |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Contact potentiel avec d’autres groupements pastoraux : oui [ ]  non [ ]

 Si oui : « noms » des groupements :

 N°s de cheptel des troupeaux :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° de cheptel | Nom de l’élevage | Statut BVD |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **RASSEMBLEMENTS D’ANIMAUX**

Participation à des rassemblements : oui [ ]  non [ ]

 Si oui, analyses réalisées avant le départ : oui [ ]  non [ ]

 Lesquelles :

Transport des animaux en direct sur le site du rassemblement : oui [ ]  non [ ]

Analyses réalisées au retour : oui [ ]  non [ ]

Quarantaine respectée : oui [ ]  non [ ]

1. **SORTIES**

Sorties d’animaux vers l’élevage : oui [ ]  non [ ]

 Si oui, combien/an :

 Catégorie :

 Reproducteurs [ ]

 Vaches [ ]

 Génisses [ ]

 Veaux femelles [ ]

 Veaux mâles [ ]

Observations:

# Conclusions

1. **CAUSES PRESUMEES DE L’INFECTION DU CHEPTEL :**

Voisinage [ ]

 Introduction d’animaux [ ]

 Rassemblement d’animaux [ ]

 Contact avec des petits ruminants [ ]

 Autre [ ]  :

 Inconnu [ ]

1. **FACTEURS DE RISQUES IDENTIFIES :**

**Date :**

**Signature de l’éleveur Signature GDS Signature vétérinaire**

**M / Mme M / Mme Dr / Dre**