

BILAN FERTILITE GDS

Ce bilan est proposé pour permettre de confirmer ou d'invalider une origine sanitaire lors de trouble de la fertilité (retours multiples – retours tardifs – avortements) en élevage laitier ou allaitant.

1 – Fonctionnement

2 possibilités => peuvent être réalisées séparément ou en même temps

Bilan sérologique

- Prélèvements (sangs de 5 vaches infertiles) envoyés à LABEO Orne avec **enquête vétérinaire correctement remplie**

Bilan PCR

- Prélèvements (écouvillons vaginaux sur 5 vaches infertiles) envoyés à LABEO Orne avec **enquête vétérinaire correctement remplie**

2 – Prise en charge GDS

Uniquement sur analyses LABEO Orne (cf. Tableau).

Bilan sérologique

Tableau : analyses effectuées **SUR 5 SERUMS** à LABEO Orne et coût éleveur (**prix HT par sérum**)

PATHOGENE	ANALYSE SEROLOGIQUE	COUT ELEVEUR (HT)
BHV4	Immunofluorescence	3,0
Fièvre Q	ELISA	3,0
Chlamydia	ELISA	3,0
BVD	Séroneutralisation	3,0
Leptospirose	ELISA	3,0
Total / Bv	-	15,00
Total 5 bv		75.00

Bilan PCR

Tableau : analyses effectuées **SUR UN MELANGE DE 5 ECOUVILLONS VAGINAUX** à LABEO Orne et coût éleveur (**prix HT par PCR de mélange**)

PATHOGENE	ANALYSE	COUT ELEVEUR (HT)
BHV4	PCR - Mélange 5	15,0
Fièvre Q	PCR - Mélange 5	15,0
Chlamydia	PCR - Mélange 5	15,0
Ehrlichia	PCR - Mélange 5	15,0
Total	-	60,00

ATTENTION

Des prélèvements sans enquête valide ne seront pas analysés

Chaque enquête comprend 1 feuillet à envoyer avec les prélèvements à LABEO Orne

Contact : G.D.S. Orne – 02 33 80 38 38/ LABEO Orne – 02 33 82 39 00

Formulaire à envoyer avec les prélèvements (visé par le laboratoire qui le transmet au GDS)

BILAN FERTILITE GDS – ATELIER ALLAITANT

Nom Vétérinaire : _____ Cabinet : _____ Date enquête : _____
 Nom éleveur : _____ Numéro EDE : _____ Commune : _____

DONNEES GENERALES

Surf Agricole Utile (SAU) : _____ Surf Pâture (ha) : _____ Dont Prairies permanentes (ha) : _____
 Effectif VA : _____ Effectif veaux viables depuis 1 an : _____ ($\text{calcul ratio Fertilité} = \text{Effectif veaux viable} / \text{Nb VA} = \text{_____}$)
 Saison vêlage (préciser) : _____ Présence tiques (entourer) : JAMAIS PARFOIS FREQUENT

LOGEMENT

Type logement VA

Plein air
 Stabulation libre
 Stabulation entravée Autre : _____

Existence local séparé pour

Vêlages Si local vêlage, utilisé systématiquement (entourer) Oui - Non
 Vaches tarées
 Malades Avortées

Nettoyage et désinfection local vêlage : Oui Non si oui, comment ? : _____
Destruction produits MB et avortons : Oui Non si oui, comment ? : _____
Présence chien(s) logement : Oui Non si oui, combien ? : _____

ALIMENTATION

Ration VA (préciser)

Ration VT (préciser)

Préparation au vêlage (entourer) Oui Non

PRELEVEMENTS (VACHES INFERTILES)

ECHANTILLON A PRELEVER : 5 vaches infertiles

RECHERCHES A EFFECTUER : 2 POSSIBILITES SELON LES ANALYSES SOUHAITEES

BILAN SEROLOGIQUE => 1 analyse/bovin en BHV4 (IF), fièvre Q, chlamydie (ELISA), BVD (SN), leptospirose (ELISA)

BILAN PCR => 1 PCR mélange 5 BHV4, fièvre Q, chlamydie, ehrlichiose

PRELEVEMENTS :

BILAN SEROLOGIQUE => 1 tube/animal (tube sec) avec N°bovin (10 chiffres)

BILAN PCR => 1 écouvillon vaginal/animal avec N°bovin (10 chiffres)

N°	N° IDENTIFICATION (10 CHIFFRES)	TYPE INFERTILITE			DATE NAISSANCE	RACE	DATE DERNIERE MISE BAS	DATE DERNIERE IA/MISE TAUREAU	METRITE DEPUIS 1 AN (OUI/NON)
		Retours multiples (repeat breeding)	Retours tardifs (>45 jours)	Avortement					
1									
2									
3									
4									
5									