

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

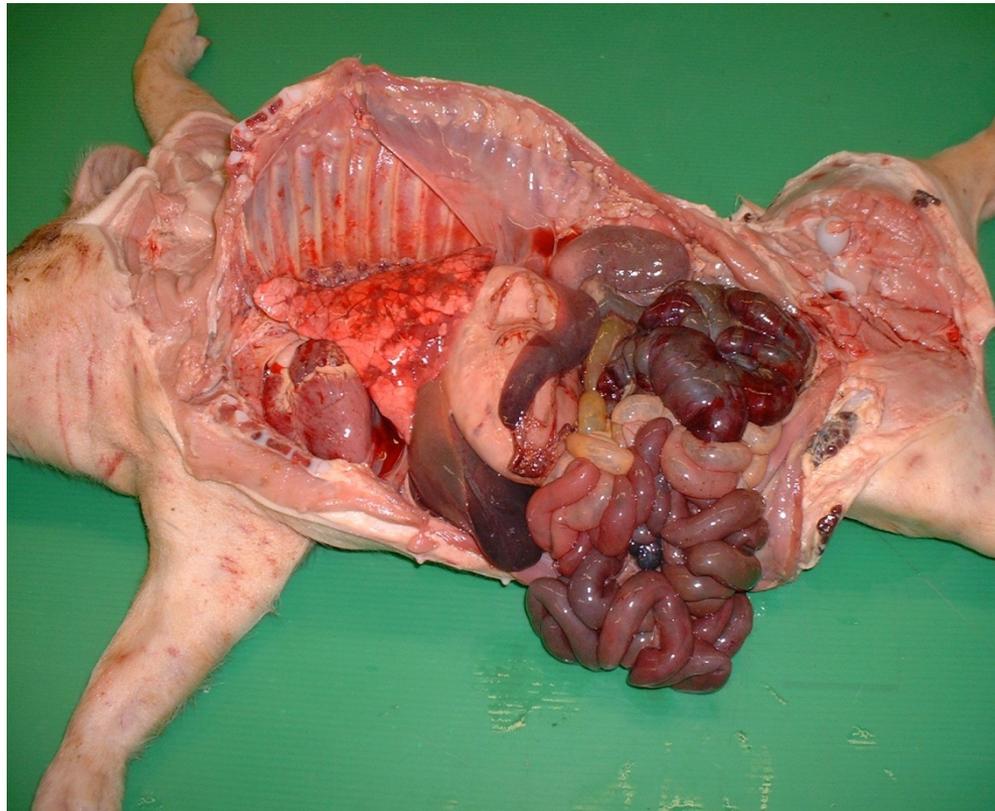
# SEGNI CLINICI

- ✓ 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%

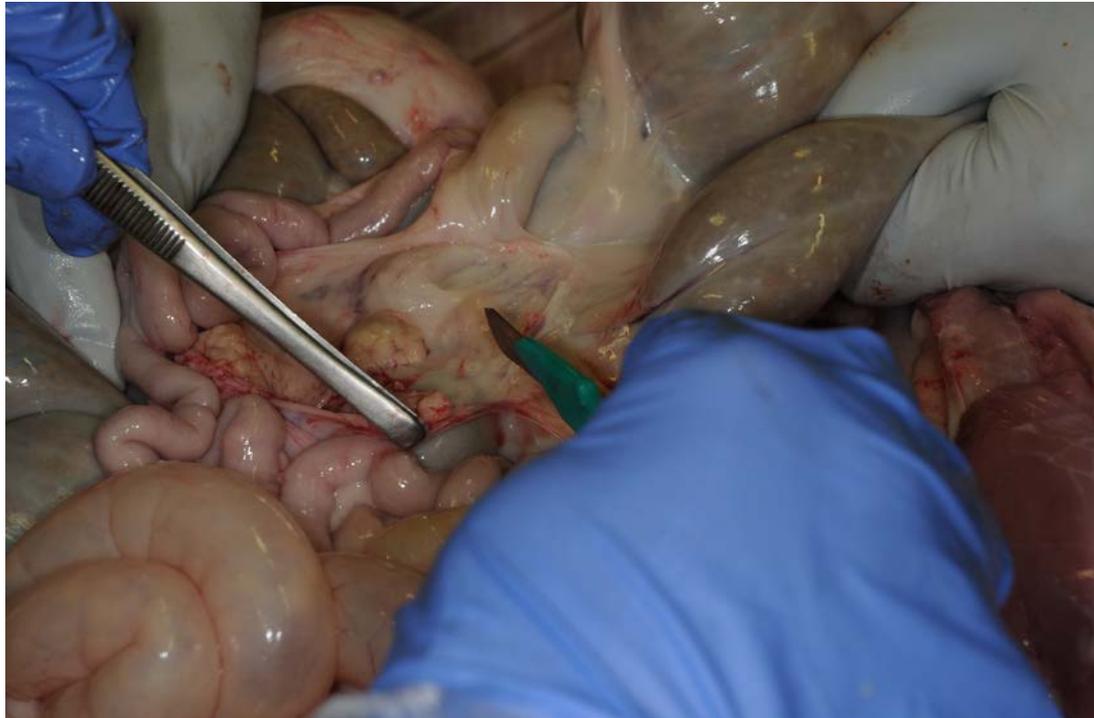
# NECROSCOPIA ED ESAME ANATOMO PATOLOGICO

- ✓ 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

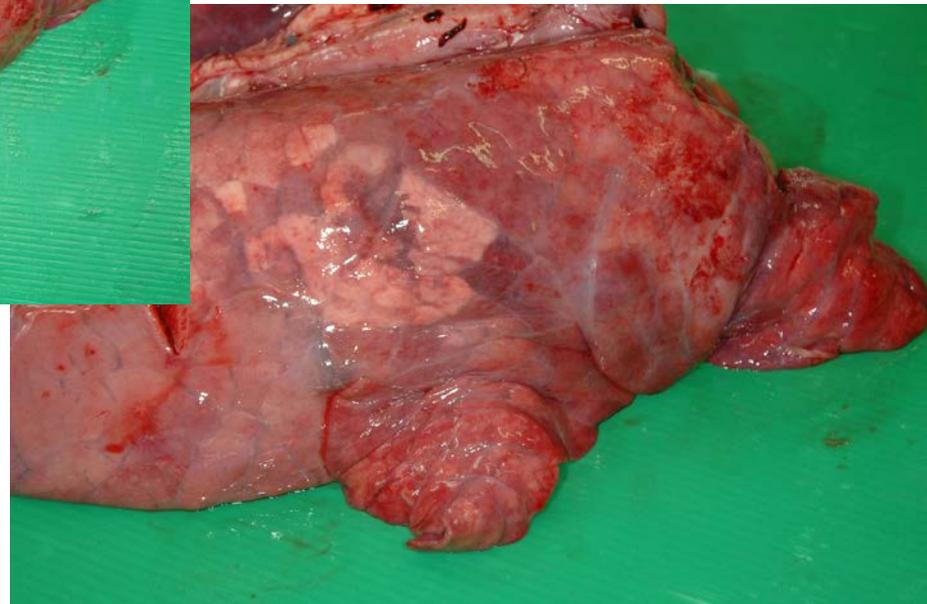
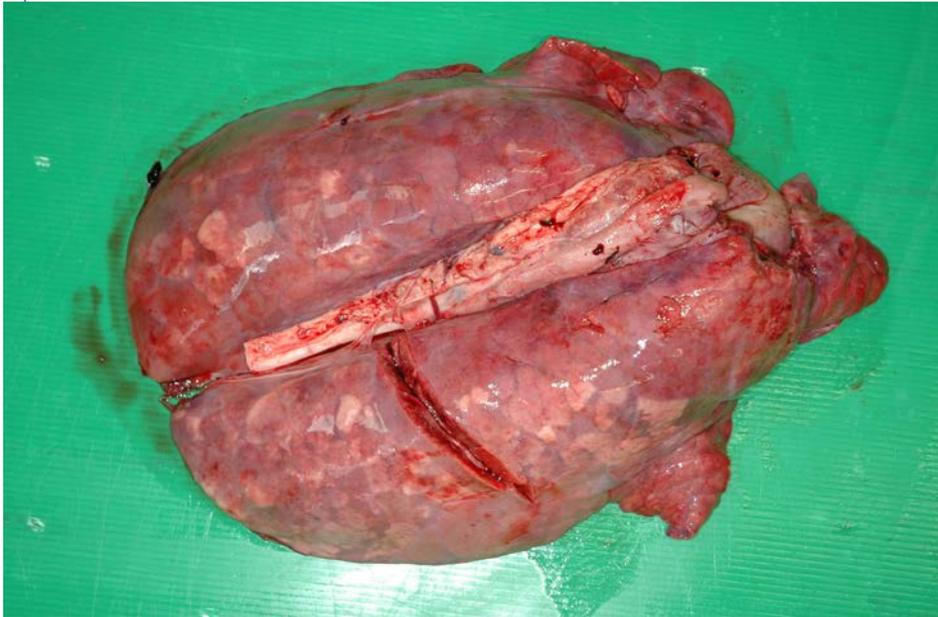
# NECROSCOPIA ED ESAME ANATOMO PATOLOGICO



# NECROSCOPIA ED ESAME ANATOMO PATOLOGICO



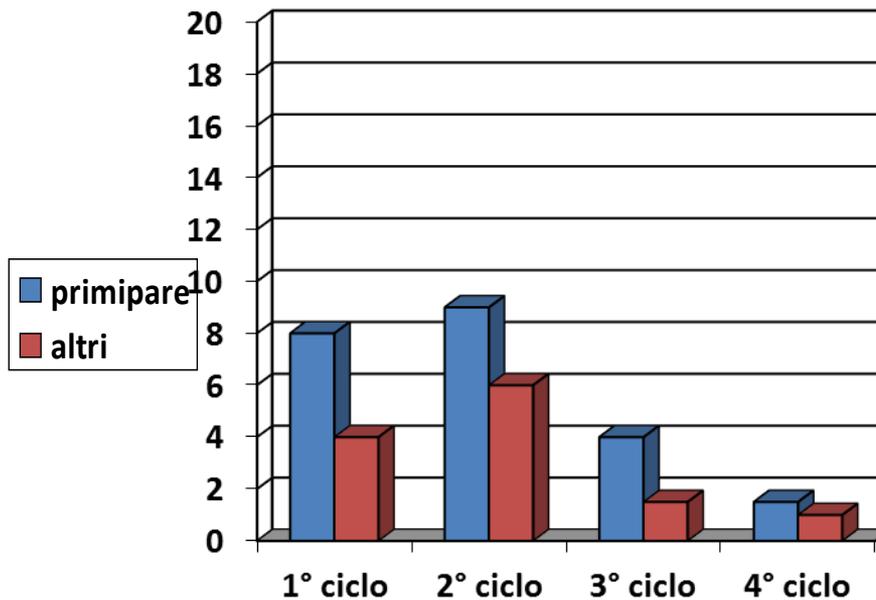
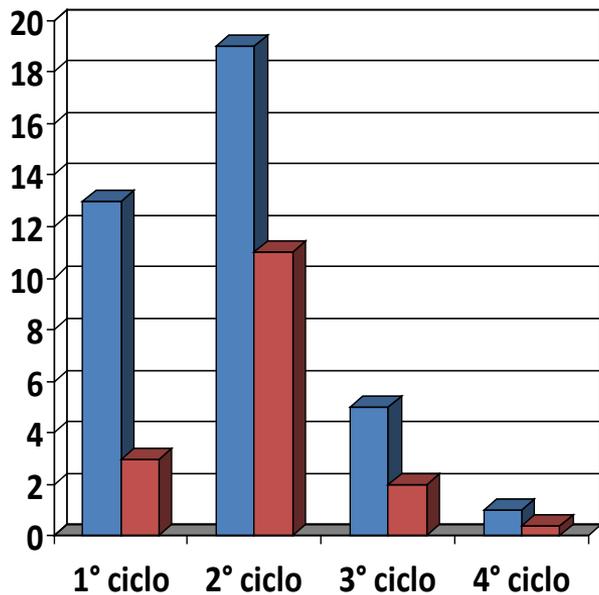
# NECROSCOPIA ED ESAME ANATOMO PATOLOGICO



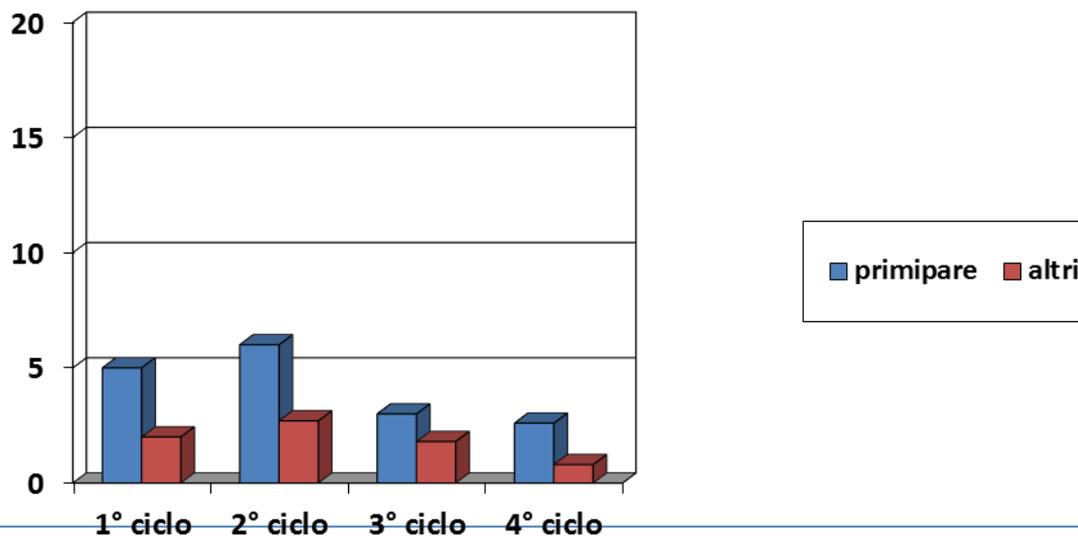
# PAGLIA "A"

# 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"> <li>▪ INFLUENZA</li> <li>▪ PRRS</li> <li>▪ SALMONELLA</li> <li>▪ PCV</li> <li>▪ M. HYO</li> </ul>	HI ELISA PCR	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NEG INFLUENZA</li> <li>▪ 100%POS PRRS</li> <li>▪ 23% POS M. HYO</li> <li>▪ 63% POS SALMONELLA</li> <li>▪ 100% POS PCV2</li> <li>▪ <b>PCR PER PRRS E PCV2 NEG</b></li> </ul>
OTT 15	SANGUE SUINETTI PRIMIP E PLURIP	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PRRS</li> <li>▪ M.HYO</li> <li>▪ PCV2</li> </ul>	ELISA PCR	NESSUNA DIFFERENZA SIGNIFICATIVA FRA FIGLI DI PRIMIPARE E PLURIPARE
NOV 15	CARCASSA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ BATTERIOL</li> <li>▪ PRRS</li> <li>▪ PCV2</li> </ul>	BATTERIOL PCR	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ POS SALMONELLA</li> <li>▪ POS PRRS</li> <li>▪ NEG PCV2</li> </ul>

# ESAMI DI LABORATORIO E RISULTATI

casi clinici



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

# 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

