

APPROCCIO DIAGNOSTICO ALL'ABORTO BOVINO



Giovanni Filippini
Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Umbria e delle Marche



LA FILIERA DIAGNOSTICA

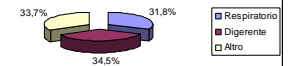
Patologia in allevamento



Applicazione di strategie



Situazione epidemiologica



Diagnosi eziologica



Anamnesi



Indagini di laboratorio



Visita clinica



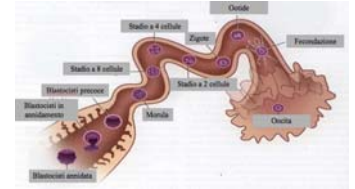
Esame necroscopico



MORTE OVULARE: ovariti

MORTE EMBRIONALE: dalla fecondazione al 42°giorno con la fine dell'organogenesi

- alterazioni cromosomiche (delezione, traslocazione etc.)
- polispermia
- doppia ovulazione
- disturbi ormonali (alterazioni endocrine, cause iatrogene, micotossine)
- Problema alimentare pre e post partum
- Cause infettive (perimetrite, metriti, endometriti, invogli fetali, embrione)

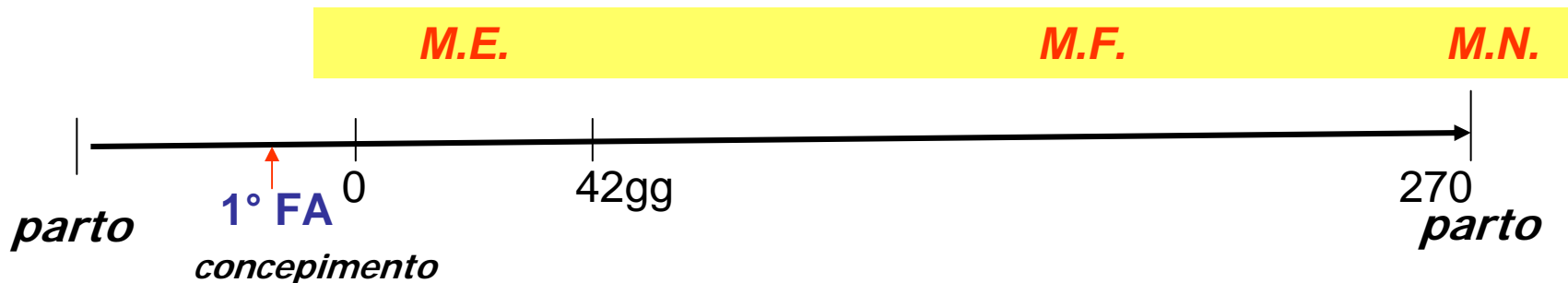


MORTE FETALE:

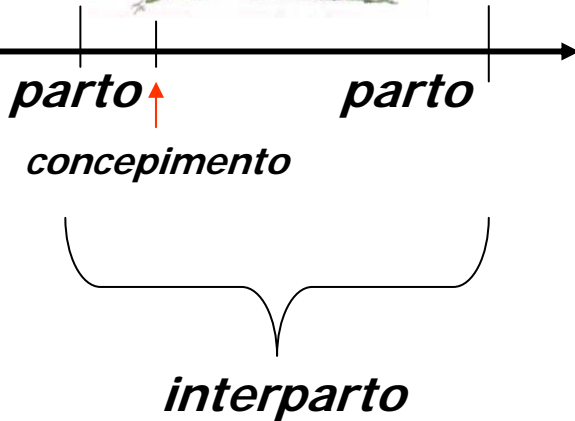
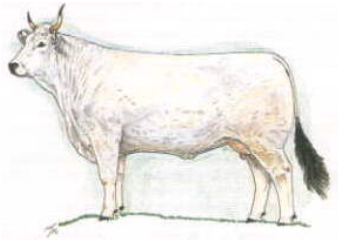
•**MUMMIFICAZIONE**

- ABORTO:** interruzione della gravidanza con espulsione del feto ancora non atto alla vita extrauterina

MORTALITA' NEONATALE



PROBLEMI RIPRODUTTIVI NELLA BOVINA



- *Errori dietetici (alimentazione ruolo delle micotossine- zearalenone)*
- *Fattori fisici*
- *Fattori genetici*
- *Fattori iatrogeni (trattamenti farmacologici)*
- *Azione di tossici*
- *Cause infettive*
- *Disturbi ormonali*



Analisi inseminazioni successive:

<10gg errori nell'evidenziazione del calore o eccessivo uso di prostaglandine

10-17gg: calori brevi su segni secondari di calore

18-24gg: ritorni regolari

25-35gg riassorbimenti embrionali

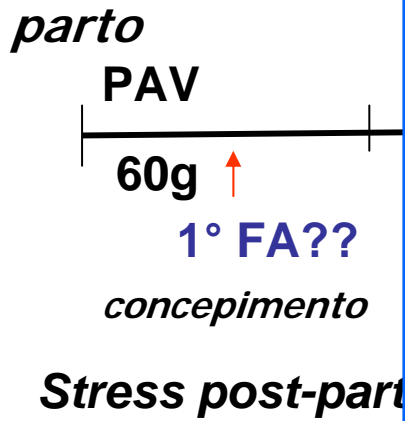
36-48gg secondo intervallo regolare

>48gg: morte embrionale

(es. 405gg)

zione (es. 67gg)

nto (es. 132gg)



parto

INAZIONE

ri (H.D.R.)

70%

(C.R.) 50%

%

- Picco lattazione
- Aumento fabbisogni alimentari (bilancio energetico)
- Calo fisiologico dell'appetito
- Insorgenza malattie metaboliche (chetosi)

La nostra casistica

Batteri aerobi ed anaerobi aspecifici

NEOSPORA caninum

BVD

IBR

LEPTOSPIRA sierov. hardyo

SALMONELLA dublin

Vi aspetto il 25 Novembre a Perugia



CRITERI DIAGNOSTICI

DIAGNOSI INDIRETTA

- *da n ... soggetti con problemi riproduttivi acuti*
- *da n... soggetti in fase di convalescenza*
- *da n... soggetti clinicamente sani*

La finalità dell'indagine sierologica sarà la valutazione dell'eventuale sieroconversione

- ***Animali in fase acuta?***
- ***Blanketing anticorpale***





CRITERI DIAGNOSTICI (1.1)

DIAGNOSI DIRETTA PRECOCE

MORTE OVULARE

MORTE EMBRIONALE

MORTE FETALE precoce (assenza di feto e annessi fetali)

TAMPONE UTERINO

**ESAMI BATTERIOLOGICI
INDAGINI BIOMOLECOLARI (PCR)
ISOLAMENTO VIRALE**

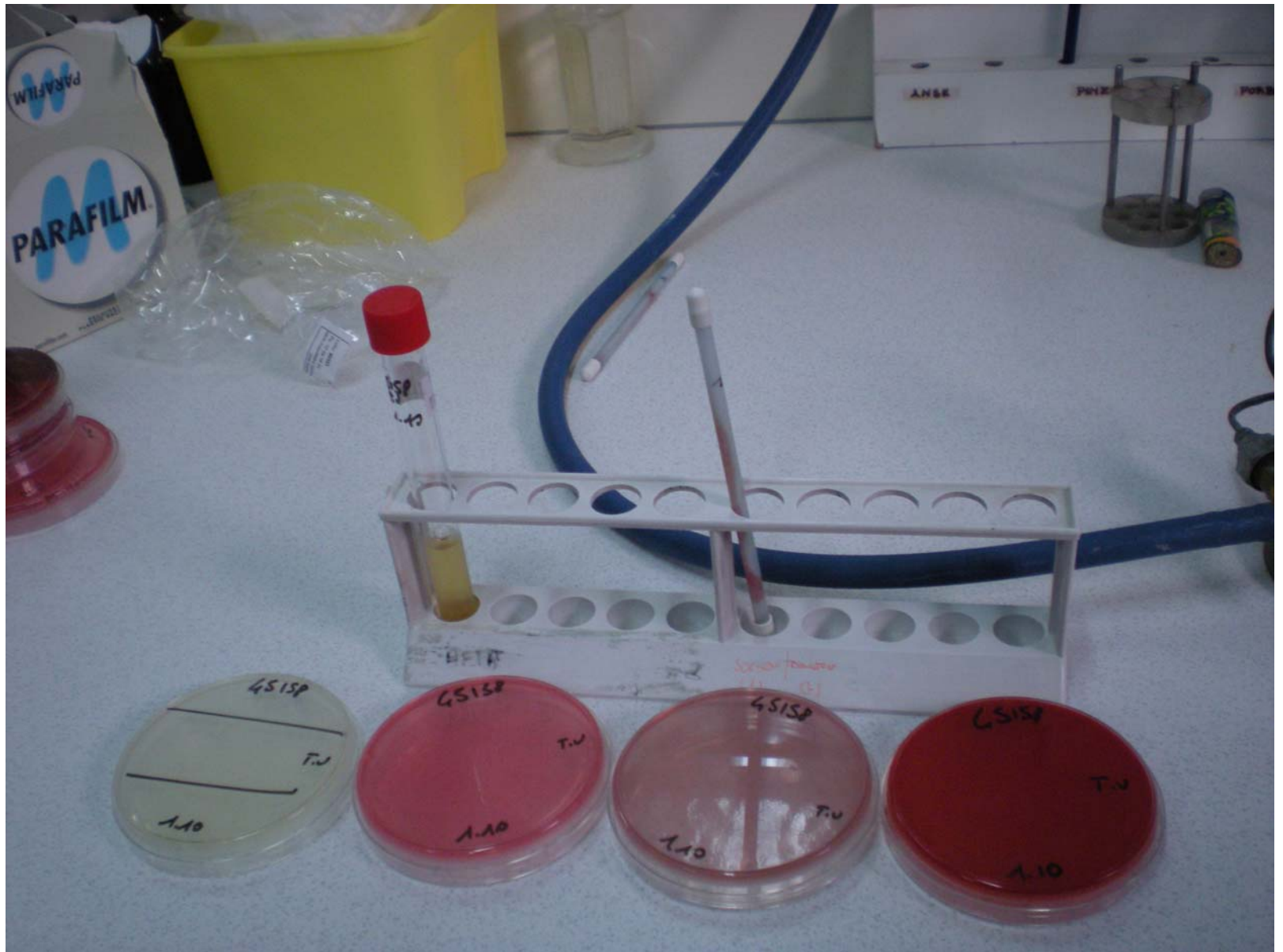


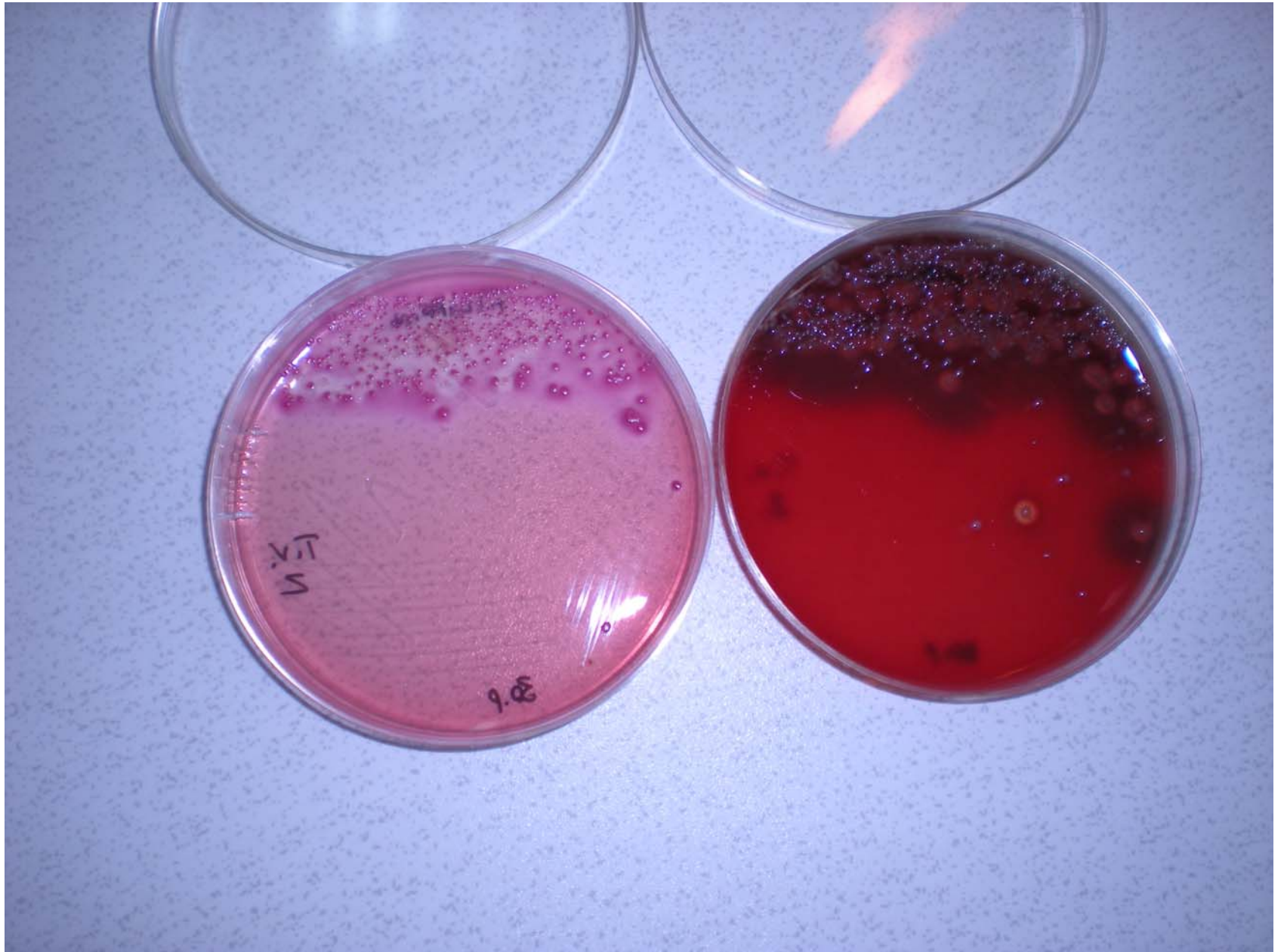
Non sottovalutiamo l'esame istologico delle ovaie ed utero sulle vacche problema riformate

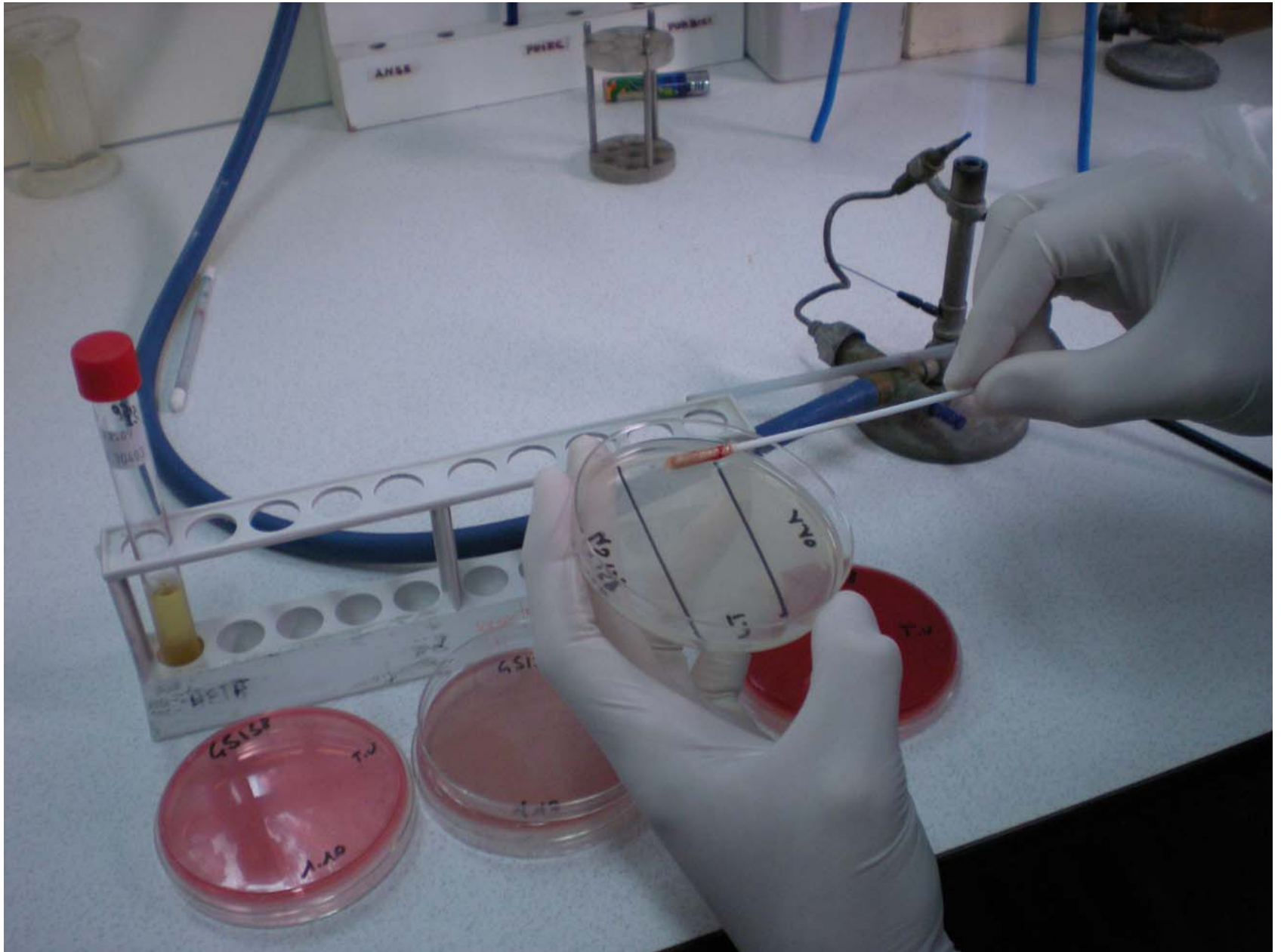


Il tampone va conservato a temperatura di refrigerazione ed inviato in giornata al laboratorio









DIAGNOSI DIRETTA (1.2)

ESAME NECROSCOPICO



Necessità di lavorare su PROTOCOLLI STANDARD



L'aborto potrà essere inviato al laboratorio refrigerato oppure se passano troppe ore anche congelato considerando che il congelamento inattiva batteri e protozoi, conserva bene i virus (-70C) e di solito non crea artefatti che impediscono la valutazione del preparato istologico



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

