

# Untersuchungsanforderung SCHWEIN



Postadresse:  
Veterinärmedizinische Universität Wien  
Klinisches Zentrum für Populationsmedizin bei Fisch, Schwein und Geflügel  
Klinische Unit für Schweinemedizin  
A-1210 Wien, Veterinärplatz 1

Einsender:



Besitzer:



|   |   |
|---|---|
| Name:<br>Adresse:<br>Telefon:<br>Email:<br>Fax: | Name:<br>Adresse:<br>Telefon:<br>Email:<br>Fax:<br>LFBIS:<br>Mitglied TGD <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|---|---|

Verrechnung erfolgt an  Tierbesitzer;  Einsender;  Andere: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte kontaktieren Sie uns, wenn die gewünschte Untersuchungsmethode in diesem Katalog nicht angeführt ist bzw. wenn Sie weitere Infos benötigen, werktags 8-16 Uhr unter der Telefonnummer **0664/60257-6855**.



Anamnese:

## Probenmaterial:

| Probennummer | ID (z.B. Ohrmarke), Bezeichnung Tier/Altersgruppe, so wie im Befund gewünscht | Probenmaterial |
|--------------|---|----------------|
| 1            |   |                |
| 2            |   |                |
| 3            |   |                |
| 4            |   |                |
| 5            |   |                |
| 6            |   |                |
| 7            |   |                |
| 8            |   |                |
| 9            |   |                |
| 10           |   |                |

| Pr.-Nr. | Serologie ELISA (pro ELISA mindestens 200 µl Serum)  |
|---------|--|
|         | <i>Actinobacillus pleuropneumoniae</i> - mittels IDEXX APP ApxIV <sub>1</sub>                      |
|         | Chlamydien - KBR <sub>2</sub>  |
|         | Influenzavirus A - mittels IDEXX Influenza Ab Test <sub>1</sub>                                    |
|         | <i>Leptospira</i> spp. - mittels MAT <sub>2</sub>  |
|         | <i>M. hyopneumoniae</i> - mittels IDEXX M.hyo Ab Test <sub>1</sub>                                 |
|         | PCV-2 - mittels Ingezim Circovirus IgG/IgM <sub>1</sub>  |
|         | Porzines Parvovirus - mittels Ingezim PPV <sub>1</sub>   |
|         | PRRSV - mittels IDEXX Herdcheck X3 <sub>1</sub>  |
|         | Serologie aus Speichel (Probenmaterial: Speichel): bitte vorherige Abklärung der Kit-Verfügbarkeit |
|         | PRRSV - mittels IDEXX OF Ab Test <sub>1</sub>  |



| Pr.-Nr. | Bakteriologische Diagnostik  |
|---------|--|
|         | BU <sub>5</sub>  |
|         | BU inkl. Antibiotogramm <sub>5</sub>                                   |
|         | Bestimmung der MHK <sub>5</sub>  |
|         | BU aus Blutkultur <sub>5</sub>   |
|         | Brachyspiren-Kultur <sub>5§</sub>                                      |
|         | <i>Mycoplasma hyorhinis</i> / <i>hyosynoviae</i> -Kultur <sub>5#</sub> |
|         | <i>Mycoplasma hyopneumoniae</i> -Kultur <sub>5#</sub>                  |
|         | Mykoplasmen-Kultivierung inkl. MHK <sub>5</sub>                        |
|         | Virulenzfaktoren <i>E. coli</i> <sub>5</sub>                           |
|         | Virulenzfaktoren <i>C. perfringens</i> <sub>5</sub>                    |
|         | Virulenzfaktoren <i>S. aureus</i> <sub>5</sub>                         |
|         | Virulenzfaktoren <i>S. hyicus</i> <sub>5</sub>                         |
|         | <i>P. multocida</i> Dermonekrotoxin <sub>5</sub>                       |

| Pr.-Nr. | Pathologische Diagnostik und spez. Färbungen                         |
|---------|--|
|         | Pathomorphologische US <sub>3</sub>                                  |
|         | Pathohistologische US <sub>3</sub> (formalin-fix. Gewebe)            |
|         | Enzephalomyocarditisvirus (EMCV)-IHC <sub>3*</sub>                   |
|         | <i>Lawsonia intracellularis</i> IHC <sub>3*</sub>                    |
|         | <i>Mycoplasma hyopneumoniae</i> IHC <sub>3*</sub>                    |
|         | PCV-2-In-situ Hybridisierung <sub>3</sub>                            |
|         | Elektronenmikroskopie, negative staining <sub>3</sub>                |
| Pr.-Nr. | Parasitologische Untersuchung  |
|         | Flotation (ab Absetzen, Mindestmenge 10 g Kot) <sub>6</sub>          |
|         | Autofluoreszenz Kokzidien (Saugferkel, Mind. 0,5 g Kot) <sub>6</sub> |
|         | Räudenachweis KOH-Verdauung (tiefes Hautgeschabsel) <sub>6</sub>     |

Kostenpflichtige Asservierung von Bakterien-Isolaten erwünscht  Ja

Weiterleitung Bakterien-Isolate an AGES (BSIM)<sup>7</sup> erwünscht  Ja

Kostenpflichtige Weiterleitung von Bakterien-Isolaten an anderes Labor erwünscht wenn ja, an welches  Ja, an \_\_\_\_\_

| Nachweis mittels PCR |  |
|----------------------|--|
| Pr.-Nr.              | Kombi „Respiration“ (Lunge)  |
|                      | PRRSV/Influenza A Virus-PCR <sub>4</sub>   |
|                      | PCV-2-PCR quantifizierend <sub>4</sub>   |
|                      | APP/ <i>M. hyopneumoniae</i> -PCR <sub>5</sub>   |
| Pr.-Nr.              | Kombi "Verdauung" (Kot, Darm)  |
|                      | Rotavirus A/C-PCR <sub>4</sub>   |
|                      | TGEV/PEDV-PCR <sub>4</sub>   |
|                      | BU inkl. Antibiotogramm <sub>5</sub>   |
| Pr.-Nr.              | Kombi "Abort" (Foeten)   |
|                      | PRRSV/PPV-PCR <sub>4</sub>   |
|                      | PCV-2-PCR quantifizierend <sub>4</sub>   |
|                      | Leptospiren/Chlamydien-PCR <sub>5</sub>  |
|                      | BU inkl. Antibiotogramms   |
| Pr.-Nr.              | Sequenzierung  |
|                      | PCV-2-Sequenzierung <sub>4</sub>   |
|                      | PRRSV-PCR + Sequenzierung <sub>4</sub>   |
| Pr.-Nr.              | Nachweis mittels PCR   |
|                      | <i>Lawsonia/Brachyspira</i> -Triplex PCR (DarmSH: Ileum + Colon, Kot) <sub>3</sub>             |
|                      | <i>Actinobacillus pleuropneumoniae</i> -PCR (Lunge, Tonsille) <sub>5</sub>                     |
|                      | Atypische Pestiviren-PCR (Sperma, Serum, Präputialtupfer, Speichel) <sub>4</sub>               |
|                      | Brachyspiren-PCR (Dickdarm, Dickdarmschleimhaut, Kot) <sub>3</sub>                             |
|                      | <i>Chlamydia/Chlamydophila</i> spp.-PCR (Abort) <sub>11</sub>                                  |
| Pr.-Nr.              |  |
|                      | EMCV-PCR (Herz, Abort) <sub>4</sub>  |
|                      | <i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i> -PCR (Blut, Gel.kapsel, -punktat, Herzklappe) <sub>2</sub> |
|                      | GPS-PCR (Gel.-/Liquorpunktat, Gel.-/Ser.-/Hirn-/Perik.-tupfer) <sub>5</sub>                    |
|                      | Haemotrophe Mykoplasmen-PCR ( <i>M. suis</i> , <i>M. parvum</i> ; EDTA-Blut) <sub>5</sub>      |
|                      | Influenza A Virus-PCR (Nasentupfer, Lunge) <sub>4</sub>  |
|                      | <i>Lawsonia intracellularis</i> -PCR (Ileumschleimhaut, Kot) <sub>3</sub>                      |
|                      | <i>Leptospira</i> spp.-PCR <sub>5</sub>  |
|                      | <i>Mycobacterium avium</i> -PCR (Lymphknoten) <sub>5</sub>                                     |
|                      | <i>M. hyopneumoniae</i> -PCR (Spitzenlappen mit Bronchus, BALF) <sub>5</sub>                   |
|                      | <i>M. hyorhinis</i> -PCR (Gelenkspunktat oder -tupfer, Serosentupfer) <sub>5</sub>             |
|                      | <i>M. hyosynoviae</i> -PCR (Gelenkspunktat oder -tupfer, Synovialis) <sub>5</sub>              |
|                      | Panherpes-PCR (Nasentupfer, EDTA-Blut, Organe) <sub>4</sub>                                    |
|                      | PEDV-PCR (Kot, Darm) <sub>4</sub>  |
|                      | PCV-2-PCR quantifizierend (Serum, Organe; Abort) <sub>4</sub>                                  |
|                      | Porzines Parvovirus-PCR (Abort, Plazenta) <sub>4</sub>   |
|                      | PRRSV-PCR (z.B. Serum, Tonsille, Lunge, Lnn.; Abort) <sub>4</sub>                              |
|                      | Rotavirus A-PCR (Kot, Darm) <sub>4</sub>   |
|                      | Rotavirus C-PCR (Kot, Darm) <sub>4</sub>   |
|                      | Schweinepocken PCR (Hautbiopsie) <sub>4</sub>  |
|                      | Toxoplasmen PCR (Abort) <sub>6</sub>   |
|                      | TGEV-PCR (Kot, Darm) <sub>4</sub>  |

**Sonstige Fragestellungen (bitte um telefonische Abklärung der Durchführbarkeit/Machbarkeit im Vorhinein!)**

<sup>1</sup> Durchführung an der Universitätsklinik für Schweine, Labor zertifiziert nach ISO 9001:2015  
<sup>2</sup> Weiterleitung an AGES Mödling, Versandpauschale für den Versand im Inland wird in Rechnung gestellt  
<sup>3</sup> Durchführung am Institut für Pathologie und Gerichtliche Veterinärmedizin  
<sup>4</sup> Durchführung am Institut für Virologie  
<sup>5</sup> Durchführung am Institut für Mikrobiologie  
<sup>6</sup> Durchführung am Institut für Parasitologie

<sup>7</sup> Weiterleitung an BS-Immun für die Herstellung stallspezifischer Vakzinen  
 § Erfolgreiche Kultivierung setzt optimale Probenahme und -verbringung voraus, bitte im Vorfeld Rücksprache halten  
 \* Nur für spezielle Fragestellungen in Problembeständen. Für IHC und ISH formalin-fixiertes Gewebe notwendig.  
 # Kann bis zu 4 Wochen in Anspruch nehmen  
 ! Diese Untersuchung wird bisweilen außerhalb der ISO 9001:2015 Zertifizierung durchgeführt.