

**Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta**  
*C.E.A. Centro di referenza nazionale per lo studio e le ricerche  
sulle encefalopatie degli animali e neuropatologie comparate.*

**SCRAPIE IN OVICAPRINI**  
**QUESTIONARIO PER LA RACCOLTA DI INFORMAZIONI NEI FOCOLAI**

Questo questionario è stato predisposto per raccogliere informazioni di carattere generale in ogni nuovo focolaio di Scrapie che abbia colpito soggetti di specie ovina e/o soggetti di specie caprina. Per qualsiasi dubbio o necessità di chiarimento contattare il Dr. Giuseppe Ru presso il Centro di Referenza di questo Istituto al seguente numero telefonico: 011 26 86 265 e-mail: [giuseppe.ru@izsto.it](mailto:giuseppe.ru@izsto.it)

Data \_\_\_\_\_ Ora di inizio intervista \_\_\_\_\_

Compilatore Dr. \_\_\_\_\_ Specificare: ASR  
IZS

N. telefonico \_\_\_\_\_

Persona intervistata in azienda \_\_\_\_\_

N. telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia ( \_\_\_ )

**1. DATI GENERALI RELATIVI ALL'ALLEVAMENTO**

1a. Codice di Identificazione Aziendale

1b. Indicare la località dove gli animali vengono effettivamente tenuti (se diversa da quella già indicata):

Indirizzo \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia ( \_\_\_ )

Coordinate geografiche dell'allevamento sistema di rilevamento

1c. Composizione del gregge: solo pecore solo capre misto





1h. Durante gli ultimi dieci anni, sono stati presi maschi in prestito per la monta?  
 [sì] [no]

se [sì], specificare in che anni è successo, il proprietario e la località di provenienza dei maschi

| Specie<br>OV opp. CP | Anno | Proprietario | Località (e provincia) |
|----------------------|------|--------------|------------------------|
|                      |      |              |                        |
|                      |      |              |                        |
|                      |      |              |                        |

1i. Nel corso degli ultimi 10 anni è capitato che alcuni agnellini o capretti siano stati ricevuti da allevamenti vicini (ad es. in caso di morte di piccoli in allevamento)?  
 [sì] [no] se [sì] specificare approssimativamente  
 quante volte è capitato negli ultimi 10 anni \_\_\_\_\_

1l. Si ricorda di *anni particolari* in cui sono stati introdotti molti agnelli o capretti contemporaneamente?  
 \_\_\_\_\_

1m. Nel corso degli ultimi 10 anni sono stati venduti capi appartenenti all'allevamento ad altre aziende?  
 [sì] [no] se [sì] indicare nella tabella le aziende che hanno acquistato i capi

| Specie e numero di capi ceduti | Anno | Proprietario | Località (e provincia) |
|--------------------------------|------|--------------|------------------------|
|                                |      |              |                        |
|                                |      |              |                        |
|                                |      |              |                        |
|                                |      |              |                        |

- 1n. Il gregge pascola  su un solo terreno aziendale
- su più terreni aziendali che si trovano anche lontano tra loro
- su terreni comunali o affittati

1o. Specificare sede e caratteristiche dei pascoli:

| LOCALITA' e COMUNE | PROV. | SUPERF. IN ETTARI | STAGIONE DI UTILIZZO | PROMISCUO CON ALTRE GREGGI O MANDRIE  |
|--------------------|-------|-------------------|----------------------|---|
| 1.                 |       |                   |                      | <input type="checkbox"/> di pecore<br><input type="checkbox"/> di capre<br><input type="checkbox"/> di bovini |
| 2.                 |       |                   |                      | <input type="checkbox"/> di pecore<br><input type="checkbox"/> di capre<br><input type="checkbox"/> di bovini |
| 3.                 |       |                   |                      | <input type="checkbox"/> di pecore<br><input type="checkbox"/> di capre<br><input type="checkbox"/> di bovini |
| 4.                 |       |                   |                      | <input type="checkbox"/> di pecore<br><input type="checkbox"/> di capre<br><input type="checkbox"/> di bovini |

1p. Negli ultimi 10 anni ha cambiato alcuni dei pascoli usati di solito?  
[sì]      [no]

se [sì] specificare

| LOCALITA' e COMUNE | PROV. | SUPERF. IN ETTARI | STAGIONE DI UTILIZZO | PROMISCUO CON ALTRE GREGGI O MANDRIE  |
|--------------------|-------|-------------------|----------------------|---|
| 1.                 |       |                   |                      | <input type="checkbox"/> di pecore<br><input type="checkbox"/> di capre<br><input type="checkbox"/> di bovini |
| 2.                 |       |                   |                      | <input type="checkbox"/> di pecore<br><input type="checkbox"/> di capre<br><input type="checkbox"/> di bovini |

## 2. ALIMENTAZIONE

2a. Oltre al pascolo, negli ultimi 10 anni sono stati **acquistati al di fuori dell'azienda** e forniti agli animali i seguenti alimenti:

| TIPO DI ANIMALE | MANGIMI ACQUISTATI E DATI AGLI ANIMALI NEGLI ULTIMI 10 ANNI | ANNI IN CUI E' STATO UTILIZZATO |
|-----------------|---|---------------------------------|
| Pecore adulte   | <input type="checkbox"/> FORAGGIO                           |                                 |
|                 | <input type="checkbox"/> MANGIME COMPOSTO/INTEGRATO         |                                 |
|                 | <input type="checkbox"/> ORZO                               |                                 |
|                 | <input type="checkbox"/> AVENA                              |                                 |
|                 | <input type="checkbox"/> GRANO                              |                                 |
|                 | <input type="checkbox"/> GRANTURCO                          |                                 |
|                 | <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare... )            |                                 |
| Agnelli         | <input type="checkbox"/> MANGIME PER SVEZZAMENTO            |                                 |
| Capre adulte    | <input type="checkbox"/> FORAGGIO                           |                                 |
|                 | <input type="checkbox"/> MANGIME COMPOSTO/INTEGRATO         |                                 |
|                 | <input type="checkbox"/> ORZO                               |                                 |
|                 | <input type="checkbox"/> AVENA                              |                                 |
|                 | <input type="checkbox"/> GRANO                              |                                 |
|                 | <input type="checkbox"/> GRANTURCO                          |                                 |
|                 | <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare... )            |                                 |
| Capretti        | <input type="checkbox"/> MANGIME PER SVEZZAMENTO            |                                 |

2b. Nello stesso periodo è capitato di dare mangimi destinati ad altre specie animali?

[sì] [no]

se [sì] specificare il tipo di mangime e in che anni è stato utilizzato

---

2c. Gli animali hanno accesso in qualche modo al mangime destinato ad animali di altra specie presenti in azienda?

[sì] [no]

se [sì] specificare il tipo di mangime e in che anni ciò potrebbe essersi verificato

---

### 3. CASI DI SCRAPIE IN ALLEVAMENTO

3a. In che mese ed anno si sono verificati i primi casi di Scrapie?

nelle pecore: Mese: \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_

nelle capre: Mese: \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_

3b. Quanti casi si sono verificati in quell'anno?

nelle pecore \_\_\_\_\_ femmine

\_\_\_\_\_ maschi

\_\_\_\_\_ totale

nelle capre \_\_\_\_\_ femmine

\_\_\_\_\_ maschi

\_\_\_\_\_ totale

3c. I primi animali che si sono ammalati erano nati

già in allevamento o erano stati acquistati?

pecore:  nati in allevamento

acquistati

capre  nati in allevamento

acquistati

3d. A che età (in anni) si sono ammalati i primi casi di Scrapie?

pecore:  fino a 2 anni

da 2 fino a 4 anni

da 4 anni in su

capre:  fino a 2 anni

da 2 fino a 4 anni

da 4 anni in su

3e. Quanti casi di Scrapie si sono verificati nei 2 anni precedenti la data odierna?

1) numero di casi verificatisi nelle pecore:

|                    | fino a 2 anni di età | da 2 fino a 4 anni | da 4 anni in su |
|--------------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| Ultimi 12 mesi     |                      |                    |                 |
| 12 mesi precedenti |                      |                    |                 |

2) numero di casi verificatisi nelle capre:

|                    | fino a 2 anni di età | da 2 fino a 4 anni | da 4 anni in su |
|--------------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| Ultimi 12 mesi     |                      |                    |                 |
| 12 mesi precedenti |                      |                    |                 |

3f. In generale, di che razza erano gli animali ammalati? pecore: \_\_\_\_\_  
capre: \_\_\_\_\_

3g. Gli animali ammalati erano tra loro consanguinei  
(figli, fratelli ecc.)

- non sa
- mai
- qualche volta
- spesso
- quasi sempre

3m. Quali sono i sintomi (in ordine di comparsa) che di solito hanno gli animali?

Pecore: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Capre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 4. STATO SANITARIO DELL'ALLEVAMENTO

4a. Negli ultimi 10 anni quali altre malattie si sono verificate in allevamento e come sono state trattate?

Nelle pecore: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nelle capre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4b. Come si chiama il veterinario che di solito viene chiamato?

\_\_\_\_\_ Num. Telefonico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Num. Telefonico \_\_\_\_\_

4c. Gli animali presenti in azienda sono stati vaccinati negli ultimi 10 anni?

[si] [no]

se sono stati vaccinati, specificare:

| SPECIE | VACCINO PER (indicare anche la ditta produttrice) | SESSO ED ETA' DEGLI ANIMALI VACCINATI   | ANNI IN CUI E' STATO USATO E MESE DI SOMMINISTRAZIONE |
|--------|---|---|---|
| Pecore | 1.  | solo F <input type="checkbox"/> <1 anno <input type="checkbox"/><br>solo M <input type="checkbox"/> >1 anno <input type="checkbox"/><br>M e F <input type="checkbox"/> di tutte le età <input type="checkbox"/> |   |
| Pecore | 2.  | solo F <input type="checkbox"/> <1 anno <input type="checkbox"/><br>solo M <input type="checkbox"/> >1 anno <input type="checkbox"/><br>M e F <input type="checkbox"/> di tutte le età <input type="checkbox"/> |   |
| Pecore | 3.  | solo F <input type="checkbox"/> <1 anno <input type="checkbox"/><br>solo M <input type="checkbox"/> >1 anno <input type="checkbox"/><br>M e F <input type="checkbox"/> di tutte le età <input type="checkbox"/> |   |
| SPECIE | VACCINO PER (indicare anche la ditta produttrice) | SESSO ED ETA' DEGLI ANIMALI VACCINATI   | ANNI IN CUI E' STATO USATO E MESE DI SOMMINISTRAZIONE |
| Capre  | 1.  | solo F <input type="checkbox"/> <1 anno <input type="checkbox"/><br>solo M <input type="checkbox"/> >1 anno <input type="checkbox"/><br>M e F <input type="checkbox"/> di tutte le età <input type="checkbox"/> |   |
| Capre  | 2.  | solo F <input type="checkbox"/> <1 anno <input type="checkbox"/><br>solo M <input type="checkbox"/> >1 anno <input type="checkbox"/><br>M e F <input type="checkbox"/> di tutte le età <input type="checkbox"/> |   |
| Capre  | 4.  | solo F <input type="checkbox"/> <1 anno <input type="checkbox"/><br>solo M <input type="checkbox"/> >1 anno <input type="checkbox"/><br>M e F <input type="checkbox"/> di tutte le età <input type="checkbox"/> |   |

4d. Da chi sono stati consigliati e prescritti i vaccini? \_\_\_\_\_

## 5. RIPRODUZIONE

5a. Viene utilizzata la fecondazione artificiale? [sì] [no]

5b. I parti: per le pecore:  avvengono durante tutto l'anno  
 sono concentrati in pochi periodi dell'anno  
(specificare)

---

per le capre:  avvengono durante tutto l'anno  
 sono concentrati in pochi periodi dell'anno  
specificare

---

5c. Dove partoriscono di solito gli animali? pecore:  sui pascoli  
 in recinti all'aperto  
 nella stalla  
capre:  sui pascoli  
 in recinti all'aperto  
 nella stalla

5d. Prima che la malattia fosse stata diagnosticata in allevamento, la placenta  
 era raccolta ed eliminata quando possibile  
 rimaneva sul campo

5e. I piccoli più deboli ricevono colostro da altre femmine? [sì] [no]

5f. Il colostro da somministrare viene raccolto da più animali? [sì] [no]

5g. Si usa anche l'allattamento artificiale?  mai  
 solo per gli agnelli/capretti da macello  
 anche per gli agnelli/capretti da rimonta

5h. A che età vengono svezzati gli animali da rimonta?

1. gli agnelli a \_\_\_\_\_ giorni
2. i capretti a \_\_\_\_\_ giorni

[Ora di fine intervista \_\_\_\_\_ ] Grazie per aver completato il presente questionario. Una volta compilato, deve essere inviato il più presto possibile (per fax, se possibile, e quindi anche per posta ordinaria) all'attenzione del Dr. Giuseppe Ru, *Centro di Referenza Nazionale per le Encefalopatie animali*, Istituto Zooprofilattico Sperimentale di Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta, Via Bologna 148, 10154 Torino. Numero FAX: 011-26 86 360