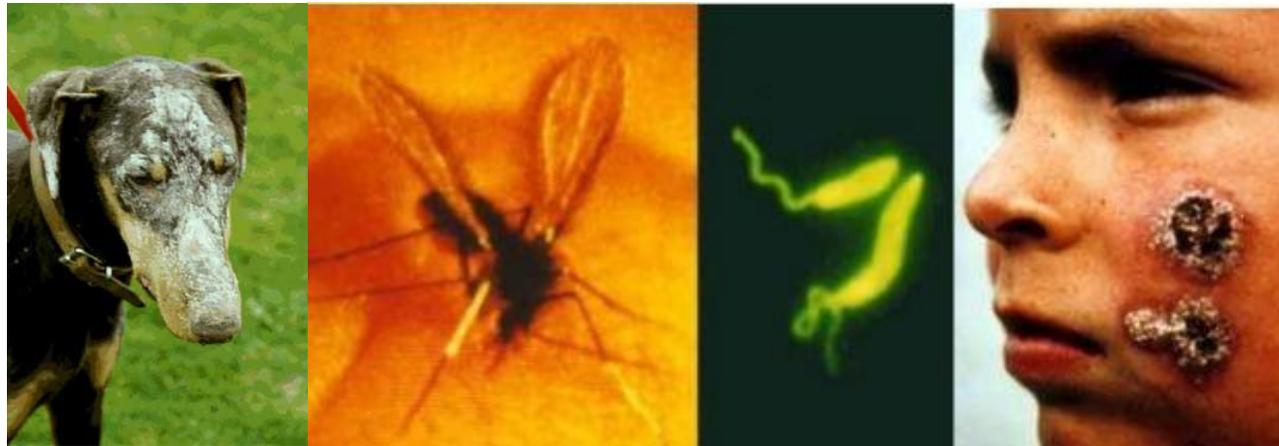


Regione Emilia-Romagna

***Sorveglianza della leishmaniosi canina in
Emilia-Romagna: il progetto regionale***

Annalisa Lombardini



**DGR 240/2015-Approvazione delle
linee guida per il controllo della leishmaniosi
canina in Emilia-Romagna**

**DGR 431/2015 -Integrazione della propria
deliberazione di giunta regionale n. 240/15.**

**Modulistica da utilizzare in attuazione del piano di
controllo della leishmaniosi canina**

OBIETTIVI SPECIFICI



*Progettazione e realizzazione di un sistema di sorveglianza regionale sulla **Leishmaniosi***

- Creare una **mappa di rischio** per Leishmaniosi sul territorio regionale
- Gestire il rischio zoonosico della Leishmaniosi canina attraverso il **coinvolgimento dei proprietari e dei veterinari LL.PP.**
- Sviluppare protocolli di intervento da attuare in seguito alla **segnalazione di casi umani**

DGR 240/2015 –Approvazione delle linee guida per il controllo della Leishmaniosi canina DGR 431/2015- integrazione

Gli obiettivi del progetto, in questi 6 anni, sono stati raggiunti:

Consolidamento di una **rete interdisciplinare** che fornisce informazioni sulla sorveglianza e il controllo della malattia

L'integrazione tra professionalità diverse ha dimostrato di saper **affrontare l'emergenza sanitaria** in modo efficace e tempestivo

I dati raccolti negli anni hanno dimostrato che:

Il **vettore è ormai diffuso su tutto il territorio regionale**, anche se vi sono aree nelle quali i dati non sono ancora esaustivi.

La **prevalenza di leishmaniosi canina** sul territorio è in costante e **significativa crescita**

SORVEGLIANZA PERMANENTE NEI CANILI



Sorveglianza sierologica



1. Definizione di caso

1a. Caso **sospetto** di Lcan

- soggetti clinicamente sani con un titolo **IFI compreso tra 1:40 e 1:80**.
- soggetti **clinicamente sani con positività alla PCR**.

I sospetti devono essere ricontrollati dopo 6 mesi.

1b. Soggetto **infetto** di Lcan

- soggetti con un titolo **IFI \geq 1:160**, con o senza segni clinici.
- soggetti che presentano **uno o più segni clinici** caratteristici di leishmaniosi con **positività alla PCR**

2. Test di laboratorio di riferimento

- test sierologico **IFI**.
- **PCR**

Sorveglianza sierologica nei canili

Monitoraggio iniziale:

Si controllano tutti i cani presenti nel canile.

Monitoraggio sui cani di nuova introduzione:

Si controlla ogni cane che entra in canile.

Sospetti clinici / approfondimenti diagnostici

Allegato 5

PIANO REGIONALE DI CONTROLLO DELLA LEISHMANIOSI CANINA DGRER 240/2015
MONITORAGGIO SIEROLOGICO NEI CANILI

Istituto Zooprofilattico Sperimentale della
Lombardia e Emilia-Romagna
Sezione di _____

Codice Canile Denominazione _____

Comune e indirizzo _____

Materiale inviato Siero altro: _____

Esami richiesti Ricerca anticorpi (immunofluorescenza) per *Leishmania*
 Ricerca anticorpi (immunofluorescenza) per *Borrelia, Rickettsia e Ehrlichia*
 PCR per *Leishmania infantum*
 Isolamento

N.	Microchip (obbligatorio - 15 cifre)	Nome del cane	Registrazione motivo prelievo*				
			1	2	3	4	5
1	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Motivi di prelievo

(1) Monitoraggio iniziale in nuovo canile	(2) Cane in ingresso al canile	(3) Cane sentinella	(4) Ricontrollo su cane sospetto IFI 1:40-1:80	(5) Prelievo su sospetto clinico o approfondimento diagnostico in cane positivo sierologicamente o ricontrollo su cane positivo
---	--------------------------------	---------------------	--	---

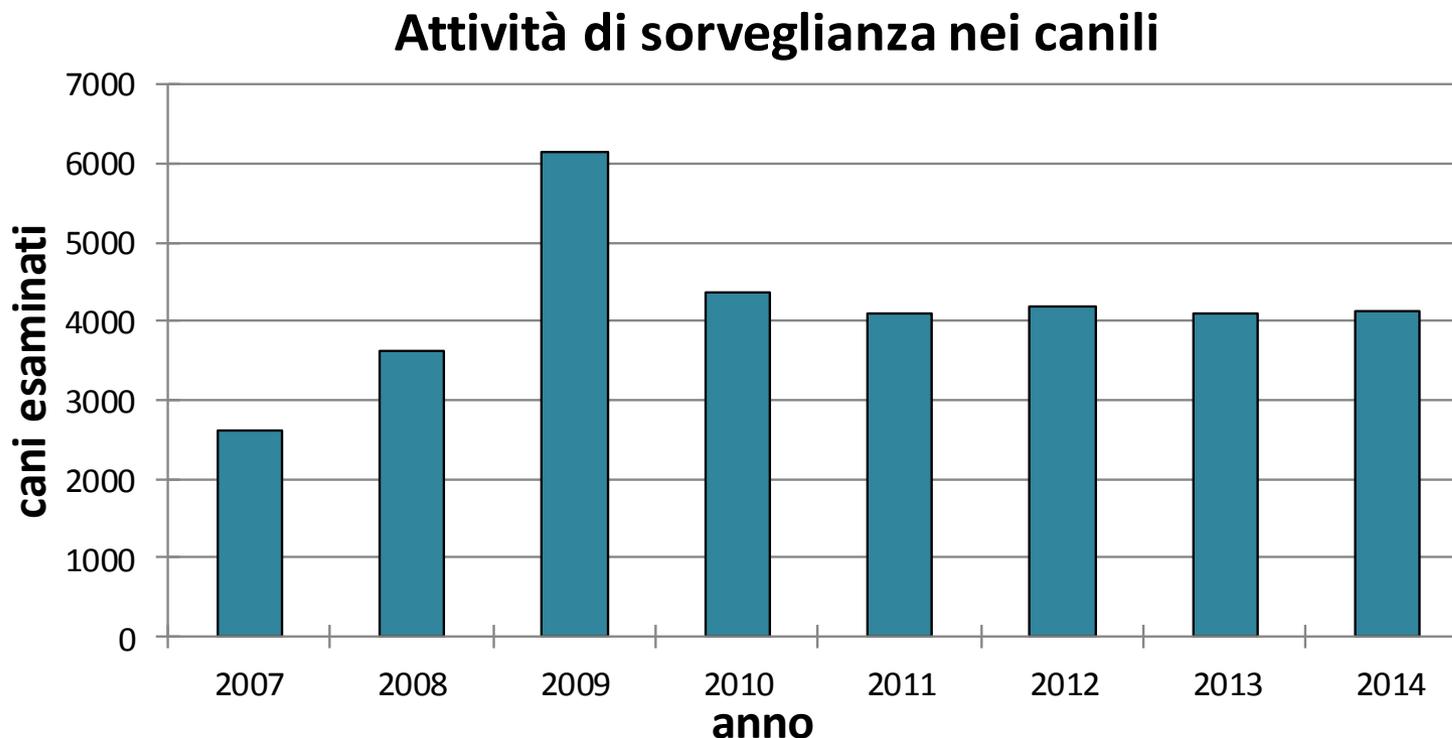
Note _____

Luogo e data _____

Timbro e firma del Veterinario ufficiale _____

1

Monitoraggio sierologico nei canili



Complessivamente **nel 2014** sono stati esaminati **4.129 cani** in 65 canili. Di questi, 104 sono risultati positivi (2,5 %).

Al termine del 2014, nel database regionale sono contenuti dati relativi a **28.750** cani identificati con microchip o tatuaggio.

Classificazione dei canili

Canile di classe 1	Presenza vettori Presenza cani infetti	
Canile di classe 2	Assenza vettori Presenza cani infetti	
Canile di classe 3	Presenza vettori Assenza cani infetti	
Canile di classe 4	Assenza vettori Assenza cani infetti	

Canili: attività modulate in base al rischio

Classificazione canili		Presenza cani sieropositivi	
		SI'	NO
Presenza flebotomi vettori <i>Ph.perniciosus</i> <i>Ph.perfiliewi</i>	SI'	CLASSE 1 <ul style="list-style-type: none"> • Sorveglianza clinica • Monitoraggio nuove introduzioni • Trattamento individuale dei cani positivi • Trattamento con antivettoriali di tutti i cani • Controllo su cani sentinella 	CLASSE 3 <ul style="list-style-type: none"> • Sorveglianza clinica • Monitoraggio nuove introduzioni • Controllo su cani sentinella
	NO	CLASSE 2 <ul style="list-style-type: none"> • Sorveglianza clinica • Monitoraggio nuove introduzioni • Trattamento individuale dei cani positivi • Trattamento con antivettoriali dei cani pos e dubbi • Sorveglianza entomologica 	CLASSE 4 <ul style="list-style-type: none"> • Sorveglianza clinica • Monitoraggio nuove introduzioni • Sorveglianza entomologica

Controllo su **cani sentinella**

- Nei canili in classe 1 e 3 (**presenza di vettori**)
- Nei mesi antecedenti la stagione di attività del vettore (**febbraio-maggio**)
- **Sentinelle** : animali con controlli sierologici **sempre negativi**, l'ultimo dei quali effettuato a distanza di almeno 10/12 mesi.
- Controllo a campione (vedi tabella) volto a evidenziare **sieroconversioni**

Num. Cani presenti	Numero sentinelle da controllare
≤ 15	Tutti
16-20	16
21-25	18
26-30	19
31-50	22
51-70	24
71-90	25
91-100	26
101-200	27
201-300	28
>301	29

Controllo su cani sentinella nei canili

Anno	Canili in cui sono stati esaminati cani sentinella	N° di cani sentinella esaminati	N° di canili con siero conversioni	N° siero conversioni
2010	50	896	10	11
2011	48	825	7	13
2012	50	850	8	8
2013	50	921	9	13
2014	46	950	4	4

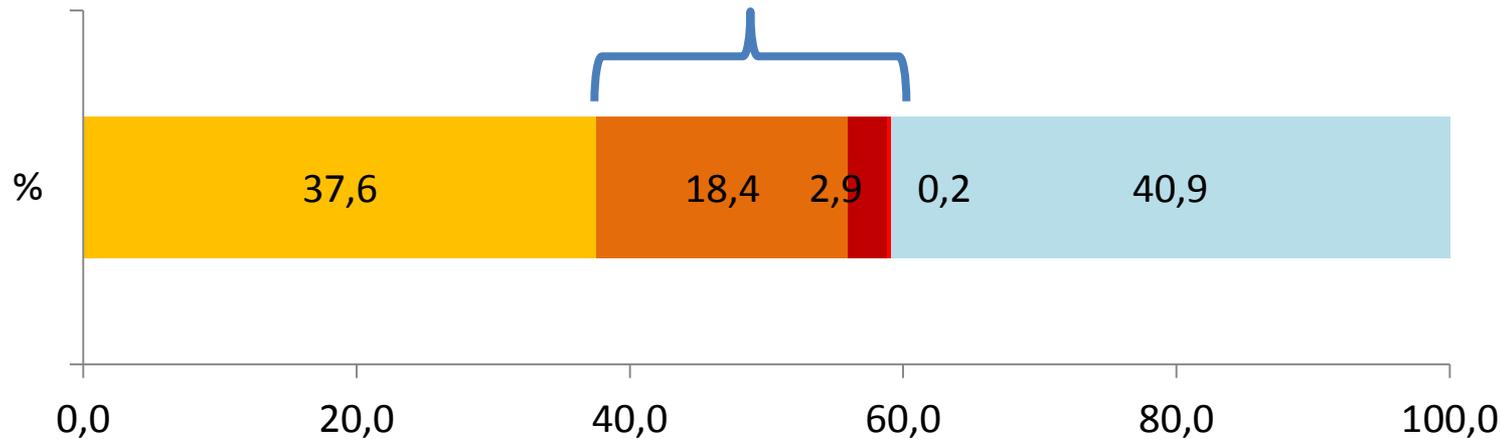
5 delle 13 sieroconversioni sono avvenute nella stessa struttura: verificare la corretta applicazione delle misure di prevenzione per limitare la diffusione della malattia.

Attenzione alle co-infezioni

Leishmania, Borrelia
Rickettsia ed Erlichia

Screening sierologico
per le più frequenti
malattie, per valutare
le terapie più adeguate

Circa il 21% cani
ha almeno due infezioni
contemporaneamente



- No. Dogs positive for 1 test
- No. Dogs positive for 2 tests
- No. Dogs positive for 3 tests
- No. Dogs positive for 4 tests
- No. Dogs NEGATIVE for 4 tests

Sorveglianza clinica nei canili

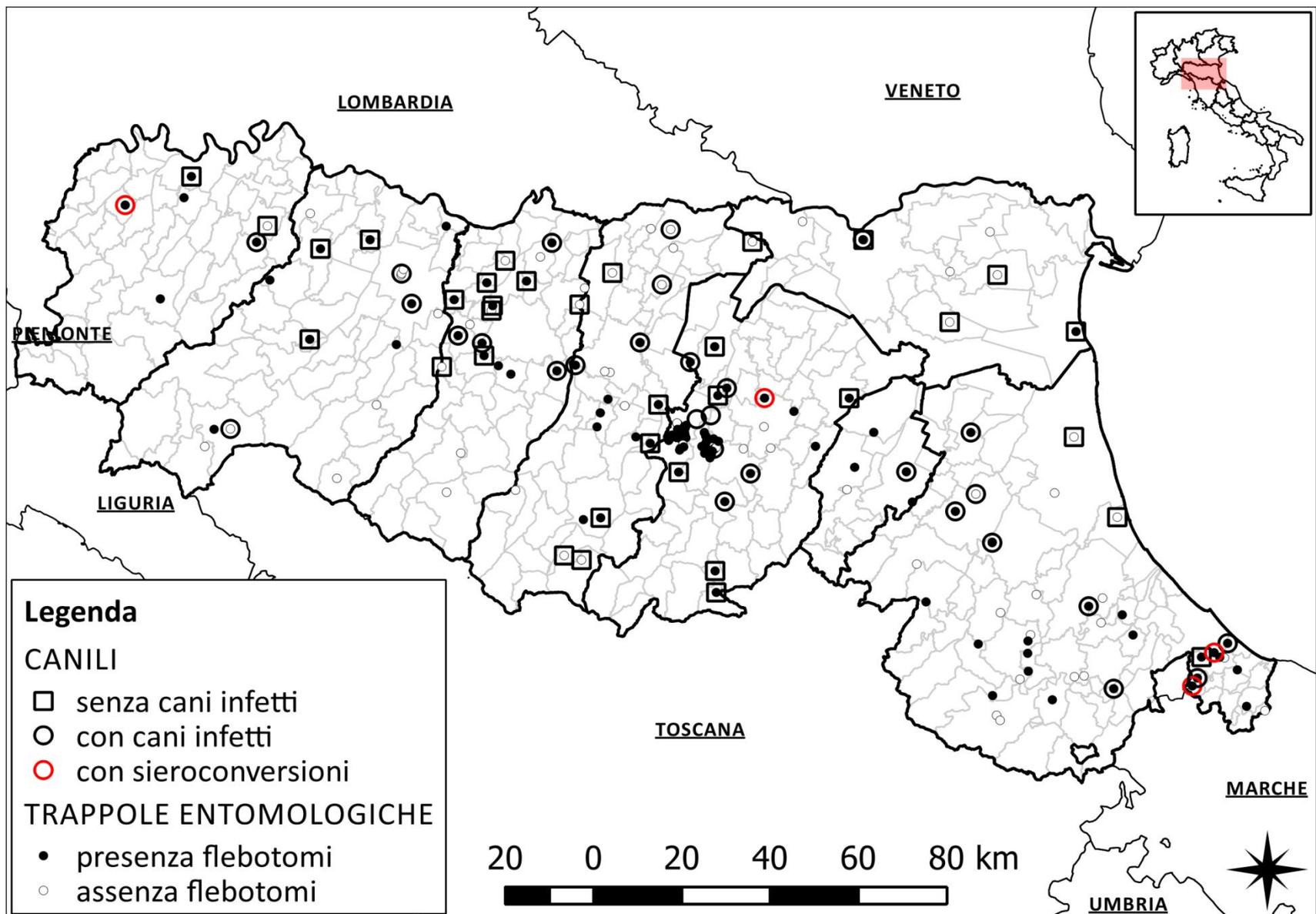
Distribuzione dei sintomi nei cani con sintomatologia manifesta

Il 59% dei cani riscontrati positivi all'esame sierologico **non manifestava sintomatologia.**



Sintomo	%
Linfoadenomegalia	47,0%
Dermatite furfuracea	44,7%
Alopecie	26,5%
Ulcere	12,1%
Onicogrifosi	17,4%
Epistassi	4,5%
Mucose pallide	15,2%
Lesioni oculari	15,2%
Splenomegalia	9,1%
Perdita di peso	38,6%
Senza sintomi	58,5%

Mappa di rischio della leishmaniosi canina - 2014



CANI di PROPRIETÀ

Attività previste:

**SORVEGLIANZA
PASSIVA**

Veterinari LLPP



SORVEGLIANZA in seguito a
caso umano autoctono VL
CL

Vet. AUSL & LLPP

SORVEGLIANZA PASSIVA

Conoscere la vera diffusione della malattia sul territorio > adozione delle misure di prevenzione in base alla situazione

Veterinari LLPP:

1. segnalazione di **CASI INCIDENTI**
2. conferma di **SOSPETTI CLINICI**



B) Protocollo per la sorveglianza passiva dei cani di proprietà.

- medici veterinari privati;
- veterinari dipendenti da Enti di Ricerca o da strutture universitarie;
- Istituti Zooprofilattici;
- Responsabili dei laboratori d'analisi pubblici e privati.

Tutti i soggetti di cui al punto 3 notificano entro 7 giorni dalla diagnosi all'Azienda USL competente ogni caso accertato di leishmaniosi canina, fornendo le informazioni sul caso indicate all'allegato 1. Copia della segnalazione deve essere inoltrata al SEER.

I laboratori di analisi pubblici e privati devono ricevere i campioni scortati da un documento di accompagnamento che riporti il microchip del cane e il nome e indirizzo del proprietario al fine di poter notificare correttamente l'eventuale caso

In caso di animali sospetti con sintomatologia compatibile alla leishmaniosi canina, il veterinario libero professionista può richiedere indagini sierologiche di conferma presso l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale competente, attraverso le Aziende USL. In tal caso il veterinario libero professionista conferisce direttamente o tramite i servizi veterinari territoriali alla sezione dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell'Emilia Romagna il campione di siero o sangue con anticoagulante accompagnato dalla scheda di prelievo (**allegato 2**) debitamente compilata, contrassegnando il **motivo di prelievo "(9) Sospetto diagnostico"**.

L'IZSLER inoltrerà gli esiti all'azienda USL competente per territorio e al veterinario libero professionista che ha effettuato il prelievo. Le analisi sono a carico del SSR e gratuite per il proprietario.

Poiché tale opportunità è **riservata a casi sospetti**, non rientrano nella gratuità i campioni conferiti con la scheda priva di indicazioni riguardanti la sintomatologia clinica presentata dal soggetto.

SEGNALAZIONE di CASI INCIDENTI

soggetto infetto da Lcan per il quale la diagnosi di infezione/malattia viene effettuata **per la prima volta**

Veterinario LP:



Vet LP

Svet AUSL

invia **prescrizioni** al proprietario del cane

ZOONOSI!



Allegato 1

PIANO REGIONALE DI CONTROLLO DELLA LEISHMANIOSI CANINA 2014 - 2015

All'Azienda USL di

COMUNICAZIONE CASO DI LEISHMANIOSI CANINA

Si comunica che il cane:

Microchip/ tatuaggio (obbligatorio)	Sesso	Taglia	Pelo	Anno nascita	Razza
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Piccola <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Grande	<input type="checkbox"/> Raso <input type="checkbox"/> Corto <input type="checkbox"/> Lungo			

Nome del cane Indirizzo di detenzione del cane (obbligatorio)

Nome e cognome del proprietario Indirizzo del proprietario (se diverso da quello della detenzione)

E' AFFETTO da LEISHMANIOSI

Accertamenti diagnostici eseguiti:

Es. sierologico (metodo): Titolo: 1:

Diretto: Biopsia Ago aspirato Es. istologico Altro

Anamnesi

Ricovero notturno	Provenienza
<input type="checkbox"/> all'aperto <input type="checkbox"/> al chiuso	<input type="checkbox"/> Italia Regione: <input type="checkbox"/> Estero Stato:

Convive con altri cani Spostamenti / viaggi che si ritiene utile segnalare al fine di ipotizzare dove è avvenuta l'eventuale infezione

No Si Quanti: No Si Dove: Periodo:

Presenta sintomatologia clinica riferibile a Leishmaniosi : Si No

Terapia No Si (Indicare farmaci somministrati, posologia e durata del trattamento)

Soppressione No Si Data:

Morte naturale No Si Data:

Dati del Veterinario

Indirizzo ambulatorio/clinica veterinaria

(timbro del veterinario)

Luogo e data: **II VETERINARIO** (firma)

Inoltrare copia al SEER (Fax: 051 4200038; cerev@izsler.it) a cura della AUSL

1



- Comunica **CASO INCIDENTE** a Servizio di Igiene e Sanità Pubblica AUSL (**art.5 RPV**)
- Prescrizioni al proprietario

SEGNALAZIONE di CASI INCIDENTI

Vet LP

Svet AUSL

invio prescrizioni al proprietario

Allegato 3

PIANO REGIONALE DI CONTROLLO DELLA LEISHMANIOSI CANINA TRIENNIO 2011-2014

Gent.mo Sig.

Oggetto: Leishmaniosi cane - prescrizioni.

La Leishmaniosi è una malattia che viene trasmessa mediante la puntura di un insetto, il flebotomo (pappatacio), e che può, anche se in rari casi, colpire l'uomo. Pertanto nei confronti del suo cane

.....
(nome, microchip/tatuaggio, razza, sesso, età)

le raccomandiamo di attenersi alle seguenti prescrizioni:

1. dotare il cane ammalato ed altri eventualmente custoditi nello stesso luogo, di misure antivettoriali specifiche per la protezione da flebotomi. Sono disponibili sotto forma di collare antiparassitario specifico, oppure spot-on (gocce da applicare sul dorso dell'animale) o eventualmente spray. I prodotti in commercio in Italia, con provata attività protettiva contro la puntura dei flebotomi, sono specialità a base di permetrina, associazione permetrina + piriproxifene, associazione permetrina + imidacloprid, complesso dellametrina + trifenilfosfato. Nella nostra Regione l'applicazione del prodotto antivettoriale andrebbe effettuata dal 15 maggio fino al 15 ottobre. Devono essere seguite con attenzione le raccomandazioni pratiche sulle modalità di utilizzo e la durata della protezione, specifici per ogni prodotto.
2. specifici protocolli terapeutici sono in grado di limitare il potenziale di rischio rappresentato dal cane quale serbatoio attivo del parassita (Linee guida per il controllo del serbatoio canino della Leishmaniosi viscerale zoonotica in Italia, pubblicate dall'Istituto Superiore di Sanità - Rapporto ISTISAN 04/12). E' importante pertanto rivolgersi al proprio veterinario per assicurare le terapie necessarie e periodici controlli per tutelare salute e benessere dell'animale e prevenire l'eventuale diffusione della malattia.
3. evitare per quanto possibile di mantenere il cane all'aperto nel periodo compreso fra maggio e ottobre nelle ore notturne e serali (dal tramonto all'alba) .

Per ulteriori informazioni potrà rivolgersi a(riferimento telefonico AUSL)

..... li

Timbro e firma

Per ricevuta

Sig. li

Dotare il cane di misure antivettoriali



Rivolgersi al proprio veterinario per controlli periodici e opportune terapie



Evitare di tenere il cane all'aperto dal tramonto all'alba (mag-ott)



CONFERMA di SOSPETTI DIAGNOSTICI

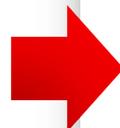
Vet LP

utilizzo **gratuito** servizi diagnostici IZSLER su cani con **sintomatologia sospetta**



Foglia Manzillo V, Di Muccio T, Cappiello S, Scalone A, Paporceno R, Fiorentino E, Gizzarelli M, Gramiccia M, Gradoni L, Oliva G (2013) Prospective Study on the Incidence and Progression of Clinical Signs in Naïve Dogs Naturally Infected by Leishmania infantum.

<http://www.plosntd.org/article/info:doi/10.1371/journal.pntd.0002225>



Allegato 2

PIANO REGIONALE DI CONTROLLO DELLA LEISHMANIOSI CANINA 2014 -2015
 All'IZSLER Sezione di
 All'Azienda USL di

REGISTRAZIONE motivo del prelievo (8) Controllo a seguito di caso umano autoctono
 caso confermato nel Comune di n° 201... /.....

(9) Conferma sospetto diagnostico (in presenza di sintomi)

Materiale inviato Siero altro:

Esami richiesti Ricerca anticorpi (immunofluorescenza) per Leishmania
 PCR per *Leishmania infantum*

1. Dati del Veterinario

	Indirizzo ambulatorio/clinica veterinaria
(timbro del veterinario che effettua il prelievo)	

2. Dati del Cane (segnalamento)

MICROCHIP (obbligatorio - 15 cifre)	Sesso	Taglia	Pelo	Anno nascita	Razza
_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Piccola <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Grande	<input type="checkbox"/> Raso <input type="checkbox"/> Corto <input type="checkbox"/> Lungo	_____	_____

Nome del cane _____ Indirizzo di detenzione del cane _____

Nome e cognome del proprietario _____ Indirizzo del proprietario (se diverso da quello di detenzione del cane) _____

3. Anamnesi

Ricovero notturno <input type="checkbox"/> all'aperto <input type="checkbox"/> al chiuso	Convive con altri cani ? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Quanti _____
Provenienza _____ Spostamenti / viaggi che si ritiene utile segnalare al fine di ipotizzare dove è avvenuta l'eventuale infezione _____	
Paese _____ Regione _____ Città _____ Dove: _____	
Esterio Stato _____ Periodo _____	

4. Sintomatologia clinica riferibile a Leishmaniosi : (indicare)

Alterazioni ematodinamiche	Linfadenomegalia	Dermatite furfuracea	Pallore delle mucose
epatiche	poplitei	Alopecia	Lesioni oculari
renali	prescapolari	Ulcere	Congiuntivite
neuroscapolari	orofaringee	Perdita di peso	
sistemica	Epistassi	Altro: _____	

5. Terapie effettuate (indicare date e prodotti utilizzati) _____

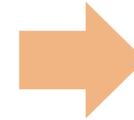
Luogo e data _____ I VETERINARIO _____

SORVEGLIANZA VETERINARIA A SEGUITO DI CASO UMANO AUTOCTONO (LV,LC)

Servizio di Igiene e Sanità Pubblica AUSL



Svet AUSL



Richiede al **SEER**
GEOREFERENZIAZIONE
caso umano autoctono

SEER:

identifica la **zona di sorveglianza** (300 m) dove

Svet AUSL



1. Effettua la **ricerca del vettore** (se non sono già disponibili informazioni)



2. Incontra e **sensibilizza i** **Vet LP** **alla segnalazione** dei casi

3. Organizza il **controllo sierologico a invito dei cani residenti** - collaborazione **Vet LP**

ESEMPIO

caso umano autoctono LC 2014-18

Comunicato via mail il 16/5/14

PIANO REGIONALE DI CONTROLLO DELLA LEISHMANIOSI CANINA
TRIENNIO 2011-2014

AL SEER – SORVEGLIANZA
EPIDEMIOLOGICA EMILIA-ROMAGNA
Via P. FIORINI 5
BOLOGNA
FAX 051 4200038
E-MAIL CEREV@IZSLER.IT

Richiesta GEOREFERENZIAZIONE caso umano di leishmaniosi

Si comunica che in data/...../..... è stato diagnosticato un caso di Leishmaniosi in un paziente residente nel Comune di Prov.
in Via n°

Dall'indagine epidemiologica esperita risulta che il caso è presumibilmente:

autoctono non autoctono

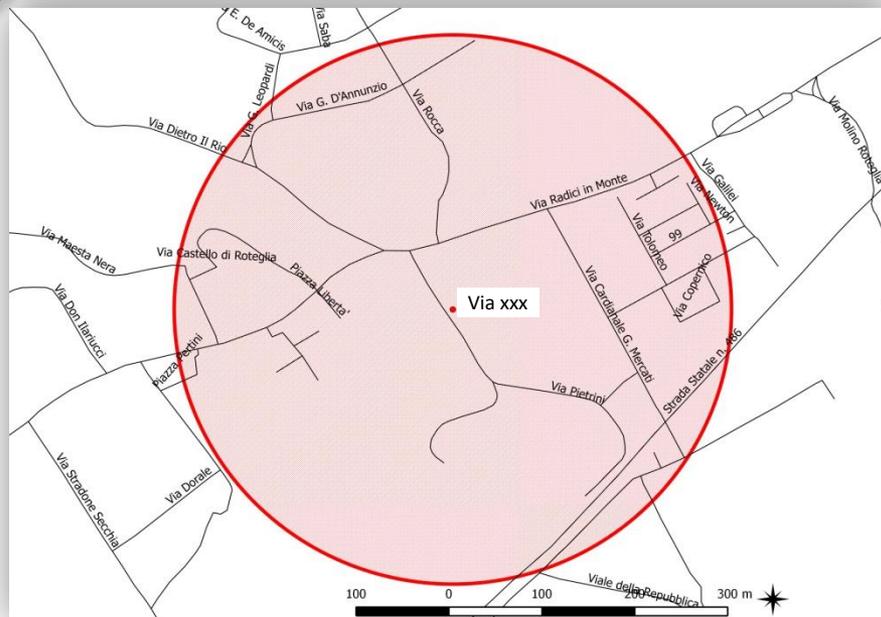
si chiede al SEER la produzione di una mappa in cui sia evidenziata l'area di 300 mt di raggio attorno all'abitazione del caso umano; si prega di inviare il file all'indirizzo e-mail:
.....@.....

Data/...../.....

Timbro e firma

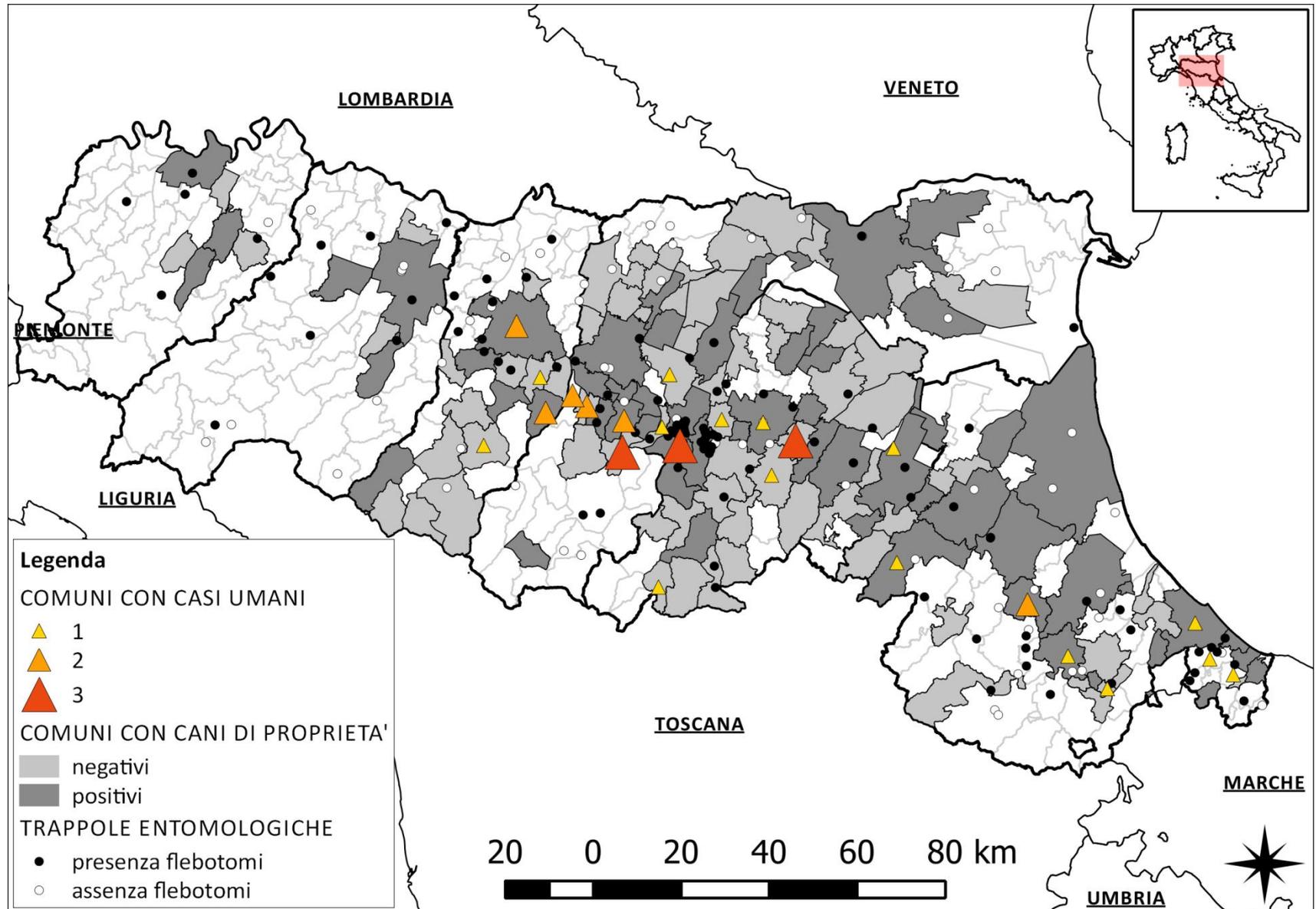
- 11 e 12.06.2014 due **catture di flebotomi** in via Radici in Monte e nin via Pietrini -Roteglia- Castellarano
- **prelievo a invito sui cani** già effettuati per il caso in via yyy Castellarano **LC 2014-10** (05/03/2014)
- Aggiornamento sit. epidemiologica, elaborazione mappe di rischio

Castellarano, RE



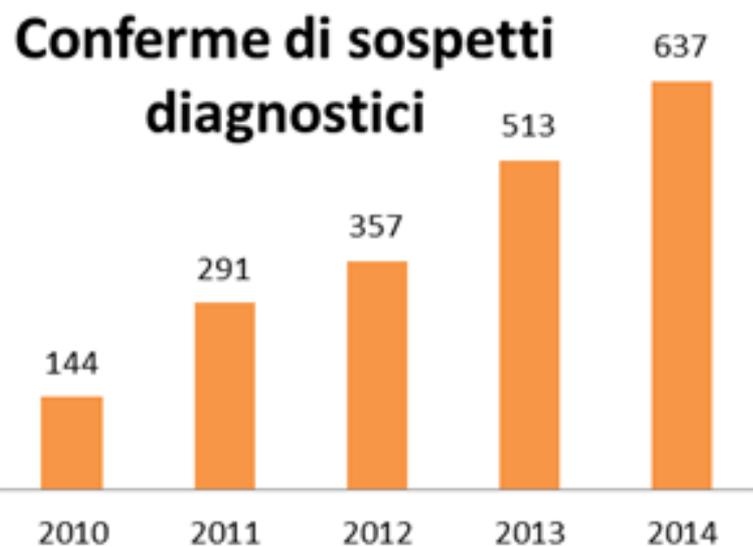
Attività su cani di proprietà 2014

MAPPA DEL RISCHIO



Tab. 4 – Sorveglianza passiva di Leishmaniosi su cani di proprietà. Emilia-Romagna, 2014

Provincia		Cani conferiti presso IZSLER per SOSPETTO DIAGNOSTICO (allegato 2, motivo 9)		CANI POSITIVI segnalati da LLPP (non controllati presso IZSLER)	Totale cani positivi	Cani iscritti anagrafe canina provinciale	%
		Esaminati	Positivi				
Piacenza		19	7	3	10	39,336	0.03%
Parma		16	3	1	4	60,446	0.01%
Reggio Emilia		96	6	0	6	71,630	0.01%
Modena		65	14	4	18	88,155	0.02%
Bologna		103	19	6	25	126,506	0.02%
Imola		4	2	1	3		
Ferrara		12	5	0	5	48,105	0.01%
Ravenna		31	5	3	8	64,885	0.01%
Forlì		82	9	3	12	62,805	0.03%
Cesena		34	3	1	4		
Rimini		175	17	5	23	47,006	0.05%
Totale		637	90	27	117	608,874	0.02%



ID CASO UMANO	COMUNE RESIDENZA	COMUNE PRESUNTO CONTAGIO	ESAMINATI	P
01-2013	PIANORO	SAVIGNO	4	
07-2013	CASTELLO DI SERRAVALLE	CASTELLO DI SERRAVALLE	3	
12-2013	PIANORO	PIANORO	3	
15-2013	BAZZANO	BAZZANO	1	
16-2013	MONTE SAN PIETRO	MONTE SAN PIETRO	1	
31-2013	OZZANO DELL'EMILIA	OZZANO DELL'EMILIA	14	
34-2013	MARANO SUL PANARO	MARANO SUL PANARO	2	
38-2013	GEMMANO	GEMMANO	15	3
39-2013	REGGIO EMILIA	QUATTRO CASTELLA	5	
01-2014	BRISIGHELLA	BRISIGHELLA	7	1
02-2014	FIORANO MODENESE	FIORANO MODENESE	2	
03-2014	MERCATO SARACENO	MERCATO SARACENO	11	
04-2014	MELDOLA	MELDOLA	56	1
05-2014	IMOLA	IMOLA	2	
06-2014	CASTEL DI CASIO	CASTEL DI CASIO	42	
07-2014	CASTELVETRO DI MODENA	CASTELVETRO DI MODENA	24	
08-2014	VALSAMOGGIA	VALSAMOGGIA	10	
09-2014	VALSAMOGGIA	VALSAMOGGIA	12	
10-2014	CASTELLARANO	CASTELLARANO	11	
11-2014	FIORANO MODENESE	FIORANO MODENESE	1	
12-2014	SASSUOLO	SASSUOLO		
13-2014	REGGIO EMILIA	REGGIO NELL'EMILIA	5	
14-2014	RIMINI	RIMINI		
15-2014	VALSAMOGGIA	VALSAMOGGIA	7	
16-2014	SAVIGNANO SUL PANARO	SAVIGNANO SUL PANARO	4	
17-2014	SAN CLEMENTE	SAN CLEMENTE	15	4
18-2014	CASTELLARANO	CASTELLARANO	4	
19-2014	SAN LAZZARO DI SAVENA	SAN LAZZARO DI SAVENA	10	
20-2014	CASTELVETRO	CASTELVETRO	11	
21-2014	MIRANDOLA	INDIA		
22-2014	SASSUOLO	SASSUOLO		
23-2014	MARANO SUL PANARO	MARANO SUL PANARO	39	
24-2014	ZOLA PREDOSA	ZOLA PREDOSA	19	
25-2014	CARPINETI	CARPINETI	7	
26-2014	PIANORO	PIANORO		
27-2014	MARANO SUL PANARO	MARANO SUL PANARO	3	
28-2014	SCANDIANO	SCANDIANO	3	
29-2014	MELDOLA	MELDOLA	9	1
30-2014	REGGIO EMILIA	REGGIO EMILIA	23	
31-2014	BOLOGNA	BOLOGNA		
32-2014	CASTELFRANCO EMILIA	CASTELFRANCO EMILIA		
33-2014	TALAMELLO	TALAMELLO	17	
34-2014	SAN LAZZARO DI SAVENA	San Lazzaro di Savena o Teramo		
35-2014	MARANO SUL PANARO	MARANO SUL PANARO	3	
36-2014	SAN LAZZARO DI SAVENA	SAN LAZZARO DI SAVENA		
37-2014	CORIANO	CORIANO		
			405	10

Cani controllati nel 2014

SORVEGLIANZA VETERINARIA A SEGUITO DI CASO UMANO AUTOCTONO





Anagrafe regionale degli **animali d'affezione**

Cani, gatti e furetti

Home

Ricerca proprietario

Smarriti e ritrovati

Formazione

Normativa

Pagine tematiche

Servizi / Informazioni

Newsletter

Accedi / Registrati

Leishmaniosi

Sezione: Pagine tematiche

In questa sezione si forniscono indicazione sulla malattia nel cane.

- **Leishmaniosi nel cane**
- **Leishmaniosi nell'uomo**
- **Piano regionale di sorveglianza e controllo della leishmaniosi canina**
- **art. "Canine leishmaniasis surveillance program in a San Marino Republic kennel"**



PAGINE TEMATICHE

- Sono un...
- Ho un cane
- Ho un gatto
- Esotici e selvatici
- Leishmaniosi
- Bocconi avvelenati
- Pet therapy
- Rabbia e morsicature
- Passaporto europeo
- Attività commerciali
- Piano sterilizzazioni
- Pubblicazioni

SERVIZI E INFORMAZIONI

- Anagrafe degli animali d'affezione
- Uffici anagrafe
- Servizi Veterinari Ausl

Controlli leishmania e anagrafe canina

- Tutti gli esiti dei controlli sui cani effettuati per il piano da IZSLER, dal 2010 ad oggi vengono **registrati**, a cura del SEER, **nell'anagrafe regionale degli animali d'affezione**
- Mantenere aggiornata l'anagrafe è fondamentale (uscite / entrate / spostamenti)
- L'esito è comunque collegato al microchip del cane, ovunque si trovi al momento della registrazione del controllo.

Nella scheda sanitaria del cane è possibile registrare anche [la vaccinazione per leishmania](#)

Sostituisce l'invio alla AUSL del Mod. 12

Permette di verificare se la positività sierologica è dovuta alla vaccinazione o all'infezione

Tutte le informazioni in anagrafe restano collegate all'animale, anche in caso di trasferimento di proprietà o residenza.

Scheda Cane

Cane Registro Tumori Passaporto Morsicature e Prescrizioni **Scheda Sanitaria** Detenzione Affido

Profilassi vaccinali

Data Vaccinazio	Nome Vaccino	Scadenza	Ditta Produttrice	Lotto	Veterinario
-----------------	--------------	----------	-------------------	-------	-------------

Esami diagnostici - Leishmania + Erlichiosi

Nome Esame	Tipo Esame	Esito	Data Prelievo	Titolo
Leishmania	IFI	N	23/12/2011	N
Leishmania	IFI	D	22/03/2013	1:40
Leishmania	IFI	P	22/10/2013	1:1280
Leishmania	IFI	P	05/11/2013	1:1280
Leishmania	IFI	P	26/02/2014	1:2560

Interventi chirurgici legge 201/2010

Intervento	Altro	Motivo Intervento	Data Interve	Luogo Esecuzion	Veterinario
------------	-------	-------------------	--------------	-----------------	-------------

OK Annulla Evita i controlli sui campi obb

