

Protocol bij CL contact bedrijven

Versie 2, 18 januari 2022

1 Inleiding

CL is een sluimerende ziekte, schapen besmet met CL blijven besmet, ook als ze behandeld worden met antibiotica. CL is een zoönose en gevaarlijk voor mensen met intensief contact met besmette schapen.

Doelstelling

Dit protocol is bedoeld voor de schapenhouderijen die contact hebben gehad met een Caseous Lymfadenitis (CL) bevestigd bedrijf maar geen klinische gevallen heeft.

Strategie

Door toepassing van hygiënemaatregelen en regelmatige inspectie van de schapen wordt de insleep van CL voorkomen, besmettingen snel opgemerkt en verspreiding naar andere bedrijven voorkomen.

2 Hygiënemaatregelen

Zie het protocol 'Protocol hygiënemaatregelen CL'.

3 Inspectie

Maandelijks worden de schapen individueel onderzocht op abscessen/knobbels bij en in de buurt van uitwendige lymfeknopen. Zie het protocol 'Protocol visuele inspectie CL'.

4 Aanvullend onderzoek

Bloedonderzoek

Bloedonderzoek (serologie): De gevoeligheid van de test op CL bij schapen is (i.t.t. bij geiten) laag, maar de specificiteit is hoog. M.a.w. als een schaap positief test, is het zeer waarschijnlijk besmet (er zijn weinig vals positieven). Een schaap wat negatief test kan echter toch besmet zijn (lage sensitiviteit). Bij negatieve testuitslag wordt aangeraden na een half jaar herhaling van het bloedonderzoek te doen.

Bacteriologisch onderzoek (swab)

Met een steriele wattenstaaf abcesmateriaal afnemen voor bacteriekweek: Let op: indien afname volgens de regels, volgens de GD heel betrouwbaar.

- huid op abces is ontsmet;
- huid is geopend met steriel scalpel;
- randen van de snijwond zijn niet aangeraakt met de swab;
- de wand aan de binnenkant van het abces wordt bemonsterd, eventueel eerst druk van het
- abces halen door wat pus uit te drukken;
- swab wordt direct in buis geplaatst zonder buitenrand te raken.

Sectie

Schapen verdacht van CL kunnen voor sectie aangeboden worden. Op het sectieformulier duidelijk CL verdacht vermelden. Betrouwbaar.

De definitieve diagnose na klinische verdenking kan worden gesteld met behulp van bloedonderzoek (ELISA serologie) en bacteriologisch onderzoek bij sectie of via bacteriologisch onderzoek (swab voor kweek van de verwekker *Corynebacterium pseudotuberculosis*).

Keuringsrapport

Bij afkeur van het karkas of delen van het karkas reden van afkeuren opvragen. Bij vóórkomen van inwendige abscessen is het schaap verdacht van CL.