

## Datenblatt Afrikanische Schweinepest

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Erreger</b>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Virus der Afrikanischen Schweinepest (ASFV)</li> <li>- großes, komplexes DNA-Virus</li> <li>- Familie: Asfarviridae (African swine fever and related viruses)</li> <li>- Arbovirus (arthropod borne virus)!</li> </ul> <p>Übertragung durch Lederzecken (Ornithodoros spp.) möglich, aber nicht unbedingt erforderlich</p>  |
| <b>Wirt</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hausschweine</li> <li>- Wildschweine</li> <li>- Warzenschweine / Buschschweine / Riesenwaldschwein (Afrika)</li> <li>- Lederzecken (Ornithodoros spp.) (insbesondere Afrika)</li> </ul>   |
| <b>Inkubationszeit</b> | <p>ca. (2 - ) 5 – 15 Tage (maximal 45 Tage)</p> <p><b>Achtung:</b> Im Bestand dauert es in der Regel deutlich länger bis Symptomatik beobachtet wird, da nicht alle Schweine gleichzeitig infiziert werden!</p>  |
| <b>Klinik:</b>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nicht zu unterscheiden von Klassischer Schweinepest!</li> <li>- Diagnose kann nur labordiagnostisch gestellt werden – eine Diagnose allein anhand des klinischen Bildes und der Pathologie ist nicht möglich!</li> <li>- Abhängig von der Virulenz des jeweiligen Isolates.</li> <li>- Das Alter der Tiere hat keinen wesentlich Einfluss auf Verlauf der Krankheit.</li> <li>- Aktuell zirkulierende Isolate sind hoch virulent und verursachen einen schweren, perakuten oder akuten klinischen Verlauf mit sehr hoher Mortalität der infizierten Schweine (bis nahezu 100 %).</li> </ul> <p><u>Perakute Form:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- plötzliches Verenden ohne charakteristische Symptome</li> </ul> <p><u>Akuter Verlauf:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hohes Fieber (&gt; 40 °C)</li> <li>- Inappetenz, Schwäche, schwere Allgemeinsymptome</li> <li>- Atembeschwerden</li> <li>- Durchfall</li> <li>- plötzliche Todesfälle (hohe Mortalität)</li> <li>- Petechien, Hämorrhagien, Zyanosen</li> </ul> <p><u>Subakuter Verlauf</u> (häufiger in endemischen Gebieten):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hohes Fieber (wellenförmig)</li> <li>- Inappetenz, Schwäche</li> <li>- Atembeschwerden</li> <li>- Durchfall</li> <li>- Aborte</li> <li>- Petechien, Hämorrhagien, Zyanosen</li> <li>- Mortalität ca. 30 – 70 %</li> </ul> <p><u>Chronischer Verlauf</u> (eher selten):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- unspezifische Krankheitserscheinungen</li> <li>- bakterielle Sekundärinfektionen</li> </ul> |

|                               |  |
|-------------------------------|--|
|                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fieber</li> <li>- Inappetenz, Abgeschlagenheit, Schwäche</li> <li>- Atembeschwerden</li> <li>- Durchfall</li> <li>- Aborte</li> <li>- Chron. Haut- und Gelenkveränderungen</li> <li>- Schlechte Mastleistung</li> <li>- Kümmerer</li> </ul>   |
| <b>Differentialdiagnostik</b> | <p>Vielfältig (!!!), u.a.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klassische Schweinepest</li> <li>- Bakterielle Septikämien</li> <li>- PCV-2</li> <li>- PRRS</li> <li>- Aujeszky'sche Krankheit</li> <li>- Vergiftungen</li> </ul>  |
| <b>Verbreitung</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Afrika (südlich der Sahara, z. B. Benin, Burkina Faso, Ghana, Kamerun, Kenia, Kongo, Madagaskar, Malawi, Mosambik, Namibia, Nigeria, Sambia, Südafrika, Tschad)</li> <li>- Europa: erstmalige Einschleppung nach Georgien (seit 2007), (Armenien (seit 2007), Aserbaidschan (seit 2008), Litauen (2014), Ukraine (seit 2013), Russische Föderation (seit 2007), Sardinien (seit 1978), Weißrussland (seit 2013))</li> <li>- Ausbreitungstendenz zurzeit sowohl in Afrika wie auch in Europa!</li> </ul> |
| <b>Übertragung</b>            | <p><u>Direkte Übertragung:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Infiziertes Schwein – Schwein</li> </ul> <p><u>Indirekte Übertragung:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Infiziertes Schwein – kontaminierter Vektor – Schwein<br/>Als Vektoren kommen insbesondere Personen, Gegenstände, Fahrzeuge, Fleisch- und Fleischprodukte oder sonstige tierische Erzeugnisse in Frage.</li> <li>- Infiziertes Schwein – Lederzecke – Schwein<br/>Von großer Bedeutung in Afrika, für Deutschland nicht relevant.</li> </ul>  |
| <b>Virusausscheidung</b>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- mit allen Se- und Exkreten (Speichel, Urin, Faeces, Sperma, etc. )</li> <li>- Blut !!!</li> <li>- Gewebe (Fleisch-, Fleischprodukte, Organe oder andere Erzeugnisse) infizierter Tieren</li> </ul>  |
| <b>Einschleppungswege</b>     | <p>Beispiele:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (Illegales) Verfüttern von Nahrungsresten, Speise- oder Schlachtabfällen an Haus- oder Wildschweine</li> <li>- Nicht ausreichend gereinigte und desinfizierte Transportfahrzeuge</li> <li>- Kontakt zu kontaminierten Personen (auch Jagdtourismus)</li> <li>- Viehhandel (Verbot der Einfuhr von Tieren aus ASP-Gebieten!!!) usw.</li> </ul>   |
| <b>Untersuchungsmaterial</b>  | <p>In Entscheidung 2003/422/EG (Diagnose-Handbuch ASP) festgelegt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Serum (5 ml) <b>und</b></li> <li>- EDTA-Blut (10 ml)</li> <li>- Lymphknoten (insbesondere der inneren Organe, Mandibular- oder Retropharyngeallymphknoten)</li> </ul>  |

|                            |  |
|----------------------------|--|
|                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Milz, Tonsille, Lunge, Niere</li> <li>- evtl. auch zusätzlich ungeöffnetes Sternum oder langer Röhrenknochen</li> </ul>   |
| <b>Labor-diagnostik</b>    | <p>Im Verdachts- und Primärausbruchsfall wird die Diagnostik am Friedrich-Loeffler-Institut durchgeführt!</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Genomnachweis mittels PCR, ca. 1 Tag</li> <li>- Virusisolierung, ca. 7 Tage (mind. 2 Tage, max. 14 Tag)</li> <li>- (Antigennachweis mittels Ag-ELISA oder Immunfluoreszenz)</li> <li>- Antikörpernachweis mittels AK-ELISA, ca. 1 Tag und Bestätigung durch Immunoblot und/oder indirekte Immunperoxidase-Tests (2 Tage)</li> </ul> |
| <b>Tenazität</b>           | <p>Kühle, feuchte und proteinreiche Umgebung begünstigt das Überleben!</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stabil zwischen pH 4 und 10 (-11).</li> <li>- Vorhandensein von Serum erhöht die Resistenz deutlich (stabil bis pH &gt; 11,5)</li> <li>- Inaktivierung durch thermische Behandlung bei 56 °C für 70 min. oder 60 °C für 20 min.</li> </ul>   |
| <b>Überlebenszeit</b>      | <p><u>Literaturdaten:</u><br/> Blut: &gt; 8 Wochen<br/> rohes Fleisch bei 4 °C: &gt; 150 Tage<br/> gesalzenes, gepökelttes Fleisch: 182 Tage<br/> getrocknetes Fleisch: 300 Tage<br/> geräuchertes Fleisch: 30 Tage<br/> gefrorenes Fleisch: &gt; 1000 Tage<br/> Blut/Serum bei Raumtemperatur: mind. 15 Wochen<br/> Parma Schinken: &gt; 1 Jahr<br/> Salami: 1 Monat<br/> Gülle: 1 Monat bei 65 °C<br/> Faeces (Kot): 11 Tage bei Raumtemperatur</p>                                      |
| <b>Rechts-vorschriften</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Schweinepest-Verordnung</li> <li>- Richtlinie 2002/60/EG</li> <li>- Entscheidung 2003/422/EG (Diagnose-Handbuch)</li> </ul>   |