



Minkvacciner i praksis

- Alment om vaccination
- Antistofdannelse ved vaccination
- Vaccinationsstrategi
- Vaccinationstidspunkt
- Vaccinationsteknik
- Vurdering af vaccineeffekt
- Beskyttelse ved vaccination af mink
- Tilsyneladende vaccinesvigt

Alment om vaccination



Vaccination er en af de mest succesfulde metoder til at kontrollere infektioner og forgiftninger!

Hos mennesker:

Kopper, polio, tuberkulose, stivkrampe (toxin), difteri (toxin), mæslinger (hvalpesyge), rabies etc.

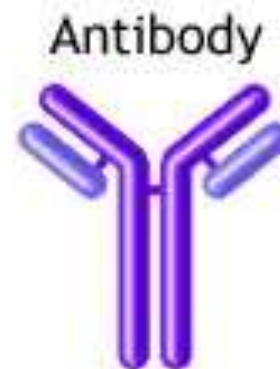
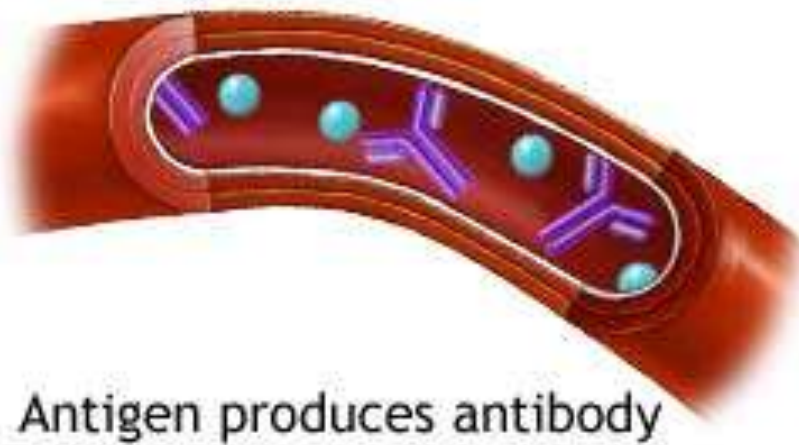
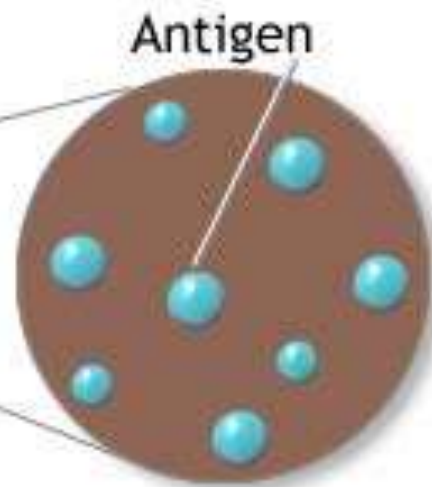
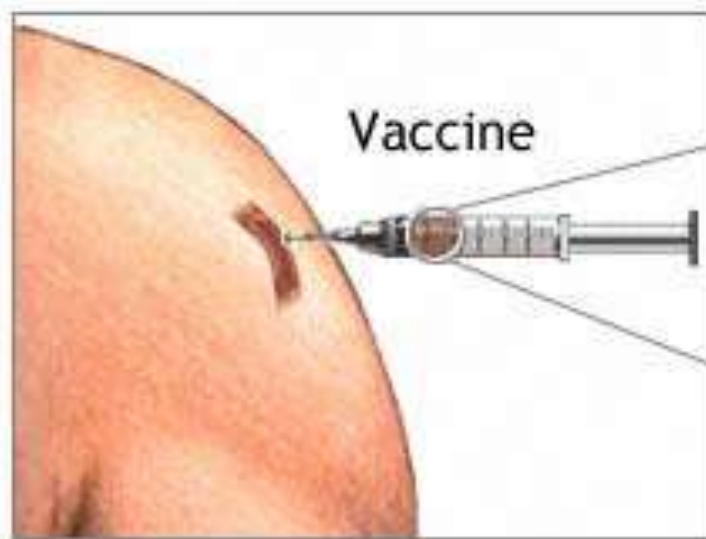
Hos husdyr:

Hvalpesyge, kvægpest, botulisme(toxin), stivkrampe(toxin), rabies.

I dambrug f.eks. vibriose og furunculose.



Hvad er vaccination?

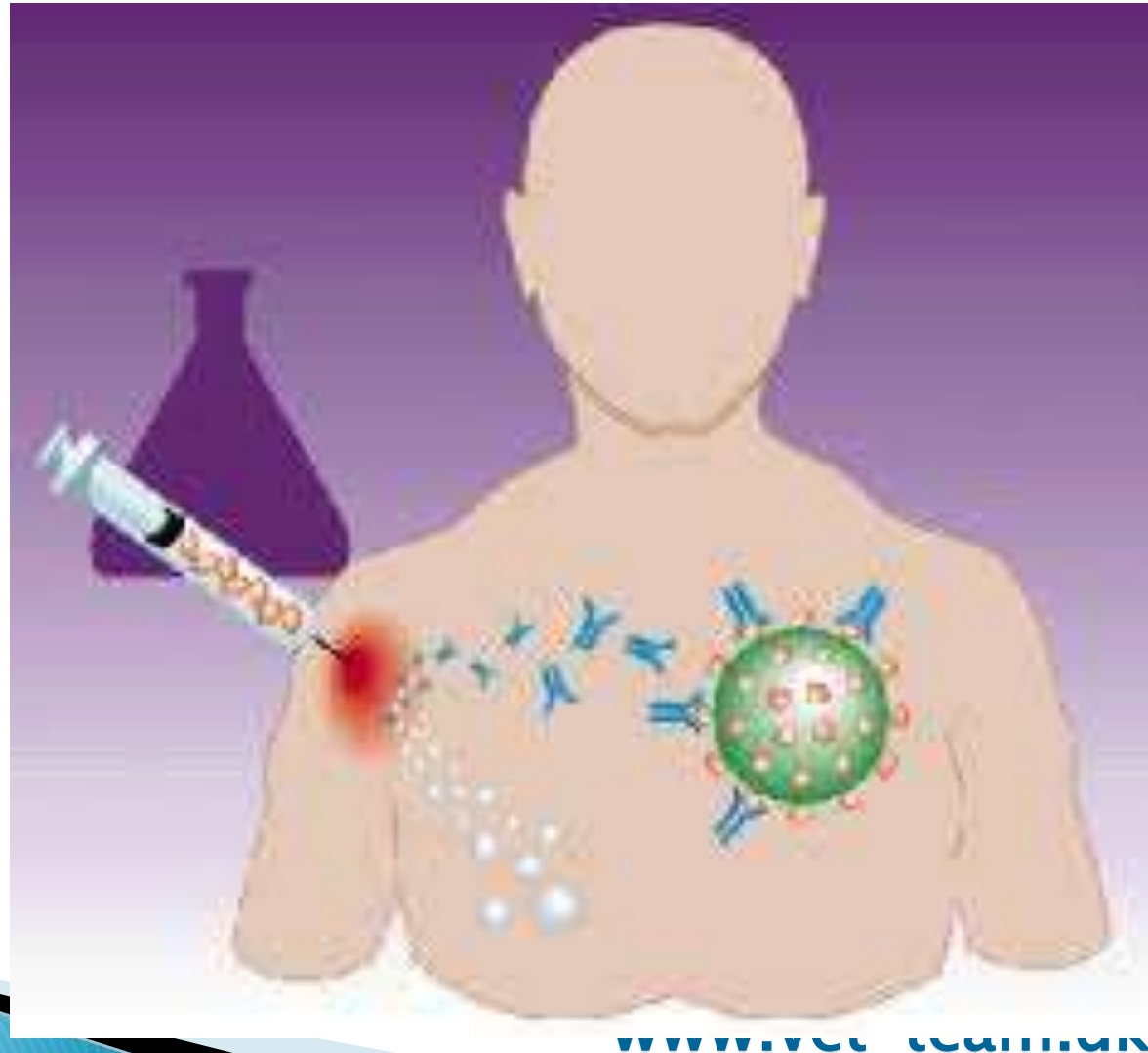


ADAM.

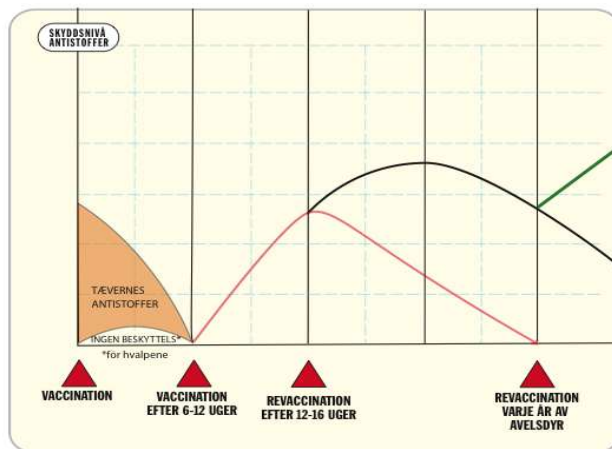
www.vet-team.dk



Hvad er vaccination ?



Antistofdannelse ved vaccination



Maternelle antistoffer reducerer vaccinenes virkning.

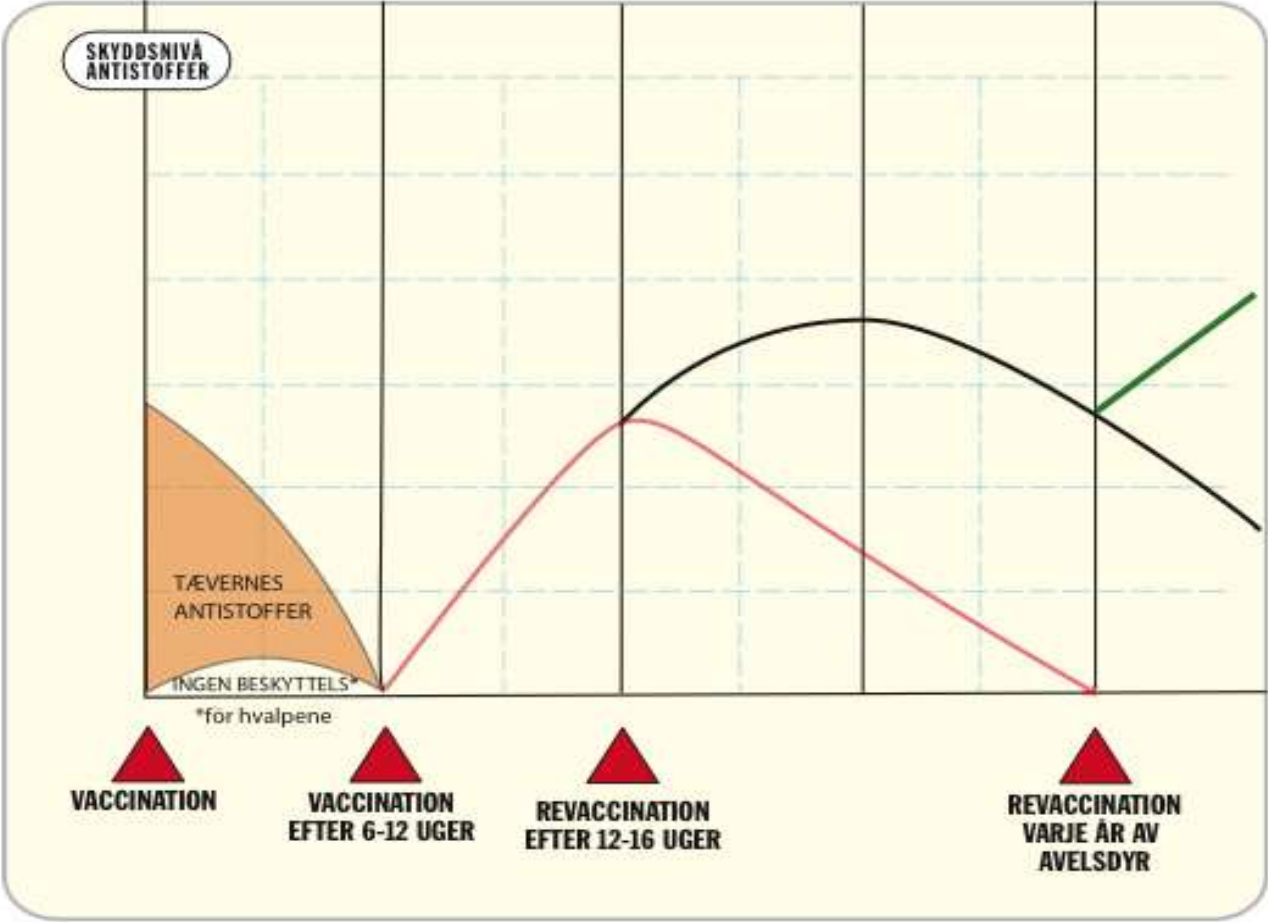
Vaccination ved 6-12 ugers alderen (afhængig af vaccinationstype og -status) giver god beskyttelse.

Revaccination 3-4 uger senere (hunde og katte) giver et optimalt vaccinationssvar.

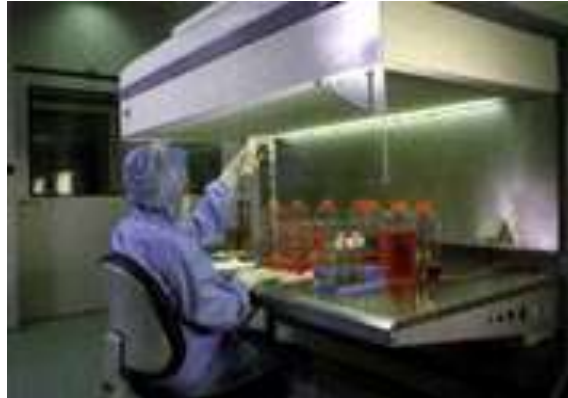
Avlsdyrene skal også vaccineres ved sommervaccinationen for at undgå symptomfrie smittebærere.



Antistofdannelse ved vaccination



Vaccinationsstrategi



Sygdomme: Hvalpesyge
Viruserenteritis
Smitsom lungebetændelse
Botulisme

Tidspunkt: Sommer (hvalpe + avlsdyr)
Vinter (avlsdyr)



Vaccinationstidspunkt



Hvalpe efter uvaccinerede tæver i ikke tidligere smittede farme:

Viruserenteritis, Pseudomonas, Botulisme: 6-8 uger

Hvalpesyge: 8-10 uger

Hvalpe efter vaccinerede tæver i tidligere smittede farme:

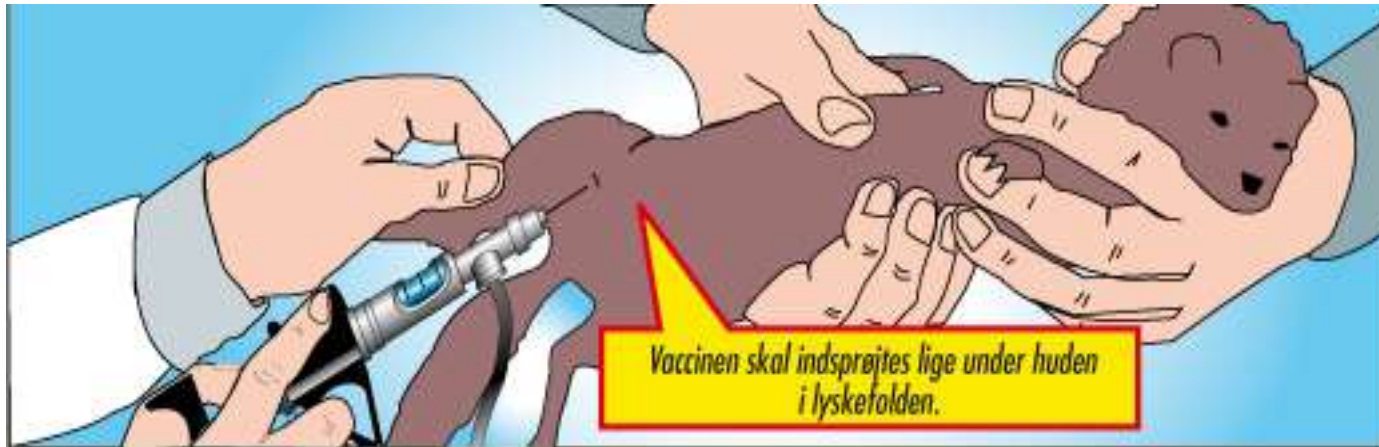
Viruserenteritis, Pseudomonas, Botulisme: 8-10 uger

Hvalpesyge: 10-12 uger

For tidlig vaccination medfører, at maternelle antistoffer overført med mælken hindrer den aktive immunisering.



Vaccinationsteknik



Vurdering af vaccineeffekt

- ▶ Ingen vaccine dækker 100% ved alle belastninger (hverken humane eller veterinære).
- ▶ En vaccines effekt måles i smittebelasnings-tests
- ▶ Beskyttelsesgraden (PF) udregnes som:
PF = $\frac{(\% \text{ ej vacc., syge/døde} - \% \text{ vacc., syge/døde})}{\% \text{ ej vacc. syge/døde}}$
- ▶ Eksempel:
En smitte som er dødelig eller forårsager sygdom hos 80% af uvaccinerede dyr og hos 20% af vaccinerede dyr:

$$PF = \frac{80 - 20}{80} = 75\% \text{ beskyttelsesgrad}$$



Beskyttelse ved minkvaccination



Botulism: 95-100%
Viruserit: 80%
Hvalpesyge: 80-100%
Pseudomonas: 60-80%
(smitsom lungesyge)



Optimal beskyttelse

- ▶ **Korrekt vaccinationstidspunkt**
- ▶ **Korrekt dosering**
- ▶ **Som vist tidligere øges beskyttelsesniveauet med antal af vaccinationer**
- ▶ **Vigtigt at avlsdyr ALTID vaccineres, når hvalpene vaccineres for at undgå skjulte smittebærere i farmen og for at holde et lavt smittepres**
- ▶ **Korrekt opbevaring og håndtering af vaccinen (ingen frost)**



Tilsyneladende vaccinesvigt



- Fejlagtig opbevaring/transport
- Injektions fejl:
Forkert deponering/for lille dosis
- Forkert tidspunkt i relation til
maternale antistoffer.
- Vaccination i sygdoms inkubationsfase.
- Plasmacytose forårsaget immunsvigt.



Beregningseksempel 1500 tæver

- ▶ 1: 1500 Avlstæver. Januar . Triplevaccine.
- ▶ Vaccineomkost: $1500 * 3.40 = \text{kr } 5100$
- ▶ Arb.løn 1 kr pr dyr $= \text{kr } 1500$
- ▶ 2: Vaccination triplevac. Ved 6 uger
 $4,6 * 1500 + 1500 * 3,40 = \text{Kr } 28560$
- ▶ Arb.løn 1 kr pr dyr $= \text{Kr } 8400$
- ▶ Hvalpesygevaccination 12 ugers alder
- ▶ $4,6 * 1500 + 1500 * 2.04 = \text{Kr } 17136$
- ▶ Arb.løn 1 kr pr dyr $= \text{Kr } 8400$
- ▶ Skønnet i alt $\text{Kr } 69.096$

