

## **Mycoplasmalungesyge.**

**Mycoplasmalungesyge (*M. Hyopneumoniae*) kan forløbe symptomløs i slagtesvinehold.**

**I forbindelse med komplicerende bakterielle infektioner observeres bl.a. manglende tilvækst, øget hoste i besætningen og et øget antal sygdomsbehandlinger.**

### *Diagnostik*

For at vurdere lidelsens udbredelse på besætningsplan her og nu (prævalensbestemmelse) bør følgende institueres:

- Vurdering af hoste-indeks.  
Vurdering af ca. 50 grise. Alle grise stimuleres til at rejse sig. Der tælles host i 3 minutter.  
Vurdering: Mindre end 2 host er normalt. 3-5 host øget mistanke.  
10 host indikerer højt prævalens af kompliceret lungesyge.
- USK undersøgelse. Udvidet sundhedskontrol på slagtelungerne til vurdering af lidelsens karakter og omfang.
- Blodprøvning til vurdering af serokonverteringstidspunkt.  
Der udtages et antal blodprøver i forskellige aldersgrupper (nyfravænnede, ungsvin og slagtesvin) for at klarlægge, hvornår grisene reelt er smittet.  
Fra smittekontakt til begyndende serokonvertering går der 3-4 uger.  
Halvdelen af de smittede grise vil være serokonverterede efter 6 uger.  
Ved en prævalens på 10% vil der gå 4-6 uger i en kontaktinficeret MS-besætning, før man med 95% sikkerhed kan påvise mindst én serologisk reagent.

**Reference:** Vedr. prævalens og konfidensniveau se skema i Diseases of Swine s.1115, 8. udg.

### *Profylakse*

- Generelle managementtiltag:  
  
Kontrol af ventilationssystemer.  
Kontrol af belægningsgrad.  
Undgå at blande grisene.  
Ammoniakindhold i staldluften.

- Ultimative managementtiltag:

Ændret produktionsform.

Sektionering af grisene.

Alt ind alt ud produktion.

- Vaccination mod Mycoplasmainfektion:

Vaccinationen skal gennemføres før grisene udsættes for smitte.

Vaccination og dosis altid som produktet er godkendt til.

Der vaccineres altid i halsmuskulaturen.

Vacciner skal opbevares ved 2-8 grader.

### *Behandling*

Rene infektioner med Mycoplasma behandles ikke.

Komplicerende infektioner behandles ud fra diagnostik og

resistensundersøgelser med smalspektret antibiotika f.eks. lincomycin eller tiamutin.

I belastede situationer kan det være nødvendigt at flokmedicinere.