sozialministerium.at



# EIA (EQUINE INFECTIOUS ANAEMIA) IN AUSTIRA

Federal Ministry of Labour, Social Affairs, Health and

**Consumer Protection** 

Department IX/B/10

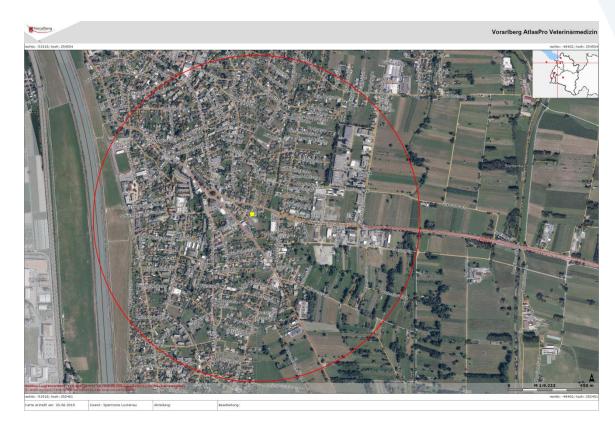
Andrea Höflechner

andrea.hoeflechner-poeltl@sozialministerium.at

## Outbreak 1: Vorarlberg

- Small farm with 2 horses
  - Crossbred horse, 23 years old, bought 2009 in Germany, June 2018 participation in a horse show in Austria
  - 18.06: private blood sample Coggins test positive
  - 19.06: official sampling, investigation at NRL, clinical inspection of the 2 horses at the concerned farm showed no clinical signs
  - 24.06: result from NRL: Coggins test and ELISA positive

### **Outbreak 1: Vorarlberg**



Infected farm: 2 horses

1 km zone: 5 horses in 2 farms

Additional investigation of 12 horses in 4 farms

### **Outbreak 2: Oberösterreich**

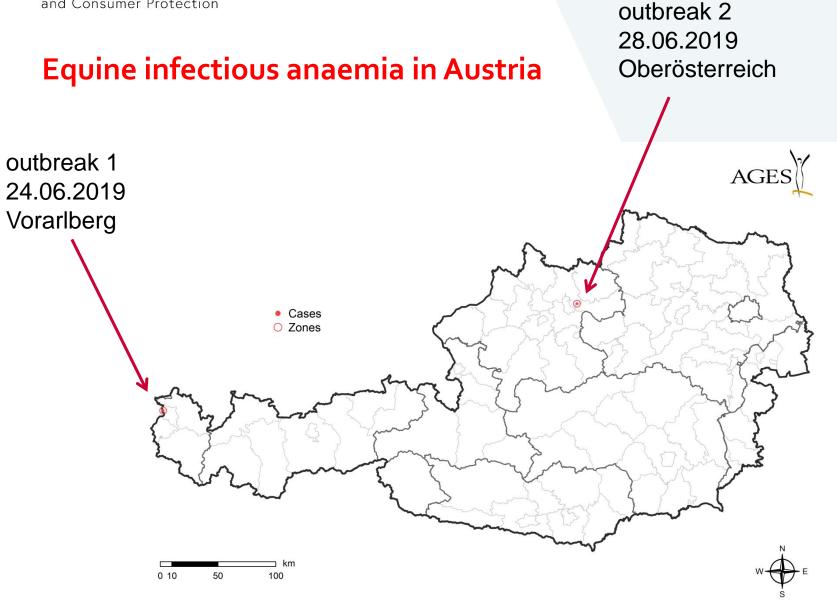
- Small farm with 2 horses
  - Quarter x Andalusian horse, female, 17 years old, more than 10 years on the farm, born in AT, no contact with horses from other farms for the last 4 months
  - 21.06: private vet: fever, respiratory symptoms sampling
  - 28.06: result from NRL: Coggins test and ELISA positive
  - 28.06: culling of the positive horse
  - 02.07: result from NRL: **RT-PCR positive**

### **Outbreak 2: Oberösterreich**

- Within the 1 km zone:
  - 8 farms with 47 horses and 5 donkeys
- Additional investigations outside the zone
  - 1 small farm with 1 horse (went for a trail ride with one horse from the zone regularly)
  - 1 horse was sold from one farm within the zone in the middle of June

### Measures

- Ban of the infected farms
- Culling of the positive horses
- Zone 1 km
- Movement restriction
- 2 x testing of all horses within the zone (90 days interval)
- 1 x testing of horses which were within the zone 2-3 months ago or are situated near the border of the zone
- Epidemiological investigations
- Information: leaflet, homepage, letter to the stakeholders





### Summary

- 2 outbreaks in 2 small farms
- Source of infections unknown
- No epidemiological link between the outbreaks
- Immediate notification
- Measures in place: culling of infected horses, zoning, further laboratory investigations, movement restrictions, information

### Summary Investigations within 1 km-zones (infected horses not included)

Outbreak No.	No. of farms within zone	No. of horses + donkeys within zone	Sampling	Results 1 <sup>st</sup> Coggins Test
2019/01	2	5	26.06. <b>,</b> 01.07.	all negative
2019/02	8	44 + 5	01.07.	all negative
TOTAL	10	49 + 5		



### Summary Investigations outside 1 km-zones

Outbreak No.	No. of farms outside of the zone	No. of horses + donkeys outside of the zone	Sampling	Results 1 <sup>st</sup> Coggins Test
2019/01	4	12	27.06. <b>,</b> 01.07.	all negative
2019/02	2	3	04.07.	
TOTAL	6	15		

## **Epidemiological findings**

- Outbreak No. 1: concerned horse and his owner participated at a dressage for disabled persons in June 2018 in Austria
  - Small and close community of disabled persons
- Vorarlberg: a circus is situated near the border of the 1 kmzone – plans to travel to Switzerland
- Outbreak No. 2: concerned horse did not leave the farm for many years

# **Epidemiological findings**

- one horse from a farm within the zone 2 (no direct contact with the outbreak farm) was brought to the Czech Republic in June 2019
- The owner brings the horse every summer to her second holding in the Czech Republic
- Last known Coggins test with negative result: May 2018
- NoTRACES
- CVO of the Czech Republic has been informed on 4 July

### KLINIK

- akut: intermittlerendes hohes Fieber, Depression, Anorexie, anämische, aber auch liderische und gefötete Schleimhäute möglich, Ataxien, Öderne, petechia-le Blutungen v.a. auf der Zungenunterseite, pochende Herzschläge, Tachykan-die und Arrhythmien, Anämie, Thrombozytopenie
- chronisch: Abmagerung trotz erhaltenem Appetit, intermittierendes Fieber v.a. nach Leistung, Anämie, Thrombozytopenie
- häufig: Latent-persistenter, asymptomatischer Verlauf

### DIFFERENTIALDIAGNOSEN

Babesiose, Ehrlichiose, Leotospirose, Petechialfleber, Nieren- oder Herzerkrankung, schwerer Parasitenbefall, Equine Virale Arteritis, afrikanische Pferdepest, u.a.



Inspess dheit und Konsumenbereichutz: DV/5/10

ndheit und Emäinungssicherheit Grobit AGES – Österreichlache Agentur für Ges Scienzelfeicktreite 191 | 1220 Wen

Telefon: +43 50 552-0 | D-Mail: presse@ages.st | www.ages.st stuttung: strategi-delo

@ AGES, L. Aufage, Juni 2019

Sab- und Druckfehler vorbehalten. Alle Rachte vorbehalten. Nachdrucke – such suzzugsveise – oder sondige Verleiffäligung, Nachteitung oder Nechtenburg, such unter Verwendung elektronischer System nur mit schriftlicher Zustmung der ASIC sollssig.



ADRESSE Spargelleidstraße 191, 1220 Wer TELEFON +43 50 555-33127 MAIL OT WEB WWW. DOIS.

and Hermagneter MES - Opperativate Agentur für Gesundhet und Smith, Spargeffedensile filt i 1200 Wes & AGES, 1. Auflage, Juni 2019

INFEKTIÖSE ANÄMIE ANSTECKENDE BLUTARMUT DER PFERDE

### EIA – EQUINE INFEKTIÖSE ANAM

ANSTECKENDE BLUTARMUT DER PFERDE, EQUINE INFECTIOUS ANAEMIA

### ALLGEMEINES

Die Equine Infektöse Anämie ist eine anzeigepflichtige, fieberhafte, unheilbare Erkrankung von Einhufern. Menschen sind für das ELA Virus nicht empfänglicht Die Krankheit ist webweit verbreitet, wobei es in Nord-und Südamerika, Afrika, Asien, Australien sowie Süd-und Osteuropa regeimäßig zu Ausbrüchen kommt. Besonders gefährdet sind tieflegende Regionen mit feucht/warmem Klima.

Krankheitsausbrüche treten vorwiegend saisonal im Spätsommer und Frühherbst auf. Fälle von Equiner Infektiöser Anämie werden immer wieder aus mehreren europäischen Mitgliedstaaten gemeidet – auch in Österreich sind vereinzeite Fälle beobachtet worden. In Rumänien gilt die Erkrankung als endemisch, weshalb hier strenge Regeln für den Transport lebender Pferde gelten. Viele der aufgetretenen Fälle sind auf illegale Verbringungen zurückzuführen.

Das BMASGK ersucht PferdehalterInnen und TierärztIn-nen um erhöhte Vorsicht und um besondere Aufmerksamkeit bei nach Österreich verbrachten Einhufern!

Informationen zur aktuellen Lage sowie zu Maßnahmen finden Sie auf www.verbrauchergesundheit.gv.at/tiere/eia\_aktuell.html

### WELCHE TIERE KÖNNEN ERKRANKEN?

Empfänglich sind alle Einhufer, also Pferde, Ponys, Esel, Maultiere, Maulesel und

### WIE WIRD DIE EIA ÜBERTRAGEN?

Die Infektion von Pferden erfolgt durch blutsaugende Stechinsekten (Stechfliegen, Stechmücken, Pferdebremsen). Eine Übertragung ist auch von einer Infizierten Stute auf ihr ungeborenes Fohlen möglich. Aber auch durch verunreinigte Injektionskanillen oder die Verabreichung von Blutkonserven kann die Krankheit auf gesunde Tiere übertragen werder

### WIE ERKENNE ICH, DASS MEIN PFERD KRANK IST?

Der Verlauf ist abhängig vom Aligemeinzustand des Infizierten Tieres. Sehr häufig (30-90 %) zeigen Pferde im Anschluss an eine Infektion mit dem Virus keine Symp-tome, die Tiere bielben jedoch lebenslang Virusträger und sind somit Ansteckungsquelle für andere Einhufer. Eine Reaktivierung der Krankheit bei Virusträgern ist bei einer Schwächung des Immunsystems (z.B. durch andere Krankheiten) jederzeit möglich. Folgende Verlaufsformen der Krankheit sind bekannt:

### perakut: plötzlicher Tod

akut: typisch sind Schübe mit hohem Fieber (über 40 °C), Zittern, Bewegungs-störungen, gerötete oder gelbliche Schleimhäute, punktförmige Blutungen auf Maulschleimhaut häufig am Zungengrund, Leistungsverlust

📕 chronisch: Leistungsverlust, Abmagerung, Müdigkeit, kurze Fieberschübe nach Anstrengung, helle Schleimhäute



Die Krankheit ist anzeigepflichtig, es muss sofort der Tierarzt/die Tierärztin verständigt werden!



### WAS KANN ICH TUN?

Eine Behandlung von EIA infizierten Tieren ist nicht möglich. Das Hauptaugenmerk muss auf die Verhinderung einer Einschleppung der Erkrankung gelegt werden. Insbesondere sollte beim Kauf von Tieren penibel auf die Herkunft der Tiere geachtet werden. Es gibt verässliche Labountersuchungen die eine Erregerfrei-beit nachweisen – nähere Auskünfte erhalten Sie bei Ihrer Tierärztin bzw. Einem Tierarzt.

### **ATIOLOGIE DER EIA**

Erreger: Lentivirus aus der Familie der Retroviridae

Virusnachweis 6-38 Tage p.I. möglich:

Antikörpernachweis 1–4 Wochen nach erstem Fieberschub:

- Inkubationszelt 3 bis max. 90 Tage:
- rimäre Virusvermehrung in Makrophagen danach lebenslange, zellassozilerte
- e Obertragung durch Stechinsekten und latrogen; vertikale Infektion

