

Malattie della selvaggina



Corso di formazione e perfezionamento «Largo»
Adrian Arquint
Co-direttore UCP

Sommario

1. Introduzione
2. Malattie infettive
 - contagio - vie di trasmissione
 - epizozie e zoonosi
3. Malattie scelte
4. Domande

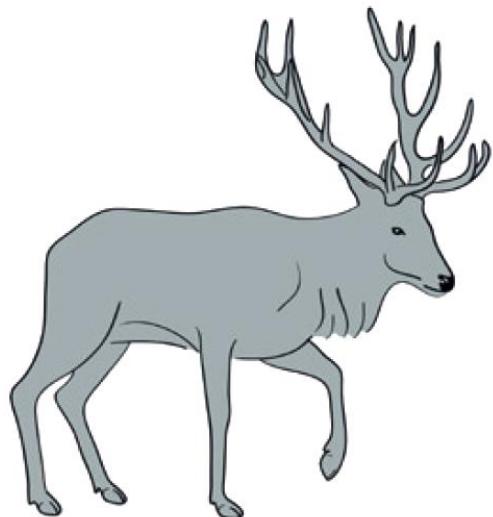
Sommario

1. Introduzione
2. Malattie infettive
 - contagio - vie di trasmissione
 - epizozie e zoonosi
3. Malattie scelte
4. Domande

Indicatori di malattia



Animale barcollante



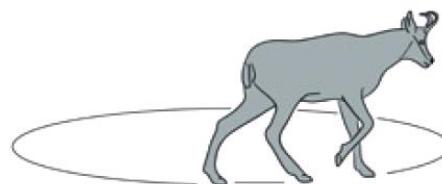
Zampa anteriore che
non viene appoggiata



Perdita di timore



Pelo arruffato

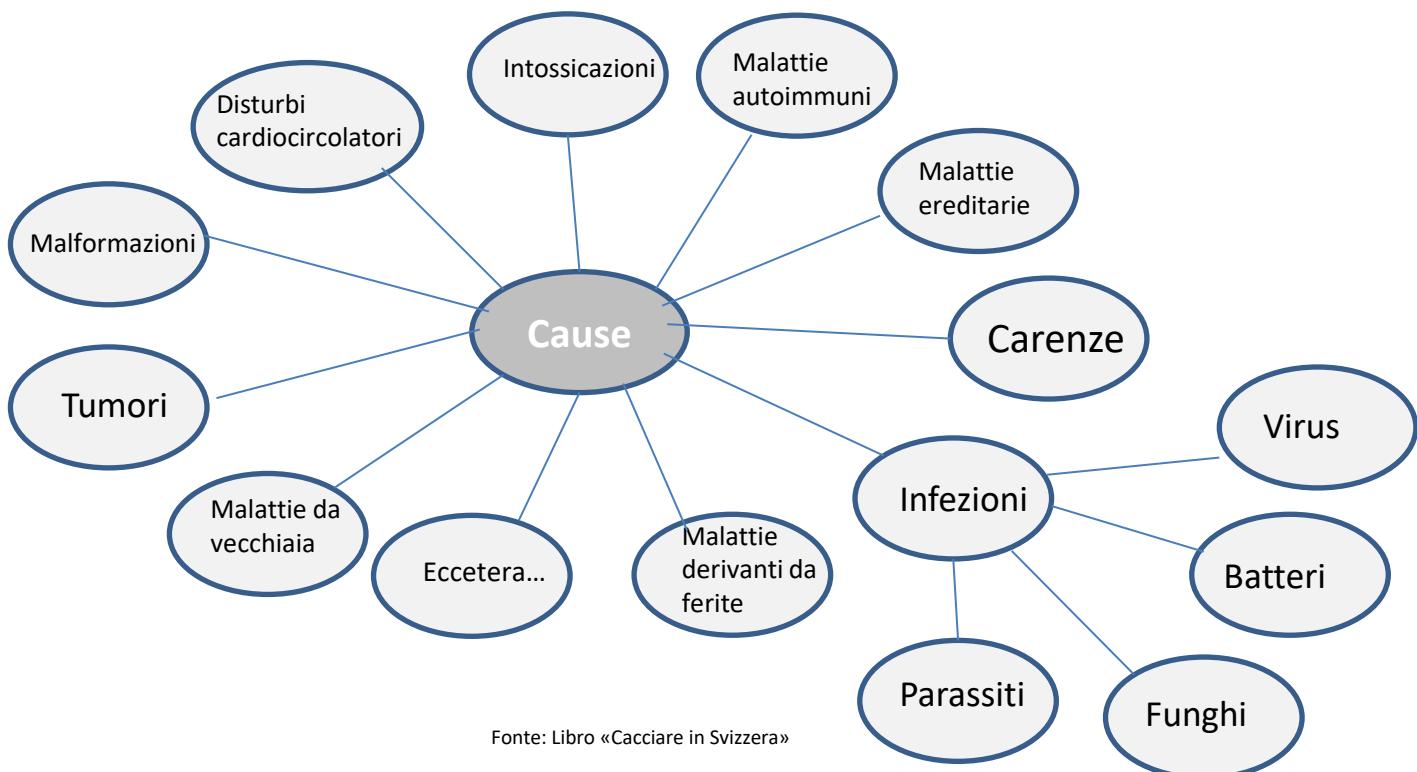


L'animale gira/marcia sul posto

tosse
diarrea
aggressività

L'attenta osservazione (aspetto/comportamento/anomalie) permette al cacciatore di riconoscere possibili aspetti indicatori di una possibile malattia.

Cause di una malattia



Cosa deve osservare il cacciatore?

- È un singolo animale a essere ammalato? O sono più/parecchi gli animali colpiti → sospetto di epizoozia



Cosa deve osservare il cacciatore?

- Pericolo per l'uomo (zoonosi)?



Cosa deve osservare il cacciatore?

- Animale A o B?
(commestibilità - utilizzo della carne)



Cosa deve osservare il cacciatore?

- Eviscerare animali ammalati e feriti sempre e solo indossando guanti protettivi.
- Obbligo di notifica in caso di animali feriti e ammalati!
- Il guardiano della selvaggina, il veterinario ufficiale e il macellaio sono in grado di fornire ulteriori informazioni in merito allo stato di salute del capo abbattuto e di quale malattia si tratta.

Sommario

1. Introduzione
2. Malattie infettive
 - contagio/vie di trasmissione
 - epizozie e zoonosi
3. Malattie scelte
4. Domande

Malattie infettive: contagio – vie di trasmissione



Malattie infettive: epizoozie

- Epizoozie = malattie contagiose
- Possono causare grossi danni economici



Obbligo di notifica per le epizoozie →veterinario ufficiale!

Malattie infettive: epizoozie

- Esempi (**Zoonosi**):

- Peste suina
- Aviaria*
- Tubercolosi*
- Rabbia*
- Macinatura delle labbra
(Lippengrind)*
- Tularemia(febbre dei conigli)*
- Echinococcosi (verme piatto della volpe)/ rogna*
- Trichinellosi*



(c) 10.2. Amt für Jagd und Fischerei Graubünden

Sommario

1. Introduzione
2. Malattie infettive
 - contagio/vie di trasmissione
 - epizozie e zoonosi
3. Malattie scelte
4. Domande

Malattie infettive scelte

Virali

- Peste suina africana (PSA)
- Cimurro
- Rabbia

Parassitarie

- Rogna
- Echinococcosi (verme piatto della volpe)
- Miasi nasofaringea

Batteriche

- Tubercolosi
- Cheratocongiuntivite del camoscio
- Tularemia (febbre dei conigli/ peste delle lepri)

Peste suina africana (PSA)

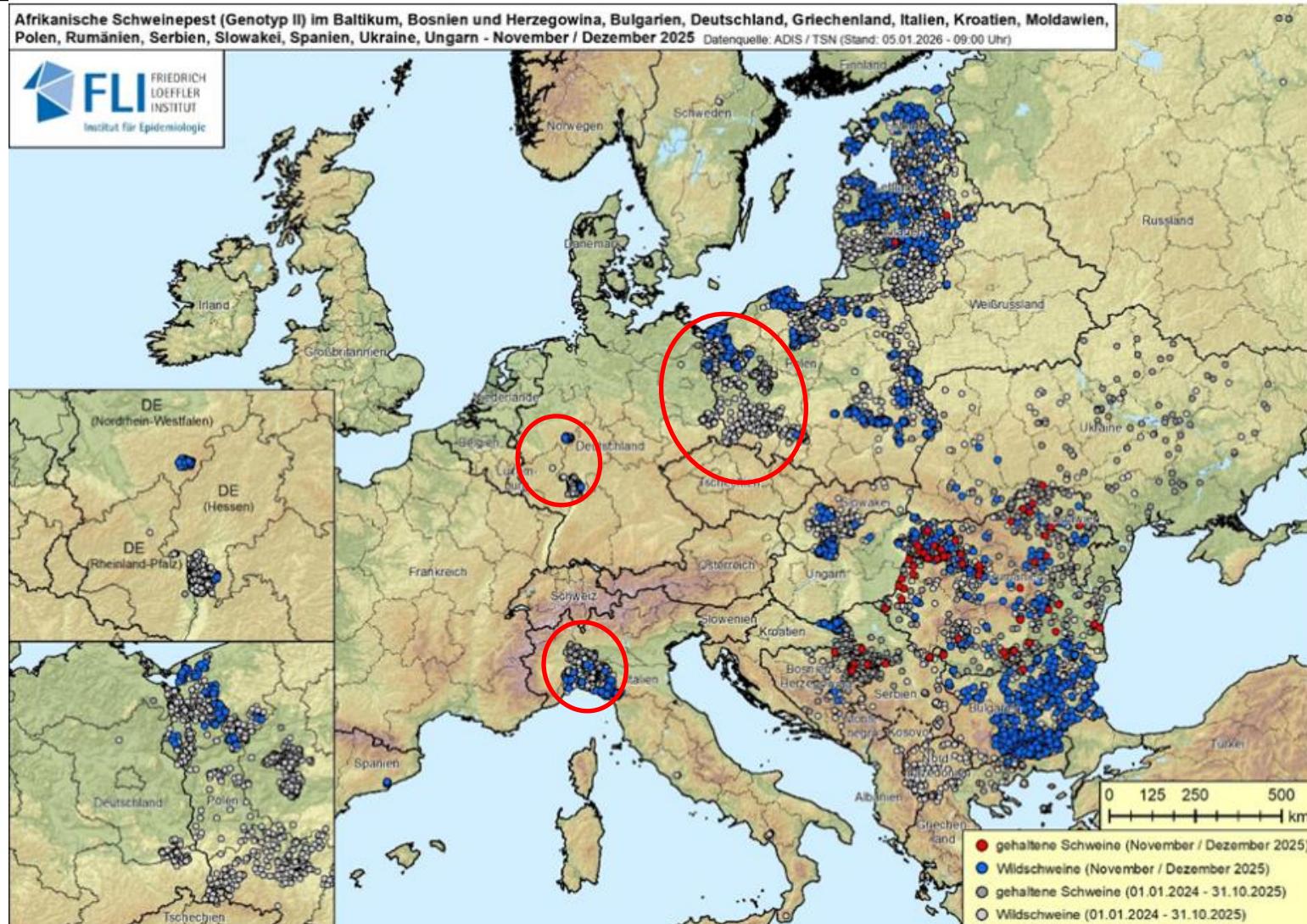


**Rene (in alto a sinistra),
polmone (in alto a destra) e
intestini**



fonte: FIWI Berna

Afrikanische Schweinepest (ASP)



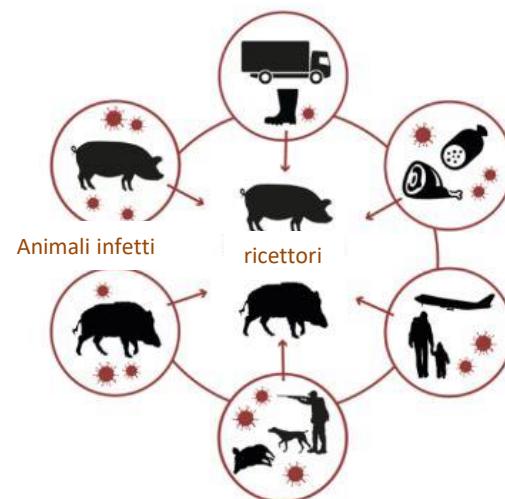
Karte ASP: Vom 1. Januar 2024 bis 31. Dezember 2025 im ADIS sowie an die WOAH gemeldete ASP-Fälle bei Wild- und Hausschweinen. Die aktuellen Restriktionszonen in betroffenen EU-Ländern sind [hier](#) ersichtlich

Peste suina africana (PSA)

Agente patogeno: Asfivirus (ASP), Pestivirus (KSP)

Trasmissione: contatto diretto con animali infetti, prodotti a base di carne suina, indirettamente tramite strumenti o mezzi di trasporto

Animali colpiti: Maiali domestici e cinghiale



Peste suina africana (PSA)

- ✓ <https://www.blv.admin.ch>
- ✓ **Nessun approvvigionamento di cibarie** (insaccati e prodotti a base di carne) di provenienza dei territori PSA
- ✓ Nel caso di **soggiorni di caccia in nazioni con PSA** è essenziale la dovuta prudenza (foglio informativo)
- ✓ **Divieto di foraggiamento con resti di cucina**
- ✓ **I rifiuti di cucina** sono da smaltire in contenitori sigillati

Rabbia



Agente eziologico: Lyssavirus (Rhabdoviridae)

Trasmissione: L'agente patogeno è presente nella saliva e viene trasmesso dagli animali infetti via morso.

Animali colpiti: Mammiferi

Sintomi: Iperattività, maggiore propensione a morsicare, aumento della salivazione, mancanza di timore

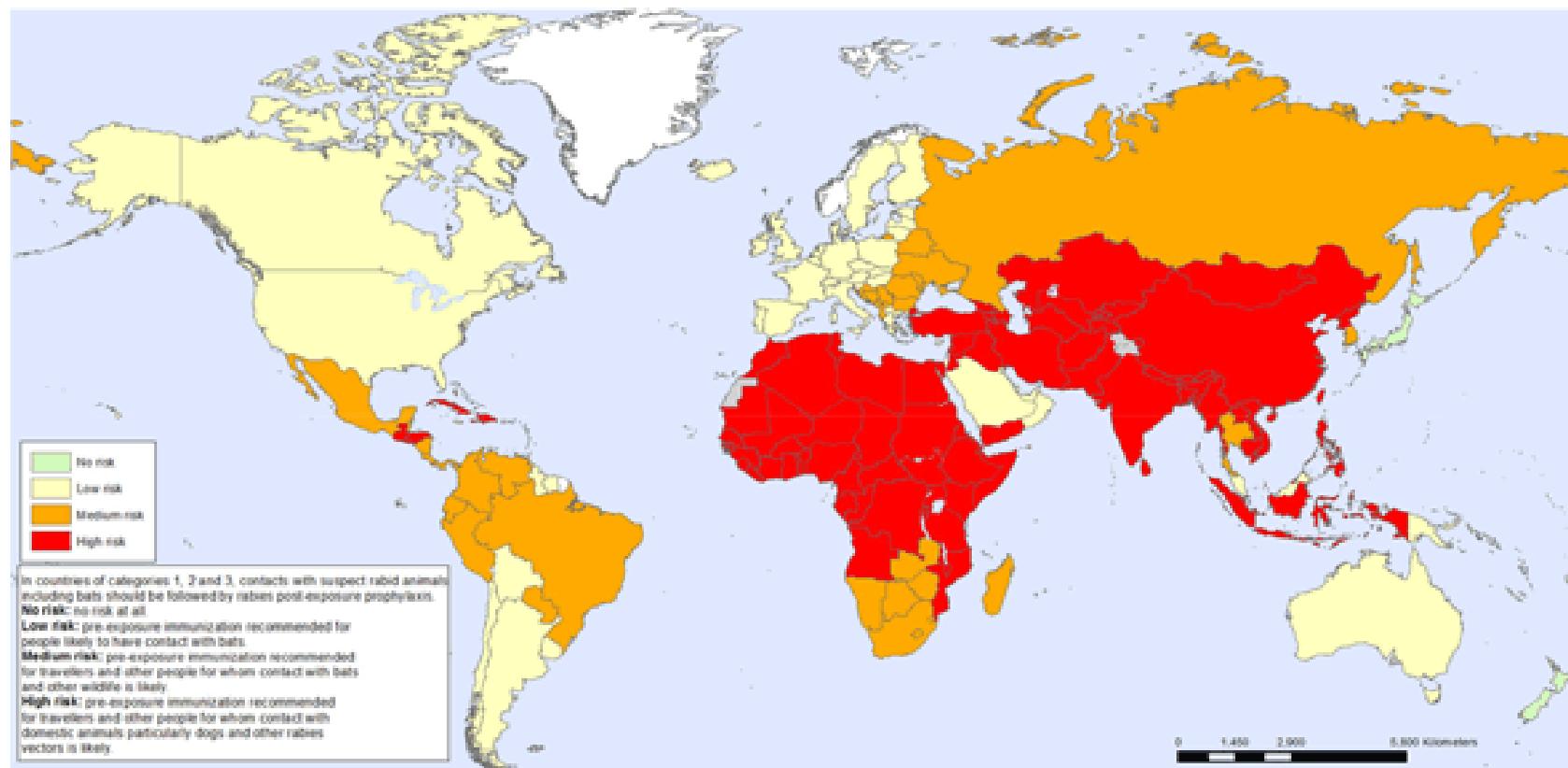
Lotta: dopo la campagna di vaccinazione, dal 1998 la Svizzera è esente da rabbia



Tollwut



Rabies, countries or areas at risk



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: WHO Control of Neglected Tropical Diseases (NTD)
Map Production: Health Statistics and Information Systems (HSI)
World Health Organization



© WHO 2013. All rights reserved.



Cimurro



Generale debolezza, deperimento, esaurimento, sfinimento,

- **Smagimento**
- **Polmonite** → difficoltà respiratorie
- **Encefalite** → Disturbi comportamentali
- Raramente iperkeratosi dei polpastrelli (= ispessimento del cuscinetto plantare – crosta)

fonte: FIWI Berna

Cimurro

Agente patogeno: Paramyxovirus

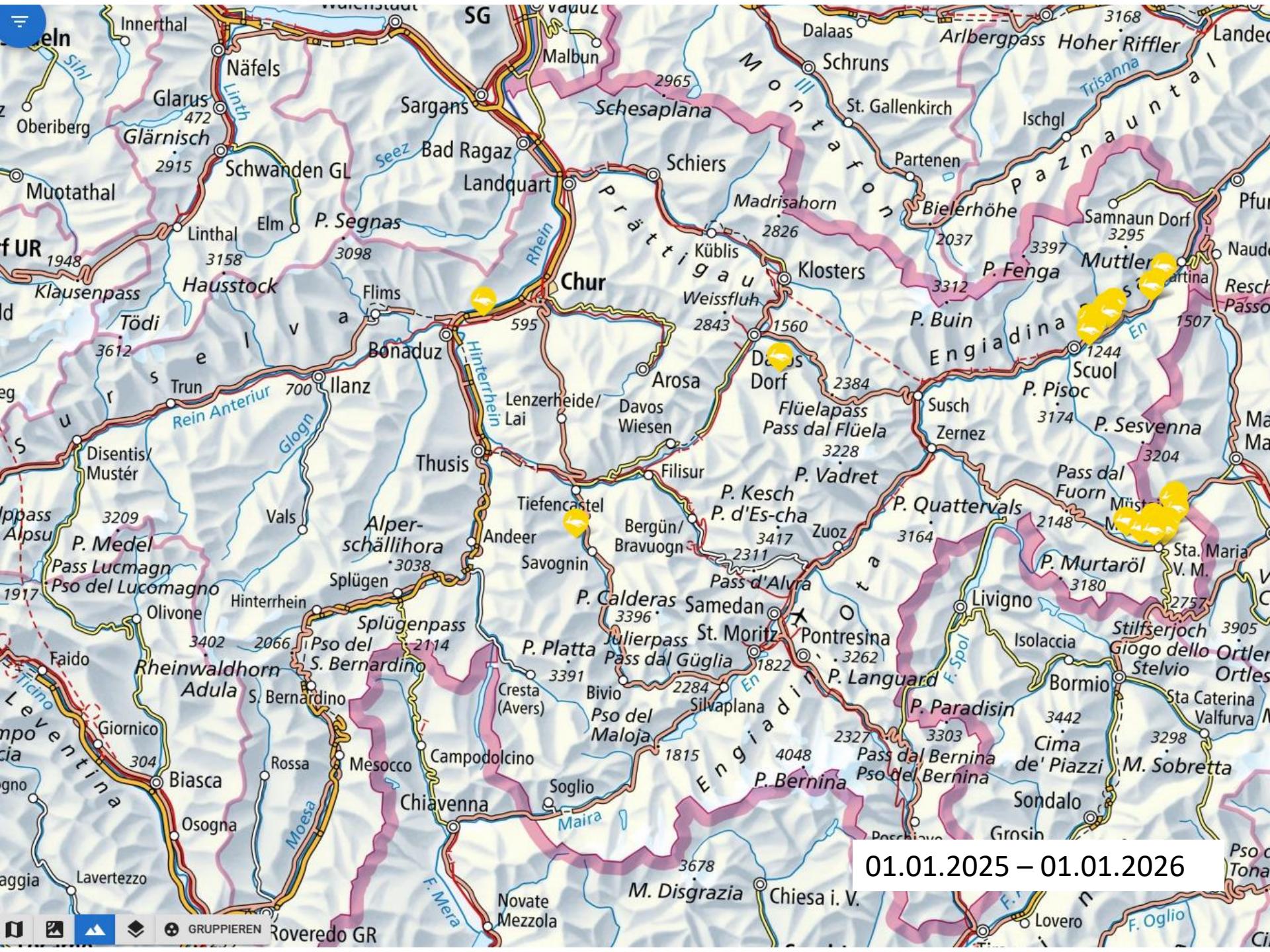
Trasmissione: L'agente patogeno viene trasmesso attraverso la saliva e attraverso l'aria oppure attraverso il morso da parte dell'animale infetto.

Ricettore: malattia altamente contagiosa per il cane e altri carnivori come volpe, lupo, dingo, coyote, sciacallo, furetto, visone, faina, martora, donnola, orsetto lavatore e foca.

Cimurro



01.01.2025 – 01.01.2026



Tularemia



Fonte: FIWI Berna

Tularemia



Agente patogeno: Batterio *Francisella tularensis*

Trasmissione: attraverso piccoli mammiferi, zecche o insetti. In Svizzera malattia rara e perlopiù in collegamento con punture di zecche, caccia o macellazione di animali. Di regola la malattia è curabile con antibiotici.

Ricettore: in particolare tutti i leporidi; lepre coniglio e roditori come topi, ratti e scoiattoli.

Tularämie (Hasenpest)



Jahresvergleich der gemeldeten Tularämie-Fälle

Oblig

Obligatorisches Meldesystem, Schweiz und Fürstentum Liechtenstein, 01.01.2013 bis 31.12.2024

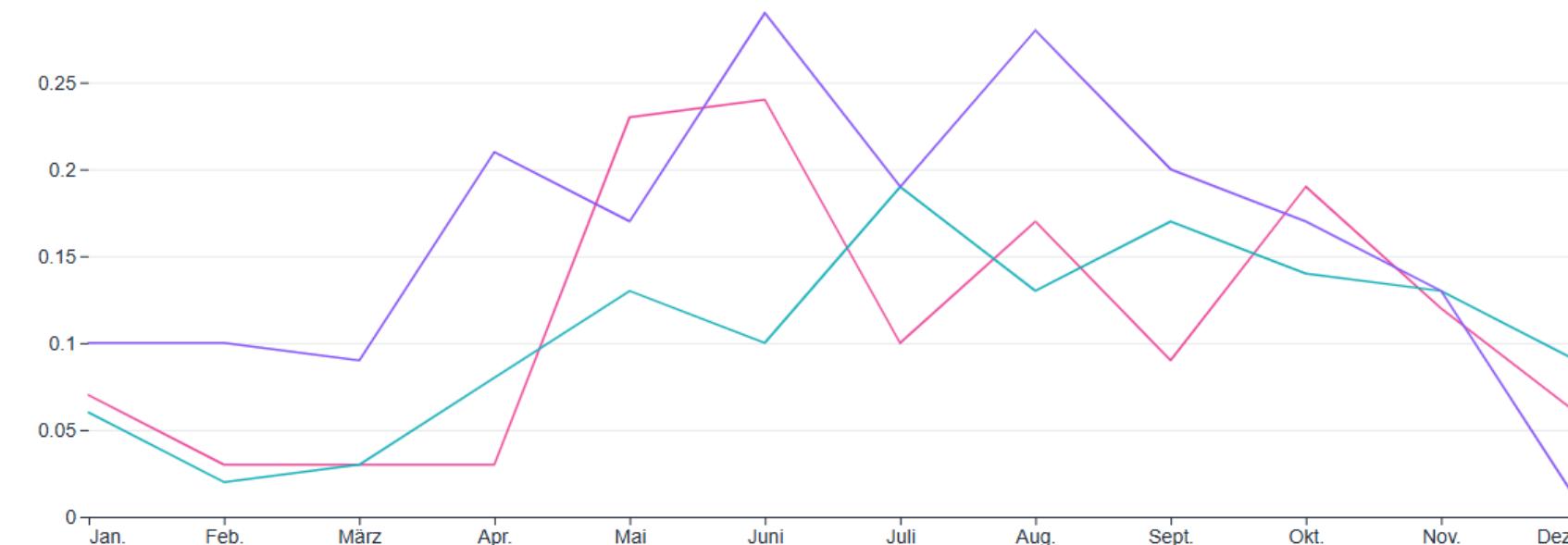
Die Darstellung zeigt die zeitliche Entwicklung der gemeldeten Tularämie-Fälle pro Monat in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein.

3 Jahre ausgewählt ▼

Pro 100 000 Einwohner/innen	Anzahl	Kumulativ
-----------------------------	--------	-----------

— 2022 — 2023 — 2024

Pro 100 000 Einwohner/innen



[Bild herunterladen](#) [Teilen](#) [Daten herunterladen](#)

Quelle: Obligatorisches Meldesystem – Stand: 14.01.2025

Cheratocongiuntivite (cecità del camoscio)



Fonte: UCP GR

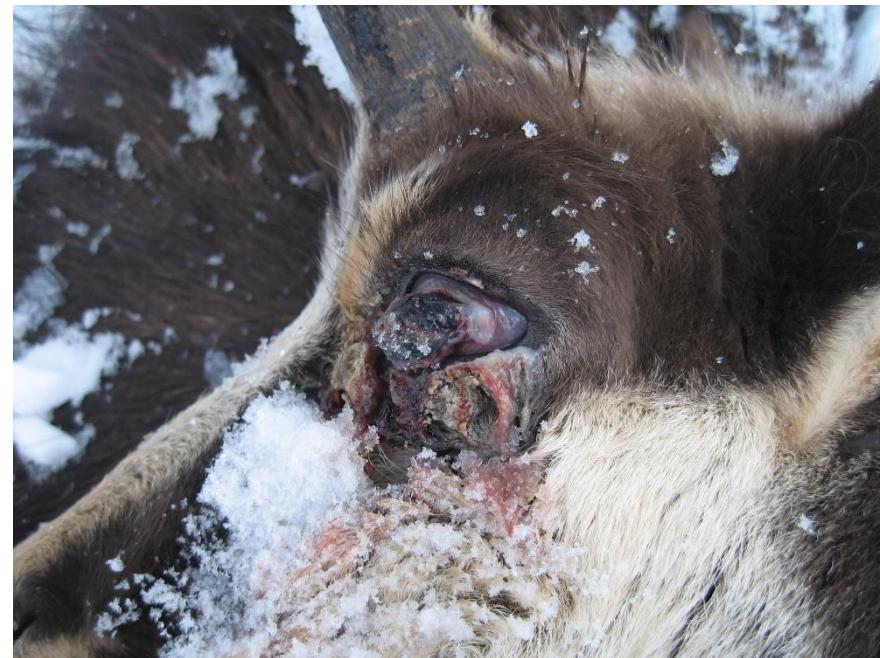
Cheratocongiuntivite

Agente patogeno: Batterio (*Mycoplasma conjuncticvae*)

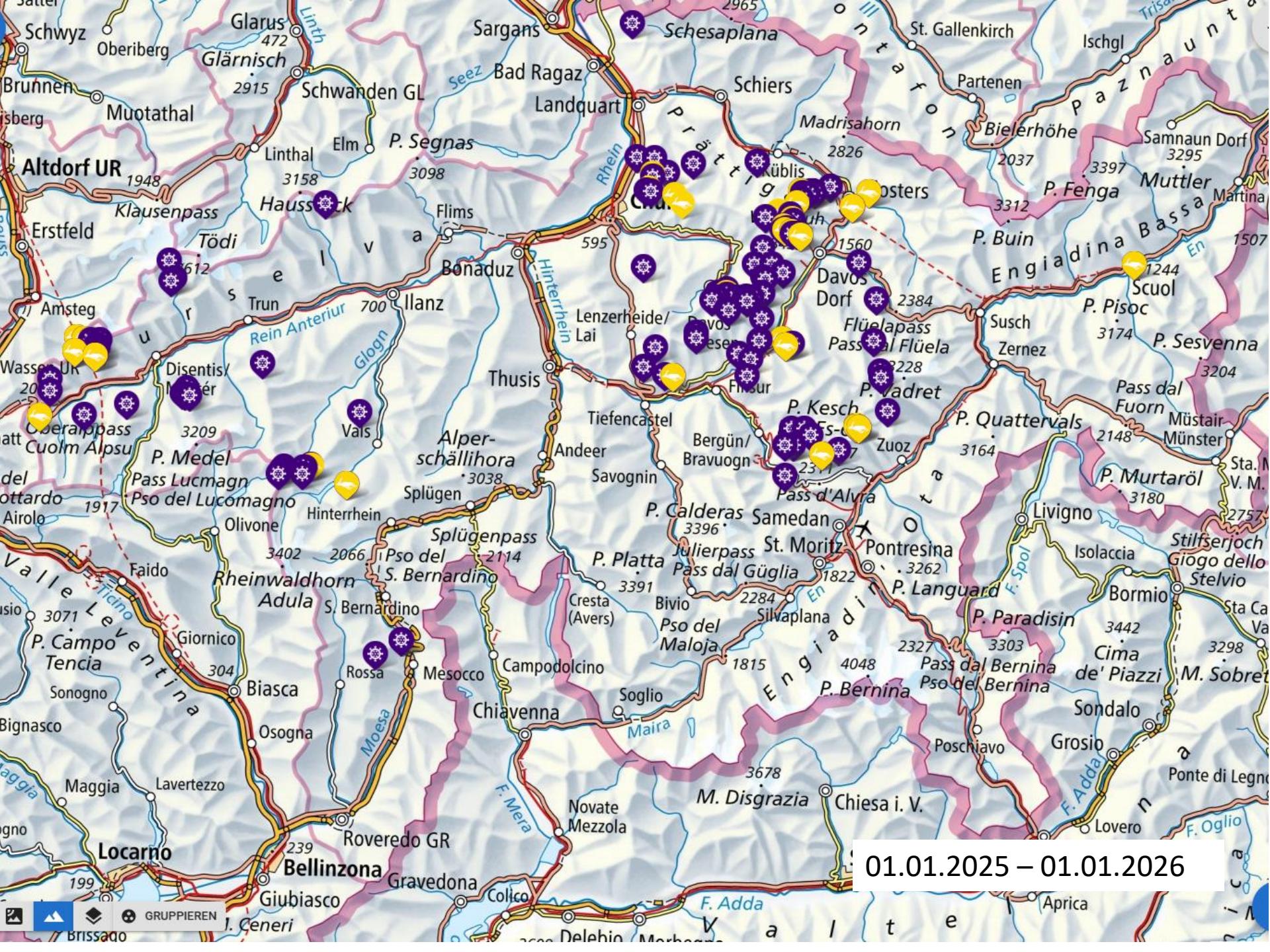
Trasmissione: Per contatto diretto e/o indiretto attraverso secreto oculare infetto.
(liquido lacrimale)

Ricettore: Camoscio e stambecco, pecora e capra

Sintomi: Occhi con secreto mucopurolento,
La cornea diventa opaca,
Movimenti insicuri



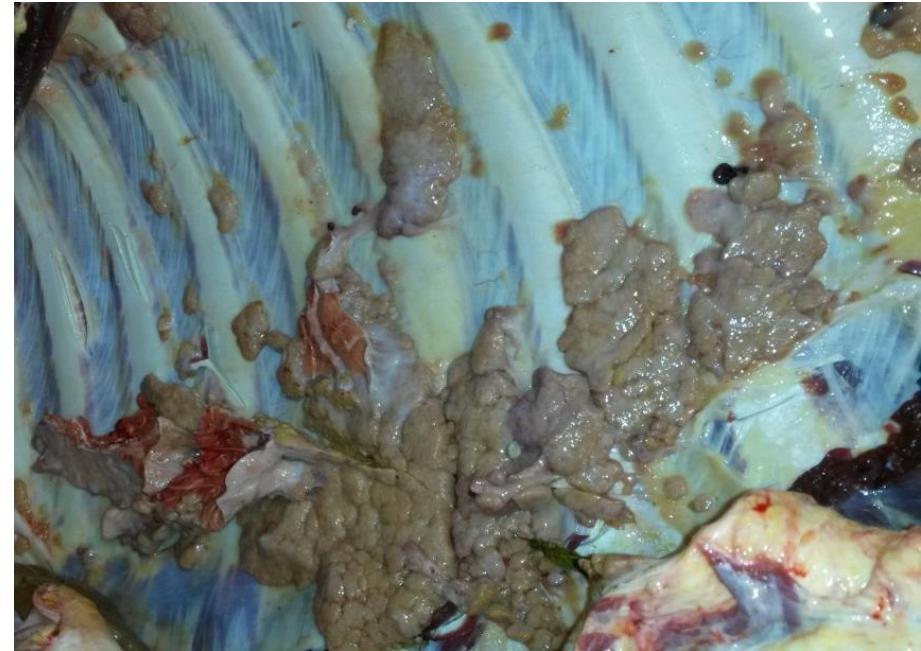
01.01.2025 – 01.01.2026



Tubercolosi



(c) 10.7_Büchler_Urs



Fonte: FIWI Berna

Tubercolosi

Agente patogeno: Battere (*Mycobakterium caprae*)

Trasmissione: attraverso secreti infetti, consumo di alimenti infetti (per esempio prodotti a base di latte non pasteurizzato)

Ricettore: mammiferi e uccelli

Sintomi:

Fino all'apparizione dei sintomi possono passare mesi o anni. Malattia cronica e deficitaria con dimagrimento e debolezza, comportamento di fuga rallentato, linfonodi ingrossati. Ascessi nodulari con secreto purulento-caseiforme negli organi (obsoleto Perlsucht).

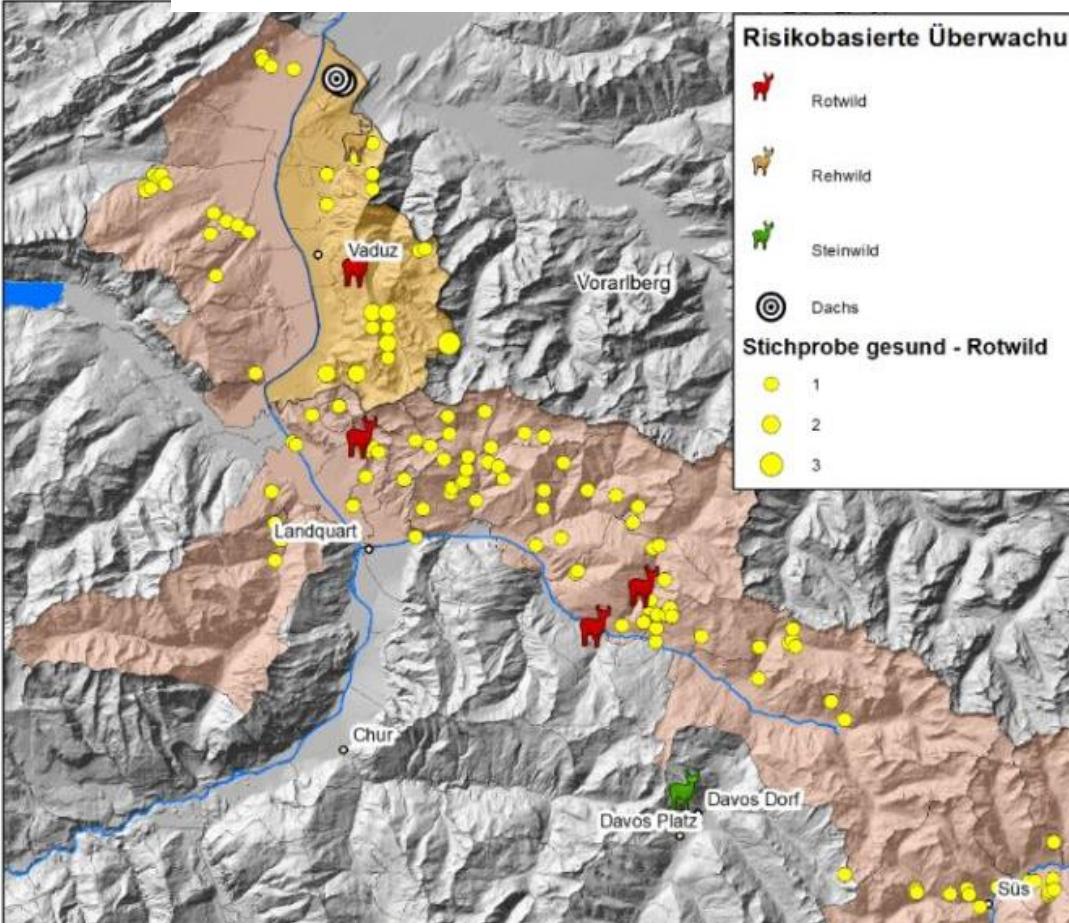
Tubercolosi

Ricettore:



Tubercolosi

Monitoraggio della tubercolosi nell'area della Svizzera orientale e nel Principato del Liechtenstein / 2022



Probenanzahl
Stichprobe gesund: 182 Stück Rotwild
Risikobasierte Überwachung: 7 Stück Rotwild
1 Stück Rehwild
1 Stück Steinwild
2 Dachse

L'agente patogeno della tubercolosi non è stato rilevato in nessuno dei campioni analizzati.



Tuberculosi



- Hegeabschüsse
- Totfunde
- 30% aller erlegten Hirsche

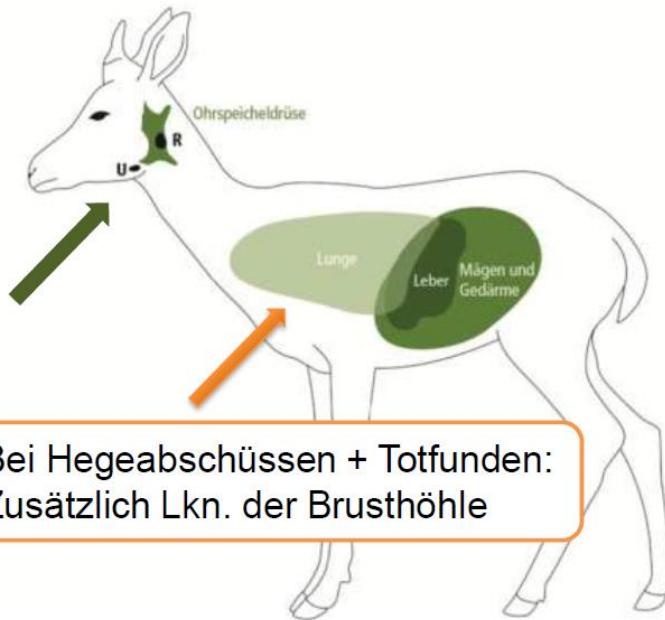
Tuberkulose



Ausweitung Probenmaterial – seit 2017

Kleine Untersuchung (unauffällig)

Standard:
Lkn. Kopf (Rachen- + Kiefer-Lkn.)



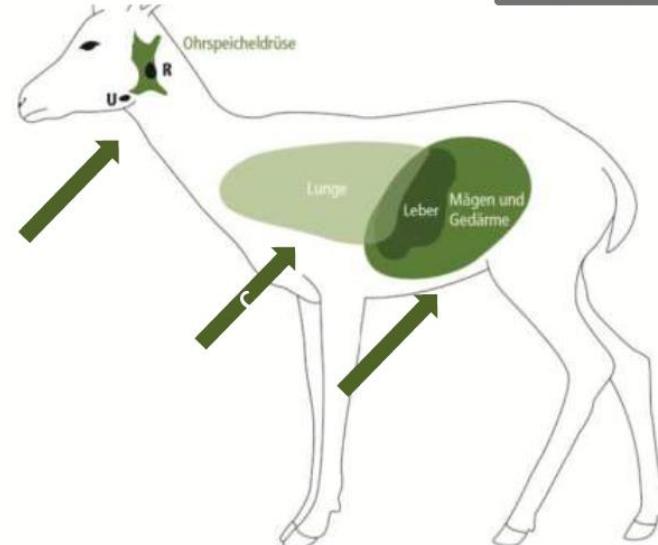
Bei Hegeabschüssen + Totfunden:
Zusätzlich Lkn. der Brusthöhle

Grosse Untersuchung (Brust-/Bauchhöhle verändert)

Standard:
Lkn. Kopf, Brusthöhle (auch wenn unverändert)

Zusätzlich: alles veränderte Gewebe

H:TB SchanHirsch.png



Rogna



- In modo speciale braccia e busto
- Forte prurito, in particolare la sera



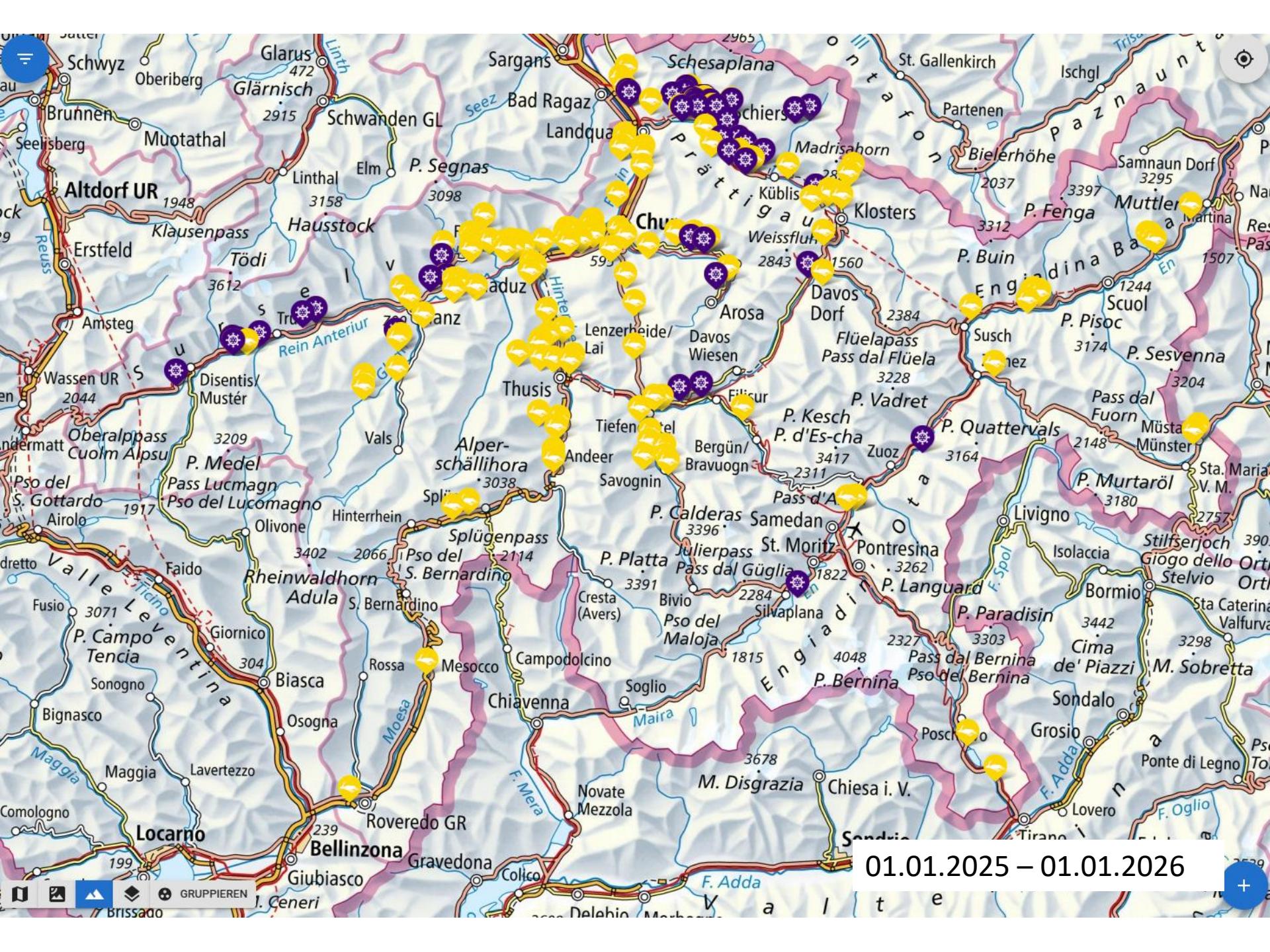
fonte: FIWI Berna

Rogna



Fonte: UCP GR





Echinococcosi



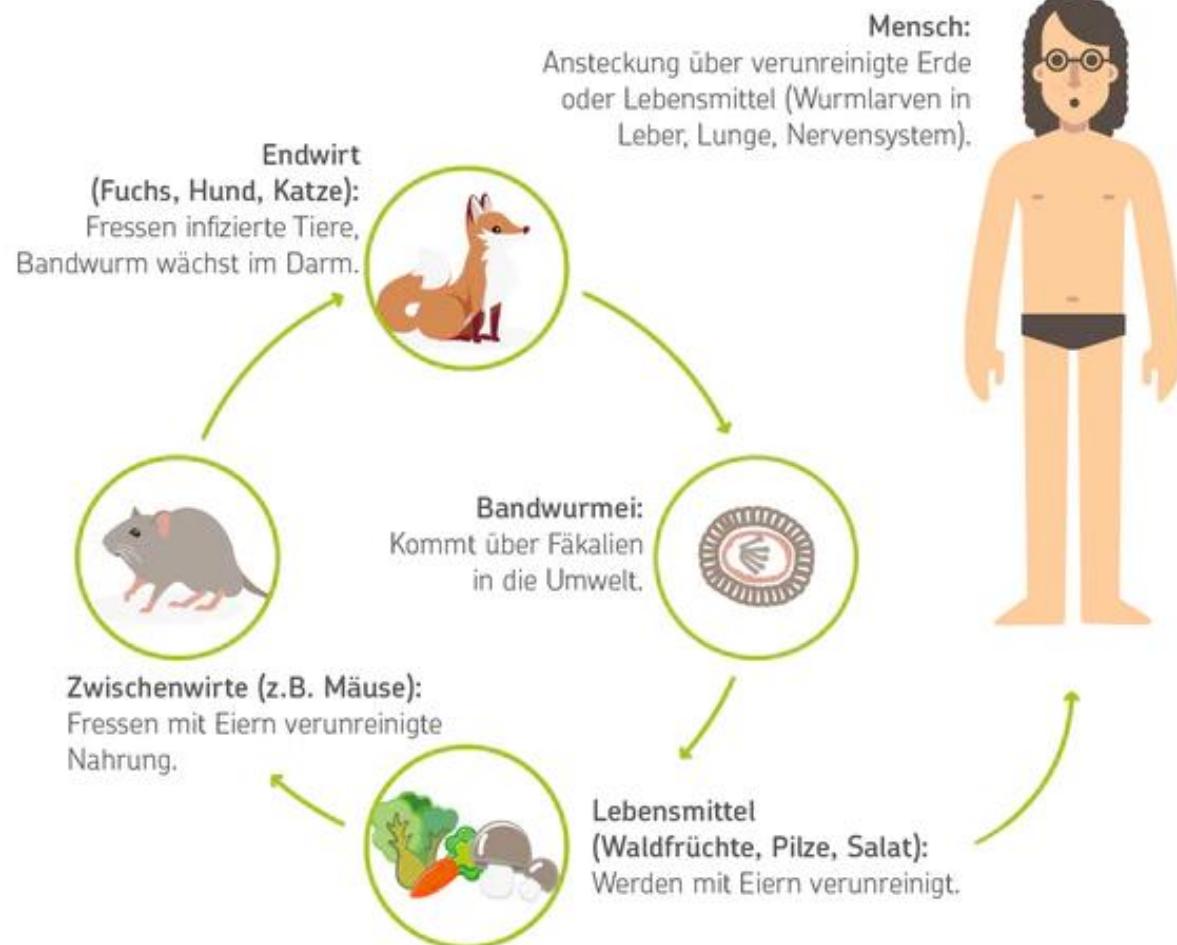
Echinococcosi



Agente patogeno: Parassita - *echinococcus multilocularis*

Trasmissione:

Ricettori:



Miasi nasofaringea



Quelle: AJF

Miasi nasofaringea

Agente patogeno: mosche (sottofamiglia dei ditteri, famiglia Oestridae)

Trasmissione: La mosca depone le larve sulle narici di caprioli e cervi. Le larve si insediano e sono solidamente ancorate alle cavità nasali dove si sviluppano e crescono fino alla prossima primavera.

Animali colpiti: in particolare capriolo e cervo.

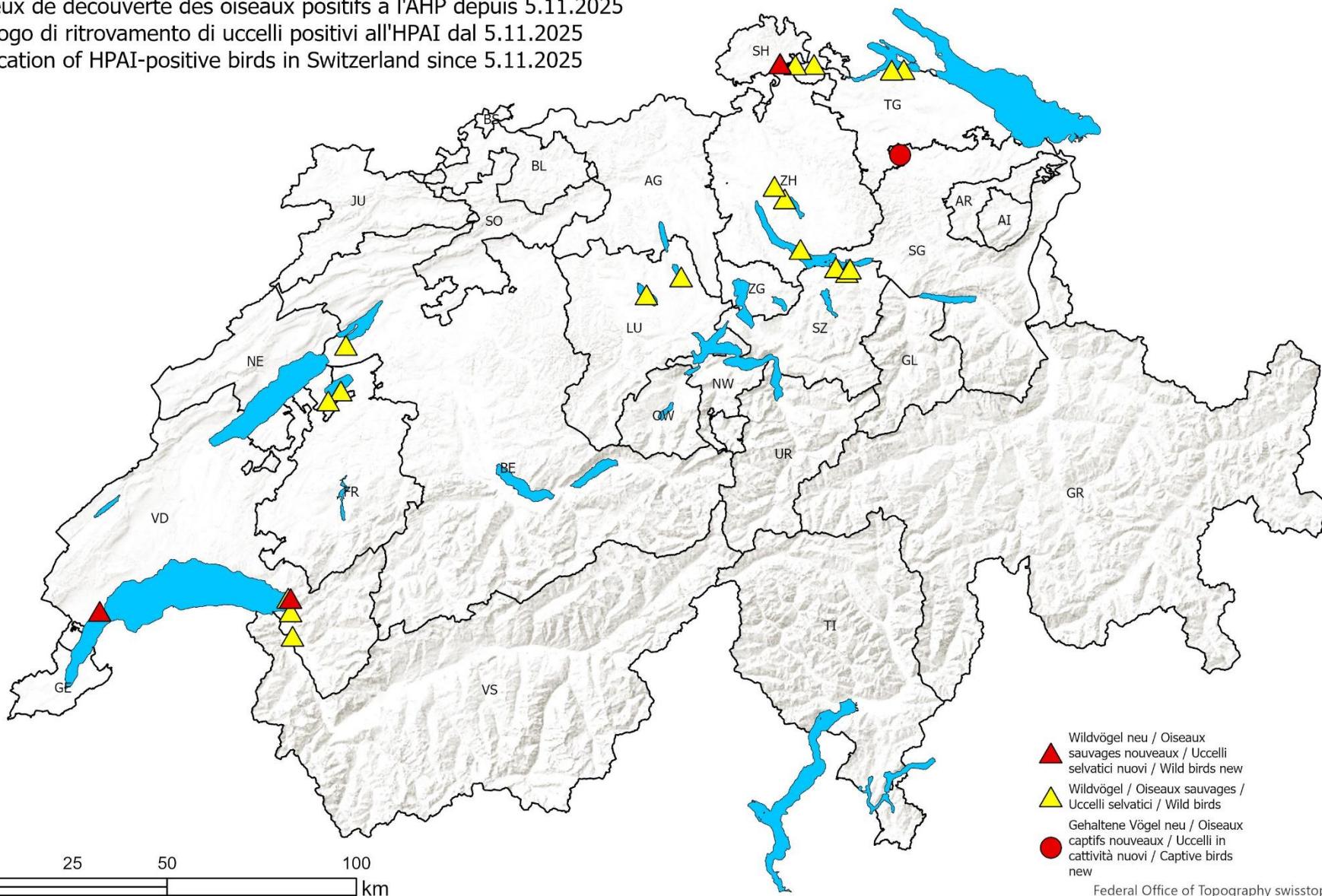
Sintomi: frequente tosse e starnuti, gonfiore alla faringe

Fundstellen HPAI-positiver Vögel ab 5.11.2025

Lieux de découverte des oiseaux positifs à l'AHP depuis 5.11.2025

Luogo di ritrovamento di uccelli positivi all'HPAI dal 5.11.2025

Location of HPAI-positive birds in Switzerland since 5.11.2025



Federal Office of Topography swisstopo

BLV / USAV / OSAV / FSVO, 15.1.2026 - mbi

Influenza aviaria ad alta patogenicità (HPAI) – Influenza aviaria

- Non toccare gli uccelli selvatici morti o malati!
- In particolare nelle zone con corpi d'acqua e laghi è necessario prestare maggiore attenzione. È considerato caso sospetto se nell'arco di 24h:
 - un cigno,
 - due o più uccelli acquatici o rapaci,
 - cinque o più uccelli selvatici
- Notifica all'organo di vigilanza della caccia, alla polizia o al servizio veterinario cantonale Questo monitoraggio degli uccelli selvatici permette di individuare rapidamente un'eventuale circolazione del virus in Svizzera e, se necessario, di adeguare le misure.

Influenza aviaria ad alta patogenicità (HPAI) – Influenza aviaria

Provvedimenti preventivi di lotta per i detentori di pollame con 50 o più volatili

Sommario

1. Introduzione
2. Malattie infettive
 - contagio/vie di trasmissione
 - epizozie e zoonosi
3. Malattie scelte
4. Domande

Grazie
Per la vostra attenzione

