

Rapport de suivi n°: 1

Référence du rapport: , OIE Ref: 10808, Date du rapport: 19/07/2011, Pays: Mongolie

Résumé du rapport

Maladie	Influenza aviaire hautement pathogène	Type d'animaux	Terrestres
Agent causal	Virus de l'influenza aviaire hautement pathogène	Sérotype(s)	H5N1
Signes cliniques	Oui	Motif	Réapparition d'une maladie appartenant à la liste de l'OIE
Date de première confirmation de l'événement	11/04/2011	Date du début de l'événement	05/04/2011
Date du rapport	19/07/2011	Date D'envoi À L'OIE	21/07/2011
Diagnostic	Tests approfondis en laboratoire (i.e. virologie, microscopie électronique, biologie moléculaire, immunologie)	Date De Dernière Fréquence	14/06/2010
Nombre De Foyers Notifiés	Soumis= 1, Brouillons de rapport= 0	Nom de l'expéditeur du rapport	Dr Batsukh Zayat
Adresse	Jamsran Sambuu st. 11	Titre	Chief Veterinary officer
	Government Building # 11	Fax	(976-51) 26 16 35
	Chingeltei district	Saisi par	Dr Batsukh Zayat
	Ulaanbaatar 13381		
	Ulaanbaatar		
Téléphone	(976-51) 26 16 40		
Courrier électronique	vetsermongolia@magicnet.mn		

Foyer(autre rapport - envoyé)

Province	District	Type d'unité épidémiologique	Localisation	Latitude	Longitude	Date de début	Date de clôture
SUKHBAATAR	Dariganga soum	Ne s'applique pas	Lac Zegst	45,175	113,4958	05/04/2011	22/05/2011
Espèce(s)	Unités de mesure	Sensibles	Cas	Morts	Détruits	Abattus	
Animaux sauvages	animaux	...	3	3	0	0	
Population atteinte	Cygnes chanteurs (Cygnus cygnus)						

Résumé du foyer : nombre total de foyers = 1 (Soumis)

Espèce(s)	Sensibles	Cas	Morts	Détruits	Abattus
Animaux sauvages		3	3	0	0

Epidémiologie

Autres renseignements épidémiologiques / Commentaires	Source du/des foyer(s) ou origine de l'infection	• Inconnue ou incertaine
---	--	--------------------------

Mesures de lutte

Appliquée	<ul style="list-style-type: none"> • Quarantaine • Dépistage • Désinfection des établissements infectés 	A appliquer	• Aucune mesure de lutte prévue
		Vaccination interdite	Non
Animaux traités	Non		

Pays / Zone

Pays ou Zone	une zone ou un compartiment
---------------------	-----------------------------

Résultats des tests de diagnostics

Type de laboratoire	Nom du laboratoire	Espèce(s)	Type de test	Date à laquelle les résultats ont été obtenus	Résultat
---------------------	--------------------	-----------	--------------	---	----------

Rapports futurs

Quels autres rapports seront envoyés en relation avec cet événement ?	L'événement est terminé. Aucun autre rapport ne sera envoyé.
---	--

Carte des foyers

