

Rapport de suivi n°: 1

Référence du rapport: 577/12 NaVRI, OIE Ref: 12032, Date du rapport: 11/06/2012, Pays: Cambodge

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	30/05/2012	Date du début de l'événement	27/05/2012
Date du rapport	11/06/2012	Date D'envoi À L'OIE	11/06/2012
Diagnostic	Suspicion, Clinique, Tests élémentaires en laboratoire (i.e. parasitologie, bactériologie, mycologie, histopathologie), Necropsie	Date De Dernière Fréquence	07/11/2011
Nombre De Foyers Notifiés	Soumis= 1, Brouillons de rapport= 0	Nom de l'expéditeur du rapport	Dr Sen Sovann
Adresse	200 Preah Norodom BLVD	Titre	Deputy Secretary General
	Sangkat Tonle Basak	Fax	(855) 23 21 96 63
	Khan Chamkarmon BVD	Saisi par	Dr Sen Sovann
	P.O. Box 2447		
	Phnom Penh 3 Phnom Penh		
Téléphone	(855) 11 88 00 47		
Courrier électronique	ssovann@online.com.kh		

Foyer(autre rapport - envoyé) (577/12 NaVRI)

Province	District	Sub-district	Type d'unité épidémiologique	Localisation	Latitude	Longitude	Date de début	Date de clôture
KG. SPEU	Basedth	Tuol Sala	Village	Pring	11,17	104,54	27/05/2012	11/06/2012
Espèce(s)	Unités de mesure	Sensibles	Cas	Morts	Détruits	Abattus		
Oiseaux	animaux	1304	564	564	740	0		
Population atteinte		Des poulets et des canards locaux						

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

Espèce(s)	Sensibles	Cas	Morts	Détruits	Abattus
Oiseaux	1304	564	564	740	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">• Abattage sanitaire• Restriction des déplacements à l'intérieur du pays• Désinfection des établissements infectés• Balnéation / pulvérisation	A appliquer	• Aucune mesure de lutte prévue
		Vaccination interdite	Oui
Animaux traités	Non		

Pays / Zone

Pays ou Zone	tout le pays
---------------------	--------------

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

