

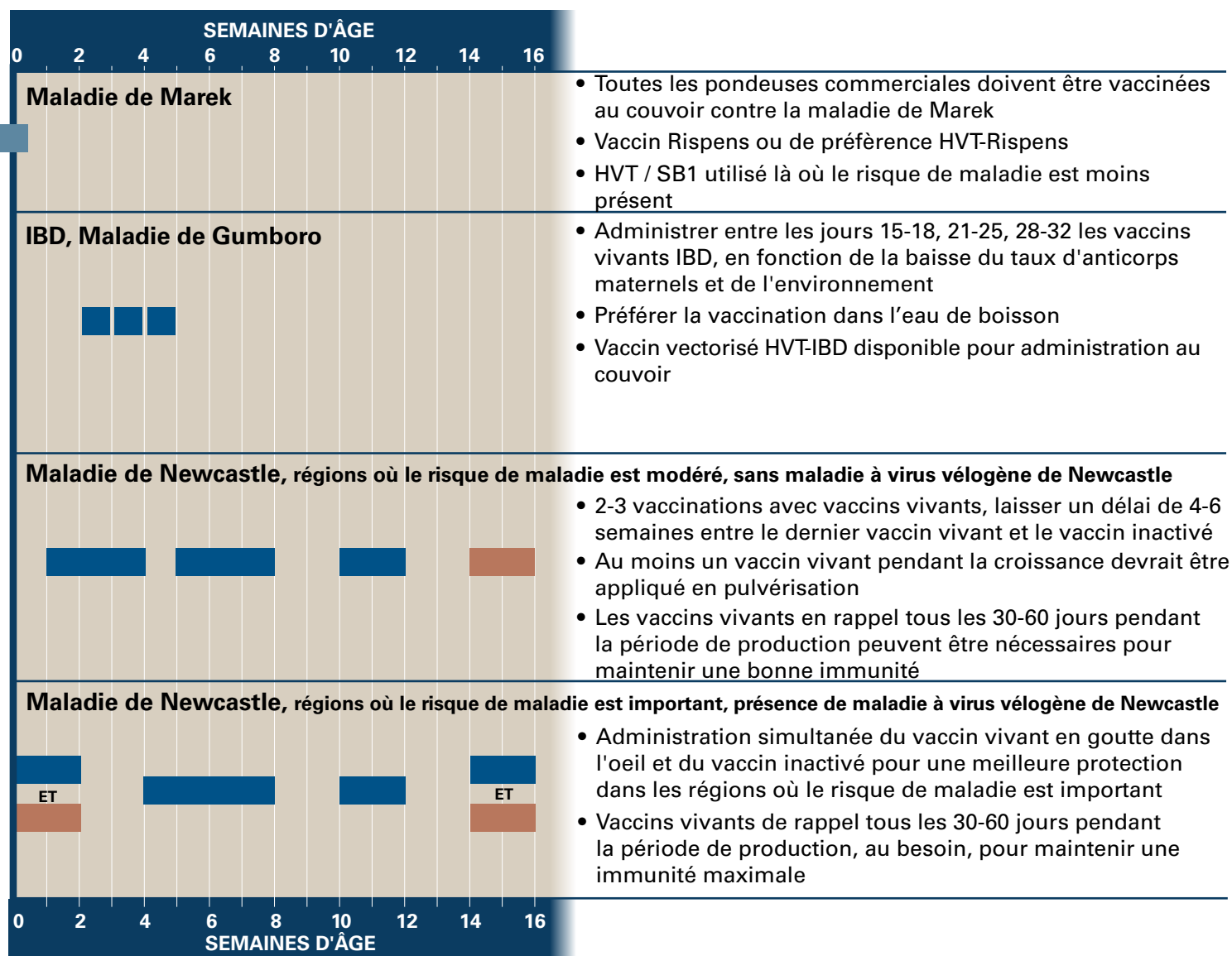


RECOMMANDATIONS EN MATIÈRE DE VACCINATION

Certaines maladies sont trop répandues ou difficiles à éradiquer et exigent la mise en place d'un programme de vaccination systématique. En général, tous les lots de poudeuses devraient être vaccinés contre les maladies de Marek, Newcastle (NDV), la bronchite infectieuse (IB), la bursite infectieuse (IBD ou Gumboro), l'encéphalomyélite aviaire (AE) et la variole aviaire. D'autres vaccins sont ajoutés au programme en fonction de l'environnement de l'élevage.

On ne peut pas recommander un seul programme qui s'appliquerait à toutes les régions. Suivre les instructions du fabricant notées sur l'étiquette du vaccin. Utiliser uniquement des vaccins approuvés. Consulter les vétérinaires locaux afin de déterminer le meilleur programme de vaccination pour votre région.

PLAN DE PROPHYLAXIE DE BASE POUR PONDEUSES COMMERCIALES



- Toutes les poudeuses commerciales doivent être vaccinées au couvoir contre la maladie de Marek
- Vaccin Rispens ou de préférence HVT-Rispens
- HVT / SB1 utilisé là où le risque de maladie est moins présent

- Administrer entre les jours 15-18, 21-25, 28-32 les vaccins vivants IBD, en fonction de la baisse du taux d'anticorps maternels et de l'environnement
- Préférer la vaccination dans l'eau de boisson
- Vaccin vectorisé HVT-IBD disponible pour administration au couvoir

- 2-3 vaccinations avec vaccins vivants, laisser un délai de 4-6 semaines entre le dernier vaccin vivant et le vaccin inactivé
- Au moins un vaccin vivant pendant la croissance devrait être appliqué en pulvérisation
- Les vaccins vivants en rappel tous les 30-60 jours pendant la période de production peuvent être nécessaires pour maintenir une bonne immunité

- Administration simultanée du vaccin vivant en goutte dans l'oeil et du vaccin inactivé pour une meilleure protection dans les régions où le risque de maladie est important
- Vaccins vivants de rappel tous les 30-60 jours pendant la période de production, au besoin, pour maintenir une immunité maximale

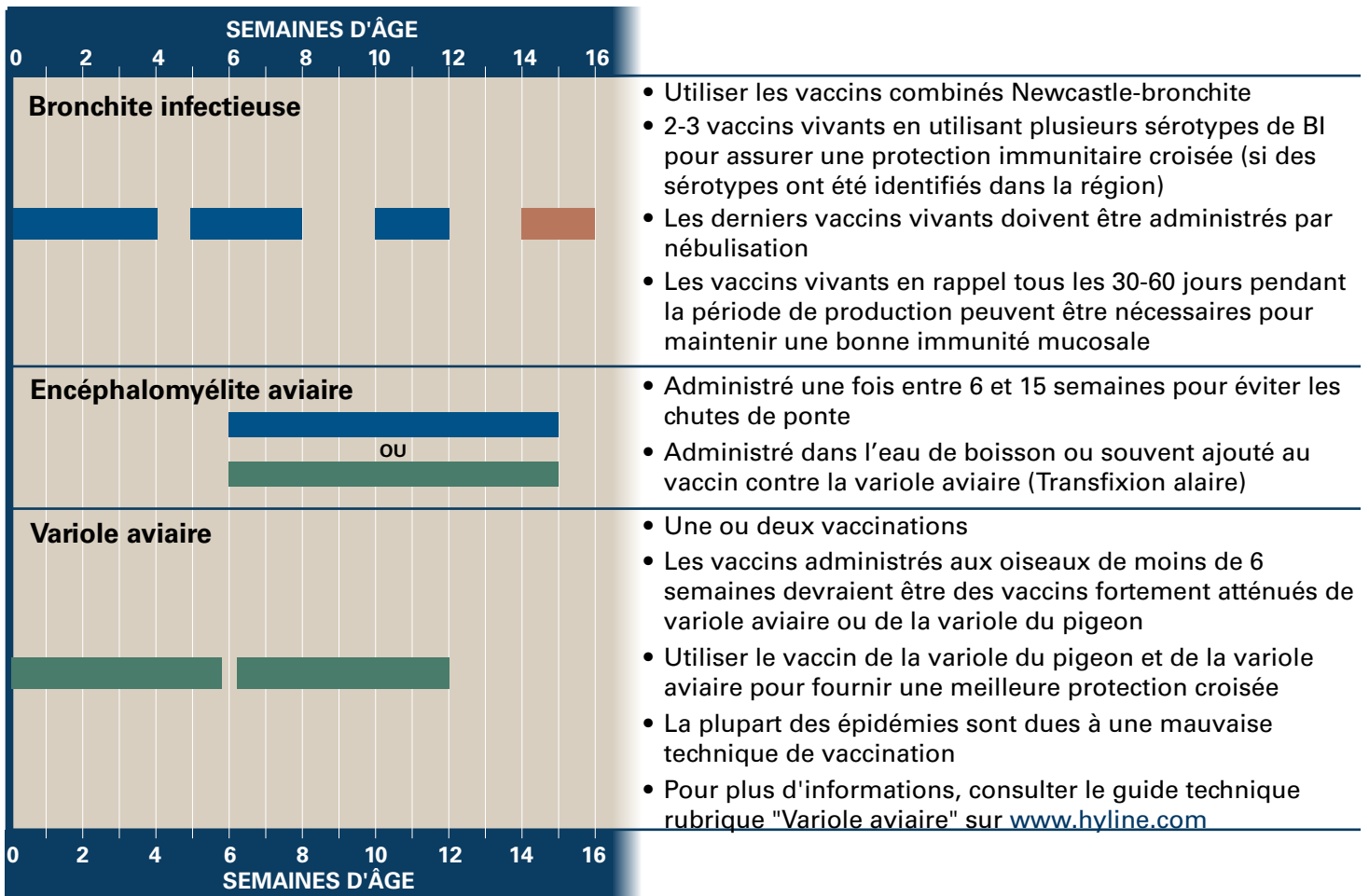
■ Vaccins vivants administrés au couvoir, par voie sous-cutanée

■ Vaccins vivants administrés dans l'eau de boisson, par nébulisation ou par goutte dans l'oeil

■ Vaccins vivants administrés par transfixion alaire

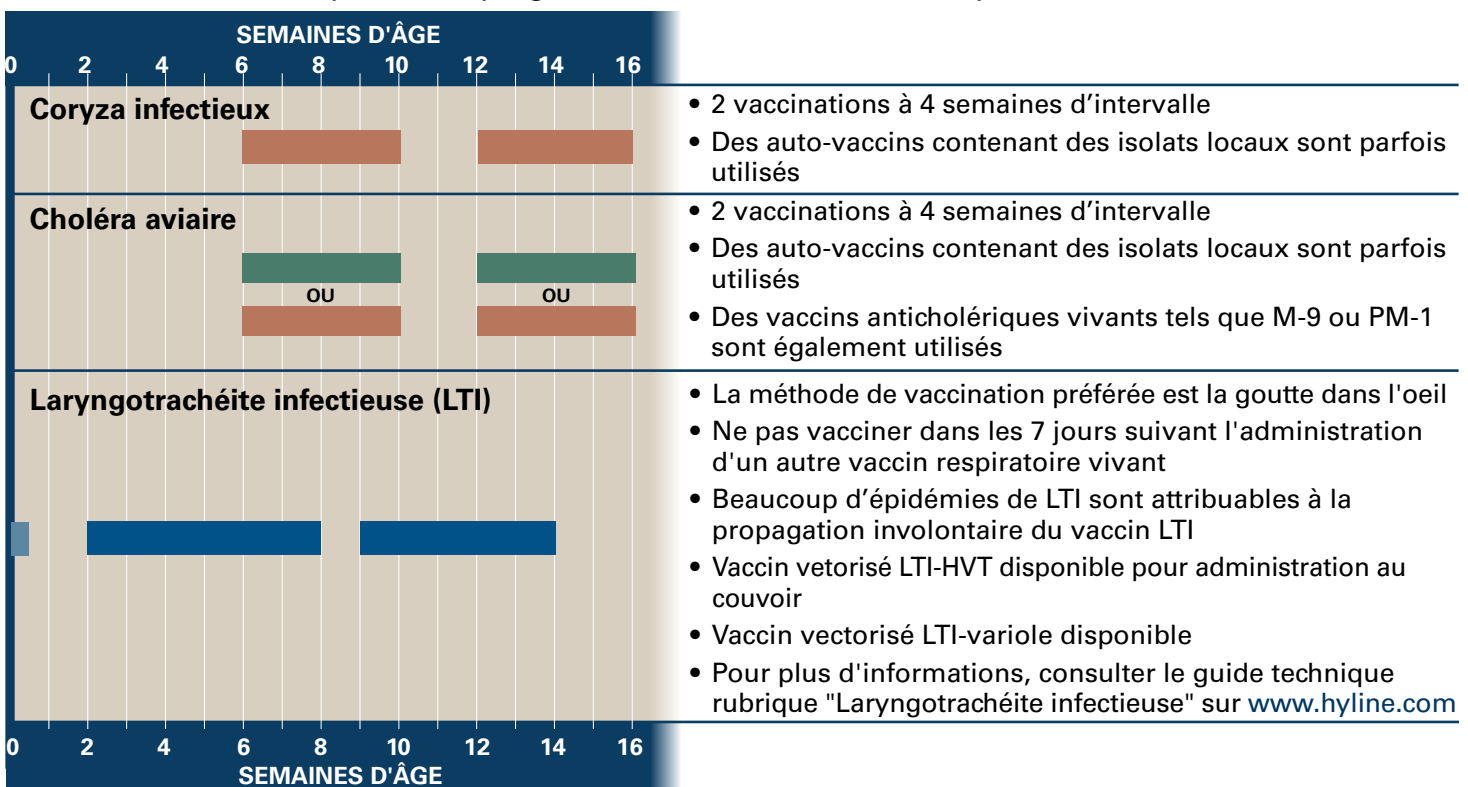
■ Vaccins inactivés administrés par voie intramusculaire ou sous-cutanée

PLAN DE PROPHYLAXIE DE BASE POUR PONDEUSES COMMERCIALES (SUITE)

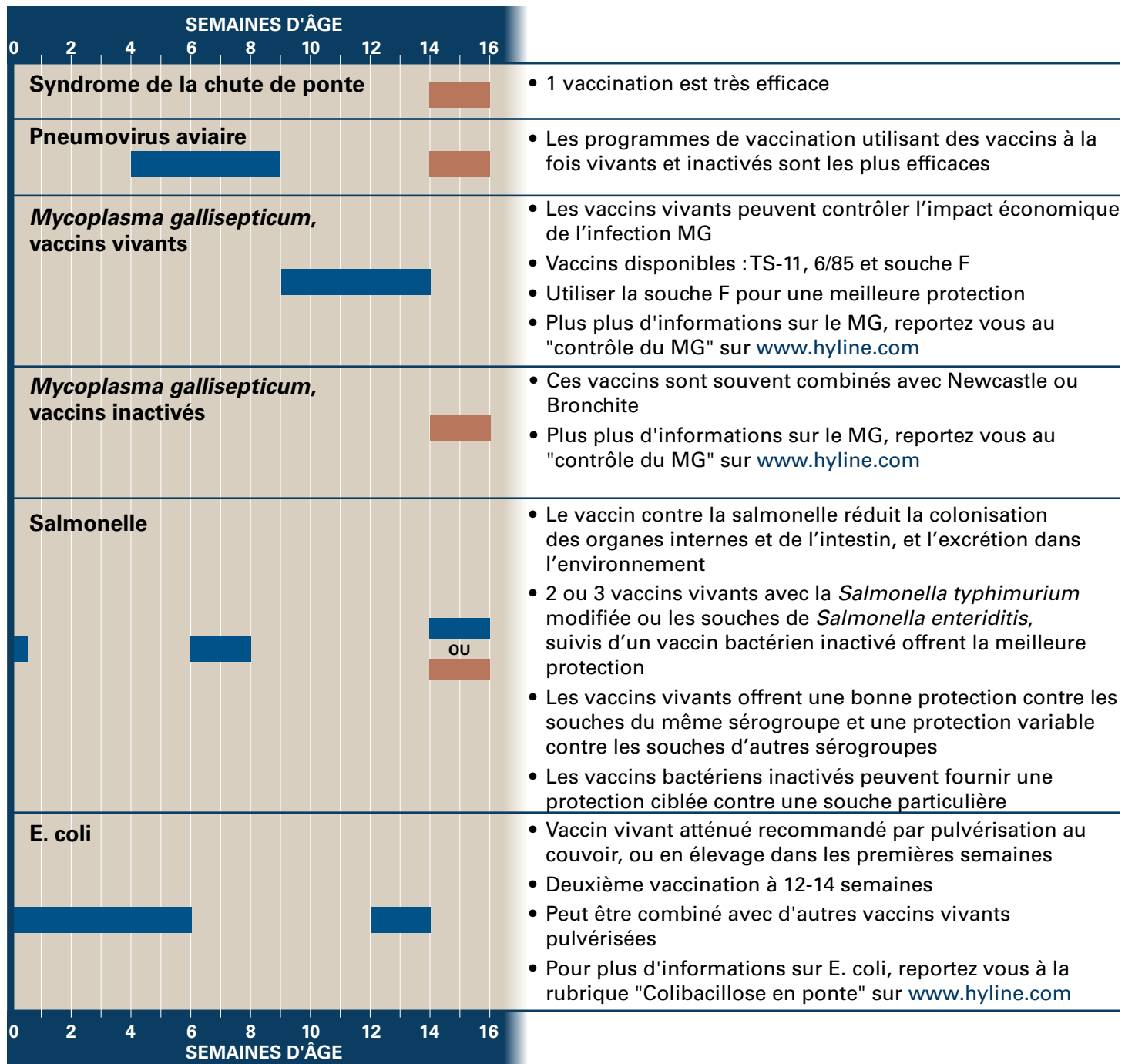


PLAN DE PROPHYLAXIE FACULTATIF POUR PONDEUSES COMMERCIALES

Administrer si ces maladies sont répandues dans la région. Suivre les instructions sur l'étiquette du fabricant du vaccin. Utiliser uniquement des vaccins approuvés. Consulter un vétérinaire local qui vous conseillera sur la conception d'un programme de vaccination efficace pour votre ferme.



PLAN DE PROPHYLAXIE FACULTATIF POUR PONDEUSES COMMERCIALES (SUITE)



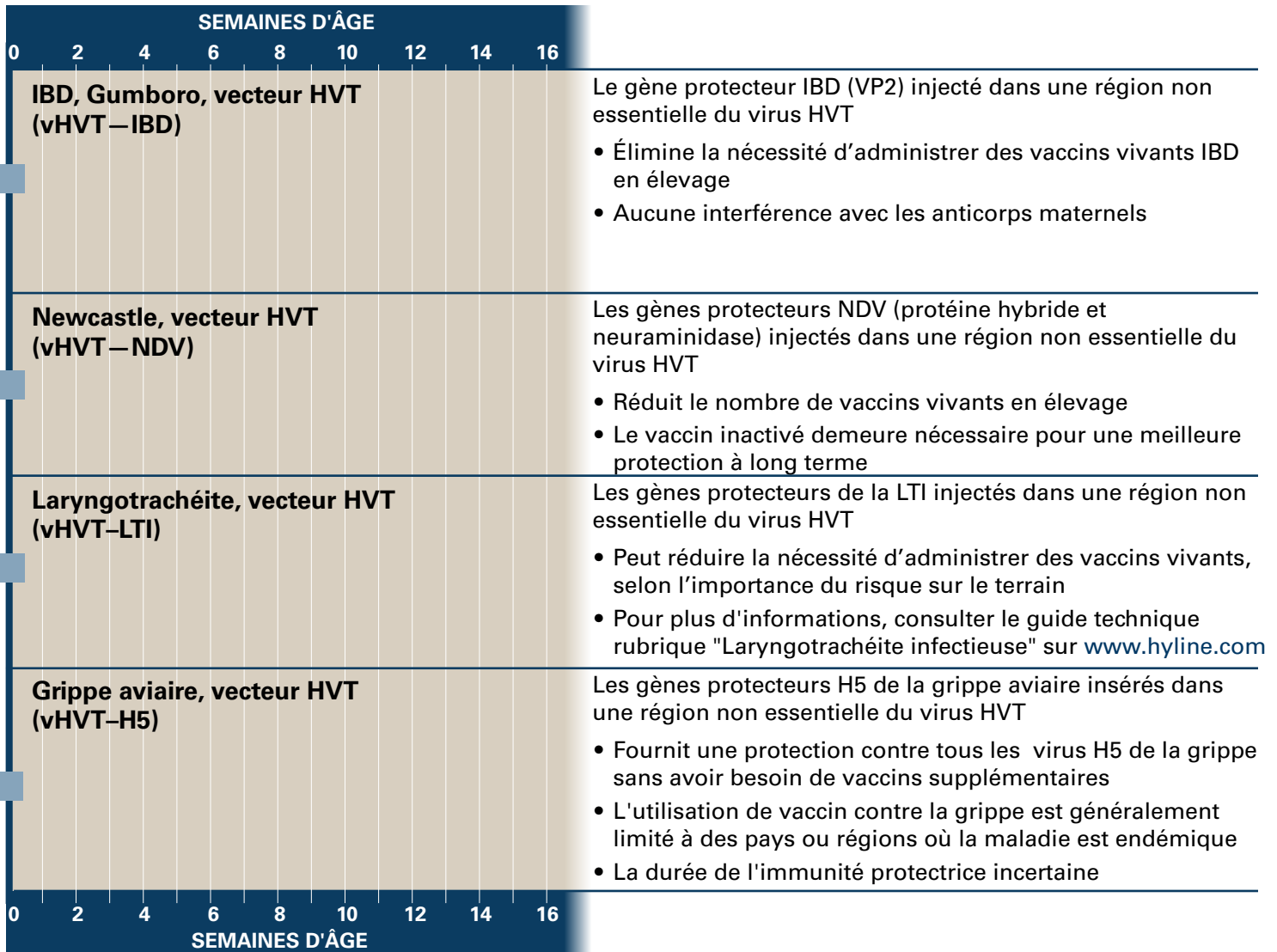
■ Vaccins vivants administrés au couvoir, par voie sous-cutanée
 ■ Vaccins vivants administrés dans l'eau de boisson, par nébulisation ou par goutte dans l'oeil

■ Vaccins vivants administrés par transfexion alaire
 ■ Vaccins inactivés administrés par voie intramusculaire ou sous-cutanée

VACCINS RECOMBINANTS HVT

Les vaccins qui découlent d'une technologie de vecteur recombinant peuvent être administrés au couvoir pour plus de simplicité, sans entraîner d'effets secondaires des vaccins vivants. Pour une meilleure protection contre la maladie de Marek, utiliser le vaccin Rispens combiné à un vaccin recombinant HVT.

MISE EN GARDE: Ne pas utiliser le vaccin HVT en même temps que des vaccins HVT vectorisés.



- Vaccins vivants administrés au couvoir, par voie sous-cutanée
- Vaccins vivants administrés dans l'eau de boisson, par nébulisation ou par goutte dans l'oeil

- Vaccins vivants administrés par transfexion alaire
- Vaccins inactivés administrés par voie intramusculaire ou sous-cutanée



Hy-Line International | www.hyline.com

