

Inventarisatie *Mycoplasma synoviae*-status opfoklegsector

Volgende stap in GPE-onderzoek

Dr. Anneke Feberwee, pluimveedierenarts

Glazige Punt Eieren (GPE) zorgen voor veel schade in de legsector: minstens 2 miljoen euro per jaar. Reden om verder onderzoek te doen naar deze eischaalafwijking. In eerder onderzoek van de GD werd al een verband aangetoond tussen de aanwezigheid van *Mycoplasma synoviae* en GPE. Recentelijk is een vervolgonderzoek gestart dat hopelijk meer richting kan geven aan de preventie van GPE.

De officiële naam van Glazige Punt Eieren is eipuntschaalafwijkingen (EPS). De productie van GPE in een legkoppel kan variëren van enkele procenten tot 25%. De eischaalsterkte van deze eieren kan wel 50% lager liggen dan die van normale eieren. Productieverliezen ontstaan door toename in breuk en tweede soort eieren. Verder is er sprake van extra arbeidstijd voor het selecteren van gebroken en tweede soort eieren en voor het schoonmaken van door breuk bevuild materiaal.

Recente kennis

Kort geleden is een relatie tussen deze eifwijking en *Mycoplasma synoviae* aangetoond. Tevens is aangetoond dat een virus als IB (dat onder meer op het ademhalingsapparaat aangrijpt) de productie van GPE door *M. synoviae* kan doen toenemen. Daarnaast heeft GD-onderzoek ook aangetoond dat vaccinatie in de opfokperiode met een levend *M. synoviae*-vaccin (nog niet geregistreerd in Nederland) leidt tot 50% reductie van GPE. Op basis van de resultaten van dit onderzoek en omdat er op dit



moment in Nederland geen *M. synoviae*-vaccin geregistreerd is, zal de GD onderzoeken welke rol *M. synoviae*-stalvaccins kunnen spelen bij de preventie van deze eipuntschaalafwijking.

Onduidelijk

Het is nog steeds onduidelijk waar het risico zit voor GPE in de legsector en hierdoor is het onduidelijk in welke richting preventieve maatregelen genomen kunnen worden. Zo is onduidelijk of de *M. synoviae*-status van de opfok een rol speelt en of verticale transmissie van belang is. Verder is het belangrijk om inzicht te krijgen op welke manier een potentieel vaccin een bijdrage kan leveren in de preventie (vroeg of laat in de opfok).

In een recent (2005-2006) uitgevoerd *M. synoviae* prevalentie-onderzoek is aangetoond dat de *M. synoviae*-prevalentie (de mate waarmee de infectie voorkomt) in de

eindlegsector hoog is (destijds 73%). Op legfokbedrijven en in de legvermeerderingssector was de *M. synoviae*-prevalentie laag (destijds respectievelijk 0% en 25%). De opfoklegsector is destijds niet onderzocht waardoor er geen inzicht is in de *M. synoviae*-status.

Onderzoek

Een eerste stap om meer richting te geven in de preventie van GPE is het inventariseren van de *M. synoviae*-status in de opfok in relatie tot GPE in de leg. Het komende half jaar wordt de *M. synoviae*-status in de opfoklegsector gemonitord aan de hand van bloedonderzoek. Hiervoor wordt bloed gebruikt dat aan het einde van de opfok wordt ingestuurd voor A.I.-, NCD- en M.g.-onderzoek. De gegevens uit dit onderzoek zullen vervolgens gekoppeld worden aan GPE-data in de leg en bijdragen aan de preventie van en verder onderzoek naar GPE.

