



QUESTIONARIO SUI PARASSITI DEGLI ALPACA

Data: _____

1. PRIMA SEZIONE – DATI DEL PROPRIETARIO

1.1 Nome e cognome:	
1.2 Indirizzo e-mail:	
1.3 Numero di telefono:	
1.4 Nome dell'azienda:	
1.5 Città e provincia dell'azienda:	
1.6 Indirizzo dell'azienda:	
1.7 Grado di istruzione dell'allevatore/proprietario	☐ Licenza elementare ☐ Licenza media ☐ Diploma di scuola superiore ☐ Laurea ☐ Specializzazione/Master ☐ Dottorato
1.8 Occupazione:	Specificare: _____

2. SECONDA SEZIONE – DATI DEL VETERINARIO DELL'AZIENDA

2.1 Nome e cognome:	
2.2 Indirizzo e-mail:	
2.3 Numero di telefono:	

3. TERZA SEZIONE – DATI AZIENDALI

3.1 Dov'è situata l'azienda?	☐ Nord Italia (Emilia-Romagna, Friuli-Venezia Giulia, Liguria, Lombardia, Piemonte, Trentino-Alto Adige, Valle d'Aosta, Veneto) ☐ Centro Italia (Abruzzo, Lazio, Marche, Toscana, Umbria) ☐ Sud Italia (Basilicata, Calabria, Campania, Molise, Puglia) ☐ Isole (Sardegna, Sicilia)
3.2 In che anno è stata fondata l'azienda?	Specificare l'anno: _____
3.3 Come ricevi informazioni riguardo la gestione aziendale?	☐ Libri ☐ Seminari ☐ Allevatori di camelidi ☐ Allevatori di animali da reddito ☐ Ricerche sul web/forum online ☐ Giornali scientifici ☐ Riviste ☐ Medico veterinario ☐ Altro (specificare: _____)

3.4 Quante persone lavorano nell'azienda?	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ >5
3.5 Qual è la funzione primaria per la quale allevi alpaca?	☐ Hobby ☐ Produzione di fibra ☐ Trekking/passeggiate ☐ Pet-therapy ☐ Carne ☐ Allevamento/vendita capi ☐ Altro (specificare: _____)
3.6 Quanti camelidi possiedi?	☐ Alpaca (numero: _____) ☐ Lama (numero: _____) ☐ Altri camelidi (specificare: _____)
3.7 Dimensione dell'allevamento (nr. di animali – considerare solo il numero di alpaca)	☐ Piccolo (1-20) ☐ Medio (> 20 a ≤ 50) ☐ Grande (>50)
3.8 Quali razze di alpaca possiedi? Specificare il numero	☐ Suri (numero: _____) ☐ Huacaya (numero: _____) ☐ Incroci (specificare: _____ numero: _____)
3.9 Da dove provengono gli alpaca? Se importati, specificare la nazione	☐ Italia ☐ Estero (Nazione: _____)
3.10 Effettui quarantena dei soggetti di nuova introduzione? Se sì, specificare la durata della quarantena	☐ No ☐ Sì ☐ < 1 settimana ☐ 1 settimana ☐ 2 settimane ☐ 3 settimane ☐ 4 settimane ☐ 5 settimane ☐ 6 settimane ☐ > 6 settimane
3.11 Indicare le categorie di alpaca presenti in azienda e il numero di animali per ogni categoria	☐ Cria (< 6 mesi) - Numero: _____ ☐ Weaner (6-12 mesi) - Numero: _____ ☐ Tui (1-2 anni) - Numero: _____ ☐ Adulti (> 2 anni) - Numero: _____
3.12 Mediamente, a che età vengono svezzati i cria?	☐ 3 mesi ☐ 4 mesi ☐ 5 mesi ☐ 6 mesi ☐ Altro: _____
3.13 I cria, dopo lo svezzamento, vengono separati dalle fattrici?	☐ No ☐ Sì

3.14 Gli alpaca sono allevati in gruppi?	☐ No ☐ Sì																								
3.15 Se sono allevati in gruppi, quanti capi ci sono mediamente per ogni gruppo?	☐ <10 animali ☐ 10-20 animali ☐ >20 animali ☐ Altro: _____																								
3.16 Quali altre specie animali sono presenti in azienda?	☐ Nessuna ☐ Gatti (numero: _____) ☐ Cani (numero: _____) ☐ Cavalli (numero: _____) ☐ Asini (numero: _____) ☐ Bufali (numero: _____) ☐ Bovini (numero: _____) ☐ Caprini (numero: _____) ☐ Ovini (numero: _____) ☐ Suini (numero: _____) ☐ Altro (specificare: _____ numero: _____)																								
3.17 Gli alpaca condividono gli ambienti con altri animali? Se sì, specificare	☐ No ☐ Sì ☐ Box (specificare con quale specie: _____) ☐ Paddock (specificare con quale specie: _____) ☐ Pascolo (specificare con quale specie: _____)																								
3.18 Sono presenti animali selvatici in azienda?	☐ No ☐ Sì (specificare: _____)																								
3.19 Sono presenti reti/recinzioni per evitare l'ingresso di animali selvatici in azienda?	☐ No ☐ Sì																								
3.20 Come sono stabulati gli alpaca?	☐ Stalla con accesso al pascolo (presenza di manto erboso) ☐ Stalla con accesso al paddock (assenza di manto erboso) ☐ Pascolo/paddock con tettoia/rifugio ☐ Pascolo ☐ Stalla ☐ Altro (specificare: _____)																								
3.21 Qual è la dimensione della stalla?	☐ Numero di animali: _____ m ² : _____ ☐ Numero di animali: _____ m ² : _____ ☐ Numero di animali: _____ m ² : _____																								
3.22 Che tipo di lettiera è presente?	☐ Cemento ☐ Paglia ☐ Gomma ☐ Trucioli di legno ☐ Fieno ☐ Pavimento in legno ☐ Sabbia ☐ Terreno ☐ Altro (specificare: _____)																								
3.23 Gli alpaca hanno accesso al pascolo? Se sì, specificare i mesi di pascolo	☐ No ☐ Sì <table border="0"> <tr> <td>Gen.</td><td>Feb.</td><td>Mar.</td><td>Apr.</td><td>Mag.</td><td>Giu.</td><td>Lug.</td><td>Ago.</td><td>Set.</td><td>Ott.</td><td>Nov.</td><td>Dic.</td> </tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td> </tr> </table>	Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.														
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐														
3.24 Effettui la rotazione del pascolo?	☐ No ☐ Sì																								

3.25 Effettui la raccolta di feci dal pascolo? Se sì, con che frequenza?	☐ No ☐ Sì ☐ Quotidianamente ☐ Settimanalmente ☐ Mensilmente ☐ Una volta l'anno ☐ Due volte l'anno ☐ Altro: _____
3.26 Effettui la raccolta di feci dal paddock? Se sì, con che frequenza?	☐ No ☐ Sì ☐ Quotidianamente ☐ Settimanalmente ☐ Mensilmente ☐ Una volta l'anno ☐ Due volte l'anno ☐ Altro: _____
3.27 Effettui la raccolta di feci dal box? Se sì, con che frequenza?	☐ No ☐ Sì ☐ Quotidianamente ☐ Settimanalmente ☐ Mensilmente ☐ Una volta l'anno ☐ Due volte l'anno ☐ Altro: _____
3.28 Tosi gli alpaca? Se sì, in che mesi esegui la tosatura?	☐ No ☐ Sì Gen. Feb. Mar. Apr. Mag. Giu. Lug. Ago. Set. Ott. Nov. Dic. ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
3.29 Tagli gli unghioni degli alpaca? Se sì, con che frequenza esegui il taglio?	☐ No ☐ Sì ☐ Se necessario ☐ Una volta l'anno ☐ Due volte l'anno ☐ Più di due volte l'anno
3.30 Limi i denti degli alpaca? Se sì, con che frequenza esegui la limatura?	☐ No ☐ Sì ☐ Se necessario ☐ Una volta l'anno ☐ Due volte l'anno ☐ Più di due volte l'anno
3.31 Sono presenti corsi di acqua nelle vicinanze dell'azienda?	☐ No ☐ Sì ☐ Ruscelli ☐ Fiumi ☐ Laghi ☐ Palude ☐ Canali di irrigazione ☐ Altro: _____
3.32 Qual è la fonte di abbeveratoio degli alpaca?	☐ Abbeveratoio individuale ☐ Vasche di abbeveraggio collettive ☐ Corsi di acqua naturali (es. ruscelli, fiumi, laghi)
3.33 Qual è l'alimentazione principale degli alpaca?	☐ Erba di pascolo ☐ Fieno ☐ Insilato ☐ Fieno-silo ☐ Paglia ☐ Altro: _____

3.34 Aggiungi altri componenti alla dieta degli alpaca?	☐ No ☐ Integratori minerali ☐ Concentrati ☐ Vegetali ☐ Frutta ☐ Integratori vitaminici ☐ Altro: _____
3.35 L'azienda è accessibile a gatti esterni? (gatti del vicinato, randagi, ecc.)	☐ No ☐ Sì ☐ Non so
3.36 Negli ultimi due anni l'azienda ha ospitato gatti con età <6 mesi?	☐ No ☐ Sì
3.37 L'azienda ha ospitato gatti negli ultimi due anni? Se sì, specificare	☐ No ☐ Sì ☐ Meno di 5 gatti ☐ Tra 5 e 10 gatti ☐ Più di 10 gatti
3.38 L'azienda è accessibile a cani esterni? (cani del vicinato, randagi, ecc.)	☐ No ☐ Sì ☐ Non so
3.39 Negli ultimi due anni l'azienda ha ospitato cani con età <6 mesi?	☐ No ☐ Sì
3.40 L'azienda ha ospitato cani negli ultimi due anni? Se sì, specificare	☐ No ☐ Sì ☐ Meno di 5 cani ☐ Tra 5 e 10 cani ☐ Più di 10 cani

4. QUARTA SEZIONE – GESTIONE SANITARIA

4.1 Segui un programma di vaccinazione? Se sì, specificare	☐ No ☐ Sì ☐ Clostridi ☐ Tetano ☐ Aborto enzootico – <i>Chlamydia abortus</i> ☐ Febbre catarrale - Bluetongue ☐ Rabbia ☐ Altro (specificare: _____)																								
4.2 In che mesi vengono effettuate le vaccinazioni?	<table border="0"> <tr> <td>Gen.</td><td>Feb.</td><td>Mar.</td><td>Apr.</td><td>Mag.</td><td>Giu.</td><td>Lug.</td><td>Ago.</td><td>Set.</td><td>Ott.</td><td>Nov.</td><td>Dic.</td> </tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td> </tr> </table>	Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.														
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐														
4.3 Esegui trattamenti verso gli ectoparassiti?	☐ No ☐ Sì																								
4.4 Come vengono eseguiti i trattamenti verso gli ectoparassiti?	☐ Trattamento individuale in base alla necessità del singolo animale ☐ Per categoria (cria, weaner, tui, adulti) ☐ Tutti gli animali contemporaneamente ☐ Altro: _____																								
4.5 Qual è la via di somministrazione dei farmaci antiparassitari verso gli ectoparassiti?	☐ Sottocutanea ☐ Somministrazione orale ☐ Applicazione topica ☐ pour-on ☐ spot-on ☐ Altro: _____																								
4.6 Con che frequenza esegui trattamenti verso gli ectoparassiti?	☐ Mai ☐ Una volta l'anno ☐ Due volte l'anno ☐ Tre volte l'anno ☐ Quattro volte l'anno ☐ In seguito alla manifestazione di segni clinici o diagnosi ☐ Altro: _____																								
4.7 In quali mesi solitamente esegui trattamenti verso gli ectoparassiti?	<table border="0"> <tr> <td>Gen.</td><td>Feb.</td><td>Mar.</td><td>Apr.</td><td>Mag.</td><td>Giu.</td><td>Lug.</td><td>Ago.</td><td>Set.</td><td>Ott.</td><td>Nov.</td><td>Dic.</td> </tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td> </tr> </table>	Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.														
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐														
4.8 Che molecola utilizzi verso gli ectoparassiti?	☐ Ivermectina ☐ Moxidectina ☐ Doramectina ☐ Eprinomectina ☐ Piretroidi ☐ Organofosfati ☐ Fitosanitari ☐ Altro: _____																								
4.9 Esegui trattamenti verso gli endoparassiti?	☐ No ☐ Sì																								
4.10 Come vengono eseguiti i trattamenti verso gli endoparassiti?	☐ Trattamento individuale in base alla necessità del singolo animale ☐ Per categoria (cria, weaner, tui, adulti) ☐ Tutti gli animali contemporaneamente ☐ Altro: _____																								

4.11 Motivazione del trattamento verso gli endoparassiti	☐ Trattamento strategico (eseguito a intervalli di tempo regolari) ☐ In seguito a raccomandazione del medico veterinario ☐ In seguito ad analisi coprologiche (Faecal Egg Count) ☐ Presenza nelle feci di parassiti ☐ Scarse produzioni ☐ Manifestazione di segni clinici (quali: _____) ☐ Altro: _____																								
4.12 Qual è la via di somministrazione dei farmaci antiparassitari verso gli endoparassiti?	☐ Sottocutanea ☐ Somministrazione orale ☐ Applicazione topica ☐ Pour-on ☐ Spot-on ☐ Altro: _____																								
4.13 Con che frequenza esegui trattamenti verso gli endoparassiti?	☐ Mai ☐ Una volta l'anno ☐ Due volte l'anno ☐ Tre volte l'anno ☐ Quattro volte l'anno ☐ In seguito a diagnosi di laboratorio ☐ Altro: _____																								
4.14 In quali mesi solitamente esegui trattamenti verso gli endoparassiti?	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Gen.</td><td>Feb.</td><td>Mar.</td><td>Apr.</td><td>Mag.</td><td>Giu.</td><td>Lug.</td><td>Ago.</td><td>Set.</td><td>Ott.</td><td>Nov.</td><td>Dic.</td> </tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td> </tr> </table>	Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.														
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐														
4.15 Che molecola utilizzi verso gli endoparassiti in azienda?	☐ Ivermectina (Ecomectin, Ivertin, Ivomec, Maximec, Noromectin, Oramec, Tolomec, Vectimax, Vectimec, Virbamec) ☐ Moxidectina (Cydectin) ☐ Doramectina (Dectomax) ☐ Fenbendazolo (Panacur, Vermovin) ☐ Albendazolo (Alphalben, Sverminator, Zodalben) ☐ Pyrantel ☐ Praziquantel (Detenase, Neomansonil) ☐ Toltrazuril (Baycox multi, Tolracol, Toltranil) ☐ Monepantel (Zolvix) ☐ Levamisolo (Pamizole L) ☐ Closantel/Oxifendazolo (Oxydrench) ☐ Closantel/Mebendazolo (Seponver Plus) ☐ Altro: _____																								
4.16 Quale dose viene solitamente utilizzata per trattare gli alpaca?	☐ Dose utilizzata per le pecore ☐ Dose utilizzata per le pecore x 1.5 ☐ Dose utilizzata per le pecore x 2 ☐ Dose utilizzata per le pecore x 4 ☐ Altro: _____																								
4.17 Chi esegue il trattamento antiparassitario?	☐ Proprietario/allevatore dell'azienda ☐ Medico veterinario ☐ Allevatore di camelidi ☐ Allevatore di animali da reddito ☐ Personale addetto alla gestione degli animali ☐ Altro: _____																								
4.18 Dopo il trattamento antiparassitario, gli alpaca vengono spostati su un pascolo pulito?	☐ No ☐ Sì																								

4.19 Pesi gli animali prima di sottoporre loro a trattamento antiparassitario? Se sì, specificare	☐ No ☐ Sì ☐ Stima visiva ☐ In base all'età ☐ Bilancia ☐ Altro: _____
4.20 Valuti il Body Condition Score (BCS) degli alpaca? Se sì, specificare come	☐ No ☐ Sì ☐ Valutazione visiva ☐ Valutazione mediante palpazione della regione lombare ☐ Altro: _____
4.21 Esegui trattamenti antiparassitari agli alpaca di nuova introduzione prima di immetterli in azienda?	☐ No ☐ Sì ☐ Verso gli endoparassiti ☐ Verso gli ectoparassiti
4.22 Con che frequenza effettui analisi coprologiche?	☐ Mai ☐ Una volta l'anno ☐ Due volte l'anno ☐ Tre volte l'anno ☐ Quattro volte l'anno ☐ Altro: _____
4.23 Chi esegue il prelievo di feci?	☐ Proprietario/allevatore dell'azienda ☐ Medico veterinario ☐ Allevatore di camelidi ☐ Allevatore di animali da reddito ☐ Personale addetto alla gestione degli animali ☐ Altro: _____
4.24 Controlli il successo del trattamento antiparassitario mediante analisi coprologiche (Faecal Egg Count)?	☐ No ☐ Sì
4.25 Sono noti casi di resistenza a qualche molecola antiparassitaria in azienda?	☐ No ☐ Sì (specificare: _____) ☐ Non so
4.26 Hai notato la presenza di parassiti nelle feci?	☐ No ☐ Sì
4.27 Secondo la tua esperienza, quale categoria è maggiormente suscettibile agli endoparassiti?	☐ Cria (< 6 mesi) ☐ Weaners (6-12 mesi) ☐ Tuis (1-2 anni) ☐ Adulti (> 2 anni) ☐ Non so

4.28 Secondo la tua esperienza, quale categoria è maggiormente suscettibile agli ectoparassiti?	☐ Cria (< 6 mesi) ☐ Weaners (6-12 mesi) ☐ Tuis (1-2 anni) ☐ Adulti (> 2 anni) ☐ Non so																								
4.29 In quali mesi solitamente osservi problemi legati alle endoparassitosi?	<table border="0"> <tr> <td>Gen.</td><td>Feb.</td><td>Mar.</td><td>Apr.</td><td>Mag.</td><td>Giu.</td><td>Lug.</td><td>Ago.</td><td>Set.</td><td>Ott.</td><td>Nov.</td><td>Dic.</td> </tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td> </tr> </table>	Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.														
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐														
4.30 In quali mesi solitamente osservi problemi legati alle ectoparassitosi?	<table border="0"> <tr> <td>Gen.</td><td>Feb.</td><td>Mar.</td><td>Apr.</td><td>Mag.</td><td>Giu.</td><td>Lug.</td><td>Ago.</td><td>Set.</td><td>Ott.</td><td>Nov.</td><td>Dic.</td> </tr> <tr> <td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td> </tr> </table>	Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lug.	Ago.	Set.	Ott.	Nov.	Dic.														
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐														
4.31 Quali patologie a carico dell'apparato digerente riscontri in azienda?	☐ Nessuna ☐ Parassiti gastrointestinali ☐ Diarrea ☐ Anoressia ☐ Coliche ☐ Inappetenza ☐ Problemi dentali ☐ Altro: _____																								
4.32 Quali patologie dermatologiche riscontri in azienda?	☐ Nessuna ☐ Ectoparassiti ☐ Ascessi ☐ Micosi ☐ Lesioni ☐ Dermatiti ☐ Altro: _____																								
4.33 Quali patologie a carico dell'apparato riproduttore riscontri in azienda?	☐ Nessuna ☐ Aborti ☐ Nascita di cria morti ☐ Parti complicati (distocia) ☐ Crescita stentata ☐ Malformazioni nei cria ☐ Riduzione del latte nelle fattrici ☐ Problemi di fertilità ☐ Altro: _____																								
4.34 Quali patologie a carico del sistema cardiovascolare riscontri in azienda?	☐ Nessuna ☐ Anemia ☐ Soffi al cuore ☐ Altro: _____																								
4.35 Quali patologie a carico dell'apparato respiratorio riscontri in azienda?	☐ Nessuna ☐ Tosse ☐ Tachipnea ☐ Scolo nasale ☐ Rantoli ☐ Polmonite ☐ Bronchite ☐ Altro: _____																								
4.36 Quali patologie a carico dell'apparato muscolo-scheletrico riscontri in azienda?	☐ Nessuna ☐ Fratture ☐ Zoppie ☐ Fratture esposte ☐ Altro: _____																								