



11/2021

---

## Mixomatosi

**Malattia virale dei conigli domestici e selvatici. Genera grandi perdite.**

### 1 Specie ricettive

Coniglio selvatico europeo (*Oryctolagus cuniculus*). Le lepri sono meno ricettive.

### 2 Agente patogeno

Famiglia dei *Poxviridae*, genere *Leporipoxvirus* (virus della mixomatosi, parente prossimo del virus del fibroma dei conigli). Il virus è sensibile alle temperature superiori ai 60°C.

### 3 Decorso clinico / Patologia

Sono note diverse forme.

**Forma dal decorso acuto:** dopo un'incubazione di due a cinque giorni, gli animali presentano congiuntivite purulenta, blefarite, fotosensibilità e edema tumescente del capo ("testa leonina"). Se gli animali sopravvivono più a lungo, appaiono gonfiori sottocutanei nodulosi, duri, su tutto il corpo. I conigli si indeboliscono progressivamente, diventano anoressici e muoiono dopo cinque o sette giorni (la mortalità può raggiungere il 99%).

**Decorso differito:** si osserva soprattutto nel corso di un'epizootia. I sintomi clinici sono meno diffusi. Le lesioni nodulari, ulcerose e con formazione di croste sono più frequenti degli edemi tumescenti. Una parte dei conigli colpiti ridiventa sana. Sono state descritte anche forme latenti senza alterazioni patologiche.

### 4 Distribuzione

Il virus è originario dell'America del Sud ed è stato rilasciato intenzionalmente in Europa e in Australia per diminuire la popolazione di conigli selvatici. In Europa si è verificato un grave focolaio epizootico nel 1952.

### 5 Epidemiologia

L'agente patogeno può essere trasmesso indirettamente (tramite insetti come zanzare e pulci) o direttamente (attraverso tutte le secrezioni). Qualora gli animali siano detenuti in stretto contatto, è preponderante il contagio diretto, ma anche la trasmissione tramite le pulci. Aumento della frequenza stagionale in autunno. Poiché i conigli selvatici si sono praticamente estinti in Svizzera (2 piccole popolazioni residue nei Cantoni di Ginevra e Vallese), non esiste un serbatoio selvatico significativo.

### 6 Diagnosi

Il sospetto clinico deve essere confermato mediante esami in laboratorio (identificazione molecolare dell'agente patogeno su campioni cutanei alterati dai mixomi o tamponi).

## **7 Diagnosi differenziali**

Mixomatosi acuta: flemmoni nella zona della testa (*Pasteurella multocida*), scabbia degli orecchi, ematomi.

Mixomatosi cronica con noduli / necrosi nella zona della testa e nella regione genitale: sifilide del coniglio.

## **8 Immunoprofilassi**

Non è ammessa in Svizzera. I vaccini attenuati esistono.

## **9 Materiale da esaminare**

Animali appena morti o uccisi; animali vivi: tamponi nasali, oculari o genitali.

## **10 Basi legali**

Epizoozia da combattere, art. 4 e art. 266–268 OFE.

Controllo delle carni: l'intera carcassa non è idonea al consumo (all. 7 n. 2.1.1 a OIGM).