



Nr. 8330/17.07.2018

INSTRUIRE
CU MEDICII VETERINARI OFICIALI ZONALI SI MEDICI DE LIBERA PRACTICA
IMPUTERNICITI

Obiectivul acestei instruirii are ca scop furnizarea de instructiuni privind Pesta Porcina Clasica si Pesta Porcina Africana ca urmare a evolutiei pestei porcine africane pe teritoriul Romaniei.

Ordine de zi:

1. Prezentare a evolutiei ppa in Romania la data prezentei
2. Prezentare semne clinice si anatomopatologice in ppa
3. Prezentare practica a modalitatii de recoltare, ambalare, etichetare si expediere a probelor recoltate catre laborator
4. Masuri imediate ce trebuie intreprinse de MVLPI la aparitia suspiciunii, drepturi si obligatii MVLPI si crescatori de animale\
5. Prezentare HG 484, 485/2018

Bibliografie:

- Manual operational pentru Pesta Porcina Africana
- Note de serviciu ANSVSA

Se distribuie :

Materialul informativ cu privire la pesta porcina africana destinat medicilor veterinari de libera practica concesionari
Afise de atentionare aflate pe site-ul ANSVSA in vederea amplasarii lor in locuri circulate intens

Afis cu cerintele minime de biosecuritate pentru exploatarele nonprofesionale in care se cresc porcine domestice, asa cum sunt specificate in HG 583/2017 pentru amplasare in locuri vizibile

Date generale

Boală virală sistemică, contagioasă, febrilă, asemănătoare pestei porcine clasice.
Pesta Porcina Africana este o boala grava cu impact economic devastator. Boala evolueaza in Romania la momentul actual fiind depistata in urmatoarele judete: Satu Mare, Bihor, Tulcea, Braila, Constanta.
Virusul care produce boala este mult mai rezistent si stabil in mediu decat virusul Pestei porcine clasice. Poate produce mortalitate foarte mare si omoara suine de toate varstele. Nu exista tratament sau vaccin.

Rezistența virusului PPA

- Virusul PPA este foarte rezistent la acțiunea factorilor fizici, chimici și biologici:
 - 6-10 zile în fecalele de porc;
 - 10 săptămâni în cadavre;
 - 3-6 luni în carnea sărată și afumată;
 - 6-12 luni în corpul căpușelor din genul Ornithodoros și Rhipicephalus;
 - 18 luni în sânge la temperatura de 4°C;
 - 6 ani în sângele congelat;
 - mai mulți ani în carnea congelată.

Surse de contaminare

- Sângele, țesuturile, excrețiile sau secrețiile provenite de la animale bolnave sau moarte ce pot contamina:

direct (contact între specii susceptibile)

indirect - hrană contaminată

- vehicule, habitat, pășune
- haine, încălțăminte
- vizitatori, comercianți
- veterinari

- Căpușe cu cuticula moale din Genul Ornithodoros anterior infectate

- Transfrontalier boala se transmite prin resturi alimentare rezultate de la igienizare în porturi, aeroporturi, hoteluri internaționale precum și migrația mistretilor infectate însoțită de nerespectarea măsurilor de biosecuritate în exploatarele de creștere a porcinelor.

Patogeneză

Căi de infecție: orală (principală) și transeutanată;

Mecanism de infecție: inducerea unui sindrom hemoragipar sever

Stare de purtător: viremie posibil 5-8 săptămâni, dar rămân purtători de virus, fără dezvoltare de anticorpi neutralizanți;

Perioada de incubație

- 2-3 zile, în cazul infecțiilor experimentale
- 5-15 zile, în cazul infecțiilor naturale
- Posibil chiar câteva săptămâni, în cazul infecțiilor naturale cu tulpini slab patogene

Evoluție clinică

Diferită, dependentă de virulența tulpinii de virus infectante:

În infecții cu tulpini de virus foarte virulente:

- forma supraacută

- forma acută

În infecții cu tulpini moderat virulente:

- forma subacută

În infecții cu tulpini cu virulență redusă:

- formă cronică sau inaparentă

Forma supraacută

- apare sporadic

- porci găsiți morți sau agonici fără semne premonitoare

- uneori respirație superficială anterior morții

Forma acută

febră: (40,5-42 grade C) timp de 12-14 zile, apoi revenire la normal, inapetență

- animalele stau îngrămădite la întuneric

- se deplasează cu greutate (uneori necoordonare a mișcărilor, cu 24-48 ore anterior morții)

- pielea se înroșește, apoi devine cianotică

- tahipnee și puls accelerat

- descărcări sanguinolente sau mucopurulente oculare și nazale

- semne de durere abdominală (arcuire a spatelui, mers greoi)

- vomă sanguinolentă, constipație sau diaree abundent sanguinolentă

- avorturi la orice vârstă de gestație (diferite de PPC)

- moarte după 6-13, maximum 20 de zile, posibil chiar la 100% din efectiv

Forma subacută

- simptomatologie mai estompată, cu febră fluctuantă, pneumonie, depresie, avorturi

- durată până la 30 zile

- mortalitate 30-70% după 15-40 zile de boală

Forme cronice și inaparente

- posibil inaparente, doar cu seroconversie

- posibil febră 2-3 săptămâni, apoi remisie

- mici pete roșii, ce devin necroze și chiar ulcere

- pericardite, pleurite adezive, pneumonii

- tumefacții articulare, chiar artrite

- avorturi

- mortalitate redusă după reacutizări

Animalele care trec prin boală rămân purtătoare pe viață.

FOARTE IMPORTANT: În cazul existenței unei suspicțiuni de evoluție a PPA, personalul de specialitate examinator și cel tehnic sau ajutător va aplica, în toate cazurile, măsuri identice cu cele ce se iau în cazul unei infecții deja confirmate, pentru a preveni extinderea eventualei infecții din efectivul de animale supus examinării

Elemente de diagnostic

Se suspectează boala când:

- morbiditatea și mortalitatea ating 100%, ceea ce poate sugera evoluția unei infecții cu o tulpină de virus al pestei porcine africane foarte virulente;

- este prezentă febra, morbiditatea și mortalitatea sunt mari, la toate categoriile de porci;

- este detectat un puternic sindrom hemoragipar și găsim aproape invariabil următoarele leziuni:

a. splină mult mărită, cu o culoare roșu închis spre negru;

b. noduri limfatice gastro-hepatice mult mărite și hemoragice;

c. noduri limfatice renale mult mărite și hemoragice;

Leziuni anatomopatologice

Depind de forma clinică și de virulența tulpinii infectante:

În infecții cu tulpini de virus foarte virulente:

- leziuni în forma supraacută;

- leziuni în forma acută;

În infecții cu tulpini moderat virulente:

- leziuni în forma subacută

În infecții cu tulpini cu virulență redusă:

- Leziuni în forma cronică sau inaparentă.

În forma supraacută:

Nu se decelează leziuni deosebite, doar gastroragii, consecutiv acutizării ulcerelor gastrice vechi, în condițiile prelungirii timpului de sângerare datorat trombocitopeniei severe

În forma acută:

Sunt considerate leziuni tipice pentru forma acută:

- Splină mult mărită și friabilă (consecutiv necrozelor la acest nivel), uneori puternic infarctizată, roșie închis sau neagră;
- Limfonoduri gastro-hepatice mărite și hemoragice, uneori cu aspect de hematom;
- Limfonoduri perirenale mărite și hemoragice, uneori cu aspect de hematom;
- Colorare a pielii în roșu închis sau purpuriu;
- Acumulări de lichide în cavități (ascită, hidrotorax, hidropericard);
- Peteșii hemoragice pe seroase și mucoase (inclusiv endo și pericard);
- Peteșii sau hemoragii echimotice pe cortexul renal și bazinet;
- Ficat mult mărit;
- Edeme perirenale, ale vezicii biliare și pulmonare;
- Zone de infarct, chiar necroze în diferite organe;
- Limfonoduri submandibulare mărite și hemoragice (în infecția orală);
- Alte limfonoduri posibil numai edematoase.

În forma subacută:

În forma subacută, leziunile sunt identice în primele 8-12 zile, apoi se estompează. Principala diferență lezională este la nivelul splinei ce poate fi mărită, dar are o culoare mai normală și nu este friabilă

În forma cronică:

Leziunile în forma cronică pot fi variate, consecutiv intervenției infecțiilor secundare:

- Cutanate, cu necroze focale și chiar sfăclări;
- Limfadenopatii generalizate;
- Pulmonare cu consolidări lobare;
- Pericardite fibrinoase;
- Articulații îngroșate și edemațiate;
- Leziuni la nivelul placentei și fetoșilor (toate formele);
- Placentă cu hemoragii peteșiale;
- Fetoșii pot fi edematoși, cu hemoragii peteșiale pe piele, miocard și ficat.

Diagnostic diferențial

Fată de pesta porcină clasică:

Deosebirile clinice și lezionale sunt greu sesizabile, fiind de remarcat:

- Durata perioadei febrile: pe aproape toată durata bolii în PPC, și de numai 12-14 zile în PPA;

- Dispneea și tusea sunt sporadice în PPC și mult mai frecvente în PPA, afectând obișnuit mai mult de 30% din porci;

- Se pot decela scurgeri oculare și nazale sanguinolente, inexistente în PPC;

- Moartea intervine mai repede ca în PPC, posibil chiar de a doua zi după debutul clinic;

Avort frecvent, la 5-8 zile de la infecție sau 1-3 zile de la puseul febril, iar în PPC avorturile sunt sporadice;

- În formele cronice, găsim artrite și necroze cutanate, inexistente în PPC;

- Leziunile hemoragice sunt cu mult mai grave, întâlnind hemotorax, hemopericard și hemoperitoneu, inexistente în PPC;

- Este foarte important ca aceste diferențe să fie sesizate de examinator, pentru a nu întârzia procesul de eradicare a PPA și pentru a nu difuza boala în exterior.

Prelevarea de probe destinate testelor virusologice în pesta porcină africană

1. Probele cele mai adecvate de organe și tesuturi pentru a detecta virusul, antigenul sau genomul viral al pestei porcine africane sunt:

- a. amigdalele;
- b. limfonodurile (gastrohepatice, renale, submaxilare și retrofaringiene);
- c. splina;
- d. rinichii;
- e. pulmonii;

f. în cazul carcaselor autolizate, se pot preleva sternul sau un os lung întreg.

Probele sunt prelevate de la porcii morți sau eutanasiați.

2. Probele de sânge recoltate pe anticoagulat și/sau fără anticoagulant trebuie să fie prelevate de la porcii care prezintă semne de febră sau alte semne de boală.

3. Pentru diagnosticul serologic – detectia anticorpilor- în pesta porcină africană se prelevează probe de sânge fără anticoagulant și sunt lasate să coaguleze pentru a se exprima serul.

4. Pentru detectarea virusului, antigenul sau genomul virusului pestei porcine africane de la porcii morți sau uciși, cele mai potrivite probe sunt tesuturile limfoide.

5. În plus, este recomandat să se preleveze două probe din alte tesuturi limfatice, cum ar fi limfonodulul retrofaringian, parotidian mandibular sau mezenteric, precum și o probă de ileon.
6. Testele virusologice sunt recomandate în cazul animalelor bolnave.
7. Dacă obiectivul unei prelevări de probe la scară largă este de a detecta virusul pestei porcine africane, atunci când porcii sunt în perioada de incubatie a bolii, tonsilele sunt cele mai adecvate.

Date privind ambalarea și transportul probelor

1. Este recomandat ca toate probele :
 - a. să fie corect identificate;
 - b. să fie transportate și depozitate în containere închise ermetic pe care să se atașeze vizibil eticheta tip de „biohazard”;
 - c. să nu fie congelate, doar să fie păstrate reci, la temperatura frigiderului;
 - d. să fie expediate către laborator cât mai repede posibil;
 - e. să fie menținute preferabil pe pachete de refrigerare și nu pe gheata carbonică;
 - f. tesuturile sau organele sunt puse într-o pungă de plastic separată, închisă și etichetată corespunzător; acestea trebuie să fie puse în containere cu învelis extern dur și împachetate cu suficient material absorbant pentru a le proteja de deteriorare și pentru a absorbi lichidele care se pot scurge;
 - g. să fie transportate direct la laborator, când este posibil, de către personal competent, și să se asigure un transport rapid și sigur;
 - h. exteriorul pachetului trebuie să fie etichetat cu adresa laboratorului destinat (IDSA/LNR pentru PPA) și trebuie să fie înscris evident următorul mesaj:

Material patologic animal, Perisabil, Fragil. A nu se deschide în afara laboratorului pentru pesta porcina africană.

Ambalarea, transportul și securitatea probelor pe timpul transportului sunt în sarcina medicului veterinar care face transportul; Probele individualizate se ambalează astfel: se introduce în primul sac de plastic, se închide și se decontaminează la exterior, după care se introduce în cel de-al doilea sac de plastic, care se sigilează, apoi se introduce în lada izoterma sau în termos. Lada izoterma (cu baterii refrigeratoare) sau termosurile (cu gheață) se închid și se sigilează efectuându-se dezinfectia exterioară a acestora.

Notele de însoțire se completează separat pe specii și pentru fiecare proprietar și se atașează la lada izoterma sau termos; nu se vor introduce în interior.

Echipamentul de protecție individual folosit de către cei care au examinat animalele și au recoltat probe, precum și restul materialelor nefolosite din trusa de recoltare se introduc în sacii de plastic care vor fi dezinfectați la exterior și sigilați. Acești saci se deschid doar în camera de autoclavare din LNR pentru PPA. În cazul vizitării unei exploatații comerciale, materialele folosite vor fi preluate, sub restricții speciale, de către medicul veterinar oficial, firmei de neutralizare cu care are contract exploatarea comercială.

Probele se etichetează în funcție de prioritatea cazului și de codul specificat în nota de însoțire:

- eticheta roșie pentru cazuri de urgență;
- eticheta galbenă în cazul suspiciunii;
- fără eticheta în cazul supravegherii- regim normal de lucru.

Persoana însărcinată cu primirea PROBELOR din laboratorul de destinație a probelor trebuie să fie informată în timp util despre sosirea probelor, în exploatarea profesională, necropsia se execută în camere de necropsie special amenajate; - din exploatarea nonprofesională, va fi recoltat întreg cadavrul, va fi ambalat în condiții de securitate, transmis la LSVSA județeană unde probele vor fi recoltate de către personal specializat, ambulate, etichetate și transmise către LNR pentru PPA.

Obligațiile proprietarilor și fermierilor la suspectarea unei boli infecțioase

1) Până la sosirea medicului veterinar oficial al circumscripției sanitare veterinară zonale persoanele fizice și juridice care dețin suinele suspecte au următoarele obligații:

- a) să izoleze animalele bolnave sau suspecte de boală;
- b) să pastreze cadavrele animalelor moarte, carnea ori produsele obținute prin tăierea de necesitate, fără a le instraina ori valorifica;
- c) să nu permită circulația animalelor și a persoanelor în locurile presupuse a fi contaminate;
- d) să pastreze furajele care au venit în contact cu animalele bolnave sau care sunt suspecte de contaminare, fără a le administra altor animale;
- e) să pastreze izolate ustensilele de grajd, asternutul, mijloacele de transport folosite și orice alte obiecte care pot fi purtătoare de contagiu.

a. Anunțarea suspiciunii ori apariției unei boli transmisibile la animale sau de la animale la om, precum și a cazurilor de tăieri de urgență sau de moarte a animalelor constituie o obligație legală pentru toți detinatorii și îngrijitorii de animale (persoane fizice sau juridice) și pentru personalul medical veterinar sau tehnic care, prin activitatea pe care o desfășoară, vine în contact cu animalele sau cu produsele de origine animală. Anunțarea se face prin orice mijloc de comunicare rapidă la îndemână.

Măsuri în cazul confirmării pestei porcine africane într-o exploatare

- 1) În cazul în care PPA este confirmată oficial într-o exploatare, autoritatea competentă teritorială dispune următoarele:
 - (a) toți porcii din exploatare să fie uciși de îndată sub control oficial și într-un mod prin care să se evite orice risc de propagare a virusului pestei porcine africane atât în timpul transportului, cât și în timpul uciderii;
 - (b) să se preleveze un număr suficient de probe, în conformitate cu manualul de diagnostic pentru pesta porcină africană, de la porci în momentul uciderii lor, astfel încât să se poată determina modul în care a fost introdus virusul pestei porcine africane în exploatare și perioada în cursul căreia el a putut fi prezent în exploatare înainte de notificarea bolii;
 - (c) carcasele porcilor morți sau uciși să facă obiectul procesării/distrugerii sau îngropării sub supraveghere oficială;

- (d) carnea porcilor sacrificați în cursul perioadei situate între introducerea probabilă a bolii în exploatare și aplicarea măsurilor oficiale să fie, în măsura tuturor posibilităților, marcată și supusă neutralizării sub supraveghere oficială;
 - (e) materialul seminal, ovulele sau embrionii de porci colectate în exploatare în cursul perioadei situate între introducerea probabilă a bolii în exploatare și adoptarea măsurilor oficiale să fie marcate și neutralizate sub supraveghere oficială, astfel încât să se evite riscul de propagare a virusului pestei porcine africane;
 - (f) orice substanță sau deșeu susceptibile de a fi contaminate, precum furajele, să fie supuse procesării; toate materialele de unică folosință potențial contaminate și, în special, cele utilizate pentru operațiunile de ucidere, să fie distruse; aceste măsuri trebuie aplicate în conformitate cu instrucțiunile medicului veterinar oficial și ale manualului de operațiuni pentru PPA;
 - (g) după eliminarea porcilor (uciderea și ecarisarea), clădirile destinate adăpostirii porcilor și vehiculele care au fost utilizate pentru transportul lor sau transportul carcaselor lor, precum și echipamentul, așternutul pentru animale, gunoii de grajd și purinul susceptibile de a fi contaminate trebuie curățate, dacă este necesar, dezinsectate și dezinfectate;
 - (h) în cazul unui focar primar al bolii, izolatul virusului pestei porcine africane să fie supus procedurii de laborator stabilite în manualul de diagnostic în vederea identificării tipului genetic;
 - (i) să se efectueze ancheta epidemiologică.
1. Despăgubirile se acordă atât pentru animalele ucise în cazul măsurilor care se întreprind pentru lichidarea rapidă a focarelor de boală, cât și pentru pagube colaterale
 2. Despăgubirile se acordă atât în caz de suspiciune de boală, cât și la confirmarea bolii. În cazul pestei porcine africane, este interzisă valorificarea produselor și subproduselor de la animalele tăiate, ucise sau altfel afectate.
 3. Animalele care fac obiectul despăgubirilor trebuie să îndeplinească următoarele condiții:
 - Să fie deținute cu respectarea normelor sanitare - veterinare în vigoare;
 - Să fie declarate și înregistrate în registrul agricol și în sistemul național de identificare și înregistrare a animalelor, în conformitate cu reglementările legale în vigoare

Deoarece pentru Pesta Porcina Africana nu există vaccin și nici tratament, iar pierderile economice legate de evoluția acestei boli pot ajunge până la 100%, este important să notificați imediat orice suspiciune și să întreprindeți toate măsurile pentru prevenirea difuzării bolii.
 Operați cu maxima responsabilitate în baza de date atât intrările cât și ieșirile din efective!

Director Executiv,
 Dr. Ianculescu Iulian

Avizat	Nume, prenume	Functia	Data	Semnatura
	Dr. Chera Ionel	Sef SCOSA	17-07-2018	
Intocmit		consilier SCOSA	17-07-2018	

Am luat la cunostinta,

Nr.crt.	CSVZ / CSV	
1	C.S.V. VITANESTI	
2	C.S.V. MILZANESTI	
3	C.S.V. ROSIORI DE VEST	
4	C.S.V. PROSCA	
5	C.S.V. RASMIRESTI	
6	C.S.V. LEACU MOL	
7	C.S.V.S.A.E. Epine de Ueckle	
8	C.S.V. LORIN DE LUDA	
9	C.S.V. GHERBENI	
10	C.S.V. GEOMITRETI	
11	C.S.V. STANTION	
12	C.S.V. SOTAR VIOREI	
13	C.S.V. BOBETI	
14	C.S.V. IVANICA RELU	
15	C.S.V. TRISTIU	

Nr.crt.	CSVZ / CSV	Nume / Prenume	Semnatura
16	DRUMIHEȘTI VLĂSCA		
17	C.S.V. PURĂȘCHIA		
18	CSV JIHOV		
19	CSV RĂȘNARI		
20	CSV TÂRNIC		
21	CSV TÂRNIC		
22	CSV BĂLEȘTI TÂRNIC		
23	CSV TÂRNIC		
24	CSV CIOVANI		
25	CSV BOTOȘANI		
26	CSV SAOVIDA		
27	CSV SAOVIDA		
28	CSV SAOVIDA		
29	CSV ANINA		
30	CSV MĂRĂȘTI		
31	CSV VIȘEL		
32	CSV. OLEȘTI / FRĂNȚIȘI		
33	CSV TÂMBULEȘTI DE JOS		
34	CSV DR. RĂDULEȘTI BĂLEȘTI		
35	CSV DR. VLĂDIA EMIŢA		
36	CSV. COȘTEȘTI		
37	CSV TALPA		
38	CSV GALĂTEȘI		
39	CSV. FRĂNȚIȘI		
40	S.C. BĂLEȘTI TÂMBULEȘTI		
41	S.C. KOWALEC SRL		
42	CSV LUNCA		
43	C.S.V. GÂRBOAȘI		
44	CSV SAOVIDA		
45	CSV. BĂLEȘTI		
46	C.S.V. BĂLEȘTI		
47	CSV RĂȘNARI		
48	C.S.V. BĂLEȘTI		
49	CSV. BĂLEȘTI		
50	CSV BĂLEȘTI		
51	CSV BĂLEȘTI		
52	CSV SAOVIDA		
53	CSV BĂLEȘTI		
54	CSV BĂLEȘTI		
55	CSV BĂLEȘTI		
56	CSV BĂLEȘTI		
57	CSV SE. MĂNDRA	DR	
58	CSV PL. PLĂȘIȚEȘTI	DR	
59	CSV NEGĂRCEA VÂLE	DR	
60	CSV LIPA	DR	
61	CSV BĂLEȘTI	DR	
62	CSV. BĂLEȘTI	DR	
63			
64			
65			
66			
67			

38			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			