



DIRECȚIA SANITARĂ VETERINARĂ
ȘI PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR

SIBIU
DIRECȚIA SANITARĂ VETERINARĂ ȘI PENTRU
SIGURANȚA ALIMENTELOR
SANITAR-VETERINARĂ ȘI PENTRU SIGURANȚA
ALIMENTELOR - JUDEȚUL SIBIU

NR. INTRARE 19474

Ziua 23 Luna 11 Anul 22

CATRE CONSILIILE LOCALE - toate

Având în vedere contextul epidemiologic agravant sub raportul Influenței Aviare Inalt Patogene în Europa (Gripa aviara, HPAI), respectiv declararea mai multor focare HPAI-H5N1, dintre care ultimele în Belgia, Bulgaria, Ungaria, Italia, Portugalia, Norvegia, Marea Britanie, Germania, Danemarca, Franța, Olanda, Rusia, SUA, etc., revenim cu următoarele precizări:

Primul obiectiv al Guvernului în gestionarea focarelor de boală, de orice natură, îl constituie menținerea statutului de indemnitate al României, scop în care autoritățile române vor cauta să:

- limiteze la minimum numărul animalelor care trebuie ucise ca urmare a evoluției bolii și să asigure că uciderea acestora va avea loc în condiții corespunzătoare de bunăstare;
- protejeze sănătatea publică;
- afecteze la modul minimal industria alimentară, turismul, agricultura, comunitățile rurale și economia;
- minimalizeze distrugerile asupra mediului;
- minimalizeze costurile combaterii focarelor de boală

Aspecte clinice și epidemiologice

Influența aviară, cunoscută și sub denumirea de Gripă aviară sau Pestă aviară, este o boala virală, contagioasă pentru păsările domestice și sălbatice, produsă de un virus.

S-a demonstrat că peste 50 de specii de păsări sunt sensibile la infecția cu virusul Influenței Aviare; în cazul în care păsările acvatice constituie primul rezervor al virusului I.A., o majoritate covârșitoare a izolatelor sunt slab patogene pentru pui și curci, principalele păsări cu importanță economică atinse de boala.





Până în prezent au fost identificate șaisprezece subtipuri de HA (H1-H16) și nouă subtipuri de NA (N1-N9). Virusurile influența A se împart în două grupe, în funcție de capacitatea lor de a provoca boala la păsările de curte sensibile:

(a) virusurile influenței aviare înalt patogene (HPAI), care provoacă o boală extrem de gravă caracterizată printr-o infecție generalizată a păsărilor de curte contaminate și o mortalitate foarte ridicată (putând merge până la 100%) în cadrul efectivului;

(b) virusurile influenței aviare slab patogene (LPAI), care provoacă la păsările de curte o afecțiune benignă, în principal respiratorie, exceptând cazurile în care este exacerbată de alte infecții intercurente sau de alți factori.

Păsările sălbatice, în special păsările de apă migratoare, joacă un rol foarte important în calitate de rezervor de virus a Influenței Aviare.

Introducerea inițială a virusului I.A. în exploatațiile avicole rezultă cel mai probabil dintr-un contact direct sau indirect cu păsări sălbatice. E posibil ca virusurile LPAI introduse de un rezervor sălbatic să poată circula la păsările domestice fără să fie detectate, dat fiind faptul că semnele clinice sunt adesea discrete, chiar absente.

O dată introduse la păsările de curte, tulpinile de virus LPAI aparținând subtipurilor H5 și H7 pot suferi mutații transformându-se în tulpini HPAI. Până în prezent s-a stabilit că doar virusurile din subtipurile H5 și H7 provoacă HPAI.

Deși se pare că la transformarea virusului LPAI în virus HPAI intervin mai multe mecanisme, factorii care stau la originea acestui mecanism sunt necunoscuți. În anumite cazuri, mutația poate să se realizeze rapid, la situsul inițial, după transmiterea prin păsări sălbatice, în timp ce în alte cazuri virusul LPAI a circulat la păsările de curte timp de câteva luni înainte de a suferi mutații. Prin urmare, este imposibil să se prevadă dacă și când va surveni o astfel de mutație. Cu toate acestea, se poate presupune că riscul de mutație la virusul HPAI este cu atât mai mare cu cât circulația virusului HPAI la păsările de curte este mai mare.

Perioada de incubație a bolii variază în funcție de tulpina virusului și de gazdă. În general, se citează o perioadă de incubatie de cinci - șase zile; cu toate acestea, limita pentru păsări variază de la câteva ore până la aproximativ șapte zile.





Semnele clinice precoce pot fi următoarele: anorexie, reducerea consumului de apă și mortalitate relativ scăzută. Uneori boala poate să apară subit la un efectiv și să provoace moartea unui număr mare de păsări care nu prezentau nici un semn premonitoriu sau prezentau semne minime, spre exemplu depresie, anorexie, horiplumatie și febră. Termenul de apariție a semnelor clinice depinde de virus, gazdă și doza infectioasă inițială, precum și de sistemul de creștere. Virusul se răspândește mai lent la găinile ouătoare din baterii sau la păsările care trăiesc în aer liber (sistem extensiv), comparativ cu puii broiler.

La început, **găinile infectate** cu virusul HPAI pot face ouă cu coaja moale, dar la scurt timp ouatul incetează. Păsările bolnave sunt adesea într-o stare precomatoasă, cu capul sprijinit. Crestele și barbitele lor sunt cianozate și edematoase și pot prezenta, la extremități, hemoragii cu peteșii sau cu echimoze. Apare adesea o diaree apoasă, profuză și păsările prezintă sete accentuată. Respirația poate fi dificilă și se poate observa o lăcrimare excesivă. Se pot constata hemoragii în zonele cutanate fără pene. Rata de mortalitate în cadrul efectivului variază de la 50 la 100%.

La **puii de carne**, semnele HPAI sunt adesea mai puțin evidente decât la alte păsări de curte și constau, în general, într-o depresie severă și anorexie; creșterea clară a mortalității poate fi prima anomalie observată. De asemenea, se mai poate constata un edem la cap și la gât, precum și semne neurologice, cum ar fi torticolis și ataxia.

HPAI la **curci** este asemănătoare cu cea observată la găini, dar cu evoluție mai gravă.

La **gâștele infectate** cu virusul HPAI, semnele de depresie, de anorexie și de diaree sunt comparabile cu semnele observate la găinile ouătoare, dar sunt adesea însoțite de o tumefiere a sinusurilor. Păsările tinere pot prezenta semne neurologice.

La **rațele infectate** cu un virus HPAI semnele clinice pot fi absente sau similare ce cele de la gaste, cu aceeași mortalitate.

La **lebede** semnele clinice sunt reprezentate de congestia mucoasei oculare și jetaj seros (secretii seroase la nivelul orificiilor nazale). În cazurile cu evoluție mai îndelungată poate apărea o descumare a tegumentului ciocului.





Atât la lebede cat si la gaste sunt evidente abaterea, semnele nervoase, respectiv torticollis, tremurături ale capului si gatului, abatere, horiplumatie .

Influență aviară de înaltă patogenitate (HPAI) înseamnă orice infecție a păsărilor domestice sau a altor păsări captive, caracterizata printr-o infectie generalizata si mortalitate ridicata pana la 100% in cadrul efectivului.

Obligatiile si responsabilitatile detinatorilor de pasari de curte

- anuntarea medicului veterinar de libera practica imputernicit, cu privire la achizitia sau introducerea in gospodarie, sub orice forma, a pasarilor de curte, in vederea catagrafierii acestora si supunerea efectivului la actiunile sanitare veterinare obligatorii,
- notificarea imediata a suspiciunilor de boală sau a mortalitatilor, către medicul veterinar de libera practica imputernicit sau reprezentantii DSVSA SIBIU,
- interzicerea accesului pasarilor de curte la luciul de apa, balti, rauri, zone neamprejmuite, sau orice alte spatii la care s-ar putea realiza un contact al pasarilor domestice cu pasari salbatice,
- respectarea normelor de protectie si bunastare, in gospodariile care detin pasari de curte,

In acest sens, va rugam sa efectuati actiuni de informare a cetatenilor de la nivelul UAT-ului Dumneavoastra, prin afisarea acestui material la nivelul primariilor, clinicilor si cabinetelor medicale veterinare, cabinetelor medicale umane, gari, scoli, birouri, unitati comerciale si prin dezbateri in cadrul sedintelor Unitatii Locale de Sprijin.

DSVSA SIBIU, in cadrul sedintei din data de 23.11.2022, a informat Centrul Local de Combatere a Bolilor, din cadrul Institutiei Prefectului - Judetul Sibiu, cu privire la aspectele clinice si epidemiologice in ceea ce priveste Influenta Aviara.

Cu deosebita stima,

Director executiv
Dr. TICHINDELEAN Serban Constantin



Director executiv adjunct,
Dr. FLUCUS Flavius Octavian

