



Nr. 12908 din 25.07.2024.

Către,
UAT toate

În data de 19.07.2024, a fost identificat primul focar de pesta micilor rumegetoare din istoria României într-un centru de colectare din localitatea Baia, județul Tulcea, care deține un efectiv de peste 49000 ovine, ulterior recoltării de probe și analizării acestora la nivelul Institutului de Diagnostic și Sănătate Animală.

Boala a mai fost confirmată și în Grecia în 3 exploatații mixte de capre și oi din municipiul Kalampaka, municipiul Meteora, Unitatea regional Trikala, Regiunea Thessalia.

Pesta micilor rumegetoare este o boală virală gravă, care nu afectează omul, dar afectează rumegetoarele mici, respectiv ovinele și caprinele. Boala se transmite în principal prin contact direct. Mortalitatea în cazul animalelor infectate poate ajunge la 70%.

Pesta micilor rumegetoare face parte din lista A cu caracter endemic-epidemic și evoluție supraacută, acută și inaparentă. Se manifestă prin stare febrile acută, tulburări digestive și respiratorii cum ar fi:

- forma supraacută (la tineret de cel mult 4 luni), hipertermie de 40-41°C, abatere, anorexie, jetaj seromucos și epiforă. Animalele sunt constipate în prima zi de boală apoi apare diareea profuză. După 5-6 zile de la debutul hiperemiei survine moartea în 100% din cazuri.
- forma acută, debutul este ca și în forma supraacută. Jetajul devine mucopurulent și obstruează nările, mucoasa gingivală este congestionată, sub forma unei liziere la baza dinților, după care apar ulceratii pe gingii, limbă, buce, vălul palatin și chiar pe laringe. Limba se acoperă cu un depozit membranos, care prin detașare lasă limba sângerândă. Animalele prezintă hipersalivație, frecvent tuse uscată, ce devine rapid grasă, diaree și după 8-10 zile se produce moartea în 50-80% din cazuri.
În această formă pot apărea complicații: pneumonie sau bronhopneumonie, datorate infecțiilor bacteriene (Mannheimia haemolytica sau Pasteurella multocida tip A) avorturi.
- forma inaparentă, se manifestă printr-o simptomatologie variată și inconstantă, boala fiind depistată, de cele mai multe ori prin examene serologice.

Morfopatologic se constată hemoragii, necroze și ulcere la nivelul tubului digestiv și al căilor respiratorii anterioare, uneori pneumonii sau bronhopneumonie, pleurite, hipertrofia splinei și a nodurilor limfatice, vulvovaginite erozive. Eroziunile de pe mucoasa esofagiană ca și cele de la nivelul joncțiunii ceco-colice și rectului sunt frecvent de aspect linear.





**DIRECȚIA SANITARĂ VETERINARĂ
ȘI PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR
HUNEDOARA
SERVICIUL CONTROL OFICIAL SĂNĂTATE ȘI BUNĂSTARE ANIMALĂ**

Sursele de infecție sunt reprezentate de animale bolnave aflate în perioada de incubație sau bolnave care elimină virusul prin toate secrețiile (oculare, jetaj, etc.). Transmiterea infecției se face direct de la animalul bolnav la cel receptiv și puțin probabil indirect, având în vedere rezistența scăzută a virusului în mediul exterior. Virusul pătrunde în organism la nivelul mucoasei naso-faringiene.

Vă rugăm să informați proprietarii de ovine și caprine să respecte următoarele recomandări:

- raportarea de îndată a oricărui caz de imbolnăvire sau moarte în rândul animalelor;
- achiziționarea de animale din speciile receptive să se facă numai din exploatații indemne, care provin din zone indemne de PMR (pesta micilor rumegătoare), iar animalele să fie identificate și înregistrate în BND și să fie însoțite de documente sanitar veterinar;
- trebuie evitat contactul animalelor cu animale necunoscute (izolarea animalelor față de cele din alte exploatații) având în vedere că este principala cauză de transmitere a bolii;
- mijloacele de transport utilizate la transportul animalelor vii trebuie să fie autorizate/înregistrate sanitar veterinar și să fie spălate și dezinfectate, înainte și după efectuarea transportului;
- mișcarea interjudețeană a animalelor se va efectua doar cu aviz interjudețean;
- înainte de expedierea animalelor către alte exploatații, acestea trebuie să fie inspectate de medicul veterinar de liberă practică împuternicit cu maxim 24 ore înainte prin examen clinic cu prevalență și confidențialitate de 10% cu 95%.

Orice caz de imbolnăvire sau moarte în rândul animalelor se notifică de îndată medicului veterinar împuternicit, medicului veterinar oficial și/sau DSVSA Hunedoara.

**DIRECTOR EXECUTIV,
Dr. Lucian Laurențiu JOSAN**



	Nume, Prenume	Funcția	Data	Semnatura
Avizat	Dr. Lăncrăjan Daniela	Director executiv adjunct	25.07.2024	
Avizat	Dr. Cristei Ioan Silviu	Șef SCOSBA	25.07.2024	
Elaborat	Dr. Cristea Diana	Consilier superior SCOSBA	25.07.2024	

