



Вестник ПМ

Электронное издание
"Вестник пест-менеджмента"

Электронное издание «Вестник пест-менеджмента»
Электронный выпуск № 038 от 06.05.2016

Если выпуск в электронной рассылке некорректно отображается, вы можете его скачать
<http://www.pestcontrol.su/издательство/вестник/>

Издательство «РЭТ-инфо»

№ 4 2015 г "Пест-менеджмент"

В номере:

Дворцова И.В., Романова Л. В., Пичурина Н. Л. и др. Иксодовые клещевые боррелиозы в Ростовской области: экологические, эпизоотологические и эпидемиологические проявления

Рославцева С. А., Алексеев М. А. Медицинское и потенциальное эпидемиологическое значение постельных клопов

Подписка на 2016 год журнал «ПЕСТ-МЕНЕДЖМЕНТ» стоимость 850 руб. - Россия, 1000 руб. - другие страны (с 01 января 2016): на сайте: <http://www.ipm.moscow/издательство/подписка-на-журнал/>
по e-mail: rat-info@mail.ru или по тел. (495) 334-20-00. **Сайт журнала:** <http://pestmanagement.ru/>

ОБУЧЕНИЕ

Негосударственное частное научно-образовательное учреждение «ИНСТИТУТ ПЕСТ-МЕНЕДЖМЕНТА» проводит набор на обучение:

по программе профессионального обучения 11806 **Дезинфектор** (обучение по профессии)

Форма обучения заочная. Лекции и учебная практика с выездом к месту обучения.

Обучение платное. По окончании обучения выдается свидетельство о профессии рабочего, должности служащего.

Оформить заявку на обучение на сайте: pestcontrol.su раздел ПРОФОБРАЗОВАНИЕ

Заочное обучение с применением дистанционных технологий и электронного обучения. Аудиторные занятия и тестирование проходят в течение 8 дней в образовательном учреждении. Бронирование гостиницы осуществляют не позже, чем за две недели до начала обучения).

Куратор - Гречаниченко Татьяна Эдуардовна

тел.: (495) 971-91-12, (495) 334-84-79.

e-mail: ipm@live.ru; ipm-education@pest.su,

Адрес в сети интернет: www.ipm.moscow или www.ipm.name

Дополнительное профессиональное образование

Программы повышения квалификации и профпереподготовки "Дезинфекция и пест-контроль"

Получить дополнительную информацию, отправить заявку на обучение, организационные вопросы по телефонам:

(495) 971-91-12, (915) 334-84-79;

e-mail: ipm-education@pest.su,

Зарегистрированные средства

RU.77.99.88.002.E.000846.02.16 от 19.02.2016 средство инсектицидное "Флай Байт", "Денка Интернешнл Б.В.", Нидерланды

RU.77.99.88.002.E.000793.02.16 от 18.02.2016 средство дезинфицирующее "Эффект-форте", ООО "БИОДЕЗ", 1) Московская обл., г. Лыткарино, 2) г. Пенза

RU.77.99.88.002.E.000566.02.16 от 08.02.2016 средство инсектицидное "КЛЕЕВАЯ ЛОВУШКА ОТ НАСЕКОМЫХ", "NINGBO YINZHOU BESTWIN COMMODITY CO., LTD", Китай

RU.77.99.88.002.E.000565.02.16 от 08.02.2016 средство инсекто-родентицидное "КЛЕЕВАЯ ЛОВУШКА ОТ МЫШЕЙ И НАСЕКОМЫХ", "NINGBO YINZHOU BESTWIN COMMODITY CO., LTD", Китай

RU.77.99.88.002.E.000391.02.16 от 01.02.2016 средство инсектоакарицидное "ШАШКА "ВИХРЬ-ДЕЗ", ООО "Санветпрепарат-Плюс", г. Пермь

RU.77.99.88.002.E.000296.01.16 от 25.01.2016 средство инсектоакарицидно-репеллентное в аэрозольной упаковке "Комарово антиклещ", ООО НПО "Гарант", г. Самара

RU.77.99.88.002.E.000295.01.16 от 25.01.2016 средство инсектицидное "Легион-гель", ООО НПО "Гарант", г. Самара

RU.77.99.88.002.E.000294.01.16 от 25.01.2016 средство репеллентное "Комарово спрей", ООО НПО "Гарант", г. Самара

RU.77.99.88.002.E.000293.01.16 от 25.01.2016 средство инсектицидное "Каракурт супер - приманка от мух декоративная", ООО НПО "Гарант", г. Самара

RU.77.99.88.002.E.000292.01.16 от 25.01.2016 средство инсектицидное "Каракурт-липкая лента", ООО НПО "Гарант", г. Самара

RU.77.99.88.002.E.000291.01.16 от 25.01.2016 средство инсектицидное "Каракурт-приманка от мух декоративная", ООО НПО "Гарант", г. Самара

RU.77.99.88.002.E.000290.01.16 от 25.01.2016 средство инсектицидное "Абсолют-приманка", ООО НПО "Гарант", г. Самара

МЕРОПРИЯТИЯ

Приглашаем всех принять участие в **II Евразийской научно-практической конференции по пест-менеджменту "Управление численностью проблемных биологических видов", которая пройдет в Москве 05-07 сентября 2016 г**

темы конференции: пест-контроль и пест-менеджмент, защита зерна от вредителей хлебных запасов, защита древесины, тканей, кожи и меха, медицинская деконтаминация, дезинсекция и деакаризация, дератизация, защита от птиц, холоднокровных, червей, моллюсков и прочих.

В рамках конференции: "круглый стол" программа пест-контроля, семинары спонсоров, тематическая выставка краткосрочное повышение квалификации

Варианты участия: Докладчик (сообщение по теме конференции - 20 мин.), обучающийся (повышение квалификации в рамках мероприятия); слушатель, партнер конференции
<http://www.pestmanagement.su> - подробная информация. Сроки продлены.

ПРАКТИКА

Продолжаем публикацию рекомендаций по борьбе с клопами, разработанных Национальной ассоциацией по контролю численности вредителей (the National Pest Management Association -NPMA), США. Продолжение в следующем выпуске. (Перевод Шекарова О. ©ИПМ)

12. Инсектициды

12.1. Специалисты, проводящие обработку всегда обязаны изучить инструкции на этикетках и следовать им при применении инсектицидов:

12.1.1. Специальные инструкции, включающие описание того, как данный препарат может быть применен на кроватях, мебели и в жилых помещениях

12.1.2. Конкретные указания относительно того, сколько времени должно пройти до повторной обработки, в том числе применение при необходимости альтернативных методов в промежуточный период между обработками.

12.2. Необходимо выбрать наиболее эффективный препарат, изучив опубликованные данные, результаты дискуссий на семинарах по пест-контролю, свой собственный опыт и опыт других специалистов по борьбе с вредителями

12.3. Выберите препараты, предназначенные для данного (целевого) объекта.

12.4. Если ожидаемые результаты не достигнуты, следует рассмотреть возможность использования альтернативных препаратов, препаративных форм или нехимических методов.

12.5. Применяйте инсектициды в местах укрытия и на путях перемещения постельных клопов, а также там, где они откладывают яйца, внимательно придерживайтесь всех инструкций, указанных на этикетках.

12.6. Типичные зоны обработок – места обнаруженных или предполагаемых укрытий постельных клопов, включают, но не ограничиваются следующими объектами:

12.6.1. Каркасы кроватей, особенно трещины, щели, дыры, и все места соприкосновения двух поверхностей.

12.6.2. Матрацы и пружинные матрасы.

12.6.2.1. Некоторые фирмы по борьбе с вредителями проводят политику, запрещающую обработку матрасов и / или пружинных матрасов.

12.6.3. Другая мебель

12.6.3.1. Обрабатываются трещины, щели, пустоты, направляющие выдвижных ящиков и нижние стороны горизонтальных поверхностях.

12.6.3.2. Обрабатываются поверхности под подушками, за плинтусами, в швах, под и внутри пустот в мягкой мебели.

12.6.4. Трещины и щели рядом с зараженным местом, расположенные вдоль плинтусов, декоративные потолочные панно, оконные и дверные рамы, а также отверстия от гвоздей, повреждения стен, сколы краски и т.д.

12.6.5. Под краями ковров, повреждения от полосы прикрепления ковров к стенам, трещины и швы в паркетном полу и т.д. расположенные рядом с зараженными постельными клопами местами.

12.6.6. Внутри штепсельных розеток, патронов, переключателей, светильников, вдоль проводов и труб вблизи зараженных участков.

12.6.7. В случаях высокой численности клопов обрабатываются также пустоты в стенах зараженных комнат, шторы, стык потолка со

стенами, подвесные потолки и многие другие места, полный перечень которых слишком велик для перечисления.

12.6.8. В отелях часто обработке подлежат сервисные тележки, тележки для прачечной и багажные полки.

12.7. Для доступа к местам проведения обработки возможно потребуется удаление ковров, молдингов, плинтусов, обоев и другие действия.

13. Окружающие территории

13.1. Постельные клопы обычно переходят из зараженных мест в новые, передвигаясь из комнаты в комнату через отверстия в стенах, по трубам, электрическим проводам и другим конструкциям, соединяющие помещения.

13.2. В квартирах, многоквартирных домах, гостиницах и других зданиях, в которых установлено наличие постельных клопов, окружающие объекты также должны быть включены в обследование на наличие насекомых

13.2.1. Один или несколько из этих окружающих объектов -

13.2.1.1. Возможно, были заражены постельными клопами, которые перешли на объект, в котором подтверждено заражение

13.2.1.2. Возможно, именно там находится источник расселения постельных клопов.

13.2.2. В группу окружающих объектов включаются соседние помещения, а также помещения, расположенные непосредственно над и под обследованным объектом

13.2.3. Отсутствие проведенной проверки окружающих помещений и обработки прилегающих зараженных объектов увеличивает риск-

13.2.3.1. Повторного заражения из источника расселения постельных клопов .

13.2.3.2. Дальнейшего распространения по зданию постельных клопов

14. Оценка результатов проведенных обработок

14.1. Для полной ликвидации постельных клопов возможно потребуются повторные посещения представителей службы борьбы с вредителями. Причины этого следующие (перечень не полный):

14.1.1. Некоторые места укрытий постельных клопов могли быть пропущены при первоначальном осмотре и обработке.

14.1.2. Часть яиц могла выжить, из них вылаживают личинки, которые могут быть не подвержены остаточному действию проведенной обработки.

14.1.3. Постельные клопы могут избежать воздействия обработки в защищенных укрытиях

14.1.4. Устойчивость к инсектицидам.

14.1.5. Инсектициды со слабым остаточным действием.

14.2. Результат действия службы по борьбе с постельными клопами считается успешным, если новые свидетельства наличия на объекте постельных клопов не обнаружены и это подтверждено.

14.3. Из-за скрытого образа жизни постельных клопов, трудно быть на 100% уверенным, что все постельные клопы и их яйца были ликвидированы.

14.4. Службы по контролю численности вредителей должны утвердить график последующих проверок и услуг, опираясь на тип проведенной обработки. Последующие услуги могут включать:

14.4.1. Опрос жильцов (постояльцев) и персонала с целью определить появление новых признаков наличия постельных клопов (укусы, новые фекальные пятна на простынях, другие визуальные признаки и т.д.).

14.4.2. Обследование обработанных помещений и прилегающих площадей.

14.5. Появление новых доказательств наличия постельных клопов после проведенной серии услуг не обязательно говорит о неудачных действиях службы: новые постельные клопы могли быть повторно занесены из других зараженных мест.

14.6. Подтверждайте документами все действия, чтобы продемонстрировать, профессионализм и разумный подход к решению задачи по ликвидации на объекте постельных клопов и при необходимости определить возникшие проблемы (отсутствие сотрудничества, проблемы структурных особенностей объекта, благоприятные для жизни клопов условия, которые не были изменены).

15. Здоровье и безопасность Специалистов службы.

15.1. Сотрудники службы должны уметь выявлять проблемы, связанные со здоровьем и безопасностью, возникающие при обследовании и обработке объекта против постельных клопов (Полный список рекомендаций по охране здоровья и безопасности специалистов можно найти в полной версии данных Рекомендаций)

16. Здоровье и безопасность клиентов

6.1. Службы контроля численности постельных клопов часто используют при обработках инсектициды. Перед применением любого инсектицида необходимо поговорить с жильцами, чтобы определить наличие у них отмеченных ранее проблем со здоровьем, связанных с использованием пестицидов.

16.1.1. Если у клиентов есть проблемы со здоровьем, связанные с реакцией на инсектициды, нужно порекомендовать им проконсультироваться у врача до начала обработки. В этих случаях обработка должна проводиться в соответствии с рекомендацией врача.

16.2. Для уменьшения риска воздействия инсектицида на жильцов необходимо оповестить их о местах обработки и времени, через которое можно снова войти в помещение, а также рассказать о необходимых мерах предосторожности

16.3. Специалисты службы должны также снизить риск воздействия инсектицидов на домашних животных, предупредив жителей о необходимости убрать домашних животных из зоны обработки в соответствии с указаниями на этикетке применяемого пестицида.

Информация РОСПОТРЕБНАДЗОРА РФ

РОСПОТРЕБНАДЗОР РФ

Рекомендации Роспотребнадзора населению Российской Федерации в связи с осложнением эпидемиологической ситуации по Вирусу Зика

При планировании отдыха в странах тропического и субтропического климата важно заблаговременно уточнять в

территориальных органах Роспотребнадзора и у туроператоров сведения об эпидемиологической ситуации в стране планируемого пребывания, выбирать для отдыха за рубежом страны, благополучные в эпидемиологическом отношении.

В случае необходимости нахождения в странах данных регионов, необходимо соблюдать меры предосторожности, чтобы не допустить заражения и последующего развития заболевания.

В настоящее время специфического лечения и вакцины от лихорадки Зика не существует.

Наиболее эффективный способ профилактики — защита от укусов комаров.

Для этого необходимо использовать репелленты; носить одежду (преимущественно светлую), максимально закрывающую тело, использовать физические барьеры, такие как сетки, закрытые двери и окна; спать под москитными сетками; использовать кондиционер в помещениях при возможности.

В целях уничтожения возможных мест размножения комаров емкости, в которых может скапливаться даже небольшое количество воды (ведра, цветочные горшки), следует мыть и закрывать.

Особую осмотрительность для защиты от укусов комаров должны проявлять беременные женщины и женщины, планирующие беременность. При малейших признаках болезни, необходимо обратиться к врачу, чтобы находиться под тщательным контролем во время беременности.

Необходимо уделять особое внимание и оказывать помощь тем, кто не в состоянии обеспечить себе надлежащую защиту, в частности, детям, больным и пожилым людям.

При появлении одного или нескольких симптомов заболевания (жар, сыпь, конъюнктивит, боли в мышцах и суставах, усталость) в течение 2-3 недель после возвращения из стран, эндемичных по вирусу Зика, необходимо незамедлительно обратиться к врачу.

Мероприятия государственных органов в связи с угрозой распространения заболевания (вирус Зика).

В связи с осложнением эпидемиологической ситуации в адрес Ростуризма направлены рекомендации по обязательному информированию туристов о целесообразности выбора более благополучных в эпидемиологическом отношении стран.

Территориальным органам Роспотребнадзора в декабре 2015 года даны поручения по принятию дополнительных мер по усилению санитарно-карантинного контроля в части активного выявления лиц, прибывших из эндемичных регионов, дезинсекционной обработке морских и воздушных судов, проведению контроля готовности медицинских организаций к приему больных, подходам к выбору доноров.

На 16.02.2016 в аэропортах и морских пунктах пропуска, принимающих рейсы из стран Южной и Центральной Америки и Карибского бассейна, Бразилии, Юго-Восточной Азии и Океании и Африки досмотрено более 100 тысяч лиц на наличие признаков инфекционных заболеваний и более 650 транспортных средств, переносчиков заболевания не выявлено.

Отработан порядок лабораторной диагностики лихорадки Зика, научно-исследовательскими организациями Роспотребнадзора оптимизированы подходы энтомологического наблюдения и регулированию численности комаров, подготовлены тест-системы для практического применения в субъектах Российской Федерации.

Условия для формирования очагов лихорадки Зика на территории Российской Федерации отсутствуют, но в связи с объявлением Всемирной организацией здравоохранения чрезвычайной ситуации, представляющей угрозу общественному здравоохранению, по лихорадке Зика, Роспотребнадзором выпущено постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №14 от 10.02.2016 "О мерах по недопущению распространения лихорадки Зика на территории Российской Федерации"

Сообщения Россельхознадзора

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ (Россельхознадзор)

Эпизоотическая ситуация. Февраль 2016

Сводная информация МЭБ о первичной регистрации болезней в странах мира

Вспышки инфекционных заболеваний в ранее благополучных по инфекционным болезням странах:

Африканская чума свиней: Мали (1)

Блютанг: Эквадор (1)

Болезнь Ньюкасла: Болгария (1)

Высокопатогенный грипп птиц: Бангладеш (1)

Чума мелких жвачных животных: Алжир (1), Грузия (2)

Ящур: Кувейт (12)

Случная болезнь: Ботсвана (3)

в ранее неблагополучных странах (за февраль 2016 года)

Африканская чума свиней: Латвия (66), Литва (16), Россия (7), Украина (3), Эстония (153)

Блютанг: Франция (37)

Болезнь Ньюкасла: Филиппины (увеличение заболеваемости/смертности)

Высокопатогенный грипп птиц: Вьетнам (2), Гана (1), Гонконг (1), Кот-д'Ивуар (2), Нигерия (65), Тайвань (11), Франция (5)

Оспа овец и коз: Монголия (6)

Ящур: Зимбабве (9), ЮАР (4), Южная Корея (2)

Бруцеллёз: Финляндия (2)

Ближневосточный респираторный синдром: Саудовская Аравия (1)

Сибирская язва: Ботсвана (1)

Слабопатогенный грипп птиц: ЮАР (5)

БОЛЕЗНИ

Листерииоз

Листерииоз (Listeriosis) - инфекционное заболевание животных и человека, характеризующееся поражением центральной нервной системы, абортными, развитием пороков плода, лихорадкой, сепсисом и пневмонией у новорожденных.

Вызывается грамположительной палочковидной бактерией *L. monocytogenes*. У человека вызывает пищевые токсикоинфекции, связанные с потреблением контаминированных патогенными листериями пищевых продуктов. У животных заболевание в основном связано с потреблением силоса, содержащего листерии, в связи с чем раньше болезнь в простонародье называлась «силосная болезнь».

К листериозу восприимчивы в основном молодые и старые животные, у которых наблюдается иммунодефицитное состояние. Среди человека к листериозу наиболее восприимчивы новорожденные, беременные женщины, лица пожилого возраста (старше 60 лет). Листерииоз у человека также может развиваться на фоне онкологических заболеваний, почечной или сердечной недостаточности, диабета и при приеме иммуносупрессивных препаратов (при пересадке органов).

Листерии широко распространены в природе, их обнаруживают в воде, почве, растительности, донных отложениях рек и т.п. От клинически здоровых животных из фекалий в 5-6% случаев выделяют листерии.

Лихорадка долины Рифт

Лихорадка долины Рифт (энзоотический гепатит рогатого скота) – вирусная болезнь, периодически проявляющаяся в виде массовых эпизоотий. Характеризуется лихорадкой, некротическим гепатитом, гастроэнтеритом, геморрагическим диатезом и высокой летальностью у ягнят и телят. Она впервые была описана у человека во время обширной эпизоотии гепатита у овец в долине Рифт в Кении.

Возбудитель лихорадки долины Рифт (ЛДР) – вирус семейства Bunyaviridae рода Phlebovirus. Вирус передается через укусы комаров (роды *Aedes*, *Culex*, *Anopheles*, *Eretmopodites* *Monsonia*), при контакте с тканями и кровью заболевших животных, а также аэрогенным путем при вдыхании вирусосодержащих аэрозолей.

Инкубационный период у новорожденных ягнят, козлят и телят – от 12 до 72 ч, у взрослых овец, коз и крупного рогатого скота – от 24 до 72 ч, у человека – от 3 до 6 дней.

Болезнь у новорожденных животных начинается повышением температуры, которая резко падает перед смертью, ягнята редко живут дольше 24-36 ч после появления первых симптомов. У ягнят и козлят старше 2-х недель развивается лихорадка, которая длится 24-96 ч, возникают анорексия, слабость, апатичность и учащенное дыхание. У некоторых животных могут возникать кишечные кровотечения, зловонная диарея, обильные назальные выделения.

У взрослого крупного рогатого скота болезнь обычно бессимптомна, но в некоторых случаях могут развиваться описанные выше симптомы и протекает в течение 10-20 дней. Аборты у стеленных коров могут происходить на любых стадиях беременности.

Антитела у домашних жвачных появляются на 4-5 день после инфицирования, у потомства иммунных самок может сохраняться пассивный материнский иммунитет в течение 3-4 первых месяцев жизни. Диагностика: выделение вируса методом заражения 1-3 суточных мышей и хомячков, РН.

ВОЗ

Желтая лихорадка – Ангола

21 января 2016 г. национальный координатор по ММСП Анголы известил ВОЗ о вспышке желтой лихорадки.

Первые случаи заболевания были выявлены в районе Виана (провинция Луанда) 5 декабря 2015 года. Инфекция желтой лихорадки была изначально подтверждена у трех пациентов методом полимеразной цепной реакции в Лаборатории зоонозов и возникающих болезней при Национальном институте инфекционных болезней в Йоханнесбурге, Южная Африка, и в Институте Пастера в Дакаре, Сенегал.

По состоянию на 8 февраля в Анголе зарегистрировано, в общей сложности, 164 предполагаемых случая и 37 смертельных случаев. Большинство случаев заболевания (138) зарегистрировано в провинции Луанда. В число других затронутых провинций входят Кабинда, Кванза Сул, Уамбо, Уила и Уиже. В предполагаемых случаях заболевания проводится лабораторное тестирование с тем, чтобы исключить другие этиологии и перекрестные реакции с желтой лихорадкой.

Ответные меры в области общественного здравоохранения

Для борьбы со вспышкой болезни введена в действие национальная целевая группа. Органы здравоохранения Анголы принимают ряд ответных мер, включая координацию, клиническое ведение пациентов, усиленный эпиднадзор, лабораторное тестирование, социальную мобилизацию и борьбу с переносчиками инфекции. Проводятся эпидемиологические и энтомологические расследования в основных затронутых районах. 3 февраля в Луанде начался первый раунд кампании по иммунизации.

ВОЗ направила трех экспертов для оказания операционной поддержки. Помимо оказания финансовой поддержки, национальным должностным лицам предоставлены технические указания и руководящие принципы для улучшения качества ответных мер.

2 февраля в Луанде началась кампания по иммунизации. Первоначальная целевая популяция насчитывает 1 578 085 жителей Вианы.

Оценка риска ВОЗ

В затронутых районах Луанды наблюдается высокая плотность *Aedes Aegypti*, основного переносчика желтой лихорадки; поэтому риск распространения инфекции в незатронутые районы высокий. Этот риск усугубляется высокой долей подверженных инфекции людей, поскольку единственными защищенными группами населения являются граждане с международными картами вакцинации и дети, вакцинированные против желтой лихорадки после 2008 года. ВОЗ продолжает следить за развитием эпидемиологической ситуации и проводить оценку риска. С учетом имеющейся информации ВОЗ не рекомендует вводить какие-либо ограничения на

поездки и торговлю в отношении Анголы.

Справочная информация

Желтая лихорадка является острой вирусной геморрагической болезнью, передаваемой инфицированным комарами. При отсутствии лечения до 50% людей с тяжелой формой болезни умрут от желтой лихорадки. По оценкам, ежегодно регистрируется 130 000 случаев желтой лихорадки, 44 000 из которых заканчиваются смертельным исходом. 90% из этих случаев происходят в Африке. Специфического лечения желтой лихорадки нет. Лечение является симптоматическим и направлено на облегчение симптомов у пациентов. Наиболее важной профилактической мерой является вакцинация против желтой лихорадки. Со второй половины 2015 г. циркуляция вируса желтой лихорадки зарегистрирована в Мали и Гане.

Электронное издание «Вестник пест-менеджмента» (электронное информационное приложение к журналу «Пест-менеджмент»). Электронный выпуск №038 от 06.05.2016

Распространяется через сетевые ресурсы. Бесплатно.

Основан в июле 2009 г

Составитель: М.А. Серёгина

Издатель: НЧНОУ «Институт пест-менеджмента», Москва

Объем: 49Кб

©НЧНОУ «Институт пест-менеджмента», 2016