

Электронное издание «Вестник пест-менеджмента»
Электронный выпуск № 036 от 25.12.2014

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

Издательство «РЭТ-инфо»

№ 3 2014 г "Пест-менеджмент"

В номере:

Эффективность экспериментальных лекарственных форм албендазола и медамина при экспериментальном трихинеллезе у белых мышей на мышечной фазе инвазии Коваленко Ф. П., Кухалева И. В., Легоньков Ю. А., Репина Е. А.

Динамика активности природных очагов опасных инфекционных болезней на территории Приволжского федерального округа, причинно-следственные связи Удовиков А. И., Ящечкин Ю. И., Тарасов М. А., Толоконникова С. И., Рябова А. В.

Аналоги ювенильного гормона насекомых: применение в ветеринарии и медицинской дезинсекции Еремина О. Ю., Олехнович Е. И., Рославцева С. А.

Подписка на 2015 год журнал «ПЕСТ-МЕНЕДЖМЕНТ» стоимость 950 руб. - Россия, 1250 руб - другие страны (с 01 января 2015):

по e-mail: rat-info@mail.ru или по тел. (495) 333-90-87. **Сайт журнала:** <http://pestmanagement.ru/>

ОБУЧЕНИЕ

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

по программе профессионального обучения **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. Очные занятия и тестирование проходят в течение 6 дней в образовательном учреждении. Бронирование гостиницы осуществляют не позже, чем за две недели до начала обучения).

Куратор - Черепухина Надежда Борисовна

тел.: (495) 971-71-60, (495) 334-94-90, (915) 051-01-27.

Заочное обучение полностью с применением дистанционных технологий и электронного обучения. Куратор - Иваницкий Алексей Владимирович тел.: (495) 971-91-12, (495) 334-79-09.

Директор — докт.биол.наук Рыльников Валентин Андреевич тел.: (499) 390-11-03

e-mail: ipm@ipm.name; ipm@pestcontrol.su, ipm@ipm.pw,

Адрес в сети интернет: www.pestcontrol.su или www.ipm.name

Производится набор слушателей для обучения по программам «Дезинфектология» и «Дезинфекционное дело» с выдачей документов об образовании государственного образца, а также сертификатов по специальностям.

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

(495) 971-71-60, (915) 051-01-27;

e-mail: ipm@pestcontrol.su, ipm@ipm.name

Зарегистрированные средства

RU. RU.77.99.88.002.E.011719.12.14 от 05.12.2014 средство инсектицидное "Эксил порошок-приманка", "terrasan Haus- + Gartenbedarf GmbH & Co. KG", Германия

RU.77.99.88.002.E.011616.12.14 от 03.12.2014 средство дезинфицирующее "Жавель Солид" (хлорные таблетки), "Евротаб Операсьон" ("Eurotab Operations"), Франция

RU.77.99.88.002.E.011410.11.14 от 28.11.2014 средство родентицидное "Зоокумарин Супер", ООО "ПСК Техноэкспорт", Московская обл., Сергиево-Посадский район, пгт Скоропусковский, ООО "ТД АгроЮГ", г.Краснодар

RU.77.99.88.002.E.011234.11.14 от 25.11.2014 средство репеллентное "Glorix" в аэрозольной упаковке, ОАО "Арнест", Ставропольский край, г. Невинномысск

RU.77.99.88.002.E.010972.11.14 от 20.11.2014 средство инсектоакарицидное в аэрозольной упаковке "Комбат СуперСпрей Плюс" (Combat SuperSprey Plus), "Henkel Home Care Korea LTD", Корея

RU.77.99.88.002.E.010791.11.14 от 17.11.2014 средство инсектицидное "Дохлокс-универсал", ООО "Технологии Дохлокс", г. Москва

RU.77.99.88.002.E.009422.10.14 от 20.10.2014 средство инсектоакарицидное микрокапсулированное "Дельтрин", ООО "Алина Нова Проф", г. Москва

RU.77.99.88.002.E.008117.09.14 от 19.09.2014 средство инсектицидное "МУХИТА", ООО "Лаборатория МедиЛИС", г. Москва

RU.77.99.88.002.E.008118.09.14 от 19.09.2014 средство педикулицидное "Шампунь "Педикулен Ультра", Московская область, г.

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.

9. Обнаружение постельных клопов

9.1. До проведения мероприятий по ликвидации постельных клопов, специалист после тщательно проведенного обследования объекта и изучения требований и проблем клиента должен дать заключение о необходимости проведения обработки

9.2. В том случае, когда живые клопы или их жизнеспособные яйца не были обнаружены, сотруднику следует провести более тщательное обследование для подтверждения зараженности объекта или применить другие более эффективные методы обнаружения постельных клопов

9.2.1. Живые постельные клопы свидетельствуют о зараженности объекта, но иногда при низком уровне инвазии трудно выявить наличие постельных клопов .

9.2.2. Целые невылупившиеся яйца постельных клопов являются очевидным свидетельством активного заражения постельными клопами объекта.

9.2.3. Остатки шкурок, следы фекалий на простынях, наличие фекалий в типичных местах обитания постельных клопов можно считать достаточным доказательством активного заражения объекта, если только до этого здесь не были проведены обработки.

9.2.4. Некоторые клиенты могут принять решение об обработке на основании данных о покусах или зараженности соседних площадей даже если проведенное обследование визуально не выявило наличие заселенности постельными клопами данного объекта

9.3. По заявлению о покусах или утверждению жителей о наличии постельных клопов на объекте следует обследовать тщательное обследование .

9.3.1. След укуса не всегда очевидно говорит о том, что это постельный клоп. Реакции на укус различны и следы укусов другими насекомыми могут иметь внешнее сходство со следами от постельных клопов

9.3.2. Кожные инфекции и иные раздражения могут также выглядеть, как укусы насекомых.

9.3.3. Специалисты, проводящие обработку, должны подтвердить, что объект заселен именно постельным клопом, *Cimex lectularius*, а не каким-либо иным близким видом клопов, которые питаются, например, на летучих мышах и птицах и требуют иных методов контроля.

9.4. В дополнение к визуальному обследованию может быть полезна дополнительная информация, включающая:

9.4.1. Просмотр записей о предыдущих мероприятиях по пест контролю в ответ на более ранние жалобы на постельных клопов, подтвердивших заражение объекта, а также о проведенных ранее обработках против постельных клопов и иных услугах.

9.4.2. Беседы с владельцами зданий, жильцами и сотрудниками о предыдущих фактах заражения постельными клопами объекта.

9.4.3. В жилых помещениях нужно определить зоны сна и отдыха за пределами спальни.

9.4.4. В больших зданиях необходимо составить карту зараженных комнат для определения границ распространения клопов

9.5. Важным инструментом при обследовании является мощный фонарик. Могут пригодиться и другие инструменты, позволяющие специалисту осмотреть скрытые или труднодоступные участки. Такими дополнительными инструментами могут служить:

9.5.1. Отвертки, плоскогубцы, рычаги, многофункциональный инструмент, разводной ключ, строительный (мебельный) степплер.

9.5.2. Ручная лупа или любое увеличительное стекло.

9.5.3. Смотровое (механическое) зеркало

9.5.4. Перчатки и наколенники

9.5.5. Пинцет, 70% спирт и контейнеры или флаконы для сбора образцов

9.6. Процедура обследования объекта на наличие постельных клопов различается по сложности в зависимости от:

9.6.1. Типа объекта (частный дом, квартирный блок, гостиница, офис и т.д.)

9.6.2. Цели обследования, а именно:

9.6.2.1. Подтверждение инфицирования клопами

9.6.2.2. Выявление всех зараженных мест для определения методов обработки

9.6.2.3. Подтверждение ликвидации постельных клопов на объекте

9.6.3. Определения степени заражения (малозаселенные объекты, как правило, обследовать сложнее и это отнимает больше времени для осмотра, чем сильно зараженные объекты с высокой численностью и площадью заселения клопами).

9.7. Первоначальный осмотр на наличие постельных клопов должен включать, как минимум:

9.7.1. Тщательные осмотр простыней, наволочек и другого постельного белья, матрасов и пружинных матрасов, каркасов спинок кроватей, с проверкой всех швов, труб, ремней и других потайных мест возможного обитания постельных клопов с целью обнаружения живых насекомых, их яиц, шкурок, оставшихся после линьки и пятен от фекалий.

9.7.2. Доказательства наличия постельных клопов нужно искать в трещинах, щелях и других типичных участках, где прячутся эти насекомые, в первую очередь - около кроватей и там, где люди видели клопов или были ими покусаны.

9.8. В дополнение к указанным выше обследованию при необходимости и в зависимости от объекта может включать в себя также:

9.8.1. Обследование внутренней поверхности и содержимого мебели, а также участков под мебелью, в том числе вынимая ящики комодов и другие предметы.

9.8.2. Обследование штор, гобеленов и участков за картинами.

- 9.8.3. Обследование ковров, поднимая их края, участков за плинтусами и других возможных мест обитания клопов.
- 9.8.4. Обследование на наличие постельных клопов мягкой мебели (на, под и внутри).
- 9.8.5. Обследование всех мест, где обнаружены следы фекалий.
- 9.9. Обследование на наличие постельных клопов должно также включать места за пределами спальни, где люди проводят время во время отдыха.
- 9.9.1. На коммерческих объектах в зависимости от их степени заражения, обследование может быть распространено и на другие площади, включающие:
- 9.9.1.1. Тележки для белья в прачечной, прачечные, подсобные шкафы дворников и уборщиц, складские помещения.
- 9.9.1.2. Места общего пользования, в том числе рекреационные комнаты, комнаты отдыха, социальные центры, салоны и комнаты ожидания, где собираются посетители.
- 9.9.2. Необходимо получить разрешение на осмотр комнат или квартир, расположенных по соседству, выше, или ниже, зараженных помещения/помещения.
- 9.9.3. В жилых помещениях:
- 9.9.3.1. Осмотреть прихожие, шкафы, ящики для хранения, места отдыха домашних питомцев / клетки, столы и другие места, которые могут укрываться постельные клопы.
- 9.9.3.2. Осмотреть гостиную, общую и другие комнаты, не относящиеся к спальням.
- 9.10. Задачи полного обследования для выявления наличия постельных клопов:
- 9.10.1. Нужно определить необходимо ли и оправданно проведение обработки .
- 9.10.2. Нужно установить наличие особых условий и специфики объекта: наличие больных людей, домашних животных, маленьких детей.
- 9.10.3. Нужно решить, какие методы контроля наилучшие на данном объекте, оценить мероприятия и трудозатраты.
- 9.11. Использование различных устройств (ловушек) для мониторинга постельных клопов не может быть одинаково эффективным во всех ситуациях.
- 9.11.1. С помощью таких ловушек для мониторинга постельных клопов определяют их активность в течение некоторого периода времени (несколько дней или недель).
- 9.11.2. Эти приспособления для мониторинга могут быть полезны для подтверждения наличия постельных клопов в данном месте, но отсутствие в ловушках клопов не доказывает, что объект не заселен.
- 9.11.3. Тип помещения, комнаты, конфигурация каркаса кровати и другая мебель могут ограничивать использование ловушек.
- 9.12. Устройства для мониторинга бывают в виде ловушек пассивного, активного типа и ловушек-преград:
- 9.12.1. Ловушки-преграды перехватывают постельных клопов между местами их укрытий и хозяином (объектом питания). Ловушки-преграды, как правило, размещают под ножками кроватей и другой мебели для отлова постельных клопов, передвигающихся по ножкам вверх и вниз, а также рядом с мебелью, которая предположительно заражена клопами.
- 9.12.1.1. Так как в ловушки-преграды могут попасть только постельные клопы, передвигающиеся непосредственно через это место, отсутствие клопов в этих типах ловушек не может трактоваться, как доказательство отсутствия заражения.
- 9.12.1.2. Эффективность ловушек типа ловушки-преграды может быть ограничено конструктивными особенностями мебели и другими факторами.
- 9.12.2. Ловушки активного типа, как правило, используют тепло, углекислый газ, или химические аттрактанты, чтобы привлечь и поймать постельных клопов.
- 9.12.2.1. Использование большинства таких устройств ограничено их высокой стоимостью и требованиям к обслуживанию, и, как правило, в местах с повышенным риском проведения обработок.
- 9.12.3. Пассивные ловушки отлавливают насекомых, которые случайно попадают в ловушку и включают традиционные липкие ловушки, а также другие ловушки, специально предназначенные для отлова постельных клопов
- 9.12.3.1. Липкие ловушки имеют низкий уровень эффективности, но могут отлавливать постельных клопов, если их разместить в достаточном количестве в разных местах.
- 9.12.3.2. Из-за их низкой эффективности, отсутствие постельных клопов в клеевых ловушках не должно рассматриваться, как доказательство отсутствия зараженности объекта.
- 9.13. Ловушки для мониторинга постельных клопов следует периодически проверять, чтобы оценить численность этих насекомых .
10. Обнаружение запаха постельных клопов с помощью команды хэндлера с собакой
- 10.1. Заражение постельными клопами объекта может быть установлено с помощью команды хэндлера и специально обученной на определение запахов собаки. Благодаря своим способностям собаки могут быть особенно полезны в следующих случаях
- 10.1.1. Если предполагается наличие на объекте постельных клопов, но ни живые насекомые, ни их жизнеспособные яйца не обнаружены при визуальном обследовании.
- 10.1.2. Для проведения широкомасштабного полного обследования здания с целью выявления всех зараженных комнат.
- 10.1.3. В нежилых помещениях, таких как офисы, театры, школы, общественный транспорт, а также других особых местах.
- 10.1.4. Как дополнительный метод, чтобы подтвердить успешность или неуспех проведенных мероприятий по контролю численности постельных клопов
- 10.2. В результате работы хэндлера и собаки устанавливается, как минимум, наличие живых постельных клопов или их жизнеспособных яиц
- 10.3. Команда хэндлера и рабочей собаки должна иметь сертификат.
- 10.3.1. При сертификации способность команды хэндлера и собаки подтверждается третьей независимой стороной.

10.3.2. Сертификация подтверждает способность команды хэндлера и собаки обнаруживать живых постельных клопов и их жизнеспособные яйца в реальных условиях.

10.3.3. Сертификация подтверждает способность команды хэндлера и собаки отличать живых постельных клопов и их яйца от других запахов в строениях.

10.4. Хэндлеры собак должны информировать клиента о наличии у их команды сертификата.

10.5. Хэндлеры должны знать биологию и особенности поведения постельных клопов, методы обследования и определения этих насекомых

10.6. Необходимо, чтобы эффективно работающие команды хэндлеров и собак были хорошо обучены, постоянно тренироваться и их подготовка должна поддерживаться на современном высоком уровне.

10.7. Программа подготовки команды хэндлера и собаки должна включать использование отвлекающих факторов (дистракторов).

10.8. До проведения обработок, хэндлер или специалист по борьбе с вредителями должны подтвердить результат, полученный в результате обследования объекта собакой:

10.8.1. Подтвердив заражение объекта постельными клопами путем визуального осмотра, или

10.8.2. Проведя повторный кинологический тест, использовав другую команду собаки и хэндлера, или,

10.8.3. В некоторых ситуациях, клиент может принять решение о проведении обработки объекта без повторного подтверждения зараженности территории постельными клопами

10.9. При использовании команды хэндлера и собаки для обнаружения запаха постельных клопов, команда, участвующая в обследовании, должна иметь действующий сертификат, выданный независимой третьей стороной в соответствии с инструкцией, изложенной в Минимальных стандартах по сертификации команды хэндлера и собаки, используемых для выявления наличия постельных клопов

Минимальные стандарты по сертификации команды хэндлера и собаки, используемых для выявления наличия постельных клопов, содержатся в Приложении А настоящих ПРАКТИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ.

ПРОЕКТЫ

Два года назад был начат интернет-проект по проблеме допустимости существования крыс в городе. За это время были проведены опросы населения (на примере г. Москвы) по встречаемости крыс, что наглядно показано на [карте](http://www.rattus.ru/index/vasha_karta/0-10) (http://www.rattus.ru/index/vasha_karta/0-10), а результаты отражены в Анализе социологических опросов жителей Москвы 2013-2014 гг., опубликованном [здесь](http://www.rattus.ru/index/o_kryse/0-9) http://www.rattus.ru/index/o_kryse/0-9

ФЗ

Федеральный закон от 1 декабря 2014 г. N 394-ФЗ "О ратификации Соглашения между Правительством Российской Федерации и Международным эпизоотическим бюро об учреждении регионального представительства Международного эпизоотического бюро в Российской Федерации"

Принят Государственной Думой 19 ноября 2014 года

Одобен Советом Федерации 26 ноября 2014 года

Ратифицировать Соглашение между Правительством Российской Федерации и Международным эпизоотическим бюро об учреждении регионального представительства Международного эпизоотического бюро в Российской Федерации, подписанное в городе Москве 6 марта 2013 года.

Президент Российской Федерации В. Путин

Москва, Кремль 1 декабря 2014 года. N 394-ФЗ

Обзор документа

В России появится представительство Международного эпизоотического бюро. Ратифицировано Соглашение между Правительством РФ и Международным эпизоотическим бюро (МЭБ) об учреждении в России регионального представительства бюро. Соглашение устанавливает привилегии и иммунитеты регионального представителя МЭБ и сотрудников представительства. Представительство создается для оказания содействия МЭБ в области борьбы с инфекционными заболеваниями животных. Открытие представительства увеличит вес и влияние России в МЭБ, сблизит российское ветеринарно-санитарное законодательство с международными стандартами, повысит качество профилактических мероприятий и уровень контроля над особо опасными и наносящими экономический ущерб заболеваниями животных.

Информация РОСПОТРЕБНАДЗОРА РФ

РОСПОТРЕБНАДЗОР РФ

Постановление Главного государственного санитарного врача России от 20 декабря 2013 г. N 69 "О внесении изменений N 1 в СП 3.1.3.2352-08" "Профилактика клещевого вирусного энцефалита"

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 14, ст. 1650; 2002, N 1 (ч. I), ст. 2; 2003, N 2, ст. 167; N 27 (ч. I), ст. 2700; 2004, N 35, ст. 3607; 2005, N 19, ст. 1752; 2006, N 1, ст. 10; N 52 (ч. I), ст. 5498; 2007 N 1 (ч. I), ст. 21; N 1 (ч. I), ст. 29; N 27, ст. 3213; N 46, ст. 5554; N 49, ст. 6070; 2008, N 24, ст. 2801; N 29 (ч. I), ст. 3418; N 30 (ч. 2), ст. 3616; N 44, ст. 4984; N 52 (ч. I), ст. 6223; 2009, N 1, ст. 17; 2010, N 40 ст. 4969; 2011, N 1, ст. 6; N 30 (ч. I), ст. 4563; N 30 (ч. I), ст. 4590; N 30 (ч. I), ст. 4591; N 30 (ч. I), ст. 4596; N 50, ст. 7359; 2012, N 24, ст. 3069; N 26, ст. 3446; 2013, N 27, ст. 3477; N 30 (ч. I), ст. 4079 и постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 N 554 "Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании" (Собрание законодательства Российской Федерации)

Федерации, 2000, N 31, ст. 3295; 2004, N 8, ст. 663; N 47, ст. 4666; 2005, N 39, ст. 3953) постановляю:

Внести изменения N 1 в санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3.2352-08 "Профилактика клещевого вирусного энцефалита"

Врио Главного государственного санитарного врача Российской Федерации А.Ю. Попова

Изменения N 1 в СП 3.1.3.2352-08 "Профилактика клещевого вирусного энцефалита"

(утв. Постановлением Врио Главного государственного санитарного врача России от 20 декабря 2013 г. N 69)

Внести следующие изменения в СП 3.1.3.2352-08 "Профилактика клещевого вирусного энцефалита":

1. Пункт 2.3.3. изложить в новой редакции:

"Эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту территорией является территория с наличием устойчиво функционирующих, эпидемических и эпизоотических очагов КВЭ.

Для решения вопроса о признании территории эндемичной по КВЭ оцениваются следующие критерии: наличие переносчиков КВЭ, обнаружение вируса в переносчиках, показатели заболеваемости людей, в том числе показатель повторяемости заболеваемости, интенсивности контактов населения с клещами и иммунологической структуры местного населения к вирусу клещевого энцефалита.

Территория считается эндемичной по КВЭ при совместном наличии следующих составляющих:

- переносчиков инфекции на территории (в природных и антропоургических очагах),
- подтвержденному лабораторными методами наличию возбудителя в клещах, отобранных в плановом порядке и снятых с людей;
- наличие иммунитета к вирусу клещевого энцефалита среди непривитого населения;
- наличие иммунитета к клещевому вирусному энцефалиту среди животных - прокормителей клещей при условии распространения иксодовых клещей на территории в течение 5-летнего периода;

или:

- при лабораторном подтверждении случаев заболеваний клещевым вирусным энцефалитом при активном обследовании лихорадящих больных с неустановленным диагнозом, больных с менингеальными состояниями и с симптомами очаговых поражений головного и спинного мозга неустановленной этиологии;

- наличие переносчиков инфекции на территории (в природных и антропоургических очагах);
- подтвержденному лабораторными методами наличию возбудителя в клещах, отобранных в плановом порядке и снятых с людей;
- иммунитета к вирусу клещевого вирусного энцефалита среди непривитого населения;

или:

- при регистрации подтвержденных случаев заболеваний клещевым вирусным энцефалитом;
- наличия переносчиков инфекции на территории (в природных и антропоургических очагах), подтвержденному лабораторными методами наличию возбудителя в клещах, отобранных в плановом порядке и снятых с людей;
- наличие иммунитета к вирусу клещевого энцефалита среди непривитого населения.

Решение об отнесении административного района к эндемичной территории по КВЭ принимается органами, осуществляющими государственный санитарно-эпидемиологический надзор после согласования с референс - центром по мониторингу за возбудителем клещевого вирусного энцефалита или возбудителями природно-очаговых инфекций".

2. Пункт 4.10.2. дополнить словами "Исследования на присутствие возбудителя клещевого энцефалита в материале от людей и клещей с использованием лабораторных методов (полимеразно-цепная реакция, иммуноферментный анализ и другие) без выделения возбудителя могут проводиться в лабораториях, имеющих разрешительные документы на работу с микроорганизмами III-IV групп патогенности".

3. Пункт 6.3.1 изложить в следующей редакции

"На административных территориях эндемичных (энзоотичных) по КВЭ должна быть проведена вакцинация против КВЭ с охватом не менее 95% детского населения.

Также, вакцинацией против КВЭ должно быть охвачено не менее 95% взрослого населения, проживающего на данной территории по виду деятельности или роду занятий, связанного с пребыванием в природных станциях, в том числе лица, занятые в:

- сельскохозяйственных, гидромелиоративных, строительных, по выемке заготовительных (лесозаготовительных), промысловых, геологических, изыскательских, экспедиционных, дератизационных, дезинсекционных работах;
- расчистке и благоустройству леса, перемещении грунта, зонах отдыха и оздоровления населения."

4. Пункт 8.4.2. изложить в следующей редакции

"После проведения акарицидных обработок (через 3 - 5 дней) проводится контроль их эффективности, который необходимо повторить через 15-20 дней. Обработка считается эффективной, если численность переносчиков не превышает 0,5 особей на 1 флажок/км. При более высокой численности клещей обработку следует повторить. На большинстве эндемичных территорий при использовании современных быстроразрушающихся в окружающей среде акарицидов требуется проведение двух и более обработок территорий эпидемиологически значимых объектов за один сезон".

Сообщения Россельхознадзора

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ (Россельхознадзор)

Эпизоотическая ситуация. ноябрь 2014

Сводная информация МЭБ о первичной регистрации болезней в странах мира

Вспышки инфекционных заболеваний в ранее благополучных по инфекционным болезням странах:

Блютанг (КЛО): Босния и Герцеговина (2), Хорватия (25); Высокопатогенный грипп птиц: Великобритания (1), Германия (2), Нидерланды (3); Контагиозная агалактия: Великобритания (1); Трансмиссивный гастроэнтерит: Аргентина (1).

Вспышки инфекционных заболеваний в ранее неблагополучных по инфекционным болезням странах: Африканская чума свиней: Латвия (27), Литва (13), Польша (2), Россия (4); Блютанг (КЛО): Болгария (263), Венгрия (51), Греция (1538), Италия (174), Македония (57), Румыния (90), Сербия (300), Турция (3), Черногория (15); Болезнь Ньюкасла: Ботсвана (7), Израиль (1), Остров Святой Елены (7), Румыния (1); Везикулярный стоматит: США (24); Высокопатогенный грипп птиц: Индия (2), Япония (2); Губкообразная энцефалопатия КРС: Португалия (1); Классическая чума свиней: Латвия (1), Монголия (2); Нодулярный дерматит: Азербайджан (14); Ящур: Китай (1), Тунис (10), ЮАР (2); Контагиозный метрит лошадей: ЮАР (1); Лихорадка Западного Нила: Греция (3); Сибирская язва: Хорватия (1); Слабопатогенный грипп птиц: ЮАР (5).

БОЛЕЗНИ

Чума (pestis). Чума является острым инфекционным заболеванием, относящимся к группе особо опасных конвенционных инфекций с природной очаговостью. В прошлом чума нередко принимала размеры крупных пандемий, во время которых на многих континентах погибали миллионы людей. Возбудитель чумы – *Yersinia pestis* относится к роду *Yersinia* сем. *Enterobacteriaceae*. Впервые возбудитель был открыт во время эпидемии чумы в Гонконге в 1894 г. Китазато и Иерсен (A. Kitazato и S. Jerssen). *Yersinia pestis* имеет общие антигены с другими иерсениями, а также энтеробактериями (эшерихиями, сальмонеллами, шигеллами) и эритроцитами человека 0-группы. Возбудитель чумы вырабатывает своеобразный токсин, который содержится в теле и капсуле бактерий. По химической природе он не является глицеролипидным комплексом, как эндотоксин других микроорганизмов. Поэтому токсин *Y. pestis* рассматривается как своеобразный экзо-эндотоксин. У чумного микроба нет прямого соотношения между токсигенностью и вирулентностью. Нередко слаботоксичные штаммы обладают высокой вирулентностью и наоборот. Для вирулентности возбудителя чумы, несомненно, имеет важное значение наличие капсулы, способность вырабатывать ядовитое вещество пестицин-коагулазу, гиалуронидазу, фибринолизин и гемолизин, которые способствуют его проникновению внутрь поражаемого организма.

Эргазилез. Возбудители эргазилеза, паразитирующие на жабрах пресноводных рыб, относятся к паразитическим ракообразным из сем. *Ergasilidae*. Наиболее часто встречаются *Ergasilus sieboldi* и *E. briani*. Однако болезнь вызывают в основном *E. sieboldi*. Возбудитель заболевания - половозрелая самка *E. sieboldi* - имеет грушевидное тело длиной 1,0-1,5 мм с расширенным передним и суженным задним концом. Первый грудной сегмент слит с головным; имеется 5 пар плавательных ножек. Коготь у *E. sieboldi* более длинный, чем у *E. briani*; на половом сегменте *E. sieboldi* есть мелкие шипики, а у *E. briani* их нет.

Развитие *E. sieboldi* и *E. briani* проходит почти одинаково. Половозрелая самка, как и все представители отряда *Copepoda*, имеет 2 яйцевых мешка. Яйцевые мешки формируются с апреля по сентябрь при температуре воды не ниже 14°C. Выклюнувшиеся в конце апреля науплиусы свободно плавают в воде и через 1—2 дня первый раз линяют. Имеются 3 науплиальных, 5 копепоидных стадий и 1 циклопоидная (самец и самка). Каждой стадии предшествует линька. На IV копепоидной стадии начинается дифференциация полов. Самцы живут около 2 нед., затем погибают, а самки заносятся с водой на жаберные лепестки, где закрепляются при помощи антенн. Сроки развития обоих видов от яйца до половозрелой особи примерно одинаковы и зависят от температуры воды. Это теплолюбивые паразиты: оптимальная температура их развития 22-25°C. При благоприятных условиях в течение 3 нед. самки дают два поколения личинок. Питаются эргазилеусы жаберной тканью и кровью хозяина.

Оба вида рачков характеризуются слабо выраженной специфичностью и паразитируют у большинства видов пресноводных рыб, представителей семейств карповых, окуневых, лососевых, щуковых и др. Особенно подвержены заражению сиговые рыбы, в частности пелядь, чудской сиг, затем линь, лещ, щука. Вспышки заболевания происходят главным образом летом, в июле — августе, но иногда и осенью. Поздно прикрепившиеся самки размножаются только весной следующего года.

Рачки в основном локализируются на жаберных лепестках рыб: *E. sieboldi* на их внешней стороне, *E. briani* между лепестками. Иногда оба вида паразитируют совместно. У пеляди при высокой интенсивности заражения паразиты прикрепляются также у основания парных плавников, вокруг ануса и глаз. Прикрепляясь к жаберным лепесткам, паразит деформирует и разрывает их, сдавливает сосуды, вызывая закупорку. У зараженных рыб отмечают повышенное слизиотделение, разрушение и некроз жаберной ткани. Поврежденный участок бледнеет, на нем вскоре может развиваться сапролегния. У заболевшей рыбы снижается темп роста, и масса ее тела уменьшается примерно в 2 раза. Ухудшается качество мяса за счет снижения количества жира с 15 до 3,8 %. Некоторые самки после болезни становятся яловыми и не нерестятся. Таким образом, эргазилез представляет серьезную угрозу для пеляжьих хозяйств.

При паразитировании *E. sieboldi* у линя и язя в крови обнаружено значительное увеличение количества нейтрофилов.

Диагноз ставят на основании клинических, эпизоотологических данных и микроскопического исследования рыбы.

Паразитические рачки из р. сем. *Ergasilidae* широко распространены в водоемах, особенно в озерах и водохранилищах. Известны случаи гибели линя в озерах Литвы, а также в нерестово-выростных и прудовых хозяйствах Украины. Массовое поражение пеляди *E. sieboldi* отмечено в озерах Псковской области, специально зарыбленных этой рыбой, а также в некоторых озерах Ленинградской и Новгородской областей.

Мероприятия, проводимые в рыбоводных хозяйствах, входящие в общий санитарно-профилактический комплекс, позволяют снизить численность паразитов. Рекомендуются обработки рыбы хлорофосом концентрацией 100 мг/л.

ВОЗ

Чума – Мадагаскар. 21 ноября 2014 Г. - 4 ноября 2014 г. Министерство здравоохранения Мадагаскара информировало ВОЗ о вспышке чумы. Первый случай — мужчина из деревни Соамахатамана в округе Цироаномандиди — был выявлен 31 августа. Пациент скончался 3 сентября.

По состоянию на 16 ноября подтверждено в общей сложности 119 случаев чумы, включая 40 случаев со смертельным исходом. Лишь в 2% случаев сообщалось о случаях легочной формы.

Сообщения о случаях поступили из 16 округов 7 регионов. В Антананариву, столице и крупнейшем городе Мадагаскара, также было зарегистрировано 2 случая чумы, включая 1 со смертельным исходом. В настоящее время существует опасность быстрого распространения болезни из-за высокой плотности населения в городе и из-за слабости системы здравоохранения. Ситуация далее осложняется высоким уровнем устойчивости к делтаметрину (инсектицид, используемый для борьбы с блохами), который наблюдается в этой стране.

Ответные меры общественного здравоохранения

Для борьбы со вспышкой задействована национальная целевая группа. При помощи партнеров, включая ВОЗ, Институт Пастера Мадагаскара, «Городскую общину Антананариву» и Красный Крест, правительство Мадагаскара использует эффективные стратегии борьбы со вспышкой. Благодаря финансовой помощи Африканского банка развития разработан проект ответных мер стоимостью 200 000 долларов США. ВОЗ предоставляет технические консультации и поддержку людскими ресурсами. В затронутых округах тщательно осуществляются меры борьбы и профилактики чумы. В этих районах имеются средства индивидуальной защиты, инсектициды, аэрозольные материалы и антибиотики.

Инфицирование людей вирусом птичьего гриппа А(Н7N9) – Китай

15 ноября 2014 г. Национальная комиссия Китая по здравоохранению и планированию семьи уведомила ВОЗ еще о трех лабораторно подтвержденных случаях инфицирования людей вирусом птичьего гриппа А(Н7N9), включая один случай со смертельным исходом.

Информация о случаях

19 октября у 54-летней женщины из города Шихэцзы Синьцзян– Уйгурского автономного района появились симптомы заболевания. Пациентка скончалась 1 ноября. О её контактах с живой домашней птицей ничего неизвестно.

24 октября у 58-летней женщины из города Чанчжоу провинции Цзянсу появились симптомы заболевания. Пациентка была госпитализирована 28 октября. В настоящее время она находится в критическом состоянии. Она посещала птичий рынок.

3 ноября у 45-летней женщины из города Чанчжоу провинции Цзянсу появились симптомы заболевания. Пациентка была госпитализирована 5 ноября. Нынешнее состояние пациентки средней тяжести. Пациентка посещала рынок живой птицы.

Правительство Китая приняло следующие меры в области эпиднадзора и контроля: усиление эпиднадзора и анализа ситуации; усиление мер в области ведения случаев заболевания и лечения;

информирование населения о риске и публикация информации.

ВОЗ продолжает внимательный мониторинг ситуации с Н7N9 и проводит оценку риска. Пока что общий уровень риска, связанный с вирусом Н7N9, не изменился.

КНИГИ / ПУБЛИКАЦИИ

Еще одна книга для детей. Российского издательства (перевод).

Самая чумовая книга. Холера, чума, оспа и другая зараза.

Автор: Ричард Платт, Иллюстратор: Джон Келли, Переводчик: К. Крутских

Издательство: АСТ. ISBN 978-5-17-077532-3, 978-0-7534-3168-9; 2013 г.

Страниц 48 стр.

Аннотация к книге "Самая чумовая книга. Холера, чума, оспа и другая зараза":

Ужасная история жутких болезней, рассказанная грязными паразитами и переносчиками инфекции! Эта забавная и увлекательная книга заразит вас... знаниями.

Станьте свидетелями величайших научных открытий и познакомьтесь с великими учеными, нашедшими лекарство против страшных болезней. Присоединяйтесь к войне с микробами и посмотрите, как наука сражается с болезнями в современном мире. Для детей школьного возраста.

ИНФОРМАЦИЯ

На северо-западе Москвы объявлен карантин по бешенству

Мэр Москвы Сергей Собянин подписал распоряжение об установлении на территории района Хорошево-Мневники на северо-западе Москвы карантина в связи с выявленным 17 декабря случаем заболевания бешенством домашнего животного. Об этом [сообщается](#) на сайте правительства Москвы.

Карантин вводится до 18 февраля и подразумевает запрет на проведение выставок собак и кошек, торговлю домашними животными и вывоз их за пределы территории района.

В середине декабря карантин по бешенству был введен на территории поселения Марушкинское в Троицком и Новомосковском автономном округе (ТиНАО) на срок до 6 февраля 2015 года.

[http://www.rbc.ru/rbcfreeneews/549ba54e9a79472d8f699d94#xtor=AL-\[internal_traffic\]--\[top.rbc.ru\]-\[details_main\]-\[item_2-2\]](http://www.rbc.ru/rbcfreeneews/549ba54e9a79472d8f699d94#xtor=AL-[internal_traffic]--[top.rbc.ru]-[details_main]-[item_2-2])

В трех населенных пунктах Ростовской области снят карантин по бешенству

18.12.2014 16:21

В населенных пунктах Каменского, Обливского и Пролетарского районов Ростовской области снят карантин по бешенству. Как уточнили [ИА REGNUM](#) в пресс-центре донской ветеринарии 18 декабря, ограничения на ввоз и вывоз всех видов животных, проведение выставок собак и кошек, а так же торговлю животными действовали в местных поселках в течение двух месяцев.

В поселке Запрудном Обливского района бешенство было обнаружено у дикой лисы, которая напала на пастуха. В поселке Каменогорье Каменского района больной бездомный кот покусал и поцарапал семью из пяти человек. А в Пролетарском районе

опасным вирусом заболел молодой бычок, который пугал жителей поселка Вербного.

Напомним, что в нынешнем году ветеринары провели около 500 лабораторных исследований на бешенство, из них диагноз подтвердился в 23 случаях, в шести из которых опасность представляли дикие животные — лисы и енотовидные собаки. А буквально две недели назад в Каменском районе троих местных жителей покусал волк. Пока анализ на наличие опасного вируса у дикого животного отрицательный, но пробы отправлены на повторную проверку, результаты которой станут известны лишь в январе. Специалисты опасаются, так как подобное поведение не свойственно здоровым животным.

Напомним, что в ходе ежегодной вакцинации животных на территории Ростовской области были привиты 343 тыс. 394 голов крупного рогатого скота и свыше 305,5 тыс. кошек и собак.

Подробности: <http://www.regnum.ru/news/medicine/1878324.html#ixzz3MwJJ83HJ>

23-й случай бешенства зарегистрирован в Миллеровском районе Ростовской области

11.12.2014 20:43

В Миллеровском районе Ростовской области ветеринары зафиксировали 23-й случай бешенства. Как проинформировали [ИА REGNUM](#) в пресс-центре областной станции по борьбе с болезнями животных 11 декабря, сегодня опасный вирус подтвердился у лисы.

Павшую неподалеку от города Миллерово лису нашли местные охотники. Ветеринары приняли решение о дополнительной вакцинации всех животных муниципалитета против бешенства.

В целом, в текущем году специалисты провели около 500 лабораторных исследований на бешенство, из них диагноз подтвердился в 23 случаях, в шести из которых опасность представляли дикие животные. Бешенством болели лисы и енотовидные собаки.

Напомним, на днях в Каменском районе трех местных жителей покусал волк. Пока анализ на наличие опасного вируса у дикого животного отрицательный. Но пробы отправлены на повторную проверку, результаты которой станут известны лишь через 21 день. Специалистов настораживает то, что подобное поведение не свойственно здоровым животным. «Это первый признак, что животное больно, и людям следует его опасаться», — отметил главный ветеринарный врач Ростовской области Алексей Ермаков.

Всего на территории Ростовской области в ходе ежегодной вакцинации животных были привиты 343 тыс. 394 голов крупного рогатого скота и 305 тыс. 663 кошек и собак. На сегодняшний день на Дону неблагополучными по бешенству остаются четыре пункта. На следующей неделе карантин будет снят с двух территорий, два пункта удастся оздоровить только в следующем году. Как ранее сообщало [ИА REGNUM](#), на Дону по-прежнему сохраняется высокая степень напряженности эпизоотического процесса, несмотря на то, что по сравнению с показателями прошлых лет, статистика 2014 года показывает низкий уровень числа заболевших животных. Так, в 2013 году в регионе было зафиксировано 36 случаев, тогда карантин был введен в Каменском, Цимлянском и Азовском районах. В 2010-м году специалистами выявлено 52 очага опасного вируса, а в 2007 году — 176.

Подробности: <http://www.regnum.ru/news/medicine/1875983.html#ixzz3MwJj3W1B>

В 2014 году более 15 тысяч томичей пострадали от укусов клещей

18.12.2014 09:12

В 2014 году в Томской области более 15 тысяч человек пострадали от присасывания клещей, что на 19% меньше чем в 2013 году (17,8 тысячи человек). По результатам лабораторных исследований иммуноглобулин пострадавшим был поставлен в 7,5% случаев (1136 обратившимся), сообщили корреспонденту [ИА REGNUM](#) в управлении Роспотребнадзора по Томской области.

В 105 случаях пострадавшим был поставлен диагноз «клещевой энцефалит», в 189 случаях — «болезнь Лайма». Зарегистрирован один летальный исход (в 2013 году — два случая). Скончавшаяся 44-летняя жительница Томска не была привита от клещевого энцефалита. Как отметили в ведомстве, показатели заболеваемости клещевым энцефалитом в 1,5 раза ниже по сравнению прошлым годом, при этом число заболевших болезнью Лайма выросло в 1,1 раза по сравнению с 2013 годом.

Кроме того, второй год официально зарегистрированы случаи гранулоцитарного анаплазмоза (12 случаев) и моноцитарного эрлихиоза (восемь случаев).

В этом году против клещей было обработано более 2,1 тысячи га территорий, что на 13,5% больше чем в прошлом году. Прежде всего, были обработаны территории летних оздоровительных учреждений, зоны отдыха населения, кладбища. На закупку вакцины и противоклещевого иммуноглобулина в этом году было выделено более 12 млн и 5 млн рублей соответственно, привито более 50 тысяч человек, что составляет 71% от запланированного количества.

Подробности: <http://www.regnum.ru/news/medicine/1878042.html#ixzz3MwKlgChf>

Саратовская область полностью оздоровлена от туберкулеза животных: глава ветслужбы

15.12.2014 11:53

«Пищевые продукты, не прошедшие контроль, не будут допущены к реализации, здоровье людей — дороже всего», — заявил на пресс-конференции начальник управления ветеринарии Саратовского облправительства Алексей Частов.

По словам главы ветеринарной службы, безопасная продукция может быть получена только от здоровых животных. На сегодняшний день, область полностью оздоровлена от туберкулеза животных. По результатам контроля животноводческой продукции не допущено в свободную реализацию 107,4 тонн опасного или недоброкачественного мяса и субпродуктов, 9 тонн — молочной продукции, 2,4 тонн — рыбы и более 28 тонн — растительной продукции. Как достижение отмечено, что за прошедший год на территории области «не зафиксировано заболевания людей от употребления опасной пищевой продукции и от контактов с животными». По данным ведомства, для совершенствования системы контроля за перемещением животноводческих грузов в регионе введено оформление электронных ветеринарных сопроводительных документов. Для сельхозтоваропроизводителей эта

система упрощает процедуру их оформления. Рынки Саратова, Энгельса и Балаково подключены к системе ветеринарного электронного документооборота.

Подробности: <http://www.regnum.ru/news/medicine/1876738.html#ixzz3MwKxx0zt>

Электронное издание «Вестник пест-менеджмента» (электронное информационное приложение к журналу «Пест-менеджмент»). Электронный выпуск №036 от 25.12.2014

Распространяется через сетевые ресурсы. Бесплатно.

Основан в июле 2009 г

Составитель: М.А. Серёгина

Издатель: НЧНОУ «Институт пест-менеджмента», Москва

Объем: 62Кб

© НЧНОУ «Институт пест-менеджмента», 2014

По вопросам рассылки «Вестника ПМ», сотрудничества обращаться по адресу:

vestnik@pest.pw