

ОДОБРИЛ: /П/
СТЕФКО БУРДЖИЕВ
Областен управител на област Русе

ПРОТОКОЛ № 2

от проведено заседание на Постоянно действащата междуведомствена областна
епизоотична комисия
05.03.2015 г. – Зала 1

Заседанието на Областната эпизоотична комисия започна в 13.30 часа при наличие на 12 от 13 членове на комисията или техни заместници.

Заседанието откри **г-н Станимир Станчев** – заместник областен управител на област Русе и председател на Комисията. Той информира, че заседанието на Постоянно действащата междуведомствена областна эпизоотична комисия е свикано във връзка с писмо вх. № 37-00-5/24.02.2015 г. от д-р Маргарита Николова, директор на Регионална здравна инспекция – Русе и в изпълнение на указания на Главния държавен здравен инспектор относно регистрирани 14 случая на туларемия в страната от началото на 2015 г.

Г-н Станчев представи и подложи на гласуване дневния ред на заседанието:

1. Запознаване с эпизоотичната обстановка в страната по отношение на разпространението на заболяването туларемия
2. Запознаване с основните правила в диагностиката и проучването на случаи на туларемия, както и с инструкциите за вземане и изпращане на материали от животни, проби от пациенти и от вода за туларемия
3. Определяне на мерки за действие при евентуално възникване на случай на туларемия на територията на областта
4. Разни.

Предложения за допълнения и промени не постъпиха и дневният ред беше приет единодушно.

По **точките** от дневния ред на заседанието, **Председателят на Комисията** даде думата на д-р Иван Михайлов – старши инспектор в отдел „Противоепидемичен контрол“ при Регионална здравна инспекция - Русе .

Д-р Михайлов информира присъстващите, че провеждането на това заседание е на основание на писмо № 16-00-14/17.02.2015 г. и Указания на Главния държавен здравен инспектор относно регистрирани 14 случая на туларемия в различни областни на страната (Стара Загора, Бургас, Хасково и Софийска област) за периода 01.01.2015 – 17.02.2015 г., за разлика от 2014 г., през която няма регистриран нито един случай. Към настоящия момент в област Русе няма констатиран случай на туларемия. 7 от регистрираните случаи на заболели ловци, в следствие на обработка на диви зайци. Останалите 5 случая се касаят за лоши санитарни условия и наличието на гризачи в помещенията.

Тулларемията е антропозооноза (болест, от която боледуват животни и хора), която протича с температура, първичен афект на кожата или лигавицата и увеличение на регионалните лимфни възли. Причинителят **Francisella tularensis** е издържлив на

изсушаване и ниски температури. Задържа се дълго върху кожа и козина на умрели животни, в хранителни продукти и вода. Унищожава се от пряка слънчева светлина за около 30 мин., дезинфекция и висока температура. Във водата се задържа за около 38 дни, в кожата до 40 дни, а в комарите се задържа до 50 дни.

Инкубационният период е най-често 3-5 дни, но може да достигне и до 2 седмици. Резервоар за дивите гризачи: зайци, лалугери, катерици, плъхове, мишки, полевки, ондатри (мускусен плъх) и др.

Заболяването е регистрирано за първи път през 1911 г. в Туларе, Калифорния, като болест по катериците.

Механизмът и пътищата за заразяване при хората е следния:

- контактно-битов (през кожата и лигавици при досег с болни животни);
- аelementарен (чрез замърсена храна и вода);
- трансмисивен (кръвосмучещи насекоми: кърлежи, комари, конски мухи, бълхи) и
- аспирационен (при вдишване на прах, съдържащ францисели).

След проникване в организма на човек, причинителят достига до съседни лимфни възли, интензивно се размножава в тях и предизвиква възпалението им. Симптомите са грипоподобни: висока температура до 40 С, втрисане, главоболие, болки в мускулите, особено в прасците и кръста, обилно изпотяване, тахикардия, замъглено съзнание. Лицето е силно зачервено. Не рядко се появяват и обриви. След седмица се увеличава далакът, а понякога и черния дроб. Франциселата е подвижна бактерия, която като навлезе в кръвта се разпространява до всички органи на човешкото тяло.

В зависимост от входната врата и локацията на процеса се различават клиничните форми на болестта:

- улцерогландуларна – кожно раздразняване и увеличени регионално лимфни възли;
- glandуларна – регионална лимфаденопатия без наличие на разязвяване;
- окулогландуларна – конюнктивит, по-често едностранен, оток на клепачите с увеличени преаурикуларни, околоушни и шийни лимфни връзки;
- чревна – болка в коремната област, повръщане, диария и температура;
- белодробна – инфекция на белите дробове и плеврата. Протичането е тежко и продължително. Освен общите признаци се наблюдават боджежи в гърдите и суха кашлица, понякога и плеврит.
- тифоидна – треска без ясно локализирани симптоми, даващи идея за първичен афект.

Болестта не се предава от човек на човек, но гнойните секрети от раните са потенциално заразни. Заразените кърлежи носят причинителя през целия си живот, което ги прави опасни при пипане без ръкавици. След преболедуване човек обикновено придобива дълготраен имунитет. Освен това кърлежите предават болестта чрез яйцата си на всяко следващо поколение и пиейки кръв от животно или човек, би могъл да ги зарази.

Д-р Михайлов подчерта, че е важно да се информират всички лични лекари и специалистите гастроентеролози, очни лекари и УНГ. Това са около 150 практики и

специалисти в града, които ще бъдат писмено уведомени. При неизяснени случаи на лимфаденити, личният лекар трябва да насочат пациента за консултация с инфекционист. Пациентът се изолира, хоспитализира и се вземат проби за правилната диагностика на заболяването. Лечението е антибиотично. Той информира, че в началото на пролетния сезон всички кметове на общини биват уведомявани за противопаразитния тежим, който трябва да се спазва особено в борбата с кърлежите и комарите.

След представената от д-р Михайлов информация, г-н Станчев даде думата на д-р Атанас Атанасов – началник на отдел „Здравеопазване на животните” в Областна дирекция по безопасност на храните – Русе.

Д-р Атанасов уведоми участниците в заседанието, че в началото на всеки ловен сезон се информират ловните дружества по повод ваксинациите, както и за необходимостта от вземане на проби от животните. Обръща се внимание и на заболяванията туларемия и салмонелоза. Той подчерта, че при констатирания случай на туларемия в Стара Загора, става въпрос за ловци, които са драли див заек с голи ръце. Д-р Атанасов информира, че в случай на заразен с туларемия заек, той е неадекватен, настръхнал и не реагира на дразнителни. Това е показателно и е необходимо да се сигнализируют официалните ветеринарни лекари, които да организират вземането на проби. Важно е лекарите при поставяне на диагнозата да се интересуват от професията, заниманията на пациента, дали е ловджия, какво е консумирал, какво е пил, тъй като признаците са грипоподобни. Д-р Атанасов предложи РЗИ – Русе при възможност да подготвят дипломи за заболяването туларемия и опасността от него.

Г-н Станчев благодари на д-р Михайлов и д-р Атанасов за предоставената информация и предложи на гласуване проекта на решение, което беше прието единодушно:

„С цел предпазване и ограничаване проникването на заболяването туларемия на територията на област Русе Постоянно действащата междуведомствена областна епизоотична комисия предлага да се предприемат следните мерки:

1. Да се проведе организационно-методична помощ с цел насочване вниманието на общопрактикуващите лекари, специализираните практики по УНГ, очни и вътрешни болести на територията на област Русе по следните въпроси:

- при неизяснени случаи на лимфаденити в диференциално-диагностичен план да се има предвид туларемия;
- своевременно съобщаване и изпращане на материали за изследване на заболели и суспектни лица за заразяване с туларемия.

Отговорник: Регионална здравна инспекция – Русе

Срок: 20.03.2015 г.

2. Да се изпратят уведомителни писма до всички МБАЛ, СБАЛ, ДКЦ и МЦ на територията на област Русе с цел запознаване на персонала с основните правила в диагностиката и проучването на случаи на туларемия, както и с инструкциите за вземане и изпращане на проби от пациенти за туларемия.

Отговорник: Регионална здравна инспекция – Русе

Срок: 20.03.2015 г.

3. Да се изисква от ловно-рибарското дружество и държавното лесничество да информират ОДБХ за заболяване по дивите животни на територията на област Русе.

Отговорник: *Областна дирекция по безопасност на храните – Русе*

Срок: *постоянен*

4. При възникване на съмнителен случай на заболяването да се извършва съвместно епидемиологично и епизоотологично проучване от РЗИ-Русе, ОДБХ и РИОСВ, вкл. през празнични и почивни дни.

Отговорник: *Регионална здравна инспекция –Русе, Областна дирекция по безопасност на храните – Русе, Регионална инспекция по околната среда и водите - Русе РИОСВ*

Срок: *при възникнал случай*

5. Да се уведомят кметовете на Общини в област Русе за необходимостта от предприемане на мерките, предложени на заседанието на Постоянно действащата междуведомствена областна епизоотична комисия.

Отговорник: *: Регионална здравна инспекция –Русе*

Срок: *20.03.2015 г.*

По точка 3 от дневния ред „Разни”, **Председателят на Комисията** даде думата на членовете на Комисията за коментари, предложения и въпроси.

Г-н Розали Коев – гл. експерт в Регионална дирекция по горите, постави въпроса относно забраната на лова във връзка с предприетите мерки за предпазване и ограничаване разпространението на болестта птичи грип.

Д-р Атанасов обясни, че забраната за лов, изложби и пазари все още е в сила и не е отменена. Очаква се до средата на месец март да се изясни кога ще бъде отменена. Той добави, че от другата седмица започват ваксинациите срещу син език, като ОДБХ – Русе е потърсила съдействието на областния управител за уведомяването на кметовете на общини за необходимостта от съдействие при организация на ваксинацията.

Г-н Станчев информира, че Областна администрация – Русе е направила нужната организация за уведомяване на кметовете.

С това беше изчерпан дневния ред и **Председателят на Комисията** благодари на присъстващите и закри заседанието.

/П/

СТАНИМИР СТАНЧЕВ

*Заместник областен управител и
Председател на Постоянно действащата
междуведомствена областна епизоотична комисия*