

**ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДОРОВЬЯ ЖИВОТНЫХ**

*Защитим животных, защитим наше будущее*

**КОДЕКС ЗДОРОВЬЯ  
НАЗЕМНЫХ ЖИВОТНЫХ**

**ТОМ II**

**Общие положения**

Двадцать третье издание - 2014 г.

*КОДЕКС ЗДОРОВЬЯ НАЗЕМНЫХ ЖИВОТНЫХ МЭБ*  
Двадцать третье издание, 2014 г.

ISBN: 978-92-9044-961-4

© Copyright  
WORLD ORGANISATION FOR ANIMAL HEALTH, 2014  
12, rue de Prony, 75017 Paris, FRANCE  
Telephone: 33-(0)1 44 15 18 88  
Fax: 33-(0)1 42 67 09 87  
Electronic mail: [oiie@oiie.int](mailto:oiie@oiie.int)  
WWW: <http://www.oiie.int>

Настоящая публикация Кодекса здоровья наземных животных представляет собой перевод на русский язык. Официальными являются издания на английском, французском и испанском языках, утверждённые Всемирной ассамблеей Делегатов МЭБ. Публикации Всемирной организации здоровья животных (МЭБ) защищены международным копирайтом. Для копирования, воспроизведения, перевода, адаптации и публикации выдержек из них в газетах, журналах, документах, книгах, электронных документах и других средствах массовой информации для целей информирования, обучения, коммерции – обязательно получение письменного разрешения МЭБ. Используемые в настоящей публикации определения и названия, равно как и форма представления данных не свидетельствуют о позиции МЭБ по отношению к государственному статусу стран, территорий, городов и зон, их управлению, размеру и линии границ.

# ОГЛАВЛЕНИЕ

## Том II

### Рекомендации по болезням Списка МЭБ и другим важным для международной торговли болезням

Предисловие	v	
Руководство для пользователя	ix	
Словарь терминов	xiii	
<b>Раздел 8</b>	<b>БОЛЕЗНИ, ОБЩИЕ ДЛЯ ЖИВОТНЫХ РАЗНЫХ ВИДОВ</b>	<b>433</b>
Глава 8.1.	Сибирская язва	433
Глава 8.2.	Инфекция вирусом болезни Ауески	437
Глава 8.3.	Катаральная лихорадка овец	445
Глава 8.4.	Инфекция <i>Brucella abortus</i> , <i>B. Melitensis</i> и <i>B. suis</i>	459
Глава 8.5.	Инфекция <i>Echinococcus granulosus</i>	470
Глава 8.6.	Инфекция <i>Echinococcus multilocularis</i>	473
Глава 8.7.	Ящур	475
Глава 8.8.	Гидроперикардит	499
Глава 8.9.	Японский энцефалит	500
Глава 8.10.	Поражение личинками мясной мухи <i>Cochliomyia hominivorax</i> и поражение личинками мясной мухи <i>Chrysomya bezziana</i>	501
Глава 8.11.	Паратуберкулёз	503
Глава 8.12.	Инфекция рабическим вирусом	504
Глава 8.13.	Инфекция вирусом лихорадки долины Рифт	508
Глава 8.14.	Инфекция вирусом чумы крупного рогатого скота	513
Глава 8.15.	Инфекция <i>Trichinella</i> spp.	519
Глава 8.16.	Туляремия	523
Глава 8.17.	Западнонильская лихорадка	524
<b>Раздел 9</b>	<b>APIDAE</b>	<b>529</b>
Глава 9.1.	Инфестация медоносных пчёл <i>Acarapis woodi</i>	529
Глава 9.2.	Инфекция медоносных пчёл <i>Paenibacillus larvae</i> (американский гнилец)	532
Глава 9.3.	Инфекция медоносных пчёл <i>Melissococcus plutonius</i> (европейский гнилец)	535
Глава 9.4.	Инфестация <i>Aethina tumida</i> (малым ульевым жуком)	538
Глава 9.5.	Инфестация медоносных пчёл <i>Tropilaelaps</i>	544
Глава 9.6.	Инфестация медоносных пчёл <i>Varroa</i> spp. (варроатоз)	548

<b>Раздел 10</b>	<b>AVES</b>	553
Глава 10.1.	Хламидиоз	553
Глава 10.2.	Инфекционный бронхит птиц	554
Глава 10.3.	Инфекционный ларинготрахеит птиц	556
Глава 10.4.	Инфекция вирусами гриппа птиц	558
Глава 10.5.	Микоплазмоз ( <i>Mycoplasma gallisepticum</i> )	575
Глава 10.6.	Вирусный гепатит уток	577
Глава 10.7.	Пуллороз / тифоз птиц	579
Глава 10.8.	Инфекционный бурсит (болезнь Гамборо)	580
Глава 10.9.	Инфекция вирусом болезни Ньюкасла	582
<b>Раздел 11</b>	<b>BOVIDAE</b>	593
Глава 11.1.	Анаплазмоз крупного рогатого скота	593
Глава 11.2.	Бабезиоз крупного рогатого скота	594
Глава 11.3.	Генитальный кампилобактериоз крупного рогатого скота	595
Глава 11.4.	Губкообразная энцефалопатия крупного рогатого скота	597
Глава 11.5.	Туберкулёз крупного рогатого скота	616
Глава 11.6.	Туберкулёз бовинных у выращиваемых оленей	621
Глава 11.7.	Инфекция <i>Mycoplasma Mycoides</i> subsp. <i>mycoides</i> SC (контагиозная плевропневмония крупного рогатого скота)	625
Глава 11.8.	Энзоотический лейкоз крупного рогатого скота	633
Глава 11.9.	Геморрагическая септицемия ( <i>Pasteurella multocida</i> серотипов 6:В и 6:Е)	636
Глава 11.10.	Инфекционный ринотрахеит / инфекционный вульвовагинит крупного рогатого скота	638
Глава 11.11.	Заразный узелковый дерматит крупного рогатого скота (вирус группы III, тип Neethling)	641
Глава 11.12.	Тейлериоз	645
Глава 11.13.	Трихомоноз	646
<b>Раздел 12</b>	<b>EQUIDAE</b>	647
Глава 12.1.	Инфекция вирусом африканской чумы лошадей	647
Глава 12.2.	Инфекционный метрит лошадей	657
Глава 12.3.	Случная болезнь	658
Глава 12.4.	Инфекционный энцефаломиелит лошадей (западный и восточный)	660
Глава 12.5.	Инфекционная анемия лошадей	661
Глава 12.6.	Инфекция вирусом гриппа лошадей	662
Глава 12.7.	Пироплазмоз лошадей	665
Глава 12.8.	Инфекция герпесвирусом лошадей (ринопневмония лошадей)	666
Глава 12.9.	Инфекция вирусом артериита лошадей	667
Глава 12.10.	Сап	670
Глава 12.11.	Венесуэльский энцефаломиелит лошадей	671

<b>Раздел 13</b>	<b>LAGOMORPHA</b>	673
Глава 13.1.	Миксоматоз	673
Глава 13.2.	Геморрагическая болезнь кроликов	674
<b>Раздел 14</b>	<b>CAPRINAE</b>	677
Глава 14.1.	Артрит / энцефалит коз	677
Глава 14.2.	Инфекционная агалактия	678
Глава 14.3.	Инфекционная плевропневмония коз	679
Глава 14.4.	Инфекция <i>Chlamydophila abortus</i> (энзоотический аборт овец или хламидиоз овец)	682
Глава 14.5.	Меди-висна	684
Глава 14.6.	Эпидидимит овец ( <i>Brucella ovis</i> )	685
Глава 14.7.	Инфекция вирусом чумы мелких жвачных	687
Глава 14.8.	Скрепи	700
Глава 14.9.	Оспа овец и коз	706
<b>Раздел 15</b>	<b>SUIDAE</b>	709
Глава 15.1.	Африканская чума свиней	709
Глава 15.2.	Классическая чума свиней	715
Глава 15.3.	Трансмиссивный гастроэнтерит	729



## ПРЕДИСЛОВИЕ

---

Стандарты, составляющие Кодекс здоровья наземных животных (Наземный кодекс), служат улучшению здоровья и благополучия животных, и ветеринарного здоровья населения в мире. Для этой цели он включает нормативные тексты, способствующие обеспечению безопасности международной торговли наземными животными (млекопитающими, птицами, пчёлами) и животноводческой продукцией. Меры ветеринарно-санитарного контроля, описанные в Наземном кодексе, должны применяться ветеринарными органами импортирующих и экспортирующих стран для раннего выявления, декларации и контроля возбудителей болезней животных и человека (особенно антропозооноотических) в целях недопущения их распространения в ходе международной торговли животными и животноводческой продукцией, не создавая при этом необоснованных санитарных барьеров.

Ветеринарно-санитарные меры, рекомендуемые Наземным кодексом, официально утверждены Всемирной ассамблеей делегатов – высшим полномочным органом МЭБ. В двадцать третье издание включены изменения, получившие одобрение на 82-й Генеральной сессии (май 2014 г.). В число переработанных вошли главы по следующим темам: руководство для пользователя; общие термины; нотификация болезней, инфекций, инфестаций и эпизоотическое информирование; критерии включения болезней, инфекций и инфестаций в Список МЭБ; процедуры самодекларации ветеринарно-санитарных статусов и их официального признания МЭБ; анализ риска при импорте; Ветеринарная служба; оценка Ветеринарных служб; коммуникация; отбор и обращение с эмбрионами крупного рогатого скота и непарнокопытных, отобранными *in vivo*; общие рекомендации по дезинфекции и дезинсекции; процедуры сертификации; ветеринарно-санитарные меры, принимаемые до отправки и в ходе отправки; профилактика, выявление и контроль инфекций *Salmonella* в птицеводческих хозяйствах; введение в рекомендации по контролю антибиорезистентности; ответственное и безопасное использование противомикробных агентов в ветеринарной медицине; анализ рисков антибиорезистентности вследствие использования противомикробных агентов у животных; благополучие животных в бройлерном птицеводстве; инфекция *Brucella abortus*, *B. melitensis* и *B. suis*; инфекция вирусом лихорадки долины Рифт; инфекция *Trichinella spp.*; туляремия; инфекция вирусами гриппа птиц; инфекция вирусом болезни Ньюкасла; инфекция *Mycoplasma mycoides subsp. mycoides SC* (контагиозная плевропневмония крупного рогатого скота); инфекция вирусом чумы лошадей; инфекция герпесвирусом лошадей 1 (ринопневмония лошадей); инфекция вирусом артериита лошадей; инфекция вирусом чумы мелких жвачных.

В настоящее издание включена новая глава, посвящённая субпопуляциям лошадей с высоким ветеринарным статусом.

Настоящие стандарты и рекомендации - это плод непрерывной работы Комиссии по ветеринарно-санитарным стандартам для наземных животных (кратко называемая Комиссией по Наземному кодексу). Эта Комиссия в составе шести избранных членов собирается дважды в год для выполнения своей рабочей программы. Для подготовки новых глав и текстов Наземного кодекса и их пересмотра в свете последних достижений ветеринарной науки Комиссия по Наземному кодексу привлекает наиболее авторитетных специалистов с мировым именем; наряду с этим она регулярно запрашивает мнение Делегатов Стран МЭБ, рассылая им дважды в год проекты новых или переработанных глав. По вопросам, требующим согласованного подхода, Комиссия по Наземному кодексу тесно сотрудничает с другими специальными комиссиями МЭБ (Комиссией по ветеринарно-санитарным стандартам для водных животных, Комиссией по биологическим стандартам, Научной комиссией по болезням животных) для обеспечения учёта в рекомендациях Наземного кодекса последних достижений науки.

Меры, рекомендуемые Наземным кодексом, получают формальное утверждение Всемирной ассамблеи на пленарном заседании Делегатов Стран МЭБ, в большинстве являющихся руководителями национальных ветеринарных служб. Соглашением о применении санитарных и фитосанитарных мер (Соглашение СФС) Всемирной торговой организации (ВТО) на МЭБ официально возложены обязанности по разработке международных стандартов и рекомендаций в области здоровья животных и антропозоонозов. Целью Соглашения СФС является создание широкого правового поля для разработки, утверждения и исполнения ветеринарно-санитарных мер, применяемых в международной торговле. Согласно Соглашению СФС, члены ВТО обязаны научно обосновывать

ветеринарно-санитарные требования, которые они устанавливают для импорта. Рекомендуется, чтобы национальные нормы строились на рекомендациях МЭБ. Если же соответствующих рекомендаций не существует, или правительство страны-импортёра устанавливает более строгие требования, страна должна обосновать их научной оценкой рисков при импорте, как она описана в Наземном кодексе. Таким образом, Наземный кодекс является одной из составляющих свода регламентирующих правил международной торговли ВТО.

Ежегодные издания Наземного кодекса публикуются на трёх официальных языках МЭБ (английском, испанском, французском). Неофициальный перевод на русском языке предоставляется по заявке. С текстом Наземного кодекса можно ознакомиться на веб-сайте МЭБ по адресу: <http://www.oie.int>.

"Руководство для пользователя", помещённое непосредственно за предисловием, имеет целью оказать помощь Ветеринарным органам и другим пользователям в эффективном применении его положений, и таким образом способствовать равноправному выходу всех индустриализованных и развивающихся стран на мировой рынок животных и животноводческой продукции.

Выражаем благодарность членам Комиссии по Наземному кодексу, Делегатам, экспертам других комиссий, рабочих и специальных групп, предоставившим своё мнение, а также сотрудникам Правления МЭБ, принявшим участие в подготовке двадцать третьего издания Наземного кодекса.

Д-р Б. Валла  
Генеральный директор  
Всемирная организация здоровья животных

Д-р А. Тирманн  
Председатель  
Комиссия по Наземному кодексу

Члены Комиссии по Наземному кодексу МЭБ (2014 г.):

Председатель: Д-р А. Тирманн

Заместитель Председателя: Д-р Э. Бонбон

Заместитель Председателя: Д-р С. К. Макдармид

Члены: Д-р Дж. Казтано, Д-р Салах Хаммами, Д-р Тошиюки Цуцуи

июнь 2014 г.



# РУКОВОДСТВО ДЛЯ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ

---

## **А. Введение**

1. Кодекс здоровья наземных животных (ниже Наземный кодекс) определяет мировые стандарты здоровья и благополучия наземных животных и ветеринарного здоровья населения. Настоящее руководство призвано помочь сотрудникам Ветеринарных органов Стран МЭБ в использовании Наземным кодексом.
2. Ветеринарные органы должны соблюдать стандарты Наземного кодекса в деятельности по раннему выявлению, декларации внутри страны, нотификации и контролю возбудителей болезней, в том числе антропозоонозных, у наземных животных (млекопитающих, птиц, пчёл) и недопущению их распространения в процессе международной торговли животными и животноводческой продукцией, избегая при этом установления в торговле необоснованных ветеринарно-санитарных барьеров.
3. Стандарты МЭБ основаны на последних научных знаниях и технических достижениях. При условии правильного применения они позволяют защитить здоровье и благополучие животных и ветеринарное здоровье населения в ходе производства и торговли животными и животноводческой продукцией.
4. Полный текст Наземного кодекса доступен на интернет-сайте МЭБ по адресу <http://www.oie.int>, откуда он может быть скопирован пользователями.

## **В. О содержании Наземного кодекса**

1. Во избежание разночтений используемые более чем в одной главе Наземного кодекса основные термины определены в Словаре терминов. При работе с Наземным кодексом читатель должен следить за использованием этих слов и выражений в строгом соответствии с их определением в Словаре терминов. Словарные термины выделяются в тексте курсивом. В интернет-версии Наземного кодекса гиперссылки направляют читателя к соответствующему определению термина.
2. В редких случаях пользователь может встретить в тексте Наземного кодекса пометку “(на обсуждении)”, которая относится ко всей статье или её части. Такая пометка указывает, что текст не утверждён Всемирной ассамблеей Делегатов МЭБ, а значит не принят к обязательному соблюдению.
3. Стандарты, составившие главы Раздела 1, посвящены требованиям по диагностике и нотификации возбудителей болезней. В число мер входят, среди прочих, процедуры нотификации, методы диагностики, рекомендуемые к использованию для целей международной торговли, и процедуры оценки ветеринарно-санитарного статуса страны, зоны или компартмента.
4. Стандарты главы Раздела 2 разработаны для ориентировки импортирующих стран в проведении анализа риска при ввозе в условиях отсутствия международных торговых стандартов МЭБ. Импортер может также использовать стандарты для обоснования введения в силу более ограничительных требований к импорту, сравнительно с теми, что установлены МЭБ.
5. Стандарты глав Раздела 3 посвящены организации, поддержанию функционирования и оценке Ветеринарной службы, и освещают вопросы ветеринарного законодательства и коммуникации. Эти стандарты призваны помочь Ветеринарным службам Стран МЭБ в выполнении своей миссии по повышению уровня здоровья и благополучия животных и ветеринарного здоровья населения, а также в повышении доверия к их международным ветеринарным сертификатам.
6. Стандарты, включённые в Раздел 4, разработаны для реализации мер по предупреждению и контролю возбудителей болезней. В область этих стандартов входят идентификация животных, их прослеживание, зонирование, компартиментализация, утилизация трупов

животных, дезинфекция, дезинсекция и общая ветеринарно-санитарная профилактика. Помимо этого, в отдельных главах указаны особые ветеринарно-санитарные меры, применяемые при отборе и обработке семени и при отборе и манипуляции эмбрионами животных.

7. Главы Раздела 5 посвящены применению общих ветеринарно-санитарных мер в торговле. В главах этого раздела более подробно освещаются обязательства в области ветеринарной сертификации и меры, применяемые экспортирующими странами, транзитными странами и импортирующими странами. В Разделе 5 представлены образцы ветеринарных сертификатов для использования в международной торговле.
8. Стандарты, содержащиеся в главах Раздела 6, разработаны для принятия профилактических мер в системах выращивания животных. Эти стандарты призваны помочь Странам МЭБ в решении задач ветеринарного здоровья населения. Они включают проведение пред- и послеубойных обследований, нейтрализацию угроз, связанных с кормлением животных, меры биологической безопасности на уровне производства и контроль антибиорезистентности у животных.
9. Стандарты, составившие главы Раздела 7, посвящены мерам по поддержанию благополучия животных и покрывают такие области деятельности, как выращивание, перевозка, убой и умерщвление животных, а также аспекты благополучия, связанные с контролем популяций бродячих собак и использованием животных для опытных и учебных целей.
10. Стандарты, содержащиеся в каждой из глав разделов 8-15, созданы в зависимости от типа товара, ветеринарно-санитарного статуса экспортирующей страны, зоны или компартамента и мер снижения рисков по каждому из товаров - для недопущения заноса в импортирующую страну этиологических возбудителей по списку болезней, инфекций и инфестаций, составленному МЭБ.

Эти стандарты строятся на постулате, что этиологический возбудитель либо не присутствует в импортирующей стране, либо в его отношении ведётся программа контроля или ликвидации. Каждый из разделов 8-15 посвящён видам животных, выступающих хозяином этиологического возбудителя: речь может идти о нескольких видах животных или единственном виде животных семейств *Apidae*, *Aves*, *Bovidae*, *Equidae*, *Leporidae*, *Caprinae* и *Suidae*. В ряде глав предлагаются особые меры профилактики и контроля инфекций, являющихся предметом озабоченности мирового сообщества. МЭБ поставил задачу создания глав по каждой из списочных болезней. Работа в этом области продолжается, её активизация зависит от уровня современных научных знаний и приоритетов, выделяемых Всемирной ассамблеей Делегатов в МЭБ.

### **С. Отдельные темы**

#### **1) Нотификация**

В Главе 1.1. описаны уставные обязательства Стран МЭБ. Согласно требованиям Главы 1.1., предметом обязательной декларации выступают болезни, включённые в Список МЭБ, и эмергентные болезни. Наряду с этим, Страны МЭБ призываются информировать МЭБ о любых других значительных эпизоотических событиях.

В Главе 1.2. представлены критерии включения болезни, инфекции или инфестации в Список МЭБ и содержится ныне действующий Список. Болезни классифицированы в девять категорий в зависимости от животного-хозяина этиологических возбудителей.

#### **2) Диагностические исследования и вакцины**

В ряде глав Наземного кодекса рекомендуется проведение диагностических тестов и вакцинации; для этого в первой статье главы имеется ссылка на соответствующую главу Руководства МЭБ по диагностическим тестам и вакцинам для наземных животных (именуемого ниже Наземное руководство). В Главе 1.3. Наземного кодекса содержится таблица с рекомендуемыми диагностическими тестами по списочным болезням МЭБ. Специалисты диагностических лабораторий и предприятий по производству вакцин должны хорошо знать стандарты Наземного руководства.

#### **3) Профилактика и контроль**

В главах 4.5.-4.11. описаны меры, принимаемые в ходе отбора и обработки семени и эмбрионов животных, включая микроманипулирование и клонирование, для нейтрализации эпизоотических рисков, в первую очередь, в случае когда эти товары являются предметом торговли. Хотя эти меры относятся, в основном, к списочным болезням и инфекциям, следует отметить, что стандарты общего характера применимы ко всем ветеринарно-

санитарным рискам. Наряду с этим болезни, не включённые в Список МЭБ, перечислены в Главе 4.7. (с указанием на это для сведения Стран МЭБ).

В Главе 4.14. поднимается вопрос контроля болезней пчёл и его влияния на торговлю. Эта глава должна читаться параллельно с главами Раздела 9, посвящённого пчелиным болезням.

В главе 6.4. рассматриваются общие меры биологической безопасности в интенсивном птицеводстве. Глава 6.5. даёт подробный план профилактики *Salmonella* (возбудителя, не входящего в Список МЭБ) и его контроля на птицеводческих фермах.

Глава 6.11. затрагивает антропозооноотические риски, связываемые с перемещением приматов (кроме человека), и рассматривает стандарты в области сертификации, перевозки и условий импорта этих животных.

#### **4) Требования в сфере международной торговли**

Ветеринарно-санитарные меры, связанные с международной торговлей, должны основываться на стандартах МЭБ. Импортирующая страна вправе разрешать ввоз на свою территорию животных и животноводческой продукции, предъявляя как менее, так и более строгие требования, сравнительно с теми, что рекомендуются Наземным кодексом. Для доказательства обоснованности, с научной точки зрения, более строгих требований, предъявляемых к торговле, импортирующая страна должна провести анализ рисков согласно нормам МЭБ, содержащимся в Главе 2.1. Члены ВТО должны при этом ссылаться на положения Соглашения по применению санитарных и фитосанитарных мер (Соглашение СФС).

Главы 5.1.-5.3. посвящены обязательствам и этике в международной торговле. Ветеринарные органы и ветеринарные врачи, несущие ответственность в рамках международной торговли, должны быть ознакомлены с содержанием этих глав. В них также содержится информация о неформальной процедуре посредничества, предлагаемой МЭБ.

МЭБ поставил перед собой задачу поместить в начало каждой из Глав 8-15, посвящённых конкретным болезням, отдельную статью с перечнем товаров, которые при отсутствии особых мер в отношении возбудителя болезни, не признаются в качестве товаров, способных нести угрозу в процессе торговли, независимо от ветеринарно-санитарного статуса страны или зоны по этому возбудителю. Составление перечня для всех глав ещё не завершено, в некоторых случаях статья с перечнем безрисковых товаров отсутствует. В тех главах, где имеется перечень безрисковых товаров, импортирующие страны не должны устанавливать ограничений по этим товарам по причине возбудителя болезни.

#### **5) Международные ветеринарные сертификаты**

Международный ветеринарный сертификат – это официальный документ, выписываемый Ветеринарным органом экспортирующей страны согласно Главам 5.1. и 5.2. В нём указываются требования, которым соответствует вывозимый товар, с точки зрения здоровья животных, а при необходимости – и здоровья человека. От качества Ветеринарной службы экспортирующей страны, в первую очередь, строгости соблюдения этических принципов при выпуске ветеринарных сертификатов, и от способности Ветеринарной службы надлежащим образом нотифицировать болезни зависит уверенность торговых партнёров в ветеринарной безопасности животных и санитарной безопасности животноводческой продукции.

Международные ветеринарные сертификаты способствуют защите торговли, давая гарантии импортирующим странам, что планируемые к ввозу животные и животноводческая продукция, находятся в удовлетворительном ветеринарном или ветеринарно-санитарном состоянии. Ветеринарно-санитарные требования должны учитывать статусы экспортирующей и импортирующей стран и основываться на стандартах Наземного кодекса.

Выпуска международных ветеринарных сертификатов ведётся следующим порядком:

- a) Импортирующая страна должна составить перечень болезней, инфекций и инфестаций для целей международной торговли с учётом своего статуса. Она не должна устанавливать требований по отношению к болезням, которые имеются на её территории или по которым не ведётся официальных программ борьбы и ликвидации.
- b) В отношении товара, через который может произойти занос этих болезней, инфекций или инфестаций, в ходе международной торговли, импортирующая страна должна применять статьи, касающиеся этого товара, фигурирующие в соответствующей главе по болезни, при этом учитывается статус экспортирующей страны, экспортной зоны или компартамента. Статус устанавливается на основании положений глав,

посвящённых болезням, а если соответствующим статей не имеется – то на основании Статьи 1.4.6.

- в) В образцах международных ветеринарных сертификатов, адаптированных импортирующей страной, должны использоваться слова и выражения, соответствующие определениям Словаря терминов. Как указано в Статье 5.2.3., во избежание разночтений рекомендуется придать международным ветеринарным сертификатам простую форму и внятно сформулировать требования импортирующей страны.
- г) В Главах 5.10.-5.12. вниманию Стран МЭБ предлагаются образцы сертификатов, которые служат основой для составления национальных сертификатов.

**6) Пояснительная записка для импортёров и экспортёров**

Во избежание недопонимания между импортёрами и экспортёрами при трактовке установленных требований Ветеринарным органам Стран МЭБ целесообразно подготовить пояснительную записку, в которой перечислить обязательные условия импорта: положения, действующие до и после отправки, во время транспортировки и выгрузки, правовые обязанности, другие необходимые процедуры. В пояснительной записке также следует подробно описать ветеринарно-санитарные гарантии, которые должны быть внесены в сертификат, сопровождающий товар до места назначения. Внимание экспортёров должно быть привлечено и к правилам воздушной транспортировки животных и животноводческой продукции, установленным Международной ассоциацией воздушных перевозок (IATA).

# СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ

---

Термины *Наземного кодекса* определяются следующим образом:

**Анализ риска**

процесс, включающий в себя *идентификацию опасности, оценку риска, управление риском и информирование о риске.*

**Белковый брикет**

протеинсодержащий остаток, получаемый в результате частичного выделения жира и воды при переработке туш.

**Благополучная зона**

зона, в которой в соответствии с условиями признания благополучного статуса, установленными в *Кодексе*, доказано отсутствие какой-либо *болезни*. Внутри и на границах её ведётся надлежащий *официальный ветеринарный контроль животных, животноводческой продукции и их транспортировки.*

**Благополучный компартмент**

*компартмент*, в котором отсутствие возбудителя животного происхождения, вызывающего данную *болезнь*, доказано на основе требований, установленных в *Наземном кодексе* для признания статуса благополучия компартмента по данной *болезни*.

**Благополучие животного**

характер изменения состояния *животного* в окружающих условиях. *Благополучие животного* (оцениваемое на основании научных показателей) признаётся удовлетворительным, если оно соответствует комплексу следующих критериев: хорошее состояние здоровья, достаточно комфортные условия содержания, хорошая упитанность, безопасность, возможность проявления естественного поведения, отсутствие страдания (боль, страх, угнетённость). *Благополучие животного* включает следующие элементы: профилактика и лечение *болезней*, надлежащее укрытие, уход, кормление, обращение с *животными* без жестокости, гуманный *убой* или *умерщвление*. Термин *благополучие* относится к состоянию *животного*; содержание, которое оно получает, определяется другими понятиями: уход, условия выращивания и гуманное обращение.

**Бойня**

любое предприятие или помещение по *убою животных* для получения пищевых продуктов, имеющее на это разрешение *Ветеринарных служб* или другого *Компетентного органа* (в т.ч. оборудование для выгрузки и содержания *животных*).

**Болезнь**

клиническое и/или гистопатологическое проявление *инфекции*.

**Болезнь обязательной декларации**

*болезнь*, включенная в список, утвержденный *Ветеринарными органами*, об обнаружении которой и подозрении на которую должно срочно сообщаться *Ветеринарным органам* в соответствии с национальным законодательством.

**Бродячие животные**

животные, относящиеся к домашним видам, которые более не находятся под наблюдением или непосредственным контролем человека.

**Буферная зона (защитная зона)**

зона, устанавливаемая для защиты ветеринарного-санитарного статуса *животных* благополучной страны или *зоны*, изолирующая её от *животных* страны или *зоны* с иным *ветеринарно-санитарным статусом*, путём применения мер, обоснованных эпизоотологией данной *болезни*, с целью недопущения заноса её возбудителя в благополучную страну или *зону*. В число мер, среди прочих, входят: *вакцинация*, контроль перемещений и усиление *надзора за болезнью*.

**Вакцинация**

положительная иммунизация восприимчивых *животных*, полученная путём прописки (по инструкции производителя, или по стандартам *Наземного руководства* (если имеются) вакцины, содержащей антигены, соответствующие *болезни*, с которой ведётся борьба.

**Ветеринарное законодательство**

законы, нормативные правовые акты и другие юридические тексты, относящиеся к ветеринарной сфере.

**Ветеринарный орган**

правительственный орган Страны МЭБ, в котором трудятся *ветеринарные врачи* и другие ветеринарные и *параветеринарные специалисты*, несущий ответственность и обладающий компетентностью в вопросах, касающихся мер по охране здоровья и *благополучия животных*, процедур международной ветеринарно-санитарной сертификации, стандартов и рекомендаций *Наземного кодекса*, а также обеспечивающий контроль их выполнения на территории страны.

**Ветеринарная служба**

государственная или частная организация, обеспечивающая выполнение мер по охране здоровья и *благополучия животных*, а также других стандартов и рекомендаций *Наземного* и *Водного кодексов* на территории страны. *Ветеринарная служба* состоит под руководством и контролем *Ветеринарного органа*. Обычным порядком частные организации, частнопрактикующие *ветеринарные врачи*, *параветеринарные специалисты* и ветеринарно-санитарные специалисты по *водным животным* для ведения своей деятельности обязаны обладать аккредитацией или абилитацией *Ветеринарного органа*.

**Ветеринарный врач**

специалист, получивший соответствующее ветеринарное образование, состоящий на учёте в *лицензирующем (статуарном) ветеринарном органе* страны или обладающий сертификатом, им выданным для ведения деятельности в области ветеринарной медицины или ветеринарной науки в этой стране.

**Вспышка (см. очаг)**

**Выделенное пространство**

выделяемые *животному* нормы площади пола и высоты, или такие, что рассчитываются в зависимости от его веса.

**Дезинфекция**

процедура по уничтожению возбудителей инфекционных и паразитарных *болезней животных*, в том числе и *антропозоонозов*, проводимая после очистки объекта; ей подвергают помещения, *транспортные средства* и предметы, которые непосредственно или косвенно могли быть контаминированы.

**Дезинфестация**

выполнение процедур по ликвидации *инфестации*.

**Дикая фауна**

*бродячие животные, содержащихся в неволе дикие животные и дикие животные.*

**Дикие животные**

животные, фенотип которых не подвергался изменениям путём искусственной селекции, и которые не состоят под наблюдением или непосредственным контролем человека.

**Содержащихся в неволе дикие животные**

*животные*, фенотип которых не подвергался значительным изменениям путем искусственной селекции, но которые живут в неволе или состоят под наблюдением (в разной мере) или под непосредственным контролем человека (в том числе животные, содержащиеся в зоологических парках и животные-компаньоны).

**Домашняя птица**

" – вся домашняя птица (в т.ч. выгульная), которая используется для производства товарного мяса, яйца и других товарных продуктов, ремонтной пернатой дичи, или для воспроизводства птицы этих категорий, а также бойцовые петухи, вне зависимости от целей окончательного использования".

К домашней не относится птица, содержащаяся в неволе по иным причинам нежели те, что перечислены в предыдущем абзаце (например, предназначенная для беговых состязаний, соревнований, выставок и других публичных показов, равно как и та, что используется для воспроизводства или торговли птицей этих категорий, а также животные-компаньоны).

**Доставка**

перемещение *транспортного средства, судна или контейнера* для транспортировки *животных* из одного пункта в другой.

**Единица**

элемент, определяемый в индивидуальном порядке и используемый для описания, например, членов какой-либо *популяции*, или элементы, учитываемые при отборе проб; примерами *единиц* являются: *животное*, определяемое в отдельности, *поголовье*, *стадо*, *пасека*.

**Животные**

млекопитающие, птицы, пчёлы.

**Заражённая зона**

*зона*, в которой была диагностирована *болезнь*.

**Зона / регион**

чётко ограниченная часть территории страны, животная *субпопуляция* которой обладает ветеринарно статусом (отличным от статуса страны) по *болезни*, в отношении которой принимаются меры надзора, контроля и биологической безопасности в целях *международной торговли*.

**Антропозооноз**

*болезнь* или *инфекция*, способная естественным путём передаваться от *животных* человеку.

**Ветеринарно-санитарный (зоосанитарный) статус**

состояние страны или *зоны* по какой-либо *болезни*, определенное согласно критериям, установленным в главе *Наземного кодекса*, ей посвящённой.

**Идентификация животных**

одновременно идентификация и *регистрация животных* либо в индивидуальном порядке с помощью индивидуального идентификатора, либо коллективно в *эпизоотической единице* или группе с помощью единого группового идентификатора.

**Идентификация опасности**

идентификация патогенных возбудителей, могущих содержаться в *товарах*, которые планируется импортировать.

**Инфекция**

проникновение и развитие или мультпликация патогенного возбудителя в организме человека или *животного*.

**Инфестация**

проникновение извне и/или колонизация *животных* или непосредственно окружающего их пространства *переносчиками*, способными вызывать *болезнь* или явиться потенциальными переносчиками возбудителей болезней.

**Информирование о риске**

процесс взаимного обмена информацией и мнениями в ходе процедуры анализа *риска*, предметом которого является сам риск, его факторы и заключения. Его проводят специалисты, которым поручена оценка *риска*, управление им и информирование о нём населения и отраслевых партнеров.

**Иммобилизация**

ограничение движения *животного* любым способом.

**Импортирующая страна**

страна окончательного назначения *товаров*.

**Инкубационное яйцо**

оплодотворенное яйцо птицы для инкубации и высиживания.

**Инкубационный период**

максимальный период между проникновением возбудителя в организм *животного* и появлением первых клинических признаков *болезни*.

**Карантинная зона**

четко ограниченная территория, в которой расположено несколько заражённых или подозреваемых в заражении *хозяйств*, географические границы которой определены с учётом эпизоотических факторов и результатов исследований, и в пределах которой были приняты профилактические меры для недопущения распространения *инфекции*.

**Карантинная станция**

заведение, находящееся под контролем *Ветеринарного органа*, в котором *животные* содержатся изолированно, в отсутствие прямого и непрямого контакта с другими *животными* в целях недопущения передачи патогенного возбудителя(ей) за пределы такого заведения, и в котором *животные* подвергаются наблюдению в течение определённого срока и, по необходимости, подвергаются диагностическим исследованиям и обработкам.

**Качество**

Международный стандарт ISO 8402 определяет так: "группа характеристик чего/кого-либо, позволяющих ему соответствовать установленным или возможным требованиям".

**Качественное определение риска**

*определение риска*, при котором результаты расчета вероятности эпизоотического происшествия и масштаба последствий выражаются в категориях качества: "повышенный", "средний", "слабый", "незначительный".

**Количественное определение риска**

*определение риска*, результаты которого выражаются в цифровых значениях.



**Компартмент**

животная *субпопуляция* одного или нескольких *хозяйств* с единой системой управления биологической безопасностью, обладающая отдельным ветеринарно-санитарным статусом по одной или нескольким *болезням*, в отношении которых принимают меры *надзора*, профилактики и биологической безопасности в целях *международной торговли*.

**Компетентный орган**

*Ветеринарный орган* или другой правительственный орган Страны МЭБ, несущий ответственность в вопросах принятия мер для защиты здоровья и *благополучия животных*, ведения международной ветеринарной сертификации и соблюдению других стандартов и рекомендаций *Наземного* и *Водного кодексов*, или обеспечивающий контроль их выполнения на всей территории страны, и обладающий необходимыми для этого компетенциями.

**Контейнер**

немоторизованная ёмкость или другая жёсткая конструкция, предназначенная для содержания *животных* в течение перевозки, для которой используется одно или несколько транспортных средств.

**Лаборатория**

соответствующим образом оснащённое учреждение, в котором под контролем специалиста по ветеринарной диагностике, несущего ответственность за результаты, работает квалифицированный технический персонал. Лаборатория, проводящая диагностику в целях *международной торговли*, должна быть сертифицирована и состоять под контролем *Ветеринарного органа*.

**Лекарственное средство для ветеринарного применения**

продукт, разрешённый к прописке или использованию у *животного* - либо при наличии профилактических, куративных или диагностических показаний, либо в целях изменения отдельных физиологических функций.

**Ликвидация**

уничтожение возбудителя в стране или зоне.

**Лицензирующий (статуарный) ветеринарный орган**

независимый орган, на который возложены обязанности по контролю *ветеринарных врачей* и *параветеринарных специалистов*.

**Международная торговля**

импортирование, экспортирование и транзит *товаров*.

**Международный ветеринарный сертификат**

сертификат, составленный согласно положениям Главы 5.2., с описанием соответствия экспортируемого *товара* требованиям по здоровью *животных* и здоровью человека.

**Место погрузки**

место, в котором *товары* грузят в *транспортное средство* или передают организации, которая доставляет их в другую страну.

**Молоко**

нормальный продукт выделения грудной железы дойных животных, полученный от одной или нескольких доек, не подвергавшийся обработкам или добавлениям.

**Молочный продукт**

продукт, полученный в результате любой обработки *молока*.

**Мониторинг**

непрерывное проведение и анализ мер и планового наблюдения для выявления изменений в среде проживания какой-либо *популяции* или в состоянии её здоровья.

**Мясные продукты (мясопродукты)**

*мясо*, подвергшееся обработке, окончательно изменившей его органолептические и физико-химические показатели.

**Мясо**

любая съедобная часть туши *животного*.

**Мясокостная мука**

твёрдый белковый продукт, полученный в результате термической обработки (при разделке) тканей *животных*, в т.ч. и любой другой промежуточный белковый продукт, кроме пептидов с молекулярным весом ниже 10 000 дальтонов и аминокислот.

**Надзор**

комплекс систематически и долгосрочно проводимых операций по сбору, обобщению и анализу ветеринарно-санитарной информации, включая её своевременное распространение для оперативного принятия надлежащих мер.

**Наземный кодекс**

*Кодекс здоровья наземных животных МЭБ.*

**Наземное руководство**

*Руководство по стандартам диагностических тестов и вакцин для наземных животных МЭБ.*

**Нотификация**

процедура, при которой:

а) *Ветеринарный орган* извещает *Правление*,

б) *Правление* извещает *Ветеринарный орган*

– о возникновении *вспышки болезни* или *инфекции*, согласно положениям Главы 1.1. *Кодекса*.

**Оглушение**

механический, электрический, химический или другой способ, вызывающий у *животного* незамедлительную потерю сознания; в случае предубойного оглушения *животное* должно оставаться в бессознательном состоянии вплоть до *смерти* в результате *убоя*; а в случае непроведения *убоя* процедура должна позволять *животному* вернуться в сознание.

**Опасность**

любой биологический, химический или физический агент, присутствующий у *животного* или в продукте животного происхождения, а также состояние *животного* или продукта животного происхождения, способное сказаться на здоровье.

**Определение риска**

научное определение вероятности, и биологических и экономических последствий заноса, фиксации и распространения какой-либо *опасности* на территории *импортирующей страны*.

**Официальная программа контроля**

программа, утверждённая, проводимая или контролируемая *Ветеринарным органом* страны в целях борьбы с переносчиками, возбудителями *болезней*, или *болезнями* путём

выполнения особых мер либо по всей стране, либо в отдельной зоне или *компарimente* на её территории.

**Официальный ветеринарный врач**

*ветеринарный врач*, абилитированный *Ветеринарным органом* страны на выполнение официальных задач, связанных со здоровьем *животных* и/или человека, ведение товарного инспектирования и сертификации согласно положениям глав 5.1. и 5.2. *Наземного кодекса*.

**Официальный ветеринарный контроль**

процедура получения *Ветеринарной службой* информации о местонахождении *животных*, личности их владельца или содержателя, позволяющая ей в случае необходимости принимать ветеринарно-санитарные меры к этим *животным*. Это не исключает других сфер ответственности *Ветеринарной службы*, в числе которых санитарная безопасность продовольствия.

**Очаг (вспышка)**

появление одного или более *случаев* в *эпизоотической единице*.

**Параветеринарный специалист**

специалист, который, согласно *Наземному кодексу*, имеет разрешение *лицензирующего (статутарного) ветеринарного органа* вести в стране деятельность в соответствии с полученным разрешением (в зависимости от категории, к которой он относится), под контролем и ответственностью *ветеринарного врача*. Деятельность, которую разрешено вести разным категориям *параветеринарных специалистов*, должна быть определена *лицензирующим (статутарным) ветеринарным органом* в зависимости от квалификации и подготовки работников и с учётом потребностей страны.

**Пасека**

один или несколько *ульев*, форма управления которыми позволяет считать их собой одной *эпизоотической единицей*.

**Патологический материал**

пробы, взятые у живых или мертвых *животных*, содержащие или могущие содержать инфекционных или паразитарных возбудителей, предназначенные для отправки в *лабораторию*.

**Перевозка (рейс)**

перевозка груза *животных* начинается в момент, когда первое *животное* погружено на *транспортное средство, судно* или в *контейнер*, и заканчивается, когда последнее *животное* выгружено; она включает периоды отдыха и остановки. После *перевозки животные* не могут поступать на следующую перевозку, пока не будет выдержан срока, достаточного для отдыха, восстановления сил и получения корма и воды.

**Перевозчик**

лицо, аккредитованное *Компетентным органом* для перевозки *животных*.

**Переносчик**

насекомое или другой живой переносчик, передающий инфекционные возбудители от заражённой особи – восприимчивой особи, а также корма для *животных* или окружающая среда. Необязательным условием является прохождение инфекционным возбудителем цикла развития в организме переносчика.

**Период заразности**

максимальный срок, в течение которого заражённое *животное* может являться источником возбудителя *инфекции*.

**Период, предшествующий перевозке**

период, в течение которого *животных* идентифицируют и группируют в партии перед погрузкой.

**Период, последующий за перевозкой**

период между *выгрузкой* и выдачей, после *перевозки*, или между *выгрузкой* и *убоем* (если он проводится перед выдачей).

**План биологической безопасности**

план, определяющий потенциальные пути заноса и распространения *болезни* в *зоне* или *компарimente*, включающий описание мер, которые в нём были приняты или запланированы в целях снижения *рисков*, связываемых с этой *болезнью*, согласно рекомендациям *Наземного кодекса*.

**Племенное или пользовательное животное**

домашнее или выращиваемое в неволе *животное*, которое не содержится для убойных целей.

**Плотность погрузки**

количество или вес *животных* на единицу площади *транспортного средства*, *судна* или *контейнера*.

**Поголовье**

группа *животных* одного вида, выращиваемых вместе под контролем человека, или группа диких *животных*, обладающих стадным инстинктом. В *Наземном кодексе поголовье* признаётся *эпизоотической единицей*.

**Пограничный пункт**

аэропорт, порт, железнодорожная станция или автодорожный пункт, служащий целям *международной торговли товарами*, в котором при ввозе их могут подвергнуться ветеринарной инспекции.

**Погрузка / выгрузка**

погрузка - операция по перемещению *животных* из скотоприёмника в *транспортное средство*, *судно* или *контейнер*; во время выгрузки ведётся извлечение *животных* из *транспортного средства*, *судна* или *контейнера*.

**Популяция**

группа *единиц*, обладающих общей характеристикой.

**Правление**

постоянный секретариат Международной организации здоровья животных, располагающийся по адресу:  
12, rue de Prony, 75017 Paris, FRANCE  
телефон: 33-(0)1 44 15 18 88  
факс: 33-(0)1 42 67 09 87  
электронный адрес: oie@oie.int  
веб-сайт: <http://www.oie.int>

**Превалентность**

общее число *случаев* или *вспышек болезни*, обнаруженных в определённой популяции *рисковых животных* в ограниченной географической зоне в определённый момент или в течение определённого срока.

**Приемлемый риск**

уровень *риска*, который Страна МЭБ признаёт достаточным для защиты здоровья человека и здоровья *животных* на своей территории.

**Приемлемый уровень ветеринарно-санитарной защиты**

уровень защиты, признанный в качестве достаточного страной, устанавливающей какую-либо *ветеринарно-санитарную меру* с целью защиты жизни и здоровья человека или *животных* на своей территории.

**Прослеживание животных**

возможность проследить *животное* или группу *животных* по всему циклу жизни *животного* или группы *животных*.

**Противомикробный агент**

натуральная, полусинтезированная или синтезированная субстанция, которая при заданных концентрациях *in vivo* обладает антимикробным действием (разрушающим или тормозящим рост микроорганизмов). Антигельминтики и субстанции, относящиеся к дезинфектантам и антисептикам, из настоящего определения исключаются.

**Пункт остановки**

место, предназначенное для приостановки *перевозки*, чтобы *животные* могли отдохнуть, получить корм и воду; *животные* могут либо оставаться в *транспортном средстве*, *судне* или *контейнере*, либо выгружаться для отдыха, кормления и водопоя.

**Пункт отбора эмбрионов**

заведение, сертифицированное *Ветеринарным органом*, специализирующееся на проведении отбора яйцеклеток или эмбрионов, в котором используются исключительно животные-доноры, отвечающие требованиям *Наземного кодекса*.

**Распространённость**

число новых *случаев* или *вспышек болезни*, обнаруженных в определённой популяции *рисковых животных* в ограниченной географической зоне в течение определённого срока.

**Регистрация**

способ сбора, регистрации, хранения и предоставления в надлежащей форме *Компетентному органу* и использования им сведений о *животных* (идентификация, состояние здоровья, перемещения, сертификация, эпизоотология, *хозяйства*).

**Риск**

вероятность возникновения и потенциальный масштаб последствий какого-либо происшествия, способного нанести вред здоровью *животных* или человека с биологической или экономической точки зрения.

**Рынок**

место, в которое поступают *животные* для торгового обмена и продажи.

**Ветеринарно-санитарная мера**

одна из мер, описанных в главах *Наземного кодекса*, применяемая для защиты жизни и здоровья человека или *животных* от *рисков*, связанных с заносом, фиксацией и распространением какой-либо *опасности* на территории Страны МЭБ.

**Санитарный убой**

проводимый под контролем *Ветеринарного органа* в случае подтверждения *болезни* набор мер, включающий *умерщвление* всех заболевших и подозрительных на заболевание *животных стада*, а при необходимости, и *животных* других *стад*, которые могли оказаться под угрозой *инфекции* вследствие прямого контакта между *животными* или непрямого контакта с возбудителем заболевания. Все восприимчивые *животные*, находящиеся в заражённых *хозяйствах*, независимо от того, вакцинированы они или нет, должны умерщвляться с последующей утилизацией туш сжиганием, захоронением или иным способом, обеспечивающим нераспространение *инфекции* через туши и продукты от умерщвлённых *животных*.

*Санитарный убой* должен включать очистку и *дезинфекцию* согласно процедурам *Наземного кодекса*.

Выражение *частичный санитарный убой* должно использоваться в сообщениях, отправляемых в МЭБ, когда описанный выше набор ветеринарно-санитарных мер

выполняется не полностью, при этом должны подробно указываться имевшие место различия.

**Сертифицированный (разрешённый)**

официально назначенный, аккредитованный или зарегистрированный *Ветеринарным органом*.

**Система идентификации животных**

включает систематизацию и гармонизацию группы элементов: идентификация хозяйств или владельцев, лиц, несущих ответственность за животных, их перемещения и сведения, содержащиеся в других реестрах *идентификации животных*.

**Система раннего предупреждения**

система под контролем *Ветеринарной службы*, действующая с целью раннего выявления и выяснения распределения *болезней* или *инфекций животных* в стране, зоне или *компарimente*. Она в обязательном порядке должна включать следующие элементы:

- а) надлежащее наблюдение территориальными органами целевых животных *популяций*;
- б) способность вести обнаружение и декларацию *болезней*;
- в) доступ к услугам *лабораторий*, способных вести диагностику и дифференциацию *болезней*;
- г) программу обучения *ветеринарных врачей, параветеринарных специалистов, владельцев или держателей, работников, отвечающих за уход за животными, а всех других лиц, обращающихся с животными* – выявлению и *нотификации* ветеринарно-санитарных событий.
- д) вменение в юридическую обязанность частным *ветеринарным врачам* декларировать *болезни* в *Ветеринарный орган*.
- е) функционирование системы управления на национальном уровне

**Скотоприёмник**

загон, двор или площадка, служащая для содержания *животных* и ухода за ними (водопоя, кормления, отдыха и др.) в ожидании перевозки или использования для других целей (в т.ч. *убоя*).

**Случай**

*животное*, заражённое возбудителем *болезни*, с наличием или отсутствием клинических признаков.

**Смерть**

необратимое нарушение мозговой деятельности, свидетельством чего является потеря рефлексов стволовой части мозга.

**Специальный надзор**

надзор за отдельной *болезнью* или *инфекцией*.

**Списочная болезнь МЭБ**

*болезнь* в составе списка заразных болезней, утверждённого Всемирной ассамблеей делегатов МЭБ и представленного в Гл. 1.2. *Наземного кодекса*.

**Стадо**

группа *животных* одного вида, выращиваемых вместе под контролем человека, или группа *диких животных*, обладающих стадным инстинктом. В контексте *Наземного кодекса стадо* обычно признается в качестве *эпизоотической единицы*.

**Сырое мясо**

*мясо*, не подвергавшееся обработкам, необратимым образом меняющим его органолептические и физико-химические показатели. В качестве сырого признаётся охлаждённое и мороженое *мясо*, мясной фарш и *мясо*, рубленное механическим способом.

**Субпопуляция**

часть *популяции*, выделяемая на основании отдельных ветеринарно-санитарных характеристик.

**Суточные птенцы**

птица в возрасте не более 72 часов после вылупления.

**Товар**

живые *животные*, животноводческая продукция, генетические материалы от животных, биологические продукты или *патологический материал*.

**Транзитная страна**

страна, которую пересекают, или в которой происходит временная остановка в *пограничном пункте* при доставке *товаров* в *импортирующую страну*.

**Транспарентность**

подробное документирование всех сведений, данных, предположений, методов, результатов, обсуждений и заключений, используемых при *анализе риска*. Заключение должно вытекать из объективного и логичного обсуждения, а документация подкрепляться ссылками.

**Транспортировка**

комплекс процедур, связанных с перемещением *животных* из одного пункта в другой для целей торговли, с использованием любых средств перевозки.

**Транспортное средство / судно**

любое средство доставки, в т.ч. железнодорожный транспорт, грузовик, воздушное судно и водное судно, используемое для перевозки *животных*.

**Убой**

любой способ достижения *смерти животного* с обескровливанием.

**Убойное животное**

*животное*, предназначенное для скорого *убоя* под контролем компетентного *Ветеринарного органа*.

**Улей**

конструкция, предназначенная для содержания семей медоносных пчёл, в том числе безрамочные ульи, ульи с закреплёнными рамками, а также другие конструкции со съёмными рамками (в т.ч. ульи с молодыми пчелосемьями), исключая упаковку и тару, используемую для транспортировки пчёл или их изоляции.

**Умерщвление**

любой способ достижения *смерти животного*.

**Управление риском**

определение, выбор и принятие мер в целях снижения уровня *риска*.

**Хозяйство**

помещения или участки, где содержатся *животные*.

**Хорошие производственные практики**

методы производства и контроля, признанные *Компетентным органом* в качестве обеспечивающих качество продукта.

**Частичный санитарный убой**

см. *Санитарный убой*.

**Центр искусственного осеменения**

заведение, сертифицированное *Ветеринарным органом*, которое соответствует требованиям *Наземного кодекса* по отбору, обращению и хранению семени.

**Эвтаназия**

акт вызывания смерти одним из методов, вызывающих быструю и необратимую потерю сознания, с причинением *животному* минимальной боли и страдания.

**Эквивалентность ветеринарно-санитарных мер**

состояние, при котором *ветеринарно-санитарная мера* (меры), предложенные *экспортирующей страной* вместо той (тех), что требует *импортирующая страна*, позволяют достигнуть равного уровня санитарной защиты.

**Скотник (птичник, экспедитор)**

работник, хорошо знающий поведение и нужды *животных*, уровень профессиональных навыков и опыт которого позволяет положительно отвечать на их нужды, тем самым гарантируя эффективность ухода и поддержания их *благополучия*. Компетентность скотника (птичника, экспедитора) может быть достигнута путём профессионального обучения или благодаря практическому опыту (либо одновременно первым и вторым путём).

**Экспортирующая страна**

страна, отправляющая *товары* в другую страну.

**Эмергентная (эмерджентная) болезнь**

новое появление у *животного* *болезни, инфекции* или *инфестации*, которая приводит к значительным последствиям для здоровья *животных* или людей, возникшая по причине:

- изменения известного возбудителя, или его распространения на новый географический ареал или на новый вид *животных*; или
- ранее не известного возбудителя или впервые диагностированного заболевания.

**Эпизоотическая единица**

группа *животных*, имеющих определённую эпизоотическую связь и с равной вероятностью подвергающихся риску воздействия возбудителя *болезни*, что может быть обусловлено тем, что они находятся в одном месте (например, на одном выгоне), или состоят под общим управлением. Наряду со *стадом* или *поголовьем* *эпизоотическую единицу* может составлять группа *животных*, принадлежащих жителям одного села, или *животные*, для ухода за которыми используется одно оборудование или инвентарь. Эпизоотическая связь может быть различной в зависимости от *болезни* или штамма её возбудителя.



## РАЗДЕЛ 8

### БОЛЕЗНИ, ОБЩИЕ ДЛЯ ЖИВОТНЫХ РАЗНЫХ ВИДОВ

---

---

#### ГЛАВА 8.1.

#### СИБИРСКАЯ ЯЗВА

##### Статья 8.1.1.

###### **Общие положения**

Целью настоящей главы является управление рисками для здоровья людей и животных, связанных с присутствием *Bacillus anthracis* в *товарах* и окружающей среде.

Доказательств того, что сибирская язва передаётся через *животных* до появления первых клинических и анатомопатологических признаков, не имеется. Раннее обнаружение *очагов*, карантинирование заражённых мест, уничтожение больных *животных* и заражённого инвентаря и исполнение надлежащих санитарных мер на *бойнях* и молокозаводах гарантируют безопасность животноводческой продукции пищевого назначения.

В *Наземном кодексе инкубационный период* сибирской язвы определён в 20 дней.

Сибирская язва должна быть включена в число *болезней обязательной декларации* по всей стране.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

Когда разрешение на импорт или транзит по определённой территории выдаётся на товары, о которых говорится в настоящей главе (за исключением тех, что указаны в статье 8.1.2.), *Ветеринарные органы* обязаны требовать соблюдения нижеследующих требований.

##### Статья 8.1.2.

###### **Безрисковые товары**

Когда разрешение на импорт или транзит по определённой территории выдаётся на семя или эмбрионы, отобранные и обработанные в условиях, установленных соответствующими положениями глав 4.5., 4.6., 4.7., 4.8. и 4.9. *Ветеринарные органы* не должны требовать соблюдения каких-либо требований по сибирской язве.

##### Статья 8.1.3.

###### **Рекомендации по импорту жвачных, непарнокопытных и свиней**

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков сибирской язвы не показывали;
- И
- 2) не покидали в течение 20 дней, предшествовавших погрузке, *хозяйства*, в котором *случаев* сибирской язвы официально зарегистрировано не было в течение этого периода, или
- 3) были вакцинированы по стандартам *Наземного руководства* не позже 20 дней и не ранее 12 месяцев перед отправкой.

##### Статья 8.1.4.

###### **Рекомендации по импорту сырого мяса и мясных продуктов пищевого назначения**

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукты получены из *животных*, которые:

- 1) клинических признаков сибирской язвы при пред- и послеубойном обследовании не показывали;
- 2) не были вакцинированы против сибирской язвы живой вакциной в течение 14 дней перед убоем или более длительного срока, указанного в инструкции производителя, и
- 3) происходят из *хозяйств*, на которые не налагались меры санитарного ограничения на перевозки по причине сибирской язвы, и в которых *случаев* этой *болезни* не регистрировалось в течение 20 дней перед убоем.

Статья 8.1.5.

**Рекомендации по импорту кож, шкур и щетины (жвачных, непарнокопытных и свиней)**

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукты:

- 1) получены из *животных*, которые:
  - а) клинических признаков сибирской язвы при пред- и послеубойном обследовании не показывали и
  - б) происходят из *хозяйств*, на которые не накладывались ограничения на перевозки по причине сибирской язвы.

ИЛИ

- 2) в случае со щетиной жвачных или лошадей – подверглись обработке согласно рекомендациям Статьи 8.1.11.

Статья 8.1.6.

**Рекомендации по импорту шерсти**

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукт:

- 1) происходит от живых *животных*, и
- 2) получен от *животных* в день стрижки состоявших в *стаде*, на которое не накладывалось ограничений на перемещения по причине сибирской язвы;

ИЛИ

- 3) подвергся обработке согласно рекомендациям Главы 8.1.11.

Статья 8.1.7.

**Рекомендации по импорту молока и молочных продуктов пищевого назначения**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) молоко получено от *животных*, которые при дойке клинических признаков сибирской язвы не показывали;
- 2) молоко, если оно получено в *поголовье* или *стадах*, где были обнаружены *случаи* сибирской язвы за последние 20 дней, было быстро охлаждено и подверглось термической обработке, как минимум эквивалентной пастеризации.

Статья 8.1.8.

**Рекомендации по импорту щетины (от свиней)**

Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что продукт получен от животных, которые:

- 1) клинических признаков сибирской язвы в ходе пред- и послеубойного осмотра не показывали, и
- 2) происходят из хозяйств, на которые не накладывались ограничения на перевозки по причине сибирской язвы;

ИЛИ

- 3) подверглись обработке, обеспечивающей разрушение *Bacillus anthracis*, путём кипячения в течение 60 минут.

Статья 8.1.9.

**Способы разрушения спор *Bacillus anthracis* в шкурах и трофеях из диких животных**

Когда имеется риск заражения шкур и трофеев спорами *Bacillus anthracis* рекомендуется провести процедуру дезинфекции одним из следующих способов:

- 1) фумигация парами оксида этилена в дозе 500 мг/л при уровне относительной влажности в 20-40% и температуре 55° С в течение 30 мин, или
- 2) фумигация парами формальдегида в дозе 400 мг/куб м при уровне относительной влажности в 30% и температуре выше 15° С в течение 4 ч, или
- 3) облучению гамма-лучами в дозе 40 килоГрей.

Статья 8.1.10.

**Способы разрушения спор *Bacillus anthracis* в костной муке и мясокостной муке**

Для разрушения спор *Bacillus anthracis*, возможно присутствующих в сырье, предназначенном к включению в состав костной или мясокостной муки, рекомендуется провести обработку одним из следующих способов:

- 1) сырьё должно быть размолото в частицы максимальным размером 50 мм до поступления на нагревание и
- 2) сырьё должно подвергнуться термической обработке пропариванием при следующих температурах и в течение следующего времени:
  - а) 105° С в течение минимум 8 мин, или
  - б) 100° С в течение минимум 10 мин, или
  - в) 95° С в течение минимум 20 мин, или
  - г) 90° С в течение минимум 20 мин;

ИЛИ

- 3) сырьё должно подвергнуться термической обработке сухим жаром при следующих температурах и в течение следующего времени:
  - а) 130° С в течение минимум 20 мин, или
  - б) 125° С в течение минимум 30 мин, или
  - в) 120° С в течение минимум 45 мин;

ИЛИ

- 4) или другим способом промышленной обработки равной силы, доказавшим свою эффективность в разрушении спор *Bacillus anthracis* в костной и мясокостной муке.

Статья 8.1.11.

**Способы разрушения спор *Bacillus anthracis* в шерсти и волосе**

Когда имеется риск заражения шерсти и волос спорами *Bacillus anthracis* рекомендуется провести пятиэтапную процедуру *дезинфекции* следующим способом:

- 1) иррадиация гамма-лучами в дозе 25 кило Грей, или
  - 2) пятиэтапная промывка:
    - а) вымачивание в алкогольном растворе 0,25-0,30 % едкого натра в течение 10 мин при температуре 40,5°С;
    - б) вымачивание в этиловом растворе мыла в течение 10 мин при температуре 40,5° С;
    - в) вымачивание в 2 % растворе формальдегида в течение 10 мин при температуре 40,5° С;
    - г) повторное вымачивание в 2 % растворе формальдегида в течение 10 мин при температуре 40,5° С;
    - д) полоскание холодной водой с последующей просушкой горячим воздухом.
-

## ГЛАВА 8.2.

### ИНФЕКЦИЯ ВИРУСОМ БОЛЕЗНИ АУЕСКИ

#### Статья 8.2.1.

##### Общие положения

Свинья – единственный естественный хозяин болезни Ауески, хотя её вирус может также поражать крупный рогатый скот, овец, кошек, собак и крыс, вызывая смертельную *болезнь*. Определение термина «свинья» включает все виды *Sus scrofa* – как *диких*, так и домашних.

Для целей применения положений *Наземного кодекса* словосочетание «болезнь Ауески» означает *инфекцию*, поражающую домашних свиней и *содержащихся в неволе диких* свиней под прямым наблюдением и контролем человека.

Для целей применения положений настоящей главы установлено различие между популяциями домашних свиней и *содержащихся в неволе диких* свиней, с одной стороны, и популяциями *диких* и *бродячих* свиней, с другой.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

Страна не должна устанавливать торговых ограничений по причине нотификации, сделанной во исполнение Статьи 1.1.3. *Наземного кодекса* – о присутствии *инфекции* вируса болезни Ауески среди *диких* и *бродячих* свиней.

Разрешая импорт или транзит по своей территории *товаров*, о которых говорится в настоящей главе, кроме тех, что перечислены в Статье 8.2.3., *Ветеринарные органы* должны требовать соблюдения ветеринарных требований настоящей главы с учётом ветеринарно-санитарного статуса в экспортирующей стране или экспортной *зоне* по болезни Ауески.

#### Статья 8.2.2.

##### Определение ветеринарно-санитарного статуса страны или зоны по болезни Ауески

Ветеринарно-санитарный статус страны или *зоны* по болезни Ауески может быть определён исключительно с учётом критериев, изложенным ниже (если применимы):

- 1) болезнь Ауески входит в перечень *болезней обязательной декларации* на всей территории страны; клинические признаки, характерные для болезни Ауески, исследуются на месте и лабораторно;
- 2) ведётся непрерывная программа по привлечению внимания к болезни Ауески с целью повышение декларируемости подозрений на эту *болезнь*;
- 3) *Ветеринарные органы* располагают актуализированными сведениями о *хозяйствах* страны или *зоны*, в которых выращиваются домашние и *содержащиеся в неволе дикие* свиньи, и обладают полномочиями по отношению к ним;
- 4) *Ветеринарные органы* обладают актуализированными сведениями о популяциях и местах обитания *диких* и *бродячих* свиней в стране или *зоне*;
- 5) ведётся надлежащим образом организованный ветеринарно-санитарный *надзор*, позволяющий выявление *инфекции* даже при отсутствии клинических признаков; он должен быть организован в форме программы ветеринарно-санитарного *надзора*, соответствующего положениям Главы 1.4.

#### Статья 8.2.3.

##### Безрисковые товары

Выдавая разрешение на импорт или транзит по определённой территории *товаров*, перечисленных ниже, или продуктов из них, *Ветеринарные органы* не должны требовать соблюдения каких-либо требований по болезни Ауески вне зависимости от санитарной ситуации в экспортирующей стране или экспортной *зоне* по данной *болезни*:

- 1) *сырое мясо* домашних или *диких* свиней, не содержащее внутренностей (голова, внутренности грудной клетки и брюха);
- 2) *мясные продукты* из домашних или *диких* свиней, не содержащие внутренностей (голова, внутренности грудной клетки и брюха);
- 3) продукты из свиней, не содержащие внутренностей (голова, внутренности грудной клетки и брюха).

Статья 8.2.4.

**Страна или зона, благополучная по болезни Ауески**

1. Квалификация (получение статуса)

- а) Страна или зона может быть признана благополучной по болезни Ауески, не проводя официально специальной программы *надзора* (страна или зона исторически благополучна), если болезни Ауески в ней не обнаруживалось минимум 25 лет и если минимум 10 лет в этой стране или зоне:
  - i) болезнь Ауески входит в перечень *болезней обязательной декларации*;
  - ii) действует система её раннего выявления;
  - iii) действуют меры по недопущению заноса вируса болезни Ауески;
  - iv) *вакцинация* против этой болезни не проводилась;
  - v) отсутствуют признаки наличия *инфекции* среди *диких* и *бродячих* свиней, или приняты меры с целью недопущения передачи возбудителя болезни этими животными – домашним и *содержащимся в неволе диким* свиньям.
- б) Страна или зона, не отвечающая требованиям предыдущего параграфа, может быть признана благополучной по болезни Ауески при условии, что:
  - i) ветеринарно-санитарная регламентация по транспортировке *товаров* (за исключением тех, что перечислены в Ст. 8.2.3.) действует минимум два года с целью недопущения заноса вируса в *хозяйства* страны или *зоны*;
  - ii) *вакцинация* домашних и *содержащихся в неволе диких* свиней против болезни Ауески запрещена в стране или *зоне* минимум два года, кроме случаев, когда имеется способ дифференциации иммунных и не вакцинированных свиней, валидированный по стандартам МЭБ (см. главу 2.1.2. *Наземного руководства*);
  - iii) в стране или *зоне*, где болезнь Ауески никогда не выявлялась – согласно общим положениям Гл. 1.4. в течение трёх лет перед квалификацией проводилось серологическое обследование репрезентативной выборки свиноводческих *хозяйств* страны или *зоны*, на приемлемом уровне доверия, давшее отрицательный результат; целью обследований должно быть выявление антител к полному вирусу, а проводиться они должны в популяции свиней-производителей, а в тех *хозяйствах*, где производителей не имеется – у того же количества откормочных свиней, или
  - iv) если болезнь Ауески была обнаружена в стране или *зоне*, во всех заражённых *хозяйствах* была проведена программа *надзора* и борьбы, благодаря которой *болезнь* в них была ликвидирована; программа *надзора* должна проводиться согласно положениям Гл. 1.4. и подтвердить отсутствие клинических, вирусологических и серологических признаков *болезни* во всех *хозяйствах* страны или *зоны* в течение минимум двух лет;
  - v) если в стране или *зоне* обитают *дикие* и *бродячие* свиньи, должны приниматься меры с целью недопущения передачи возбудителя болезни этими животными – домашним свиньям и *содержащимся в неволе диким* свиньям.

2. Поддержание статуса благополучия

Для сохранения статуса благополучия страна или зона должна отвечать следующим условиям:

- а) регулярное серологическое обследование, призванное обнаружить наличие антител к полному вирусу, должно проводиться согласно положениям Гл. 1.4.) на статистически репрезентативном количестве свиней-производителей;
- б) ввоз в страну или *зону товаров*, за исключением перечисленных в Ст. 8.2.3. ведётся согласно требованиям, установленным в соответствующих статьях настоящей главы;
- в) запрет на *вакцинацию* против болезни Ауески продолжает действовать;
- г) меры, принимаемые для недопущения передачи возбудителя болезни Ауески от *диких* и *бродячих* свиней – домашним и *содержащимся в неволе диким*, остаются в силе.

3. Восстановление статуса благополучия

В случае обнаружения в каком-либо *хозяйстве* благополучной страны или *зоны очага* болезни Ауески страна или *зона* может восстановить утерянный статус, при условии, что:

- а) свиньи, содержащиеся в заражённой *эпизоотической единице*, были убиты; и во время и после исполнения этой меры во всех свиноводческих *хозяйствах*, попавших в прямой или непрямой контакт с контаминированным *хозяйством*, а также в тех, что расположены в определённом радиусе от заражённой *эпизоотической единицы*, проведено эпизоотическое расследование (в форме клинического и серологического или вирусологического исследования), доказавшее, что *инфекция* в этих *хозяйствах* отсутствует, или
- б) проводилась *вакцинация* делетированными gE вакцинами, и если:
  - i) в *хозяйствах*, где животных подвергли *вакцинации*, проведено серологическое обследование (дифференциальный ИФА), доказавшее отсутствие *инфекции*;
  - ii) вывоз свиней из этих *хозяйств* был запрещён, кроме целей незамедлительного *убоя*, вплоть до момента, когда вышеупомянутое обследование доказало отсутствие *инфекции*;
  - iii) во время и после исполнения мер, описанных в пп. i-ii, в свиноводческих *хозяйствах*, оказавшихся в прямом или непрямом контакт с заражённым *хозяйством*, а также в тех, что расположены в определённом радиусе от *очага*, было проведено расширенное эпизоотическое расследование (клиническое и серологическое или вирусологическое исследование), доказавшее отсутствие *инфекции* в этих *хозяйствах*.

Статья 8.2.5.

**Страна или зона, условно благополучная по болезни Ауески**

1. Квалификация (получение статуса)

Страна или *зона* признается условно благополучной по болезни Ауески, когда она отвечает следующим условиям:

- а) ветеринарно-санитарная регламентация по обороту *товаров*, за исключением перечисленных в Статье 8.2.3., действует минимум два года с целью недопущения заноса вируса в *хозяйства* страны или *зоны*;
- б) если *болезнь* никогда не обнаруживалась в стране или *зоне*, и, согласно общим положениям Гл. 1.4. в течение трёх лет перед квалификацией (но не на приемлемом уровне доверия) проводилось серологическое обследование репрезентативной выборки свиноводческих *хозяйств* страны или *зоны*, давшее отрицательный результат; целью этих обследований должно быть выявление антител к полному вирусу, а проводиться они должны в популяции свиней-производителей, а в *хозяйствах*, где производителей не имеется – на том же количестве откормочных свиней, или
- в) при обнаружении болезни Ауески в стране или *зоне*: во всех заражённых *хозяйствах* была проведена программа *надзора* и борьбы, благодаря которой *болезнь* в них была ликвидирована; уровень превалентности в *стадах* страны или *зоны* не превышает 1% в течение минимум трёх лет (метод зондирования, описанный в п. 1д положений о статусе *хозяйства*, благополучного по болезни Ауески, должен применяться во всех *хозяйствах* страны или *зоны*), и минимум 90% *хозяйств* страны или *зоны* признаны благополучными;
- г) если в стране или *зоне* имеются дикие и свободноживущие свиньи, должны приниматься меры с целью недопущения передачи возбудителя *болезни* этими животными – домашним и *содержащимся в неволе диким* свиньям.

2. Поддержание условно благополучного статуса

Для сохранения статуса условно благополучной страна или *зона* должна отвечать следующим условиям:

- а) меры, описанные в пп. 1б) и 1г) выше, продолжают действовать;
- б) процент заражённых *хозяйств* остаётся ниже или равным 1%;
- в) ввоз в страну или *зону* *товаров*, кроме перечисленных в Ст. 8.2.3., ведётся согласно требованиям, установленным в соответствующих статьях настоящей главы.

3. Восстановление условно благополучного статуса

Когда процент заражённых вирусом болезни Ауески *хозяйств* в условно благополучной стране или *зоне* превышает 1%, страна или *зона* теряет свой статус и может его восстановить, при условии, что

число заражённых *хозяйств* не превышает 1% в течение минимум 6 месяцев, что доказано результатами серологического обследования, проведённого согласно п. 1в).

Статья 8.2.6.

**Страна или зона, заражённая болезнью Ауески**

Для целей настоящей главы страна или зона считается заражённой, когда она не отвечает требованиям, установленным для признания благополучной или условно благополучной по болезни Ауески.

Статья 8.2.7.

**Хозяйство, благополучное по болезни Ауески**

1. Квалификация (получение статуса)

*Хозяйство* может быть признано благополучным по болезни Ауески, когда оно отвечает следующим требованиям:

- а) состоит под контролем *Ветеринарных органов*;
- б) в течение минимум 1 года клинических, вирусологических и серологических признаков болезни Ауески в нём не констатировалось;
- в) ввоз в *хозяйство* свиней, их семени и яйцеклеток или эмбрионов ведётся согласно требованиям, установленным для импорта этих *товаров* в соответствующих статьях настоящей главы;
- г) вакцинация против болезни Ауески в *хозяйстве* не проводилась в течение 12 мес., а все ранее вакцинированные свиньи благополучны по антителам к вирусному протеину gE;
- д) репрезентативная выборка свиней-производителей *хозяйства* подверглась с отрицательным результатом двум серологическим исследованиям на антитела к полному вирусу болезни Ауески, проведённым с двухмесячным интервалом, по протоколу обследования в соответствии с положениями Гл. 1.4.; в *хозяйствах*, не содержащих свиней-производителей, эти исследования должны проводиться один раз на эквивалентном количестве отъёмных и откормочных свиней;
- е) в определённом радиусе вокруг *хозяйства* ведётся программа *надзора* и борьбы для выявления заражённых *хозяйств*, при этом ни одно из *хозяйств* этой *зоны* заражённым не признано.

2. Поддержание благополучного статуса

В *хозяйствах* в стране или *зоне*, заражённой вирусом болезни Ауески, с периодичностью один раз в 4 мес. проводится контрольная процедура, установленная в п. 1д.

В *хозяйствах* в условно благополучной стране или *зоне* контрольная процедура, установленная в п. 1д., проводится ежегодно.

3. Восстановление статуса благополучия

Когда благополучное *хозяйство* заражается, или когда *очаг* возникает в определённом радиусе от него, оно теряет статус благополучия вплоть до выполнения следующих условий:

- а) в заражённом *хозяйстве*:
  - i) всех свиней *хозяйства* подвергли *убою*, или
  - ii) через 30 дней после удаления заражённых *животных* свиней-производителей подвергли с отрицательным результатом двум серологическим исследованиям на антитела к полному вирусу болезни Ауески, проведённым с двухмесячным интервалом;
- б) в других *хозяйствах*, расположенных в определённом радиусе: в каждом из *хозяйств* некоторое количество свиней-производителей подверглось с отрицательным результатом серологическим исследованиям на предмет антител к полному вирусу (невакцинированные *хозяйства*), или антител к вирусному протеину gE (вакцинированные *хозяйства*) согласно процедуре обследования, описанной выше (п. 1д).

Статья 8.2.8.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по болезни Ауески**

В отношении домашних и содержащихся в неволе диких свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного Кодекса здоровья наземных животных МЭБ* 2014 г.



*сертификата, удостоверяющего, что животные:*

- 1) в день отправки клинических признаков болезни Ауески не показывали;
- 2) происходят из хозяйства, расположенного в стране или зоне, благополучной по болезни Ауески;
- 3) не вакцинировались против болезни Ауески.

Статья 8.2.9.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, условно благополучной по болезни Ауески**

В отношении домашних свиней и содержащихся в неволе диких свиней (племенных или на откорме)

*Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что животные:*

- 1) в день отправки клинических признаков болезни Ауески не показывали;
- 2) находились с рождения исключительно в хозяйствах, благополучных по болезни Ауески;
- 3) не вакцинировались против болезни Ауески;
- 4) подверглись с отрицательным результатом серологическому исследованию на антитела к полному вирусу болезни Ауески не ранее 15 дней до отправки.

Статья 8.2.10.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой вирусом болезни Ауески**

В отношении домашних свиней и содержащихся в неволе диких свиней (племенных или на откорме)

*Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что животные:*

- 1) в день отправки клинических признаков болезни Ауески не показывали;
- 2) находились с рождения исключительно в хозяйствах, благополучных по болезни Ауески;
- 3) не вакцинировались против болезни Ауески;
- 4) были изолированы в хозяйстве происхождения или на карантинной станции и подверглись с отрицательным результатом двум серологическим исследованиям на антитела к полному вирусу болезни Ауески, проведённым с минимум 30-дневным интервалом, причём второй тест поставлен в течение 15 дней перед отправкой.

Статья 8.2.11.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, условно благополучной по болезни Ауески, или страны или зоны, заражённой вирусом болезни Ауески**

В отношении домашних свиней и содержащихся в неволе диких свиней, назначенных на убой

*Животные должны перевозиться напрямую с места погрузки на бойню для немедленного убоя.*

*Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего:*

- 1) что в стране или зоне ведётся программа надзора и борьбы в целях выявления заражённых хозяйств и ликвидации болезни Ауески;
- 2) что животные:
  - а) не были выбракованы в рамках программы ликвидации болезни Ауески;
  - б) в день отправки клинических признаков болезни Ауески не показывали;

в)

- i) находились с рождения исключительно в *хозяйствах*, благополучных по болезни Ауески, или
- ii) подверглись *вакцинации* против болезни Ауески не ранее 15 дней до отправки.

Статья 8.2.12.

#### **Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по болезни Ауески**

##### В отношении диких свиней и содержащихся в неволе диких свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков болезни Ауески не показывали;
- 2) отловлены в стране или *зоне*, благополучной по болезни Ауески;
- 3) не вакцинировались против этой *болезни*;
- 4) были изолированы на *карантинной станции* и подверглись с отрицательным результатом двум диагностическим исследованиям на антитела к полному вирусу болезни Ауески, проведённым с минимум 30-дневным интервалом, причём второй тест поставлен в течение 15 дней, перед отправкой.

Статья 8.2.13.

#### **Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по болезни Ауески**

##### В отношении семени свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) в день отбора семени клинических признаков болезни Ауески не показывали;
  - б) содержались в момент отбора семени в *хозяйстве* или *центре искусственного осеменения* в стране или *зоне*, благополучной по болезни Ауески;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось согласно Главам 4.5. и 4.6.

Статья 8.2.14.

#### **Рекомендации по импорту из страны или зоны, условно благополучной по болезни Ауески**

##### В отношении семени свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) находились в течение минимум 4 мес. до отбора семени в *центре искусственного осеменения*, обладающем статусом *хозяйства*, благополучного по болезни Ауески, и где все хряки раз в 4 мес. подвергаются с отрицательным результатом серологическому исследованию на антитела к полному вирусу болезни Ауески;
  - б) в день отбора семени клинических признаков болезни Ауески не показывали;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось согласно Главам 4.5. и 4.6.

Статья 8.2.15.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой вирусом болезни Ауески**

В отношении семени свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) содержались в течение минимум 6 месяцев перед помещением в *центр искусственного осеменения, в хозяйстве*, благополучном по болезни Ауески;
  - б) находились в течение минимум 4 мес. до отбора семени в *центре искусственного осеменения, обладающем статусом хозяйства*, благополучного по болезни Ауески, где все хряки раз в 4 мес. подвергаются с отрицательным результатом серологическому исследованию на антитела к полному вирусу болезни Ауески;
  - в) подверглись с отрицательным результатом серологическому исследованию на антитела к полному вирусу болезни Ауески в течение 10 дней перед отбором семени, или в течение 21 дня, последовавшего за ним;
  - г) в день отбора семени клинических признаков болезни Ауески не показывали;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось согласно Главам 4.5. и 4.6.

Статья 8.2.16.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по болезни Ауески**

В отношении эмбрионов свиней, полученных *in vivo*.

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) самки-доноры:
  - а) в день отбора эмбрионов клинических признаков болезни Ауески не показывали;
  - б) содержались до отбора эмбрионов в *хозяйстве*, расположенном в стране или зоне, благополучной по болезни Ауески;
- 2) эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно Главам 4.7. и 4.9.

Статья 8.2.17.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, условно благополучной по болезни Ауески**

В отношении эмбрионов свиней, полученных *in vivo*.

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего что:

- 1) самки-доноры:
  - а) в день отбора эмбрионов клинических признаков болезни Ауески не показывали;
  - б) содержались минимум 3 мес. до отбора эмбрионов в *хозяйстве*, благополучном по болезни Ауески;
- 2) эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно Главам 4.7. и 4.9.

Статья 8.2.18.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой вирусом болезни Ауески**

В отношении эмбрионов свиней, полученных *in vivo*.

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) самки-доноры:
  - а) в день отбора эмбрионов клинических признаков болезни Ауески не показывали;

- б) находились минимум 3 мес. до отбора эмбрионов в хозяйстве, благополучном по болезни Ауески;
  - в) подверглись с отрицательным результатом исследованию на антитела к полному вирусу болезни Ауески не ранее чем за 10 дней до отбора эмбрионов;
- 2) эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно Главам 4.7. и 4.9.

Статья 8.2.19.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по болезни Ауески**

В отношении внутренних органов (голова, грудные и брюшные внутренности) свиней и продуктов из свиных внутренностей

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что партия органов и продуктов получена от *животных*, которые происходят из *хозяйств*, расположенных в стране или *зоне*, благополучной по болезни Ауески.

Статья 8.2.20.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, условно благополучной по болезни Ауески, или из страны или зоны, заражённой вирусом болезни Ауески**

В отношении внутренних органов (голова, грудные и брюшные внутренности) свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что партия органов получена от *животных*, которые:

- 1) с рождения содержались в *хозяйстве*, благополучном по болезни Ауески;
- 2) не вступали в контакт с *животными*, происходящими из *хозяйств*, не признанных в качестве благополучных по болезни Ауески, во время перевозки на сертифицированную *бойню* и во время пребывания на ней.

Статья 8.2.21.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, условно благополучной по болезни Ауески, или из страны или зоны, заражённой вирусом болезни Ауески**

В отношении продуктов из свиных внутренностей (голова, грудные и брюшные внутренности)

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) внутренности, использованные при производстве этих продуктов, полностью отвечают условиям, установленным в Статье 8.2.20.; или
- 2) продукты подверглись обработке, гарантирующей уничтожение вируса болезни Ауески, и
- 3) после обработки были приняты надлежащие меры для недопущения контакта продуктов с источником вируса болезни Ауески.

## ГЛАВА 8.3.

### КАТАРАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ОВЕЦ

#### Статья 8.3.1.

##### Общие положения

В *Наземном кодексе период заразности* вируса катаральной лихорадки овец (ВКЛО) определен в 60 дней.

Исторически ареал географического распространения вируса катаральной лихорадки овец располагается приблизительно между широтами 53°С и 34°Ю, но известно, что он расширяется на северную Европу.

При отсутствии клинических признаков в стране или *зоне*, расположенной в этом ареале, её статус по ВКЛО должен определяться на основе программы постоянного ветеринарно-санитарного *надзора*, проводимой согласно положениям Статей 8.3.16.-8.3.21. Может оказаться целесообразным адаптация этой программы путём ориентации её на те части страны или *зоны*, в которых имеется повышенный риск из-за наличия исторических, географических или климатических факторов, или каких-либо данных о популяции жвачных или экологии кровососущих, или, наконец, по причине близости энзоотических зон или зон заноса, как то описано в Статьях 8.3.16.-8.3.21.

Страна или *зона*, которая граничит со страной или *зоной*, не обладающей статусом благополучия, обязана вести аналогичный надзор. Надзорная программа должна покрывать территорию на глубину в 100 км от границы с неблагополучной страной или *зоной*, но допустима и меньшая глубина: в случае когда экологические или географические факторы препятствуют передаче ВКЛО, или когда проведение программы *надзора* за КЛО (согласно Статей 8.3.16. - 8.3.21.) в неблагополучной стране или *зоне* позволяет снизить риск передачи.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

Когда разрешение на импорт или транзит по определённой территории выдаётся на товары, о которых говорится в настоящей главе (за исключением тех, что указаны в статье 8.3.2.), *Ветеринарные органы* обязаны настаивать на соблюдении требований с учётом ветеринарно-санитарного статуса популяции жвачных экспортирующей страны или экспортной зоны по вирусу катаральной лихорадки овец, которые установлены в настоящей главе.

#### Статья 8.3.2.

##### Безрисковые товары

Вне зависимости от ветеринарно-санитарного статуса по ВКЛО популяции жвачных, содержащихся в *экспортирующей стране* или экспортной *зоне*, *Ветеринарные органы* не должны устанавливать требований по причине этого вируса при импорте и транзите по своей территории, следующих *товаров*:

- 1) *молока и молокопродуктов*;
- 2) *мяса и мясопродуктов*;
- 3) *кож и шкур*;
- 4) *шерсти и волокон*;
- 5) *овоцитов и эмбрионов бовинных, отобранных in vivo, которые были взяты, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Главы 4.7., кроме случая с серотипом 8 ВКЛО (на обсуждении)*;

Статья 8.3.3.

**Страна или зона, благополучная по ВКЛО**

- 1) Страна или *зона* может быть признана благополучной по ВКЛО, при условии, что эта *болезнь* включена в перечень *болезней обязательной декларации* на всей территории страны, и
  - а) по результатам программы *надзора* (как она описана в Статьях 8.3.16. - 8.3.21) в стране или *зоне* в течение двух последних лет признаков *инфекции* ВКЛО обнаружено не было, или
  - б) по результатам программы *надзора* доказано отсутствие кровососущих насекомых в стране или *зоне*.
- 2) Страна или *зона*, благополучная по ВКЛО, в которой ведётся постоянный *надзор* за *переносчиками* (согласно положениям пункта 5 Статьи 8.3.19.), результаты которого свидетельствуют об отсутствии кровососущих, сохраняет свой статус страны или *зоны*, благополучной по ВКЛО, если она ввозит вакцинированных животных, заражённых животных или животных-носителей антител, семя или яйцеклетки/эмбрионы из заражённых стран или *зон*.
- 3) Страна или *зона*, благополучная по ВКЛО, в которой ведётся *надзор*, результаты которого показали присутствие кровососущих, сохраняет свой статус страны или *зоны*, благополучной по ВКЛО, если она ввозит вакцинированных животных или животных-носителей антител из заражённых стран или *зон* при условии:
  - а) что *животные* были вакцинированы в течение 60 дней до отправки по стандартам *Наземного руководства* при помощи вакцины, покрывающей все серотипы, присутствие которых в популяции происхождения было доказано результатами исполнения программы *надзора* (как она описана в Статьях 8.3.16. - 8.3.21.), а в сопровождающем животных сертификате сделана отметка о *вакцинации*, или
  - б) что *животные* не вакцинировались против катаральной лихорадки овец, и что представлены доказательства, что в течение 60 дней до отправки у *животных* были антитела, специфически направленные против серотипов вируса катаральной лихорадки овец, присутствие которых доказано в экспортирующей стране или экспортной зоне.
- 4) Страна или *зона*, благополучная по ВКЛО, граничащая с заражённой страной или *заражённой зоной*, должна иметь *зону* (как она описана в Статье 8.3.1.), в которой ведётся *надзор* (как он описан в Статьях 8.3.16.-8.3.21.). *Животные* в этой *зоне* должны состоять под постоянным *надзором*. Границы ее должны быть чётко очерчены с учётом географических и эпидемиологических факторов, способных влиять на передачу ВКЛО.

Статья 8.3.4.

**Зона, сезонно благополучная по ВКЛО**

Под *зоной*, сезонно благополучной по ВКЛО, понимают часть заражённой страны или *заражённой зоны*, в которой по результатам программы *надзора*, проводившейся в течение части года, признаков заноса ВКЛО или присутствия взрослых кровососущих обнаружено не было.

Во исполнение Статей 8.3.7., 8.3.10. и 8.3.13. период, в течение которого *зона* является сезонно благополучной, начинается со дня, следующего за датой последнего обнаружения передачи вируса (как то было выявлено в рамках программы *надзора*) или активности взрослых кровососущих.

Во исполнение Статей 8.3.7., 8.3.10. и 8.3.13. период, в течение которого *зона* является сезонно благополучной, заканчивается:

- 1) не позже чем за 28 дней до самой ранней даты, начиная с которой вирус может вновь начать проявлять активность, согласно историческим сведениям, или
- 2) непосредственно в тот день, когда климатические условия или данные программы *надзора* указывают на более раннюю активность кровососущих насекомых.

*Зона*, сезонно благополучная по ВКЛО, в которой *надзор* не позволил выявить присутствие кровососущих, сохраняет свой статус, если в неё ввозят вакцинированных животных, заражённых животных или животных-носителей антител, семя, яйцеклетки или эмбрионы из заражённых стран или *заражённых зон*.

Статья 8.3.5.

**Страна или зона, заражённая ВКЛО**

Для целей настоящей главы под страной или *зоной*, *заражённой* ВКЛО, понимают чётко выделенную территорию, на которой присутствие ВКЛО было обнаружено в течение последних двух лет. В заражённой стране или *зоне* может иметься сезонно благополучная по ВКЛО *зона*.

Статья 8.3.6.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ВКЛО**

В отношении жвачных и других травоядных, восприимчивых к ВКЛО.

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что *животные* содержались в стране или зоне, благополучной по ВКЛО, с рождения или минимум в течение 60 дней, предшествовавших отправке, или
- 2) что *животные* содержались в течение минимум 28 дней в стране или зоне, благополучной по ВКЛО, а в конце этого периода подверглись серологическому исследованию на поиск антител, характерных для вирусной группы КЛО, поставленному по стандартам *Наземного руководства*, дав при этом отрицательный результат, и продолжали оставаться в таковой стране или зоне до отправки, или
- 3) что *животные* содержались в течение минимум 7 дней в стране или зоне, благополучной по ВКЛО, и подверглись тестированию методом идентификации этиологического возбудителя, проведённому по стандартам *Наземного руководства*, дав при этом отрицательный результат, и продолжали оставаться в таковой стране или зоне до отправки, или
- 4) что *животные*:
  - а) содержались минимум 7 последних дней в стране или зоне, благополучной по ВКЛО;
  - б) за 60 дней до ввоза в страну или зону, благополучную по ВКЛО, подверглись *вакцинации* по стандартам *Наземного руководства* против всех серотипов, присутствие которых в популяции происхождения было доказано результатами программы *надзора*, как она описана в Статьях 8.3.16.-8.3.21.;
  - в) получили маркировку о *вакцинации*, и
  - г) содержались в стране или зоне, благополучной по ВКЛО, до отправки;

И

- 5) если *животные* были ввезены из благополучной зоны в составе заражённой страны,
  - а) не подвергались транзитной перевозке через *заражённую зону* в ходе доставки к месту погрузки, или
  - б) во время перевозки через *заражённую зону* были постоянно защищены от кровососущих, или
  - в) были вакцинированы в соответствии с положениями п. 4 выше.

Статья 8.3.7.

**При импорте из зон, сезонно благополучных по ВКЛО**

В отношении жвачных и других травоядных, восприимчивых к ВКЛО

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что *животные* содержались в зоне, сезонно благополучной по ВКЛО, с рождения или минимум 60 дней перед отправкой, в тот период, когда таковая зона благополучна, или
- 2) что *животные* содержались минимум 28 дней перед отправкой в зоне, сезонно благополучной по ВКЛО, в тот период, когда она благополучна, и, в это время подверглись серологическому тесту на антитела, характерные для вирусной группы КЛО, поставленному по стандартам *Наземного руководства*, минимум через 28 дней после поступления в эту зону, дав отрицательный результат, или
- 3) что *животные* содержались минимум 14 дней перед отправкой в зоне, сезонно благополучной по ВКЛО, в тот период, когда она благополучна, и в это время подверглись исследованию методом идентификации этиологического возбудителя по стандартам *Наземного руководства* минимум через 14 дней после поступления в эту зону, дав отрицательный результат, или
- 4) что *животные* содержались в зоне, сезонно благополучной по ВКЛО, в течение периода, когда она благополучна, и за 60 дней до их поступления в благополучную страну или зону были вакцинированы по стандартам *Наземного руководства* против всех серотипов, присутствие

которых в популяции происхождения было доказано результатами программы *надзора* (как она описана в Статьях 8.3.16.-8.3.21.), что *животные* получили клеймение, свидетельствующее о *вакцинации*, и до отправки содержались в стране или *зоне*, благополучной по ВКЛО;

И

5) или

- а) *животные* не подвергались транзиту через *заражённую зону* в ходе доставки к *месту отправки*, или
- б) *животные* во время перевозки через *заражённую зону* были постоянно защищены от кровососущих, или
- в) *животные* были вакцинированы в соответствии с п. 4 выше.

#### Статья 8.3.8.

#### **Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой ВКЛО**

##### В отношении жвачных и других травоядных, восприимчивых к ВКЛО

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что *животные* минимум 60 дней перед отправкой и во время перевозки до *места погрузки* были защищены от *переносчиков* в хозяйстве, закрытом для насекомых, или
- 2) что *животные* были защищены от *переносчиков* в течение 28 дней перед отправкой, а также во время перевозки до *места погрузки*, в *хозяйстве*, защищённом от *переносчиков*, и в это время подверглись серологическому тесту на антитела, характерные для вирусной группы КЛО, по стандартам *Наземного руководства* минимум через 28 дней после доставки в указанное *хозяйство*, дав при этом отрицательный результат, или
- 3) что *животные* минимум 14 дней перед отправкой и во время перевозки до *места погрузки* были защищены от *переносчиков*, и в течение этого времени подверглись исследованию методом идентификации этиологического возбудителя, проведённому по стандартам *Наземного руководства* минимум через 14 дней после их помещения в указанное *хозяйство*, дав отрицательный результат, или
- 4) что *животные* подверглись вакцинации по стандартам *Наземного руководства*, в течение 60 дней до отправки против всех серотипов, присутствие которых в популяции происхождения было доказано результатами программы *надзора* (как она описана в Статьях 8.3.16. - 8.3.21.), и о *вакцинации* указано в сертификате, сопровождающем *животных*, или были защищены от *переносчиков* в течение минимум 60 дней перед отправкой, если доказано, что они обладают антителами, или
- 5) установлено, что минимум в течение 60 дней перед отправкой они обладают антителами ко всем серотипам ВКЛО, присутствие которых в популяции происхождения было доказано благодаря программе *надзора* (как она описана в Статьях 8.3.16.-8.3.21.).

#### Статья 8.3.9.

#### **Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ВКЛО**

##### В отношении семени жвачных и других травоядных, восприимчивых к ВКЛО,

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата* удостоверяющего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) содержались в стране или *зоне*, благополучной по ВКЛО, минимум 60 дней, предшествовавших началу операций по отбору семени, и в течение всего времени их проведения, или
  - б) подверглись серологическому тесту на поиск антител, характерных для вирусной группы КЛО по стандартам *Наземного руководства*, поставленному между 21 и 60 днями, истекшими после последнего отбора семени для данной отправки, дав отрицательный результат, или
  - в) подверглись исследованию методом идентификации этиологического возбудителя, проведённому на образцах крови, отбирившихся в начале и конце периода отбора семени, и минимум каждые 7 дней (опыт выделения вируса), или минимум каждые 28 дней (полимеразная цепная реакция) в течение всего периода отбора семени по стандартам *Наземного руководства*, дав отрицательный результат;



2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Гл. 4.5. и Гл. 4.6.

Статья 8.3.10.

**Рекомендации по импорту из зон, сезонно благополучных по ВКЛО**

В отношении семени жвачных и других травоядных, восприимчивых к ВКЛО.

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1) доноры, давшие семя:

- а) содержались в *зоне*, сезонно благополучной по ВКЛО, в период, когда она является благополучной, минимум 60 дней, предшествовавших началу операций по отбору семени, и в течение всего времени их проведения, или
- б) подверглись серологическому тестированию на поиск антител, характерных для вирусной группы КЛО, проводившемуся по стандартам *Наземного руководства* минимум каждые 60 дней в период отбора семени и между 21 и 60 днями, истекшими после последнего отбора семени, осуществлённого для данной отправки, дав при этом отрицательный результат, или
- в) подверглись исследованию методом идентификации этиологического возбудителя, проведённому на образцах крови, отобранных в начале и конце периода отбора семени и минимум каждые 7 дней (опыт выделения вируса) или минимум каждые 28 дней (полимеразная цепная реакция) в течение всего периода отбора семени по стандартам *Наземного руководства*, дав отрицательный результат;

2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Гл. 4.5. и Гл. 4.6.

Статья 8.3.11.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой ВКЛО**

В отношении семени жвачных и других травоядных, восприимчивых к ВКЛО.

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1) доноры, давшие семя:

- а) в течение минимум 60 дней, предшествовавших началу операций по отбору семени, и в течение всего времени их проведения находились в *хозяйстве*, защищённом от *переносчиков*, или
- б) подверглись серологическому тестированию на поиск антител, характерных для вирусной группы КЛО, проводившемуся по стандартам *Наземного руководства* минимум каждые 60 дней в период отбора семени и между 21 и 60 днями, истекшими после последнего отбора семени, осуществлённого для данной отправки, дав при этом отрицательный результат, или
- в) подверглись исследованию методом идентификации этиологического возбудителя, проведённому на образцах крови, отобранных в начале и конце периода отбора семени, осуществлённого для данной отправки, и минимум каждые 7 дней (опыт выделения вируса), или минимум каждые 28 дней (полимеразная цепная реакция) в течение всего периода отбора семени по стандартам *Наземного руководства*, дав при этом отрицательный результат;

2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Гл. 4.5. и Гл. 4.6.

Статья 8.3.12.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ВКЛО**

В отношении эмбрионов жвачных (кроме крупного рогатого скота) и других травоядных, восприимчивых к ВКЛО, отобранных *in vivo*, и в отношении эмбрионов крупного рогатого скота, полученных *in vitro*

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1) доноры-самки:

- а) содержались в стране или *зоне*, благополучной по ВКЛО, минимум 60 дней, предшествовавших началу операций по отбору эмбрионов, и в течение всего времени их проведения, или

- б) подверглись серологическому исследованию на поиск антител, характерных для вирусной группы КЛО, поставленному по стандартам *Наземного руководства* между 21 и 60 днями после отбора эмбрионов, дав отрицательный результат, или
  - в) подверглись исследованию методом идентификации этиологического возбудителя по стандартам *Наземного руководства*, проведённому на образцах крови, отобранных в день отбора эмбрионов, дав отрицательный результат;
- 2) эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно соответствующим положениям Гл. 4.7., Гл. 4.8. и Гл. 4.9.

Статья 8.3.13.

**Рекомендации по импорту из зон, сезонно благополучных по ВКЛО**

В отношении овоцитов/эмбрионов жвачных (кроме крупного рогатого скота) и других травоядных, восприимчивых к ВКЛО, отобранных *in vivo*, и в отношении эмбрионов крупного рогатого скота, полученных *in vitro*.

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры-самки:
  - а) содержались в зоне, сезонно благополучной по ВКЛО, в период, когда она является благополучной, в течение минимум 60 дней, предшествовавших началу операций по отбору овоцитов/эмбрионов, а также в течение всего времени их проведения, или
  - б) подверглись серологическому исследованию на поиск антител, характерных для вирусной группы КЛО, поставленному по стандартам *Наземного руководства* между 21 и 60 днями после отбора овоцитов/эмбрионов, дав при этом отрицательный результат, или
  - в) подверглись исследованию методом идентификации этиологического возбудителя по стандартам *Наземного руководства*, проведённому на образцах крови, отобранных в день отбора овоцитов/эмбрионов, дав при этом отрицательный результат;
- 2) овоциты/эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно соответствующим положениям Гл. 4.7., Гл. 4.8. и Гл. 4.9.

Статья 8.3.14.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой ВКЛО**

В отношении овоцитов/эмбрионов жвачных (кроме крупного рогатого скота) и других травоядных, восприимчивых к ВКЛО, отобранных *in vivo*, и в отношении эмбрионов крупного рогатого скота, полученных *in vitro*.

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры-самки:
  - а) в течение минимум 60 дней, предшествовавших началу операций по отбору овоцитов/эмбрионов, и в течение всего времени их проведения находились в *хозяйстве*, защищённом от *переносчиков*, или
  - б) подверглись серологическому исследованию на антитела к вирусной группе КЛО, проведённому по стандартам *Наземного руководства*, между 21 и 60 днями после отбора овоцитов / эмбрионов, дав при этом отрицательный результат, или
  - в) подверглись исследованию методом идентификации этиологического возбудителя по стандартам *Наземного руководства*, проведённому на образцах крови, взятых в день отбора овоцитов / эмбрионов, дав при этом отрицательный результат;
- 2) овоциты / эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно соответствующим положениям Гл. 4.7., Гл. 4.8. и Гл. 4.9.

Статья 8.3.15.

**Защита от укусов кровососущих насекомых**

1) Хозяйство или животноводческий корпус

Средства защиты хозяйств или животноводческих корпусов должны включать как минимум следующие элементы:

- а) укрепление мест входа и выхода в форме физических преград (например, система входа и выхода с двойными дверями);
- б) защита отверстий в здании от переносчиков путём установки противомоскитных сеток с соответствующим размером ячеек, регулярно пропитываемых инсектицидным средством, наносимым по инструкции производителя;
- в) ведение надзора и контроля переносчиков внутри и вокруг зданий;
- г) обращение к мерам локализации и уничтожения мест размножения переносчиков рядом с хозяйствами и животноводческими корпусами;
- д) наличие инструкций с описанием, среди прочего, аварийной системы и системы тревоги в *хозяйствах* и животноводческих корпусах, и перевозки животных до *места погрузки*.

2) Меры во время перевозки

В ходе транспортировки животных через страны или *зоны, заражённые ВКЛО, Ветеринарные органы* должны следовать стратегиям, имеющим целью защиту *животных* от укусов кровососущих во время перевозки, принимая во внимание местную экологию *переносчика*.

Стратегии *управления* потенциальным *риском* включают следующие элементы:

- а) обработка *животных* химическими репеллентами до и во время транспортировки;
- б) *погрузка*, перевозка и *выгрузка* животных в период низкой активности *переносчиков* (при сильном солнечном свете или низкой температуре);
- с) обеспечение того, чтобы *транспортные средства* не делали остановок на заре, в сумерках или ночью, за исключением случаев, когда животные защищены противомоскитными сетками;
- д) затемнение внутреннего пространства *транспортного средства*, например, путём завешивания крыши и/или бортов грузовой кабины брезентом;
- е) *надзор* за *переносчиками* в обычных местах остановки и *выгрузки* в целях сбора информации о сезонных колебаниях;
- ж) использование исторических сведений и/или данных, полученных в результате моделирования распространения ВКЛО, которые были проверены и утверждены полагающимся порядком, – для определения низкорисковых проездов и маршрутов транспортировки.

Статья 8.3.16.

**Надзор: введение**

В дополнение положений Глав 1.4. и 1.5. в статьях 8.3.16.-8.3.21. определены принципы и даются ориентировки по *надзору* за КЛО и её переносчиками в дополнение к положениям Гл. 1.4. для Стран МЭБ, желающих определить свой ветеринарно-санитарный статус по этой *болезни*. Предметом надзора может являться как вся территория страны, так и *зона*, расположенная в ее границах. Также даются указания Странам МЭБ, которые желают восстановить статус благополучия по КЛО всей страны или её части, утраченный по причине *вспышки*, и содержатся рекомендации для подтверждения неизменности статуса благополучия по КЛО.

КЛО – это *инфекция*, передаваемая насекомыми-переносчиками, относящимися к разным видам кровососущих, обитающим в экосистемах определённого типа. Важнейшим элементом эпизоотологии *болезни* является заражающая способность *переносчиков*, которая представляет собой фактор *риска* возникновения *болезни*. Этот фактор имеет несколько составляющих, способность *переносчиков*, их численность, показатель выживаемости, *инкубационный период*, внешние причины и частота укусов. Однако необходимо адаптировать методы и инструменты измерения этих составляющих к полевым условиям. Поэтому *надзор* за КЛО должен быть направлен на передачу домашним жвачным.

КЛО приводит к различным последствиям и обладает весьма отличной эпидемиологией в разных регионах мира, по причине чего универсальные рекомендации выработать невозможно. Страны МЭБ должны снабжать научными сведениями по эпидемиологии *болезни* в конкретном регионе и адаптировать к местным условиям стратегии *надзора* в целях определения своего инфекционного статуса (страна или *зона*, благополучная по *болезни*; сезонно благополучная; заражённая). Таким образом Страны МЭБ обладают широким выбором возможностей, чтобы поддержать уровень доверия к

своему статусу по этой *инфекции*.

*Надзор* за КЛО должен иметь форму непрерывной программы.

#### Статья 8.3.17

##### **Надзор: определение случая**

В целях *надзора* под *случаем* понимают *животное*, заражённое ВКЛО.

В процессе *международной торговли* различают *случай*, как он определён выше, и *животное*, потенциально заражённое *переносчиком*. Требования, которые следует соблюдать в рамках торговли, определены в Статьях 8.3.1.-8.3.15. настоящей Главы.

Задачей *надзора* является выявление вирусной активности в данной стране или *зоне*, а не определение статуса отдельной особи или *стада*. При *надзоре* учитывают не только клинические признаки, вызванные ВКЛО, но и выявление *инфекции* этим вирусом в отсутствие клинических симптомов.

*Инфекция* ВКЛО считается доказанной, когда:

- 1) вирус КЛО был выделен и идентифицирован как таковой у животного или в продукте, полученном от него, или
- 2) вирусный антиген или вирусная РНК, характерная для одного или нескольких серотипов ВКЛО, была обнаружена в пробах от одного или нескольких животных с клиническими признаками, характерными для этой *болезни*, или эпидемиологически связанных с подозрением или подтверждённым *случаем* КЛО, или в отношении которых имеются причины подозревать предшествующую связь или контакт с ВКЛО, или
- 3) антитела к структурным или неструктурным белкам ВКЛО, не возникшие по причине вакцинации, были обнаружены у одного или нескольких животных с клиническими признаками, характерными для *болезни*, или эпидемиологически связанных с подозрением или подтверждённым *случаем* КЛО, или в отношении которых имеются причины подозревать предшествующую связь или контакт с ВКЛО.

#### Статья 8.3.18.

##### **Надзор: общие условия и методы**

- 1) Система *надзора*, действующая согласно Гл. 1.4., должна находиться в сфере ответственности *Ветеринарных органов*. Она должна в обязательном порядке включать:
  - а) постоянно действующую официальную систему обнаружения *очагов болезни* и проведения полагающихся исследований;
  - б) процедуру, обеспечивающую оперативный отбор проб у *случаев*, подозреваемых на КЛО, и их срочную доставку в *лабораторию*, обладающую возможностями для проведения диагностики этой *болезни* по стандартам *Наземного руководства*;
  - в) систему регистрации, обработки и анализа данных диагностики и *надзора*.
- 2) Программа *надзора* за КЛО должна отвечать следующим требованиям:
  - а) Она должна включать систему ранней тревоги в целях обеспечения декларации подозрительных *случаев* в стране или *зоне*, благополучной или сезонно благополучной по *болезни*. Животноводы и веттехники, находящиеся в регулярном контакте с домашними жвачными, равно как и диагностические *лаборатории* обязаны оперативно сообщать *Ветеринарным органам* обо всех подозрениях на КЛО. Они должны получать помощь – прямую или непрямую (например, от частнопрактикующих *ветеринарных врачей* или *параветеринарных специалистов*) по линии правительственных программ информирования и от *Ветеринарных органов*. Система *надзора* должна регулярно выявлять подозрительные *случаи*, которые требуют проведения мониторинга или анализов для подтверждения или опровержения *болезни*, вызываемой ВКЛО. Потенциальная частота возникновения подозрительных *случаев* зависит от эпидемиологической ситуации и не может прогнозироваться с уверенностью. Все подозрения на КЛО должны без промедления исследоваться, а отобранные пробы направляться в *лабораторию*. Поэтому работники, отвечающие за *надзор*, должны иметь в своём распоряжении наборы для взятия проб и другие необходимые материалы.
  - б) В случае необходимости программа также должна включать серологический и вирусологический контроль (случайный или специальный), адаптированный к инфекционному статусу конкретной страны или *зоны*.

Обычно создание условий, позволяющих избежать воздействия заражённых вирусом *переносчиков* на восприимчивых животных, связано с большими трудностями. Однако при особых условиях, которых удаётся добиться в отдельных заведениях (*центрах искусственного осеменения, карантинных станциях*), подверженность *переносчикам* удаётся свести к нулю. Тесты, которые применимы к животным, находящимся в этих заведениях, описаны в Статье 8.3.11. и Статье 8.3.14.

#### Статья 8.3.19.

##### Стратегии надзора

В целевую популяцию, подвергаемую *надзору* на предмет выявления *болезни* или *инфекции* (или обеих), включают всех восприимчивых животных страны или *зоны*. Активный и пассивный *надзор* за *инфекцией* ВКЛО должен вестись непрерывно. *Надзор* должен основываться на случайном или специальном принципе с использованием вирусологических, серологических и клинических методов, адаптированных к инфекционному статусу страны или *зоны*.

Используемая стратегия может строиться на *надзоре*, включающем случайный отбор проб в количестве, достаточном для доказательства отсутствия *инфекции* ВКЛО. Частоту взятия проб определяют с учётом эпидемиологической ситуации. Случайный *надзор* проводится с помощью серологических тестов, описанных в *Наземном руководстве*. Сероположительные результаты могут потребовать вирусологических исследований, если то признается целесообразным.

Специальный *надзор* (строющийся, например, на повышенном риске инфицирования в отдельных пунктах или среди некоторых видов животных) также может оказаться эффективной стратегией. Вирусологические и серологические методы должны использоваться на конкурентной основе для определения ветеринарно-санитарного статуса целевых популяций по КЛО.

Страна МЭБ должна доказать, что избранная стратегия *надзора* позволяет выявлять присутствие *инфекции* ВКЛО согласно положениям Гл. 1.4., с учётом преобладающей эпидемиологической ситуации. Так, клиническому *надзору* подвергают животных тех видов, у которых могут проявляться клинические симптомы (например, овцы), в то время как вирусологическому и серологическому тестированию – тех, которые показывают клинические признаки лишь в исключительных случаях (крупный рогатый скот).

В вакцинированных популяциях целесообразно проведение и серологического, и вирусологического *надзора*, который позволяет определить типы активных вирусом, чтобы включить их в программу вакцинации.

В случае, когда Страна МЭБ желает декларировать отсутствие *инфекции* ВКЛО в определённой *зоне* своей территории, *надзор* должен быть нацелен на популяцию, находящуюся в границах таковой *зоны*.

В ходе случайного исследования протокол отбора проб должен включать рассчитанную преобладающую *инфекции*, которая адаптирована к эпидемиологической ситуации. Количество проб, отобранных для исследования, должно быть достаточным для выявления признаков *инфекции*, которые проявятся при минимальной предварительно рассчитанной частоте. Количество проб и ожидаемая преобладающая *болезни* определяют степень доверия к результатам исследования. Член МЭБ обязан обосновать свой выбор заранее рассчитанной преобладающей, включённой в протокол, а также уровень доверия с указанием задач *надзора* и эпидемиологической ситуации согласно положениям Гл. 1.4. Выбор предварительно рассчитанной преобладающей должен, среди прочего, учитывать эпидемиологическую ситуацию (преобладающую или историческую).

Каким бы ни был избранный протокол исследования, чувствительность и специфичность используемых диагностических методов – суть ключевые факторы протокола, определения размера выборки и интерпретации результатов. В идеальных условиях чувствительность и специфичность диагностических тестов должны быть валидированы с учётом истории вакцинации и *инфекции*, и видов животных, составляющих целевую популяцию.

Вне зависимости от системы используемых тестов протокол *надзора* должен предусматривать ложноположительные реакции. Потенциальная частота ложноположительности может быть рассчитана заранее при условии, что характеристики системы тестирования известны. Должна действовать эффективная процедура мониторинга положительных результатов с целью определения (на повышенном уровне доверия) того, являются ли полученные данные свидетельством *инфекции* вирусом. Наряду с дополнительными лабораторными исследованиями, такая процедура должна предусматривать продолжение полевых исследований с отбором диагностического материала как в первичной единице выборки, так и в группах животных, потенциально эпидемиологически связанных с первичной единицей выборки.

Техническая сторона принципов *надзора* за *болезнями* и *инфекциями* определена чётко. Целью протокола надзорных программ, проводимых с целью доказательства отсутствия ВКЛО (*инфекция* / активность), является исключить недостаточно надёжные, с точки зрения международных торговых партнёров, результаты, равно как и высокочастотные и трудноисполнимые, с точки зрения логистики, процедуры. Разработка концепции надзорных программ требует, таким образом, привлечения компетентных специалистов, обладающих опытом в этой области.

1. Клинический надзор

Целью клинического *надзора* является выявление клинических признаков КЛО на уровне стада или поголовья. При том, что диагностическая ценность массового серологического обследования общепризнана, не следует недооценивать интерес, который представляет *надзор*, строящийся на клиническом инспектировании, особенно, когда *инфекция* занесена недавно. У овец (иногда у коз) клинические симптомы выражаются в форме отёков, гиперемии слизистых, коронита и цианоза языка.

Подозрения на КЛО, возникшие в ходе клинического обследования, должны в обязательном порядке поступать на лабораторное подтверждение.

2. Серологический надзор

Активная *надзорная* программа в популяциях животных-хозяев, проводимая на предмет заноса ВКЛО – основной способ определения статуса страны или *зоны* по *болезни*. Серологическое тестирование жвачных – наиболее эффективный метод обнаружения присутствия вируса. Выбор видов, подвергаемых тестированию, зависит от эпидемиологии вирусной *инфекции*, а также от видов *животных* на местах. Крупный рогатый скот обычно является самым чувствительным индикаторным видом. Следует учитывать такие параметры ухода как использованием инсектицидов и стойловое содержание, что может сказаться на вероятности присутствия *инфекции*.

*Надзор* может включать: серологические исследования (например, на *бойнях*), использование крупного рогатого скота в качестве контрольных животных (в таком случае они должны быть индивидуально идентифицированы порядком), но может и обращаться к сочетанному использованию разных методов. Он также может вестись на основе проб слитого молока, подвергаемых исследованию в ИФА по стандартам *Наземного руководства*.

Целью серологического *надзора* является обнаружение признаков активности ВКЛО. Пробы подвергают исследованию на предмет присутствия антител к ВКЛО, для чего обращаются к рекомендуемым тестам по стандартам *Наземного руководства*. Положительный результат в тесте на антитела может иметь четыре различных причины:

- а) естественную *инфекцию* ВКЛО;
- б) вакцинацию против этой *болезни*;
- в) присутствие материнских антител;
- г) недостаточную специфичность использованного теста.

В *надзоре* за КЛО допускается использование серопроб, отобранных в ходе *надзора* других типов, при условии, что соблюдаются принципы *надзора* настоящей Главы и статистическая валидность протокола исследования на предмет *инфекции* ВКЛО.

Результаты случайного или специального серологического обследования представляют собой надёжное доказательство отсутствия *инфекции* ВКЛО в стране или *зоне*. Поэтому важно, чтобы полученные данные тщательно хранились. Важно интерпретировать результаты в свете истории перемещения животных, у которых были взяты данные пробы.

При серологическом *надзоре* в благополучной *зоне* его проводят в районах с максимальным риском передачи вируса согласно результатам предшествующего *надзора* и доступной дополнительной информации. Обычно такие районы прилегают к границам *зоны*, благополучной по *болезни*. Учитывая эпидемиологию *инфекции* ВКЛО, случайную или целевую выборку адаптируют к хозяйствам и/или контролируемым животным.

*Защитная зона*, находящаяся в границах благополучной страны или *зоны*, должна быть отделена от потенциально заражённых стран или *зон*. Серологический *надзор* в благополучной стране или *зоне* проводят, принимая во внимание расстояние до границ с потенциально заражённой страной или *заражённой зоной*, и с учётом географических и климатических характеристик, истории *инфекции* и других важных факторов.

Серологический *надзор* в *заражённой зоне* позволит определить изменения на ее границах и может быть использован для идентификации типов активного вируса. С учётом эпидемиологии *инфекций* ВКЛО также проводят случайный или целевой отбор проб.

3. Вирусологический надзор

Выделение и генетический анализ вирусов от определённого процента заражённых животных представляет значительный интерес, позволяя получить сведения о серотипе и генетических характеристиках выявленных штаммов.

Вирусологический *надзор*, проводимый с помощью тестов по стандартам *Наземного руководства*, может иметь в качестве целей:

- а) выявление вирусной активности в рискованных популяциях;
- б) подтверждение клинических подозрений;
- в) обеспечение мониторинга сероположительных результатов;
- г) лучшую характеристику генотипа вирусов, активных в стране или зоне.

#### 4. Контрольные животные

Обращение к использованию контрольных животных – это одна из форм специального *надзора*, в основе которого проспективный протокол. Он признается оптимальным способом *надзора* за ВКЛО. Единицы представляют собой группы животных, не подвергающихся экспозиции вирусом, постоянно находящиеся в определённых пунктах и у которых регулярным порядком ведётся отбор проб в целях выявления новой вирусной инфекции.

Перед программой с использованием контрольных животных в качестве основной ставится задача выявления инфекции ВКЛО в определённом пункте. Для этого контрольные единицы могут быть размещены по обычным границам *заражённых зон*, что позволяет регистрировать изменения в распространении вируса. Такие программы также дают возможность наблюдать за переменными факторами и динамикой *инфекции*.

К использованию в программах контрольных животных привлекают тех животных, происхождение и история подверженности которых известны. В программах должны учитываться параметры ухода: использование инсектицидов и стойловое содержание (в зависимости от эпидемиологии ВКЛО в данном районе). Их концепция должна сохранять достаточную гибкость, с точки зрения частоты отбора проб и выбора тестов.

Пункты размещения контрольных групп следует выбирать с большой тщательностью. Целью при этом является добиться максимальной возможности обнаружения циркуляции ВКЛО на данном географическом участке, где контрольный пункт выполняет функцию точки отбора проб. Следует принимать во внимание вторичные факторы (например, климатические), способные влиять на результаты, получаемые в различных пунктах. Для предотвращения ошибок контрольные группы составляют из близковозрастных и равнозначительных к *инфекции* этим вирусом животных. Хотя бовинные – наиболее подходящий к роли контрольных вид животных, можно использовать домашних животных других видов. Единственным показателем, отличающимся у разных контрольных групп, должно быть их географическое местонахождение.

Серопробы, отобранные в ходе программы с использованием контрольных животных, должны поступать на хранение в банк сывороток, чтобы позволить проведение ретроспективных исследований в случае выделения новых серотипов.

Частота проб зависит от причин, на основании которых был избран пункт отбора проб. В эндемических районах выделение вируса позволяет наблюдать серотипы и генотипы вирусов, активных в разные периоды года. Границы между заражёнными и незаражёнными районами могут быть установлены на основании серологических доказательств присутствия *инфекции*. Обычно достаточна ежемесячная частота отбора проб. Размещение контрольных животных в благополучных *зонах* позволяет своевременно регистрировать *инфекцию* ВКЛО в случае ее проявления. В этих случаях достаточно проводить взятие проб до начала и по прошествии потенциального периода передачи.

Выделение и идентификация вируса дают возможность сделать окончательное заключение о вирусах КЛО, активных в стране или *зоне*. Если требуется выделить вирус, отбор проб у контрольных животных должен проводиться достаточно часто, чтобы гарантировать, что серопробы были взяты в вiremический период.

#### 5. Надзор за переносчиками

Вирус КЛО передаётся между животными-хозяевами через насекомых рода *Culicoides*, виды которых варьируют в разных регионах мира. Поэтому важно правильно идентифицировать вид потенциальных *переносчиков*, хотя немалое количество их близкородственны и трудноотличимы один от другого.

Главной целью *надзора за переносчиками* является определение районов с разным уровнем риска и сбор подробной полевой информации о сезонных параметрах, наряду с определением видов, присутствующих в данном районе, их сезонной частоты и количества по видам. Особую важность приобретает *надзор за переносчиками* в районах потенциального распространения. Долгосрочный *надзор* также может иметь своей целью оценку мер подавления *переносчиков*.

Наиболее эффективным способом сбора перечисленных сведений является учёт биологии и поведенческих характеристик местных видов *Culicoides*. Возможно использование световых ловушек типа Ондерстепорт или других типов, приводимых в действие с наступлением ночи и оставляемых включёнными до утренней зари, которые размещают около домашних жвачных, или других систем отлова.

*Надзор за переносчиками* должен строиться на научных методиках выборки. При выборе количества и типа ловушек для *надзора* за переносчиками и частоты их использования следует учитывать размер и экологические характеристики *поднадзорных* районов.

Рекомендуется совмещать пункты *надзора* за переносчиками с пунктами размещения контрольных животных.

Обращение к системам *надзора* за переносчиками для выявления присутствия активных вирусов не рекомендовано в качестве рутинной процедуры, поскольку уровень *инфекции* переносчиков обычно низок, по причине чего частота выявления является слабой. Для выявления вирусной активности предпочтительны другие стратегии *надзора* (использование контрольных животных из числа домашних жвачных, например).

#### Статья 8.3.20.

### Обоснование статуса благополучия по инфекции ВКЛО

#### 1. Декларация Страной МЭБ отсутствия инфекции ВКЛО на всей или части её территории: дополнительные процедуры надзора

Помимо общих требований, описанных выше, Страна МЭБ, объявляющая себя благополучной по *инфекции* ВКЛО в отношении всей своей территории или определённой *зоны*, должна представить доказательства существования эффективной программы *надзора*. Стратегия и протокол такой надзорной программы, зависящие от доминирующих эпидемиологических условий, должны быть разработаны и действовать в соответствии с общими требованиями и методами, описанными в настоящей главе, в целях доказательства отсутствия в течение последних 24 мес. *инфекции* ВКЛО в восприимчивых популяциях домашних жвачных. Соблюдение этого требования предполагает получение поддержки со стороны *лаборатории*, обладающей возможностью проводить характеризацию *инфекции* путём выявления вируса и с помощью тестирования на антитела по стандартам *Наземного руководства*. Предметом такого *надзора* являются невакцинированные животные. Клинический *надзор* эффективен у овец, в то время как для серологического *надзора* лучше подходит крупный рогатый скот.

#### 2. Дополнительные требования к странам и зонам, в которых проводится вакцинация

Вакцинация, проводимая для предупреждения передачи ВКЛО, может быть включена в программу борьбы с *болезнью*. Уровень иммунитета *стад* или *поголовья*, необходимый для предупреждения вирусной передачи, зависит от их размера и состава (по видам животных, например), а также от плотности восприимчивой популяции, по причине чего строгие рекомендации дать невозможно. Вакцина должна соответствовать стандартам *Наземного руководства* в части, касающейся вакцин против КЛО. В зависимости от эпидемиологии *инфекций* ВКЛО в данной стране или *зоне*, может быть принято решение о вакцинации только отдельных видов животных или их субпопуляций.

В странах и *зонах*, где проводится вакцинация, обязательно ведение вирусологического и серологического тестирования для доказательства отсутствия вирусной активности. Тестирование, которому подвергают невакцинированные субпопуляции или контрольных животных, проводят с регулярностью, установленной в зависимости от цели программы *надзора*. Так более редкая периодичность оптимальна для подтверждения эндемического характера болезни, в то время как периодичность более частая позволит получить доказательства постоянного отсутствия ее заноса.

#### Статья 8.3.21.

### Использование и интерпретация серологических методов и опытов на выявление вируса

#### 1. Серологические методы

Жвачное, заражённое ВКЛО, вырабатывает антитела к структурным и неструктурным протеинам вируса, также как и животные, вакцинированные принятыми вакцинами, приготовленными на живых модифицированных вирусах. Антитела к антигену вирусной серогруппы выявляют с большой чувствительностью и специфичностью методом конкурентивной ELISA (с-ELISA) и, в меньшей мере – с помощью теста иммунодиффузии в агаре по стандартам *Наземного руководства*. Положительные результаты в тесте с-ELISA подтверждают методом нейтрализации, позволяющим определить инфекционные серотипы. Жвачные, заражённые ВКЛО, однако, способны развивать нейтрализующие антитела к другим вирусным серотипам, нежели те, которым они оказались подвержены (ложноположительность), в первую очередь, в случае заражения несколькими серотипами.

#### 2. Выделение вируса

Присутствие ВКЛО в крови и тканях жвачных может быть обнаружено путём прямого выделения вируса или с помощью ПЦР по стандартам *Наземного руководства*.

Интерпретация положительных и отрицательных результатов (истинных и ложных) сильно отличается в зависимости от тестов, поскольку аспекты вирусного инфицирования, которые они



позволяют определять – различны, а именно: 1) сам вирус (выделение вируса) и 2) нуклеиновую кислоту (ПЦР). При интерпретации результатов ПЦР особо важны следующие элементы:

- а) нишированная ПЦР обнаруживает нуклеиновую кислоту ВКЛО у жвачных в течение длительного времени после удаления инфицирующего вируса. Поэтому положительные результаты в ПЦР не всегда совпадают с активной *инфекцией* жвачных. Более того, при нишированной ПЦР нередко возникает тенденция симуляции контаминации, из-за чего высок риск получения ложноположительных результатов;
- б) другие методики ПЦР (кроме ПЦР в режиме реального времени) позволяют анализировать последовательность вирусных ампликонов на образцах ткани жвачных, в *насекомых-переносчиках* или в выделенных вирусных штаммах. Данные секвенирования включают в базы данных, помогающих проведению масштабных эпидемиологических исследований, в т.ч. дифференциацию полевых и вакцинальных штаммов вируса, характеристику генотипа полевых штаммов и изучение потенциальных генетических изменений вируса, учёт которых необходим при избрании вакцинальных и диагностических стратегий.

Рекомендуется периодически отправлять вирусные штаммы КЛО в референс-лаборатории МЭБ на генетическую и антигенную характеристику.

Рисунок 1. Лабораторные тесты, используемые при серологическом надзоре

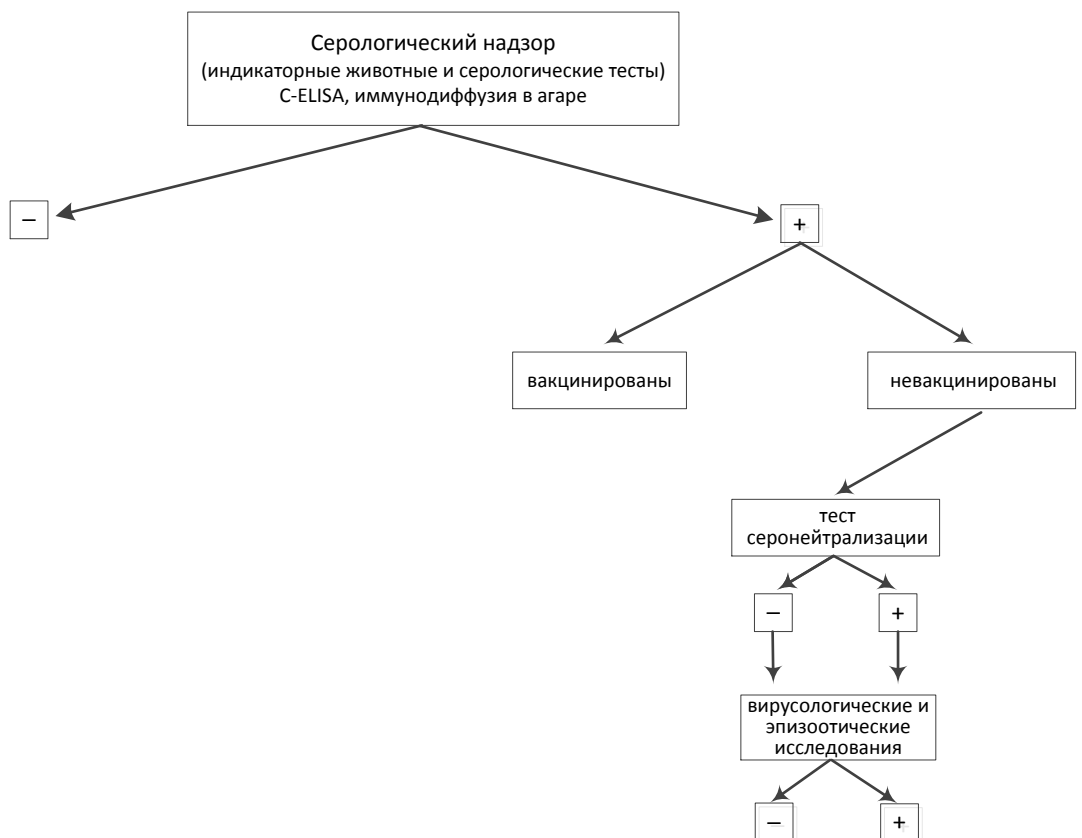
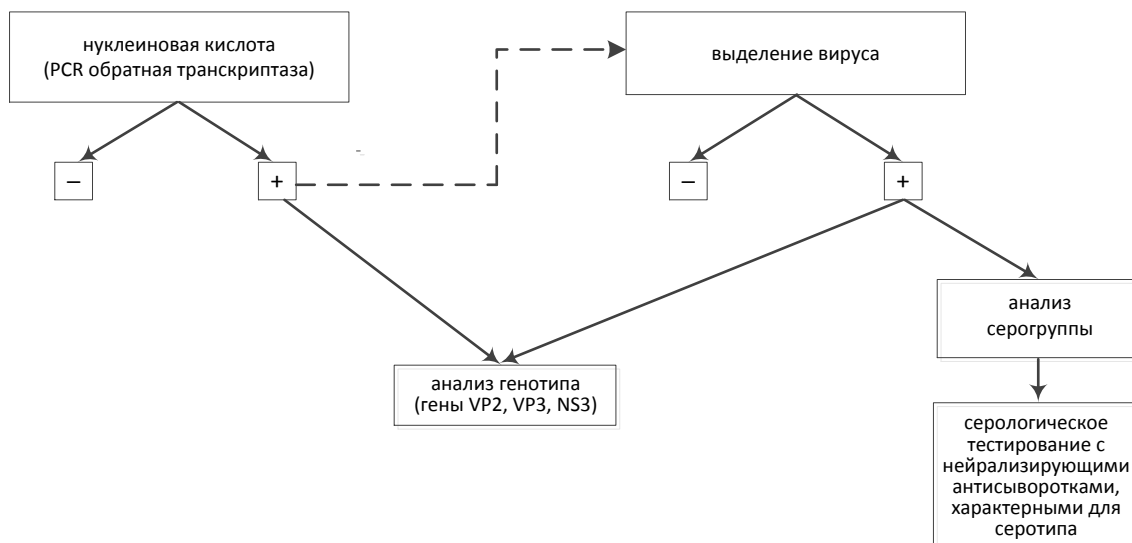


Рисунок 2. Лабораторные тесты, используемые при вирусологическом надзоре



## ГЛАВА 8.4.

### ИНФЕКЦИЯ *BRUCELLA ABORTUS*, *B. MELITENSIS* И *B. SUIIS*

#### Статья 8.4.1.

##### Общие положения

- 1) Целью настоящей главы является снижение угрозы распространения среди животных *Brucella abortus*, *B. Melitensis* и *B. suis*, а также угрозы, которую они несут для здоровья людей.
  - 2) Для целей соблюдения положений настоящей главы:
    - а) в понятие «*Brucella*» включены *Brucella abortus*, *B. Melitensis* и *B. suis*, за исключением вакцинальных штаммов;
    - б) под термином «животные» понимаются популяции домашних животных и диких животных, содержащихся в неволе, относящихся к следующим категориям:
      - i) крупный рогатый скот – термин, включающий домашних быков (*Bos taurus*, *B. indicus*, *B. frontalis*, *B. javanicus*), бизонов (*Bison bison* и *B. bonasus*) и азиатских буйволов (*Bubalus bubalis*);
      - ii) овцы (*Ovis aries*) и козы (*Capra aegagrus*);
      - iii) свиньи (*Sus scrofa*);
      - iv) верблюды - термин, включающий: дромадеров (*Camelus dromedarius*), двугорбых верблюдов (*Camelus bactrianus*), лам (*Lama glama*), альпака (*Lama pacos*), гуанако (*Lama guanicoe*), викуний (*Vicugna vicugna*);
      - v) олени - термин, включающий европейских косуль (*Capreolus capreolus*), благородных оленей (*Cervus elaphus elaphus*), вапити (*C. elaphus canadensis*), пятнистых оленей (*C. nippon*), индийских замбаров (*Cervus unicolor unicolor*), гривистых замбаров (*C. timorensis*), ланей (*Dama dama dama*), белохвостых оленей, чернохвостых оленей (*Odocoileus* spp.), северных оленей (*Rangifer tarandus*);
      - vi) зайцы-русаки (*Lepus europaeus*).
  - 3) Для целей соблюдения Наземного кодекса под «случаем» понимается животное, заражённое *Brucella*.
  - 4) В настоящей главе освещаются не только клинические формы болезни, вызываемые инфекцией *Brucella*, но и инфекция *Brucella*, не сопровождающаяся видимыми клиническими проявлениями.
  - 5) Присутствие инфекции *Brucella* доказывают:
    - а) путём выделения *Brucella* в пробе, отобранной у животного;
- ИЛИ
- б) положительным результатом диагностического исследования и выявления эпизоотической связи со случаем.
- 6) Выдавая разрешение на импорт или транзит товаров, о которых говорится в настоящей главе (за исключением тех, что указаны в Статье 8.4.2.), Ветеринарные органы должны требовать соблюдения условий настоящей главы с учётом статуса популяции животных экспортирующей страны, зоны или стада по инфекции *Brucella*.
  - 7) Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в Наземном руководстве.

#### Статья 8.4.2.

##### Безрисковые товары

Разрешая импорт или транзит товаров по следующему перечню, Ветеринарные органы не должны устанавливать ограничений по инфекции *Brucella*, вне зависимости от статуса экспортирующей страны по инфекции *Brucella*:

- 1) *мясо* скелетных мускулов, головной и спинной мозг, пищеварительные органы, тимус, щитовидная железа, паращитовидная железа и продукты, полученные из них;
- 2) кожи и шкуры обработанные;
- 3) желатин, коллаген, жир, *мясокостная мука*.

Статья 8.4.3.

**Страна или зона, исторически благополучная по инфекции *Brucella* у отдельных категорий животных**

Страна или зона может быть признана благополучной по *инфекции Brucella* у животных, входящих в отдельные категории, когда:

- 1) *инфекция Brucella* у этих животных принята к обязательному декларированию в стране;
- 2) статус исторического благополучия животных соответствующих категорий был доказан путём соответствия требованиям пункта 1 Статьи 1.4.6.

Статья 8.4.4.

**Страна или зона, благополучная по инфекции *Brucella* без вакцинации у крупного рогатого скота**

- 1) Для получения статуса благополучия по *инфекции Brucella* без *вакцинации* у крупного рогатого скота страна или зона должна отвечать следующим требованиям:
  - а) *инфекция Brucella* у этих животных является *болезнью обязательной декларации* на всей территории страны;
  - б) случаев у крупного рогатого скота не регистрировалось в течение минимум трёх последних лет;
  - в) последние три года ведётся систематическое обследование всех *стад*, результатами которого доказано, что за это время *инфекция Brucella* не присутствует минимум в 99,8% *стад*, в которых состоит минимум 99,9% крупного рогатого скота страны или *зоны*;
  - г) принимаются законодательно оформленные меры для обеспечения раннего выявления *инфекции Brucella* у крупного рогатого скота, в том числе систематическая отправка на лабораторное исследование проб от абортировавших животных;
  - д) крупный рогатый скот не вакцинировался против *инфекции Brucella* в течение минимум трёх последних лет, равно как и скот, ввозившийся в страну или *зону* за последние три года;
  - е) ввоз крупного рогатого скота и генетического материала от него в страну или *зону* ведётся согласно рекомендациям Статьи 8.4.13 и Статей 8.4.15-8.4.17.
- 2) Для сохранения статуса благополучия по *инфекции Brucella* без *вакцинации* у крупного рогатого скота страна или зона должна отвечать следующим требованиям:
  - а) требования параграфов 1а, 1б, 1г, 1д, 1е выше соблюдаются;
  - б) программа *надзора*, строящаяся на систематическом обследовании крупного рогатого скота, действует в стране или *зоне* в целях выявления *инфекции Brucella* согласно требованиям Статьи 1.4.4.;
  - в) если в ходе программы, указанной в параграфе 2б выше, *инфекции Brucella* не выявлялось в течение двух последовательных лет, *надзор* может проводиться согласно Статье 1.4.5.
- 3) Появление *инфекции Brucella* у животных других категорий, у *бродячих* и *диких животных* не сказывается на статусе страны или *зоны*, благополучной по *инфекции Brucella* без *вакцинации* у крупного рогатого скота, при условии, что принимались эффективные меры для недопущения заноса крупному рогатому скоту *инфекции Brucella*.

Статья 8.4.5.

**Страна или зона, благополучная по инфекции *Brucella* с вакцинацией крупного рогатого скота**

- 1) Для признания благополучия по *инфекции Brucella* с вакцинацией у крупного рогатого скота страна или зона должна отвечать следующим требованиям:

- а) инфекция *Brucella* у этих животных является *болезнью обязательной декларации* на всей территории страны;
  - б) случаев у крупного рогатого скота не регистрировалось в течение минимум трёх последних лет;
  - в) последние три года ведётся систематическое обследование всех *стад*, результатами которого доказано, что за это время инфекция *Brucella* не присутствует минимум в 99,8% *стад*, в которых состоит минимум 99,9% крупного рогатого скота страны или *зоны*;
  - г) принимаются законодательно оформленные меры для обеспечения раннего выявления инфекции *Brucella* у крупного рогатого скота, в числе которых систематическая отправка на лабораторное исследование проб от абортировавших животных;
  - д) вакцинированный крупный рогатый скот должен идентифицироваться вечной меткой как таковой;
  - е) ввоз крупного рогатого скота и генетического материала от него в страну или *зону* ведётся согласно рекомендациям Статьи 8.4.13 и Статей 8.4.15-8.4.17.
- 2) Для сохранения статуса благополучия по инфекции *Brucella* с *вакцинацией* у крупного рогатого скота страна или *зона* должна отвечать следующим требованиям:
- а) требования параграфов 1а, 1б, 1г, 1д, 1е выше соблюдаются;
  - б) программа *надзора*, строящаяся на систематическом обследовании крупного рогатого скота, действует в стране или *зоне* в целях выявления инфекции *Brucella* согласно требованиям Статьи 1.4.4.;
  - в) если в ходе программы, указанной в параграфе 2б выше, инфекция *Brucella* не выявлялась в течение двух последовательных лет, *надзор* может проводиться согласно Статье 1.4.5.
- 3) Появление инфекции *Brucella* у животных других категорий или среди *бродячих* и *диких животных* не сказывается на статусе страны или *зоны*, благополучной по инфекции *Brucella* с *вакцинацией* у крупного рогатого скота, при условии, что принимались эффективные меры для недопущения заноса крупному рогатому скоту инфекции *Brucella*.
- 4) Статус страны или *зоны*, благополучной по инфекции *Brucella* у вакцинированного крупного рогатого скота, сохраняется в течение минимум трёх последних лет после прекращения *вакцинации*, при условии, что требования параграфов 1а, 1б, 1г, 1д, 1е Статьи 8.4.4. соблюдаются; по прошествии этого срока страна или *зона* может получить статус благополучия по инфекции *Brucella* без *вакцинации* у крупного рогатого скота.

#### Статья 8.4.6.

#### **Страна или зона, благополучная по инфекции *Brucella* без вакцинации среди овец и коз**

- 1) Для получения статуса благополучия по инфекции *Brucella* без *вакцинации* среди овец и коз страна или *зона* должна отвечать следующим требованиям:
  - а) инфекция *Brucella* у этих животных является *болезнью обязательной декларации* на всей территории страны;
  - б) случаев среди овец и коз не регистрировалось в течение минимум трёх последних лет;
  - в) последние три года ведётся систематическое обследование всех *стад*, результатами которого доказано, что за это время инфекция *Brucella* не присутствует минимум в 99,8% *стад*, в которых состоит минимум 99,9% овец и коз страны или *зоны*;
  - г) принимаются законодательно оформленные меры для раннего выявления инфекции *Brucella* среди овец и коз, в том числе систематическая отправка на лабораторное исследование проб от абортировавших животных;
  - д) овцы и козы не вакцинировались против инфекции *Brucella* в течение минимум трёх последних лет, равно как и овцы и козы, ввозившиеся в страну или *зону* в последние три года;
  - е) ввоз овец и коз и генетического материала от них в страну или *зону* ведётся согласно рекомендациям Статьи 8.4.13 и Статей 8.4.15-8.4.17.

- 2) Для сохранения статуса благополучия по *инфекции Brucella* без *вакцинации* среди овец и коз страна или зона должна отвечать следующим требованиям:
  - а) требования параграфов 1а, 1б, 1г, 1д, 1е выше соблюдаются;
  - б) программа *надзора*, строящаяся на систематическом обследовании овец и коз, действует в стране или зоне в целях выявления *инфекции Brucella* согласно требованиям Статьи 1.4.4.;
  - в) если в ходе программы, указанной в параграфе 2б выше, *инфекция Brucella* не выявлялась в течение двух последовательных лет, *надзор* может проводиться согласно Статье 1.45.5.
- 3) Появление *инфекции Brucella* у животных других категорий или среди *бродячих* и *диких животных* не сказывается на статусе страны или *зоны*, благополучной по *инфекции Brucella* без *вакцинации* среди овец и коз, при условии, что принимались эффективные меры для недопущения заноса овцам и козам *инфекции Brucella*.

#### Статья 8.4.7.

##### **Страна или зона, благополучная по инфекции *Brucella* с вакцинацией среди овец и коз**

- 1) Для получения статуса благополучия по *инфекции Brucella* с *вакцинацией* среди овец и коз страна или зона должна отвечать следующим требованиям:
  - а) *инфекция Brucella* у этих животных является *болезнью обязательной декларации* на всей территории страны;
  - б) случаев среди овец и коз не регистрировалось в течение минимум трёх последних лет;
  - в) последние три года ведётся систематическое обследование всех *стад*, результатами которого доказано, что за это время *инфекция Brucella* не присутствует минимум в 99,8% *стад*, в которых состоит минимум 99,9% овец и коз страны или *зоны*;
  - г) принимаются законодательно оформленные меры для раннего выявления *инфекции Brucella* среди овец и коз, в числе которых систематическая отправка на лабораторное исследование проб от абортировавших животных;
  - д) вакцинированные овцы и козы должны идентифицироваться вечным клеймом;
  - е) ввоз овец и коз и генетического материала от них в страну или зону ведётся согласно рекомендациям Статьи 8.4.13 и Статей 8.4.15-8.4.17.
- 2) Для сохранения статуса благополучия по *инфекции Brucella* с *вакцинацией* у овец и коз страна или зона должна отвечать следующим требованиям:
  - а) требования параграфов 1а, 1б, 1г, 1д, 1е выше соблюдаются;
  - б) программа *надзора*, строящаяся на систематическом обследовании овец и коз, действует в стране или зоне в целях выявления *инфекции Brucella* согласно требованиям Статьи 1.4.4.;
  - в) если в ходе программы, указанной в параграфе 2б выше, *инфекция Brucella* не выявлялась в течение двух последовательных лет, *надзор* может проводиться согласно Статье 1.4.5.
- 3) Появление *инфекции Brucella* у животных других категорий или среди *бродячих* и *диких животных* не сказывается на статусе страны или *зоны*, благополучной по *инфекции Brucella* с *вакцинацией* у овец и коз, при условии, что принимались эффективные меры для недопущения заноса овцам и козам *инфекции Brucella*.
- 4) Статус страны или *зоны*, благополучной по *инфекции Brucella* с *вакцинацией* у овец и коз, сохраняется в течение минимум трёх последних лет после прекращения *вакцинации*, при условии, что требования параграфов 1а, 1б, 1г, 1д, 1е Статьи 8.4.4. соблюдаются; по прошествии этого срока страна или зона может получить статус благополучия по *инфекции Brucella* без *вакцинации* среди овец и коз.

#### Статья 8.4.8.

##### **Страна или зона, благополучная по инфекции *Brucella* у верблюжьих**

- 1) Для получения статуса благополучия по *инфекции Brucella* у верблюжьих страна или зона должна отвечать следующим требованиям:

- а) инфекция *Brucella* у этих животных является *болезнью обязательной декларации* на всей территории страны;
  - б) случаев у верблюжьих не регистрировалось в течение минимум трёх последних лет;
  - в) последние три года ведётся систематическое обследование всех *стад*, результатами которого доказано, что за это время инфекция *Brucella* не присутствует минимум в 99,8% *стад*, в которых состоит минимум 99,9% верблюжьих страны или *зоны*;
  - г) принимаются законодательно оформленные меры для раннего выявления инфекции *Brucella* у верблюжьих в числе которых систематическая отправка на лабораторное исследование проб от абортировавших животных;
  - д) верблюжьих не вакцинировались против инфекции *Brucella* в течение минимум трёх последних лет, равно как и верблюжьих, ввозившиеся в страну или *зону* за последние три года;
  - е) ввоз верблюжьих и генетического материала от них в страну или *зону* ведётся согласно рекомендациям Статьи 8.4.13 и Статей 8.4.15-8.4.17.
- 2) Для сохранения статуса благополучия по инфекции *Brucella* у верблюжьих страна или *зона* должна отвечать следующим требованиям:
- а) требования параграфов 1а, 1б, 1г, 1д, 1е выше соблюдаются;
  - б) программа *надзора*, строящаяся на систематическом обследовании верблюжьих, действует в стране или *зоне* в целях выявления инфекции *Brucella* согласно требованиям Статьи 1.4.4.;
  - в) если в ходе программы, указанной в параграфе 2б выше, инфекция *Brucella* не выявлялась в течение двух последовательных лет, *надзор* может проводиться согласно Статье 1.45.5.
- 3) Появление инфекции *Brucella* у животных других категорий или среди *бродячих* и *диких животных* не сказывается на статусе страны или *зоны*, благополучной по инфекции *Brucella* у верблюжьих, при условии, что принимались эффективные меры для недопущения заноса верблюжьим инфекции *Brucella*.

#### Статья 8.4.9.

#### **Страна или зона, благополучная по инфекции *Brucella* у оленьих**

- 1) Для получения статуса благополучия по инфекции *Brucella* у оленьих страна или *зона* должна отвечать следующим требованиям:
- а) инфекция *Brucella* у этих животных является *болезнью обязательной декларации* на всей территории страны;
  - б) случаев среди оленьих не регистрировалось в течение минимум трёх последних лет;
  - в) последние три года ведётся систематическое обследование всех *стад*, результатами которого доказано, что за это время инфекция *Brucella* не присутствует минимум в 99,8% *стад*, в которых состоит минимум 99,9% оленьих страны или *зоны*;
  - г) принимаются законодательно оформленные меры для раннего выявления инфекции *Brucella* среди оленьих, в числе которых систематическая отправка на лабораторное исследование проб от абортировавших животных;
  - д) олени не вакцинировались против инфекции *Brucella* в течение минимум трёх последних лет, равно как и олени, ввозившиеся в страну или *зону* за последние три года;
  - е) ввоз оленьих и генетического материала от них в страну или *зону* ведётся согласно рекомендациям Статьи 8.4.13 и Статей 8.4.15-8.4.17.
- 2) Для сохранения статуса благополучия по инфекции *Brucella* у оленьих страна или *зона* должна отвечать следующим требованиям:
- а) требования параграфов 1а, 1б, 1г, 1д, 1е выше соблюдаются;

- б) программа *надзора*, строящаяся на систематическом обследовании оленьих, действует в стране или зоне в целях выявления *инфекции Brucella* согласно требованиям Статьи 1.4.4.;
  - в) если в ходе программы, указанной в параграфе 2б выше, *инфекция Brucella* не выявлялась в течение двух последовательных лет, *надзор* может проводиться согласно Статье 1.45.5.
- 3) Появление *инфекции Brucella* у животных других категорий или среди *бродячих* и *диких животных* не сказывается на статусе страны или *зоны*, благополучной по *инфекции Brucella* у оленьих, при условии, что принимались эффективные меры для недопущения заноса оленьим *инфекции Brucella*.

Статья 8.4.10.

**Стадо крупного рогатого скота, овец и коз, верблюжьих или оленьих, благополучное по инфекции *Brucella* без вакцинации**

- 1) Для признания благополучия по *инфекции Brucella* без *вакцинации стада* крупного рогатого скота, овец и коз, верблюжьих или оленьих должно соответствовать следующим требованиям:
- а) *стадо* находится в стране или *зоне*, благополучной по *инфекции Brucella* без *вакцинации* в соответствующей категории животных, и сертифицировано *Ветеринарным органом* в качестве благополучного без *вакцинации*;

ИЛИ

- б) *стадо* находится в стране или *зоне*, благополучной по *инфекции Brucella* с *вакцинацией* в соответствующей категории животных, и сертифицировано *Ветеринарным органом* в качестве благополучного без *вакцинации*, при этом животные *стада* в последние три года не вакцинировались;

ИЛИ

- в) *стадо* отвечает следующим требованиям:
    - i) *инфекция Brucella* у животных *стада* является *болезнью обязательной декларации* на всей территории страны;
    - ii) животные соответствующей категории в составе *стада* не вакцинировались против *инфекции Brucella* в течение минимум трёх последних лет;
    - iii) случаев не выявлялось в *стаде* минимум за последний год;
    - iv) животные с клиническими признаками, характерными для *инфекции Brucella* (аборт и др.), проходили надлежащее диагностическое обследование, по результатам которого признавались отрицательными;
    - v) минимум за последний год признаков *инфекции Brucella* не выявлялось в других *стадах* того же *хозяйства*, или принимались меры для недопущения заноса *инфекции Brucella* из других *стад*;
    - vi) проведены два диагностических обследования всех животных *стада*, половозрелых на момент тестирования, давшие отрицательные результаты; причём первый тест был поставлен не ранее 3 месяцев после *убоя* последнего случая, а второй – минимум через 6 месяцев и максимум через 12 месяцев после *убоя* последнего случая.
- 2) Для сохранения статуса благополучия *стадо* должно отвечать следующим требованиям:
- а) требования параграфов 1а, 1б, 1в (i-v) выше соблюдаются;
  - б) проводится программа *надзора*, включающая обследования с регулярностью в зависимости от превалентности *стад* в стране или *зоне*, результатами которой доказано непрерывное отсутствие *инфекции Brucella*;
  - в) ввод в *стадо* животных соответствующей категории допускается исключительно при наличии сертификата, выданного *официальным ветеринарным врачом*, подтверждающего, что они происходят:
    - i) из страны или *зоны*, благополучной по *инфекции Brucella* без *вакцинации* у животных соответствующей категории;

ИЛИ



- ii) из страны или зоны, благополучной по инфекции *Brucella* с вакцинацией, при том, что животные соответствующей категории не вакцинировались за три последних года;

ИЛИ

- iii) из стада, благополучного по инфекции *Brucella* с вакцинацией или без вакцинации, при условии, что животные не вакцинировались в последние три года и подверглись диагностическому обследованию на инфекцию *Brucella* с помощью теста, поставленного в течение 30 дней перед отправкой, который дал отрицательный результат; в случае с родившими матками этот тест поставлен минимум через 30 дней после родов; в случае с животными, не достигшими половозрелости его проведения не требуется.

Статья 8.4.11.

**Стадо крупного рогатого скота, овец или коз, благополучное по инфекции *Brucella* с вакцинацией**

- 1) Для признания благополучия по инфекции *Brucella* с вакцинацией стадо крупного рогатого скота, овец или коз должно соответствовать следующим требованиям:

- a) стадо должно находиться в стране или зоне, благополучной по инфекции *Brucella* с вакцинацией в соответствующей категории животных и быть сертифицировано *Ветеринарным органом* в качестве благополучного с вакцинацией;

ИЛИ

- b) стадо должно отвечать следующим требованиям:

- i) инфекция *Brucella* у этих животных является болезнью обязательной декларации на всей территории страны;
- ii) вакцинированные животные соответствующей категории идентифицированы вечной меткой как таковые;
- iii) случаев инфекции *Brucella* не выявлялось в стаде минимум за последний год;
- iv) животные с клиническими признаками, характерными для инфекции *Brucella* (аборт и др.), проходили надлежащее диагностическое обследование, по результатам которого признавались отрицательными;
- v) минимум в течение последнего года признаков инфекции *Brucella* не выявлялось в других стадах того же хозяйства, или принимались меры для недопущения заноса инфекции *Brucella* из других стад;
- vi) проведены два диагностических обследования всех животных стада, половозрелых на момент их проведения, давшие отрицательные результаты; при этом первый тест был поставлен не ранее 3 месяцев после убоя последнего случая, а второй – минимум через 6 месяцев и максимум через 12 месяцев после убоя последнего случая.

- 2) Для сохранения статуса благополучия стадо должно отвечать следующим требованиям:

- a) требования параграфов 1а, 1б (i-v) выше соблюдаются;
- b) диагностические обследования проводятся с регулярностью в зависимости от превалентности стад в стране или зоне, результатами которого доказано непрерывное отсутствие инфекции *Brucella*;

- v) ввод в стадо животных соответствующей категории допускается исключительно при наличии сертификата, выданного официальным ветеринарным врачом, подтверждающего, что они происходят:

- i) из страны или зоны, благополучной по инфекции *Brucella* у животных соответствующей категории с вакцинацией или без вакцинации;

ИЛИ

- ii) из стада, благополучного по инфекции *Brucella* с вакцинацией или без вакцинации, при условии, что животные подверглись диагностическому обследованию на инфекцию *Brucella* с помощью теста, поставленного в течение 30 дней перед отправкой, который дал отрицательный результат; в случае с родившими матками этот тест был поставлен минимум через 30 дней после родов; в случае с животными, не достигшими половозрелости, или вакцинированными животными, находящимися в возрасте менее 18 месяцев, его проведения не требуется.

Статья 8.4.12.

**Стадо свиней, благополучное по инфекции *Brucella***

- 1) Для получения статуса благополучия по *инфекции Brucella* стадо свиней должно отвечать следующим требованиям:
  - а) *инфекция Brucella* у этих животных является *болезнью обязательной декларации* на всей территории страны;
  - б) случаев *инфекции Brucella* в этом *стаде* не регистрировалось в течение минимум трёх последних лет;
  - в) животные с клиническими признаками, характерными для *инфекции Brucella* (аборт, орхит), проходили надлежащее диагностическое обследование, по результатам которого признавались отрицательными;
  - г) свиньи *стада* не вакцинировались против *инфекции Brucella* минимум три последних года, равно как и свиньи, введившиеся в это *стадо* за последние три года;
  - д) минимум в течение трёх последних лет признаков *инфекции Brucella* не выявлялось в других *стадах* в того же *хозяйства*, или принимались меры для недопущения заноса *инфекции Brucella* из других *стад*;
- 2) Для сохранения статуса благополучия *стадо* должно отвечать следующим требованиям:
  - а) требования пункта 1 выше соблюдаются;
  - б) ввод животных в *стадо* допускается исключительно при наличии сертификата, выданного *официальным ветеринарным врачом* и подтверждающего:
    - i) что они происходят из *стада*, благополучного по *инфекции Brucella*;ИЛИ
    - ii) что они происходят из *стада*, в котором статистически репрезентативная выборка репродуктивных свиней, составленная в соответствии с требованиями Статьи 1.4.4., подверглась диагностическому обследованию в течение 30 дней перед отправкой, которое дало отрицательный результат на *инфекцию Brucella*;ИЛИ
    - iii) что они прошли диагностическое обследование в 30-дневный период перед отправкой, которое дало отрицательный результат.

Статья 8.4.13.

**Восстановление статуса страны или зоны, благополучной по инфекции *Brucella***

В случае возникновения *вспышки инфекции Brucella* у животных, входящих в одну или несколько категорий, в благополучной стране или *зоне*, как она определяется в Статьях 8.4.3.-8.4.8., восстановление статуса благополучия возможно при соблюдении следующих условий:

- 1) по поступлению подтверждения об *инфекции Brucella* все инфицированные животные соответствующей категории подвергнуты *убою* или уничтожению;
- 2) эпизоотическое расследование было проведено в течение 60 дней, последовавших за подтверждением *инфекции Brucella* в *стаде*, с целью определения возможного источника и дистрибуции *инфекции Brucella*; результаты этого расследования показали, что число *очагов* ограничено и все они эпизоотически связаны;
- 3) в *стаде*, где зарегистрирована *инфекция Brucella*, и *стадах*, выявленных в результате эпизоотического расследования:
  - а) проведена полная депопуляция *стада*; или
  - б) полная депопуляция *стада* не проводилась, и все оставшиеся половозрелые животные, за исключением кастрированных самцов, пошли диагностическое обследование на *инфекцию Brucella* с помощью трёх тестов, которые были поставлены с минимум двухмесячными интервалами, а затем подверглись четвёртому тесту, поставленному через шесть месяцев, и наконец, пятому, поставленному через один год, которые дали отрицательные результаты;

в) до завершения мер, описанных выше в подпунктах 3а и 3б, животных из этого стада не вывозилось, кроме прямой отправки на убой;

4) после убоя, перед заселением новых животных были проведены очистка и дезинфекция.

В случае несоответствия вышеизложенным требованиям статус благополучия не восстанавливается и в силу вступают положения, предусмотренные в Статьях 8.4.3.-8.4.8.

Статья 8.4.14.

**Рекомендации по импорту крупного рогатого скота, овец и коз, верблюжьих, оленьих для целей откорма или на племя**

Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что животные соответствующей категории:

1) в день отправки клинических признаков инфекции *Brucella* не показывали;

2) происходят

а) из страны или зоны, благополучной по инфекции *Brucella*, в зависимости от случая ;

ИЛИ

б) в котором все половозрелые животные прошли диагностическое обследование на инфекцию *Brucella* с помощью теста, поставленного в течение 30 дней перед отправкой, которое дало отрицательный результат;

ИЛИ

в) из стада, не имеющего статуса благополучия по инфекции *Brucella*:

i) в котором случаев не обнаруживалось в течение года, предшествовавшего отправке;

ii) животные которого содержались в изоляции в течение 30 дней перед отправкой, и все находившиеся в изоляции животные подверглись диагностическому исследованию на инфекцию *Brucella*, проведённому во время изоляции, дав отрицательный результат; в случае с родившими матками этот тест поставлен минимум через 30 дней после родов.

Статья 8.4.15.

**Рекомендации по импорту свиней для целей откорма или на племя**

Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что свиньи:

1) в день отправки клинических признаков инфекции *Brucella* не показывали;

2) либо

а) происходят из стада, благополучного по инфекции *Brucella*;

ИЛИ

б) происходят из стада, в котором статистически репрезентативная выборка репродуктивных свиней, составленная в соответствии с требованиями Статьи 1.4.4., подверглась диагностическому тестированию в течение 30 дней перед отправкой, которое дало отрицательный результат на инфекцию *Brucella*;

ИЛИ

в) содержались в изоляции в течение 30 дней перед отправкой, и все находившиеся в изоляции свиньи подверглись диагностическому исследованию на инфекцию *Brucella*, проведённому во время изоляции, дав отрицательный результат.

Статья 8.4.16.

**Рекомендации по импорту животных, назначенных на убой**

Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что животные:

- 1) в день отправки клинических признаков *инфекции Brucella* не показывали;
- 2) происходят страны, зоны или стада, благополучного по *инфекции Brucella*;

ИЛИ

- 3) не выбракованы в рамках программы ликвидации *инфекции Brucella* и, в этом случае половозрелый крупный рогатый скот, овцы и козы, верблюды, олени в течение 30 дней перед отправкой подверглись диагностическому обследованию на *инфекцию Brucella*, давшему отрицательный результат.

Статья 8.4.17.

**Рекомендации по импорту семени**

Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

- 1) доноры в день отбора семени клинических признаков *инфекции Brucella* не показывали;
- 2) доноры не вакцинировались против *инфекции Brucella* и либо:
  - а) содержались в центре искусственного осеменения, отвечающем требованиям Главы 4.5;

ЛИБО

- б) содержались в стаде, благополучном по *инфекции Brucella*, и подвергались диагностическому обследованию на *инфекции Brucella* один раз в шесть месяцев, результаты которых были отрицательными, и что семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с положениями Статей 4.5.3.-4.5.5. и Статей 4.6.5-4.6.7.

Статья 8.4.18.

**Рекомендации по импорту овоцитов и эмбрионов**

Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

- 1) самки-доноры в день отбора клинических признаков *инфекции Brucella* не показывали;
- 2) самки-доноры не вакцинировались против *инфекции Brucella* в последние три года, и либо:
  - а) находились в стране или зоне, благополучной по *инфекции Brucella*, в зависимости от случая;

ЛИБО

- б) содержались в стаде, благополучном по *инфекции Brucella*, и подвергались диагностическому обследованию на *инфекции Brucella* один раз в шесть месяцев, результаты которого были отрицательными;
- 3) овоциты и эмбрионы отобраны, подвергались манипуляциям и хранились в соответствии с требованиями Глав 4.7. и 4.9.

Статья 8.4.19.

**Рекомендации по импорту сырого мяса и мясных продуктов, кроме поименованных в Статье 8.4.2.**

Ветеринарные органы импортирующих стран должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что мясо и мясные продукты получены из/от животных:

- 1) которые подверглись пред- и послеубойному осмотру по требованиям Главы 6.2.;

- 2) которые:
- а) происходят из страны или зоны, благополучной по *инфекции Brucella*, в зависимости от случая;  
ИЛИ
  - б) происходят из стада, благополучного по *инфекции Brucella*;  
ИЛИ
  - в) не выбракованы в рамках программы ликвидации *инфекции Brucella*.

Статья 8.4.20

**Рекомендации по импорту молока и молочных продуктов**

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что молоко или молочные продукты:

- 1) получены от животных, происходящих из страны, зоны или стада, благополучного по *инфекции Brucella*, в зависимости от случая;  
ИЛИ
- 2) подверглись пастеризации или комплексу эквивалентных санитарных мер согласно положениям Практического Кодекса гигиены молока и молочных продуктов Кодекса Алиментариус.

Статья 8.4.21

**Рекомендации по импорту шерсти и волоса**

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что продукты:

- 1) не получены от животных, выбракованных в рамках программы ликвидации *инфекции Brucella*;  
ИЛИ
  - 2) подверглись обработке, обеспечивающей разрушение *Brucella*.
-

## ГЛАВА 8.5.

# ИНФЕКЦИИ *ECHINOCOCCUS GRANULOSUS*

### Статья 8.5.1.

#### Общие положения

*Echinococcus granulosus* – это широко распространённый цестодоз (*taenia*). Во взрослом состоянии паразит инфецирует тонкую кишку псовых (первичный хозяин); паразит поражает ткани печени, лёгких и других внутренних органов млекопитающих (промежуточных хозяев), в том числе человека - на личиночной стадии (паразитарная киста). Заражение промежуточных хозяев на личиночной стадии, известное под названием эхинококкоза или гидатидоза, приводит к значительным экономическим потерям в животноводстве и представляет собой серьёзную проблему у человека.

Для целей соблюдения положений *Наземного кодекса* заражение *Echinococcus granulosus* означает антропозооноотическую паразитарную *инфекцию*, которая поражает *животных*, относящихся к псовым, копытным и сумчатым кенгуровым, паразитарными штаммами, выявляемыми у овец, крупного рогатого скота, оленей, верблюжьих и свиней.

Для целей практического применения положений настоящей главы под термином «внутренности» понимают внутренние органы копытных и сумчатых кенгуровых.

Передача *Echinococcus granulosus* псовым происходит вследствие поедания внутренностей, заражённых гидатидами.

Заражение промежуточных хозяев и человека вызывается попаданием яиц *Echinococcus granulosus* в организм из контаминированной окружающей среды. У человека заражение может произойти через контакт с заражёнными собаками или вследствие потребления пищи или воды, заражённых яйцами *Echinococcus granulosus* из собачьих экскрементов.

Заражения человека можно избежать путём соблюдения правил санитарной гигиены (пищевой и личной), санитарного информирования населения и профилактики инфецирования собак. В деле профилактики и борьбы с распространением *Echinococcus granulosus* определяющим является сотрудничество между *Компетентным органом* и органами здравоохранения населения.

В настоящей главе содержатся рекомендации по профилактике, контролю и *надзору* за *инфекцией Echinococcus granulosus* у собак и сельскохозяйственных животных.

Разрешая импорт или транзит по территории своей страны *товаров*, о которых говорится в настоящей главе, кроме тех, что перечислены в Статье 8.5.2., *Ветеринарные органы* должны требовать соблюдения ветеринарных требований настоящей главы.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 8.5.2.

#### Безрисковые товары

Разрешая импорт или транзит по территории своей страны *товаров* по следующему перечню, полученных из/от сельскохозяйственных животных, *Ветеринарные органы* не должны устанавливать ограничений по *Echinococcus granulosus*, вне зависимости от ветеринарно-санитарного статуса *экспортирующей страны* или экспортной *зоны* по этой болезни:

- 1) *мясо* скелетных мускулов и продукты, полученные из него
- 2) трансформированный жир;
- 3) кишечные оболочки сырые;
- 4) *молоко* и *молокопродукты*;
- 5) *кожи* и *шкуры*;
- 6) эмбрионы, овоциты и семя.

### Статья 8.5.3.

#### Программы профилактики и контроля инфекций *Echinococcus granulosus*

Для целей профилактики и контроля инфекций *Echinococcus granulosus* *Ветеринарный орган* или иной *Компетентный орган* должен обращаться к программам информирования населения о факторах риска, связанных с передачей червя, роли собак (в том числе бродячих собак) и особой

*Кодекс здоровья наземных животных МЭБ 2014 г.*

ответственности владельцев собак. Наряду с этим *Ветеринарный орган* или другой *Компетентный орган* должен принимать следующие профилактические и контрольные меры:

1. Профилактика инфицирования собак (зависящих от владельца или бродячих)
  - а) Собаки не должны получать в пищу внутренностей, не прошедших обработку согласно требованиям Статьи 8.5.6.
  - б) Собаки не должны получать в пищу павших копытных и сумчатых; их трупы должны утилизироваться в соответствии с требованиями Статьи 4.12.6.
  - в) *Ветеринарный орган* или иной *Компетентный орган* должен контролировать, что *бойни* принимают меры для недопущения проникновения собак в производственные корпуса, к тушам и боенским отходам, содержащим внутренности.
  - г) При проведении *убоя* скота не на *бойне*, а на ферме, свежие внутренности не должны быть доступны собакам, ни скармливаться им, если они не обработаны согласно требованиям Статьи 8.5.6.
2. Контроль инфекции среди собак (зависящих от владельца или бродячих)
  - а) В целях контроля популяций *бродячих собак* *Ветеринарный орган* или иной *Компетентный орган* должен руководствоваться положениями Главы 7.7.
  - б) Собаки-носители *инфекции* или подозреваемые в поедании сырых внутренностей, или находящиеся в контакте с сельскохозяйственными животными, должны получать с частотой один раз в 4-6 недель антигельминтики с праикантелем (5 мг/кг) или другое глистогонное средство равной эффективности. Экскременты, выделенные в течение 72 часов после лечения, желательно уничтожить сжиганием или захоронением.
  - в) На территориях, где регулярно регистрируется заражение, *Ветеринарный орган* и иной *Компетентный орган* должны взаимодействовать в вопросе определения источников *инфекции*, оценки ведущихся программ контроля и их своевременной актуализации.
3. Контроль инфекции среди сельскохозяйственных животных
  - а) *Ветеринарный орган* должен обеспечить послеубойный осмотр животных в соответствии с требованиями Главы 6.2. на предмет гидатических кист во внутренностях.
  - б) В случае выявления гидатических кист в ходе послеубойного осмотра:
    - i) внутренности с кистами этого типа должны уничтожаться способом, указанным в Статье 4.12.6.
    - ii) *Ветеринарные органы* и иной *Компетентный орган* должны провести расследование для определения источника *инфекции* и оценку ведущейся программы контроля с последующей её актуализацией в случае необходимости.

#### Статья 8.5.4.

### **Надзор и мониторинг инфекций *Echinococcus granulosus***

Системы *идентификации* и *прослеживания животных* должны действовать согласно положениям Главы 4.1 и Главы 4.2.

1. Надзор среди собак
  - а) Мониторинг *инфекции Echinococcus granulosus* среди собак должен вестись на регулярной основе, поскольку он является основным методом *оценки риска* её распространения в собачьих популяциях и оценки эффективности программ контроля. Мониторинг может строиться на анализе фекальных материалов собак и проб собачьих экскрементов, отобранных в окружающей среде.
  - б) Стратегии мониторинга должны быть адаптированы к местным условиям, особенно когда имеются большие популяции бродячих собак и диких псовых. В таких обстоятельствах на присутствие *инфекции* может указать анализ проб, взятых в окружающей среде (экскременты, почва).
2. Надзор на бойнях
  - а) *Ветеринарная служба* должна обеспечить систематическую проверку поступающих на *бойни* сельскохозяйственных животных на наличие гидатических кист.
  - б) Полученные данные должны использоваться для создания или актуализации программ контроля.

*Ветеринарный орган* должен использовать информацию о случаях гидатиаза среди людей, которой располагают органы здравоохранения, при создании или актуализации программ *надзора* и мониторинга.

Статья 8.5.5.

**Рекомендации по ввозу собак и диких псовых из заражённых стран**

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что *животное* подверглось за 24-72 часа до погрузки лечению празикантелом (5 мг/кг) или другим цестоцидным препаратом с равной эффективностью воздействия на кишечные формы *Echinococcus granulosus*;
- 2) что были приняты меры предосторожности для недопущения нового заражения *животного* в период между лечением и погрузкой.

Статья 8.5.6.

**Способы разрушения гидатических кист *Echinococcus granulosus* во внутренностях**

Для обеспечения разрушения гидатических кист *Echinococcus granulosus* во внутренностях следует обращаться в одному из следующих методов:

- 1) термическая обработка при температуре минимум 80°C в течение 10 минут или при эквивалентном сочетании температуры и срока воздействия;
- 2) замораживании при температуре равной или ниже -20°C в течение не менее двух суток.



## ГЛАВА 8.6.

# ИНФЕКЦИИ *ECHINOCOCCUS MULTILOCULARIS*

### Статья 8.6.1.

#### Общие положения

*Echinococcus multilocularis* – это цестодоз (taenia), широко распространённый в ряде ареалов северного полушария, который поражает главным образом *диких животных*. Во взрослом состоянии червь инфицирует тонкую кишку псовых (первичный хозяин), в первую очередь, лисиц. Личинка паразита (паразитарная киста) поражает ткани печени и других внутренних органов млекопитающих, главным образом, грызунов (промежуточных хозяев). Человек иногда заражается паразитом на личиночной стадии, что вызывает серьёзную *болезнь*, известную под названием альвеококкоз, но у скота эта *инфекция* не приводит к заметным санитарным последствиям.

Лисицы и некоторые другие дикие псовые являются основными первичными хозяевами, поддерживающими на стыке дикие животные / человек цикл развития паразита, который проходит через заражение окружающей среды на селе и в городе. Собаки также способны выполнять роль первичных хозяев в сельской и городской среде, представляя собой источник заражения людей. Кошачьи, хотя потенциально и способны становиться переносчиками *инфекции* человеку, эпидемиологического значения не имеют. Паразит может поражать и свиней, но в их организме он становится стерилен, благодаря чему роли в распространении *инфекции* свиньи не играют.

Для целей соблюдения положений *Наземного кодекса* инфекция *E. multilocularis* означает антропозооноотическую паразитарную *инфекцию*, которая поражает домашних и диких псовых и грызунов.

Передача *Echinococcus multilocularis* псовым происходит вследствие поедания заражённых метацистами органов мелких диких млекопитающих.

Заражение промежуточных хозяев и человека происходит вследствие попадания яиц *E. multilocularis* в организм из контаминированной окружающей среды. У человека заражение может произойти через контакт с заражёнными первичными хозяевами или вследствие потребления пищи или воды, заражённых экскрементами собак.

Профилактика заражения человека затруднительна, особенно в районах с высоким инфекционным давлением, поддерживаемым лисицами, обитающими в сельских и городских зонах. Риск заражения можно снизить путём соблюдения правил санитарной гигиены (пищевой и личной), санитарного информирования населения и профилактики инфицирования собак и кошек. В вопросах *надзора* за *E. multilocularis* среди населения и в животных популяциях определяющим является взаимное информирование и сотрудничество *Компетентного органа* и органов здравоохранения населения.

В настоящей главе содержатся рекомендации по профилактике, контролю и *надзору* за инфекциями *Echinococcus multilocularis* у собак и *надзору* за этой *болезнью* среди диких псовых.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 8.6.2.

#### Безрисковые товары

Разрешая импорт или транзит по территории своей страны *товаров*, полученных из/от сельскохозяйственных животных, *Ветеринарные органы* не должны устанавливать ограничений по *E. multilocularis*, вне зависимости от ветеринарного статуса животной популяции *экспортирующей страны* или экспортной *зоны*.

### Статья 8.6.3.

#### Программы профилактики и контроля инфекций *E. multilocularis* среди собак (зависящих от владельца или бродячих)

В целях профилактики и контроля инфекций *E. multilocularis* *Компетентный орган* должен проводить кампании информирования населения о факторах риска, связанных с передачей этого червя. Программы должны привлекать внимание к опасности альвеококкоза для человека и *животных*, роли лисиц, других диких псовых и собак, необходимости принятия профилактических и контрольных мер и повышению ответственности владельцев собак.

Когда эпидемиологическая ситуация свидетельствует о необходимости проведения программы

контроля, принимают следующие меры:

- 1) Владельцы собак не должны позволять животным бродяжничать, кроме случаев, когда они получают лечение в соответствии с пунктом 3.
- 2) Проводя контроль популяций *бродячих собак*, *Компетентный орган* должен руководствоваться положениями Главы 7.7.
- 3) Собакам-носителям *инфекции* следует незамедлительно прописывать празибантел (5 мг/кг) или другое глистогонное средство равной эффективности. Собаки, в отношении которых подозревается, что они контактировали с грызунами или другими мелкими млекопитающими, должны получать лечение каждые 21-26 дней. Экскременты, выделенные в течение 72 часов после лечения, должны уничтожаться сжиганием или захоронением.

#### Статья 8.6.4.

### Мониторинг инфекций *Echinococcus multilocularis*

#### 1. Мониторинг среди лисиц и других диких псовых

- а) Мониторинг инфекций *E. multilocularis* среди лисиц и других диких псовых должен быть организован на регулярной основе, так как он является основным инструментом *оценки риска превалентности* этих инфекций.
- б) Стратегии мониторинга должны учитывать местные условия, особенно когда имеются большие популяции первичных хозяев. В таких обстоятельствах анализ проб, взятых в окружающей среде (экскременты) может показать уровень инфекционного давления.

#### 2. Надзор на бойнях

Для получения индикаторов присутствия паразита в окружающей среде *Ветеринарные службы* должны организовать *надзор*, направленный на поиск гепатических поражений, вызываемых личинками *E. multilocularis* у свиней выпасного содержания.

При создании или актуализации программ *надзора* и мониторинга *Ветеринарные органы* должны использовать информацию о случаях заражения людей, которой располагают органы здравоохранения населения.

#### Статья 8.6.5.

### Рекомендации по ввозу собак и диких псовых из заражённых стран

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что за 24-72 часа до погрузки *животное* подверглось лечению празибантелом (5 мг/кг) или другим цестоцидным препаратом с равной эффективностью воздействия на кишечные формы *E. multilocularis*;
- 2) что были приняты меры предосторожности для недопущения нового заражения *животного* в период между лечением и погрузкой.

## ГЛАВА 8.7.

### ЯЩУР

#### Статья 8.7.1.

##### Введение

В Наземном кодексе инкубационный период ящура определён в 14 дней.

В настоящей главе животные семейства *Camelidae* (кроме *Camelus dromedarius*) отнесены к жвачным.

В настоящей главе под *случаем* понимается *животное*, заражённое ящурным вирусом.

В настоящей главе описано не только возникновение клинических признаков вследствие поражения ящурным вирусом, но и наличие ящурной *инфекции* при отсутствии клинических проявлений *болезни*.

*Инфекцию* ящурным вирусом считают подтверждённой, в том случае когда:

- 1) ящурный вирус выделен и идентифицирован как таковой у *животного* или в одном из продуктов, полученных от этого *животного*, или
- 2) вирусный антиген или вирусная РНК, характерные для одного или нескольких серотипов ящурного вируса, обнаружены в пробах, взятых у одного или нескольких *животных*, которые показывают или не показывают клинические признаки, напоминающие *болезнь*, или которые эпизоотически связаны с подозреваемым или подтверждённым *очагом* ящура, или же в отношении которых имеются основания подозревать предыдущую связь или контакт с ящурным вирусом, или
- 3) антитела к структурным или неструктурным белкам ящурного вируса, возникшие не вследствие *вакцинации*, выявлены у одного или нескольких *животных*, показывающих клинические признаки, характерные для ящура, которые не могут с уверенностью связываться с какой-либо иной *болезнью*, или животного/животных, эпизоотически связанных с подозреваемым или подтверждённым *очагом* ящура, или же в отношении которых имеются основания подозревать предыдущую связь или контакт с ящурным вирусом.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 8.7.2.

##### Страна, благополучная по ящуру, не проводящая вакцинацию

Поголовье восприимчивых *животных* страны, благополучной по ящуру без вакцинации, может быть защищено от соседних заражённых стран путём принятия эффективных ветеринарно-санитарных мер в целях недопущения заноса ящурного вируса, принимая во внимание существующие географические и физические кордоны. Эти меры могут включать создание *буферной зоны*.

Для включения Страны МЭБ в список стран, благополучных по ящуру, не проводящих *вакцинацию*, он должен:

- 1) систематически и оперативно декларировать *болезни животных*;
- 2) направить в МЭБ декларацию с доказательством:
  - а) отсутствия *вспышек* ящура за последние 12 мес.,
  - б) отсутствия признаков заражения вирусом ящура за последние 12 мес.,
  - в) отсутствия *вакцинации* против этой *болезни* в последние 12 мес.,
  - г) отсутствия импорта вакцинированных против ящура *животных* после прекращения *вакцинации*;
- 3) сопроводить декларацию документами, подтверждающими:
  - а) ведение *надзора* за *болезнью* и *инфекцией* согласно положениям Статей 8.7.42.-8.7.47. и Статьи 8.7.49.
  - б) наличие регламентной базы по раннему выявлению, профилактике и контролю ящура.
- 4) подробно описать границы *буферной зоны* и принимаемые в ней меры (если имеет место)

Страна МЭБ включается в список стран, благополучных по ящуру, в которых не проводится вакцинация, только по принятии МЭБ полагающихся сведений. Условием сохранения страны в этом списке является ежегодное предоставление в МЭБ сведений, указанных выше в пп. 2, 3 и 4; также обязательно

сообщение об изменениях в эпизоотической ситуации по данной *болезни* и других важных ветеринарно-санитарных происшествиях, её касающихся (в том числе в отношении пунктов 3б и 4), как того требуют положения Главы 1.1.

### Статья 8.7.3.

#### **Страна, благополучная по ящуру, проводящая вакцинацию**

Восприимчивые *животные*, содержащиеся в стране, благополучной по ящуру, проводящей *вакцинацию*, должны быть защищены от соседних заражённых ящурным вирусом стран путём принятия эффективных ветеринарно-санитарных мер в целях недопущения заноса вируса, принимая во внимание существующие географические и физические кордоны. Эти меры могут включать создание *буферной зоны*.

Для включения Страны МЭБ в список стран, благополучных по ящуру, проводящих *вакцинацию*, она должна:

- 1) систематически и оперативно декларировать *болезни животных*;
- 2) направить в МЭБ декларацию, подтверждающую:
  - а) отсутствие *очагов* ящура за последние два года ;
  - б) отсутствие признаков активности вируса ящура в последние 12 мес.;
- 3) сопроводив декларацию документами, подтверждающими, что
  - а) *надзор* за *болезнью* и циркуляцией вируса ведётся согласно положениям Статей 8.7.42.-8.7.47. и Статьи 8.7.49.;
  - б) существует нормативная правовая база по раннему выявлению, профилактике и контролю ящура;
  - в) профилактическая противоящурная *вакцинация* проводится регулярно;
  - г) используемая для этого вакцина соответствует стандартам *Наземного руководства*;
- 4) подробно описать границы *буферной зоны* и меры, которые в ней были приняты (если имели место).

Страна МЭБ включается в указанный список только по принятии МЭБ полагающихся сведений. Условием сохранения страны в списке является ежегодное предоставление в МЭБ сведений, указанных в п. 2, 3 и 4 выше; также обязательно сообщение об изменениях в эпизоотической ситуации по *болезни* и других важных ветеринарно-санитарных происшествиях, её касающихся (в т. ч. по пунктам 3б и 4), как того требуют положения Главы 1.1.

В случае, когда Страна МЭБ, отвечающая требованиям для включения в категорию стран, благополучных по ящуру, проводящих *вакцинацию*, пожелает получить статус страны, благополучной по ящуру, не проводящей *вакцинацию* – она должна выдержать минимум 12-мес срок после прекращения *вакцинации*. Он также обязан доказать МЭБ отсутствие *инфекции* ящурным вирусом в течение этого срока.

### Статья 8.7.4.

#### **Зона, благополучная по ящуру, в которой не проводится вакцинация**

*Зона*, благополучная по ящуру, в которой не проводится *вакцинация*, может быть установлена в стране, благополучной по ящуру, проводящей *вакцинацию*, или в стране, отдельные части которой заражены ящуром. Установление такой *зоны* должно строиться на принципах Главы 4.3. Восприимчивые животные в *зоне*, благополучной по ящуру, должны быть изолированы от остальной территории страны и от соседних стран с иным *ветеринарно-санитарным статусом* путём принятия эффективных ветеринарно-санитарных мер в целях недопущения заноса ящурного вируса, принимая во внимание существующие географические и физические кордоны. Эти меры могут включать создание *буферной зоны*.

Для включения *зоны* в список *зон*, благополучных по ящуру, в которых не проводится вакцинация, Страна МЭБ должна:

- 1) систематически и оперативно декларировать *болезни животных*;
- 2) направить в МЭБ декларацию, подтверждающую, что в *зоне*, благополучной по ящуру, которую она предлагает установить:
  - а) *очаги* ящура за последние 12 мес. отсутствовали,

- б) признаков ящурной *инфекции* за последние 12 мес. зарегистрировано не было,
  - в) противоящурная *вакцинация* в последние 12 мес. не проводилась,
  - г) завоз иммунного скота с момента прекращения *вакцинации* (кроме случаев, указанных в Ст. 8.7.10.) не проводился,
- 3) сопроводив декларацию документами, подтверждающими, что
- а) *надзор* за *болезнью* и *инфекцией* ведётся согласно положениям Статей 8.7.42.-8.7.47. и Статьи 8.7.49.;
  - б) существует нормативная правовая база по раннему выявлению, профилактике и контролю ящура;
- 4) подробно описать:
- а) границы *зоны*, благополучной по ящуру, которую Страна МЭБ намерена создать;
  - б) границы *буферной зоны* и меры, которые в ней принимаются (если имеет место);
  - в) систему, созданную для недопущения заноса вируса (включающую контроль перемещений восприимчивых *животных*) в *зону*, благополучную по ящуру, которую Страна-Член МЭБ намерена создать (в частности, действует ли в ней протокол, описанный в Ст. 8.7.10.),
- а в подтверждение декларации предоставить полагающиеся доказательства того, что все указанные меры надлежащим образом принимаются и находятся под контролем.

Благополучная *зона*, которую Страна-Член МЭБ намерена создать, включается в список *зон*, благополучных по ящуру, в которых не проводится вакцинация, только по принятии МЭБ полагающихся сведений.

Сведения, требуемые в пп. 2,3 и 4б, должны ежегодно направляться в МЭБ; также обязательно сообщение обо всех изменениях в эпизоотической ситуации по ящуру и других важных санитарных происшествиях, его касающихся (в т.ч. те, что указаны в пп. 3б и 4), как того требуют положения Главы 1.1.

#### Статья 8.7.5.

#### **Зона, благополучная по ящуру, в которой проводится вакцинация**

*Зона*, благополучная по ящуру, в которой проводится *вакцинация*, может быть установлена как в стране, благополучной по этой *болезни*, не проводящей *вакцинацию*, так и в стране, отдельные части которой заражены ящурным вирусом. Установление такой *зоны* должно строиться на принципах Главы 4.3. Восприимчивые *животные* в *зоне*, благополучной по ящуру, в которой проводится *вакцинация*, должны быть изолированы от остальной территории страны и от соседних стран с иным *ветеринарно-санитарным статусом* – путём принятия эффективных ветеринарно-санитарных мер в целях недопущения заноса ящурного вируса, принимая во внимание существующие географические и физические кордоны. Эти меры могут включать создание *буферной зоны*.

Для включения какой-либо *зоны* в список *зон*, благополучных по ящуру, в которых проводится вакцинация, Страна-Член МЭБ должна:

- 1) систематически и оперативно декларировать *болезни животных*;
- 2) направить в МЭБ декларацию, подтверждающую, что в *зоне*, благополучной по ящуру, в которой проводится вакцинация, которую она предлагает установить:
  - а) *очаги* ящура за последние 2 года отсутствовали;
  - б) признаков активности ящурного вируса в последние 12 мес. не зарегистрировано;
- 3) сопроводив декларацию документами, подтверждающими, что:
  - а) *надзор* за *болезнью* и *инфекцией* ящурным вирусом или его активностью ведётся согласно положениям Статей 8.7.42.-8.7.47. и Статьи 8.7.49.;
  - б) существует регламентная база по раннему выявлению, профилактике и контролю ящура;

- в) профилактическая *вакцинация* против ящура ведётся систематически;
  - г) используемая для этого вакцина отвечает стандартам *Наземного руководства*;
- 4) подробно описать:
- а) границы *зоны*, благополучной по ящуру, в которой проводится *вакцинация*, которую Страна-Член МЭБ намерена создать;
  - б) границы *буферной зоны* и меры, которые в ней принимаются (если имеет место),
  - в) систему, созданную для недопущения заноса вируса (включающую, среди прочего, контроль перемещений восприимчивых *животных*) в *зону*, благополучную по ящуру, которую Страна МЭБ намерена создать (в частности, действует ли в ней протокол, описанный в Ст. 8.7.10.),
- а в подтверждение декларации предоставить доказательства того, что все указанные меры надлежащим образом принимаются и находятся под контролем.

Благополучная *зона*, которую Страна МЭБ намерена создать, может быть включена в список *зон*, благополучных по ящуру, в которых проводится *вакцинация*, только по принятии МЭБ всех полагающихся сведений. Сведения, требуемые в пп. 2, 3 и 4б и 4в, должны ежегодно направляться в МЭБ; также обязательно сообщение обо всех изменениях в эпизоотической ситуации по этой *болезни* и других важных ветеринарно-санитарных происшествиях, её касающихся (в т.ч. те, что указаны в пп. 3б и 4), как того требуют положения Главы 1.1.

В том случае, когда Страна МЭБ, в границах которой имеется *зона*, отвечающая требованиям для включения в категорию *зон*, благополучных по ящуру, проводящих *вакцинацию*, пожелает получить статус *зоны*, благополучной по ящуру, не проводящей *вакцинации* – она обязана выдержать минимум 12 мес. после даты прекращения *вакцинации*. Она также должна доказать отсутствие *инфекции* ящурным вирусом в данной *зоне* в течение этого срока.

#### Статья 8.7.6.

#### Компартмент, благополучный по ящуру

*Компартмент*, благополучный по ящуру, может быть создан как в стране или зоне, благополучной по этой *болезни*, так и в стране или *зоне*, заражённой ящурным вирусом. Создание *компартмента* должно строиться на принципах Глав 4.3. и 4.4. Восприимчивые *животные* в *компартменте*, благополучном по ящуру, должны быть изолированы от других восприимчивых *животных*; такая изоляция должна обеспечиваться благодаря системе управления и биобезопасности.

Страна МЭБ, ставящая цель создать *компартмент*, благополучный по ящуру, обязана:

- 1) систематически и оперативно декларировать *болезни* животных, а если страна не является благополучной по *болезни*, запустить *программу официального контроля* и систему *надзора* за ящуром согласно положениям статей 8.7.42.-8.7.44., чтобы точно знать, какова его превалентность в стране или зоне;
- 2) направить в МЭБ декларацию, подтверждающую что:
  - а) *очаги* ящура в последние 12 мес. отсутствовали;
  - б) признаков присутствия ящурной *инфекции* в последние 12 мес. не зарегистрировано;
  - в) противоящурная *вакцинация* запрещена;
  - г) *животных*, вакцинированных против ящура, в *компартмент* в последние 12 мес. не вводили;
  - д) операции по ввозу в *компартмент животных*, семени и эмбрионов проходят при строгом соблюдении требований, установленных в соответствующих статьях настоящей главы;
  - е) имеется документация, подтверждающая, что *болезнь* и *инфекция* находятся под *надзором* как того требуют положения статей 8.7.42.-8.7.47. и Статьи 8.7.49.;
  - ж) действует *система идентификации* и *прослеживания животных*, соответствующая требованиям Главы 4.1. и Главы 4.2.;

- 3) подробно описать субпопуляцию *животных*, которая в нём содержится, и план *биологической безопасности*, который в нём действует, для недопущения распространения *болезни и инфекции*.

*Компартмент* должен быть сертифицирован *Ветеринарным органом*. Первая выдача лицензии должна быть обусловлена отсутствием *вспышек* ящура в *зоне* расположения *компартмента* в течение минимум 3 месяцев.

#### Статья 8.7.7.

##### **Страна или зона, заражённая ящурным вирусом**

Для целей настоящей главы страной, заражённой ящурным вирусом, считается страна, которая не отвечает требованиям для признания благополучной по *болезни без вакцинации*, ни требованиям для признания благополучной по *болезни с вакцинацией*.

Для целей настоящей главы *зоной*, заражённой ящурным вирусом, считается *зона*, которая не отвечает требованиям для признания благополучной по *болезни без вакцинации*, ни требованиям для признания благополучной по *болезни с вакцинацией*.

#### Статья 8.7.8.

##### **Создание изолированной зоны внутри страны или зоны, благополучной по ящуру**

В случае ограниченной *вспышки* ящура в пределах страны или *зоны*, благополучной по *болезни*, в которой проводится или не проводится вакцинация (в том числе в *буферной зоне*), может быть установлена единая *карантинная зона*, периметр которой окружает все зафиксированные *случаи*, что допускается с единственной целью – свести к минимуму урон, который может нанести *вспышка* стране или *зоне*.

Для этого и для полного выполнения процедуры *Ветеринарный орган* обязан представить документацию, доказывающую:

- 1) что *вспышка* может быть признана ограниченной, принимая во внимание следующие факторы:
  - а) сразу по возникновении подозрения на *болезнь* были приняты срочные меры, включая *нотификацию*;
  - б) в ее границах установлен запрет на перемещения *животных* и ведётся эффективный контроль перемещений *товаров*, перечисленных в настоящей Главе;
  - в) эпизоотические исследования проводились в ней как по этапу, предшествующему регистрации *вспышки*, так и по этапу, последующему за её регистрацией;
  - г) присутствие ящурной инфекции в ней доказано;
  - д) первичный *очаг* выявлен и проводился поиск причины его возникновения;
  - е) установлена эпизоотическая связь всех зафиксированных *случаев*;
  - ж) новых *случаев* ящура в *карантинной зоне* в течение периода минимум равного двум *инкубационным периодам*, как это описано в Статье 8.7.1., с даты завершения *санитарного убоя* последнего из обнаруженных *случаев* – зарегистрировано не было;
- 2) что в ней обращались к политике *санитарного убоя*;
- 3) что популяция восприимчивых *животных*, содержащихся в *карантинной зоне*, легко идентифицируема как относящаяся к данной территории;
- 4) что усиленный *надзор* (как пассивный, так и целевой) был проведён на остальной территории страны или *зоны* согласно положениям Статей 8.7.42.-8.7.47. и Статьи 8.7.49., и что по его результатам наличия *инфекции* ящурным вирусом обнаружено не было;
- 5) что были приняты ветеринарно-санитарные меры в целях предупреждения распространения вируса ящура на остальную территорию страны или *зоны*, принимая во внимание существующие физические и географические кордоны;
- 6) что надзорные мероприятия проводятся в *карантинной зоне* непрерывно, – и предоставить её в МЭБ.

Статус благополучия по ящуру территории за пределами *карантинной зоны* должен быть приостановлен вплоть до создания *карантинной зоны*. Восстановление статуса благополучия Страны-Члены МЭБ, не соблюдающей требований Статьи 8.7.9., возможно только после создания *карантинной зоны* и исполнения требований пунктов 1-6 настоящей статьи. *Карантинная зона* должна управляться так, чтобы в любой момент можно было представить доказательства, что товары, предназначенные для международной торговли, происходят из районов, находящихся за её пределами.

Восстановление статуса благополучия *карантинной зоны* по ящуру допускается при условии, что она удовлетворяет требованиям Ст. 8.7.9.

#### Статья 8.7.9.

#### Восстановление статуса страны или зоны, благополучной по ящуру

1) В случае возникновения *вспышки* ящура или инфекции вирусом, вызывающим эту *болезнь*, в стране или *зоне*, благополучной по ящуру, в которой не проводится *вакцинация*, восстановление статуса страны или *зоны*, благополучной по ящуру, в которой не проводится *вакцинация*, возможно по прошествии одного из следующих сроков:

- а) 3 мес. после последнего *случая*, когда проводился *санитарный убой* и серологический *надзор* согласно положениям Статей 8.7.42.-8.7.47. и Статьи 8.7.49., или
- б) 3 мес. после *убоя* всех иммунных *животных*, в том случае, когда проводились *санитарный убой* и срочная *вакцинация*, и ведётся серологический *надзор* согласно положениям Статей 8.7.42.-8.7.47. и Статьи 8.7.49., или
- в) 6 мес. после последнего *случая* или последней *вакцинации* (в зависимости от того, что имело место последним) – там, где проводились: полный *санитарный убой*, срочная вакцинация (за которой не последовал *убой* иммунных *животных*) и серологический *надзор* (согласно положениям Статей 8.7.42.-8.7.47. и Статьи 8.7.49.), при условии, что в результате серологического обследования на антитела к неструктурным белкам ящура было подтверждено отсутствие *инфекции* в остальной части вакцинированной популяции.

Если *санитарный убой* не проводился, указанные сроки ожидания выдерживать не следует, но положения Ст. 8.7.2. или Ст. 8.7.4. должны быть соблюдены.

2) В случае возникновения *вспышки* ящура или *инфекции* вирусом, вызывающим эту *болезнь*, в стране или *зоне*, благополучной по ящуру, в которой проводится *вакцинация*, восстановление статуса страны или *зоны*, благополучной по ящуру *вакцинацией*, возможно по прошествии одного из следующих сроков:

- а) 6 мес. после последнего *случая*, когда проводились: полный *санитарный убой*, срочная *вакцинация* и серологический *надзор* (согласно положениям Статей 8.7.42.-8.7.47. и Статьи 8.7.49.), при условии, что в результате *надзора* с использованием серологических методов на выявление антител к неструктурным белкам ящура было подтверждено отсутствие вирусной активности, или
- б) 18 мес. после последнего *случая*, когда *санитарный убой* не проводился, но имели место срочная вакцинация и серологический *надзор* (согласно положениям Статей 8.7.42.-8.7.47. и Статьи 8.7.49.), и при условии, что в результате *надзора* с использованием серологических методов на выявление антител к неструктурным белкам ящура было подтверждено отсутствие вирусной активности.

3) В случае, когда вспышка ящура или инфекции вирусом, ответственным за эту *болезнь*, возникает в *компарimente*, благополучном по ящуру, применяются требования Статьи 8.7.6.



Статья 8.7.10.

**Прямая перевозка животных, восприимчивых к ящуру, из заражённой зоны на бойню в благополучной зоне (где проводится или не проводится вакцинация)**

Чтобы операция по перевозке не нарушила благополучный статус *зоны* назначения, *животные*, восприимчивые к ящуру, должны покидать заражённую *зону* исключительно для доставки на ближайшую специально назначенную *бойню* при соблюдении следующих условий:

- 1) в *хозяйство* происхождения *животных*, восприимчивых к ящуру, не вводили, и ни одно *животное хозяйства* происхождения не показывало клинических признаков ящура в течение минимум 30 дней перед отправкой;
- 2) в последние 3 мес. перед отправкой *животные хозяйства* происхождения не покидали;
- 3) ящур не проявлялся в радиусе 10 км вокруг *хозяйства* происхождения минимум последние 3 мес. перед отправкой;
- 4) *животные* должны перевозиться под контролем *Ветеринарных органов* напрямую из *хозяйства* происхождения на *бойню* в *транспортном средстве*, прошедшем очистку и дезинфекцию перед погрузкой, при этом не допускают контакта с другими восприимчивыми к этой *болезни животными*;
- 5) назначенная *бойня* не должна иметь лицензии на проведение экспортных операций с *сырым мясом* в течение периода переработки туш *животных*, поступивших из *заражённой зоны*;
- 6) *транспортные средства* и *бойня* должны тщательно очищаться и дезинфицироваться сразу после использования.

*Мясо* должно подвергаться обработке согласно требованиям Статей 8.7.25. и 8.7.26. Другие продукты, полученные из этих *животных*, или имевшие контакт с ними, признают заражёнными и подвергают обработке для разрушения остаточного вируса согласно положениям Статей 8.7.34.-8.7.41.

*Животные*, перевозимые в благополучную *зону*, должны быть поставлены под контроль *Ветеринарных органов* и отвечать требованиям Статьи 8.7.14.

Статья 8.7.11.

**Прямая перевозка животных, восприимчивых к ящуру, из изолированной зоны на бойню в благополучной зоне (где проводится или не проводится вакцинация) одной страны**

Чтобы операция по перевозке не нарушила благополучный статус *зоны* назначения, *животные*, восприимчивые к ящуру, должны покидать *изолированную зону* исключительно на борту механического транспортного средства с прямой доставкой на ближайшую специально назначенную *бойню* при соблюдении следующих условий:

- 1) *изолированная зона* создана официальным порядком согласно положениям Статьи 8.7.8.;
- 2) *животных* перевозят под контролем *Ветеринарных органов* напрямую из *хозяйства* происхождения на *бойню* в *транспортном средстве*, подвергшемся предварительной очистке и *дезинфекции* перед погрузкой, при этом не допускается контакта с другими восприимчивыми к *болезни животными*;
- 3) назначенная *бойня* не должна быть лицензирована на экспорт *сырого мяса* в период переработки *мяса животных*, поступивших из *изолированной зоны*;
- 4) *транспортные средства* и *бойня* должны подвергаться тщательной очистке и *дезинфекции* сразу по завершении работы.

*Мясо* должно быть подвергнуто обработке согласно соответствующим требованиям пунктов 2 Статей 8.7.23 и 8.7.24. Другие продукты, полученные от этих *животных*, или продукты, контактные с ними, должны подвергаться обработке для разрушения остаточного вируса, как того требуют положения Статей 8.7.34.-8.7.41.

Статья 8.7.12.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ящуру, в которой не проводится вакцинация, или компартамента, благополучного по этой болезни**

В отношении животных, восприимчивых к ящуру

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

- 1) в день отправки клинических признаков ящура не имели;
- 2) оставались с рождения или минимум последние 3 мес. в стране или зоне, благополучной по ящуру, в которой вакцинация не проводилась, или *компарimente*, благополучном по этой болезни;
- 3) не подвергались вакцинации;
- 4) не находились рядом с источником ящурной инфекции во время перевозки в *место погрузки*, если она проходила транзитом по *заражённой зоне*.

Статья 8.7.13.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ящуру, в которой проводится вакцинация**

В отношении домашних жвачных и свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

- 1) в день отправки клинических признаков ящура не имели;
- 2) оставались в стране или зоне, благополучной по ящуру, с рождения или минимум последние 3 мес. и;
- 3) не были вакцинированы и показали отрицательную реакцию при лабораторном исследовании на антитела к вирусу ящура, в том случае, когда они предназначены для страны или зоны, благополучной по ящуру, в которой не проводится вакцинация;
- 4) не находились рядом с источником ящурной *инфекции* во время перевозки в *место погрузки*, если она проходила транзитом по *заражённой зоне*.

Статья 8.7.14.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой ящурным вирусом**

В отношении домашних жвачных и свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

- 1) в день отправки клинических признаков ящура не имели ;
- 2) не покидали *хозяйства* происхождения с рождения или:
  - а) в последние 30 дней, предшествовавших отправке, если в *экспортирующей стране* проводится *санитарный убой*, или
  - б) в последние 3 мес., предшествовавших отправке, если в *экспортирующей стране* *санитарный убой* не проводится,

и что за период, указанный в подпунктах а) или б) (в зависимости от случая), в радиусе 10 км от хозяйства происхождения ящур не появлялся, и

- 3) будучи изолированы в течение 30 дней, предшествовавших отгрузке, в *хозяйстве*, дали отрицательный результат в диагностических тестах на предмет возможных признаков заражения ящурным вирусом (соскоб с пищевода и серопроба) в конце указанного периода, и что в радиусе 10 км от этого *хозяйства* в указанный период ящур не появлялся, или
- 4) перед отправкой выдержали тридцатидневный срок на *карантинной станции*, в конце которого всех карантинировавшихся там животных подвергли диагностическому исследованию (соскоб с пищевода и серопроба) на предмет возможных признаков заражения ящурным вирусом, дав при этом отрицательный результат, и что в радиусе 10 км от этой *карантинной станции* в указанный период ящур не появлялся;
- 5) не подвергались риску инфицирования ящуром во время транспортировки с *карантинной станции* к *месту погрузки*.

Статья 8.7.15.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ящуру, в которой не проводится вакцинация, или компартамента, благополучного по этой болезни**

В отношении свежего семени домашних жвачных и свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) в день отбора семени клинических признаков ящура не имели;
  - б) в течение минимум три месяца перед отбором семени находились в стране или *зоне*, благополучной по ящуру, в которой не проводится вакцинация, или в *компарimente*, благополучном по этой *болезни*;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с положениями Главы 4.5. и Главы 4.6.

Статья 8.7.16.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ящуру, в которой не проводится вакцинация, или компартамента, благополучного по этой болезни**

В отношении замороженного семени домашних жвачных и свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) ни в день отбора семени, ни в течение последующих тридцати дней клинических признаков ящура не показывали;
  - б) в течение минимум 3 мес. перед отбором семени находились в стране или *зоне*, благополучной по ящуру, в которой не проводится вакцинация, или в *компарimente*, благополучном по этой *болезни*;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с положениями Главы 4.5. и Главы 4.6.

Статья 8.7.17.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ящуру, в которой проводится вакцинация**

В отношении семени домашних жвачных и свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) ни в день отбора, ни последующие 30 дней клинических признаков ящура не показывали;
  - б) минимум в течение 3 мес. перед отбором семени находились в стране или *зоне*, благополучной по ящуру;
  - в) если они предназначены для страны или *зоны*, благополучной по ящуру, в которой не проводится вакцинация, что они:
    - i) не были вакцинированы и дали отрицательный результат при исследовании на антитела к вирусу ящура, проведённом не ранее чем через 21 день после отбора семени, или
    - ii) были вакцинированы, по меньшей мере, дважды, причём последняя из вакцинаций проводилась не ранее 12 мес. и не позднее одного месяца перед отбором семени;
- 2) ни одно другое *животное*, находившееся в *центре искусственного осеменения*, не было вакцинировано в течение месяца, предшествовавшего отбору семени;

- 3) семя:
- а) было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Главой 4.5. и Главой 4.6.;
  - б) хранилось в стране происхождения в течение минимум одного месяца после отбора, и за этот период ни одно *животное из хозяйства*, где содержались доноры, клинических признаков ящюра не показывало.

Статья 8.7.18.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой вирусом ящюра**

В отношении семени домашних жвачных и свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
- а) в день отбора семени клинических признаков ящюра не показывали;
  - б) содержались в *хозяйстве*, в которое в течение 30 дней перед отбором семени новые животные не вводились, а в радиусе 10 километров вокруг этого *хозяйства* ящюр не появлялся в течение 30 дней до и после отбора;
  - в) не были вакцинированы и показали отрицательную реакцию при исследовании на наличие антител к вирусу ящюра, проведённом не ранее чем через 21 день после отбора семени, или
  - г) были вакцинированы, по меньшей мере, дважды, причём последняя из вакцинаций проводилась не ранее 12 мес. и не позднее одного месяца перед отбором семени;
- 2) ни одно другое *животное*, находившееся в *центре искусственного осеменения*, не было вакцинировано в течение месяца, предшествовавшего отбору семени;
- 3) семя:
- а) было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Главой 4.5. и Главой 4.6.;
  - б) было подвергнуто лабораторному исследованию на предмет заражения ящурным вирусом, дав при этом отрицательный результат, в случае когда донор подвергался вакцинации в течение 12 мес. перед отбором;
  - в) хранилось в стране происхождения в течение минимум одного месяца после отбора, и за этот период ни одно *животное из хозяйства*, где содержались доноры, не показывало клинических признаков ящюра.

Статья 8.7.19.

**Рекомендации по импорту эмбрионов крупного рогатого скота, полученных *in vivo***

Вне зависимости от ветеринарно-санитарного положения в *экспортирующей* стране, экспортной *зоне* или *компартамента* по ящюру *Ветеринарные органы* обязаны разрешать без ограничений по причине ящюра транзит и импорт по территории своей страны эмбрионов крупного рогатого скота, полученных *in vivo*, при наличии *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились в соответствии с положениями Главы 4.7. и Главы 4.9.

Статья 8.7.20.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ящуру, в которой не проводится вакцинация, или компартамента, благополучного по этой болезни**

В отношении эмбрионов крупного рогатого скота, полученных *in vitro*,

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры-самки:
  - а) не показывали клинических признаков ящура во время отбора овоцитов;
  - б) во время отбора овоцитов содержались в стране или *зоне*, благополучной по ящуру, в которой не проводится вакцинация, или в *компарimente*, благополучном по этой *болезни*;
- 2) оплодотворение было проведено семенем, удовлетворяющим требованиям, установленным, в зависимости от случая, в статьях 8.7.15. 8.7.16., 8.7.17. или 8.7.18.;
- 3) овоциты были отобраны, а эмбрионы подвергались манипуляциям и хранились в соответствии с положениями Главы 4.8. и Главы 4.9.

Статья 8.7.21.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ящуру, в которой проводится вакцинация**

В отношении эмбрионов крупного рогатого скота, полученных *in vitro*

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры-самки:
  - а) не показывали клинических признаков ящура во время отбора овоцитов;
  - б) содержались в стране или *зоне*, благополучной по ящуру, в которой проводится вакцинация, минимум в течение 3 мес. перед отбором овоцитов;
  - в) если эмбрионы предназначены для страны или зоны, благополучной по ящуру, в которой не проводится вакцинация, или *компартамента*, благополучного по этой *болезни*:
    - i) не были вакцинированы и показали отрицательную реакцию при лабораторном исследовании на антитела к вирусу ящура, или
    - ii) были вакцинированы минимум дважды, причём последняя из вакцинаций проводилась не ранее 12 мес. и не позднее одного месяца перед отбором овоцитов;
- 2) ни одно из *животных*, находящихся в *хозяйстве*, не было вакцинировано в течение месяца, предшествовавшего отбору эмбрионов;
- 3) оплодотворение было проведено семенем, удовлетворяющим требованиям статей 8.7.15., 8.7.16., 8.7.17. или 8.7.18. (в зависимости от случая);
- 4) овоциты были отобраны, а эмбрионы подвергались манипуляциям и хранились в соответствии с положениями Главы 4.8. или Главы 4.9.

Статья 8.7.22.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ящуру, в которой не проводится вакцинация или компартамента, благополучного по этой болезни**

В отношении сырого мяса восприимчивых к ящуру животных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что вся партия *мяса* происходит от *животных*, которые:

- 1) с рождения содержались в стране или *зоне*, благополучной по ящуру, в которой не проводится вакцинация, или в *компарimente*, благополучном по этой *болезни*, или были импортированы согласно положениям Статей 8.7.12., 8.7.13. или 8.7.14. (в зависимости от случая);
- 2) были убиты на сертифицированной *бойне* и дали благоприятные результаты при пред- и послеубойном осмотре на предмет ящура.

Статья 8.7.23.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ящуру, в которой проводится вакцинация**

В отношении сырого мяса крупного рогатого скота и буйволов (*Bubalus bubalis*) (кроме ног, головы и внутренностей)

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что вся партия мяса происходит от животных, которые:

- 1) не покидали страну или зону, благополучную по ящуру, в которой не проводится вакцинация, или были импортированы согласно положениям Статей 8.7.12., 8.7.13. или 8.7.14. (в зависимости от случая);
- 2) были убиты на сертифицированной бойне и дали благоприятные результаты при пред- и послеубойном осмотре на предмет ящура.

Статья 8.7.24.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ящуру, в которой проводится вакцинация**

В отношении сырого мяса или мясных продуктов из свиней и других жвачных, кроме крупного рогатого скота и буйволов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что вся партия мяса происходит от животных, которые:

- 1) содержались в стране или зоне, благополучной по ящуру, где проводится вакцинация, или были импортированы согласно положениям Статей 8.7.12., 8.7.13. или 8.7.14. (в зависимости от случая);
- 2) были убиты на сертифицированной бойне и дали благоприятные результаты при пред- и послеубойном осмотре на предмет ящура.

Статья 8.7.25.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой вирусом ящура, где действует официальная программа борьбы этой болезнью, включающая обязательную систематическую вакцинацию крупного рогатого скота**

В отношении сырого мяса крупного рогатого скота и буйволов (*Bubalus bubalis*) (кроме ног, головы и внутренностей)

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что вся партия мяса:

- 1) происходит из животных, которые:
  - а) не покидали *экспортирующую страну* в течение минимум 3 мес. перед *убоем*;
  - б) в течение этого периода находились в той части территории страны, где крупный рогатый скот регулярно вакцинируется против ящура и ведётся официальный контроль;
  - в) были вакцинированы минимум дважды, причём последняя из вакцинаций проводилась не ранее 12 мес. и не позднее 1 мес. перед *убоем*;
  - г) в течение последних 30 дней, предшествовавших *убою*, содержались в *хозяйстве*, в 10-км зоне вокруг которого ящур не проявлялся за это время;
  - д) были доставлены напрямую из *хозяйства* происхождения на сертифицированную *бойню* в *транспортном средстве*, очищенном и продезинфицированном перед погрузкой, без вхождения в контакт с другими животными, которые не отвечали условиям, установленным для экспорта;
  - е) были убиты на сертифицированной бойне,
    - i) которая официально сертифицирована на экспорт;
    - ii) в которой ящур не обнаруживался в период между последней *дезинфекцией*, проведённой перед *убоем* и отправкой на экспорт готового *сырого мяса*;
  - ж) дали благоприятные результаты при пред- и послеубойном осмотре, которому они подверглись на предмет ящура в течение 24 часов до и в течение 24 после *убоя*.

- 2) снята с туш без костей,
  - а) у которых были удалены основные лимфатические узлы;
  - б) которые перед отделением от костей были подвергнуты созреванию при температуре выше +2° С в течение минимум 24 часов после убоя, а значение рН мяса при измерении в середине *longissimus dorsi* каждой половины туши было ниже 6,0.

Статья 8.7.26.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой ящурным вирусом**

В отношении мясных продуктов от домашних жвачных и свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) все использованное экспортное *мясо* получено из *животных*, убитых на сертифицированной *бойне* и давших благоприятные результаты при пред- и послеубойном осмотре на предмет ящура;
- 2) оно было обработано одним из способов, гарантирующих разрушение вируса ящура, из числа описанных в Ст. 8.7.34.;
- 3) после переработки были приняты все необходимые меры во избежание контакта *мясных продуктов* с каким-либо потенциальным источником вируса ящура.

Статья 8.7.27.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ящуру (где проводится или не проводится вакцинация), или компартмента, благополучного по этой болезни**

В отношении молока и молочных продуктов пищевого назначения и животноводческой продукции, полученной от животных, восприимчивых к ящуру, кормового назначения или к использованию в сельском хозяйстве или промышленности.

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукты получены от *животных*, которые содержатся в стране, зоне или *компартменте*, благополучном по ящуру, или были импортированы согласно положениям Статей 8.7.12., 8.7.13. или 8.7.14. (в зависимости от случая).

Статья 8.7.28.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой ящуром, где действует официальная программа борьбы с этой болезнью**

В отношении молока, сливок, сухого молока и молочных продуктов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) эти продукты:
  - а) получены в *поголовье* или *стаде*, которое не было заражено ящурным вирусом и не подозревалось на заражение в момент отбора *молока*;
  - б) были обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса ящура согласно одному из способов, описанных в Ст. 8.7.38. и в Ст. 8.7.39.;
- 2) после обработки были приняты все необходимые меры во избежание контакта этих продуктов с каким-либо потенциальным источником вируса ящура.

Статья 8.7.29.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой ящурным вирусом**

В отношении муки из крови и мяса (диких и домашних жвачных и свиней)

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что технология производства этих продуктов включает термообработку при минимальной внутренней температуре 70° С в течение не менее 30 минут.

Статья 8.7.30.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой вирусом ящура**

В отношении шерсти, волоса, щетины, а также необработанных шкур и кожи (из диких и домашних жвачных и свиней)

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) эти продукты обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса ящура, согласно одному из способов, описанных в Статьях 8.7.35., 8.7.36 и 8.7.37.;
- 2) после отбора и обработки были приняты все необходимые меры во избежание контакта этих продуктов с каким-либо потенциальным источником вируса ящура.

*Ветеринарные органы* могут разрешить без всяких ограничений импорт и транзит по территории своей страны *полуобработанных шкур и кожи (солёные, пиклеванные кожи, полуобработанные шкуры, например, хромированные или "в корку")*, при условии, что эти продукты подверглись химическим и механическим обработкам, применяемым в кожевенной отрасли.

Статья 8.7.31.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой ящурным вирусом**

В отношении соломы и фуража

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти *товары*:

- 1) при осмотре не признаны заражёнными материалами животного происхождения;
- 2) были подвергнуты обработке одним из следующих способов, с последующей проверкой ее эффективности до середины связки, в случае если *товар* представлен в таковой форме:
  - а) водной пропарке в закрытой камере с достижением минимальной температуре в 80 °С в середине связки в течение минимум 10 минут, или
  - б) пропарке парами формалина (формальдегидного газа), полученными из его 35-40 % раствора, в камере, закрытой, по меньшей мере, на 8 часов при минимальной температуре 19 °С;

ИЛИ

- 3) хранились в течение минимум 3 мес. (на обсуждении) на складе, перед тем как получить разрешение на экспорт.

Статья 8.7.32.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ящуру (с проведением вакцинации или без вакцинации)**

В отношении шкур и трофеев диких животных, восприимчивых к ящуру.

*Ветеринарные органы* должны требовать предоставления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты получены из животных, которые были убиты на охоте в стране или зоне, или импортированы из страны или зоны, благополучной по ящуру (с проведением вакцинации или без вакцинации).



Статья 8.7.33.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой ящурным вирусом**

В отношении шкур и трофеев диких животных, восприимчивых к ящуру.

*Ветеринарные органы* должны требовать предоставления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты были обработаны по технологии, гарантирующей разрушение ящурного вируса, одним из способов, описанных в Ст. 8.7.40.

Статья 8.7.34.

**Процедуры разрушения вируса ящур в мясе**

Для эффективной инактивации ящурного вируса в *мясе* следует обращаться к одному из следующих методов.

1) Аппертизация

*Мясо*, помещённое в герметичную ёмкость, подвергают термической обработке при внутренней температуре минимум в 70° С в течение не менее 30 минут, либо другой обработке, обеспечивающей уничтожение вируса ящур.

2) Проварка

*Мясо* без костей и жира подвергается термической обработке при внутренней температуре не менее 70° С в течение минимум 30 минут.

После проварки – при пакетировании и других манипуляциях – должны соблюдаться условия, исключающие возможность заноса ящурного вируса.

3) Обезвоживание после просаливания

Как только *rigor mortis* становится полным, снятое с костей *мясо* просаливают пищевой солью (NaCl), после чего полностью обезвоживают таким образом, чтобы оно могло храниться при комнатной температуре.

Проверка обезвоживания может осуществляться измерением соотношения воды и протеина, которое не должно превышать 2,25.

Статья 8.7.35.

**Процедуры разрушения вируса ящур в шерсти и волосе**

Для эффективной инактивации ящурного вируса в шерсти и волосе, предназначенных к использованию в промышленности, применяют один из следующих способов:

- 1) промышленная мойка, заключающаяся в последовательном погружении шерсти в ванны с водой, мыльным раствором и каустической содой;
- 2) химическая депиляция с применением известкового молока или сернистой соды;
- 3) фумигация парами формальдегида в герметично закрытом помещении в течение минимум 24 часов; самым удобным является способ, при котором в ёмкости (изготовленные из любого материала, кроме пластика и пластмассы), помещается перманганат калия, в который вливается хозяйственный формалин (количество формалина и перманганата калия соответственно 53 мл и 35 г на кубический метр объёма помещения);
- 4) промывка, заключающаяся в опускании шерсти в растворимый в воде детергент при температуре 60-70° С.
- 5) хранение шерсти при 18° С в течение 4 недель; при 4° С – в течение 4 мес.; или при 37° С в течение 8 дней.

Статья 8.7.36.

**Процедуры разрушения вируса ящур в щетине**

Для инактивации ящурного вируса в щетине, назначенной к использованию в промышленности, следует применять один из следующих способов:

- 1) кипячение в течение минимум одного часа;
- 2) погружение минимум на 1 час в 1% раствор формальдегида, приготовленного добавлением 30 мл хозяйственного формалина на литр воды.

Статья 8.7.37.

#### **Процедуры разрушения вируса ящура в кожах и необработанных шкурах**

Для инактивации ящурного вируса в кожах и необработанных шкурах промышленного использования следует применять дубление в течение минимум 28 дней в морской соли, содержащей 2% карбоната натрия.

Статья 8.7.38.

#### **Процедуры разрушения вируса ящура в молоке и сливках пищевого назначения**

Для инактивации вируса в *молоке* и сливках, предназначенных для потребления человеком, следует использовать один из следующих способов:

- 1) стерилизация при минимальной температуре 132° С (ультравысокая температура – УНТ) в течение минимум одной секунды, или
- 2) если *молоко* имеет рН < 7 – пастеризация при минимальной температуре 72° С минимум 15 сек, или
- 3) если *молоко* имеет рН >7 – двойная пастеризация.

Статья 8.7.39.

#### **Процедуры разрушения вируса ящура в молоке, предназначенном для кормления животных**

Для обеспечения инактивации вируса в *молоке*, предназначенного для кормления животных, следует использовать один из следующих способов:

- 1) двойная пастеризация;
- 2) пастеризация в сочетании с другим физическим способом, например, поддержание рН < 6 минимум 1 час или в сочетании с термической обработкой при минимальной температуре 72° С с обезвоживанием;
- 3) воздействие ультравысокой температурой в совокупности с другим физическим способом так, как он описан в п. 2.

Статья 8.7.40.

#### **Процедуры разрушения вирусов ящура в шкурах и охотничьих трофеях диких животных, восприимчивых к ящуру**

Способами инактивации вируса в шкурах и охотничьих трофеях, происходящих от *диких животных*, восприимчивых к ящуру, до прохождения полной таксидермической обработки, являются следующие:

- 1) кипячение в воде в течение времени, достаточного для того, чтобы остались только кости, рога, копыта, оленьи рога и зубы, а все остальные субстанции оказались исключены;
- 2) облучение гамма-лучами в дозе минимум 20 кГр при комнатной температуре (20° С и более);
- 3) замачивание с полосканием в 4% растворе карбоната натрия (Na<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>) при рН равном 11,5 и более в течение минимум 48 часов;
- 4) замачивание с полосканием в формалиновой кислоте (100 кг хлористого натрия (NaCl) и 12 кг формальдегида на 1 000 литров воды) при рН ниже 3,0 в течение минимум 48 часов; возможно добавление смягчителей;
- 5) в случае с сырыми кожами – пропитка хлоридом натрия из сухой соли, содержащей 2% карбоната натрия (Na<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>), в течение минимум 28 дней.

Статья 8.7.41.

#### **Процедуры разрушения вируса ящура в кишках жвачных и свиней**

Для инактивации вируса в кишечных оболочках жвачных и свиней используют один из следующих способов: пропитка хлоридом натрия из сухой соли (NaCl) или крепким соляным раствором (показатель Aw > 0,80) или выдерживание в смеси из солей фосфата и хлористого натрия, содержащего 86,5 %

NaCl, 10,7 % Na<sub>2</sub>HPO<sub>4</sub> и 2,8 % Na<sub>3</sub>PO<sub>4</sub> (вес / вес / вес), в течение 30 дней минимум и хранение при температуре выше 12°C в течение этого срока.

#### Статья 8.7.42.

##### **Надзор: введение**

В статьях 8.7.42.-8.7.48. определены принципы и даны ориентировки по *надзору* за ящуром согласно Главе 1.4. в Стране МЭБ, которая подаёт в МЭБ заявку о признании её благополучной по ящуру с проведением или без вакцинации. Предметом такой заявки может являться как вся территория страны, так и *зона* в её пределах. Также даны рекомендации Странам МЭБ, желающим восстановить статус благополучия страны, *зоны* или *компартамента* по ящуру с проведением или без *вакцинации*, утраченный вследствие *вспышки*, а также содержатся общие рекомендации для доказательства неизменности статуса благополучия по ящуру.

Ящур вызывает различные последствия и имеет разную эпизоотологию, что зависит от региона; по этой причине выработать универсальные рекомендации невозможно. Разумеется, стратегии *надзора*, используемые для доказательства отсутствия ящура, уровень доверия к которым является приемлемым, должны быть адаптированы к местным условиям. Например, стратегия, избранная для доказательства отсутствия ящура в случае возникновения *вспышки*, вызванной ящурным штаммом свиного тропизма, должна кардинально отличаться от той, что имеет своей целью доказать благополучный статус по ящуру страны или зоны, в которой африканские буйволы (*Syncerus caffer*) представляют собой потенциальный резервуар инфекции. Страна-кандидат обязана представить МЭБ подтверждающие документы, в которых описана не только эпидемиология ящура в регионе, но и специфика учёта всех факторов риска, обоснованная научно. Таким образом, Страна МЭБ достаточно свободна в своём выборе при подаче надлежаще обоснованной аргументации для доказательства того, что отсутствие инфекции ящурным вирусом (в не вакцинированных популяциях) или активности вируса (в вакцинированных популяциях) действительно гарантируется на приемлемом уровне доверия.

*Надзор* за ящуром должен являться частью постоянной программы *надзора*, преследующей в качестве цели доказательство отсутствия *инфекции* ящурным вирусом или вирусной активности на всей территории страны или ее части.

Для целей настоящей главы под вирусной активностью понимается передача ящурного вируса, доказанная клиническими признаками, результатами сероисследования или выделения вируса.

#### Статья 8.7.43.

##### **Надзор: общие условия и методы**

- 1) Система *надзора* за ящуром, развёрнутая согласно Главе 1.4., должна находиться под ответственностью *Ветеринарной службы*. Должен действовать регламент отбора проб у подозрительных на ящур случаев и их экспресс-доставки в *лабораторию* для тестирования на ящур по стандартам *Наземного руководства*.
- 2) Программа *надзора* за ящуром должна отвечать следующим требованиям и включать в себя:
  - а) систему раннего обнаружения для регистрации подозрительных случаев, действующую по всей цепочке производство – реализация – переработка. Животноводы и веттехнические работники, находящиеся в повседневном контакте со скотом, равно как и диагностические лаборатории должны без промедления сообщать обо всех подозрениях на ящур. Они должны получать прямую или непрямую помощь (например, от частнопрактикующих ветврачей или *параветеринарных специалистов*) в рамках государственных программ информирования и от *Ветеринарных органов*. Зарегистрированные подозрительные случаи должны незамедлительно исследоваться, и если диагноз не удаётся подтвердить клинически и эпизоотически – отобрать пробы для исследования в лаборатории. Для этого работники, отвечающие за *надзор*, должны располагать резервом диагностических наборов и других материалов. Они должны иметь право располагать помощью бригады, специализирующейся на диагностике и борьбе с ящуром.
  - б) систематические и частые клинические осмотры и серологическое тестирование, проводимые в случае необходимости в группах животных с повышенным риском, например, тех, что находятся вблизи со страной или зоной, заражённой ящуром (например, рядом с заповедником, в дикой фауне которого имеются заражённые животные).

Эффективная программа *надзора* позволит систематически идентифицировать подозрительные случаи, по которым требуется вести мониторинг и исследования для подтверждения или опровержения того, что причиной заболевания является ящур. Потенциальная частота возникновения подозрительных случаев находится в зависимости от эпидемиологической ситуации, по причине чего невозможно рассчитывать ее с уверенностью. Следовательно, в заявках на признание отсутствия *инфекции*

ящурным вирусом или вирусной активности должна содержаться подробная информация о выявлении подозрительных случаев, а также описание того, как эти случаи были исследованы и что по ним было сделано. Эти данные должны включать результаты лабораторных анализов и мер контроля, которые были применены в отношении подозревавшихся животных в период исследования (карантин, запрет на перевозки животных и пр.).

Статья 8.7.44.

**Стратегия надзора**

1. Введение

Целевая популяция, в которой ведётся *надзор* для выявления *болезни* или *инфекции*, должна включать все восприимчивые виды животных, находящиеся в пределах страны, *зоны* или *компартамента*.

Программа надзора с целью доказательства отсутствия ящурного вируса (инфекция/циркуляция) должна быть тщательно разработана во избежание получения недостаточно надёжных результатов, чтобы быть принятыми МЭБ или международными торговыми партнёрами, а также слишком затратных или громоздких в плане логистики процедур. Разработка концепции программы надзора требует, таким образом, привлечения компетентных и опытных в этой области специалистов.

Стратегия может основываться на случайной выборке, достаточной для доказательства отсутствия *инфекции* ящурным вирусом или вирусной активности на статистически приемлемом уровне доверия. Частота отбора проб зависит от эпидемиологической ситуации. И наоборот специальный *надзор*, например, строящийся на повышенном риске возникновения *инфекции* в каких-то определённых местах или у конкретных видов, – может оказаться более оптимальной стратегией. Страна МЭБ, подающая заявку, должна доказать, что избранная стратегия *надзора* позволяет выявлять ящурную инфекцию или ящурную активность согласно Главе 1.4. на основе эпидемиологической ситуации. Так, клинический *надзор* может быть нацелен на животных тех видов, которые способны показать явные клинические симптомы (например, бовинные и свиньи). Если страна желает добиться признания отсутствия ящурного вируса (*инфекции/активности*) в отдельной *зоне* страны, протокол *надзора* и процедура выборки должны проводиться в популяции, находящейся в границах данной *зоны*.

При случайном *надзоре* протокол выборки должен учитывать эпидемиологически соответствующую превалентность *инфекции*. Размер выборки для проведения тестирования должен быть достаточен для обнаружения вирусной *инфекции/активности*, если она возникнет с предопределённой минимальной частотой. Размер выборки и превалентность болезни определяют уровень доверия к результатам *надзора*. Страна-заявитель МЭБ должна обосновать расчётную превалентность, включаемую в протокол, и аспект уровня доверия, достигаемого этим, принимая во внимание задачи *надзора* и эпидемиологическую ситуацию согласно Главе 1.4. Поэтому выбор рассчитанной превалентности должен чётко строиться на эпизоотической ситуации (актуальной или исторической).

Каким бы ни был избранный протокол исследования, чувствительность и специфичность используемых диагностических методов являются ключевыми факторами протокола, определения выборки и интерпретации результатов. В идеальных условиях чувствительность и специфичность тестов валидируются с учётом истории вакцинации/*инфекции* и типа животноводческого производства, характерного для целевой популяции.

Независимо от того, какая система тестирования используется, протокол *надзора* должен предусматривать возможность ложноположительных реакций. Рассчитать потенциальную частоту появления ложноположительности можно при условии знания характеристик системы тестирования. Должна действовать эффективная процедура мониторинга положительных серологических результатов для целей определения (на повышенном уровне доверия), являются ли они свидетельством вирусной *инфекции/активности*. В рамках этой процедуры дополнительные лабораторные исследования и мониторинг с целью поиска элементов, имеющих диагностическое значение, проводят не только в первичной единице отбора проб, но и в стадах, возможно имеющих эпидемиологическую связь с таковой первичной единицей.

Принципы *надзора* за *болезнью* или *инфекцией* с технической точки зрения достаточно определены. Программы *надзора* для доказательства отсутствия вируса ящура (*инфекции/активности*) должны разрабатываться с особой тщательностью, с тем, чтобы они не давали результаты с уровнем достоверности столь низким, что они не будут приняты ни МЭБ, ни международными торговыми партнёрами, а также чтобы они не являлись слишком затратными или логистически сложными. Следовательно, концепция программы *надзора* требует участия компетентных и опытных в данной области специалистов.

## 2. Клинический надзор

Целью клинического *надзора* является выявление клинических признаков ящура путем тщательного осмотра восприимчивых к *болезни* животных. Диагностическая ценность массового серологического обследования широко признана, но при этом не следует недооценивать интерес, который представляет собой *надзор*, строящийся на клинических осмотрах. На практике он позволяет выявлять *болезнь* на повышенном уровне доверия при условии, что осмотру подвергают достаточное количество клинически чувствительных животных.

Клинический *надзор* и лабораторные исследования всегда должны проводиться серийно для прояснения ситуации с подозрительными случаями ящура, обнаруженными первым или вторым из названных взаимодополняющих подходов. Действительно биологические тесты могут подтвердить клиническое подозрение, а клинический *надзор* может помочь в подтверждении положительной серологии. Любая единица выборки, в которой были обнаружены подозрительные животные, должна быть объявлена зараженной до получения доказательств противного.

При клиническом *надзоре* за ящуром принимают во внимание различные аспекты. Утомительность клинических осмотров и логистические трудности, которые они вызывают, нередко недооценивают и их следует с большей серьезностью принимать во внимание.

Идентификация клинических случаев – основополагающий элемент *надзора* за ящуром. Определение молекулярных, антигенных характеристик и других биологических характеристик вируса, обнаружение источника вируса зависят от выявления контаминированных животных. Обязательным является систематическая отправка ящурных штаммов в региональные справочные лаборатории на генную и антигенную характеристику.

## 3. Вирусологический надзор

Целями вирусологического *надзора*, проводимого с использованием методов по стандартам *Наземного руководства*, являются:

- а) *надзор* за рискованной популяцией;
- б) подтверждение подозрительных клинических случаев;
- в) отслеживание положительных серологических результатов;
- г) тестирование «нормального» суточного падежа для раннего обнаружения *инфекции* в присутствии вакцинированных животных или в *хозяйствах*, оказавшихся в эпизоотической связи с *очагом*.

## 4. Серологический надзор

Целью серологического *надзора* является выявление антител к ящурному вирусу. Положительная реакция в тесте на выявление антител может иметь четыре разных причины:

- а) естественное заражение ящурным вирусом;
- б) противоящурная вакцинация;
- в) присутствие материнских антител, если мать была иммунизирована (обычно, выявление антител у крупного рогатого скота возможно только до 6 мес., но у некоторых особей и у некоторых видов животных материнские антитела могут обнаруживаться в течение более длительного периода);
- г) гетерофильные реакции (перекрестные).

Важно, чтобы серологические тесты включали, по необходимости, антигены, позволяющие обнаруживать антитела к вирусным вариантам (типов, подтипов, линий, топотипов), которые в последнее время наблюдались в данном регионе. Когда идентичность ящурных вирусов не выяснена или в случае, когда подозреваются экзотические вирусы, надлежит обращаться к тестам, которые позволяют выявлять все серотипы (напр., тесты, использующие неструктурные вирусные протеины, о чем см. ниже).

В целях *надзора* за ящуром возможно использование серопроб, отобранных при *надзоре* другого типа при условии, что соблюдаются принципы *надзора*, установленные в настоящей главе, а также статистическая валидность исследовательского протокола.

Следует учитывать, что сероположительные реакции часто регистрируются группами, означая при этом различные серии событий, к числу которых относятся состав выборочной популяции, вакцинальная экспозиция и наличие *инфекции* местным штаммом. Принимая во внимание, что концентрация положительных реакций может свидетельствовать об *инфекции* штаммом этого типа,

в протоколе *надзора* следует предусмотреть исследование каждого из зарегистрированных случаев. Если иммунизация не может быть исключена в качестве причины положительности в серологическом тесте, следует обращаться к тестам на антитела к неструктуральным протеинам ящурного вируса (как описано в *Наземном руководстве*).

Результаты случайного или вероятностного сероисследования позволяют уверенно доказать отсутствие *инфекции* ящурным вирусом в стране или *зоне*. В связи с этим особое значение приобретает тщательное документирование проводимых исследований.

Статья 8.7.45.

**Заявка о признании статуса благополучия по ящуру страны или зоны, расположенной в границах страны без вакцинации: дополнительные надзорные процедуры**

Помимо общих требований, установленных выше, Страна МЭБ, подающая заявку о признании статуса благополучия по ящуру для всей своей территории или *зоны*, когда вакцинация не проводится, должна представить доказательства существования эффективной программы *надзора*. Стратегия и протокол такой программы *надзора* зависят от доминирующих эпидемиологических условий и должны быть разработаны и исполняться в соответствии с общими требованиями и методами, описанными в настоящей главе, для доказательства отсутствия *инфекции* ящурным вирусом в восприимчивых популяциях в течение последних 12 мес. Для соответствия этому требованию необходимо располагать *лабораторией* (государственной или иной), способной идентифицировать *инфекцию* путём выявления ящурного вируса, одного из его антигенов или его генома, и путём тестов на наличие антител, которые описаны в *Наземном руководстве*.

Статья 8.7.46.

**Заявка о признании статуса благополучия по ящуру страны или зоны, расположенной в границах страны, проводящей вакцинацию: дополнительные надзорные процедуры**

Помимо общих требований, установленных выше, Страна МЭБ, подающая заявку о признании статуса благополучия по ящуру с вакцинацией для всей своей территории или *зоны*, должна представить доказательства существования эффективной программы *надзора*, которая разработана и исполняется в соответствии с общими требованиями и методами, описанными в настоящей главе. Отсутствие клинической формы *болезни* в стране или *зоне* должно быть доказано в течение последних 2 лет. Помимо этого, результатами *надзора* должно быть доказано отсутствие активности ящурного вируса в восприимчивых популяциях в последние 12 мес., что предполагает, что серологический *надзор* включает тесты на выявление антител к неструктурным протеинам (НСП), согласно *Наземному руководству*. Вакцинация, проводимая для предупреждения передачи ящурного вируса, может являться составной частью программы борьбы с *болезнью*. Иммунный уровень *стад*, достижение которого необходимо для прекращения вирусной передачи, зависит от размера, состава (видового) и плотности восприимчивой популяции. По этой причине в данном случае не возможно точно определить требования, хотя общей целью является иммунизация минимум 80 % животных в каждой восприимчивой популяции. Вакцина должна соответствовать стандартам *Наземного руководства*. В зависимости от эпидемиологии ящура в стране или *зоне* может быть принято решение о вакцинации лишь некоторых видов или отдельных подгрупп восприимчивой популяции. Причины такого решения должны быть указаны в пакете документов, направляемом в МЭБ для обоснования заявки о признании статуса.

Требуется представлять доказательства эффективности вакцинационной программы.

Статья 8.7.47.

**Заявка о восстановлении статуса благополучия по ящуру страны или зоны, расположенной в границах страны (с вакцинацией или без), после регистрации вспышки: дополнительные надзорные процедуры**

Помимо общих требований, установленных выше, Страна МЭБ, подающая заявку о восстановлении статуса благополучия по ящуру для всей своей территории или *зоны*, с проведением или без вакцинации, должна представить доказательства существования программы активного *надзора* ящура, а также отсутствия ящурной *инфекции* или активности. Поэтому серологический *надзор* в стране или *зоне*, в которой проводится вакцинация, должен включать тесты на выявление антител к неструктурным протеинам (НСП), согласно *Наземному руководству*.

В рамках программы ликвидации *инфекции* ящурного вируса вследствие появления *вспышки* МЭБ признает четыре стратегии:

- 1) *убой* всех животных с клиническими признаками и контактных с ними восприимчивых животных;
- 2) *убой* всех животных с клиническими признаками и контактных с ними восприимчивых животных, вакцинация рискованных животных с последующим *убоем* вакцинированных;

- 3) *убой* всех животных с клиническими признаками и контактных с ними восприимчивых животных, вакцинация рискованных животных без последующего *убоя* вакцинированных;
- 4) *вакцинация* без *убоя* поражённых животных и последующего *убоя* иммунных животных.

Срок, который должен быть выдержан перед подачей заявки о восстановлении статуса благополучия по ящуру, в зависимости от избранной стратегии (одной из четырёх), указан в Ст. 8.7.9.

В любом случае Страна МЭБ, подающая в заявку о восстановлении статуса благополучия по ящуру – на всей территории или в отдельной зоне – с *вакцинацией* или без *вакцинации*, должна представить результаты программы активного *надзора*, проводившейся в соответствии с общими требованиями и методами, установленными настоящей главой.

#### Статья 8.7.48.

##### **Официальная программа борьбы с ящуром, валидированная МЭБ**

Основной целью *официальной программы борьбы* с ящуром, валидированной МЭБ, является постепенное улучшение санитарного положения с этой *болезнью*, а в перспективе – получение статуса благополучия по ящуру.

Страны МЭБ могут на добровольной основе обратиться за валидацией своих *официальных программ борьбы* с ящуром, что обусловлено принятием мер в соответствии с требованиями настоящей статьи.

Для получения валидации МЭБ *официальной программы контроля* ящура Страна МЭБ должна:

- 1) предоставить документы, позволяющие оценить способность *Ветеринарной службы* обеспечить контроль ящура; документация может быть предоставлена страной через процедуру ПВС МЭБ;
- 2) предоставить документальные доказательства того, что *официальная программа контроля* ящура действует на всей территории страны;
- 3) продемонстрировать достоверность и регулярность нотификации *болезней животных*, как того требуют положения Главы 1.1.;
- 4) представить отчёт об эпизоотологии ящура в стране с описанием, среди прочего, следующих элементов:
  - а) общая эпизоотология ящура (состояние современных знаний и лакуны);
  - б) меры предупреждения заноса ящурной инфекции;
  - в) основные системы скотоводческого производства и маршруты перемещений восприимчивых к ящуру животных и продукции от них в границах страны и в неё;
- 5) предоставить схематическое описание программы контроля и ликвидации ящура в стране или *зоне*, в которое, в частности, включить:
  - а) сроки;
  - б) показатели эффективности для оценки результативности принимающихся мер контроля;
- 6) представить документальные доказательства реализации мероприятий по надзору за ящуром с учётом положений Главы 1.4. *Наземного кодекса* и настоящей главы, касающихся *надзора*;
- 7) обладать способностью и процедурами диагностики этой *болезни*, включая, среди прочего, систематическое направление проб в ветеринарные лаборатории для проведения диагностических исследований и последующей характеристики штаммов, согласно стандартам *Наземного руководства*;
- 8) предоставить доказательную документацию (копии законов и нормативно-правовых актов), позволяющую оценить выполнение обязательства о вакцинации отдельных популяций, если она проводится в рамках *официальной программы контроля* ящура;
- 9) если имеет место – предоставить подробную информацию об организованных программах *вакцинации*, в частности, указав:
  - а) целевые популяции, подвергающиеся *вакцинации*;
  - б) мониторинг вакцинального покрытия, в том числе серологический мониторинг иммунитета в популяциях;

- в) технические спецификации используемых вакцин и описание действующих процедур разрешения вакцин;
- г) сроки перехода к использованию вакцин, полностью соответствующих стандартам и методам *Наземного руководства*;

10) представить план подготовки и ответа в чрезвычайных ситуациях в случае возникновения *очагов болезни*.

*Официальная программа контроля* ящура может быть включена в перечень программ, валидированных МЭБ, исключительно по принятии им представленной документации. Поддержание страны в этом перечне обусловлено предоставлением данных о реализации официальной программы контроля ящура и сведений об изменениях в положении (по пунктам). Обо всех изменениях эпизоотического положения и значительных ветеринарно-санитарных происшествиях требуется сообщать в МЭБ (по требованиям Главы 1.1).

МЭБ оставляет за собой право отзыва валидации, если один из трёх следующих элементов имеет место:

- несоответствие сроков программы или показателей эффективности, или
- значительное снижение эффективности *Ветеринарной службы*, или
- повышение заболеваемости ящуром, которая не может быть предотвращена в рамках этой программы.

Статья 8.7.49.

#### **Использование и интерпретация результатов серологических тестов (Рис. 1)**

Серологические тесты, рекомендуемые для *надзора* за ящуром, описаны в *Наземном руководстве*.

Инфицированные ящуром *животные* развивают антитела, направленные одновременно к структуральным протеинам (СП) и неструктуральным протеинам (НСП) вируса. Антитела анти-СП выявляются с помощью техники ELISA СП и теста вирусной нейтрализации (ВН). Тесты СП специфичны для серотипов. Для достижения оптимальной чувствительности эти тесты должны строиться на антигене или вирусе, тесно родственном местному штамму, антитела к которому являются предметом поиска. Антитела анти-СП выявляют методами I-ELISA НСП ЗАВС и техникой иммуноимпринтинга (ТИ) в соответствии со стандартами *Наземного руководства*, или эквивалентными валидными тестами. В отличие от тестов СП, тесты НСП могут выявлять антитела ко всем серотипам ящурного вируса. Животные, сначала вакцинированные, а потом инфицированные вирусом, развивают антитела анти-НСП, но титр у некоторых животных может быть меньше титра, обнаруженного у заражённых, но не вакцинировавшихся животных. Тест I-ELISA НСП ЗАВС, наряду с техникой иммуноимпринтинга широко используется у бовинных. Проводится их валидация у других видов животных. Используемые вакцины должны соответствовать стандартам *Наземного руководства* с точки зрения чистоты в целях недопущения интерференции во время поиска антител анти-НСП.

Серологические тесты являют собой инструмент, пригодный для *надзора* за ящуром. Выбор одной из систем *серонадзора* зависит, среди прочего, от вакцинального статуса страны. Страна, благополучная по ящуру без вакцинации может обратиться к проведению серонаблюдения в субпопуляциях с высоким риском (на основе географического риска экспозиции ящурному вирусу, например). Тесты-СП могут использоваться в таких ситуациях для поиска серологических доказательств присутствия ящурных вирусов (*инфекция /активность*) тогда, когда какой-то конкретный штамм, несущий серьёзную угрозу, был идентифицирован и чётко характеризуется. В остальных случаях рекомендуется обращаться к тестам-НСП для покрытия более широкого спектра штаммов и даже серотипов. В обоих случаях серологические тесты могут явиться дополнительным подспорьем для клинического *надзора*. Вне зависимости от того, используются ли тесты-СП или тесты-НСП в стране, которая не проводит вакцинации, в ней должен соблюдаться протокол диагностического мониторинга для целей исследования всех предварительных серологически положительных результатов.

В зонах, где животные вакцинированы, тесты на выявление антител анти-СП могут использоваться для наблюдения серологического ответа на вакцинацию. Однако для *надзора* за инфекцией ящурного вируса или его активностью следует обращаться к тестам на предмет антител анти-НСП. Метод ELISA НСП может быть принят для исследования серологических признаков *инфекции* или активности вируса вне зависимости от вакцинального статуса животного. Обследованию в обязательном порядке подвергают все стада, в составе которых обнаружены сероположительные животные. Эпидемиологические результаты дополнительных биологических тестов призваны определить статус по ящурной *инфекции* или активности – всех стад, показавших положительность. Тесты, применяемые для подтверждения, должны обладать повышенной диагностической специфичностью для того, чтобы



исключить по максимуму ложноположительные случаи, зарегистрированные в тестах выявления. Уровень диагностической чувствительности подтвердительно теста должен приближаться к уровню теста на выявление. Для подтверждения может использоваться техника иммуноимпринтинга или другой метод, признанный МЭБ.

Следует предоставлять информацию о протоколах, реактивах, качестве и валидации используемых тестов.

1. Протокол мониторинга в случае положительного результата в отсутствие вакцинации, проводимый в целях восстановления благополучного статуса по ящуре без вакцинации

По всем положительным результатам (как в тесте-СП, так и в тесте-НСП) оперативно проводят клинические, эпидемиологические, серологические а, по возможности, и вирусологические исследования не только пострадавшего сероположительного животного, но и всех восприимчивых животных, содержащихся в одной с ним эпидемиологической единице, или контактных, или имеющих с ним какую-либо другую эпидемиологическую связь. Если мониторинговые исследования покажут отсутствие доказательств ящурной *инфекции*, это животное признают отрицательным на ящур. В других случаях или когда перечисленные исследования не проводились – животное квалифицируют как положительное на ящур.

2. Протокол мониторинга в случае положительного результата, когда вакцинация проводится в целях восстановления благополучного статуса по ящуре с вакцинацией

Если имеется иммунизированная популяция, следует добиться исключения того, что положительные результаты будут восприниматься как свидетельство вирусной активности. Для этого должна соблюдаться следующая процедура исследований, проводимая в случае получения положительных результатов в ходе *надзора* в вакцинированных популяциях.

В ходе исследований должны рассматриваться все аспекты, которые могут подтвердить или опровергнуть предположение, что причиной сероположительных результатов, полученных при начальном наблюдении, не является вирусная активность. Эпидемиологические данные должны быть обоснованы, а результаты сведены в окончательный отчёт.

В первичных единицах выборки, в которых выявлено минимум одно положительное животное в тесте НСП, рекомендуется придерживаться одной из следующих стратегий:

- а) После клинического осмотра вторая серопроба должна быть отобрана в установленный срок у животных, прошедших первичное тестирование, при условии, что они имеют индивидуальную маркировку, доступны и не подвергались вакцинации в течение этого времени. Когда вирусная активность отсутствует, количество животных с антителами анти-НСП в популяции во втором тесте должно быть статистически меньшими или равными тем титрам, которые были зарегистрированы в первичном тестировании.

Исследованные животные не должны покидать *хозяйства* в ожидании результатов тестирования и должны быть без труда вычленимы из стада. Если все три описанных выше условия второго теста не могут быть соблюдены, следует проводить повторный серологический надзор в *хозяйстве* по истечении соответствующего периода, при этом заново повторяется первый протокол *надзора* с особым вниманием к тому, чтобы все животные были индивидуально маркированы. Эти животные должны оставаться в *хозяйстве* и не подвергаться вакцинации, чтобы не потерять возможность их повторного тестирования по истечении соответствующего периода.

- б) После клинического осмотра должны быть отобраны серопробы у репрезентативного количества восприимчивых животных, физически контактировавших в первичной единице отбора проб. В отсутствие вирусной активности важность и превалентность наблюдаемой иммунологической реактивности не должны статистически значительно отличаться от показателей первичной пробы.

- в) После клинического осмотра *стадо*, имеющее эпидемиологическую связь, следует подвергнуть серологическому тестированию. Если вирусная активность отсутствует, результаты должны быть удовлетворительны.

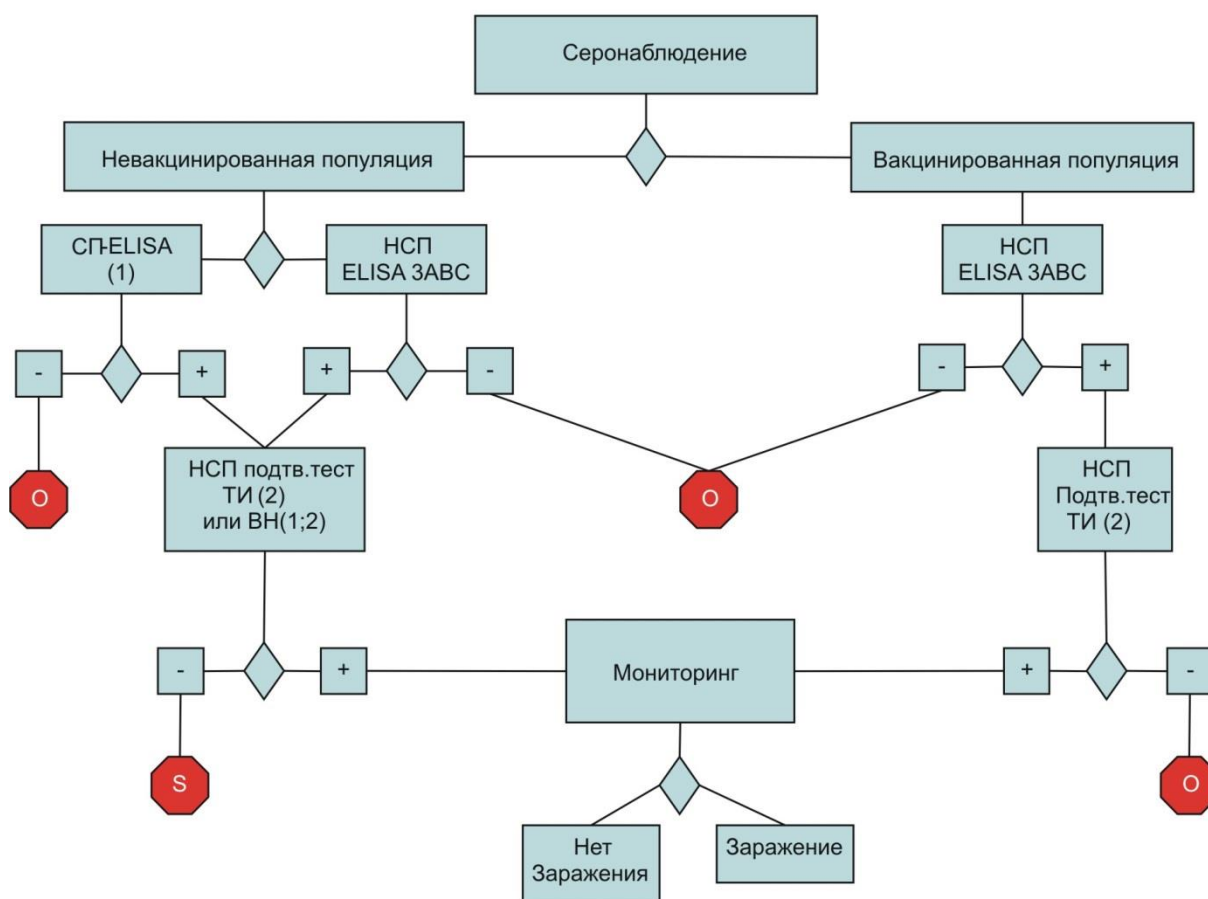
- г) Также могут использоваться контрольные животные. Для этого допускается невакцинированный молодняк или животные, у которых материнский иммунитет пропал, но обязательно того вида, что и животные начальной положительной единицы проб. Когда вирусная активность отсутствует, серологические результаты должны быть отрицательны. Если в том же помещении содержатся другие восприимчивые не вакцинированные животные, их можно использовать в качестве контрольных, предоставив дополнительные серологические доказательства.

Лабораторные результаты должны интерпретироваться с учётом эпидемиологического контекста. Для дополнения серологического надзора и оценки потенциальной вирусной активности следует требовать предоставления следующих дополнительных сведений:

- характеристика имеющихся систем производства;
- результаты клинического *надзора* подозрительных животных и популяций происхождения;
- количественные данные о вакцинациях, проведённых в поражённых пунктах;
- санитарный и исторический протокол *хозяйств*, в которых обнаружены сероположительные животные;
- контроль идентификации и перемещений животных;
- прочие параметры местного уровня, способные играть роль в исторической передаче ящура.

Процедура исследования должна быть стандартизирована для практического использования в целях программы *надзора*.

Рис. 1. Схематическое представление лабораторных исследований для выявления инфекции ящурным вирусом в ходе или вследствие серонадзора



Ключевые слова:	
ELISA	иммуноферментный анализ
ВН	тест вирусной нейтрализации
НСП	неструктуральный(ые) протеин(ы) ящурного вируса
3 ABC	тест на антитела анти-НСП
ТИ	техника иммуноимпринтинга на антитела анти-НСП ящурного вируса
СП	тест на структуральные протеины
О	отсутствие характеристики ящурного вируса

## ГЛАВА 8.8.

# ГИДРОПЕРИКАРДИТ

Статья 8.8.1.

### **Общие положения**

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 8.8.2.

### **Торговля товарами**

*Ветеринарные органы* благополучной по гидроперикардиту страны могут запретить импорт и транзит по своей территории домашних и диких жвачных из стран, признанных заражёнными перикардитом.

Статья 8.8.3.

### **Рекомендации по импорту из страны, заражённой перикардитом**

#### В отношении домашних и диких жвачных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков гидроперикардита не имели;
- 2) подверглись диагностическому тесту на гидроперикардит в течение 15 дней перед отправкой и дали при этом отрицательные результаты;
- 3) перед отправкой были обработаны акарицидными препаратами и полностью свободны от клещей.

## ГЛАВА 8.9.

# ЯПОНСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ

Статья 8.9.1.

### **Общие положения**

В *Наземном кодексе инкубационный период* японского энцефалита определён в 21 день.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 8.9.2.

### **Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой японским энцефалитом**

#### В отношении непарнокопытных

*Ветеринарные органы (власти)* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что животные:

1) в день погрузки не имели клинических признаков японского энцефалита; и

ИЛИ

2) в течение 21 дня перед отправкой оставались на *карантинной станции*, где были защищены от насекомых-переносчиков, а также были защищены от насекомых во время перевозки с *карантинной станции до места погрузки*;

ИЛИ

3) были полностью вакцинированы против японского энцефалита не ранее 12 мес. и не позже 7 дней перед отправкой.

## ГЛАВА 8.10.

# ПОРАЖЕНИЕ ЛИЧИНКАМИ МЯСНОЙ МУХИ *COCHLIOMYIA HOMINIVORAX* И ПОРАЖЕНИЕ ЛИЧИНКАМИ МЯСНОЙ МУХИ *CHRYSOMYA BEZZIANA*

### Статья 8.10.1.

**Рекомендации по импорту из стран, признанных заражёнными вольфартозом (поражение личинками мясной мухи), вызванным мясными мухами *Cochliomyia hominivorax* или *Chrysomya bezziana***

#### В отношении домашних и диких млекопитающих

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) *в хозяйстве* происхождения *животные*, предназначенные на экспорт, были обследованы *официальным ветеринарным врачом* непосредственно перед погрузкой на предмет наличия ран, инвазированных яйцами и личинками *Cochliomyia hominivorax* или *Chrysomya bezziana*, а инвазированные *животные* были исключены из экспортной партии;
- 2) непосредственно перед помещением в карантин в *экспортирующей стране*:
  - а) *животные* были тщательно осмотрены под прямым наблюдением *официального ветеринарного врача* на предмет возможного наличия инвазированных ран, и ни одна из них не оказалась инвазированной, и
  - б) с профилактической целью раны были обработаны зарегистрированным масляным ларвицидным препаратом в рекомендуемой дозе, и
  - в) немедленно после осмотра под наблюдением *официального ветеринарного врача* *животные* были обработаны путём купания в ванне, опрыскивания или другим способом с использованием препарата, официально зарегистрированного для борьбы с вольфартозом *Cochliomyia hominivorax* или *Chrysomya bezziana* в *импортирующей и экспортирующей странах* по инструкции производителя;
- 3) по завершении карантина и непосредственно перед отправкой на экспорт:
  - а) *животные* подверглись повторному осмотру на предмет наличия инвазированных ран, и ни одна из которых не оказалась инвазированной;
  - б) с профилактической целью раны были обработаны зарегистрированным масляным ларвицидным препаратом под наблюдением *официального ветеринарного врача*;
  - в) с профилактической целью *животные* были повторно обработаны путём купания в ванне или опрыскиванием, как описано в п. 2.

### Статья 8.10.2.

#### **Рекомендации по карантинированию и транспортировке**

- 1) Пол карантинных помещений и *транспортных средств* до и после каждого использования должен тщательно обрабатываться пульверизацией официально зарегистрированным ларвицидным препаратом.
- 2) Маршрут перевозки должен быть наиболее коротким, а на остановки требуется предварительное разрешение *импортирующей страны*.

Статья 8.10.3.

**Инспекция после ввоза**

- 1) По прибытию в место назначения в *импортирующей стране* все *животные* под наблюдением *официального ветеринарного врача* должны подвергнуться тщательному осмотру на наличие ран и их потенциальной инвазии *Cochliomyia hominivorax* или *Chrysomya bezziana*.
- 2) Подстилка из *транспортных средств* и карантинных помещений после каждой отправки должна немедленно собираться и сжигаться.

Статья 8.10.4.

**Импорт/экспорт животноводческой продукции**

Личиночная стадия развития мясных мух *Cochliomyia hominivorax* или *Chrysomya bezziana* проходит в тканях живых *животных*. В мёртвых тканях и животноводческой продукции личинки не выживают, на основании чего необходимости вводить ограничения в отношении животноводческой продукции не имеется.

---

ГЛАВА 8.11.  
**ПАРАТУБЕРКУЛЁЗ**

Статья 8.11.1.

**Общие положения**

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

---

## ГЛАВА 8.12.

# ИНФЕКЦИЯ РАБИЧЕСКИМ ВИРУСОМ

### Статья 8.12.1.

#### Общие положения

Для целей применения положений *Наземного кодекса*:

- 1) бешенство – *болезнь*, вызываемая вирусом семейства *Lyssavirus*, *рабическим вирусом* или вирусом бешенства (ранее известным под названием классического рабического вируса генотипа 1); к этой *инфекции* восприимчивы все млекопитающие;
- 2) *случай* – *животное*, заражённое *рабическим вирусом*;
- 3) *инкубационный период* бешенства варьирует и измеряется 6 месяцами; *период заразности* бешенства у собак, кошек и хорьков начинается за 10 дней до появления первых клинических симптомов.

Наиболее частой причиной заражения человека рабическим вирусом в мире является собака, наряду с которой угрозу представляют другие млекопитающие (главным образом, плотоядные и рукокрылые).

Целью настоящей главы является снижение рисков по бешенству для человека и *животных* и недопущение распространения этой *болезни* между странами.

Для целей соблюдения положений *Наземного кодекса* страна, не отвечающая требованиям Статьи 8.12.3., признаётся заражённой рабическим вирусом.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 8.12.2.

#### Контроль бешенства у собак

Для снижения угрозы здоровью населения по бешенству и в перспективе ликвидации этой *болезни* среди собак *Ветеринарные органы* должны принимать следующие меры:

- 1) бешенство должно быть внесено в перечень *болезней обязательной декларации* на всей территории страны, и все изменения эпизоотической ситуации по бешенству и другие события, с ним связанные, должны декларироваться в соответствии с требованиями Главы 1.1.;
- 2) должна действовать эффективная система *надзора* за *болезнью*, отвечающая требованиям Главы 1.4., которая включает, как минимум, непрерывную программу раннего выявления, обеспечивающую исследование подозрений на бешенство среди *животных* и их декларацию;
- 3) должны соблюдаться требования нормативно-правовых актов, специально принятых для обеспечения профилактики и контроля бешенства, и соответствующих рекомендаций *Наземного кодекса*, в первую очередь, касающихся *вакцинации*, идентификации и порядка ввоза собак, кошек и хорьков;
- 4) должна проводиться программа контроля бродячих собак, соответствующая требованиям Главы 7.7.



Статья 8.12.3.

**Страна, благополучная по бешенству**

Страна может быть признана благополучной по бешенству в том случае, когда:

- 1) *болезнь* внесена в перечень *болезней обязательной декларации*, а изменения эпизоотического положения по бешенству и события, с ним связанные, официально декларируются в соответствии с требованиями Главы 1.1.;
- 2) в течение двух лет непрерывно действует эффективная система *надзора за болезнью*, отвечающая требованиям Главы 1.4., включающая, как минимум, непрерывную программу раннего выявления, позволяющую вести обследование популяций для выявления подозрительных на бешенство *животных*;
- 3) имеется полный пакет нормативных правовых актов по профилактике бешенства, разработанных в соответствии с рекомендациями *Наземного кодекса*, включая акты, регулирующие ввоз *животных*;
- 4) *случаев* инфицирования рабическим вирусом местного происхождения за последние два года не подтверждено;
- 5) подтверждённых *случаев* бешенства у ввезённых плотоядных и рукокрылых животных, за пределами *карантинной станции* в последние 6 месяцев зарегистрировано не было;

Обнаружение *случая* ввезённого бешенства у человека на статусе страны по этой *болезни* не сказывается.

Статья 8.12.4.

**Рекомендации по импорту из страны, благополучной по бешенству**

В отношении домашних млекопитающих и диких млекопитающих в неволе

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки и накануне её клинических признаков бешенства не показывали;
- 2) и либо:
  - а) не покидали страну, благополучную по бешенству, с рождения или минимум 6 месяцев перед отправкой; либо
  - б) были импортированы в соответствии с положениями Статей 8.12.6., 8.12.7., 8.12.8. или 8.12.9.

Статья 8.12.5.

**Рекомендации по импорту из страны, благополучной по бешенству**

В отношении диких млекопитающих

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки и накануне её клинических признаков бешенства не показывали;
- 2) и либо:
  - а) были отловлены на достаточном отдалении от *животных*, обитающих в заражённой стране; расстояние рассчитывается с учётом биологических характеристик вида экспортируемых *животных*, размеров ареала обитания и способности *животных* этого вида перемещаться на большие расстояния; либо
  - б) содержались в неволе минимум 6 месяцев перед отправкой в стране, благополучной по бешенству.

Статья 8.12.6.

**Рекомендации по импорту собак, кошек и хорьков из страны, признаваемой заражённой рабическим вирусом**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата* по образцу, содержащемуся в главе 5.11., удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки и накануне её клинических признаков бешенства не показывали;
  - 2) клеймены вечной меткой с указанием в *сертификате* идентификационного номера;
- И ЛИБО
- 3) были вакцинированы (или повторно вакцинированы) против бешенства по инструкции производителя вакцины, которая была произведена и применялась в соответствии с требованиями *Наземного руководства*, и
  - 4) не ранее 24 мес. и не позже 3 мес. до отправки подверглись тесту на титрование антител, проведённому по стандартам *Наземного руководства*, дав при этом положительный результат с титром не менее 0,5 иммунных единиц/мл;

ИЛИ

- 5) в течение 6 месяцев перед отправкой содержались на *карантинной станции*.

Статья 8.12.7.

**Рекомендации по импорту домашних жвачных, непарнокопытных, верблюжьих и свиней из страны, признаваемой заражённой рабическим вирусом**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки и накануне её клинических признаков бешенства не показывали;
- 2) клеймены вечной меткой с указанием в *сертификате* идентификационного номера;
- 3) отвечают одному из следующих требований:
  - а) минимум 6 месяцев перед отправкой содержались в *хозяйстве*, в котором *случаев* бешенства не регистрировалось минимум 12 месяцев перед отправкой;

ИЛИ

- б) были вакцинированы (или повторно вакцинированы) против бешенства по инструкции производителя вакцины, которая была произведена и применялась в соответствии с требованиями *Наземного руководства*.

Статья 8.12.8.

**Рекомендации по импорту из страны, признаваемой заражённой рабическим вирусом**

В отношении грызунов и кроликов, рождённых и выращенных в условиях биоизоляции

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки и накануне её клинических признаков бешенства не показывали;
- 2) с рождения содержались в условиях биоизоляции, в учреждениях, где *случаев* бешенства не регистрировалось минимум в течение 12 месяцев перед отправкой.

Статья 8.12.9.

**Рекомендации по импорту диких животных из страны, признаваемой заражённой рабическим вирусом**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки и накануне её клинических признаков бешенства не показывали;
  - 2) в течение 6 месяцев перед отправкой содержались в *хозяйстве*, оснащённом отдельным помещением для восприимчивых *животных*, и в котором *случаев* бешенства не регистрировалось минимум в течение 12 месяцев перед отправкой.
-

## ГЛАВА 8.13.

# ИНФЕКЦИЯ ВИРУСОМ ЛИХОРАДКИ ДОЛИНЫ РИФТ

### Статья 8.13.1.

#### Общие положения

- 1) Целью настоящей главы является снижение угрозы лихорадки долины Рифт (ЛДР) здоровью животных и людей и предупреждение её распространения между странами.
- 2) К *инфекции* вирусом ЛДР восприимчивы люди и многие виды *животных*. Для целей соблюдения *Наземного кодекса* ЛДР определяется как *инфекция* жвачных вирусом ЛДР.
- 3) *Инфекция* вирусом ЛДР подтверждается:
  - а) путём выделения и идентификации вируса ЛДР, кроме вакцинальных штаммов, в пробе от жвачного *животного*, или
  - б) путём выявления антигена или РНК, характерных для вируса ЛДР, кроме вакцинальных штаммов, в пробе от жвачного *животного*, эпизоотически связанного с подтверждённым или подозрительным случаем ЛДР, или в отношении которого имеются причины подозревать связь или контакт с вирусом ЛДР, или
  - в) путём выявления антител к антигенам вируса ЛДР, которые не возникли в результате *вакцинации*, в пробе от жвачного животного, эпизоотически связанного с подтверждённым или подозрительным случаем ЛДР, или в отношении которого имеются причины подозревать связь или контакт с вирусом ЛДР.
- 4) В *Наземном кодексе* период *заразности* ЛДР определён в 14 дней.
- 5) Эпизоотии ЛДР могут возникать в ареалах, где присутствует вирус ЛДР, по причине благоприятных климатических и природных условий и наличия популяций восприимчивых хозяев или *переносчиков*. Эпизоотии прерываются межэпизоотическими периодами.
- 6) Для целей соблюдения настоящей главы:
  - а) термин «сектор» означает часть страны, в которой имеется эпизоотия или которая находится в межэпизоотическом периоде, при этом он не соответствует понятию «зона»;
  - б) термин «эпизоотия ЛДР» означает возникновение *очагов* со значительно более высоким уровнем заболеваемости сравнительно с тем, что регистрируется в межэпизоотический период;
  - в) термин «межэпизоотический период» означает период разной длительности, обычно длительный, для которого характерна слабая и неявная активность вируса, присутствие которого выявить в большинстве случаев не удаётся;
  - г) в число жвачных включены дромадеры.
- 7) Ареал исторического распространения ЛДР составляют части африканского континента, о. Мадагаскар, ряд островов Индийского океана и юго-запад Аравийского полуострова. На *дистрибуции инфекции* в пространстве и времени могут сказываться: переносчики, климатические и природные факторы, динамика использования земель, перемещения *животных*.
- 8) Разрешая импорт или транзит *товаров*, упоминаемых в настоящей главе, за исключением тех, что поименованы в Статье 8.13.2., *Ветеринарные органы* должны требовать соблюдения требований настоящей главы в зависимости от статуса по ЛДР популяции жвачных *экспортирующей страны*.
- 9) Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 8.13.2.

**Безрисковые товары**

Все зависимости от статуса популяции жвачных *экспортирующей страны* по ЛДР *Ветеринарные органы* не должны устанавливать требования по ЛДР, выдавая разрешения на импорт или транзит следующих *товаров*:

- 1) кож и шкур;
- 2) шерсти и волокон.

Статья 8.13.3.

**Страна или зона, благополучная по инфекции вирусом ЛДР**

Страна или *зона* может быть признана благополучной по *инфекции* вирусом ЛДР при условии, что *болезнь* принята к обязательному декларированию на всей территории страны, и если:

- 1) соблюдены требования, изложенные в пункте 1 Статьи 1.4.6., касающиеся статуса исторического благополучия; или
- 2) и если соблюдены следующие условия:
  - а) в ходе непрерывной программы надзора на предмет возбудителя ЛДР, проводимой согласно Главе 1.4., не найдено свидетельств присутствия *инфекции* вирусом ЛДР у жвачных данной страны или *зоны* в течение минимум 10 лет; и
  - б) автохтонных случаев заболевания людей в данной стране или *зоне* не зарегистрировано.

Страна или *зона*, благополучная по *инфекции* вирусом ЛДР, не теряет статуса благополучной страны или *зоны* вследствие ввоза сероположительных жвачных, при условии, что они клеймены специальным тавром, указывающим на это, или предназначены для немедленного убоя.

Статья 8.13.4.

**Страна или зона, заражённая вирусом ЛДР в межэпизоотический период**

Страна или *зона*, заражённая вирусом ЛДР в межэпизоотический период – это страна или *зона*, в которой активность вируса низка, а факторы, располагающие к эпизоотии, отсутствуют.

Статья 8.13.5.

**Страна или зона, заражённая вирусом ЛДР в эпизоотический период**

Страна или *зона*, заражённая вирусом ЛДР в эпизоотический период – это страна или *зона*, в которой выявлены очаги ЛДР с уровнем заболеваемости, значительно превышающим тот уровень, который регистрируется в межэпизоотический период.

Статья 8.13.6.

**Стратегии защиты животных от укусов переносчика во время перевозки**

Стратегии защиты *животных* от укусов *переносчика* в ходе перевозки должны учитывать местную экологию переносчика, а меры *управления риском* должны включать следующие элементы:

- 1) обработку *животных* инсектицидами до и во время перевозки;
- 2) *погрузка*, транспортировка и *выгрузка животных* в то время суток, когда активность *переносчика* низка;
- 3) недопущение остановок *транспортного средства* в дороге на утренней или вечерней заре и ночью, если *животные* не защищены противомоскитными сетками;
- 4) использование исторических и актуальных данных при выборе пунктов проезда и транспортных путей, характеризующихся низким риском.

Статья 8.13.7.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по инфекции вирусом ЛДР**

В отношении жвачных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

1) что *животные* находились в стране или *зоне*, благополучной по *инфекции* вирусом ЛДР – с рождения или минимум 14 дней перед погрузкой,

И

2) либо:

- а) были вакцинированы минимум за 14 дней до выезда из благополучной страны или *зоны*, или
- б) не перевозились транзитом через сектор, затронутый эпизоотией, в ходе доставки к *месту погрузки*, или
- в) были защищены от укусов *переносчика* во время транзитной перевозки через сектор, затронутый эпизоотией.

Статья 8.13.8.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой вирусом ЛДР в межэпизоотический период**

В отношении жвачных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

1) в день отправки не имели клинических признаков ЛДР;

2) отвечали одному из следующих условий:

- а) были вакцинированы против ЛДР вакциной на основе модифицированного живого вируса минимум за 14 дней до отправки, или
- б) содержались минимум 14 дней перед отправкой на *карантинной станции*, защищённой от комаров, которая расположена в секторе с доказанной низкой активностью *переносчика*; и за этот период *животные* клинических признаков *инфекции* вирусом ЛДР не показывали;

И

3) либо

- а) не перевозились транзитом через сектор, затронутый эпизоотией, в ходе доставки к *месту погрузки*; либо
- б) были защищены от укусов *переносчика* во время транзитной перевозки через сектор, затронутый эпизоотией.

Статья 8.13.9.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой вирусом ЛДР в эпизоотический период**

В отношении жвачных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

1) в день отправки не имели клинических признаков ЛДР;

2) не происходят из сектора, затронутого эпизоотией;

3) вакцинированы против ЛДР минимум за 14 день до отправки;

- 4) содержались минимум 14 дней перед отправкой на *карантинной станции*, расположенной в секторе, характеризующемся доказанной низкой активностью *переносчика*, за пределами сектора, затронутого эпизоотией; и за это время *животные* клинических признаков ЛДР не показывали;
- 5) либо
  - а) не перевозились транзитом через сектор, затронутый эпизоотией, в ходе доставки к *месту погрузки*; либо
  - б) были защищены от укусов *переносчика* во время транзитной перевозки через сектор, затронутый эпизоотией.

Статья 8.13.10.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, неблагополучной по инфекции вирусом ЛДР**

В отношении семени и эмбрионов жвачных, отобранных *in vivo*

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что доноры:

- 1) не показывали признаков ЛДР в 14-дневный период пере и в 14-дневный период после отбора семени или эмбрионов;

И

- 2) либо

- а) вакцинированы против ЛДР минимум за 14 день до отбора семени или эмбрионов; или
- б) признаны сероположительными в день отбора проб или эмбрионов, или
- б) подверглись исследованию на парных пробах, доказавших, что сероконверсия не имела места в день отбора семени или эмбрионов и в последующие 14 дней.

Статья 8.13.11.

**Рекомендации по импорту сырого мяса и продуктов из мяса жвачных, происходящих из страны или зоны, неблагополучной по инфекции вирусом ЛДР**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что партия мяса получена из:

- 1) жвачных, не имевших клинических признаков ЛДР в течение 24 часов перед *убоем*;
- 2) жвачных, которые были убиты на сертифицированной *бойне*, где подверглись пред- и послеубойному осмотру, давшему благоприятные результаты;
- 3) туши выдержали процедуру созревания при температуре выше 2° С в течение минимум 24 часов после *убоя*.

Статья 8.13.12.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, не благополучной по инфекции вирусом ЛДР**

в отношении молока и молочных продуктов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукты в составе партии:

- 1) подверглись пастеризации; или
- 2) подверглись комплексу профилактических мер, соответствующих уровню требований Практического кодекса гигиены молока и молокопродуктов Кодекс Алиментариус.

Статья 8.13.13.

**Надзор**

*Надзор* должен проводиться согласно требованиям Главы 1.4.

- 1) В эпизоотический период *надзор* должен проводиться для определения границ затронутого болезнью сектора.

- 2) В межэпизоотический период *надзор* и мониторинг климатических факторов, располагающих к эпизоотии, должен проводиться в стране или *зонах*, заражённых вирусом ЛДР.
- 3) Страны или *зоны*, прилегающие к стране или *зоне*, в которой зарегистрирована эпизоотия, должны определять свой статус по вирусу ЛДР путём проведения непрерывной программы *надзора*.

Для определения границ секторов с низкой активностью *переносчика* (см. Статьи 8.13.8 и 8.13.9) *надзор* за членистоногими *переносчиками* должен проводиться согласно требованиям Главы 1.5.

Обследование *переносчика* на предмет выявления вируса ЛДР является методом с низкой чувствительностью, по причине чего его применение не рекомендуется.

---



## ГЛАВА 8.14.

# ИНФЕКЦИЯ ВИРУСОМ ЧУМЫ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

### Статья 8.14.1.

#### Преамбула

Цель ликвидации чумы крупного рогатого скота в мире достигнута. Об этом было объявлено в середине 2011 года на основании следующих элементов:

- 1) Результаты, доказывающие отсутствие значительного риска устойчивости вируса чумы крупного рогатого скота в популяциях домашних и диких восприимчивых хозяев во всех регионах мира.
- 2) Все Страны МЭБ и страны, не входящие в его состав, прошли установленную МЭБ процедуру получения статуса страны, благополучной по чуме крупного рогатого скота и были признаны МЭБ в качестве стран, благополучных по *инфекции* вирусом, вызывающим эту *болезнь*.
- 3) Противочумная *вакцинация* прекращена во всём мире.

Наряду с этим материалы, содержащие вирус чумы крупного рогатого скота, и живые вакцины продолжают храниться в ряде учреждений по всему миру, что несёт в себе риск повторного заноса вируса восприимчивым *животным*.

С постепенной изоляцией и уничтожением запасов вируса угроза повторного заноса этой *инфекции животным* должна ослабнуть. Возможность умышленного или случайного распространения вируса требует постоянной бдительности, особенно в странах, где имеются учреждения, хранящие вирусосодержащие материалы. В настоящей главе, переработанной с учётом нового глобального статуса, содержатся рекомендации для недопущения повторного возникновения этой *болезни* и обеспечения надлежащего *надзора* и защиты сельскохозяйственных животных.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 8.14.2.

#### Термины и общие положения

Для целей соблюдения *Наземного кодекса*:

- 1) под вирусосодержащим материалом чумы крупного рогатого скота понимают полевые или лабораторные штаммы, вакцинные штаммы вируса, в том числе запасы вакцины (пригодной или не пригодной к использованию), ткани, сыворотки и другие клинические материалы, отобранные у заражённых или подозреваемых на заражение *животных*, диагностический материал, содержащий или кодирующий живой вирус, рекомбинированные морбилливирусы (фрагментированные или нефрагментированные), содержащие единые последовательности нуклеиновых кислот или аминокислоты вируса и полный геномный материал, включающий вирусную РНК или копии вирусной РНК (так называемые дополнительные ДНК); так как субгеномные фрагменты нуклеиновой кислоты морбилливируса не могут быть введены в морбилливирус или в родственный реплицирующий вирус, они не признаются в качестве вирусосодержащего материала чумы крупного рогатого скота;
- 2) под запретом на *вакцинацию* против чумы крупного рогатого скота понимается запрещение прививки любому *животному* какой бы то ни было вакцины, содержащей вирус чумы крупного рогатого скота или его составляющие;
- 3) *инкубационный период* чумы крупного рогатого скота определён в 21 день;
- 4) под *случаем* понимается *животное*, заражённое вирусом чумы крупного рогатого скота (с клиническими признаками или без них);
- 5) понятие «чувствительные животные» применимо к парнокопытным (домашним, одичавшим, диким).

Статья 8.14.3.

**Продолжение надзора на постликвидационном этапе**

Все страны мира, вне зависимости от того, являются ли они Членами МЭБ или нет, завершили процедуры признания благополучия по *инфекции* чумным вирусом, и ежегодного подтверждения отсутствия *болезни* более не требуется. Наряду с этим от стран требуется продолжать вести общий *надзор* в соответствии с Главой 1.4. для выявления чумы крупного рогатого скота в случае её возникновения, и в исполнение обязательств перед МЭБ по декларации чрезвычайных эпизоотических происшествий, как того требуют положения Главы 1.1. Страны также должны иметь планы срочного реагирования для ответа на эпизоотические происшествия, могущие свидетельствовать о повторном возникновении чумы крупного рогатого скота.

Статья 8.14.4.

**Рекомендации по международной торговле сельскохозяйственными животными и животноводческой продукцией**

Разрешая импорт или транзит сельскохозяйственных животных или животноводческой продукции, *Ветеринарные органы* не должны требовать выполнения каких-либо условий по чуме крупного рогатого скота.

Статья 8.14.5.

**Реагирование в случае повторного возникновения чумы крупного рогатого скота**

1. Определение животного с подозрением на чуму крупного рогатого скота

Подозрение на чуму крупного рогатого скота возникает, когда у одного или нескольких *животных*, относящихся к группе восприимчивых, наблюдаются клинические признаки, связываемые с «синдромом стоматит–энтерит».

Синдром стоматит–энтерит определяется как гипертермия, сопровождающаяся глазными и носовыми выделениями, и связываемая со следующими проявлениями:

- а) клинические признаки эрозии ротовой полости, диарея, дизентерия, обезвоживание и наступление *смерти*; или
- б) наблюдение при аутопсии геморрагий на серозных мембранах, геморрагий и эрозий слизистых ротовой полости и пищеварительного тракта, сопровождающихся лимфаденопатией.

Синдром стоматит–энтерит может свидетельствовать о поражении другими *болезнями*, от которых чума крупного рогатого скота должна дифференцироваться путём проведения лабораторных анализов.

Выявление антител, характерных для вируса чумы крупного рогатого скота, у *животного* восприимчивого вида (с клиническими признаками или при их отсутствии) признаётся подозрением на чуму крупного рогатого скота.

2. Процедуры при подозрении на чуму крупного рогатого скота

Любое прямое или не прямое появление вируса чумы крупного рогатого скота у *животного* или в продукте животного происхождения должно нотифицироваться в обязательном порядке.

При обнаружении подозрительного *животного* следует незамедлительно приступить к выполнению национального плана срочного эпизоотического реагирования. Если присутствие чумы крупного рогатого скота не исключается, проводят отбор проб (согласно Главе 2.1.15. *Наземного руководства*), которые отправляют в одну из референс-лабораторий, назначенных МЭБ или ФАО, для подтверждения вируса, если он присутствует, и его молекулярной характеристики; эти операции позволят облегчить идентификацию источника. Одновременно проводят полное эпизоотическое исследование для сбора информации, служащей выявлению источника заражения и выяснению, имело ли место дальнейшее распространение вируса.

3. Определение случая чумы крупного рогатого скота

Чума крупного рогатого скота признаётся подтверждённой, когда в отчёте референс-лаборатории по чуме крупного рогатого скота, назначенной МЭБ или ФАО, указано:

- а) что вирус чумы крупного рогатого скота выделен и идентифицирован у *животного* или в продукте, полученном от этого *животного*, или
- б) вирусный антиген или РНК вируса чумы крупного рогатого скота обнаружена в пробах от одного или нескольких *животных*, или

- в) антитела к вирусу чумы крупного рогатого скота обнаружены у одного или нескольких *животных*, либо эпизоотически связанных с *очагом*, в котором чума крупного рогатого скота подтверждена или подозревается, либо с клиническими признаками, свидетельствующими о недавнем заражении вирусом чумы крупного рогатого скота.

#### 4. Процедуры в случае подтверждения чумы крупного рогатого скота

Подтверждение *случая* чумы крупного рогатого скота референс-лабораторией, назначенной МЭБ или ФАО, на основании результатов одного из рекомендуемых тестов – является чрезвычайным происшествием глобального масштаба, которое требует экстренного принятия мер для его исследования и ликвидации *инфекции*.

Сразу по подтверждении вируса чумы крупного рогатого скота, вирусной РНК или характерных антител референс-лаборатория, назначенная МЭБ или ФАО, должна сообщить об этом стране, откуда поступили пробы, в МЭБ и в ФАО, что позволит активировать международный план срочного реагирования.

В случае подтверждения чумы крупного рогатого скота страна признаётся заражённой. После того как в результате эпизоотических исследований будет выявлено место заражения, для целей контроля *болезни* могут быть установлены границы *заражённой зоны* и *буферной зоны*. В случае с локальным *очагом*, для снижения последствий страна может создавать *карантинную зону*, покрывающую все *случаи*. *Карантинная зона* должна устанавливаться согласно положениям Главы 4.3. и может выходить за государственные границы.

Срочная *вакцинация* допускается только, когда для неё используется живая аттенуированная вакцина, полученная на культуре тканей по стандартам *Наземного руководства*. Привитые *животные* должны получать чёткую маркировку – либо индивидуальную, либо в масштабе *поголовья*.

5. Глобальное отсутствие чумы крупного рогатого скота приостанавливается и страны должны будут применять ветеринарно-санитарные требования к торговле с заражённой страной или странами, установленные в статьях 8.12.5.-8.12.19. *Наземного кодекса* в издании 2010 года.

#### Статья 8.14.6.

#### **Восстановление статуса страны, благополучной по чуме крупного рогатого скота**

В случае подтверждения чумы крупного рогатого скота (как она определена выше) страна или *зона* признаётся заражённой вирусом чумы крупного рогатого скота вплоть до того, как отсутствие *инфекции* будет доказано результатами целевого *надзора*, строящегося на клинических осмотрах и серо- и вирусологических обследованиях.

Срок, необходимый для восстановления статуса благополучия по чуме крупного рогатого скота- страной или *зоной* (в том числе *карантинной зоной*, если она создавалась), зависит от методов, применявшихся для ликвидации *инфекции*.

Полагается выдержать один из следующих сроков:

- 1) 3 мес. после последнего *случая*, когда проводился *санитарный убой* и серологический *надзор* согласно положениям Статьи 8.14.8., или
- 2) 3 мес. после *убоя* вакцинированных *животных*, когда проводились *санитарный убой*, срочная *вакцинация* и серологический *надзор* согласно положениям Статьи 8.14.8.

Для восстановления статуса благополучия по чуме крупного рогатого скота, помимо проверки результатов карантинных и ликвидационных мер, которая доверяется группе международных экспертов, требуется проверка доказательных элементов сотрудниками МЭБ.

Страна или *зона* признаётся благополучной только после принятия МЭБ полагающихся сведений.

#### Статья 8.14.7.

#### **Восстановление глобального статуса благополучия по чуме крупного рогатого скота**

Глобальный статус благополучия может быть восстановлен при наличии следующих условий через 6 месяцев после подтверждения *очага*:

- 1) *очаг* сразу был признан как таковой, его ликвидация велась по международному плану срочного реагирования;

- 2) надёжные эпизоотические данные недвусмысленно показали, что вероятность распространения вируса минимальна;
- 3) незамедлительно были приняты меры, заключавшиеся в *санитарном убое поголовий* с заражёнными *животными* и вакцинированных *животных*, сопровождавшемся ветеринарно-санитарными процедурами (в числе которых контроль перемещений), что позволило успешно ликвидировать вирус;
- 4) происхождение вируса было выяснено и оно не связано с ранее не известным резервуаром *инфекции*;
- 5) *оценка риска* показала, что риск повторного появления *болезни* незначителен;
- 6) в случае обращения к *вакцинации* – все привитые *животные* были убиты и уничтожены;
- 7) пострадавшая страна или *зона* восстановила статус благополучия в соответствии с требованиями Статьи 8.14.6.

Если вышеописанные требования не выполнены, глобальный статус благополучия по чуме крупного рогатого скота утрачивается, а Глава 8.12. и Статья 1.6.4. *Наземного кодекса* в издании 2010 года возобновляют свою силу. В таком случае восстановление глобального статуса благополучия по чуме крупного рогатого скота будет обусловлено проведением международно согласованной ликвидационной кампании и переоценки статуса благополучия стран.

#### Статья 8.14.8.

#### **Надзор, обуславливающий восстановление статуса благополучия по чуме крупного рогатого скота**

Подавая заявку на восстановление статуса благополучия по чуме крупного рогатого скота согласно Статье 8.14.6., Страна МЭБ должна предоставить информацию по следующим пунктам, доказывающую проведение эффективного *надзора* в соответствии с Главой 1.4.

- 1) *Надзор* должен быть нацелен на популяции *животных*, относящихся к видам, восприимчивым к чуме крупного рогатого скота. В ряде ареалов отдельные популяции *диких животных* (в частности, африканские буйволы) выполняют функцию индикаторов *инфекции* вирусом чумы крупного рогатого скота.
- 2) Учитывая, что чума крупного рогатого скота представляет собой острую *инфекцию*, для которой вирусоносительство не свойственно, для подтверждения подозрительных клинических *случаев* следует проводить вирусологический *надзор*. Должна иметься процедура организации оперативного отбора проб у подозрительных *животных* и их экспресс-доставки на исследование в одну из референс-лабораторий, назначенных МЭБ или ФАО.
- 3) Должна проводиться информационная кампания, адресованная специалистам по здоровью *животных*, в числе которых *ветеринарные врачи*, относящиеся к официальной *Ветеринарной службе*, и частного сектора, и владельцам сельскохозяйственных *животных* - для лучшего понимания клинических и эпизоотических характеристик чумы крупного рогатого скота и рисков её повторного возникновения. Животноводы и сотрудники, находящиеся в ежедневном контакте со скотом, равно как и диагностические лаборатории должны оперативно сообщать о любых подозрениях на чуму крупного рогатого скота.
- 4) Различность клинической картины может объясняться как вариативностью естественной резистентности хозяев (породы *Bos indicus* более резистентны, чем *B. taurus*), так и степенью вирулентности штамма. В подострых случаях клинические симптомы не регулярны и трудновыявляемы. Опыт показал, что стратегии *надзора* за синдромом, то есть такие, что основываются на заранее определённом наборе клинических признаков (например, синдром стоматита-энтерита), позволяют повысить чувствительность системы *надзора*.

#### Статья 8.14.9.

#### **Годовая отчётность о материалах, содержащих вирус чумы крупного рогатого скота**

Отчёты о вирусосодержащих материалах должны ежегодно (в конце ноября) предоставляться МЭБ *Ветеринарными органами* Стран МЭБ, на территории которых расположено одно или несколько учреждений, хранящих материалы, содержащие вирус чумы крупного рогатого скота. Отдельный отчёт, подготовленный по следующей форме, должен составляться каждым из учреждений. После уничтожения материалов и отказа от проведения будущих операций полагается высылать в МЭБ окончательный отчёт по каждому учреждению.

**Форма годового отчёта о материалах, содержащих вирус чумы крупного рогатого скота на 1 ноября (год)**

Название учреждения:

Уровень биобезопасности учреждения, хранящего вируссодержащие материалы чумы крупного рогатого скота:

Почтовый адрес:

Должность и фамилия контактного лица:

Майл-адрес, номер телефона, факса:

**1) Материалы, содержащие вирус чумы крупного рогатого скота, по состоянию на 1 ноября (год)**

Тип	Живые вирусы, в т.ч. полевые штаммы, за исключением вакцинных	Запасы вакцин, в том числе вакцинные штаммы	Другие потенциально заражённые материалы
Если имеется, ставить [x]	[ ]	[ ]	[ ]
Характеризация штаммов / генетическая характеристика			
Количество / доз (если имеется)			
Кому принадлежит (если принадлежит другому учреждению)			

**2) Материалы, содержащие вирус чумы крс, уничтоженные за 12 последних месяцев**

Тип	Живые вирусы, в т.ч. полевые штаммы, за исключением вакцинных	Запасы вакцин, в том числе вакцинные штаммы	Другие потенциально заражённые материалы
Если уничтожены, ставить [x]	[ ]	[ ]	[ ]
Характеризация штаммов / генетическая характеристика			
Количество / доз (если имеется)			

**3) Материалы, содержащие вирус чумы крупного рогатого скота, переданные в другое учреждение за 12 последних месяцев**

Тип	Живые вирусы, в т.ч. полевые штаммы, за исключением вакцинных	Запасы вакцин, в том числе вакцинные штаммы	Другие потенциально заражённые материалы
Если переданы, ставить [x]	[ ]	[ ]	[ ]
Кому переданы:			
Характеризация штаммов / генетическая характеристика			
Количество / доз (если имеется)			

**4) Материалы, содержащие вирус чумы крупного рогатого скота, поступившие из другого учреждения за 12 последних месяцев**

Тип	Живые вирусы, в т.ч. полевые штаммы, за исключением вакцинных	Запасы вакцин, в том числе вакцинные штаммы	Другие потенциально заражённые материалы
Если поступили, ставить [x]	[ ]	[ ]	[ ]
От кого поступили:			
Характеризация штаммов / генетическая характеристика			
Количество / доз (если имеется)			

**5) Исследования с использованием материалов, содержащих вирус чумы крупного рогатого скота, или другое использование этих материалов за последние 12 месяцев**

[ Описать ]

## ГЛАВА 8.15.

### ИНФЕКЦИЯ *TRICHINELLA* SPP.

#### Статья 8.15.1.

##### Общие положения

Трихинеллёз – это широко распространённый антропозооноз, вызываемый поеданием сырого или не подвергнутого достаточной термической обработке мяса *животных* пищевого назначения или мяса *диких животных*, заражённых *Trichinella*. Клинические признаки трихинеллёза остаются обычно не замеченными у *животных*, по причине чего он особо опасен для человека, требуя проведения высокочувствительного контроля убойных *животных*.

Половозрелый паразит и его личиночные формы паразитируют соответственно в тонкой кишке и мышечных тканях хозяев - многих видов млекопитающих, птиц и рептилий. Род *Trichinella* имеет 12 генотипов, восемь из которых признаются отдельными видами. Распространение генотипов зависит от географического ареала.

Профилактика *инфекции* у домашних *животных* восприимчивых видов пищевого назначения основывается на недопущении их доступа к мясу *животных* и *продуктам* из мяса животных, заражённых *Trichinella*. Это относится также и к поеданию пищевых отходов от домашних *животных*, тушек грызунов и других *диких животных*.

Мясо *диких животных* и продукты из него должны признаваться потенциальным источником инфицирования человека. Не прошедшие ветеринарно-санитарной экспертизы *мясо диких животных* и *продукты* из него несут угрозу для здоровья людей.

Для целей соблюдения *Наземного кодекса инфекции Trichinella* определяется как *инфекция* свиней и непарнокопытных, вызываемая паразитами рода *Trichinella*.

В настоящей главе содержатся рекомендации по предупреждению фермерского заражения *Trichinella* домашних свиней (*Sus scrofa domestica*) и по безопасной торговле мясом и мясными продуктами из свиней и непарнокопытных. Настоящая глава взаимодополнима Кодексом рекомендуемых санитарно-гигиенических практик по мясу, выпущенным Кодексом Алиментариус (CAC/RCP 58-2005).

Методы обнаружения *инфекции Trichinella* у свиней и *животных* других видов сводятся к выявлению личинок *Trichinella* в мышечных тканях. Выявление присутствия антител, характерных для *Trichinella*, с помощью валидных серологических тестов может иметь ценность для эпизоотических целей.

Выдавая разрешение на импорт или транзит *товаров*, описанных в настоящей главе, кроме тех, что перечислены в Статье 8.15.2., *Ветеринарные органы* должны соблюдать рекомендации настоящей главы.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 8.15.2.

##### Безрисковые товары

Разрешая импорт или транзит по территории своей страны *товаров* по следующему перечню, *Ветеринарный орган* не должен устанавливать ограничений по *Trichinella*, вне зависимости от статуса животной популяции *экспортирующей страны* или экспортной зоны:

- кожи и шкуры, волос, щетина;
- семя, эмбрионы, овоциты.

#### Статья 8.15.3.

##### Меры профилактики инфекции в поголовьях домашних свиней, содержащихся в контролируемых условиях

- 1) Предупреждение заноса *инфекции* заключается в снижении до минимума экспозиции потенциальным источникам *Trichinella*:

- а) во избежание угрозы заражения свиней доступ грызунов и *диких животных* в помещения для содержания *животных* и прилегающие к ним участки не допускается;
  - б) нахождение необезвреженных пищевых отходов животного происхождения в *хозяйстве* не допускается, они не должны включаться в рацион питания свиней;
  - в) корма для *животных* должны отвечать требованиям Главы 6.3., место их складирования должно быть недоступно грызунам и *диким животным*;
  - г) должна проводиться программа борьбы с грызунами;
  - д) павшие *животные* должны незамедлительно удаляться и уничтожаться в соответствии с требованиями Главы 4.12.
  - е) завоз свиней допускается исключительно из *поголовий*, официально признанных в качестве содержащихся в контролируемых условиях в соответствии с пунктом 2, или из *поголовий*, входящих в состав *компартамента* с незначительным риском по *инфекции Trichinella* в значении Статьи 8.15.5.
- 2) *Ветеринарный орган* может официально признать какое-либо *поголовье* свиней как содержащееся в контролируемых условиях, когда:
- а) животноводческие практики, описанные в пункте 1, соблюдаются и документируются;
  - б) инспекторами проводятся регулярные проверки надлежащего следования рекомендуемым практикам хозяйствования, описанных в пункте 1; частота инспекционных проверок должна обосновываться *рисками*, рассчитанными на основании исторических данных и актуальных сведений, результатов мониторинга на *бойнях*, информации о практиках хозяйствования на фермах и присутствия *диких животных*, восприимчивых к *инфекции Trichinella* видов.
  - в) последующие инспекционные программы проводятся в учёт факторов, описанных в подпункте б).

#### Статья 8.15.4.

#### **Предварительные критерии создания компартамента с незначительным риском по инфекции *Trichinella* у домашних свиней, содержащихся в контролируемых условиях**

*Компартимент* с незначительным риском по *инфекции Trichinella* у домашних свиней, содержащихся в контролируемых условиях, может создаваться в стране, которая отвечает следующим критериям, когда они применимы:

- 1) *инфекция Trichinella* принята к обязательному декларированию на всей территории страны, предусмотрены процедуры коммуникации между *Ветеринарным органом* и органами здравоохранения населения в случае обнаружения *инфекции Trichinella*;
- 2) *Ветеринарный орган* располагает учётными данными и полномочиями в отношении всех домашних свиней страны;
- 3) *Ветеринарный орган* располагает актуальными данными об ареалах обитания *диких животных*, восприимчивых к *инфекциям Trichinella*;
- 4) Действует система *идентификации и прослеживания* домашних свиней, отвечающая требованиям Главы 4.1 и Главы 4.2.;
- 5) *Ветеринарная служба* способна оценивать эпизоотическую ситуацию, выявлять *инфекцию Trichinella* среди домашних свиней (с характеристикой генотипа паразита, если требуется) и определять пути экспозиции.

#### Статья 8.15.5.

#### **Компартимент с незначительным риском по инфекции *Trichinella* у домашних свиней, содержащихся в контролируемых условиях**

*Ветеринарный орган* может признать *компартимент* (в значении Главы 4.4.) в качестве *компартамента* с незначительным риском по *инфекции Trichinella* у домашних свиней, содержащихся в контролируемых условиях, при условии соблюдения следующих требований:

- 1) *поголовья*, составляющие *компартимент*, отвечают требованиям Статьи 8.15.3.;
- 2) положения Статьи 8.15.4. соблюдаются в течение не менее 24 месяцев;
- 3) отсутствие *инфекции Trichinella* в *компартименте* доказано результатами программы *надзора*, с учётом актуальных и исторических данных, и результатов мониторинга на *бойнях*, проводимого в соответствии с требованиями Главы 1.4.;



- 4) после создания *компартамента* ведётся регулярное инспектирование *поголовий* его составляющих для обеспечения соответствия требованиям Статьи 8.15.3.;
- 5) если в ходе инспекции обнаруживается несоблюдение критериев Статьи 8.15.3., а *Ветеринарный орган* обнаруживает серьёзные недостатки в системе биобезопасности, соответствующее *поголовье (поголовья)* исключается из состава *компартамента* вплоть до устранения нарушений.

Статья 8.15.6.

**Рекомендации по импорту сырого мяса и продуктов из мяса домашних свиней**

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что партия мяса или мясных продуктов:

- 1) произведена в соответствии с Кодексом рекомендуемых санитарно-гигиенических практик по мясу, выпущенным Кодексом Алиментариус (CAC/RCP 58-2005);

И

- 2) ЛИБО

- a) получена из домашних свиней, происходящих из *компартамента* с незначительным риском по *инфекции Trichinella* в значении Статьи 8.15.5.;

ЛИБО

- b) получена из домашних свиней, трихинеллоскопия которых, проведённая валидным методом, дала отрицательный результат;

ЛИБО

- v) была обработана способом, обеспечивающим уничтожение личинок *Trichinella* согласно рекомендациям Кодекса Алиментариус (на обсуждении).

Статья 8.15.7.

**Рекомендации по импорту сырого мяса и продуктов из мяса диких и одичавших свиней**

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что партия мяса или мясных продуктов:

- 1) произведена в соответствии с Кодексом рекомендуемых санитарно-гигиенических практик по мясу, выпущенным Кодексом Алиментариус (CAC/RCP 58-2005);

И

- 2) ЛИБО

- a) получена из *диких* или *одичавших* свиней, трихинеллоскопия которых, проведённая валидным методом, дала отрицательный результат;

ЛИБО

- b) была обработана способом, обеспечивающим уничтожение личинок *Trichinella*, согласно рекомендациям Кодекса Алиментариус (на обсуждении).

Статья 8.15.8.

**Рекомендации по импорту сырого мяса и продуктов из мяса домашних непарнокопытных**

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что партия мяса или мясных продуктов:

- 1) произведена в соответствии с Кодексом рекомендуемых санитарно-гигиенических практик по мясу, выпущенным Кодексом Алиментариус (CAC/RCP 58-2005).

И

- 2) получена из домашних непарнокопытных, трихинеллоскопия которых, проведённая валидным методом, дала отрицательный результат.

Статья 8.15.9.

**Рекомендации по импорту сырого мяса и продуктов из мяса диких и одичавших непарнокопытных**

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что партия мяса или мясных продуктов:

- 1) была проинспектирована в соответствии с положениями Главы 6.2;
  - 2) получена из *диких* или *одичавших* непарнокопытных, трихинеллоскопия которых, проведённая валидным методом, дала отрицательный результат
-

## ГЛАВА 8.16.

### ТУЛЯРЕМИЯ

Статья 8.16.1.

#### **Общие положения**

В *Наземном кодексе инкубационный период* туляремии (у зайцев рода *Lepus*) определён в 15 дней.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 8.16.2.

#### **Страна, благополучная по туляремии**

Страна может быть признана благополучной по туляремии, если доказано, что *болезнь* в ней не регистрировалась, по меньшей мере, в течение двух лет, а бактериологические или серологические исследования в ранее заражённых *зонах* дали отрицательные результаты.

Статья 8.16.3.

#### **Зона, заражённая туляремией**

*Зона* должна признаваться заражённой туляремией вплоть до прошествия:

- 1) минимум одного года после последнего подтверждённого *случая*;  
И ЕСЛИ
- 2) бактериологическое исследование клещей в *заражённой зоне* дало отрицательные результаты; или
- 3) регулярно проводившиеся серологические исследования зайцев и кроликов этой *зоны* дали отрицательные результаты.

Статья 8.16.4.

#### **Торговля товарами**

*Ветеринарные органы* стран, благополучных по туляремии, могут запретить импорт и транзит через свою территорию из стран, признанных заражёнными туляремией, – живых зайцев.

Статья 8.16.5.

#### **Рекомендации по импорту из страны, признанной заражённой туляремией**

##### В отношении живых зайцев

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки не имели клинических признаков туляремии;
- 2) не находились в *зоне, заражённой туляремией*;
- 3) были обработаны против эктопаразитов, и
- 4) содержались на *карантинной станции* в течение 15 дней до отправки.

## ГЛАВА 8.17.

# ЗАПАДНОНИЛЬСКАЯ ЛИХОРАДКА

### Статья 8.17.1.

#### Общие положения

Западнильская лихорадка – это антропозоонозная болезнь, вызываемая некоторыми штаммами вируса Западного Нила, передаваемыми комарами.

Для целей применения положений настоящей главы к числу видов животных, восприимчивых к инфекции вирусом Западного Нила, относятся: непарнокопытные, гуси, утки (на обсуждении), а также другая птица, помимо домашней птицы.

Вирус Западного Нила выживает благодаря трансмиссивному циклу комар – птица – комар, а человек и непарнокопытные являются случайными хозяевами, признаваемыми в качестве тупиковых для его развития или эпидемиологическим дном. Чаще всего инфицирование человека происходит при естественной передаче вируса комарами.

В том, что касается торговли домашними животными, гуси и утки могут способствовать распространению вируса Западного Нила, о чем свидетельствует документация, подтверждающая, что некоторые виды развивают вирусемия, достаточную для заражения комаров.

*Надзор* за западнильской лихорадкой должен проводиться согласно положениям Главы X.X.

Наличие *случая* западнильской лихорадки определяется следующим образом:

- 1) вирус Западного Нила был выделен у животного с клиническими признаками, характерными для *болезни*, или
- 2) антиген или вирусная рибонуклеиновая кислота (РНК), характерные для вируса Западного Нила, были выделены в пробах, взятых от одного или нескольких животных, показывающих клинические признаки, характерные для *болезни*, или эпидемиологически связанных с подозрением или подтвержденным *очагом* западнильской лихорадки, или
- 3) антитела к вирусу западнильской лихорадки были обнаружены у одного или нескольких животных, показывающих клинические признаки, характерные для *болезни*, или эпидемиологически связанных с подозрением или подтвержденным *очагом* западнильской лихорадки.

Для целей применения положений настоящего *Кодекса инкубационный период* западнильской лихорадки определен в 15 дней.

Стандарты диагностических тестов и вакцин установлены в *Наземном руководстве*.

Когда разрешение на импорт или транзит по определенной территории выдается на *товары*, о которых говорится в настоящей главе (за исключением тех, что указаны в статье 8.17.2.), *Ветеринарные органы* обязаны требовать соблюдения нижеследующих требований с учетом ветеринарно-санитарной ситуации страны или экспортной *зоны* по западнильской лихорадке.

### Статья 8.17.2.

#### Безрисковые товары

Странам МЭБ запрещается устанавливать торговые ограничения на животных-хозяев, представляющих собой эпидемиологическое дно, как то лошадей.

Все зависимости от ветеринарно-санитарного статуса *экспортирующей страны* или экспортной *зоны* по западнильской лихорадке, *Ветеринарные органы* не должны устанавливать никаких требований по возбудителю этой болезни, принимая решение об импорте или транзите по своей территории нижепоименованных *товаров* и продукции из них:

- 1) *инкубационное яйцо*;
- 2) товарное яйцо;
- 3) птицепродукты;
- 4) семя *домашней птицы*;

- 5) *сырое мясо домашней птицы* и *мясные продукты из домашней птицы*;
- 6) продукты, полученные из *домашней птицы* к включению в состав кормов для *животных* или использованию в сельском хозяйстве или промышленности;
- 7) перо и пух домашней птицы;
8. семя непарнокопытных;
9. мясо непарнокопытных и *мясопродукты* из конины.

Статья 8.17.3.

**Страна или зона, благополучная по западнонильской лихорадке**

- 1) Страна или *зона* может признаваться благополучными по западнонильской лихорадке, когда западнонильская лихорадка включена в список *болезней обязательной декларации* на всей территории страны, и
  - а) *случаев* западнонильской лихорадки в тех местах Страны, где *инфекция* была обнаружена, не было зарегистрировано за последние 2 года, или
  - б) результаты программы *надзора*, проводившегося согласно положениям Главы Х.Х., свидетельствуют об отсутствии вируса Западного Нила в стране или *зоне* за последние 2 года.
- 2) Страна или *зона*, благополучная по западнонильской лихорадке, не потеряет свой статус страны или *зоны*, благополучной по *болезни* по причине импорта из заражённой страны или *зоны*, *заражённой* вирусом Западного Нила:
  - а) животных-носителей антител;
  - б) семени, яйцеклеток или эмбрионов;
  - в) животных, вакцинированных против западнонильской лихорадки в течение 30 дней перед отправкой согласно стандартам *Наземного руководства* и идентифицированных как таковые в сопровождающем их сертификате, или
  - г) невакцинированных животных, если программа *надзора*, проводимая согласно положениям Главы Х.Х. и нацеленная на популяцию происхождения, проводилась в течение минимум 30 дней, непосредственно предшествовавших отправке, и если передачи вируса Западного Нила обнаружить не удалось.

Статья 8.17.4.

**Страна или зона, сезонно благополучная по западнонильской лихорадке**

- 1) Страна или *зона*, сезонно благополучная по западнонильской лихорадке – это страна или *зона*, в которой результаты *надзора* свидетельствуют об отсутствии передачи вируса Западного Нила или о присутствии комаров, обладающих способностью к векторной передаче этого вируса в течение какого-либо периода года.
- 2) Для целей применения положений статьи 8.17.6. период, в течение которого страна или зона является сезонно благополучной, начинается через 21 день после последнего выявления передачи вируса (как то было доказано программой *надзора*) или проявления активности комаров, обладающих способностью к векторной передаче вируса Западного Нила.
- 3) Для целей применения положений статьи 8.17.6. период, в течение которого страна или *зона* является сезонно благополучной, завершается:
  - а) за 21 день до наиболее ранней даты, когда вирус может возобновить свой трансмиссивный цикл, согласно историческим данным, или
  - б) незамедлительно – в том случае, когда климатические условия или данные, полученные в ходе программы *надзора*, свидетельствуют о более раннем возобновлении активности комаров, обладающих способностью к векторной передаче вируса Западного Нила.
- 4) Страна или *зона*, сезонно благополучная по западнонильской лихорадке, не теряет свой статус страны или *зоны*, сезонно благополучной по *болезни*, вследствие импорта из заражённой страны или *зоны*, *заражённой* вирусом Западного Нила:
  - а) животных-носителей антител;
  - б) семени, яйцеклеток или эмбрионов;

- в) животных, вакцинированных против западнонильской лихорадки в течение 30 дней перед отправкой согласно стандартам *Наземного руководства* и идентифицированных как таковые в сопровождающем их сертификате, или
- г) невакцинированных животных, если программа *надзора*, проводимая согласно положениям Главы X.X. и нацеленная на популяцию происхождения, проводилась в течение минимум 30 дней, непосредственно предшествовавших их отправке, и если передачи вируса западнонильской лихорадки обнаружить не удалось.

Статья 8.17.5.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по западнонильской лихорадке**

В отношении уток (на обсуждении), гусей и другой птицы, кроме домашней птицы

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) животные содержались с рождения или минимум в течение 30 дней перед отправкой в стране или *зоне*, благополучной по западнонильской лихорадке, или
- 2) животные содержались в стране или *зоне*, благополучной по западнонильской лихорадке, минимум 15 последних дней, что они подверглись опыту на идентификацию этиологического возбудителя, давшему отрицательный результат, который был поставлен по стандартам *Наземного руководства* на пробах крови, отобранных минимум через 3 дня после поступления, и что они не покидали страну или *зону*, благополучную по западнонильской лихорадке, до отправки, или
- 3) животные:
  - а) были вакцинированы против западнонильской лихорадки по стандартам *Наземного руководства* за 30 дней до их доставки в страну или *зону*, благополучную по болезни, и
  - б) были идентифицированы как таковые в сопровождающем животных сертификате, и
  - в) содержались в стране или *зоне*, благополучной по западнонильской лихорадке, минимум в течение 15 последних дней, и
  - г) оставались в стране или *зоне*, благополучной по западнонильской лихорадке, до отправки;

И

- 4) в случае экспорта из *зоны*, благополучной по западнонильской лихорадке:
  - а) что животные не поступили транзитом через заражённую страну или *заражённую зону* в ходе перевозки до *места погрузки*, или
  - б) что животные были защищены в течение транспортировки от укусов комаров в ходе транзита по заражённой стране или *заражённой зоне*, или
  - в) что животные были вакцинированы против западнонильской лихорадки согласно положениям, указанным в пункте 3 выше.

Статья 8.17.6.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, сезонно благополучной по западнонильской лихорадке**

В отношении уток (на обсуждении), гусей и другой птицы, кроме домашней птицы

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

- 1) содержались с рождения или минимум в течение 30 дней перед отправкой в стране или *зоне*, сезонно благополучной по западнонильской лихорадке, когда она являлась таковой, или
- 2) содержались в стране или *зоне*, сезонно благополучной по западнонильской лихорадке, когда она являлась таковой, минимум 15 дней перед отправкой, что они подверглись исследованию на идентификацию этиологического возбудителя, давшему отрицательный результат, которое было проведено по стандартам *Наземного руководства* на пробах крови, отобранных минимум через 3 дня после поступления, и что они не покидали страну или *зону*, сезонно благополучную по западнонильской лихорадке, до погрузки, или
- 3) содержались в стране или *зоне*, сезонно благополучной по западнонильской лихорадке, когда она являлась таковой, минимум 15 дней перед отправкой, были вакцинированы против

западнонильской лихорадки за 30 дней до их доставки в страну или *зону*, благополучную по болезни, по стандартам *Наземного руководства*, были идентифицированы как таковые в сопровождающем их сертификате, и что они не покидали страну или *зону*, сезонно благополучную по западнонильской лихорадке, до погрузки,

И

- 4) в случае экспорта из страны или *зоны*, сезонно благополучной по западнонильской лихорадке, когда она являлась таковой:
  - а) что животные не транзитировали через заражённую страну или *заражённую зону* в ходе перевозки до *места погрузки*, или
  - б) что животные были защищены в течение транспортировки от укусов комаров в ходе транзита по заражённой стране или *заражённой зоне*, или
  - в) что животные были вакцинированы против западнонильской лихорадки согласно положениям, указанным в пункте 3 выше.

#### Статья 8.17.7.

#### **Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой вирусом Западного Нила**

##### В отношении уток (на обсуждении) и гусей

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) что животные были защищены от укусов комаров минимум в течение 30 дней перед отправкой, или
- 2) что животные подверглись серологическому исследованию на предмет обнаружения наличия нейтрализующих антител, давшему положительный результат, которое было проведено по стандартам *Наземного руководства*, или
- 3) что животные были защищены от укусов комаров минимум в течение 15 дней перед отправкой, и в течение этого времени подверглись исследованию на предмет идентификации этиологического возбудителя, давшему отрицательный результат, которое было проведено по стандартам *Наземного руководства* на пробах крови, отобранных минимум через 3 дня после поступления в *зону*, благополучную по комарам, или
- 4) что животные были вакцинированы против вируса Западного Нила за 3 дня до отправки по стандартам *Наземного руководства* и были идентифицированы как таковые в сопровождающем их сертификате, или
- 5) что животные не были вакцинированы против вируса Западного Нила и что программа *надзора*, проводимая согласно положениям Главы X.X., нацеленная на популяцию происхождения, действительно проводилась в течение 3 мес., непосредственно предшествовавших их отправке, и что передача вируса западнонильской лихорадки не была обнаружена;

И

- 6) что животные были защищены от укусов комаров в течение транспортировки до места погрузки.

#### Статья 8.17.8.

#### **Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой вирусом Западного Нила**

##### В отношении птицы (кроме домашней птицы)

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) птица клинических признаков западнонильской лихорадки в день отправки не показывала, и
- 2) птица содержалась на *карантинной станции*, изолированной от комаров, в течение 30 дней перед отправкой, и ее подвергли исследованию на предмет идентификации этиологического возбудителя, давшему отрицательный результат, которое было проведено на статистически валидных пробах крови за 3 дня до поступления на *карантинную станцию*.

Статья 8.17.9.

**Защита животных от укусов комаров**

В ходе перевозки животных по заражённой западнонильской лихорадкой стране или *зоне, заражённой* вируса Западного Нила, *Ветеринарные органы* обязаны обращаться к стратегиям защиты восприимчивых животных от укусов комаров во время перевозки, принимая во внимание местную экологию комаров.

Стратегии *управления риском* включают в себя:

- 1) обработку животных инсектицидами перед и во время транспортировки;
- 2) гарантию того, что *транспортное средство* не останавливается в дороге, кроме случаев, когда животные защищены противомоскитными сетками;
- 3) надзор за *насекомыми-переносчиками* в обычных пунктах остановки и выгрузки для получения сведений о сезонной вариативности;
- 4) внедрение практик борьбы с нежелательными животными в помещениях, а также в пунктах остановки и выгрузки;
- 5) использование исторических сведений, актуальных данных и/или данных, полученных благодаря моделированию по вирусу Западного Нила, для определения въездов/выездов и путей транспортировки, характеризующихся низким риском.



## РАЗДЕЛ 9.

### APIDAE

---

---

#### ГЛАВА 9.1.

### ИНФЕСТАЦИЯ МЕДОНОСНЫХ ПЧЕЛ *Acarapis woodi*

#### Статья 9.1.1.

##### Общие положения

Для целей применения *Наземного кодекса* акарапидоз, также называемый акариозом или клещевой трахеальной инфестацией – это инфестация взрослых медоносных пчёл (видов *Apis*), главным образом *Apis mellifera* L., вызываемая клещом *Acarapis woodi* – внутренним паразитом респираторной системы, который распространяется через прямой контакт между взрослыми медоносными пчёлами.

Принимая решение об импорте или транзите по территории страны *товаров*, названных в настоящей главе (за исключением упомянутых в Статье 9.1.2.), *Ветеринарный орган* обязан требовать соблюдения условий, установленных настоящей главой, с учётом ветеринарно-санитарного статуса популяции медоносных пчёл в *экспортирующей стране* или экспортной *зоне* по акарапидозу.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 9.1.2.

##### Безрисковые товары

Вне зависимости от статуса популяции медоносных пчёл *экспортирующей страны* или экспортной *зоны* по акарапидозу *Ветеринарный орган* не должен устанавливать требований по этой *болезни*, выдавая разрешение на импорт или транзит по своей территории *товаров* по следующему перечню:

- 1) преимаго (яйца, куколки, личинки) медоносных пчёл;
- 2) семя медоносных пчёл;
- 3) яд медоносных пчёл;
- 4) пчеловодческий инвентарь, бывший в употреблении;
- 5) мёд;
- 6) пыльца, собранная медоносными пчёлами;
- 7) прополис;
- 8) пчелиный воск;
- 9) маточное желе.

Статья 9.1.3.

**Определение ветеринарно-санитарного статуса страны или зоны по акарапидозу**

Ветеринарно-санитарный статус страны или *зоны* по акарапидозу может быть определён исключительно на основании следующих критериев:

- 1) проведена *оценка риска*, в ходе которой определены все потенциальные факторы возникновения акарапидоза, а также их динамика;
- 2) акарапидоз включён в перечень *болезней обязательной декларации* в стране или *зоне*, и по всем клиническим случаям с признаками, заставляющими подозревать акарапидоз, проводятся исследования на местах и лабораторно;
- 3) ведётся непрерывная кампания информирования населения, целью которой является повышение декларируемости подозрений на акарапидоз;
- 4) *Ветеринарный орган* или иной *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и контроль *болезней* медоносных пчёл, располагает постоянно актуализируемой информацией и полномочиями в отношении всех сельскохозяйственных *пасек* страны.

Статья 9.1.4.

**Страна или зона, благополучная по акарапидозу**

1) Статус исторического благополучия

Страна или *зона* может быть признана благополучной по акарапидозу после проведения *оценки риска* (как она описана в Статье 9.1.3.), но без проведения формально организованной специальной программы *надзора*, если страна или *зона* удовлетворяет требованиям Главы 1.4.

2) Статус благополучия, полученный благодаря проведению ликвидационной программы

Страна или *зона*, не удовлетворяющая требованиям пункта 1, может быть признана благополучной по акарапидозу, если в ней была проведена *оценка риска* (как она описана в Статье 9.1.3.), и если:

- а) *Ветеринарный орган* или другой *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и контроль *болезней* медоносных пчёл, располагает информацией и полномочиями по отношению ко всем сельскохозяйственным *пасекам* страны или *зоны*;
- б) акарапидоз включён в перечень *болезней обязательной декларации* в стране или *зоне*, и по всем клиническим случаям с признаками, заставляющими подозревать акарапидоз, проводятся исследования на местах и лабораторно;
- в) в течение трёх лет, последовавших за декларацией последнего *случая* акарапидоза, ежегодно под контролем *Ветеринарного органа* или иного *Компетентного органа* проводятся проверки репрезентативной выборки *пасек* страны или *зоны*, дающие неположительные результаты, позволяющие выявлять с 95 % вероятностью акарапидоз, если минимум 1 % *пасек* инфицирован клещом *A. woodi* с уровнем превалентности (внутри улья) минимум в 5% *ульев*; проверки должны проводиться целевым порядком на *пасеках* в тех секторах и в то время года, когда вероятность появления этой *болезни* наиболее высока.
- г) для поддержания в стране или *зоне* ветеринарно-санитарного статуса по акарапидозу ежегодно под контролем *Ветеринарного органа* или иного *Компетентного органа* проводится проверка репрезентативной выборки *пасек страны* или *зоны*, дающая неположительные результаты и позволяющая убедиться в отсутствии новых *случаев* акарапидоза; проверка может проводиться в секторах, где вероятность появления этой *болезни* наиболее высока;
- д) в стране или *зоне* отсутствует популяция пчёл рода *Apis*, живущих или вернувшихся в дикое состояние, способная существовать длительное время; или проводится непрерывная программа *надзора* за этими популяциями, в ходе которой признаков присутствия *болезни* в стране или *зоне* не обнаружено;
- е) импорт в страну или *зону товаров*, перечисленных в настоящей главе, ведётся в соответствии с рекомендациями настоящей главы.

Статья 9.1.5.

**Рекомендации по импорту живых медоносных пчёл (рабочих, пчеломаток, трутней) в гнездовых сотах или без**

*Ветеринарный орган импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что пчёлы происходят с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по акарапидозу, или что пасеки отвечают требованиям Главы 4.14. (Ст. 4.14.5.). Для обеспечения соблюдения положений, подробно изложенных в п. 2 Статьи 4.14.5., статистически значимое число медоносных пчёл из каждой пчелосемьи должно подвергаться исследованию одним из методов, описанных в соответствующей главе *Наземного руководства*, и быть признано благополучным по *A. woodi*, вне зависимости от стадии их развития.

---

## ГЛАВА 9.2.

### ИНФЕСТАЦИЯ МЕДОНОСНЫХ ПЧЁЛ *Paenibacillus larvae* (АМЕРИКАНСКИЙ ГНИЛЕЦ)

#### Статья 9.2.1.

##### Общие положения

Для целей применения *Наземного кодекса* американский гнилец – это *болезнь*, поражающая личинок и куколок медоносных пчёл (рода *Apis*), вызываемая *Paenibacillus larvae*, для которой характерен широкий ареал распространения в большинстве стран, где содержатся пчёлы этого рода. *Paenibacillus larvae* является бактерией, способной производить более миллиарда спор в каждой поражённой личинке. Споры могут сохраняться длительное время, обладая стойкостью к высоким температурам и химическим средствам; вызывать *болезнь* могут только споры.

При осмотре сот расплода с преимаго медоносных пчёл, заражённых американским гнильцом, наблюдаются явные клинические признаки, благодаря чему можно диагностировать *болезнь* на месте. Однако нередки и субклинические *инфекции*, которые требуют лабораторной диагностики.

Принимая решение об импорте или транзите по территории страны *товаров*, названных в настоящей главе (за исключением упомянутых в Статье 9.2.2.), *Ветеринарный орган* должен требовать соблюдения условий, установленных настоящей главой, с учётом ветеринарно-санитарного статуса популяции медоносных пчёл в *экспортирующей стране* или экспортной зоне по американскому гнильцу.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 9.2.2.

##### Безрисковые товары

Вне зависимости от ветеринарно-санитарного статуса популяции медоносных пчёл *экспортирующей страны* или экспортной *зоны* по американскому гнильцу *Ветеринарный орган* не должен устанавливать условия по этой *болезни*, выдавая разрешение на импорт или транзит по своей территории *товаров* по следующему перечню:

- 1) семя медоносных пчёл;
- 2) яд медоносных пчёл;
- 3) яйца медоносных пчёл.

#### Статья 9.2.3.

##### Определение ветеринарно-санитарного статуса страны или зоны по американскому гнильцу

Ветеринарно-санитарный статус страны или *зоны* по американскому гнильцу может быть определён исключительно на основании следующих критериев:

- 1) проведена *оценка риска*, в ходе которой были определены все потенциальные факторы возникновения американского гнильца и их динамика;
- 2) американский гнилец включён в перечень *болезней обязательной декларации* в стране или *зоне*, и по всем клиническим случаям с признаками, заставляющими подозревать американский гнилец, проводятся исследования на местах и лабораторно;
- 3) ведётся непрерывная кампания информирования населения об этой *болезни*, целью которой является декларация подозрений на американский гнилец;
- 4) *Ветеринарный орган* или другой *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и контроль *болезней* медоносных пчёл, располагают информацией и полномочиями в отношении всех товарных *пасек* страны.

Статья 9.2.4.

**Страна или зона, благополучная по американскому гнильцу**

1) Статус исторического благополучия

Страна или зона может быть признана благополучной по американскому гнильцу после проведения *оценки риска* (как она описана в Ст. 9.2.3.), но без проведения формально организованной специальной программы *надзора*, если страна или зона удовлетворяет требованиям Главы 1.4.

2) Статус благополучия, полученный благодаря ликвидационной программе

Страна или зона, не удовлетворяющая требованиям пункта 1, может быть признана благополучной по американскому гнильцу, если в ней была проведена *оценка риска* (как она описана в Ст. 9.2.3.), и если:

- а) *Ветеринарный орган* или иной *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и контроль *болезней* медоносных пчёл, располагает информацией и полномочиями по отношению ко всем сельскохозяйственным *пасекам* страны или *зоны*;
- б) американский гнилец включён в перечень *болезней обязательной декларации* в стране или *зоне*, и по клиническим *случаям* с признаками, заставляющими подозревать американский гнилец, проводятся исследования на местах и лабораторно;
- в) в течение 5 лет, последовавших за декларацией последнего выделения возбудителя американского гнильца, ежегодно под контролем *Ветеринарного органа* или другого *Компетентного органа* проводятся с непожительным результатом проверки репрезентативной выборки *пасек страны* или *зоны*, позволяющие выявлять с минимум 95% вероятностью американский гнилец, если минимум 1% *пасек* им инфицирован при уровне превалентности (внутри *улья*) минимум 5%; проверки должны проводиться в секторах, в которых возбудитель американского гнильца выявлялся в последний раз;
- г) для поддержания статуса благополучия страны или *зоны* по американскому гнильцу ежегодно под контролем Ветеринарного органа или другого *Компетентного органа* проводится с непожительным результатом проверка репрезентативной выборки *пасек страны* или *зоны*, позволяющая убедиться в отсутствии возбудителя американского гнильца; проверки должны проводиться в секторах, где вероятность обнаружения возбудителя американского гнильца наиболее высока;
- д) в стране или *зоне* отсутствуют популяции пчёл рода *Apis*, живущих или вернувшихся в дикое состояние, способные существовать длительное время, или проводится непрерывная программа *надзора* за этими популяциями, в ходе которой признаков присутствия *болезни* в стране или *зоне* не обнаружено;
- е) инвентарь, использовавшийся на заражённых *пасеках*, подвергается стерилизации или уничтожению;
- ж) импорт в страну или зону *товаров*, перечисленных в настоящей главе, ведётся в соответствии с рекомендациями настоящей главы.

Статья 9.2.5.

**Рекомендации по импорту живых медоносных пчёл (рабочих, пчеломаток, трутней) с сотами расплода или без**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что пчёлы происходят с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по американскому гнильцу, или
- 2) что партия состоит исключительно из медоносных пчёл без сот расплода, и:
  - а) что медоносные пчёлы поступили с *пасек*, отвечающих требованиям Статьи 4.14.5, и
  - б) что *пасеки*, с которых поступили медоносные пчёлы, расположены в центре трёхкилометровой зоны, в которой *вспышек* американского гнильца за последние 30 дней не регистрировалось.

Статья 9.2.6.

**Рекомендации по импорту личинок и куколок медоносных пчёл**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного Кодекса здоровья наземных животных МЭБ* 2014 г.

ветеринарного сертификата, подтверждающего:

- 1) что товар происходит с пасек страны из зоны, благополучной по американскому гнильцу, или;
- 2) что товар был изолирован от пчеломаток на карантинной станции, и что рабочие пчёлы, сопровождающие пчеломатку, или репрезентативная выборка куколок подверглись (по стандартам *Наземного руководства*) исследованию на предмет *P. larvae* с использованием техник бактериальной культуры или ПЦР (полимеразацепная реакция).

#### Статья 9.2.7.

#### **Рекомендации по импорту пчеловодческого инвентаря, бывшего в употреблении**

Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что инвентарь:

- 1) происходит с пасек страны из зоны, благополучной по американскому гнильцу, или;
- 2) стерилизован под контролем Ветеринарного органа одним из следующих способов:
  - а) гамма облучение в дозе 10 kiloGray (способ, пригодный для стерилизации любого инвентаря), или
  - б) погружение в 1% раствор хлористого натрия в течение минимум 30 мин (обработка, пригодная исключительно для предметов из непористых материалов - пластмассовых или металлических), или
  - в) погружение на 10 минут в жидкий парафин при температуре 160°C (способ, пригодный для деревянных предметов), или
  - г) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран.

#### Статья 9.2.8.

#### **Рекомендации по импорту мёда, пыльцы, собранной медоносными пчёлами, пчелиного воска, прополиса и маточного желе, предназначенных к использованию в пчеловодстве**

Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что эти товары:

- 1) поступили с пасек страны или зоны, благополучной по американскому гнильцу, или
- 2) подверглись обработке, обеспечивающей разрушение бациллярных и споровых форм *P. larvae* путём гамма облучения в дозе 10 kiloGray или другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран, или
- 3) были признаны благополучными по споровым формам *P. larvae* по результатам исследования одним из диагностических методов, описанных в соответствующей главе *Наземного руководства*.

#### Статья 9.2.9.

#### **Рекомендации по импорту мёда, пыльцы, собранной медоносными пчёлами, пчелиного воска, прополиса и маточного желе пищевого назначения**

Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что эти продукты:

- 1) поступили с пасек страны или зоны, благополучной по американскому гнильцу, или
- 2) подверглись обработке, обеспечивающей разрушение бациллярных и споровых форм *P. larvae* путём гамма облучения в дозе 10 kiloGray или другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран, или
- 3) были признаны благополучными по споровым формам *P. larvae* по результатам исследования одним из диагностических методов, описанных в соответствующей главе *Наземного руководства*.

## ГЛАВА 9.3.

### ИНФЕКЦИЯ МЕДОНОСНЫХ ПЧЁЛ *Melissococcus plutonius* (ЕВРОПЕЙСКИЙ ГНИЛЕЦ)

#### Статья 9.3.1.

##### Общие положения

Для целей применения *Наземного кодекса* европейский гнилец – это *болезнь* медоносных пчёл (рода *Apis*) на стадии личинок и куколок, вызываемая *Melissococcus plutonius* - неспорулентной бактерией с широким ареалом распространения. Субклинические *инфекции* встречаются часто и требуют лабораторной диагностики. *Инфекция* сохраняет энзоотичность вследствие механического заражения медовых сот, поэтому возможно повторное проявление *болезни* в последующие годы.

Принимая решение об импорте или транзите по территории страны *товаров*, названных в настоящей главе (за исключением упомянутых в Статье 9.3.2.), *Ветеринарный орган* обязан требовать соблюдения условий, установленных настоящей главой, с учётом ветеринарно-санитарного статуса популяции медоносных пчёл в *экспортирующей стране* или экспортной зоне по европейскому гнильцу.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 9.3.2.

##### Безрисковые товары

Вне зависимости от ветеринарно-санитарного статуса популяции медоносных пчёл *экспортирующей страны* или экспортной зоны по европейскому гнильцу *Ветеринарный орган* не должен устанавливать требований по этой *болезни*, выдавая разрешение на импорт или транзит по своей территории *товаров* по следующему перечню:

- 1) семя медоносных пчёл;
- 2) яд медоносных пчёл.

#### Статья 9.3.3.

##### Определение ветеринарно-санитарного статуса страны или зоны по европейскому гнильцу

Ветеринарно-санитарный статус страны или *зоны* по европейскому гнильцу может быть определён исключительно на основании следующих критериев:

- 1) проведена *оценка риска*, в ходе которой определены все потенциальные факторы возникновения европейского гнильца и их динамика;
- 2) европейский гнилец отнесён к числу *болезней обязательной декларации* в стране или зоне, и по клиническим *случаям* с признаками, заставляющими подозревать европейский гнилец, проводятся исследования на местах и лабораторно;
- 3) ведётся непрерывная кампания информирования населения о *болезни*, целью которой является декларация подозрений на европейский гнилец;
- 4) *Ветеринарный орган* или другой *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и контроль *болезней* медоносных пчёл, располагает информацией и полномочиями в отношении всех товарных *пасек* страны.

#### Статья 9.3.4.

##### Страна или зона, благополучная по европейскому гнильцу

###### 1. Статус исторического благополучия

Страна или *зона* может быть признана благополучной по европейскому гнильцу по результатам *оценки риска* (как она описана в Ст. 9.3.3.), но без проведения формально организованной специальной программы *надзора*, если страна или *зона* удовлетворяет требованиям Главы 1.4.

2. Статус благополучия, полученный благодаря ликвидационной программе

Страна или зона, не удовлетворяющая требованиям пункта 1, может быть признана благополучной по европейскому гнильцу, если в ней проведена *оценка риска* (как она описана в Ст. 9.3.3.), и если:

- а) *Ветеринарный орган* или иной *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и контроль *болезней* медоносных пчёл, располагает информацией и полномочиями по отношению ко всем сельскохозяйственным *пасекам* страны или *зоны*;
- б) европейский гнилец включён в перечень *болезней обязательной декларации* в стране или *зоне*, и по всем клиническим *случаям* с признаками, заставляющими подозревать европейский гнилец, проводятся исследования на местах и лабораторно;
- в) в течение трёх лет, последовавших за декларацией последнего выделения возбудителя европейского гнильца, ежегодно под контролем *Ветеринарного органа* или иного *Компетентного органа* проводятся проверки репрезентативной выборки *пасек страны* или *зоны*, дающие неположительный результат и позволяющие выявлять с минимум 95% вероятностью европейский гнилец, если минимум 1% *пасек* им инфицирован при уровне заболеваемости (внутри *улья*) минимум 5%; проверки должны проводиться в тех секторах, где ответственный возбудитель европейского гнильца выявлялся в последний раз;
- г) для поддержания статуса благополучия страны или *зоны* по европейскому гнильцу ежегодно под контролем *Ветеринарного органа* или иного *Компетентного органа* проводится с неположительным результатом проверка репрезентативной выборки *пасек страны* или *зоны*, позволяющая убедиться в отсутствии возбудителя европейского гнильца; проверки должны проводиться в тех секторах, где вероятность обнаружения возбудителя американского гнильца наиболее высока;
- д) в стране или *зоне* отсутствуют популяции пчёл рода *Apis*, живущих или вернувшихся в дикое состояние, способные существовать длительное время, или проводится непрерывная программа *надзора* за этими популяциями, в ходе которой признаков присутствия *болезни* в стране или *зоне* не обнаружено;
- е) импорт в страну или *зону товаров*, перечисленных в настоящей главе, ведётся в соответствии с рекомендациями настоящей главы.

Статья 9.3.5.

**Рекомендации по импорту живых медоносных пчёл (рабочих, пчеломаток, трутней) с сотами расплода или без**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что пчёлы происходят с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по европейскому гнильцу, или
- 2) что партия состоит исключительно из медоносных пчёл без сот расплода, и:
  - а) что медоносные пчёлы поступили с *пасек*, отвечающих требованиям Статьи 4.14.5, и
  - б) что *пасеки*, с которых поступили медоносные пчёлы, расположены в центре трёхкилометровой зоны, в которой *вспышек* европейского гнильца за последние 30 дней не регистрировалось.

Статья 9.3.6.

**Рекомендации по импорту яиц, личинок и куколок медоносных пчёл**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что *товар* происходит с *пасек* страны из *зоны*, благополучной по европейскому гнильцу, или;
- 2) что *товар* был изолирован от пчеломаток на *карантинной станции*, и что рабочие пчёлы, сопровождающие пчеломатку, или репрезентативная выборка яиц или куколок подверглись (по



стандартам *Наземного руководства*) исследованию на предмет *M. plutonius* с использованием техник бактериальной культуры или ПЦР (полимеразацепная реакция).

Статья 9.3.7.

**Рекомендации по импорту пчеловодческого инвентаря, бывшего в употреблении**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что инвентарь:

- 1) происходит с *пасек* страны из *зоны*, благополучной по европейскому гнильцу, или;
- 2) обеззаражен под контролем *Ветеринарного органа* одним из следующих способов:
  - а) погружение в 0,5% раствор хлористого натрия в течение минимум 20 мин (обработка, пригодная исключительно для предметов из непористых материалов - пластмассовых или металлических), или
  - б) гамма облучение в дозе 15 kiloGray, или
  - в) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*.

Статья 9.3.8.

**Рекомендации по импорту мёда, пыльцы, собранной медоносными пчёлами, пчелиного воска, прополиса и маточного желе, предназначенных к использованию в пчеловодстве**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что эти *товары*:

- 1) поступили с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по европейскому гнильцу, или
- 2) подверглись обработке, обеспечивающей разрушение *M. plutonius* путём гамма облучения в дозе 15 kiloGray или другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*, или
- 3) были признаны благополучными *M. plutonius* по результатам исследования одним из диагностических методов, описанных в соответствующей главе *Наземного руководства*.

Статья 9.3.9.

**Рекомендации по импорту мёда, пыльцы, собранной медоносными пчёлами, пчелиного воска, прополиса и маточного желе пищевого назначения**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что эти *товары*:

- 1) поступили с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по европейскому гнильцу, или
- 2) подверглись обработке, обеспечивающей разрушение *M. plutonius*, путём гамма облучения в дозе 15 kiloGray или иным способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*, или
- 3) были признаны благополучными по *M. plutonius* по результатам исследования одним из диагностических методов, описанных в соответствующей главе *Наземного руководства*.

## ГЛАВА 9.4.

### ИНФЕСТАЦИЯ *AETHINA TUMIDA* (МАЛЫМ УЛЬЕВЫМ ЖУКОМ)

#### Статья 9.4.1.

##### Общие положения

Для целей применения *Наземного кодекса* под инфестацией *Aethina tumida*, также известного под именем малого ульевого жука, понимают *инфестацию* колоний пчёл (родов *Apis* и *Bombus*, а также *Meliponini*), вызываемую жуком *Aethina tumida* - хищным ульевым паразитом и некрофагом, способным обитать вне улья и уничтожающим популяции пчёл.

Достигнув зрелого возраста, жук разыскивает пчелиные колонии по запаху, чтобы начать цикл воспроизводства несмотря на присущую ему способность выживать и воспроизводиться и вне пчелиных колоний (в естественной среде), используя другие источники питания (в частности, фрукты некоторых видов). Ликвидировать заселившую территорию жука чрезвычайно трудно.

Продолжительность жизни взрослого жука зависит от условий окружающей среды (температуры и влажности), на практике взрослая самка может жить 6 месяцев, будучи способна при благоприятных условиях откладывать до тысячи яиц в течение 4-6 месяцев. Жук выдерживает не менее двух недель без питания.

Первые признаки *инфестации* и размножения нередко могут оказаться не замечены, увеличение его популяции стремительно. Неспособность пчёл остановить массовое размножение жука в сотах приводит к гибели пчелосемей. Следы *A. tumida* могут быть обнаружены в естественной среде, где он может размножаться, а его способность перелетать на расстояние 6-13 км от места размножения свидетельствует о сильной способности к распространению и прямой колонизации новых ульев. распространении *инфестации* нет необходимости в прямом контакте между взрослыми пчёлами, но ранее незаражённые колонии могут инфицироваться из-за перемещения взрослых пчёл, сот, продуктов апикультуры и пчеловодческого инвентаря, бывшего в употреблении.

Принимая решение об импорте или транзите по территории страны *товаров*, названных в настоящей главе (за исключением упомянутых в Статье 9.4.2.), *Ветеринарный орган* обязан требовать соблюдения условий, установленных настоящей главой, с учётом ветеринарно-санитарного статуса популяции медоносных пчёл и шмелей в *экспортирующей стране* или экспортной зоне по *A. tumida*.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 9.4.2.

##### Безрисковые товары

Вне зависимости от ветеринарно-санитарного статуса популяции медоносных пчёл *экспортирующей страны* или экспортной зоны по малому ульевому жуку *Ветеринарный орган* не должен устанавливать требований по той *A. tumida*, выдавая разрешение на импорт или транзит по своей территории *товаров* по следующему перечню:

- 1) семя медоносных пчёл;
- 2) яд медоносных пчёл.

#### Статья 9.4.3.

##### Определение ветеринарно-санитарного статуса страны или зоны по *A. tumida*

Ветеринарно-санитарный статус страны или зоны по инфестации *A. tumida* может быть определён исключительно на основании следующих критериев:

- 1) проведена *оценка риска*, в ходе которой определены все потенциальные факторы возникновения *A. tumida* и их динамика;
- 2) инфестация *A. tumida* принята в стране к обязательной декларации, по подозрениям на инфестацию *A. tumida* проводятся исследования на местах и лабораторно;
- 3) ведётся непрерывная информационно-разъяснительная кампания по инфестации *A. tumida*, целью которой является повышение декларируемости случаев с клиническими признаками, заставляющими подозревать *A. tumida*;

- 4) *Ветеринарный орган* или *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и контроль *болезней* медоносных пчёл, располагает информацией и полномочиями в отношении всех сельскохозяйственных *пасек* страны.

Статья 9.4.4.

**Страна или зона, благополучная по *A. tumida***

1. Статус исторического благополучия

Страна или *зона* может быть признана благополучной по инфекции *A. tumida* по результатам *оценки риска* (как она описана в Статье 9.4.3.), но без проведения формально организованной специальной программы *надзора*, если страна или *зона* удовлетворяет требованиям Главы 1.4.

2. Статус благополучия, полученный благодаря ликвидационной программе

Страна или *зона*, не удовлетворяющая требованиям пункта 1, может быть признана благополучной по инфекции *A. tumida*, если в ней проведена *оценка риска* (как она описана в Статье 9.4.3.), и если:

- a) *Ветеринарный орган* или *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и контроль *болезней* медоносных пчёл, располагает информацией и полномочиями по отношению ко всем сельскохозяйственным *пасекам* страны или *зоны*;
- b) инфекция *A. tumida* принята к обязательной декларации в стране или *зоне*, по клиническим случаям с признаками, заставляющими подозревать *A. tumida*, проводятся исследования на местах и лабораторно, и имеется план срочных действий с описанием мер контроля и инспекции;
- в) в течение 5 лет, последовавших за декларацией последнего появления *A. tumida*, ежегодно под контролем *Ветеринарного органа* или другого *Компетентного органа*, проводятся проверки репрезентативной выборки *пасек* страны или *зоны*, дающие неположительные результаты и позволяющие выявлять *A. tumida* с минимум 95% вероятностью, если ей подвержен минимум 1% *пасек* при уровне превалентности (внутри *улья*) минимум 5% *ульев*; проверки должны проводиться в секторах, где появление этой *инфекции* наиболее вероятно;
- г) для поддержания в стране или *зоне* статуса благополучия по инфекции *A. tumida* ежегодно, под контролем *Ветеринарного органа* или другого *Компетентного органа* проводится проверка репрезентативной выборки *пасек* страны или *зоны*, дающая неположительный результат и позволяющая убедиться в отсутствии инфекции *A. tumida*; проверка должна проводиться в тех секторах, где появление этой *инфекции* наиболее вероятно;
- д) оборудование, которое использовалось на *пасеках*, инфицированных *A. tumida*, подвергается уничтожению или очистке и стерилизации одним из способов, обеспечивающих уничтожение *A. tumida*, описанных ниже:
  - i) нагревание при внутренней температуре 50°C в течение 24 часов, или
  - ii) промораживание при внутренней температуре, равной или ниже -12°C в течение 24 часов, или
  - iii) гамма облучение в дозе 400 kiloGray, или
  - iv) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*;
- е) почва и растительность на участке, непосредственно прилегающем к *пасекам*, инфицированным *A. tumida*, подвергается обработке методом пропитки почвы или другим аналогичным методом, эффективность которого для уничтожения личинок и куколок *A. tumida* в инкубационной фазе доказана;
- ж) импорт в страну или *зону товаров*, перечисленных в настоящей главе, ведётся в соответствии с рекомендациями настоящей главы.

Статья 9.4.5.

**Рекомендации по импорту индивидуальных партий, включающих одну живую матку и малое количество сопровождающих особей (максимум 20 на одну матку)**

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что пчёлы происходят с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по инфекции *A. tumida*;

ИЛИ

- 2) что пчёлы происходят из ульев или пчелосемей, проинспектированных непосредственно перед отправкой, и при этом признаков присутствия паразита *A. tumida* не обнаружено ни при визуальном осмотре, ни по результатам диагностического исследования, проведённого по стандартам соответствующей главы *Наземного руководства*, и
- 3) что они происходят из района минимум 100 км радиуса, в котором на *пасеки* ограничений по причине *A. tumida* за последние 6 месяцев - не налагалось, и
- 4) что пчёлы и сопровождающие материалы, составляющие экспортную партию, подверглись тщательному индивидуальному осмотру, по результатам которого доказано отсутствие паразит *A. tumida*, и
- 5) что упаковка, упаковочный материал, и сопровождающие продукты и корм являются новыми, и
- 6) что приняты меры для препятствия *инфестации* или контаминации *A. tumida*, в том числе и в первую очередь – *инфестации* коробки с маткой (например, отказ от длительного хранения маток перед отправкой и покрытие партии мелкоячеистой сетью, препятствующей проникновению живого малого ульевого жука).

Статья 9.4.6.

**Рекомендации по импорту живых медоносных пчёл (рабочих и трутней) с расплодом или без расплода**

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что пчёлы происходят с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по *A. tumida*.

Статья 9.4.7.

**Рекомендации по импорту яиц, личинок и куколок пчёл**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что *товар* происходит с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по *A. tumida*;

ИЛИ

- 2) что *товар* был выращен и содержался в контролируемой среде в границах признанного хозяйства, состоящего под контролем *Ветеринарного органа* или иного *Компетентного органа*, и
- 3) что это хозяйство было проинспектировано непосредственно перед отправкой *товара*, и по результатам инспекции яйца, личинки и куколки не показывали признаков присутствия паразита *A. tumida* и
- 4) что упаковка, упаковочный материал и сопровождающие продукты и корм являются новыми, и что приняты меры для недопущения *инфестации* и контаминации *A. tumida*.

Статья 9.4.8.

**Рекомендации по импорту пчеловодческого инвентаря, бывшего в употреблении**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) инвентарь:

ЛИБО

- a) происходит с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по *A. tumida*;

ЛИБО

- b) подвергся тщательной очистке и обеззараживанию методом, обеспечивающим уничтожение *A. tumida* одним из следующих способов:

- i) нагревание при внутренней температуре 50°C в течение 24 часов, или

- ii) промораживание при внутренней температуре, равной или ниже  $-12^{\circ}\text{C}$  в течение 24 часов, или
- iii) гамма облучение в дозе 400 kiloGray, или
- iv) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*;

И

- 2) были приняты предупредительные меры для недопущения контаминации *A. tumida*.

#### Статья 9.4.9.

#### Рекомендации по импорту мёда

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) мёд:

ЛИБО

- a) происходит с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по *A. tumida*;

ЛИБО

- b) подвергся фильтрованию с помощью фильтра с размером пор, равным или менее 0,42 мм;

ЛИБО

- в) подвергся обеззараживанию одним из методов, обеспечивающих уничтожение *A. tumida*, а именно:

- i) нагревание при внутренней температуре  $50^{\circ}\text{C}$  в течение 24 часов, или
- ii) промораживание при внутренней температуре, равной или ниже  $-12^{\circ}\text{C}$  в течение 24 часов, или
- iii) гамма облучение в дозе 400 kiloGray, или
- iv) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*;

И

- 2) были приняты предупредительные меры для недопущения контаминации *A. tumida*.

#### Статья 9.4.10.

#### Рекомендации по импорту пыльцы, собранной пчёлами

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) пыльца, собранная пчёлами:

ЛИБО

- a) происходит с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по *A. tumida*;

ЛИБО

- b) не содержит живых пчёл и расплода, и

- в) подверглась обработке одним из методов, обеспечивающих уничтожение *A. tumida*, а именно:

- i) промораживание при внутренней температуре, равной или ниже  $-12^{\circ}\text{C}$  в течение 24 часов, или

- ii) гамма облучение в дозе 400 kiloGray, или
- iii) лиофилизация путём резкого замораживания при низкой температуре или эквивалентным способом, или
- iv) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*;

И

- 2) были приняты предупредительные меры для недопущения контаминации *A. tumida*.

#### Статья 9.4.11.

#### Рекомендации по импорту пчелиного воска и прополиса

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) *товар*;

ЛИБО

- a) происходит из страны или *зоны*, благополучной по *A. tumida*;

ЛИБО

- б) не содержит живых пчёл и расплода, и

- в) состоит из пчелиного воска или прополиса, подвергшегося переработке;

ЛИБО

- г) не содержит живых пчёл и расплода, и

- д) подвергся обеззараживанию одним из методов, обеспечивающих уничтожение *A. tumida*, а именно:

- i) промораживание при внутренней температуре, равной или ниже -12°C в течение 24 часов, или

- ii) гамма облучение в дозе 400 kiloGray, или

- iii) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*;

И

- 2) были приняты предупредительные меры для недопущения контаминации *A. tumida*.

#### Статья 9.4.12.

#### Рекомендации по импорту маточного желе

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) маточное желе;

ЛИБО

- a) происходит из страны или *зоны*, благополучной по *A. tumida*;

ЛИБО

- б) расфасовано в капсулы, предназначенные для потребительских целей;

ЛИБО

- д) подверглось обработке одним из методов, обеспечивающих уничтожение *A. tumida*, а именно:
- i) нагревание при внутренней температуре 50°C в течение 24 часов, или
  - ii) промораживание при внутренней температуре, равной или ниже -12°C в течение 24 часов, или
  - iii) лиофилизация путём резкого замораживания при низкой температуре или эквивалентным способом, или
  - iv) гамма облучение в дозе 400 kiloGray, или
  - v) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*;

и

- 2) были приняты предупредительные меры для недопущения контаминации *A. tumida*.
-

## ГЛАВА 9.5.

### ИНФЕСТАЦИЯ МЕДОНОСНЫХ ПЧЁЛ *TROPILAEELAPS* SPP.

#### Статья 9.5.1.

##### Общие положения

Для целей применения *Наземного кодекса* под инфестью медоносных пчёл (рода *Apis*) *Tropilaelaps* spp. понимается *инфесть* клещами подвидов *Tropilaelaps* (в том числе *Tropilaelaps clareae*, *T. koenigerum*, *T. thajii* и *T. mercedesae*). Клещ является эктопаразитом расплода медоносных пчёл и вне расплода более 21 дня не выживает.

Первые признаки *инфесть* обычно не заметны, но стремительный рост популяции клеща вызывает в ульях повышенную смертность. *Инфесть* распространяется путём прямого контакта взрослых медоносных пчёл при их перемещении и инфестьрованного расплода. Клещ также может играть роль *переносчика* вирусов, поражающих медоносных пчёл.

Принимая решение об импорте или транзите по территории страны *товаров*, названных в настоящей главе (за исключением упомянутых в Статье 9.5.2.), *Ветеринарный орган* обязан требовать соблюдения условий, установленных в настоящей главе, с учётом ветеринарно-санитарного статуса популяции медоносных пчёл в *экспортирующей стране* или экспортной зоне по *Tropilaelaps* spp.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 9.5.2.

##### Безрисковые товары

Вне зависимости от ветеринарно-санитарного статуса популяции медоносных пчёл *экспортирующей страны* или экспортной зоны по *Tropilaelaps* spp. *Ветеринарный орган* не должен устанавливать требований по этой *болезни*, выдавая разрешение на импорт или транзит по своей территории *товаров* по следующему перечню:

- 1) семя медоносных пчёл;
- 2) яд медоносных пчёл;
- 3) яйца медоносных пчёл;
- 4) маточное желе.

#### Статья 9.5.3.

##### Определение ветеринарно-санитарного статуса страны или зоны по *Tropilaelaps* spp.

Ветеринарно-санитарный статус страны или зоны по *Tropilaelaps* spp. может быть определён исключительно на основании следующих критериев:

- 1) проведена *оценка риска*, в ходе которой определены все потенциальные факторы появления *Tropilaelaps* spp. и их динамика;
- 2) присутствие *Tropilaelaps* spp. принято к обязательной декларации в стране или зоне, и в случае обнаружения признаков, характерных для *Tropilaelaps* spp., проводятся исследования на местах и лабораторно;
- 3) ведётся непрерывная кампания информирования населения, целью которой является повышение декларируемости случаев с признаками, заставляющими подозревать инфесть *Tropilaelaps* spp.;
- 4) *Ветеринарный орган* или иной *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и контроль *болезней* медоносных пчёл, располагают информацией и полномочиями в отношении всех товарных *пасек* страны.



Статья 9.5.4.

**Страна или зона, благополучная по *Tropilaelaps* spp.**

1. Статус исторического благополучия

Страна или зона может быть признана благополучной по *Tropilaelaps* spp. по результатам *оценки риска* (как она описана в Статье 9.5.3.), но без проведения формально организованной специальной программы *надзора*, если страна или зона удовлетворяет требованиям Главы 1.4.

2. Статус благополучия, полученный благодаря ликвидационной программе

Страна или зона, не удовлетворяющая требованиям пункта 1, может быть признана благополучной по *Tropilaelaps* spp., если в ней проведена *оценка риска* (как она описана в Статье 9.5.3.), и если:

- а) *Ветеринарный орган* или иной *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за контроль *болезней* медоносных пчёл, располагает информацией и полномочиями по отношению ко всем сельскохозяйственным *пасекам* страны или *зоны*;
- б) присутствие *Tropilaelaps* spp. принято к обязательной декларации в стране или *зоне*, и по всем клиническим *случаям* с признаками, заставляющими подозревать *Tropilaelaps* spp., проводятся исследования на местах и лабораторно;
- в) в течение трёх лет, последовавших за выявлением *Tropilaelaps* spp., ежегодно под контролем *Ветеринарного органа* или иного *Компетентного органа* проводятся проверки репрезентативной выборки *пасек страны* или *зоны*, дающие неположительный результат и позволяющие выявлять с минимум 95% вероятностью *Tropilaelaps* spp., если им инфицирован минимум 1% *пасек* при уровне превалентности (внутри *улья*) минимум 5% *ульев*; проверки должны проводиться в секторах, где появление этой *инфекции* наиболее вероятно;
- г) для поддержания в стране или *зоне* статуса благополучия по *Tropilaelaps* spp. ежегодно под контролем *Ветеринарного органа* или другого *Компетентного органа* проводятся проверки репрезентативной выборки *пасек страны* или *зоны*, дающие неположительный результат и позволяющие убедиться в отсутствии новых *случаев инфекции Tropilaelaps* spp.; проверки проводятся в тех секторах, где появление этой *инфекции* наиболее вероятно;
- д) в стране или *зоне* отсутствуют популяции пчёл рода *Apis*, живущих или вернувшихся в дикое состояние, способные существовать длительное время, или проводится непрерывная программа *надзора* за их популяциями, в ходе которой признаков присутствия клеща в стране или *зоне* не обнаружено;
- е) импорт в страну или *зону* перечисленных в настоящей главе *товаров* ведётся в соответствии с рекомендациями настоящей главы.

Статья 9.5.5.

**Рекомендации по импорту живых медоносных пчёл (рабочих, пчеломаток, трутней), личинок и куколок медоносных пчёл, и пчелиного расплода**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что *товар* происходит с *пасек* страны из *зоны*, благополучной по *Tropilaelaps* spp.;
- ИЛИ
- 2) что партия состоит исключительно из маток и рабочих пчёл свиты без расплода, и
    - а) что медоносные пчёлы происходят из искусственного роя без расплода, а пчеломатка содержалась в контейнере;
    - б) что пчеломатка и рой, содержащиеся в контейнере, были обработаны эффективным *лекарственным средством* для ветеринарного применения, и что они содержались изолированно от расплода в течение 21 дня перед отправкой;
  - 3) что перед отправкой пчеломатки подверглись осмотру представителем *Ветеринарной службы*, в результате которого признаков присутствия клещей не обнаружено.

Статья 9.5.6.

**Рекомендации по импорту пчеловодческого инвентаря, бывшего в употреблении**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что инвентарь:

- 1) происходит с *пасек* страны из *зоны*, благополучной по *Tropilaelaps* spp., или;
- 2) не содержит живых медоносных пчёл и пчелиного расплода, и был изолирован от контакта с живыми медоносными пчёлами в течение 21 дня перед отправкой, или
- 3) подвергся обеззараживанию с целью уничтожения *Tropilaelaps* spp. одним из следующих способов:
  - а) нагревание при внутренней температуре 50°C в течение 20 минут, или
  - б) промораживание при внутренней температуре, равной или ниже -12°C в течение 24 часов, или
  - в) фумигация бромметаном 48 г / куб.м, при атмосферном давлении, и температуре 10-15°C в течение 2 часов, или
  - г) гамма облучение в дозе 350 kiloGray, или
  - д) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*.

Статья 9.5.7.

**Рекомендации по импорту мёда**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что мёд:

- 1) происходит с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по *Tropilaelaps* spp., или
- 2) подвергся фильтрованию с помощью фильтра с размером пор, равным или менее 0,42 мм, или;
- 3) подвергся обеззараживанию одним из методов, обеспечивающих уничтожение *Tropilaelaps* spp., а именно:
  - а) нагревание при внутренней температуре 50°C в течение 20 минут, или
  - б) промораживание при внутренней температуре, равной или ниже -12°C в течение 24 часов, или
  - в) гамма облучение в дозе 350 kiloGray, или
  - г) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*.

Статья 9.5.8.

**Рекомендации по импорту пыльцы, собранной медоносными пчёлами**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что пыльца, собранная пчёлами:

- 1) поступила с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по *Tropilaelaps* spp., или
- 2) подверглась обеззараживанию одним из методов, обеспечивающих уничтожение *Tropilaelaps* spp., а именно:
  - а) промораживание при внутренней температуре, равной или ниже -12°C в течение 24 часов, или
  - б) гамма облучение в дозе 350 kiloGray, или
  - в) лиофилизация путём резкого замораживания при низкой температуре или эквивалентным способом, или
  - г) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*.

Статья 9.5.9.

**Рекомендации по импорту пчелиного воска и прополиса**

*Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что товары:*

- 1) поступили с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по *Tropilaelaps* spp., или
- 2) состоят из пчелиного воска или прополиса, подвергшегося переработке;
- 3) подверглись обеззараживанию одним из методов, обеспечивающих уничтожение *Tropilaelaps* spp., а именно:
  - а) промораживание при внутренней температуре, равной или ниже  $-12^{\circ}\text{C}$  в течение 24 часов, или
  - б) фумигация бромметаном 48 г / куб.м, при атмосферном давлении, и температуре  $10-15^{\circ}\text{C}$  в течение 2 часов, или
  - в) гамма облучение в дозе 350 kiloGray, или
  - г) лиофилизация путём резкого замораживания при низкой температуре или эквивалентным способом, или
  - д) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*.

## ГЛАВА 9.6.

### ИНФЕСТАЦИЯ МЕДОНОСНЫХ ПЧЁЛ

#### *Varroa spp.* (ВАРРОАТОЗ)

##### Статья 9.6.1.

###### Общие положения

Для целей *Наземного кодекса* варроатоз – это *болезнь*, поражающая медоносных пчёл (рода *Apis*), которую вызывают клещи рода *Varroa* (главным образом *Varroa destructor*). Являясь эктопаразитом взрослой медоносной пчелы и её расплода, клещ распространяется путём прямого контакта взрослых пчёл в результате перемещений заражённых пчёл и расплода, продуктов пчеловодства и контаминированного пчеловодческого инвентаря, бывшего в употреблении.

Количество клещей непрерывно увеличивается с ростом производства расплода и увеличением популяции пчёл, особенно в конце сезона, когда можно распознать первые клинические признаки *инфестации*. Продолжительность жизненного цикла клеща зависит от температуры и влажности, практика показывает, что она варьирует от нескольких дней до нескольких месяцев.

Колонии часто являются носителями вирусов. Клещ выступает в роли *переносчика* вирусов (в том числе вируса деформированных крыльев), способствуя их заносу и инфицированию медоносных пчёл. Большинство симптомов варроатоза проявляется в результате одновременного воздействия клещей рода *Varroa spp.* и вирусов. Вирусная нагрузка пчелосемьи увеличивается при клещевой *инфестации*. Неудовлетворительное или запоздалое проведение обработки позволяет избавиться от клещей, но вирусная нагрузка остаётся высокой в течение нескольких недель, неблагоприятно сказываясь на состоянии здоровья пчелосемей. Борьба с варроатозом направлена, главным образом, на ликвидацию клеща, а диагноз ставится на основе плотности популяций паразита.

Принимая решение об импорте или транзите по территории страны *товаров*, названных в настоящей главе (за исключением упомянутых в Статье 9.6.2.), *Ветеринарный орган* обязан требовать соблюдения условий, установленных в настоящей главе, с учётом ветеринарно-санитарного статуса популяции медоносных пчёл в *экспортирующей стране* или экспортной *зоне* по варроатозу.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

##### Статья 9.6.2.

###### Безрисковые товары

Вне зависимости от ветеринарно-санитарного статуса популяции медоносных пчёл *экспортирующей страны* или экспортной *зоны* по варроатозу *Ветеринарный орган* не должен устанавливать требований по этой *болезни*, выдавая разрешение на импорт или транзит по своей территории *товаров* по следующему перечню:

- 1) семя медоносных пчёл;
- 2) яд медоносных пчёл;
- 3) яйца медоносных пчёл;
- 4) маточное желе.

##### Статья 9.6.3.

###### Определение ветеринарно-санитарного статуса страны или зоны по *Varroa spp.*

Ветеринарно-санитарный статус страны или *зоны* по *Varroa spp.* может быть определён исключительно на основании следующих критериев:

- 1) проведена *оценка риска*, в ходе которой определены все потенциальные факторы возникновения *Varroa spp.* и их динамика;
- 2) присутствие *Varroa spp.* принято к обязательной декларации в стране или *зоне*, и по *случаям* с признаками, заставляющими подозревать *Varroa spp.*, проводятся исследования на местах и лабораторно;

- 3) ведётся непрерывная кампания информирования населения о *болезни*, целью которой является повышение декларируемости подозрений на варроатоз;
- 4) *Ветеринарный орган* или иной *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и контроль *болезней* медоносных пчёл, располагает информацией и полномочиями в отношении всех сельскохозяйственных *пасек* страны.

Статья 9.6.4.

**Страна или зона, благополучная по *Varroa spp.***

1. Статус исторического благополучия

Страна или *зона* может быть признана благополучной по *Varroa spp.* после *оценки риска*, проведённой (как она описана в Статье 9.6.3.), но без проведения формально организованной специальной программы *надзора*, если страна или *зона* удовлетворяет требованиям Главы 1.4.

2. Статус благополучия, полученный благодаря ликвидационной программе

Страна или *зона*, не удовлетворяющая требованиям пункта 1, может быть признана благополучной по *Varroa spp.*, если в ней была проведена *оценка риска* (как она описана в Статье 9.6.3.), и если:

- а) *Ветеринарный орган* или иной *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и контроль *болезней* медоносных пчёл, располагает информацией и полномочиями по отношению ко всем сельскохозяйственным *пасекам* страны или *зоны*;
- б) присутствие *Varroa spp.* принято к обязательной декларации в стране или *зоне*, и по всем клиническим *случаям* с признаками, заставляющими подозревать *Varroa spp.*, проводятся исследования на местах и лабораторно;
- в) в течение трёх лет, последовавших за последним выявлением присутствия варроатоза, ежегодно под контролем *Ветеринарного органа* или другого *Компетентного органа* проводятся проверки репрезентативной выборки *пасек страны* или *зоны*, дающие неположительный результат и позволяющие выявлять с минимум 95% вероятностью *Varroa spp.*, если им заражён минимум 1% *пасек* при уровне превалентности (внутри *улья*) минимум в 5% *ульев*; проверки должны проводиться в сектора, где появление этой *инфекции* наиболее вероятно;
- г) для поддержания страной или *зоной* статуса благополучия по варроатозу ежегодно под контролем *Ветеринарного органа* или другого *Компетентного органа* проводятся проверки репрезентативной выборки *пасек страны* или *зоны*, дающие неположительный результат и позволяющие убедиться в отсутствии новых *случаев* варроатоза; проверки должны проводиться в секторах, где появление этой *инфекции* наиболее вероятно;
- д) в стране или *зоне* отсутствуют популяции пчёл рода *Apis*, живущих или вернувшихся в дикое состояние, способные существовать длительное время, или проводится непрерывная программа *надзора* за их популяциями, в ходе которой признаков присутствия клеща в стране или *зоне* не обнаружено;
- е) импорт в страну или *зону* перечисленных в настоящей главе *товаров* ведётся в соответствии с рекомендациями настоящей главы.

Статья 9.6.5.

**Рекомендации по импорту живых медоносных пчёл (рабочих, пчеломаток, трутней), личинок и куколок медоносных пчёл, и пчелиного расплода**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что *товар* происходит с *пасек* страны из *зоны*, благополучной по *Varroa spp.*;
- 2) что партия состоит исключительно из маток и рабочих пчёл свиты без расплода, и
  - а) что медоносные пчёлы происходят из искусственного роя без расплода, а пчеломатка содержалась в контейнере;
  - б) что пчеломатка и рой, содержащиеся в контейнере, были обработаны эффективным *лекарственным средством для ветеринарного применения*;

- в) что перед отправкой медоносные пчёлы подверглись инспекционному осмотру представителем *Ветеринарной службы*, по результатам которого признаков присутствия клеща не обнаружено;
- г) что пчеломатки были проинспектированы *Ветеринарной службой экспортирующей страны* в форме визуального осмотра по стандартам соответствующей главы *Наземного руководства*, а рабочие пчёлы свиты были удалены.

Статья 9.6.6.

**Рекомендации по импорту пчеловодческого инвентаря, бывшего в употреблении**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что инвентарь:

- 1) происходит с *пасек* страны из *зоны*, благополучной по *Varroa spp.*, или;
- 2) не содержит живых медоносных пчёл и пчелиного расплода, и был изолирован от контакта с пчёлами в течение 21 дня перед отправкой, или
- 3) подвергся обеззараживанию с целью уничтожения *Varroa spp.* одним из следующих способов:
  - а) нагревание при внутренней температуре 50°C в течение 20 минут, или
  - б) промораживание при внутренней температуре, равной или ниже -12°C в течение 24 часов, или
  - в) фумигация бромметаном 48 г / куб.м, при атмосферном давлении, и температуре 10-15°C в течение 2 часов, или
  - г) гамма облучение в дозе 350 kiloGray, или
  - д) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*.

Статья 9.6.7.

**Рекомендации по импорту мёда**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что мёд:

- 1) происходит с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по *Varroa spp.*, или
- 2) подвергся фильтрованию с помощью фильтра с размером пор, равным или менее 0,42 мм, или;
- 3) подвергся обеззараживанию одним из методов, обеспечивающих уничтожение *Varroa spp.*, а именно:
  - а) нагревание при внутренней температуре 50°C в течение 20 минут, или
  - б) промораживание при внутренней температуре, равной или ниже -12°C в течение 24 часов, или
  - в) гамма облучение в дозе 350 kiloGray, или
  - г) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран*.

Статья 9.6.8.

**Рекомендации по импорту пыльцы, собранной пчёлами**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что пыльца, собранная пчёлами:

- 1) поступила с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по *Varroa spp.*, или
- 2) подверглась обеззараживанию одним из методов, обеспечивающих уничтожение *Varroa spp.*, а именно:
  - а) промораживание при внутренней температуре, равной или ниже -12°C в течение 24 часов, или
  - б) гамма облучение в дозе 350 kiloGray, или

- в) лиофилизация путём резкого замораживания при низкой температуре или эквивалентным способом, или
- г) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран.*

Статья 9.6.9.

**Рекомендации по импорту пчелиного воска и прополиса**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что эти *товары*:

- 1) поступили с *пасек* страны или *зоны*, благополучной по *Varroa spp.*, или
  - 2) состоят из пчелиного воска или прополиса, подвергшегося переработке;
  - 3) подверглись обеззараживанию одним их методов, обеспечивающих уничтожение *Varroa spp.*, а именно:
    - а) промораживание при внутренней температуре, равной или ниже  $-12^{\circ}\text{C}$  в течение 24 часов, или
    - б) фумигация бромметаном 48 г / куб.м, при атмосферном давлении, и температуре  $10-15^{\circ}\text{C}$  в течение 2 часов, или
    - в) гамма облучение в дозе 350 kiloGray, или
    - г) лиофилизация путём резкого низкотемпературного замораживания или эквивалентным способом, или
    - д) другим способом, при условии его равной эффективности, признаваемой *Ветеринарными органами импортирующей и экспортирующей стран.*
-





## РАЗДЕЛ 10.

### AVES

---

---

#### ГЛАВА 10.1.

### ХЛАМИДИОЗ

#### Статья 10.1.1.

##### **Общие положения**

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 10.1.2.

##### **Торговля товарами**

*Ветеринарные органы* благополучных по хламидиозу стран могут запретить импорт и транзит по своей территории из стран, признанных заражёнными хламидиозом, – птиц семейства попугаев.

#### Статья 10.1.3.

##### **Рекомендации по импорту птицы семейства попугаев**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что птица:

- 1) в день отправки клинических признаков хламидиоза не имела;
- 2) находилась в течение 45 дней перед отправкой под ветеринарным надзором и подверглась противохламидиозной обработке хлортетрациклином.

## ГЛАВА 10.2.

# ИНФЕКЦИОННЫЙ БРОНХИТ ПТИЦ

### Статья 10.2.1.

#### Общие положения

Для целей применения положений настоящего Кодекса *инкубационный период* инфекционного бронхита птиц (ИБП) определён в 50 дней.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 10.2.2.

#### Рекомендации по импорту кур и цыплят

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что птица:

- 1) в день отправки клинических признаков ИБП не имела;
- 2) происходит из *хозяйств*, признанных благополучными по ИБП по результатам серологических исследований;
- 3) не была вакцинирована против ИБП; или
- 4) была вакцинирована против ИБП (тип вакцины и дата *вакцинации* должны быть указаны в *сертификате*).

### Статья 10.2.3.

#### Рекомендации по импорту суточных птенцов

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *суточные птенцы*:

- 1) происходят из *хозяйств*, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов*, и из инкубаторов, отвечающих требованиям Главы 6.4.;
- 2) не вакцинировались против ИБП, или
- 3) были вакцинированы против ИБП (тип вакцины и дата *вакцинации* должны быть указаны в *сертификате*);
- 4) поступили из родительских *стад*, которые:
  - а) происходят из *хозяйств* и инкубаторов, благополучных по ИБП по результатам серологических исследований;
  - б) происходят из *хозяйств*, где племенное стадо не вакцинируют против ИБП, или
  - в) происходят из *хозяйств*, где племенное стадо вакцинируют против ИБП;
- 5) были отправлены в новой и чистой таре.

Статья 10.2.4.

**Рекомендации по импорту куриного инкубационного яйца**

*Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что инкубационное яйцо:*

- 1) дезинфицировано по стандартам Главы 6.4.;
  - 2) происходит из *хозяйств* и/или инкубаторов, благополучных по ИБП, при этом инкубаторы отвечают стандартам Главы 6.4.;
  - 3) было отправлено в новой и чистой таре.
-

## ГЛАВА 10.3.

# ИНФЕКЦИОННЫЙ ЛАРИНГОТРАХЕИТ ПТИЦ

### Статья 10.3.1.

#### Общие положения

Для целей применения положений *Наземного кодекса инкубационный период* инфекционного ларинготрахеита птиц (ИЛП) определён в 14 дней (появление хронических носителей).

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 10.3.2.

#### Рекомендации по импорту кур и цыплят

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что птица:

- 1) в день отправки не имела клинических признаков ИЛП;
- 2) происходит из *хозяйств*, признанных благополучными по ИЛП по результатам серологических исследований на эту *болезнь*;
- 3) не была вакцинирована против ИЛП, или
- 4) была вакцинирована против ИЛП (тип вакцины и дата *вакцинации* должны быть указаны в *сертификате*).

### Статья 10.3.3.

#### Рекомендации по импорту суточных птенцов

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *суточные птенцы*:

- 1) происходят из *хозяйств* и/или инкубаторов, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов*, а инкубаторы отвечают стандартам Главы 6.4.;
- 2) не вакцинировались против ИЛП, или
- 3) были вакцинированы против ИЛП (тип вакцины и дата *вакцинации* должны быть указаны в *сертификате*);
- 4) поступили из родительских *стад*, которые:
  - а) происходят из *хозяйств* и/или инкубаторов, признанных благополучными по ИЛП по результатам серологических исследований на эту *болезнь*;
  - б) происходят из *хозяйств*, где племенное стадо не вакцинируют против ИЛП, или
  - в) происходят из *хозяйств*, где племенное стадо вакцинируют против ИЛП;
- 5) были отправлены в новой и чистой таре.

Статья 10.3.4.

**Рекомендации по импорту куриного инкубационного яйца**

*Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что инкубационное яйцо:*

- 1) подверглось дезинфекции по стандартам Главы 6.4.;
  - 2) происходит из хозяйств и/или инкубаторов, признанных благополучными по ИЛП, а инкубаторы отвечают стандартам Главы 6.4.;
  - 3) было отправлено в новой и чистой таре.
-

## ГЛАВА 10.4.

### ИНФЕКЦИЯ ВИРУСАМИ ГРИППА ПТИЦ

#### Статья 10.4.1.

##### Общие положения

- 1) Для целей *Наземного кодекса* грипп птиц определяется как *инфекция домашней птицы*, вызываемая всеми вирусами гриппа типа А субтипов Н5 или Н7 или другими вирусами гриппа типа А с внутривенным индексом патогенности (IVPI) выше 1,2 или вызывающих повышенную смертность (порядка 75 %), как описано ниже. Эти вирусы могут быть разделены на две категории: вирусы гриппа птиц высокой патогенности и вирусы гриппа птиц слабой патогенности:
  - а) вирусы гриппа птиц высокой патогенности имеют IVPI, превышающий 1,2 у цыплят 6 недель, или приводят к повышенному падежу (не менее 75 %) у цыплят 4-8 недель, заражённых интравенно. Вирусы субтипов Н5 и Н7, IVPI которых не превышает 1,2, или вызывающие падеж менее 75 % в тесте на летальность (интравенно), должны подвергаться сиквенированию на наличие базовых множественных аминокислот в месте кливажа гемагглютининовой молекулы (HA0); если рисунок аминокислот сходен с тем, что наблюдается в других ранее выделявшихся вирусах гриппа птиц высокой патогенности, исследуемый изолят должен признаваться в качестве вируса гриппа птиц высокой патогенности;
  - б) вирусы гриппа птиц слабой патогенности – это все вирусы гриппа птиц типа А субтипов Н5 и Н7, которые не относятся к числу вирусов гриппа птиц высокой патогенности.
- 2) *Инфекция* вирусом гриппа птиц подтверждается путём выделения и идентификации вируса гриппа птиц, или путём выявления характерной для этого вируса РНК у *домашней птицы* или в продукции из *домашней птицы*.
- 3) Под *домашней птицей* понимается "сельскохозяйственная птица, в том числе в подворьях, содержащаяся для производства мяса, товарного яйца и других продуктов пищевого назначения, птица для заселения охотничьих угодий и племенная птица этих категорий, а также бойцовые петухи вне зависимости от целей выращивания".

К домашней не относят птицу, содержащуюся в неволе для иных целей, нежели те, что указаны в предыдущем параграфе (включая птицу, которую содержат для участия в бегах, демонстрационных показах и испытаниях, равно как и для целей разведения и продажи этих категорий птицы, а также ту, что содержат в качестве компаньонов).
- 4) Для целей *Наземного кодекса* инкубационный период гриппа птиц определён в 21 день.
- 5) В настоящей главе рассматривается как появление клинических признаков, вызываемых гриппом птиц, так и присутствие *инфекции* вирусами гриппа птиц в отсутствие клинических признаков.
- 6) В случае выявления у *домашней птицы* антител к субтипам Н5 или Н7, причиной появления которых не является *вакцинация*, обязательно проведение исследования. В случае получения отдельных сероположительных результатов, присутствие *инфекции* вирусами гриппа птиц может быть опровергнуто только после проведения полного эпизоотического и лабораторного исследований, при условии, что в результате их проведения не получены дополнительные доказательства присутствия *инфекции*.
- 7) Для целей *Наземного кодекса* под "хозяйством, благополучным по гриппу птиц", понимают *хозяйство*, в котором *домашняя птица* не показала признаков инфекции вирусами гриппа птиц в ходе *надзора*, проводившегося в соответствии с требованиями Статей 10.4.27.-10.4.33.
- 8) *Инфекция* вирусами гриппа птиц типа А высокой патогенности, поражающая другую птицу, кроме *домашней птицы* (в том числе дикую), должна нотифицироваться в соответствии с требованиями Ст. 1.1.3. *Наземного кодекса*. Однако Страна МЭБ не должна накладывать ограничительные мер на торговлю *домашней птицей* и *товарами* из неё в ответ на *нотификацию* или поступление иной информации о присутствии вируса гриппа птиц типа А у другой птицы, кроме *домашней птицы* (включая дикую).
- 9) Стандарты диагностических тестов (в т.ч. на патогенность) и нормы, которым должны отвечать вакцины, определены в *Наземном руководстве*.

Статья 10.4.2.

**Определение статуса страны, зоны или компартмента по гриппу птиц**

Статус страны, *зоны* или *компартмента* по гриппу птиц может быть определён на основе следующих критериев:

- 1) грипп птиц включён в перечень *болезней обязательной декларации* на всей территории страны, ведётся непрерывная кампания информирования о *болезни*, и по всем нотифицированным *случаям* подозрения на грипп птиц проводятся исследования на местах, а в случае необходимости – лабораторно;
- 2) действует надлежащая система *надзора* в целях обнаружения *инфекции* среди *домашней птицы* при отсутствии внешних симптомов *болезни*, и в целях определения риска, который несёт другая птица (кроме *домашней птицы*); система должна строиться на программе *надзора* за гриппом птиц, соответствующей требованиям Статей 10.4.27.-10.4.33.;
- 3) учитываются все эпизоотические факторы, могущие привести к появлению гриппа птиц, а также их динамика.

Статья 10.4.3.

**Страна, зона или компартмент, благополучный по гриппу птиц**

Страна, *зона* или *компартмент* может быть признан благополучным по гриппу птиц, когда на основе *надзора*, проводившегося согласно требованиям Статей 10.4.27.-10.4.33., доказано отсутствие *инфекции* вирусами гриппа птиц среди *домашней птицы* в течение последних 12 месяцев.

Если *инфекция* возникает в благополучной стране, *зоне* или *компартменте*, статус благополучия по гриппу птиц может быть восстановлен после выдержки следующих сроков и выполнении следующих условий:

- 1) в случае *инфекции* вирусами гриппа птиц высокой патогенности – через 3 месяца после *санитарного уоя*, в т.ч. *дезинфекции* всех заражённых *хозяйств*, при условии, что в течение этого срока в них проводился *надзор* согласно требованиям Статьям 10.4.27.-10.4.33.;
- 2) в случае *инфекции* вирусами гриппа птиц слабой патогенности – через 3 месяца после *убоя домашней птицы* пищевого назначения при условии соблюдения требований Статьи 10.4.19. (по необходимости), или её *санитарного уоя* с последующей *дезинфекцией* заражённых *хозяйств* и проведения в них *надзора* согласно требованиям Статей 10.4.27.-10.4.33. в течение этого трёхмесячного периода.

Статья 10.4.4.

**Страна, зона или компартмент, благополучный по инфекции вирусами гриппа птиц высокой патогенности среди домашней птицы**

Страна, *зона* или *компартмент* может признаваться благополучным по *инфекции* вирусами гриппа птиц высокой патогенности:

- 1) когда доказано, что *инфекция* вирусами гриппа высокой патогенности не регистрировалась у *домашней птицы* в течение 12 последних месяцев, при том, что статус страны, *зоны* или *компартмента* по вирусам гриппа птиц слабой патогенности может быть не известен, или
- 2) когда результатами *надзора*, проводившегося согласно Статьям 10.4.27.-10.4.33., доказано, что страна, *зона* или *компартмент* не отвечает критериям, установленным для признания благополучным по гриппу птиц, но при этом ни один из обнаруженных вирусов не относится к числу вирусов гриппа птиц высокой патогенности.

В некоторых случаях может потребоваться проведение *надзора* в отдельных частях страны, *зонах* или *компартментах*, принимая к сведению исторические или географические факторы, структуру птицеводства, характеристики птичьих популяций и их близрасположенность к недавним *очагам*.

В случае появления *инфекции* среди *домашней птицы* в ранее благополучной стране, *зоне* или *компартменте* статус благополучия может быть восстановлен через 3 месяца после *санитарного уоя* и *дезинфекции* всех пострадавших *хозяйств*, при условии, что в течение этого срока в них проводился *надзор* согласно Статьям 10.4.27.-10.4.33.

Статья 10.4.5.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартамента, благополучного по гриппу птиц**

В отношении живой домашней птицы (кроме суточных птенцов)

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что *домашняя птица* в день отправки не показывала клинических признаков гриппа птиц;
- 2) что *домашняя птица* содержалась в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по гриппу птиц, с вылупления или минимум в течение последнего 21 дня;
- 3) что *домашняя птица* перевозилась в новых или надлежащим образом обеззараженных *контейнерах*.

Если *домашнюю птицу* иммунизировали против гриппа птиц, сведения о типе вакцины и дате *вакцинации* должны прилагаться к *сертификату*.

Статья 10.4.6.

**Рекомендации по импорту живой птицы (кроме домашней птицы)**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по гриппу птиц *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) птица в день отправки не показывала клинических признаков вирусной *инфекции*, характерных для гриппа птиц среди *домашней птицы*;
- 2) птица содержалась изолированно в условиях, установленных *Ветеринарной службой*, с момента вылупления или минимум 21 день перед отправкой, и во время изоляции не показывала клинических признаков вирусной *инфекции*, характерных для гриппа птиц среди *домашней птицы*;
- 3) за 14 дней до отправки птица подверглась диагностическому обследованию на статистически репрезентативной выборке, составленной согласно положениям Статьи 10.4.29., с целью доказательства её благополучия по вирусной *инфекции*, характерной для гриппа птиц среди *домашней птицы*;
- 4) что птица перевозилась в новых или надлежащим образом обеззараженных *контейнерах*.

Если птицу иммунизировали против гриппа птиц, сведения о типе вакцины и дате *вакцинации* должны прилагаться к *сертификату*.

Статья 10.4.7.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартамента, благополучного по гриппу птиц**

В отношении живых суточных птенцов домашней птицы

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что

- 1) *домашняя птица* с вылупления содержалась в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по гриппу птиц;
- 2) *домашняя птица* получена в родительских *стадах*, которые содержались в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по гриппу птиц, минимум 21 день перед отбором и в день отбора яйца;
- 3) *домашняя птица* перевозилась в новых или надлежащим образом обеззараженных *контейнерах*.

Если *домашнюю птицу* или родительское *стадо* иммунизировали против гриппа птиц, сведения о типе вакцины и дате *вакцинации* должны прилагаться к *сертификату*.

Статья 10.4.8.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартамента, благополучного по инфекции вирусами гриппа птиц высокой патогенности у домашней птицы**

В отношении живых суточных птенцов домашней птицы

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:



- 1) *домашняя птица* содержалась с вылупления в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по *инфекции* вирусами гриппа птиц высокой патогенности;
- 2) *домашняя птица* получена в родительских *стадах*, которые содержались в *хозяйстве*, благополучном по гриппу птиц, минимум 21 день перед отбором и в день отбора яйца;
- 3) *домашняя птица* перевозилась в новых или надлежащим образом обеззараженных *контейнерах*.

Если *домашнюю птица* или родительское *стадо* иммунизировали против гриппа птиц, сведения о типе вакцины и дате *вакцинации* должны прилагаться к *сертификату*.

Статья 10.4.9.

**Рекомендации по импорту живых суточных птенцов (кроме птенцов домашней птицы)**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по гриппу птиц *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) в день отправки птица клинических признаков вирусной *инфекции*, характерных для гриппа птиц среди *домашней птицы*, не показывала;
- 2) птица вылупилась и содержалась изолированно в условиях, установленных *Ветеринарной службой*;
- 3) родительская птица в день отбора яйца прошла диагностическое обследование для подтверждения её благополучия по вирусной *инфекции*, связываемой с гриппом птиц среди *домашней птицы*;
- 4) что птица перевозилась в новых или надлежащим образом обеззараженных *контейнерах*.

Если птицу или родительское *стадо* иммунизировали против гриппа птиц, сведения о типе вакцины и дате *вакцинации* должны прилагаться к *сертификату*.

Статья 10.4.10.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компаримента, благополучного по гриппу птиц**

В отношении инкубационного яйца домашней птицы

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) яйцо поступило из страны, *зоны* или *компаримента*, благополучного по гриппу птиц;
- 2) яйцо получено в родительских *стадах*, которые содержались в благополучной стране, *зоне* или *компарimente* минимум 21 день перед отбором и в день отбора яйца;
- 3) яйцо перевозилось в новой или надлежащим образом обеззараженной таре.

Если родительские *стада* иммунизировали против гриппа птиц, сведения о типе вакцины и дате *вакцинации* должны прилагаться к *сертификату*.

Статья 10.4.11.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компаримента, благополучного по инфекции вирусами гриппа птиц высокой патогенности у домашней птицы**

В отношении инкубационного яйца домашней птицы

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) яйцо поступило из страны, *зоны* или *компаримента*, благополучного по *инфекции* вирусами гриппа птиц высокой патогенности у *домашней птицы*;
- 2) яйцо получено в родительских *стадах*, которые содержались в благополучном *хозяйстве* минимум 21 день перед отбором и в день отбора яйца;
- 3) что поверхность яиц была дезинфицирована (согласно положениям Главы 6.4.);
- 4) яйцо перевозилось в новой или надлежащим образом обеззараженной таре.

Если родительские *стада* иммунизировали против гриппа птиц, сведения о типе вакцины и дате *вакцинации* должны прилагаться к *сертификату*.

Статья 10.4.12.

**Рекомендации по импорту инкубационного яйца (кроме яйца домашней птицы)**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по гриппу птиц *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) птица родительского *стада* подверглась за 7 дней до отбора и в день отбора яйца диагностическому обследованию для удостоверения в её благополучии по вирусной *инфекции*, связываемой с гриппом птиц среди *домашней птицы*;
- 2) поверхность яиц была дезинфицирована (согласно положениям Главы 6.4.);
- 3) яйцо перевозилось в новой или надлежащим образом обеззараженной таре.

Если родительские *стада* иммунизировали против гриппа птиц, сведения о типе вакцины и дате *вакцинации* должны прилагаться к *сертификату*.

Статья 10.4.13.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартамента, благополучного по гриппу птиц**

в отношении товарного яйца

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) яйцо произведено и расфасовано в стране, *зоне* или *компартменте*, благополучном по гриппу птиц;
- 2) яйцо перевозилось в новой или надлежащим образом обеззараженной таре.

Статья 10.4.14.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартамента, благополучного по инфекции вирусами гриппа птиц высокой патогенности у домашней птицы**

В отношении товарного яйца

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) яйцо произведено и расфасовано в стране, *зоне* или *компартменте*, благополучном по *инфекции* вирусами гриппа птиц высокой патогенности среди *домашней птицы*;
- 2) что поверхность яиц была дезинфицирована (согласно положениям Главы 6.4.);
- 3) яйцо перевозилось в новой или надлежащим образом обеззараженной таре.

Статья 10.4.15.

**Рекомендации по импорту овопродукции от домашней птицы**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по гриппу птиц *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) *товар* получен из яйца, отвечающего требованиям Статьи 10.4.13. или Статьи 10.4.14.; или
- 2) *товар* подвергли обработке, обеспечивающей разрушение вируса гриппа птиц согласно положениям Статьи 10.4.25.;

И

- 3) приняты надлежащие меры для недопущения контакта *товара* с потенциальным источником вируса гриппа птиц.

Статья 10.4.16.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартмента, благополучного по гриппу птиц**

В отношении семени домашней птицы

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что доноры:

- 1) клинических признаков гриппа птиц в день отбора семени не показывали;
- 2) содержались в стране, *зоне* или *компартменте*, благополучном по гриппу птиц, минимум 21 день перед отбором и в день отбора семени.

Статья 10.4.17.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартмента, благополучного по инфекции вирусами гриппа птиц высокой патогенности у домашней птицы**

В отношении семени домашней птицы

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что доноры:

- 1) клинических признаков *инфекции* вирусами гриппа птиц высокой патогенности у домашней птицы в день отбора семени не показывали;
- 2) содержались в стране, *зоне* или *компартменте*, благополучном по *инфекции* вирусами гриппа птиц высокой патогенности, минимум 21 день перед отбором и в день отбора семени.

Статья 10.4.18.

**Рекомендации по импорту семени птицы (кроме семени домашней птицы)**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по гриппу птиц *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что доноры:

- 1) содержались изолированно в условиях, установленных *Ветеринарной службой*, минимум 21 день перед отбором семени;
- 2) в период изоляции не показывали клинических признаков вирусной *инфекции*, связываемой с гриппом птиц среди *домашней птицы*;
- 3) подверглись диагностическому тестированию за 14 дней перед отбором семени, по результатам которого признаны благополучными по вирусной *инфекции*, связываемой с гриппом птиц среди *домашней птицы*.

Статья 10.4.19.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартмента, благополучного по гриппу птиц, или по инфекции вирусами гриппа птиц высокой патогенности у домашней птицы**

В отношении сырого мяса домашней птицы

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что партия *сырого мяса* получена из *домашней птицы*:

- 1) которая содержалась с вылупления или минимум последний 21 день в стране, *зоне* или *компартменте*, благополучном по *инфекции* вирусами гриппа птиц высокой патогенности у *домашней птицы*;
- 2) которая была убита на сертифицированной *бойне* в стране, *зоне* или *компартменте*, благополучном по *инфекции* вирусами гриппа птиц высокой патогенности у *домашней птицы*, и подверглась пред- и послеубойному осмотру согласно положениям Главы 6.2., в результате которого клинических признаков, характерных для гриппа птиц, обнаружено не было.

Статья 10.4.20.

**Рекомендации по импорту мясных продуктов из домашней птицы**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по гриппу птиц *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) *товар* изготовлен из *сырого мяса*, отвечающего требованиям Статьи 10.4.19.; или
- 2) *товар* подвергся обработке, обеспечивающей разрушение вирусов гриппа птиц, согласно положениям Статьи 10.4.26.;

И

- 3) приняты необходимые меры для недопущения контакта *товара* с потенциальными источниками вируса гриппа птиц.

Статья 10.4.21.

**Рекомендации по импорту продуктов из домашней птицы (кроме муки из пера и птицы), предназначенных к включению в состав кормов для животных, или к использованию в сельском хозяйстве или промышленности**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по гриппу птиц *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) *товар* выработан в стране, *зоне* или *компартаменте*, благополучном по гриппу птиц, из *домашней птицы*, которая содержалась в стране, *зоне* или *компартаменте*, благополучном по гриппу птиц, с вылупления или минимум 21 день перед убоем; или
- 2) *товар* подвергся обработке, обеспечивающей разрушение вирусов гриппа птиц:
  - а) горячим паром при температуре 56°C в течение 30 минут; или
  - б) иным способом, эквивалентность которого для разрушения вирусов гриппа птиц доказана;

И

- 3) приняты надлежащие меры для недопущения контакта *товара* с потенциальными источниками вируса гриппа птиц.

Статья 10.4.22.

**Рекомендации по импорту пера и пуха домашней птицы**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по гриппу птиц *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) *товар* выработан из *домашней птицы*, отвечающей требованиям Статьи 10.4.19., и был выработан в стране, *зоне* или *компартаменте*, благополучном по гриппу птиц; или
- 2) *товар* подвергся обработке, обеспечивающей разрушение вирусов гриппа птиц одним из следующих способов:
  - а) промывка и просушка паром (100°C) в течение 30 минут;
  - б) фумигация парами формальдегида (10% формальдегид) в течение 8 часов;
  - в) ионизирующее облучение в дозе 20 кГр;
  - д) иным способом, эквивалентность которого для разрушения вирусов гриппа птиц доказана;

И

- 3) приняты надлежащие меры для недопущения контакта *товара* с потенциальными источниками вируса гриппа птиц.

Статья 10.4.23.

**Рекомендации по импорту пера и пуха птицы (кроме пера и пуха домашней птицы)**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по гриппу птиц *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) *товар* подвергся обработке, обеспечивающей разрушение вирусов, связываемых с гриппом птиц среди *домашней птицы*, одним из следующих способов:
  - а) промывка и просушка паром (100°C) в течение 30 минут;
  - б) фумигация парами формальдегида (10% формальдегид) в течение 8 часов;
  - в) ионизирующее облучение в дозе 20 кГр;
  - д) иным способом, эквивалентность которого для разрушения вирусов гриппа птиц доказана;
- 2) были приняты надлежащие меры для недопущения контакта *товара* с потенциальным источником вирусов, связываемых с гриппом птиц, признаваемого характерным для *домашней птицы*.

Статья 10.4.24.

**Рекомендации по импорту перьевой муки и муки из домашней птицы**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по гриппу птиц *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) *товар* выработан в стране, *зоне* или *компартаменте*, благополучном по гриппу птиц, из *домашней птицы*, которая содержалась в стране, *зоне* или *компартаменте*, благополучном по гриппу птиц, с выщипывания или минимум последний 21 день перед *убоем*; или
- 2) *товар* подвергли одной из следующих обработок:
  - а) обработке горячим паром при минимальной температуре 118 °С в течение минимум 40 минут; или
  - б) гидролизу при повышенном паровом давлении (минимум 3,79 бара), при температуре минимум 122 °С в течение минимум 15 минут; или
  - в) другой эквивалентной обработке, позволяющей добиться температуры внутри продукта, равной или выше 74°C;

и

- 3) приняты надлежащие меры для недопущения контакта *товара* с потенциальными источниками вируса гриппа птиц.

Статья 10.4.25.

**Разрушение вирусов гриппа птиц в яйце и овопродуктах**

Для разрушения вирусов гриппа птиц в яйце и овопродуктах следует в рекомендуемых технологиях предусмотреть воздействие при температуре и длительностью в соответствии с таблицей.

	Внутренняя температура (°C)	Длительность
Цельное яйцо	60	188 сек
Меланж цельного яйца	60	188 сек
Меланж цельного яйца	61,1	94 сек
Жидкий яичный белок	55,6	870 сек
Жидкий яичный белок	56,7	232 сек
Яичный желток в солевом растворе (10 %)	62,2	138 сек
Сухой яичный белок	67	20 часов
Сухой яичный белок	54,4	513 часов

Данные таблицы указывают температурные границы, позволяющие достичь уровня разрушения в 7 log. При условии научного обоснования допускается вариативность срока и температуры воздействия, если это позволяет добиться разрушения вируса.

Статья 10.4.26.

**Разрушение вирусов гриппа птиц в мясе птицы**

Для разрушения вирусов гриппа птиц в *мясе* птицы следует в рекомендуемых технологиях предусмотреть термическое воздействие при температуре и длительностью в соответствии с таблицей.

	Внутренняя температура (°C)	Длительность
мясо домашней птицы	60	507 сек
	65	42 сек
	70	3,5 сек
	73,9	0,51 сек

Данные таблицы указывают температурные границы, позволяющие достичь уровня разрушения в 7 log. При условии научного обоснования допускается вариативность срока и температуры воздействия, если это позволяет добиться разрушения вируса.

## Статья 10.4.27.

**Введение в надзор**

В Статьях 10.4.27.-10.4.33. определены принципы и даны рекомендации по *надзору* за гриппом птиц в Стране МЭБ, которая подаёт заявку на определение статуса по гриппу птиц. Положения указанных статей дополняют положения Главы 1.4. Предметом заявки может являться как вся территория страны, так и отдельная *зона* или *компармент*. Также даны указания странам для восстановления статуса благополучия по гриппу птиц, утраченного вследствие *вспышки*, и его поддержания.

Циркуляция вируса гриппа типа А среди дикой птицы представляет собой отдельную проблему. В принципе, ни одна из Стран МЭБ не может объявить себя благополучной по гриппу птиц типа А среди дикой птицы. Определение гриппа птиц, используемое в настоящей главе, относится исключительно к *инфекции у домашней птицы*, и Статьи 10.4.27.–10.4.33. были разработаны на основе этой дефиниции.

Грипп птиц может вызывать весьма различные последствия и иметь разную эпизоотологию, что зависит от региона мира; по этой причине выработка универсальных рекомендаций не возможна. Стратегии *надзора*, используемые для доказательства отсутствия гриппа птиц на приемлемом уровне доверия, должны быть привязаны к местным условиям. Такие переменные показатели как частота контактов между *домашней птицей* и дикой птицей, отличия в уровнях биобезопасности, системах производства, группирование различных восприимчивых видов (в т.ч. домашней водоплавающей птицы), заставляют обращаться к специфическим стратегиям *надзора* с учётом конкретной ситуации. Страна МЭБ должна представить научно обоснованные данные с описанием не только эпизоотологии гриппа птиц в данном регионе, но и особенностей учёта факторов риска. Таким образом, Страны МЭБ достаточно свободны в своём выборе при составлении надлежаще обоснованной аргументации для доказательства, что отсутствие *инфекции* вирусами гриппа птиц гарантируется на приемлемом уровне доверия.

*Надзор* за гриппом птиц должен являться составной частью непрерывной программы, действующей для доказательства, что страна, *зона* или *компармент* благополучен по инфекции вирусами гриппа птиц.

## Статья 10.4.28.

**Общие условия и методы надзора**

- 1) Система *надзора*, развёрнутая согласно положениям Главы 1.4., должна состоять под ответственностью *Ветеринарных органов* и включать в себя, среди прочего:
  - а) непрерывно действующую и формально организованную систему выявления *очагов болезни* и или *инфекции* вирусов гриппа птиц и проведения в них исследований;
  - б) процедуру оперативного отбора проб у подозрительных на грипп птиц случаев и их экспресс-доставки в *лабораторию* для постановки диагноза на грипп птиц;
  - в) систему регистрации, обработки и анализа данных диагностики и *надзора*.
- 2) Программа *надзора* за гриппом птиц должна отвечать следующим требованиям:
  - а) включать в себя систему ранней тревоги, действующую по цепи производство–реализация–переработка, для регистрации подозрительных *случаев*. Животноводы и веттехники, находящиеся в повседневном контакте с *домашней птицей*, равно как и ветеринарные диагносты обязаны без промедления сообщать в *Ветеринарные органы* обо всех подозрениях на грипп птиц. Они должны получать прямую или непрямую помощь (например, от частнопрактикующих ветврачей и *параветеринарных специалистов*) в рамках государственных программ информирования и от *Ветеринарных органов*. Подозрительные на грипп птиц *случаи* должны оперативно исследоваться. Подозрение не всегда может быть подтверждено путём эпизоотического и клинического исследования, поэтому рекомендуется отправлять пробы в

лабораторию для исследования утверждёнными методами. Для этого специалисты, отвечающие за *надзор*, должны иметь резерв диагностических наборов и других материалов, располагая помощью бригады, специализирующейся на диагностике и контроле гриппа птиц. В случае угрозы здоровью человека обязательно информирование органов здравоохранения населения.

- б) предусматривать систематические и частые клинические осмотры, серо- и вирусологическое тестирование в группах *животных* повышенного риска – как тех, что находятся вблизи с заражённой вирусом гриппа птиц страной или *зоной*, так и в местах, где смешана *домашняя птица* и дикая птица разного происхождения (например, рынки живой птицы), или же тех, что находятся рядом с водоплавающей птицей или иными источниками вируса гриппа типа А.

Эффективная программа *надзора* позволит систематически идентифицировать подозрительные *случаи*, требующие мониторинга и исследования для подтверждения или опровержения того, что причиной заболевания является один из вирусов гриппа птиц. Вероятность возникновения подозрительных *случаев* зависит от эпизоотической ситуации, по причине чего её уверенный прогноз не возможен. В пакете документов, подтверждающих отсутствие *инфекции* вирусами гриппа птиц, должна содержаться подробная информация о подозрительных *случаях*, описание их исследования и организации ответа. Эти данные должны включать результаты лабораторных анализов и описание мер, которые были приняты к подозрительным *животным* в период исследования (карантин, запрет на перевозки и пр.).

#### Статья 10.4.29.

### Стратегии надзора

#### 1. Введение

Целевая популяция, которую подвергают *надзору* для выявления *болезни* и *инфекции*, должна включать все виды восприимчивой *домашней птицы* страны, *зоны* или *компартамента*. Как пассивный, так и активный *надзор* за гриппом птиц должен вестись непрерывно. Активный *надзор* проводится минимум один раз в полгода. *Надзор* должен базироваться на случайном и вероятностном подходах с использованием молекулярных, вирусологических, серологических и клинических методов.

Стратегия на случайных выборках подразумевает *надзор*, достаточный для доказательства – на приемлемом уровне доверия – отсутствия *инфекции* вирусами гриппа птиц. Случайный *надзор* проводят с помощью серообследований. Получение сероположительных результатов требует проведения молекулярных или вирусологических анализов.

Вероятностный *надзор*, основанный, например, на повышенном риске *инфекции* в определённых пунктах или среди определённых видов птицы, также признаётся эффективной стратегией. Сочетанное использование вирусологических и серологических методов пригодно для определения статуса популяций с высоким риском по гриппу птиц.

Страна МЭБ должна показать, что избранная стратегия *надзора* позволяет выявлять *инфекции* вирусами гриппа птиц согласно положениям Главы 1.4., с учётом имеющейся эпизоотической ситуации (в т.ч. по *случаям* гриппа типа А высокой патогенности у птицы любых видов). Клинический *надзор* может быть нацелен на те виды, которые более других способны показать явные клинические признаки (цыплята, например), в то время как вирусологическим исследованиям целесообразно подвергать виды, не всегда обладающие клиническими признаками (утки, например).

Если Страна МЭБ желает добиться признания отсутствия *инфекции* вирусами гриппа птиц в отдельной *зоне* или *компартамента*, протокол *надзора* и процедура выборки проб должны быть нацелены на популяцию, находящуюся в границах данной *зоны* или *компартамента*.

При случайном *надзоре* протокол выборки проб должен включать predetermined превалентность *инфекции*, соответствующую эпизоотической ситуации. Размер выборки проб для тестирования должен быть достаточен для обнаружения *инфекции*, возникающей с predetermined минимальной частотой. Размер выборки и расчётная превалентность *болезни* определяют меру доверия к результатам обследования. Страна МЭБ должна обосновать свой выбор расчётной превалентности, включённой в протокол, и уровень доверия - задачами *надзора* и эпизоотической ситуацией согласно положениям Главы 1.4. Выбор predetermined превалентности должен быть строго привязан к эпизоотической ситуации (актуальной или исторической).

Каким бы ни был избранный исследовательский протокол, чувствительность и специфичность используемых диагностических методов являются ключевыми факторами протокола, определения размера выборки и интерпретации результатов. В идеальных условиях чувствительность и специфичность тестов валидируется в зависимости, во-первых, от истории *вакцинации* и *инфекции*, а, во-вторых, от видов птицы, составляющей целевую популяцию.

Независимо от того, какая система тестирования используется, протокол *надзора* должен предусматривать возможность ложноположительных реакций, потенциальная частота которых, при известности характеристик системы тестирования, может быть рассчитана заранее. Должна действовать эффективная процедура мониторинга положительных результатов для определения (на повышенном уровне доверия), являются ли они свидетельством *инфекции* или нет. В рамках этой процедуры проводят дополнительные лабораторные исследования и продолжают полевые исследования, отбирая патматериал в первичной единице выборки и в *стадах*, потенциально эпизоотически связанных с первичной единицей.

Принципы *надзора* за болезнью и *инфекцией* технически сформулированы достаточно чётко. Программы *надзора*, имеющие целью доказать отсутствие *инфекции* вирусами гриппа птиц или их активности, требуют тщательной разработки, чтобы избежать недостаточно достоверных результатов и высокочатратных или трудных в исполнении, с точки зрения логистики, процедур. Разработка концепции *надзорной программы* требует, таким образом, привлечения компетентных и опытных специалистов в данной области.

## 2. Клинический надзор

Целью клинического *надзора* является выявление клинических признаков гриппа птиц на уровне *стада*. Хотя в первую очередь повсеместно признаётся диагностическая ценность массовых серообследований, не следует недооценивать интерес, который представляет собой *надзор*, строящийся на клинических осмотрах. Отслеживание производственных показателей: повышение падежа, снижение потребления кормов для животных или воды, выявление респираторных признаков, снижение яйценоскости – это основной фактор раннего обнаружения инфекции вирусами гриппа птиц. Снижение потребления кормов и падение яйценоскости иногда являются единственными индикаторами некоторых *инфекций*, вызываемых вирусами гриппа птиц слабой патогенности.

Клинический *надзор* и лабораторные исследования должны дополнять друг друга и проводиться последовательно для прояснения ситуации с *животными*, подозрительными на грипп птиц, которые были выявлены одним или другим подходом. Биологические тесты могут подтвердить клиническое подозрение, а клинический *надзор* - помочь в подтверждении положительной серологии. На единицу выборки, в которой были обнаружены подозрения на случай, должны накладываться ограничения вплоть до поступления доказательств отсутствия *инфекции*.

Идентификация подозрительных *стад* – главный элемент определения вирусных источников и молекулярных, антигенных и других биологических характеристик вируса. Обязательной является систематическая отправка изолятов вируса гриппа птиц в региональные референс-лаборатории на генную и антигенную характеризацию.

## 3. Вирусологический надзор

Целями вирусологического *надзора* являются:

- а) *надзор* в угрожаемых популяциях;
- б) подтверждение подозрительных клинических случаев;
- в) мониторинг положительных серологических результатов;
- г) тестирование птицы из "нормального" суточного падежа для раннего обнаружения *инфекции* при наличии вакцинированных *животных* или в *хозяйствах*, оказавшихся эпизоотически связанными с *очагом*.

## 4. Серологический надзор

Целью серологического *надзора* является выявление антител к вирусам гриппа птиц. Положительная реакция в тесте на антитела вирусов гриппа птиц может иметь четыре различных причины:

- а) естественное заражение вирусами гриппа птиц;



- б) вакцинация против гриппа птиц;
- в) присутствие материнских антител (обычно антитела, наследованных из иммунного или инфицированного родительского *стада*, которые обнаруживаются в яичном желтке, могут сохраняться у потомства до 4 недель);
- г) недостаточная специфичность теста.

Для *надзора* за гриппом птиц можно использовать серопробы, отобранные в ходе других наблюдений, при условии соблюдения принципов *надзора*, описанных в настоящих рекомендациях, и требований статистической валидности протокола выявления вирусов гриппа птиц.

Причины «группировки» сероположительных *стад* могут быть различны, в их числе: демография популяции, составившей выборку, вакцинальная экспозиция или *инфекция*. Когда «группировка» положительных *стад* свидетельствует об *инфекции*, в протоколе *надзора* должно быть предусмотрено исследование каждого из зарегистрированных случаев. Любая «группировка» положительных хозяйств имеет значение с точки зрения эпизоотологии и требует изучения.

Если *вакцинация* не может быть исключена как причина сероположительности, следует обращаться к диагностическим методам для дифференциации антител инфекционного происхождения и антител иммунной природы.

Результаты серообследования (случайного или вероятностного) позволяют уверенно доказать отсутствие *инфекции* вирусами гриппа птиц в стране, *зоне* или *компарimente*. В связи с этим особое значение приобретает тщательное документирование проводимых исследований.

#### 5. Вирусологический и серологический надзор в иммунных популяциях

Стратегия *надзора* зависит от типа используемой вакцины. Защита от гриппа птиц зависит от субтипа гемагглютинаина. Имеются две основные стратегии *вакцинации*: 1) вакциной, приготовленной на цельном инактивированном вирусе; и 2) вакциной, основанной на экспрессии гемагглютинаина.

В иммунных популяциях стратегия *надзора* должна основываться на вирусологических или серологических методах и клиническом *надзоре*. Для этих целей может использоваться индикаторная птица. Она не должна быть вакцинирована и являться носителем антител к вирусу гриппа птиц, помимо чего иметь чёткую и постоянную маркировку. Индикаторную птицу следует использовать только в случае отсутствия подходящего лабораторного теста. Интерпретация серологических результатов, полученных в присутствии иммунной птицы, описана в Статье 10.4.33.

#### Статья 10.4.30.

### **Обоснование статуса благополучия по гриппу птиц или благополучия по инфекции вирусами гриппа птиц высокой патогенности у домашней птицы**

#### 1. Дополнительные требования к надзору в Стране МЭБ, заявляющей об отсутствии гриппа птиц или инфекции вирусами гриппа птиц высокой патогенности у домашней птицы в стране, зоне или компарimente

Помимо общих требований, установленных выше, Страна МЭБ, подающая заявку о признании статуса благополучия по гриппу птиц или по *инфекции* вирусами гриппа птиц высокой патогенности у домашней птицы на всей своей территории, в отдельной *зоне* или *компарimente*, должна представить доказательства существования эффективной программы *надзора*. Стратегия и протокол *надзора* зависят от доминирующих эпизоотических условий. Они должны быть разработаны и исполняться в соответствии с общими требованиями и методами, описанными в настоящей главе – для доказательства отсутствия *инфекции* вирусами гриппа птиц или вирусами гриппа птиц высокой патогенности у домашней птицы в восприимчивых популяциях *домашней птицы* (иммунной или невакцинированной) в течение последних 12 мес. Для соблюдения этого требования должна иметься *лаборатория*, способная идентифицировать *инфекцию* путём выявления вируса гриппа птиц и тестов на антитела. *Надзор* может быть нацелен на популяцию *домашней птицы* со специфическим риском, связанным с типом производства, или вызванным возможным прямым или косвенным контактом с дикой птицей, или смешением птицы разных возрастных категорий в одном *хозяйстве*, или местными торговыми традициями (рынки живой птицы и др.), или использованием поверхностных вод, могущих быть контаминированными, или присутствием нескольких видов птицы в одном *хозяйстве*, или неудовлетворительными условиями биобезопасности на месте.

2. Дополнительные требования к стране, зоне или компартменту, в котором проводится вакцинация

*Вакцинация*, проводимая в целях профилактики заноса вируса гриппа птиц высокой патогенности, может входить составной частью в программу контроля *болезни*. Уровень иммунитета *стад*, достижение которого позволяет предотвратить передачу вируса, зависит от их размера и состава (видового и др.), а также от плотности популяции восприимчивой *домашней птицы*. По этой причине обязательные рекомендации не возможны. В зависимости от эпизоотологии гриппа птиц в стране, *зоне* или *компартменте* может приниматься решение о *вакцинации домашней птицы* лишь некоторых видов или входящей в определённые субпопуляции.

Во всех вакцинированных *стадах* проводят вирус- и серологическое тестирование для удостоверения в отсутствии вирусной активности. Использование индикаторной *домашней птицы* может повысить уровень доверия в этом плане. Опыты повторяют один раз в полугодие или чаще в зависимости от угрозы вирусной активности в стране, *зоне* или *компартменте*.

Наряду с этим должны предоставляться доказательства эффективности программы *вакцинации*.

Статья 10.4.31.

**Дополнительные требования к надзору для восстановления статуса благополучия по гриппу птиц или благополучия по инфекции вирусами гриппа птиц высокой патогенности у домашней птицы для страны, зоны или компартмента, утраченного по причине вспышки**

Помимо общих требований, установленных выше, Страна МЭБ, подающая заявку о восстановлении статуса благополучия по гриппу птиц или по *инфекции* вирусами гриппа птиц высокой патогенности у *домашней птицы* на всей территории, в отдельной *зоне* или *компартменте*, должна представить доказательства существования программы активного *надзора*, свидетельствующие об отсутствии *инфекции*, учитывая, что такая программа зависит от эпизоотических характеристик имевшей место *вспышки*. Серологический *надзор* должен включать выявление вируса и антител. Использование индикаторной птицы может облегчить интерпретацию результатов *надзора*.

Страна МЭБ, подающая заявку на восстановление статуса благополучия по гриппу птиц или по *инфекции* вирусами гриппа птиц высокой патогенности у *домашней птицы* в стране, *зоне* или *компартменте*, утраченного вследствие *вспышки*, должна сообщать результаты программы активного *надзора*, в ходе которой восприимчивую популяцию *домашней птицы* подвергали регулярному клиническому обследованию. Программа активного *надзора* должна быть спланирована и проводиться согласно общим положениям и методам, описанным в настоящих рекомендациях. *Надзор* должен проводиться в статистически репрезентативной случайной выборке рискованной популяции, чтобы гарантировать приемлемый уровень доверия к его результатам.

Статья 10.4.32.

**Дополнительные требования к надзору для подтверждения статуса хозяйства, благополучного по гриппу птиц**

Объявление *хозяйства* благополучным по гриппу птиц требует доказательства отсутствия *инфекции* вирусами гриппа птиц. Птица, содержащаяся в таких *хозяйствах*, должна быть подвергнута исследованиям на предмет выявления или выделения вируса, основанных на принципе случайных проб, с обращением к серологическим методам с соблюдением общих требований настоящих рекомендаций. Анализы должны проводиться с регулярностью, зависящей от риска *инфекции*, но как минимум каждый 21 день.

Статья 10.4.33.

**Использование и интерпретация серологических тестов и тестов на выявление вируса**

Инфицированная вирусом гриппа птиц *домашняя птица* развивает антитела к гемагглютинуину (ГА), нейраминидазе (НА), неструктурным протеинам (НСП), нуклепротеинам/матричным протеинам (НП/М) и протеинам полимеразного комплекса. Выявление антител к протеинам полимеразного комплекса в настоящей главе не рассматривается. При тестировании на предмет антител анти-НП/М используется ELISA (прямая или блокирующая) и метод иммунодиффузии в агаре. К числу тестов на предмет антител анти-НА относятся: торможение нейраминидазы, непрямая иммунофлуоресценция и ELISA (прямая или блокирующая). В том, что касается ГА, антитела выявляют тестами торможения гемагглютинации (ТГА) и серонейтрализацией (СН). Тесты торможения гемагглютинации валидны исключительно для птиц, будучи не пригодны для млекопитающих. Тесты серонейтрализации могут применяться для выявления антител анти-гемагглютинин, специфичных для отдельных субтипов. Этот метод широко используется у млекопитающих и птиц некоторых видов. Тесты иммунодиффузии в агаре пригодны для выявления

антител анти-НП/М у цыплят и индюшат, но не у птицы других видов. Для выявления антител анти-НП/М у других видов птиц были разработаны тесты блокирующей ELISA.

Тесты торможения гемагглютинации или торможения нейраминидазы могут использоваться для определения субтипа вирусов гриппа типа А среди 16 субтипов гемагглютинина и 9 субтипов нейраминидазы. Эти сведения востребованы в эпизоотических исследованиях и классификации указанных вирусов.

*Домашнюю птицу* прививают разными вакцинами против гриппа птиц, в т.ч. теми, что приготовлены на цельных инактивированных вирусах, и теми, что основаны на экспрессии гемагглютинина. Антитела к гемагглютинину дают специфическую защиту к отдельным субтипам. Для дифференциации иммунной и инфицированной птицы могут использоваться различные стратегии, в числе которых серонадзор индикаторных невакцинированных особей и специальное серологическое тестирование привитой *домашней птицы*.

*Инфекцию*, вызываемую вирусом гриппа типа А у невакцинированной птицы (в т.ч. индикаторной), выявляют либо по антителам анти-НП/М, либо по антителам, характерным для различных субтипов ГА, или НА, либо по антителам анти-НСП. *Домашняя птица*, привитая цельными инактивированными вакцинами, содержащими вирус гриппа того же субтипа Г, но иную нейраминидазу, может быть поставлена под *надзор* на экспозицию полевого вирусу, при котором используется серологический анализ на предмет антител анти-НА, характерных для полевого вируса. В качестве примера: в случае угрозы эпизоотии по причине вируса H7N1 использование вакцины, содержащей вирус H7N3, может позволить дифференцировать иммунных и инфицированных животных (DIVA) путём выявления антител, характерных для субтипа НА протеина N1 полевого вируса. В случае обращения к методу DIVA птица, вакцинированная инактивированными вакцинами, может развить слабые титры антител анти-НСП, но у заражённой птицы этот титр окажется значительно выше. Хотя результаты экспериментальных исследований в рамках такой системы обнадеживающи, её практическое применение пока не валидировано. Птица, привитая вакцинами, основанными на экспрессии гемагглютинина, позволяет выявлять антитела к характерному гемагглютинину, но не к другим протеинам вируса гриппа птиц. Наличие антител анти-НП/М, или анти-НСП, или антител к специфическому НА полевого вируса свидетельствует об *инфекции*.

*Стада* сероположительной птицы должны обследоваться. Эпизоотические данные и результаты дополнительных лабораторных анализов должны подтвердить статус каждого из положительных *стад* по *инфекции* гриппом птиц.

Подтверждающий тест должен иметь характерность, превышающую характерность скрининг-теста, и как минимум равную чувствительность.

Полагается предоставлять информацию о характеристиках и валидности используемых тестов.

#### 1. Действия в случае положительных результатов, когда вакцинация проводится

В случае с иммунными популяциями следует учитывать, что положительные результаты могут не являться доказательством вирусной активности. Для этого следует соблюдать нижеописанную процедуру исследований по причине регистрации сероположительных результатов в ходе *надзора* вакцинированных популяций. В её ходе анализируют данные, которые могли бы подкрепить или опровергнуть предположение о том, что причиной сероположительности результатов, полученных при начальном *надзоре*, не является вирусная активность. Эпизоотические данные должны быть обоснованы, а результаты включены в отчёт.

При выборе стратегии, основанной на серологии для различения инфицированных и иммунных *животных*, должен учитываться тип использовавшейся вакцины.

а) Для вакцин, изготовленных с использованием цельных инактивированных вирусов, можно применять гомологичные или гетерологичные субтипы нейраминидазы для различения вакцинальных штаммов от полевых. Если птица исследуемой популяции является носителем антител анти-НП/М и привита вакциной на цельных инактивированных вирусах, обращаются к следующим методикам:

- i) Индикаторная птица не должна быть носителем антител анти-НП/М. Положительность на данные антитела свидетельствует о заражении вирусом гриппа типа А, почему требуется проведение специфических тестов торможения гемагглютинации для определения, идёт ли речь о заражении вирусом H5 или H7.
- ii) В случае прививки вакциной на цельном инактивированном вирусе, содержащем НА, гомологичный НА полевого вируса, наличие антител анти-НСП может считаться доказательством *инфекции*. Для доказательства отсутствия вируса гриппа птиц осуществляют отбор проб для исследования путём выделения вируса, выявления геномного материала или характерных вирусных протеинов.
- iii) В случае прививки вакциной на цельном инактивированном вирусе, содержащем НА, гетерологичный НА полевого вируса, наличие антител к НА или анти-НСП полевого вируса

является доказательством *инфекции*. Для доказательства отсутствия вируса гриппа птиц осуществляют отбор проб для исследования путём выделения вируса, выявления геномного материала или характерных вирусных протеинов.

- б) Вакцины, приготовленные путём экспрессии геммаглутинина, содержат протеин или ген ГА, гомологичный ГА полевого вируса. Для выявления *инфекции* гриппом птиц можно использовать индикаторную птицу (см. выше). У иммунной или индикаторной птицы наличие антител анти-НП/М, анти-НСП или антител к ГА полевого вируса свидетельствует об *инфекции*. Для доказательства отсутствия вируса гриппа птиц осуществляют отбор проб для исследования путём выделения вируса, выявления геномного материала или характерных вирусных протеинов.

2. Порядок действий в случае получения результатов, свидетельствующих об инфекции вирусами гриппа

В случае обнаружения антител, свидетельствующих об *инфекции* вирусом гриппа птиц у *домашней птицы*, обязательно проведение эпизоотических и вирусологических исследований для выяснения того, вызвана ли *инфекция* высоко- или слабопатогенным вирусом.

Вирусологические исследования должны проводиться во всех популяциях птицы-носителя антител, а значит попадающей в категорию рискованных. Пробы исследуют на предмет присутствия вируса гриппа птиц путём выделения и идентификации вируса и путём обнаружения протеинов или аминокислот, характерных для гриппа типа А (рис. 2). Выделение вируса является рекомендуемым тестом для выявления *инфекции* вирусом гриппа птиц. Выделенные штаммы вируса гриппа типа А должны быть исследованы для определения субтипа ГА и НА. Их исследуют путём биопробы на цыплятах или путём сиквенирования участка протеолитического кливажа ГА на субтипы Н5 и Н7, чтобы можно было отнести их либо к вирусу высокопатогенного, либо гриппа птиц слабой патогенности, либо к вирусу гриппа типа А. Разработаны и валидированы тесты на обнаружение аминокислот. Они обладают чувствительностью, равной чувствительности выделения вируса, к тому же при обращении к ним результаты доступны уже через несколько часов. Пробы, в которых с помощью методов выявления аминокислот были обнаружены субтипы гемаглутинина Н5 и Н7, следует подвергнуть исследованию (выделение вируса, идентификация вируса, биопроба на цыплятах, сиквенирование аминокислот) для определения - в зависимости от места протеолитического кливажа – идёт ли речь о вирусе, вызывающем грипп птиц высокой или слабой патогенности. По причине присущей им низкой чувствительности системы выявления антигенов пригодны скорее для выявления клинических случаев *инфекции* полевым штаммом вируса гриппа типа А путём проведения поиска протеинов НП/М. Положительные пробы подвергают выделению вируса, идентификации вируса и определению индекса патогенности.

Лабораторные результаты должны интерпретироваться с учётом эпизоотического контекста. В дополнение к серологическому *надзору* и оценке возможности вирусной активности полагается требовать предоставления следующих сведений:

- а) характеристика имеющихся систем производства;
- б) результаты клинического *надзора* подозрительных животных и популяций происхождения;
- в) количественные данные о *вакцинациях* в затронутых пунктах;
- г) ветеринарно-санитарный и исторический протокол контаминированных *хозяйств*;
- д) контроль идентификации и передвижений *животных*;
- е) прочие региональные показатели, сыгравшие роль в исторической передаче гриппа птиц.

Протокол исследования должен быть стандартизирован в форме операционной процедуры в рамках программы эпизоотического *надзора*.

На рисунках схематически представлены тесты, рекомендуемые к использованию в *стадах домашней птицы*.

Рис. 1. Схематическое представление лабораторных исследований для выявления инфекции гриппом птиц в ходе или вследствие серонадзора

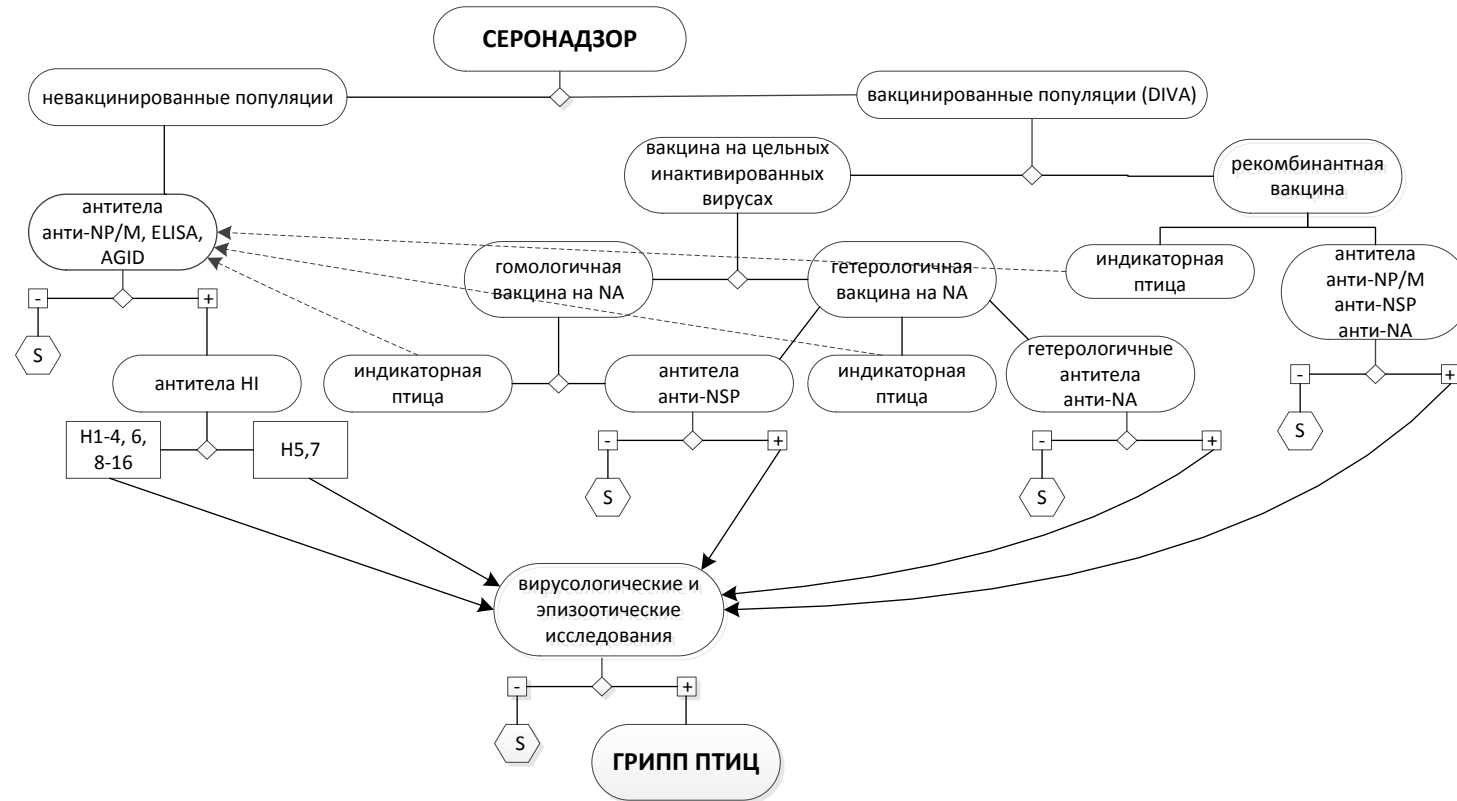


Рис. 2. Схематическое представление лабораторных исследований для выявления инфекции вирусом гриппа птиц вирусологическими методами



Ключевые слова в Рис. 1 и 2:

AGID	иммунодиффузия в агаре (ИДА)
DIVA	дифференциация заражённых и вакцинированных животных
ELISA	иммуно-ферментный анализ (ИФА)
HA	гемагглютинин (ГА)
HI	торможение гемагглютинации (ТГА)
NA	нейраминидаза
NP/M	нуклеопротеины и матричные протеины (НП/М)
NSP	неструктурные протеины (НСП)
S	отсутствие характеристики вируса гриппа птиц

## ГЛАВА 10.5.

### **МИКОПЛАЗМОЗ** (*MYCOPLASMA GALLISEPTICUM*)

#### Статья 10.5.1.

##### **Общие положения**

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 10.5.2.

##### **Хозяйство, благополучное по микоплазмозу**

Для того, чтобы быть признанным благополучным по микоплазмозу, *хозяйство* должно отвечать следующим требованиям:

- 1) находиться под *официальным ветеринарным контролем*;
- 2) не должно содержать птицы, вакцинированной против микоплазмоза;
- 3) 5% птицы *хозяйства* (максимум по сто голов из каждой возрастной группы) должно быть протестировано с отрицательным результатом в реакции агглютинации в возрасте 10, 18 и 26 недель, а затем – каждые 4 недели (результаты двух последних тестов, проведённых на взрослых птицах, должны быть отрицательны);
- 4) вся заселяемая в него птица должна происходить из *стад*, благополучных по микоплазмозу.

#### Статья 10.5.3.

##### **Рекомендации по импорту кур, цыплят, индеек и индюшат**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что птица:

- 1) в день отправки не имела клинических признаков микоплазмоза;
- 2) происходит из *хозяйства*, благополучного по микоплазмозу, и/или
- 3) выдержала 28-дневный карантин перед отправкой и подверглась диагностическому исследованию на микоплазмоз в начале и конце периода карантирования, дав при этом отрицательный результат.

#### Статья 10.5.4.

##### **Рекомендации по импорту суточных птенцов**

*Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *суточные птенцы*:

- 1) происходят из *хозяйств*, благополучных по микоплазмозу, и инкубаторов, отвечающих нормам Главы 6.4.;
- 2) были отправлены в новой и чистой таре.

Статья 10.5.5.

**Рекомендации по импорту инкубационного яйца кур и индеек**

*Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что инкубационное яйцо:*

- 1) подверглось *дезинфекции* по стандартам Главы 6.4.;
  - 2) происходит из *хозяйств*, благополучных по микоплазмозу, и инкубаторов, отвечающих нормам Главы 6.4.;
  - 3) отправлено в новой и чистой таре.
-



## ГЛАВА 10.6.

# ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ УТОК

### Статья 10.6.1.

#### Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* вирусного гепатита уток определён в 7 дней.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 10.6.2.

#### Рекомендации по импорту уток

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что птица:

- 1) в день отправки не имела клинических признаков вирусного гепатита уток;
- 2) происходит из *хозяйств*, признанных благополучными по вирусному гепатиту уток;
- 3) не была вакцинирована против вирусного гепатита уток; или
- 4) была вакцинирована против вирусного гепатита уток (тип использованной при этом вакцины и дата *вакцинации* должны быть указаны в *сертификате*).

### Статья 10.6.3.

#### Рекомендации по импорту суточных утят

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *суточные птенцы*:

- 1) происходят из *хозяйств* и/или инкубаториев, подвергающихся регулярным инспекциям специалистами *Ветеринарных органов*, при этом инкубатории отвечают стандартам Главы 6.4.;
- 2) не вакцинировались против вирусного гепатита уток, или
- 3) были вакцинированы против вирусного гепатита уток (тип использованной при этом вакцины и дата *вакцинации* должны быть указаны в *сертификате*);
- 4) поступили из родительских *стад*, которые:
  - а) происходят из *хозяйств* и/или инкубаториев, признанных благополучными по вирусному гепатиту уток;
  - б) происходят из *хозяйств* и/или инкубаториев, где племенное *стадо* не вакцинируют против вирусного гепатита уток, или
  - в) происходят из *хозяйств* и/или инкубаториев, где племенное *стадо* вакцинируют против В вирусного гепатита уток;
- 5) были отправлены в новой и чистой таре.

Статья 10.6.4.

**Рекомендации по импорту утиного инкубационного яйца**

*Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что инкубационное яйцо:*

- 1) подверглось дезинфекции по стандартам Главой 6.4.;
- 2) происходит из хозяйства и/или инкубаториев, признанных благополучными по вирусному гепатиту уток, а инкубатории отвечают нормам Главы 6.4.;
- 3) было отправлено в новой и чистой таре.

## ГЛАВА 10.7.

### ПУЛЛОРОЗ ПТИЦ

#### Статья 10.7.1.

##### **Общие положения**

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 10.7.2.

##### **Рекомендации по импорту домашней птицы**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что птица:

- 1) в день отправки не имела клинических признаков пуллороза птиц;
- 2) происходит из *хозяйств*, признанных благополучными по пуллорозу птиц, и/или
- 3) подверглась диагностическому исследованию на пуллороз птиц, дав при этом отрицательный результат, и/или
- 4) содержалась на *карантинной станции* в течение минимум 21 дня перед отправкой.

#### Статья 10.7.3.

##### **Рекомендации по импорту суточных птенцов**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *суточные птенцы*:

- 1) происходят из *хозяйств* и/или инкубаторов, признанных благополучными по пуллорозу птиц, при этом инкубаторы отвечают нормам Главы 6.4.;
- 2) были отправлены в новой и чистой таре.

#### Статья 10.7.4.

##### **Рекомендации по импорту инкубационного яйца домашней птицы**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *инкубационное яйцо*:

- 1) подверглось *дезинфекции* перед отправкой по стандартам Главы 6.4.;
- 2) происходит из *хозяйств* и/или инкубаторов, признанных благополучными по пуллорозу птиц, при этом инкубаторы отвечали стандартам Главы 6.4.;
- 3) было отправлено в новой и чистой таре.

## ГЛАВА 10.8.

### ИНФЕКЦИОННЫЙ БУРСИТ (болезнь Гамборо)

#### Статья 10.8.1.

##### Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* инфекционного бурсита (ИБ) определён в 7 дней.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 10.8.2.

##### Рекомендации по импорту домашней птицы

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что птица:

- 1) в день отправки не имела клинических признаков ИБ;
- 2) происходит из *хозяйств*, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов*;
- 3) не была вакцинирована против ИБ и происходит из *хозяйств*, признанных благополучными по этой *болезни* по результатам реакции диффузионной преципитации в агаре на инфекционный бурсит, или
- 4) была вакцинирована против ИБ (тип использованной при этом вакцины и дата вакцинации должны быть указаны в *сертификате*).

#### Статья 10.8.3.

##### Рекомендации по импорту из страны, заражённой возбудителем инфекционного бурсита

В отношении суточных птенцов

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *суточные птенцы*:

- 1) происходят из *хозяйств*, подвергающихся регулярным инспекциям *Ветеринарными органами*, и из инкубаторов, отвечающих нормам Главы 6.4.;
- 2) не были вакцинированы против ИБ, или
- 3) были вакцинированы против ИБ (тип использованной при этом вакцины и даты вакцинации должны быть указаны в *сертификате*),
- 4) получены в родительских *стадах*, происходящих из *хозяйств*:
  - а) признанных благополучными по ИБ по результатам тестирования в реакции диффузионной преципитации в агаре на эту *болезнь*;
  - б) в которых родительское *стадо* не вакцинируется против ИБ, или
  - в) в которых родительское *стадо* вакцинируется против ИБ;
- 5) были отправлены в новой и чистой таре.

Статья 10.8.4.

**Рекомендации по импорту инкубационного яйца домашней птицы**

*Ветеринарные органы импортирующей страны должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что инкубационное яйцо:*

- 1) подверглось дезинфекции по стандартам Главы 6.4.;
- 2) происходит из хозяйств, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов*, и из инкубаторов, отвечающих нормам Главы 6.4.;
- 3) было отправлено в новой и чистой таре.

## ГЛАВА 10.9.

# ИНФЕКЦИЯ ВИРУСОМ БОЛЕЗНИ НЬЮКАСЛА

### Статья 10.9.1.

#### Общие положения

- 1) Для целей соблюдения *Наземного кодекса* болезнь Ньюкасла определяется как *инфекция домашней птицы*, вызываемая вирусом болезни Ньюкасла (БН), то есть птичьим парамиксовирусом субтипа 1 (APMV-1), который отвечает одному из следующих критериев вирулентности:
  - а) вирус обладает индексом интрацеребральной патогенности (IPIC), минимум равным 0,7 для суточных птенцов (*Gallus gallus*), или
  - б) присутствие множественных базовых аминокислот было доказано (прямо или путём дедукции) на уровне С-терминальной фракции протеина F2, а также фенилаланина на уровне остатка 117 N-терминальной фракции протеина F1. Под выражением "множественные базовые аминокислоты" понимают наличие минимум трёх аминокислот, соответствующих аргинину или лизину между остатками 113 и 116. При отсутствии показателя множественных базовых аминокислот, как описано выше, следует характеризовать выделенный вирус путём определения IPIC.

В этом определении нумерация остатков аминокислот ведётся, начиная с N-терминальной фракции аминокислотного участка нуклеотидного участка гена F0, а остатки 113-116 соответствуют остаткам от -4 до -1 от участка кливажа.

- 2) Под *домашней птицей* понимают "домашнюю птицу (в том числе в подворьях), содержащуюся в целях производства мяса, товарного яйца или других товаров, птицу, разводимую для расселения в охотничьих угодьях, бойцовых петухов, и репродукции птицы этих категорий вне зависимости от окончательных целей выращивания".

Таким образом, к домашней не относят птицу, которую содержат в неволе для других целей, нежели те, что указаны в предыдущем параграфе (например, ту, что содержат для демонстрации на выставках, участия в бегах, открытых показах и испытаниях, равно как и для целей разведения или продажи перечисленных категорий птицы, а также которую держат в качестве животных-компаньонов).

- 3) Для целей соблюдения *Наземного кодекса инкубационный период* БН определён в 21 день.
- 4) Предметом настоящей главы является *инфекция домашней птицы* (как она определена в п. 2 выше) вирусом БН при отсутствии или наличии клинических признаков.
- 5) *Инфекция* вирусом БН считается доказанной, когда вирус этой *болезни* выделен и идентифицирован как таковой, или была обнаружена характерная для этого типа вируса РНК.
- 6) Стандарты диагностических тестов (в том числе тесты на патогенность) и вакцин (в том случае, когда использование вакцин признано целесообразным) содержатся в *Наземном руководстве*.
- 7) Страна МЭБ не должна накладывать ограничений на торговлю *домашней птицей* и *товарами из домашней птицы* в ответ на появление сообщения о присутствии вирусов парамиксовируса серотипа 1 у другой птицы, кроме *домашней птицы* (в том числе дикой).

### Статья 10.9.2.

#### Определение ветеринарно-санитарного статуса страны, зоны или компартамента по БН

Статус страны, *зоны* или *компартамента* по БН может быть определён на основе следующих критериев:

- 1) БН подлежит обязательной декларации на всей территории страны, ведётся непрерывная кампания информирования населения о *болезни*, подозрения на БН регистрируются и по ним проводятся исследования на местах, а, в случае необходимости, и лабораторно;

- 2) ведётся ветеринарно-санитарный *надзор* в целях обнаружения *инфекции* вирусом БН среди *домашней птицы* при отсутствии клинических симптомов; данная цель может быть достигнута благодаря выполнению программы *надзора* за БН (согласно положениям Статей 10.9.22–10.9.26.);
- 3) учитываются эпизоотические факторы, ответственные за возможное появление болезни Ньюкасла, и их динамика во времени.

Статья 10.9.3.

**Страна, зона или компартимент, благополучный по БН**

Страна, *зона* или *компартимент* признается благополучным по БН, когда по результатам *надзора* (согласно Статьям 10.9.22–10.9.26.) доказано отсутствие *инфекции* вирусом БН среди *домашней птицы* в стране, *зоне* или *компартименте* в течение 12 последних месяцев.

Если в благополучной по *болезни* стране, *зоне* или *компартименте* возникает *инфекция* среди *домашней птицы*, данная страна, *зона* или *компартимент* может восстановить утраченный статус благополучия при условии выдержки 3-месячного срока после *санитарного убоя* (в т.ч. операций по *дезинфекции* заражённых *хозяйств*), при условии, что в течение этого срока они состояли под ветеринарно-санитарным *надзором* согласно Статьям 10.9.22–10.9.26.

Статья 10.9.4.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартамента, благополучного по БН, как он определён в Статье 10.9.3.**

В отношении живой домашней птицы (кроме суточных птенцов домашней птицы)

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что *домашняя птица* в день отправки клинических признаков, вызывающих подозрение на БН, не имела;
- 2) что *домашняя птица* находилась в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по БН, с вылупления или минимум последний 21 день;
- 3) что *домашняя птица* перевозилась в новых или надлежащим образом обеззараженных *контейнерах*.

В случае *вакцинации домашней птицы* против БН сведения о типе вакцины и дате *вакцинации* должны прилагаться к *сертификату*.

Статья 10.9.5.

**Рекомендации по импорту живой птицы (кроме домашней птицы)**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по БН *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что птица в день отправки клинических признаков, вызывающих подозрение на *инфекцию* вирусом БН, не имела;
- 2) что птица содержалась изолированно в условиях, установленных *Ветеринарной службой*, с момента вылупления или минимум 21 день перед отправкой, и во время изоляции клинических признаков *инфекции* не показывала;
- 3) что птица подверглась диагностическому тестированию на статистически валидной пробе, которая была отобрана по положениям Статьи 10.9.24. с целью доказательства благополучия *домашней птицы* по *инфекции* вирусом БН, которое было проведено за 14 дней до отправки;
- 4) что птица перевозилась в новых или надлежащим образом обеззараженных *контейнерах*.

В случае *вакцинации домашней птицы* против БН сведения о типе вакцины и дате *вакцинации* должны прилагаться к *сертификату*.

Статья 10.9.6.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартмента, благополучного по БН**

В отношении живых суточных птенцов домашней птицы

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что *домашняя птица* вылупилась и находилась с этого с момента в стране, зоне или компартменте, благополучном по БН;
- 2) что она получена в родительских стадах, которые находились в стране, зоне или компартменте, благополучном по БН, минимум 21 день перед отбором и в день отбора яйца;
- 3) что она перевозилась в новых или надлежащим образом обеззараженных *контейнерах*.

В случае *вакцинации домашней птицы* или родительских *стад* против БН сведения о типе вакцины и дате *вакцинации* должны прилагаться к *сертификату*.

Статья 10.9.7.

**Рекомендации по импорту живой суточной птицы (кроме домашней птицы)**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по БН *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что птица в день отправки клинических признаков, заставляющих подозревать *инфекцию* вирусом БН, не имела;
- 2) что птица вылупилась и содержалась изолированно в условиях, установленных *Ветеринарной службой*;
- 3) что птица родительского *стада* подверглась диагностическому тестированию в момент отбора яйца с целью доказательства её благополучия по *инфекции* вирусом БН;
- 4) что птица перевозилась в новых или надлежащим образом обеззараженных *контейнерах*.

В случае *вакцинации домашней птицы* или родительских *стад* против БН сведения о типе вакцины и дате *вакцинации* должны прилагаться к *сертификату*.

Статья 10.9.8.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартмента, благополучного по БН**

В отношении инкубационного яйца домашней птицы

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) яйцо происходит из страны, *зоны или компартмента*, благополучного по БН;
- 2) яйцо получено в родительских *стадах*, которые находились в стране, *зоне или компартменте*, благополучном по БН, минимум 21 день перед отбором и в день отбора яйца;
- 3) яйцо перевозилось в новой или надлежащим образом обеззараженной таре.

Если родительское *стадо* подвергали *вакцинации* против БН, сведения о типе вакцины и дате *вакцинации* должны прилагаться к *сертификату*.

Статья 10.9.9.

**Рекомендации по импорту инкубационного яйца (кроме домашней птицы)**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по БН *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что птица родительских *стад* подверглась диагностическому тестированию за 7 дней до даты отбора и в день отбора яйца, с целью доказательства благополучия по *инфекции* вирусом БН;
- 2) что поверхность яйца была дезинфицирована (согласно положениям Главы 6.4.);
- 3) что яйцо перевозилось в новой или надлежащим образом обеззараженной таре.



Если родительские стада подвергались вакцинации против БН, сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны прилагаться к сертификату.

Статья 10.9.10.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартмента, благополучного по БН**

В отношении товарного яйца

Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего:

- 1) что яйцо произведено и расфасовано в стране, зоне или компартменте, благополучном по БН;
- 2) что яйцо перевозилось в новой или надлежащим образом обеззараженной таре.

Статья 10.9.11.

**Рекомендации по импорту овопродукции от домашней птицы**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по БН Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего:

- 1) что товар выработан из яйца, отвечающего требованиям Ст. 10.9.10.; или
- 2) что товар подвергся обработке способом, обеспечивающим разрушение вируса БН согласно положениям Статьи 10.9.20.;

и

- 3) что после обработки были приняты надлежащие меры для недопущения контакта овопродуктов с потенциальным источником вируса БН.

Статья 10.9.12.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартмента, благополучного по БН**

В отношении семени домашней птицы

Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что доноры:

- 1) клинических признаков, заставляющих подозревать БН, в день отбора семени не имели;
- 2) содержались в стране, зоне или компартменте, благополучном по БН, минимум 21 день перед отбором и в день отбора семени.

Статья 10.9.13.

**Рекомендации по импорту семени птицы (кроме семени домашней птицы)**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по БН Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что доноры:

- 1) содержались изолированно в условиях, установленных Ветеринарной службой, минимум 21 день перед отбором и в день отбора семени;
- 2) клинических признаков, заставляющих подозревать инфекцию вирусом БН, в период изоляции и в день отбора семени не имели;
- 3) подверглись диагностическому тестированию с целью доказательства благополучия по инфекции вирусом БН за 14 дней до даты отбора семени.

Статья 10.9.14.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартамента, благополучного по БН**

В отношении сырого мяса домашней птицы

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что партия *сырого мяса* получена из *домашней птицы*:

- 1) которая находилась в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по БН, с момента вылупления или минимум последний 21 день;
- 2) которая была убита на сертифицированной *бойне* в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по БН, и подверглась пред- и послеубойному обследованию согласно положениям Гл. 6.2., в результате которого клинических признаков, заставляющих подозревать БН, обнаружено не было.

Статья 10.9.15.

**Рекомендации по импорту продуктов из мяса домашней птицы**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что *товар* выработан из *сырого мяса*, отвечающего требованиям Ст. 10.9.14.; или
- 2) что *товар* подвергся обработке, обеспечивающей разрушение вируса БН согласно положениям Статьи 10.9.21.;

И

- 3) что после обработки были приняты необходимые меры для исключения контакта *товара* с потенциальным источником вируса БН.

Статья 10.9.16

**Рекомендации по импорту продуктов животного происхождения (из домашней птицы), кроме перьевой муки и муки из птицы, предназначенных к включению в состав кормов для животных или к использованию в сельском хозяйстве или промышленности**

Вне зависимости от статуса страны, *зоны* или *компартамента* происхождения по БН *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что *товар* выработан в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по БН из *домашней птицы*, которая находилась в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по БН, с момента вылупления до убоя или минимум последний 21 день перед убоем; или
- 2) что *товар* подвергся обработке, обеспечивающей разрушение вируса БН:
  - а) влажной термической при температуре 56° С в течение 30 минут; или
  - б) иным способом, эквивалентность которого для разрушения вируса БН доказана;

И

- 3) что после обработки были приняты необходимые меры для исключения контакта *товара* с потенциальным источником вируса БН.

Статья 10.9.17.

**Рекомендации по импорту пера и пуха домашней птицы**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по БН *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что *товар* получен из пера и пуха *домашней птицы*, отвечающей требованиям Статьи 10.9.14., и был выработан в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по БН; или
- 2) что *товар* подвергся обработке, обеспечивающей разрушение вируса БН, одним из следующих способов:

- а) промывка и просушка паром (100°C) в течение 30 минут;
- б) фумигация парами формальдегида (10% формальдегид) в течение 8 часов;
- в) ионизирующее облучение в дозе 20 кГр;
- д) иным способом, эквивалентность которого для разрушения вируса БН доказана;

И

- 3) что после обработки были приняты необходимые меры для исключения контакта *товара* с потенциальным источником вируса БН.

Статья 10.9.18.

**Рекомендации по импорту птичьего пера и пуха (кроме пера и пуха от домашней птицы)**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по БН *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что *товар* подвергся обработке, обеспечивающей разрушение вируса БН, одним из следующих способов:
  - а) промывка и просушка паром (100°C) в течение 30 минут;
  - б) фумигация парами формальдегида (10% формальдегид) в течение 8 часов;
  - в) ионизирующее облучение в дозе 20 кГр;
  - д) иным способом, эквивалентность которого для разрушения вируса БН доказана;
- 2) что после обработки были приняты необходимые меры для исключения контакта *товара* с потенциальным источником вируса БН.

Статья 10.9.19.

**Рекомендации по импорту перьевого муки и муки из домашней птицы**

Вне зависимости от статуса страны происхождения по БН *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что *товар* выработан из *домашней птицы*, которая находилась в стране, зоне или компартменте, благополучном по БН, с момента вылупления до уоя или минимум последний 21 день перед убоем; или
- 2) что *товар* подвергли одной из следующих обработок:
  - а) термической обработке паром с минимальной температурой 118°C в течение 40 мин; или
  - б) гидролизу при повышенном паровом давлении при температуре минимум 122°C в течение 15 мин при давлении 3,79 бара; или
  - в) иной обработке, позволяющей добиться минимальной температуры внутри продукта 74°C в течение минимум 280 сек;

И

- 3) что после обработки были приняты необходимые меры для исключения контакта *товара* с потенциальным источником вируса БН.

Статья 10.9.20.

**Методы разрушения вируса БН в яйце и овопродукции**

Для разрушения вируса БН, возможно присутствующего в яйце и овопродуктах, следует обращаться к технологиям, включающим термическое воздействие длительностью и при температурах в соответствии со следующей таблицей:

	Температура внутри продукта (°C)	Длительность воздействия
Цельное яйцо	55	2 521 сек
Цельное яйцо	57	1 596 сек
Цельное яйцо	59	674 сек
Жидкий яичный белок	55	2 278 сек
Жидкий яичный белок	57	986 сек
Жидкий яичный белок	59	301 сек
Яичный желток в солевом растворе (10 %)	55	176 сек
Сухой яичный белок	57	50,4 часа

Данные таблицы указывают температурные границы, позволяющие достичь уровня разрушения в 7 log. При условии научного обоснования допускается вариативность длительности воздействия и температуры, если это позволяет добиться разрушения вируса.

Статья 10.9.21.

### Разрушение вируса БН в мясе

Для разрушения вируса БН, возможно присутствующего в яйце и овопродуктах, следует обращаться к технологиям, включающим термическое воздействие длительностью и при температурах в соответствии со следующей таблицей:

	Температура внутри продукта (°C)	Длительность воздействия
мясо домашней птицы	65	39,8 сек
	70	3,6 сек
	74	0,5 сек
	80	0,03 сек

Данные таблицы указывают температурные границы, позволяющие достичь уровня разрушения в 7 log. При условии научного обоснования допускается вариативность длительности воздействия и температуры, если это позволяет добиться разрушения вируса.

Статья 10.9.22.

### Введение в надзор

В Статьях 10.9.22–10.9.26. определены принципы и даны ориентировки по *надзору* за БН, как она определена в Статье 10.9.1., в дополнение положений Главы 1.4. в Стране МЭБ, которая желает определить свой ветеринарно-санитарный статус по этой *болезни*. Предметом заявки может являться как вся территория страны, так и отдельная *зона* или *компармент*. Также даны указания Странам МЭБ, желающим восстановить статус благополучия по БН, утраченный вследствие *вспышки*, а также содержатся условия поддержания статуса благополучия.

Известная превалентность *инфекций* птичьим парамиксовирусом серотипа 1 у значительного числа видов птицы (как домашней, так и дикой), наряду с широким использованием вакцин против БН у *домашней птицы* усложняют стратегию *надзора* за этой *болезнью*.

БН может вызывать весьма различные последствия и иметь разные эпизоотические проявления, что зависит от региона мира; по этой причине выработка универсальных рекомендаций не возможна. Стратегии *надзора*, используемые для доказательства отсутствия БН, уровень доверия к которым является приемлемым, адаптируют к местным условиям. Такие переменные показатели как частота контактов между домашней и дикой птицей, отличия в уровне биобезопасности, системы производства и группирование различных восприимчивых видов, заставляют планировать стратегию *надзора* с учётом конкретных условий. Страна МЭБ, подающая заявку о признании статуса благополучия, обязана представить научно обоснованные данные с описанием не только эпизоотологии БН в регионе, к которому она относится, но и особенности учёта всех факторов риска. Таким образом, Страны МЭБ достаточно свободны в своём выборе при составлении надлежаше обоснованной аргументации для доказательства того, что отсутствие *инфекции* вирусом БН действительно гарантируется на приемлемом уровне доверия.

*Надзор* за БН должен являться составной частью непрерывной программы, проводимой для доказательства, что страна, зона или *компартмент*, выступающий предметом заявки, действительно благополучен по *инфекции* вирусом БН.

Статья 10.9.23.

**Общие условия и методы надзора**

- 1) Система *надзора*, развёрнутая согласно Главе 1.4., должна находиться под ответственностью *Ветеринарного органа* и включать в себя:
  - а) постоянно действующую, официально организованную систему выявления БН (*очагов болезни и инфекции*) и проведения полагающихся исследований;
  - б) процедуру оперативного отбора проб у подозрительных на БН случаев и их экспресс-доставки в *лабораторию* для исследования и постановки диагноза на БН;
  - в) систему регистрации, обработки и анализа данных диагностики и *надзора*.
- 2) Программа *надзора* за БН должна отвечать следующим требованиям:
  - а) включать в себя систему ранней тревоги для регистрации подозрительных *случаев*, действующую по цепи производство–реализация–переработка. Птицеводы и веттехники, находящиеся в повседневном контакте с *домашней птицей*, и ветеринарные диагносты обязаны без промедления сообщать в *Ветеринарный орган* о подозрениях на БН. Они должны получать прямую или непрямую помощь (например, от частнопрактикующих *ветеринарных врачей* и *параветеринарных специалистов*) в рамках государственных программ информирования и от *Ветеринарного органа*. Подозрения на БН подлежат незамедлительному исследованию. Поскольку подтверждение подозрения не может быть проведено только благодаря эпизоотическому расследованию и клиническому осмотру, надлежит отправлять пробы в *лабораторию* на исследование принятыми методами. Для этого сотрудники, отвечающие за *надзор*, должны располагать резервом диагностических наборов и аппаратурой. Они должны иметь доступ к услугам бригады, специализирующейся на диагностике и контроле БН.
  - б) включать в себя систематические и частые клинические осмотры, и серологическое и вирусологическое тестирование, проводимые в группах *домашней птицы* повышенного риска (той, что находится вблизи со страной, *зоной* или *компартментом*, заражённым БН, или в местах, где домашняя и дикая птица разного происхождения смешана или содержится рядом с другими источниками вируса БН).

Эффективная система *надзора* должна обеспечивать идентификацию подозрительных *случаев*, по которым требуется вести мониторинг и исследования для подтверждения или опровержения того, что причиной заболевания является заражение вирусом БН. Вероятность возникновения подозрительных *случаев* зависит от эпизоотической ситуации, по причине чего невозможно прогнозировать её с уверенностью. Следовательно, в заявках на признание отсутствия *инфекции* вирусом БН должна содержаться подробная информация о подозрениях и описание того, как они были исследованы, и какие меры были приняты. Эти данные должны включать результаты лабораторных исследований и описание мер, которые были приняты к подозрительным *животным* в период исследования (карантин, запрет на перевозки и пр.).

Статья 10.9.24.

**Стратегии надзора**

1. Введение

К реализации программ *надзора* необходимо привлекать компетентных специалистов, обладающих опытом в данной области. Все составляющие программы *надзора* должны быть подкреплены документами. Имея своей целью доказательство отсутствия *инфекции* или активности вируса БН, они должны быть тщательно продуманы во избежание получения недостаточно достоверных результатов и использования высокочрезвычайных или трудноисполнимых, с точки зрения логистики, процедур.

Если Страна МЭБ желает добиться признания отсутствия *инфекции* вирусом БН в стране, *зоне* или *компартменте*, *надзор* должен быть нацелен на всю популяцию *домашней птицы* этой страны, *зоны* или *компартмента*. Для точного определения истинного статуса популяций *домашней птицы* по БН обращаются к различным методам *надзора* на конкурентной основе. Активный и пассивный *надзор* за БН должен проводиться постоянно, при этом периодичность активного *надзора* должна

определяться в зависимости от эпизоотической ситуации по БН, сложившейся в стране. *Надзор* должен строиться на случайном или вероятностном подходах (или обоих) с учётом эпизоотической ситуации, для чего обращаются к вирусологическим, серологическим и клиническим методам исследования. В случае использования субституционных методов они должны быть валидированы для гарантии того, что обладают равной со стандартными методами *Наземного руководства* чувствительностью. Страна МЭБ должна доказать, что избранная стратегия *надзора* позволяет выявлять *инфекцию* вирусом БН согласно Главе 1.4. с учётом имеющейся эпизоотической ситуации.

Размер сформированной для обследования выборки должен быть статистически достаточен для обнаружения *инфекции* с предопределённой превалентностью. Размер выборки и предопределённая превалентность определяют уровень доверия к результатам *надзора*. Протокол и частота обследований должны быть напрямую привязаны к эпизоотической ситуации на месте (превалентной или исторической). Выбор предопределённой превалентности, фигурирующей в протоколе, равно как и порог доверия Страна МЭБ должна аргументировать задачами *надзора* и эпизоотической ситуацией согласно положениям Главы 1.4.

Вероятностный *надзор*, основанный, например, на повышенном риске *инфекции* в определённой популяции, также признаётся эффективной стратегией.

Так, клинический *надзор* может быть нацелен на те виды птицы, которые более других способны показать явные клинические признаки (невакцинированные цыплята, например). В то время как вирусологическим и серологическим методам исследования можно подвергать те виды, которые не всегда обладают видимыми клиническими признаками БН (см. Ст. 10.9.2.) и не подвергаются регулярной вакцинации (утки, например). *Надзор* также может быть нацелен на птичьих популяций, обладающих особым риском: те, что состоят в прямом или непрямом контакте с дикой птицей), *стада* разновозрастной птицы, торговые точки (рынки живой птицы), хозяйства, где содержится много разновидовых птицы, и *хозяйства* с низким уровнем биобезопасности. В случае влияния дикой птицы на местную эпизоотологию БН может потребоваться проведение *надзора* среди этой категории птицы и информирование *Ветеринарной службы* о возможной экспозиции *домашней птицы* (в первую очередь, той, что содержится на открытом выгуле).

Чувствительность и специфичность диагностических методов являются ключевыми факторами при избрании протокола, который должен предусматривать возможность ложноположительных и ложноотрицательных реакций. В идеальных условиях чувствительность и специфичность тестов должны быть валидированы в зависимости, во-первых, от истории *вакцинации* и *инфекции*, и, во-вторых, от видов птицы, составляющей целевую популяцию. Потенциальная частота ложноположительных результатов может быть рассчитана заранее на основании характеристик системы тестирования. Должна действовать эффективная процедура мониторинга положительных результатов для определения (на повышенном уровне доверия), являются ли эти данные свидетельством заражения вирусом. В рамках этой процедуры проводят дополнительные лабораторные исследования и продолжают полевые исследования, отбирая диагностический материал в первичной единице выборки и в *стадах*, потенциально эпизоотически связанных с первичной единицей.

Признаётся важность результатов активного и пассивного *надзора*, так как они являются надёжным доказательством отсутствия *инфекции* вирусом БН в стране, *зоне* или *компартаменте*.

## 2. Клинический надзор

Целью клинического *надзора* является выявление клинических признаков БН в *стадах*, поэтому не следует недооценивать пользу, которую приносит *надзор* этого типа для раннего выявления *инфекции*. Анализ динамики производственных показателей (снижение потребления кормов для животных или воды, падение яйценоскости) – основной инструмент раннего обнаружения заражения вирусом БН в некоторых популяциях, принимая во внимание отсутствие или редкость клинических признаков (в первую очередь, у иммунной птицы). Единицу выборки, в которой были обнаружены подозрительные *случаи*, объявляют заражённой до получения доказательств противного. Идентификация заражённых *стад* очень важна для определения вирусных источников.

Предварительный клинический диагноз в популяции, подозреваемой на заражение вирусом БН, должен получать вирусологическое подтверждение в *лаборатории*. В ходе подтверждающего исследования определяют молекулярные, антигенные и другие биологические характеристики вируса.

Рекомендуется экспресс-доставка изолятов вируса БН в референс-лаборатории МЭБ для хранения и характеристики.

3. Вирусологический надзор

Задачами вирусологического *надзора* являются:

- а) *надзор* в рискованных популяциях;
- б) подтверждение *случаев* клинических подозрений;
- в) мониторинг положительных серологических результатов в невакцинированных популяциях или у индикаторной птицы;
- г) тестирование птицы из "нормального" суточного падежа (если имеется повышенный риск – для раннего выявления *инфекции* при наличии иммунных животных, или в *хозяйствах*, оказавшихся эпизоотически связанными с *очагом*).

4. Серологический надзор

В случае *вакцинации* ценность серологического *надзора* ограничена, так как он не позволяет дифференцировать вирус БН от других птичьих парамиксовирусов серотипа 1. Положительная реакция в тесте на антитела может иметь пять различных причин:

- а) природная *инфекция* одним из парамиксовирусов серотипа 1;
- б) *вакцинация* против БН;
- в) экспозиция к вирусу вследствие *вакцинации*;
- г) присутствие материнских антител (нередко антитела, происходящие из родительского или заражённого *стада*, обнаруживают в яичном желтке; они могут сохраняться у потомства до 4 недель);
- д) нехарактерные реакции.

В *надзоре* за БН допускается использование сывороток, отобранных в ходе *надзора* другого типа, при условии, что соблюдены принципы *надзора*, описанные в настоящих рекомендациях, а также требования статистической валидности протокола поиска вируса.

Обнаружение благодаря серологическому тестированию не вакцинировавшихся *стад*-носителей антител вызывает необходимость проведения расширенного эпизоотического исследования. Принимая во внимание, что сероположительные результаты не обязательно свидетельствуют об *инфекции*, следует обращаться к вирусологическим методам для подтверждения наличия вируса БН в данной популяции. В случае недоступности стратегий и инструментов дифференциации вакцинированных животных от заражённых полевыми птичьими парамиксовирусами серотипа 1 рекомендуется отказаться от серологического тестирования при выявлении *инфекций* вирусом БН в иммунных популяциях.

5. Использование индикаторных животных

Методы использования индикаторных единиц в качестве инструмента *надзора* для обнаружения вирусной активности разнообразны. Они пригодны для выявления возможной вирусной циркуляции при мониторинге иммунных популяций или видов птицы, которые в меньшей степени способны показать клинические признаки. Для посадки индикаторной *домашней птицы* в иммунные *стада* она должна быть иммунологически наивна. В случае обращения к использованию индикаторной *домашней птицы* структура и организация птицеводческой отрасли, тип используемой вакцины и местные эпизоотические факторы определяют выбор типа производственной системы, в которую целесообразно интегрировать индикаторов, равно как и регулярность их использования и мониторинга.

Индикаторная *домашняя птица*, содержащаяся в тесном контакте с контролируемой птицей, должна иметь маркировку, позволяющую их различать. Её подвергают регулярным осмотрам на предмет клинических признаков, ветеринарно-санитарные события должны становиться предметом экспресс-исследования в *лаборатории*. Для этой цели выбирают те виды птицы, которые показывают максимальную чувствительность к *инфекции*, а в идеале – могут показывать явные клинические признаки. В случае отсутствия у индикаторной птицы явных клинических признаков обращаются к программе регулярного активного исследования вирусологического или серологического типа (клинические проявления *болезни* могут зависеть от вида индикаторной *домашней птицы* и типа живой вакцины, используемой в контролируемой популяции, которая может заразить индикаторную птицу). Протокол исследования и интерпретация результатов зависят

от типа вакцины, использовавшейся в контролируемой популяции. Если имеются надёжные методы лабораторной диагностики, рекомендуется воздерживаться от использования индикаторной птицы.

Статья 10.9.25.

**Дополнительные процедуры надзора для обоснования статуса благополучия по БН**

Условия, соответствие которым обязательно для того, чтобы Страна МЭБ могла объявить о благополучии по БН всей своей территории, или отдельной *зоны* или *компартамента*, установлены в Статье 10.9.3.

Страна МЭБ, претендующая на признание статуса благополучия по БН на всей своей территории, или в отдельной *зоне* или *компартаменте*, с *вакцинацией* или без, должна представить результаты программы *надзора*, в соответствии с которой популяция восприимчивой к этой болезни *домашней птицы* подвергается регулярному *надзору*, а сама программа спланирована и проводится согласно общим положениям и методам, описанным в настоящей главе.

1. Требование к Стране МЭБ, декларирующей отсутствие БН в стране, зоне или компарimente

Помимо общих требований *Наземного кодекса*, Страна МЭБ, заявляющая о благополучии по БН всей территории, отдельной *зоны* или *компартамента*, обязана доказать существование эффективно действующей программы *надзора*. Программа *надзора* должна быть спланирована и проводиться согласно общим требованиям и методам настоящей главы для доказательства отсутствия *инфекции* вирусом БН в популяциях *домашней птицы* за последние 12 месяцев.

2. Дополнительные требования к стране, зоне или компарimente, в котором проводится вакцинация

*Вакцинация* в целях профилактики вируса БН может входить составной частью в программу контроля *болезни*.

В иммунных популяциях следует проводить *надзор* для удостоверения в отсутствии активности вируса БН. Использование индикаторной *домашней птицы* может позволить повысить уровень доверия в этом плане. Надзорные операции повторяют с минимальной регулярностью один раз в 6 месяцев (или чаще) в зависимости от риска, в стране, *зоне* или *компарimente*. Также должны регулярно предоставляться доказательства эффективности программы *вакцинации*.

Статья 10.9.26.

**Дополнительные процедуры надзора для обоснования восстановления статуса благополучия по БН, утраченного по причине вспышки**

Страна МЭБ, подающая заявку на восстановление статуса благополучия по БН для всей своей территории, или для отдельной *зоны* или *компартамента*, утраченного по причине *вспышки*, должна представить доказательства существования программы активного *надзора*, свидетельствующие об отсутствии *инфекции*, при этом программа должна учитывать эпизоотические характеристики имевшей место *вспышки*.

Страна МЭБ, подающая заявку на восстановление статуса благополучия по БН для всей территории, или для отдельной *зоны* или *компартамента* (с *вакцинацией* или без), утраченного вследствие *вспышки*, должна сообщить результаты программы *надзора*, во исполнении которой восприимчивую популяцию *домашней птицы* подвергали регулярному *надзору*, программа которого была спланирована и проводилась согласно общим положениям и методам, описанным в настоящей главе.



## РАЗДЕЛ 11.

### BOVIDAE

---

---

#### ГЛАВА 11.1.

### АНАПЛАЗМОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

#### Статья 11.1.1.

##### Общие положения

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 11.1.2.

##### Рекомендации по импорту из страны, признанной заражённой анаплазмозом крупного рогатого скота

##### В отношении крупного рогатого скота

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков анаплазмоза крупного рогатого скота не имели, и
- 2) с рождения не покидали зоны, которая признается благополучной по анаплазмозу в течение двух последних лет;

##### ИЛИ

- 3) в день отправки не имели клинических признаков анаплазмоза крупного рогатого скота, и
- 4) подверглись диагностическим исследованиям на анаплазмоз крупного рогатого скота в течение 30 дней перед отправкой, дав при этом отрицательный результат, и
- 5) подверглись эффективному лечению (например, путём ежедневной инъекции окситетрациклина в дозе 22 мг/кг) в течение пяти дней подряд (на обсуждении);

##### И

в каждом из вышеописанных случаев:

- 6) перед отправкой подверглись акарицидной обработке, а при необходимости – и обработке репеллентами от жалящих насекомых и были полностью свободны от клещей.

## ГЛАВА 11.2.

### БАБЕЗИОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

#### Статья 11.2.1.

##### **Общие положения**

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 11.2.2.

##### **Рекомендации по импорту из стран, признанных заражёнными бабезиозом крупного рогатого скота**

##### В отношении крупного рогатого скота

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков бабезиоза крупного рогатого скота не имели, и
- 2) с рождения не покидали зоны, которая признается благополучной по бабезиозу крупного рогатого скота в течение двух последних лет;

##### ИЛИ

- 3) в день отправки не имели клинических признаков бабезиоза крупного рогатого скота, и
- 4) подверглись диагностическому исследованию на бабезиоз с отрицательным результатом в течение 30 дней перед отправкой, и
- 5) получили эффективное лечение (например, инъекцию имидакарба в разовой дозе 2 мг/кг или амикарбагида в дозе 10 мг/кг (на обсуждении));

##### И

в каждом из вышеописанных случаев:

- 6) подверглись акарицидной обработке перед отправкой и были совершенно свободны от клещей.

## ГЛАВА 11.3.

# ГЕНИТАЛЬНЫЙ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

### Статья 11.3.1.

#### Общие положения

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 11.3.2.

#### Рекомендации по импорту самок крупного рогатого скота, предназначенных для племенных целей

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) они являются непокрытыми тёлками, или
- 2) случаев кампилобактериоза крупного рогатого скота в *стаде* происхождения зарегистрировано не было, и/или
- 3) в случае с покрытыми самками, результаты бактериологических исследований влагалищной слизи на предмет генитального кампилобактериоза были отрицательными.

### Статья 11.3.3.

#### Рекомендации по импорту племенных быков

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) *животные*:
  - а) никогда не использовались для естественной случки, или
  - б) они покрывали исключительно непокрытых ранее телок, или
  - в) содержались в *хозяйстве* происхождения, где ни одного случая кампилобактериоза крупного рогатого скота зарегистрировано не было;
- 2) исследования семени и/или препуциальных сборов на наличие возбудителя кампилобактериоза крупного рогатого скота дало отрицательные результаты.

### Статья 11.3.4.

#### Рекомендации по импорту семени крупного рогатого скота

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) никогда не использовались для естественной случки, или
  - б) покрывали исключительно непокрытых ранее телок, или
  - в) содержались в *хозяйстве* или *центре искусственного осеменения*, в которых ни одного случая кампилобактериоза крупного рогатого скота зарегистрировано не было;

- 2) образцы семени и препуциальных сборов по результатам постановки на культуру были признаны свободными от возбудителя кампилобактериоза крупного рогатого скота.
-

## ГЛАВА 11.4.

# ГУБКООБРАЗНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

### Статья 11.4.1.

#### Общие положения и безрисковые товары

Целью рекомендаций настоящей главы является исключительно управление рисками для здоровья человека и здоровья животных, связанными с присутствием возбудителя губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота (ГЭКРС) у крупного рогатого скота (*Bos taurus* и *B. indicus*).

- 1) Вне зависимости от статуса популяции бовинных *экспортирующей страны*, экспортной *зоны* или экспортного *компартамента* по риску ГЭКРС, *Ветеринарные органы* не должны устанавливать ограничений из-за риска по ГЭКРС, выдавая разрешение на импорт или транзит по территории своей страны перечисленных ниже *товаров* или продуктов, из них полученных, которые не включают других тканей крупного рогатого скота:
  - а) *молоко и молочные продукты*;
  - б) семя и эмбрионы крупного рогатого скота, полученные *in vivo*, которые были отобраны и подвергались манипуляциям согласно рекомендациям Международного общества переноса эмбрионов;
  - в) *кожи и шкуры*;
  - г) *желатин и коллаген*, полученные исключительно из *кож и шкур*;
  - д) *жир с максимальным весовым уровнем 0,15% нерастворимых загрязнений и продукты из него*;
  - е) *дикальциевый фосфат (без остатков белков и жира)*;
  - ж) *мясо, снятое с костей, полученное из мускулов скелета (исключая механически снятое мясо) крупного рогатого скота, который: перед убоем не был оглушён с помощью механизма, вводящего сжатый воздух или газ в черепную коробку, и не был подвергнут проколу мозга; подвергся до- и послеубойному обследованию с благоприятным результатом; мясо было разделано по технологии, исключающей заражение через одну из тканей, перечисленных в Статье 11.4.14.;*
  - з) *кровь и кровесодержащие продукты, полученные из крупного рогатого скота, который не был оглушён с помощью механизма, вводящего сжатый воздух или газ в черепную коробку, и не подвергнут проколу мозга.*
- 2) Выдавая разрешение на импорт или транзит по территории своей страны других перечисленных в настоящей главе *товаров*, *Ветеринарные органы* должны соблюдать требования в зависимости от статуса популяции бовинных *экспортирующей страны*, экспортной *зоны* или экспортного *компартамента* по риску ГЭКРС.
- 3) Когда разрешение на импорт выдаётся на *товары*, отвечающие требованиям данной главы, положение по риску импортирующей страны не меняется из-за ветеринарно-санитарного статуса *экспортирующей страны, зоны или компартамента* по риску ГЭКРС.

Стандарты диагностических тестов установлены в *Наземном руководстве*.

Статья 11.4.2.

**Определение ветеринарно-санитарного статуса страны, зоны или компартамента по риску ГЭКРС**

Статус популяции крупного рогатого скота страны, *зоны* или *компартамента* по риску ГЭКРС должен определяться исключительно на основе следующих критериев:

1) результат *оценки риска*, проведённой согласно положениям *Наземного кодекса*, благодаря которой определяются потенциальные факторы возникновения ГЭКРС, а также их история. Страны МЭБ должны ежегодно проводить *оценку риска* для удостоверения в том, что положение не претерпело изменений.

а) Оценка риска заноса

Оценка риска заноса заключается в оценке: вероятности заноса возбудителя ГЭКРС в страну или *зону* или *компартамент* через *товары*, потенциально контаминированные этим возбудителем, или вероятности наличия этого возбудителя в стране, *зоне* или *компартаменте*, принимая во внимание следующие элементы:

- i) присутствие или отсутствие возбудителя ГЭКРС в автохтонной популяции жвачных страны, *зоны* или *компартамента*, а в случае его присутствия – определение его превалентности;
- ii) производство *мясокостной муки* или *белковых брикетов*, полученных из *животных*, входящих в автохтонную популяцию жвачных;
- iii) импорт мясокостной муки или белковых брикетов;
- iv) импорт крупного рогатого скота, овец и коз;
- v) импорт кормов для *животных* и ингредиентов к включению в состав кормов для *животных*;
- vi) импорт продуктов, полученных из жвачных, предназначенных к потреблению человеком, которые способны содержать ткани, перечисленные в Ст. 11.4.14., и быть включены в рацион питания крупного рогатого скота;
- vii) импорт продуктов из жвачных, предназначенных к использованию *in vivo* у крупного рогатого скота.

При проведении оценки следует учитывать заключения других эпизоотических исследований, предметом которых явились вышеперечисленные *товары*.

б) Оценка экспозиции

В случае обнаружения одного из факторов риска в результате оценки риска заноса надлежит проводить оценку экспозиции, заключающуюся в определении вероятности того, что крупный рогатый скот подвергнется воздействию возбудителя ГЭКРС. При этом учитывают следующие элементы:

- i) рециклинг и амплификация возбудителя ГЭКРС вследствие потребления крупным рогатым скотом *мясокостной муки* или *белковых брикетов* из жвачных, или других кормов для *животных* или ингредиентов, входящих в состав кормов для *животных*, заражённых *мясокостной мукой* или белковыми *брикетами*;
  - ii) назначение туш жвачных (в том числе павших *животных*), субпродукции и боенских отходов от жвачных, параметры способов переработки этих отходов и технологии производства кормов для *животных*;
  - iii) включение или запрет включения в рацион питания жвачных *мясокостной муки* и *белковых брикетов* из жвачных его, и меры, призванные предупредить перекрёстное заражение кормов для *животных*;
  - iv) уровень *надзора* за ГЭКРС в популяции крупного рогатого скота на дату проведения оценки, и его результаты;
- 2) непрерывная программа информирования *ветеринарных врачей*, сельхозпроизводителей, перевозчиков, торговли, персонала *боен*, специализирующихся на крупном рогатом скоте, стимулирующая их к декларации *случаев*, когда у *животных* наблюдаются клинические признаки, характерные для ГЭКРС, в целевых субпопуляциях, как они описаны в Статьях 11.4.20 - 11.4.22.;
- 3) обязательная нотификация и обследование всего крупного рогатого скота, показывающего клинические признаки, характерные для ГЭКРС;
- 4) лабораторное исследование по стандартам *Наземного руководства* образцов головного мозга и других тканей, отобранных в рамках системы *надзора* и мониторинга.

Если в результате *оценки риска* признаётся, что он не значителен, Страна МЭБ должна принять комплекс мер *надзора* типа Б согласно Статьям 11.4.20 - 11.4.22.

Если в результате *оценки риска* не установлено, что он не значителен, Страна МЭБ должна принять комплекс мер *надзора* типа А согласно Статьям 11.4.20 - 11.4.22.

### Статья 11.4.3.

#### Незначительный риск по ГЭКРС

Риск передачи возбудителя ГЭКРС, который содержит в себе *товар*, происходящий из популяции крупного рогатого скота страны, *зоны* или *компартамента*, признаётся незначительным, если страна, *зона* или *компартимент* отвечает следующим условиям:

1) *оценка риска*, как она описана в п.1 Статьи 11.4.2., была проведена с целью определения превалентных или исторических факторов, и Страна МЭБ доказала, что были приняты надлежащие специальные меры в течение срока, указанного ниже, признанного достаточным для управления всеми выявленными рисками;

2) Страна МЭБ доказала, что действительно проводит *надзор* типа Б согласно положениям Статей 11.4.20 - 11.4.22., и соответствующее целевое значение, выраженное в баллах (Табл. 1) - достигнуто;

3) ИЛИ

а) *случаев* ГЭКРС обнаружено не было, а если они были обнаружены - доказано, что причиной их явился импорт, и они были полностью уничтожены, и

i) критерии пп. 2-4 Статьи 11.4.2. соблюдаются минимум 7 лет, и

ii) благодаря контролю и инспектированию (касающемуся, среди прочего, перекрёстной контаминации кормов для *животных*), проводимому на надлежащем уровне, доказано, что жвачные не получали в корм *мясокостной муки* и *белковых брикетов* из жвачных минимум 8 лет;

ИЛИ

б) если автохтонные *случаи* ГЭКРС были обнаружены – все обнаруженные автохтонные *случаи* были рождены ранее 11 лет назад, и

i) критерии, установленные в пп. 2-4 Ст. 11.4.2., соблюдаются минимум 7 лет, и

ii) доказано благодаря контролю и инспектированию, проводимому на надлежащем уровне (касающемуся, среди прочего, перекрёстной контаминации кормов для *животных*), что жвачные не получали в корм *мясокостной муки* и *белковых брикетов* из жвачных минимум 8 лет; и

iii) *случаи* ГЭКРС идентифицируются несмываемым клеймом, их передвижения находятся под строгим контролем, и их подвергают полному уничтожению после *убоя* или *падежа*, равно как и:

- крупный рогатый скот, который в первые 12 месяцев своего существования выращивался вместе со *случаем* ГЭКРС в течение первых 12 месяцев его существования, и который, согласно заключениям эпизоотического расследования, потреблял те же потенциально заражённые корма для *животных* в течение того же периода, или

- а когда заключения эпизоотического расследования не убедительны – крупный рогатый скот, который был рождён в течение 12 месяцев, предшествовавших и последовавших за рождением *случая* ГЭКРС – в том *стаде*, где родился этот *случай* ГЭКРС,

если эти *животные* ещё живы в стране, *зоне* или *компартименте*.

Страна МЭБ или *зона* включается в категорию стран или *зон* с незначительным риском по ГЭКРС только по акцептации МЭБ полагающихся сведений. Условием сохранения в этой категории является ежегодное предоставление в МЭБ отчётов о результатах *надзора* и контроля практик кормления скота, полученных в последние 12 месяцев; также обязательно сообщение об изменениях в эпизоотической ситуации по данной *болезни* и других важных ветеринарно-санитарных происшествиях, как того требуют положения Главы 1.1.

Статья 11.4.4.

**Контролируемый риск по ГЭКРС**

Риск передачи возбудителя ГЭКРС, который содержит в себе *товар*, происходящий из популяции крупного рогатого скота страны, *зоны* или *компартамента*, признаётся контролируемым, если страна, *зона* или *компартамент* отвечает следующим условиям:

- 1) *оценка риска* (как она описана в п. 1 Статье 11.4.2.) была проведена с целью определения превалентных и исторических факторов, и Страна МЭБ доказала, что для управления выявленными рисками были приняты надлежащие меры, но они не признаны таковыми в течение срока, признаваемого достаточным;
- 2) Страна МЭБ доказала, что действительно проводила *надзор* типа А согласно положениям Статей 11.4.20 - 11.4.22., и соответствующее целевое значение, выраженных в баллах (Табл. 1) - достигнуто; *надзор* типа Б может заместить *надзор* типа А по достижении соответствующего целевого значения (согласно Табл. 1);
- 3) ИЛИ
  - а) *случаев* ГЭКРС не обнаружено, а если они были обнаружены, то доказано, что они возникли в результате импорта, и они были полностью уничтожены, критерии пп. 2-4 Ст. 11.4.2. соблюдаются, и благодаря контролю и инспектированию, проводимому на надлежащем уровне (касающемуся, среди прочего, перекрёстной контаминации кормов для животных), может быть доказано, что жвачные не получали в корм *мясокостной муки* и *белковых брикетов* из жвачных, но минимум одно из двух условий имеет следующий вид:
    - i) критерии пп. 2-4 Ст. 11.4.2. не соблюдаются минимум 7 лет;
    - ii) не может быть доказано, что 8 лет вёлся контроль на предмет включения в рацион питания жвачных *мясокостной мукой* и *белковых брикетов* из жвачных;

ИЛИ

- б) один автохтонный *случай* ГЭКРС был обнаружен, критерии, установленные в пп. 2-4 Ст. 11.4.2., соблюдаются, и может быть доказано благодаря контролю и инспектированию, проводимому на надлежащем уровне (касающемуся, среди прочего, перекрёстной контаминации кормов для животных), что жвачные не получали в корм *мясокостной муки* и *белковых брикетов* из жвачных;

и *случаи* ГЭКРС идентифицируются вечной меткой, их передвижения состоят под строгим контролем, и их подвергают полному уничтожению после *убоя* или падежа, равно как и:

- крупный рогатый скот, который в первые 12 месяцев своего существования выращивался вместе со *случаем* ГЭКРС в течение первых 12 месяцев его существования, и который, согласно заключениям эпизоотического расследования, потреблял те же потенциально заражённые корма для животных в течение того же времени, или
- когда заключения эпизоотического расследования не убедительны – весь крупный рогатый скот, который был рождён в течение 12 месяцев, предшествовавших и последовавших за рождением *случая* ГЭКРС – в том *стаде*, где родился этот *случай* ГЭКРС,

если эти животные ещё живы в стране, *зоне* или *компартаменте*.

Страна МЭБ или *зона* включается в категорию стран или *зон* с контролируемым риском по ГЭКРС только по принятии МЭБ полагающихся сведений. Условием сохранения в этой категории является ежегодное предоставление в МЭБ отчётов о результатах *надзора* и контроля практик кормления скота за последние 12 месяцев; также обязательно сообщение об изменениях в эпизоотической ситуации по этой *болезни* и других важных ветеринарно-санитарных происшествиях, как того требуют положения Главы 1.1.



Статья 11.4.5.

**Неопределённый риск по ГЭКРС**

Риск ГЭКРС, который несёт популяция крупного рогатого скота страны, *зоны* или *компартамента*, признаётся неопределённым, если не может быть доказано, что страна, *зона* или *компартимент* удовлетворяет требованиям, установленным для отнесения к другим категориям.

Статья 11.4.6.

**Рекомендации по импорту товаров из крупного рогатого скота из страны, зоны или компартамента с незначительным риском по ГЭКРС**

В отношении всех товаров из крупного рогатого скота, кроме тех, что включены в п.1 Ст. 11.4.1.

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что страна, *зона* или *компартимент* удовлетворяет условиям Статьи 11.4.3.

Статья 11.4.7.

**Рекомендации по импорту крупного рогатого скота из страны, зоны или компартамента с незначительным риском по ГЭКРС, но в котором был зарегистрирован один автохтонный случай этой болезни**

В отношении крупного рогатого скота экспортного назначения

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) мечены постоянным клеймом, позволяющим доказать, что они не являются скотом, подвергавшимся риску экспозиции, как это описано в пункте 3б, подпункте iii Статьи 11.4.3.;
- 2) был рождён после даты вступления в силу запрета на кормление жвачных *мясокостной мукой* и *белковыми брикетами* из жвачных, который действительно соблюдался.

Статья 11.4.8.

**Рекомендации по импорту крупного рогатого скота из страны, зоны или компартамента с контролируемым риском по ГЭКРС**

В отношении крупного рогатого скота

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что страна, *зона* или *компартимент* удовлетворяет требованиям Статьи 11.4.4.;
- 2) что крупный рогатый скот экспортного назначения мечен вечной меткой для доказательства, что он не является скотом, подвергавшимся риску экспозиции, как это описано в пункте 3б Статьи 11.4.4.;
- 3) что крупный рогатый скот экспортного назначения был рождён после даты вступления в силу запрета на кормление жвачных *мясокостной мукой* и *белковыми брикетами* из жвачных, который действительно соблюдался.

Статья 11.4.9.

**Рекомендации по импорту крупного рогатого скота из страны, зоны или компартамента с неопределённым риском по ГЭКРС**

В отношении крупного рогатого скота

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что наложен и строго соблюдается запрет на кормление жвачных *мясокостной мукой* и *белковыми брикетами*, полученными из жвачных;
- 2) что все случаи ГЭКРС идентифицируются несмываемым клеймом, их передвижения состоят под строгим контролем, и их подвергают полному уничтожению после *убоя* или *падежа*, равно как и:

- а) крупный рогатый скот, который в первые 12 месяцев своего существования содержался вместе со *случаем* ГЭКРС в первые 12 месяцев его существования, и который, согласно заключениям эпизоотического расследования, потреблял те же потенциально заражённые корма для животных в течение того же срока, или
- б) когда заключения эпизоотического расследования не убедительны – весь крупный рогатый скот, который был рождён в течение 12 месяцев, предшествовавших и последовавших за рождением *случая* ГЭКРС – в том *стаде*, где родился этот *случай* ГЭКРС,

если эти *животные* ещё живы в стране, *зоне* или *компарimente*.

3) что крупный рогатый скот экспортного назначения:

- а) мечен вечной меткой для подтверждения, что он не подвергался риску экспозиции, как это описано в п. 2 выше;
- б) рождён минимум через 2 года после даты введения запрета на кормление жвачных *мясокостной мукой* и *белковыми брикетами*, выработанными из жвачных, и этот запрет строго соблюдался.

Статья 11.4.10.

#### **Рекомендации по импорту мяса и мясных продуктов из страны, зоны или компартамента с незначительным риском по ГЭКРС**

В отношении *сырого мяса* и *мясных продуктов* из крупного рогатого скота (кроме тех, что перечислены в п. 1 Ст. 11.4.1.)

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что страна, *зона* или *компартимент* удовлетворяет требованиям Ст. 11.4.3.;
- 2) что крупный рогатый скот, из которого получено *сырое мясо* и *мясные продукты*, подвергли пред- и послеубойному обследованию, давшему благоприятные результаты по ГЭКРС;
- 3) что в странах с незначительным риском по ГЭКРС, но где были обнаружены автохтонные *случаи* этой болезни – крупный рогатый скот, из которого получено *сырое мясо* и *мясные продукты*, родился после даты вступления в силу запрета на кормление жвачных *мясокостной мукой* и *белковыми брикетами*, полученными из жвачных, и этот запрет строго соблюдался.

Статья 11.4.11.

#### **Рекомендации по импорту мяса и мясных продуктов из страны, зоны или компартамента с контролируемым риском по ГЭКРС**

В отношении *сырого мяса* и *мясных продуктов* из крупного рогатого скота (кроме тех, что перечислены в п. 1 Ст. 11.4.1.)

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что страна, *зона* или *компартимент* удовлетворяет требованиям Ст. 11.4.4.;
- 2) что крупный рогатый скот, из которого получено *сырое мясо* и *мясные продукты*, подвергли пред- и послеубойному обследованию, давшему благоприятные результаты на ГЭКРС;
- 3) что крупный рогатый скот, из которого получено *сырое мясо* и *мясные продукты* экспортного назначения, перед *убоем* не был оглушён с помощью механизма, вводящего сжатый воздух или газ в черепную коробку, и не был подвергнут проколу мозга;

- 4) что *сырое мясо* и *мясные продукты* были приготовлены и подвергались обработке таким способом, который гарантирует, что они не содержат и не контаминированы:
  - а) тканями, перечисленными в пп. 1 и 2 Ст. 11.4.14.;
  - б) мясом, механически отделённым от черепа или позвоночника, полученным от крупного рогатого скота старше 30 мес.

Статья 11.4.12.

**Рекомендации по импорту мяса и мясных продуктов из страны, зоны или компартамента с неопределённым риском по ГЭКРС**

В отношении *сырого мяса* и *мясных продуктов* из крупного рогатого скота (кроме тех, что перечислены в п. 1 Ст. 11.4.1.)

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что крупный рогатый скот, из которого получено *сырое мясо* или *мясные продукты*:
  - а) не получал в корм *мясокостной муки* и *белковых брикетов*, полученных из жвачных;
  - б) подвергся пред- и послеубойному осмотру с благоприятным результатом по ГЭКРС;
  - в) перед *убоем* не был оглушён с помощью механизма, вводящего сжатый воздух или газ в черепную коробку, и не был подвергнут проколу мозга;
- 2) что *сырое мясо* и *мясные продукты* были приготовлены и подвергались обработке таким способом, который гарантирует, что они не содержат и не заражены:
  - а) тканями, перечисленными в пп. 1 и 3 Ст. 11.4.14.;
  - б) нервными или лимфатическими тканями, открытыми при разделке;
  - в) мясом, механически отделённым от черепа или позвоночника, полученным от крупного рогатого скота старше 12 месяцев.

Статья 11.4.13.

**Рекомендации по мясокостной муке и белковым брикетам из жвачных**

- 1) *Мясокостная мука* и *белковые брикеты*, полученные из жвачных, или любой другой *товар* их содержащий, если они происходят из стран, *зон* или *компартиментов*, отвечающих требованиям Ст. 11.4.3., но в которых один автохтонный случай ГЭКРС был обнаружен – не должны являться предметом международной торговли, если они получены из крупного рогатого скота, рождённого до даты вступления в силу запрета на кормление жвачных *мясокостной мукой* и *белковыми брикетами*, полученными из жвачных, и этот запрет действительно соблюдался.
- 2) *Мясокостная мука* и *белковые брикеты*, полученные из жвачных, или любой другой *товар* их содержащий, если они происходят из стран, *зон* или *компартиментов*, отвечающих требованиям Ст. 11.4.4. и Ст. 11.4.5. – не должны являться предметом международной торговли.

Статья 11.4.14.

**Рекомендации по товарам, не признаваемым в качестве предмета торговли**

- 1) Не должны являться предметом торговли для включения в состав продукции пищевого и кормового назначения, удобрений, косметических и фармацевтических продуктов (в том числе биологических), и материалов медицинского назначения – следующие товары: миндалины и дистальная часть подвздошной кишки, равно как и товары ими контаминированные – когда названные товары получены от крупного рогатого скота любого возраста, происходящего из страны, *зоны* или *компартамента*, как они описаны в Ст. 11.4.4. и Ст. 11.4.5. Белковые продукты, продукции пищевого и кормового назначения, удобрения, косметические или фармацевтические продукты, и материалы медицинского назначения, приготовленные с использованием перечисленных товаров – также не должны являться предметом торговли (кроме случаев, указанных в других статьях настоящей главы).

- 2) Не должны являться предметом торговли для включения в состав продукции пищевого и кормового назначения, удобрений, косметических и фармацевтических продуктов (в том числе биологических), и материалов медицинского назначения – следующие товары, равно как и товары ими контаминированные: головной мозг, глаза, спинной мозг, черепа, позвончики, полученные из крупного рогатого скота из страны, *зоны* или *компартамента*, как они описаны в Ст. 11.4.4., который на момент *убоя* был старше 30 месяцев. Белковые продукты, продукты для потребления человеком или скармливания *животным*, для включения в удобрения, для использования в косметических или фармацевтических продуктах, а также медицинские препараты, изготовленные с использованием перечисленных товаров – также не должны являться предметом торговли (кроме случаев, указанных в других статьях настоящей главы).
- 3) Не должны являться предметом торговли для включения в состав продукции пищевого и кормового назначения, удобрений, косметических и фармацевтических продуктов (в том числе биологических), и материалов медицинского назначения – следующие товары, равно как и товары ими контаминированные: головной мозг, глаза, спинной мозг, черепа, позвончики, полученные из крупного рогатого скота старше 12 мес. на момент *убоя*, если они происходят из страны, *зоны* или *компартамента*, как они описаны в Статье 11.4.5. Белковые продукты, продукты, предназначенные для потребления человеком, корма для *животных*, удобрения, косметические и фармацевтические продукты и материалы медицинского назначения, приготовленные с использованием перечисленных товаров – также не должны являться предметом торговли (кроме случаев, указанных в других статьях настоящей главы).

#### Статья 11.4.15.

**Рекомендации по импорту желатина и коллагена из костей для включения в продукты, предназначенные к включению в состав продуктов для потребления людьми, кормов для животных, косметических и фармацевтических продуктов (в том числе биологических), материалов медицинского назначения**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что *товар* происходит из страны, *зоны* или *компартамента* с незначительным риском по ГЭКРС;  
ИЛИ
- 2) что *товар* происходит из страны, *зоны* или *компартамента* с контролируемым или незначительным риском по ГЭКРС, был получен из крупного рогатого скота, которого подвергли до- и послеубойному обследованию с благоприятным результатом на ГЭКРС, и что:
  - а) позвончики крупного рогатого скота старше 30 месяцев на момент *убоя* и черепа были удалены;
  - б) кости подверглись обработке в следующей последовательности:
    - i) обезжиривание,
    - ii) кислотная деминерализация,
    - iii) щелочная или кислотная обработка,
    - iv) фильтрация,
    - v) стерилизация при температуре, выше или равной 138 °С, в течение минимум 4 сек, или по другой технологии, более строгой или эквивалентной, с точки зрения снижения заражающей способности (например, термическая обработка под высоким давлением).

#### Статья 11.4.16.

**Рекомендации по импорту жира (кроме жира, как он определён в Ст. 11.4.1.) для включения в продукты, предназначенные для потребления людьми, в корма для животных, удобрения, косметические и фармацевтические продукты (в том числе биологические), материалы медицинского назначения**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что жир происходит из страны, *зоны* или *компартамента* с незначительным риском по ГЭКРС, или
- 2) что жир происходит из страны, *зоны* или *компартамента* с контролируемым риском по ГЭКРС, и получен из крупного рогатого скота, который подвергся с благоприятным результатом пред- и

послеубойному обследованию на ГЭКРС, и что он не включает тканей, перечисленных в пп.1 и 2 Ст. 11.4.14.

Статья 11.4.17.

**Рекомендации по импорту декальцинированного фосфата (кроме жира, как он определён в Ст. 11.4.1.) для включения в продукты, предназначенные для потребления людьми, корма для животных, удобрения, косметические и фармацевтические продукты (в том числе биологические), материалы медицинского назначения**

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что декальцинированный фосфат происходит из страны, *зоны* или *компартамента* с незначительным риском по ГЭКРС, или
- 2) что декальцинированный фосфат происходит из страны, *зоны* или *компартамента* с контролируемым или неопределённым риском по губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота, будучи получен из желатина, произведённого из костей, в соответствии со Статьёй 11.4.15.

Статья 11.4.18.

**Рекомендации по импорту продуктов из жира (кроме полученных из депротенированного жира, как он определён в Ст. 11.4.1.) для включения в продукты, предназначенные для потребления людьми, в корма для животных, удобрения, косметические и фармацевтические продукты (в том числе биологические), материалы медицинского назначения**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что *товары* происходят из страны, *зоны* или *компартамента* с незначительным риском по ГЭКРС, или
- 2) что жир, из которого получены продукты, отвечает требованиям Ст. 11.4.16., или
- 3) что *товары* получены путём гидролиза, омыления и переэтерификации под высоким давлением и при высокой температуре.

Статья 11.4.19.

**Процедуры снижения заразности возбудителей ГЭКРС в мясокостной муке**

Для снижения заразности возбудителей, вызывающих передаваемую губкообразную энцефалопатию, которые могут присутствовать в процессе производства *мясокостной муки*, содержащей протеины жвачных, следует использовать следующий способ:

- 1) Перед термической обработкой сырьё должно быть измельчено в частицы максимальным размером 50 мм.
- 2) Термическая обработка сырья должна проводиться в атмосфере, насыщенной паром, при температуре не менее 133 °С в течение минимум 20 мин при абсолютном давлении в 3 бара.

Статья 11.4.20.

**Надзор: введение**

- 1) В зависимости от категории риска по ГЭКРС, к которой относится страна, *зона* или *компартамент*, *надзор* за этой *болезнью* может иметь одну или несколько целей:
  - а) выявление *случаев* ГЭКРС в зависимости от предопределённой превалентности (заранее установленной в протоколе *надзора*) в масштабах страны, *зоны* или *компартамента*;
  - б) отслеживание динамики эпизоотии ГЭКРС в стране, *зоне* или *компартамента*;
  - в) оценка эффективности запрета на определённые корма и/или других мер снижения риска, проводимая одновременно с аудитом и др.;
  - г) представление доказательств для обоснования заявки о признании статуса по ГЭКРС;
  - д) получение или восстановление более высокого статуса по ГЭКРС.

- 2) Популяция крупного рогатого скота страны или *зоны*, в которой присутствует возбудитель ГЭКРС, включает (в порядке количественного снижения) следующие подгруппы:
  - а) крупный рогатый скот, не подверженный инфекционному возбудителю;
  - б) крупный рогатый скот, подверженный инфекционному возбудителю, но не являющийся заражённым;
  - в) заражённый крупный рогатый скот, который может быть поражён на одной из трёх стадий ГЭКРС:
    - i) большинство этого крупного рогатого скота погибнет или будет убито, не достигнув стадии, на которой можно выявить *болезнь* имеющимися методами;
    - ii) у некоторой части крупного рогатого скота ГЭКРС будет прогрессировать до стадии, на которой её наличие до проявления клинических признаков может быть выявлено с помощью диагностических тестов;
    - iii) у незначительной части скота будут наблюдаться клинические признаки.
- 3) Сама по себе программа *надзора* не позволят определить статус страны, *зоны* или *компартамента* по ГЭКРС, поскольку этот статус определяется на основе критериев, описанных в Ст. 11.4.2. Она должна учитывать диагностические лимиты по каждой из названных выше подгрупп и относительное распределение заражённых животных в субпопуляции.
- 4) В том что касается распределения и выражения возбудителя ГЭКРС в подгруппах, для целей *надзора* выделяют четыре субпопуляции:
  - а) бовинные старше 30 месяцев с поведенческими или клиническими признаками, характерными для ГЭКРС (клинические подозрения);
  - б) бовинные старше 30 месяцев, не способные двигаться, в лежачем положении, не могущие подняться на ноги и передвигаться без посторонней помощи, и бовинные старше 30 мес., подвергаемые срочному убоя или выбраковке по результатам предубойного обследования (травмированные или ослабленные *животные*, требующие срочного убоя);
  - в) бовинные старше 30 месяцев, обнаруженные павшими или убитые в *хозяйстве*, в ходе транспортировки или на *бойне*;
  - г) бовинные старше 36 месяцев, поступающие на *убой* плановым порядком.
- 5) Установлена градация для описания относительного значения *надзора* по каждой из перечисленных субпопуляций. *Надзор* должен быть нацелен на первую субпопуляцию, при этом исследование других субпопуляций поможет более точно оценить ГЭКРС в стране, *зоне* или *компартаменте*. Такой подход соответствует рекомендациям по ветеринарно-санитарному *надзору*, изложенным в статьях 11.4.20. - 11.4.22.
- 6) Разрабатывая стратегию *надзора* в масштабах страны, власти должны учитывать трудности, связанные с отбором проб в *хозяйствах*, а именно с высокими расходами по этой статье, необходимость обучения и мотивации сельхозпроизводителей с выполнением мероприятий по нейтрализации возможных отрицательных общественно-экономических последствий. Для преодоления указанных трудностей властные органы должны предусмотреть особые меры.

#### Статья 11.4.21.

##### **Надзор: описание субпопуляций бовинных**

1. Бовинные старше 30 месяцев, показывающие поведенческие или клинические признаки, характерные для ГЭКРС (клинические подозрения)

Обследованию подвергают крупный рогатый скот, поражённый не поддающимся лечению заболеванием, у которого наблюдаются такие изменения поведения, как повышенная возбудимость, постоянное лягание при дойке, перемена иерархического места в *стаде*, нерешительность при проходе через ворота, двери и ограждения, а также тот, у которого наблюдаются эволюционирующие нервные симптомы при отсутствии признаков заразного заболевания. Работники, состоящие в повседневном контакте с *животными*, скорее других заметят поведенческие изменения даже в незначительной форме. Принимая во внимание, что ГЭКРС не обладает патогномичными клиническими признаками, во всех Странах-Членах МЭБ, обладающих популяцией крупного рогатого скота, прежде всего, проводят наблюдение особей с клиническими признаками, которые заставляют подозревать ГЭКРС. Следует принять к сведению, что *животные* могут показывать только некоторые из названных признаков с различной степенью выраженности, в таком случае их признают потенциально заражёнными ГЭКРС, подвергая надлежащему

обследованию. Вероятность возникновения подозрительных случаев варьирует в зависимости от эпизоотической ситуации и уверенному прогнозированию не поддаётся.

Превалентность максимальна именно в этой субпопуляции. Достоверность идентификации, нотификации и классификации этих *животных* зависит от непрерывных программ информирования *ветеринарных врачей* и сельхозпроизводителей. Исполнимость этих задач, равно как и высокое качество опросов и систем лабораторного исследования (Ст. 11.4.2.), за которые несут ответственность *Ветеринарные службы*, являются главным свидетельством эффективности системы *надзора*.

2. Бовинные старше 30 месяцев, не способные двигаться, в лежачем положении, не могущие подняться на ноги и передвигаться без помощи, и бовинные старше 30 мес., подвергаемые срочному убою и выбраковываемые по результатам предубойного обследования (травмированные, ослабленные, требующие срочного убоя)

Такой скот может обладать некоторыми из вышеперечисленных клинических признаков, при том что они не признаются в качестве характерных для ГЭКРС. Опыт, накопленный в странах, где выявлялась губкообразная энцефалопатия крупного рогатого скота, показал, что с точки зрения превалентности, данная субпопуляция занимает второе место. На этом основании она отнесена ко второй целевой популяции при поиске *болезни*.

3. Бовинные старше 30 месяцев, обнаруженные павшими или убитые в хозяйстве, в ходе транспортировки или на бойне

Такой скот может обладать некоторыми из выше перечисленных клинических признаков перед смертью, при том, что они не признаются в качестве характерных для ГЭКРС. Опыт стран, пострадавших от ГЭКРС, свидетельствует, что с точки зрения превалентности, данная субпопуляция занимает третье место.

4. Бовинные старше 36 месяцев, убиваемые плановым порядком

Опыт, накопленный в странах, в которых выявлялась губкообразная энцефалопатия крупного рогатого скота, свидетельствует, что в этой субпопуляции превалентность наиболее низка. По этой причине она менее других пригодна для *надзора* за ГЭКРС. Отбор проб в этой субпопуляции, однако, может быть полезен для мониторинга эволюции эпизоотии и оценки эффективности принимавшихся ветеринарно-санитарных мер, поскольку это позволяет иметь постоянный доступ к популяции бовинных с известными возрастными показателями, возрастной пирамидой и географическим происхождением. Относительная ценность исследований, проводимых на пробах, взятых у скота в возрасте минимум 36 месяцев, убитых плановым порядком, сильно ограничена (Табл. 2).

#### Статья 11.4.22.

### Надзорная деятельность

Для эффективного исполнения стратегии национального *надзора* за ГЭКРС Страна-Член МЭБ должна иметь в своём распоряжении полные учётные данные (или надёжные оценочные данные) о возрастном распределении взрослой популяции бовинных и о количестве голов скота, протестированного на ГЭКРС, включая стратификацию по возрасту и субпопуляциям в стране, *зоне* или *компартаменте*.

Данный подход заключается в придании значения (в баллах) каждой пробе с учётом субпопуляции, из которой она поступила, и вероятности выявления заражённого скота в данной субпопуляции. Количество начисляемых баллов определяется не только в зависимости от субпопуляции, но и с учётом возраста контролируемого животного. Общее количество баллов в таком случае систематически сравнивают с целевым значением, предопределённым для данной страны, *зоны* или *компартамента*.

При планировании стратегии *надзора* следует удостовериться, что выборка проб репрезентативна по отношению к *поголовью* страны, *зоны* или *компартамента*. Стратегия должна также включать такие демографические факторы, как тип производства и географическое расположение, и учитывать специфику традиционных практик животноводства. Избранный подход и выдвигаемые гипотезы должны быть полностью обоснованы, а соответствующая документация храниться в течение 7 лет.

Фигурирующие в настоящей главе целевые значения в баллах, а также число баллов, начисляемых в ходе *надзора*, получены путём включения в статистическую модель следующих факторов:

- 1) превалентность, рассчитанная для *надзора* типа А или типа Б;
- 2) уровень доверия в 95%;
- 3) патогенность, анатомопатологические и клинические проявления ГЭКРС:
  - а) чувствительность диагностических методов;

- б) относительная частота проявления в зависимости от возраста;
  - в) относительная частота проявления в каждой субпопуляции;
  - г) срок между анатомопатологическими изменениями и клиническим проявлением;
- 4) демография популяции крупного рогатого скота, в т.ч. распределение по возрасту и размеру популяции;
  - 5) влияние ГЭКРС на санитарный убой и общее физиологическое состояние крупного рогатого скота четырёх субпопуляций;
  - 6) процент заражённых, но не выявленных *животных* в популяции крупного рогатого скота.

Несмотря на то, что процедура включает элементарные сведения о популяции крупного рогатого скота и может быть использована в совокупности с менее точными оценками и данными, тщательность сбора и обработки данных значительно повышает её ценность. Исходя из того, что пробы, взятые у клинически подозрительных *животных*, зачастую дают больше сведений, сравнительно с теми, что отобраны у здоровых или павших по неизвестной причине, внимание, уделённое этим данным, в немалой степени поможет снизить затратность процедуры и уменьшить количество необходимых проб. Основными данными являются следующие:

- 7) размер популяции крупного рогатого скота с возрастной стратификацией;
- 8) количество голов крупного рогатого скота, протестированного на ГЭКРС, стратифицированных по возрасту и субпопуляциям.

Табл. 1 и 2 служат для расчёта целевого значения, соответствующего типу *надзора* (значение, выраженное в баллах), а также для определения числа баллов, соответствующих пробам, отбираемым для этой цели.

В каждой из вышеописанных субпопуляций страны, *зоны* или *компартамента* Страна-Член МЭБ может пожелать исследовать целевым порядком крупный рогатый скот, о котором известно, что он был импортирован из стран или *зон*, неблагополучных по ГЭКРС, или который потреблял потенциально заражённые корма для *животных*, поступившие из стран или *зон*, неблагополучных по ГЭКРС:

Все клинические подозрения должны исследоваться вне зависимости от количества начисленных баллов. Помимо этого тестированию подвергают *животных* других субпопуляций.

#### 1. Надзор типа А

Обращение к *надзору* типа А позволяет обнаруживать расчётную превалентность ГЭКРС, минимум равную 1 случаю на 100 000 голов в популяции взрослого крупного рогатого скота с 95 % уровнем доверия в стране, *зоне* или *компартаменте*.

#### 2. Надзор типа Б

Обращение к *надзору* типа Б позволяет обнаруживать расчётную превалентность ГЭКРС, минимум равную 1 случаю на 50 000 голов в популяции взрослого крупного рогатого скота с уровнем доверия в 95 % в стране, *зоне* или *компартаменте*.

*Надзор* типа Б может проводиться в стране, *зоне* или *компартаменте* со статусом, соответствующим статусу страны с незначительным риском по ГЭКРС (Ст. 11.4.3.), подтверждая результаты *оценки риска*, например, в виде доказательства эффективности мер по ослаблению фактора определённого риска (благодаря *надзору*, позволяющему выявить возможную неэффективность этих мер).

*Надзор* типа Б может также проводиться в стране, *зоне* или *компартаменте* со статусом, соответствующим статусу страны с контролируемым риском по ГЭКРС (Ст. 11.4.4.), при условии достижения целевого значения (в баллах) и после проведения *надзора* типа А, для того чтобы подтвердить данные в баллах, полученные в его ходе.



3. Выбор целевых значений

Целевые значения, которые избирают для *надзора*, содержатся в Табл. 1, где указаны значения, соответствующие размеру популяции. Верхняя планка размера популяции взрослого крупного рогатого скота страны, *зоны* или *компартамента* может быть определена (или зафиксирована) на уровне одного миллиона, поскольку по причинам статистики это количество является порогом, за которым размер выборки не продолжает расти вместе с увеличением размера популяции.

**Табл. 1. Целевые значения, соответствующие размеру популяции взрослого крупного рогатого скота в стране, зоне или компартменте**

Целевые значения для страны, зоны или компартмента		
Размер популяции крс 24 мес. и старше	Надзор типа А	Надзор типа Б
>1,000,000	300,000	150,000
1,000,000	238,400	119,200
900,001-1,000,000	214,600	107,300
800,001-900,000	190,700	95,350
700,001-800,000	166,900	83,450
600,001-700,000	143,000	71,500
500,001-600,000	119,200	59,600
400,001-500,000	95,400	47,700
300,001-400,000	71,500	35,750
200,001-300,000	47,700	23,850
100,001-200,000	22,100	11,500
90,001-100,000	19,900	9,950
80,001-90,000	17,700	8,850
70,001-80,000	15,500	7,750
60,001-70,000	13,000	6,650
50,001-60,000	11,000	5,500
40,001-50,000	8,800	4,400
30,001-40,000	6,600	3,300
20,001-30,000	4,400	2,200
10,001-20,000	2,100	1,050
9,001-10,000	1,900	950
8,001-9,000	1,600	800
7,001-8,000	1,400	700
6,001-7,000	1,200	600
5,001-6,000	1,000	500
4,001-5,000	800	400
3,001-4,000	600	300
2,001-3,000	400	200
1,001-2,000	200	100

4) Определение значений в баллах, начисляемых за отобранные пробы

Табл. 2 может использоваться для определения значения проб (в баллах), отобранных в ходе *надзора*. Данный подход заключается в придании значения в баллах каждой пробе в зависимости от вероятности обнаружения *инфекции* в субпопуляции, из которой поступила данная проба, и возраста контролируемого *животного*. Метод строится на общих принципах, описанных в Главе 1.4., и на эпизоотологии ГЭКРС.

Поскольку точный возраст исследуемых *животных* определить возможно не всегда, в Табл. 2 показаны комбинации баллов, соответствующие пяти различным классам. Значение в баллах, рассчитанное для каждого из классов, является средним для возрастной категории. Возрастные классы определены на основе вероятности появления ГЭКРС, научных знаний об инкубационном периоде *болезни* и опыта, накопленного в различных регионах мира. Хотя пробы могут отбираться в различных комбинациях субпопуляций и комбинациях по возрасту, они должны отражать демографические характеристики *поголовья* крупного рогатого скота страны, *зоны* или *компартамента*. Достаточно контролировать минимум три из четырёх субпопуляций.

Если в стране, *зоне* или *компартаменте* решено, что, принимая во внимание демографические и эпизоотические характеристики популяции бовинных, точная классификация субпопуляций, входящих в категорию "травмированные животные, выбракованные для срочного *убоя* или истощённые" или в категорию "павшие" – невозможна, указанные субпопуляции могут быть объединены. В таком случае значения (в баллах), рассчитываемые в ходе *надзора* объединённой субпопуляции, будут соответствовать категории "павшие животные".

Общее число баллов, начисленных за отобранные пробы, подсчитывают по периоду максимум в 7 последовательных лет, чтобы достичь целевого значения в баллах, которое содержится в Табл. 1.

Полученные в ходе *надзора* значения (в баллах) действительны в течение 7 лет (период инкубации, включающий 95 % случаев).

Табл. 2.. **Значения в баллах, начисляемых за пробы, отобранные в ходе *надзора* за животными, принадлежащими к различным субпопуляциям и возрастным классам**

Поднадзорная субпопуляция			
плановый убой <sup>(1)</sup>	павшие животные <sup>(2)</sup>	срочный убой <sup>(3)</sup>	клиническ. подозрения <sup>(4)</sup>
Возраст ≥ 1 года и < 2 лет			
0,01	0,2	0,4	нет
Возраст ≥ 2 лет и < 4 лет (взрослый молодняк)			
0,1	0,2	0,4	260
Возраст ≥ 4 лет и < 7 лет (среднего возраста)			
0,2	0,9	1,6	750
Возраст ≥ 7 лет и < 9 лет (сравнительно старые)			
0,1	0,4	0,7	220
Возраст ≥ 9 лет (старые)			
0,0	0,1	0,2	45

(1) См. п. 4 Статьи 11.5.21.

(2) См. п. 3 Статьи 11.5.21.

(3) См. п. 2 Статьи 11.5.21.

(4) С. п. 1 Статьи 11.5.21.

Статья 11.4.23.

**Оценка риска по ГЭКРС: введение**

Для определения статуса популяции крупного рогатого скота страны или *зоны* по риску ГЭКРС следует, в первую очередь, провести, как того требуют положения Разд. 2. *Наземного кодекса, оценку риска* (с ежегодной переоценкой) по возможным факторам появления *болезни* с учётом их временной динамики.

1. Оценка риска заноса

Оценка риска заноса заключается в определении вероятности проникновения возбудителя ГЭКРС вследствие импорта *товаров*, потенциально контаминированных возбудителем ГЭКРС по следующему перечню:

- а) *мясокостной муки* или *белковых брикетов*;
- б) *живых животных*;
- в) *кормов для животных* и ингредиентов, входящих в состав кормов для *животных*;
- г) *животноводческой продукции* пищевого назначения.

2. Оценка экспозиции

Оценка экспозиции заключается в расчёте вероятности того, что скот окажется подвержен воздействию возбудителя ГЭКРС. При этом учитывают следующие элементы:

- а) эпизоотическая ситуация в стране или *зоне* по возбудителю ГЭКРС;
- б) рециклинг и амплификация возбудителя ГЭКРС вследствие потребления крупным рогатым скотом *мясокостной муки* или *белковых брикетов*, полученных из жвачных, или других кормов для *животных* или ингредиентов, входящих в состав кормов для *животных*;
- в) происхождение и назначение туш (в том числе павших *животных*), субпродуктов и боенских отходов жвачных, параметры технологий утилизации отходов и методы производства кормов для *животных*;
- г) установление и соблюдение запретов, касающихся рациона питания *животных* (в том числе мер с целью предупреждения перекрёстного заражения кормов для *животных*); следует проводить углублённые эпизоотические исследования по всем автохтонным *случаям* среди *животных*, рождённых после даты введения в силу запрета на кормление определёнными продуктами.

Нижеследующие рекомендации призваны помочь *Ветеринарной службе* в проведении *оценки риска*. В них содержатся ориентиры по элементам, которые следует учитывать при проведении *оценки риска* по ГЭКРС в стране. Они также применимы при самодекларации, в первую очередь, при подготовке пакета документов для обоснования заявки на категоризацию по риску ГЭКРС (или при оценке рисков, связываемых со странами, являющимися торговыми партнёрами, до подписания контрактов, если их классификация в одну из категорий МЭБ признаётся недостаточной). В дополнение настоящих рекомендаций разработан вопросник для оценки стран.

Статья 11.4.24.

**Возможность заноса возбудителя ГЭКРС вследствие импорта мясокостной муки или белковых брикетов**

Настоящая статья может быть оставлена без внимания, при условии, что в результате оценки экспозиции (проведённой как описано в Ст. 11.4.27.), будет доказано, что *мясокостная мука* и *белковые брикеты* не скармливались *животным* (умышленно или непредумышленно) в течение 8 последних лет. Однако должна иметься документация с описанием действующих систем контроля (в том числе нормативных правовых актов) – в целях гарантии того, что жвачные не получали *мясокостной муки* и *белковых брикетов* в составе кормового рациона.

*Гипотетически признано: Мясокостная мука* и *белковые брикеты*, происходящие из жвачных, играют основную роль в передаче ГЭКРС.

*Вопрос:* Импортировались ли *мясокостная мука* или *белковые брикеты*, или корма для *животных* их содержащих в течение 8 последних лет? Если импортировались, каково происхождение и объёмы импорта?

*Обоснование:* Знание происхождения *мясокостной муки* и *белковых брикетов*, а также кормов для *животных* их содержащих необходимо для оценки вероятности заноса возбудителя *болезни*. Вероятность заноса выше, когда *мясокостная мука* и *белковые брикеты* происходят из страны, в которой риск по ГЭКРС является повышенным, сравнительно с такими же продуктами, доставленными

из стран, в которых риск является слабым. Вероятность заноса считается неопределённой в отношении *мясокостной муки* и *белковых брикетов*, происходящих из стран, в которых вероятность по ГЭКРС не определена.

*Пакет документов:*

- Документы, подтверждающие заявление о том, что импорт *мясокостной муки, белковых брикетов* или кормов для *животных* их содержащих, не имел места, ИЛИ
- Документы о стране происхождения и *экспортирующей стране* (если это не одна и та же страна), в том случае когда импорт *мясокостной муки, белковых брикетов* или кормов для *животных* их содержащих имел место.
- Документы о годовом объёме импорта *мясокостной муки и белковых брикетов*, а также кормов для *животных* их содержащих – за последние 8 лет по странам происхождения.
- Документы с описанием состава (вид и тип партии) ввезённой *мясокостной муки и белковых брикетов*, а также кормов для *животных* их содержащих.
- Документы, предоставляемые страной-производителем, с объяснением того, каким образом методы переработки, используемые для производства *мясокостной муки и белковых брикетов*, или кормов для *животных* их содержащих, позволяют добиться разрушения возбудителя ГЭКРС или значительного снижения его титров, в случае если он содержится в названных продуктах.
- Документы с указанием назначения импортированной *мясокостной муки и белковых брикетов*.

Статья 11.4.25.

#### **Возможность заноса ГЭКРС вследствие импорта живых животных, потенциально заражённых возбудителем ГЭКРС**

*Гипотетически признано:*

- Вероятность возникновения эпизода ГЭКРС выше в странах, которые импортировали жвачных из стран, заражённых возбудителем ГЭКРС.
- Единственным известным риском является тот, причиной которого является крупный рогатый скот, хотя существуют подозрения и в отношении *животных* других видов.
- Импортированные племенные *животные* могут нести более высокий риск, нежели импортированные убойные *животные*, причиной чему является возможность материнской передачи, а также то, что племенные имеют более длительный срок жизни сравнительно с убойными.
- Данный риск зависит от даты импорта с учётом статуса страны происхождения по ГЭКРС.

Риск пропорционален объёму импорта (Ст. 2.1.3.).

*Вопрос:* Импортировались ли живые *животные* в течение 7 последних лет?

*Обоснование:* Вероятность заноса зависит от:

- страны происхождения и её статуса по ГЭКРС, который меняется по мере поступления новой информации; такой информацией может явиться обнаружение клинических *случаев*, данные активного *надзора* или географический риск;
- практики кормления и выращивания *животных* в стране происхождения;
- конечного назначения *товара*, поскольку помимо риска, который несёт клиническая форма *болезни* (при *убое*, разделке, переработке в *мясокостную муку*), импортированные *животные* представляют собой возможный путь экспозиции автохтонного *поголовья*, даже если импорт *мясокостной муки, белковых брикетов* или кормов для *животных* их содержащих, не имел места;
- *вида животных*;
- породы (молочная или мясная), в том случае когда *животные* подвергались риску в неравной мере в стране происхождения по причине различий в рационе кормления, приводящих к повышению экспозиции некоторых пород скота;
- *возраста убоя*.

*Пакет документов:*

- Документы о стране происхождения импортируемых партий. Помимо названия страны, в которой животные были выращены, и срока пребывания в ней, обязательным является указание всех других стран, в которых они находились в течение своей жизни.
- Документы с указанием происхождения, видов и объёма импорта.
- Документы с описанием назначения импортируемых *животных*, в том числе их убойного возраста.
- Документы, подтверждающие, что риски подвергаются регулярной переоценке по мере поступления новых данных о статусе страны происхождения по ГЭКРС.

Статья 11.4.26.

**Возможность заноса возбудителя ГЭКРС вследствие импорта животноводческой продукции, потенциально контаминированной возбудителем ГЭКРС**

*Гипотетически признано:*

- Семя, эмбрионы, кожи, шкуры и *молоко* не играют роли в передаче ГЭКРС.
- Вероятность возникновения эпизода ГЭКРС выше в странах, которые импортировали продукты животного происхождения из стран, заражённых возбудителем ГЭКРС.
- Риск зависит от даты импорта с учётом статуса страны происхождения по ГЭКРС.
- Риск пропорционален объёму импорта (Ст. 2.1.3.).

*Вопрос:* Продукты животного происхождения какого типа ввозились за последние 7 лет?

Обоснование: Вероятность заноса зависит от:

- вида *животных*, от которых получены животноводческие продукты, и того, включают ли они ткани, признанные в качестве способных содержать инфекционность, причиной которой является губкообразная энцефалопатия крупного рогатого скота (Ст. 11.4.14);
- страны происхождения и её статуса по ГЭКРС, который изменяется по мере поступления новой информации; такой информацией может явиться обнаружение клинических *случаев*, данные активного *надзора* и географический риск;
- практики кормления и выращивания *животных* в стране происхождения;
- конечного назначения *товара*, поскольку, помимо риска, который несёт клиническая форма *болезни* (при *убое*, разделке, переработке в *мясокостную муку*), импортированные *животные* представляют собой возможный путь экспозиции автохтонного *поголовья*, даже если импорт *мясокостной муки*, *белковых брикетов* или кормов для *животных* их содержащих, не имел места;
- вида *животных*;
- породы (молочная или мясная), в том случае когда *животные* подвергались риску в неравной мере в стране происхождения по причине различий в рационе кормления, приводящих к повышению экспозиции некоторых пород скота;
- возраста *убоя*.

*Пакет документов:*

- Документы о стране происхождения импортируемых партий. Помимо названия страны, в которой *животные* были выращены, и срока пребывания в ней, обязательно указание всех других стран, в которых они находились в течение своей жизни.
- Документы с указанием происхождения, вида и объёма импорта.
- Документы с описанием назначения импортируемых продуктов *животного* происхождения и утилизации отходов.

- Документы, подтверждающие, что риски подвергаются регулярной переоценке по мере поступления новых данных о статусе страны происхождения по ГЭКРС.

Статья 11.4.27.

**Возможность экспозиции крупного рогатого скота возбудителю ГЭКРС вследствие потребления крупным рогатым скотом мясокостной муки или белковых брикетов из жвачных**

*Гипотетически признано:*

- Потребление крупным рогатым скотом *мясокостной муки* или *белковых брикетов*, полученных из жвачных, играет основную роль в передаче ГЭКРС.
- Продукты животного происхождения, реализуемые на торговом рынке, которые входят в состав кормов для *животных*, могут содержать *мясокостную муку* или *белковые брикеты*, полученные из жвачных.
- *Молоко* и *кровь* не играют роли в передаче *болезни*.

*Вопрос:* Добавлялись ли *мясокостная мука* или *белковые брикеты*, полученные из жвачных, в кормовой рацион крупного рогатого скота за последние 8 лет (Ст. 11.4.3. и Ст. 11.4.4.)?

*Обоснование:* Если крупный рогатый скот не получал в корм продукты животного происхождения (помимо *молока* и *крови*), потенциально содержащие *мясокостную муку* или *белковые брикеты*, полученные из жвачных, в течение 8 последних лет, гипотеза, по которой *мясокостная мука* и *белковые брикеты* могут нести риск – может быть отклонена.

Статья 11.4.28.

**Происхождение животных отходов, технологические параметры переработки отходов и методов производства кормов для животных**

*Гипотетически признано:*

- ГЭКРС имеет длительный *инкубационный период* и первоначально проявляется в виде клинических симптомов, неявных до такой степени, что они могут остаться незамеченными.
- Методы выявления заразности *животных* в инкубационном периоде *болезни* отсутствуют, из-за чего возбудитель ГЭКРС может проникнуть в систему переработки, в первую очередь, в тех случаях, когда материалы со специфическим риском не удаляются.
- Ткани, способные содержать инфекционность по причине ГЭКРС в повышенных титрах (головной мозг, спинной мозг, глаза), будучи исключены из числа продуктов пищевого назначения, могут отправляться на утилизацию.
- ГЭКРС может выражаться у бовинных в форме внезапного падежа, хронической *болезни* или невозможности подняться из лежачего положения, по причине чего больные *животные* могут выглядеть как просто ослабленные, или же их туши могут выбраковываться как не пригодные для пищевого назначения.
- Способ разделки влияет на выживаемость возбудителя ГЭКРС. Рекомендуемая технология описана в Статье 11.4.19.
- Возбудитель ГЭКРС присутствует в значительно более высоких титрах в центральной нервной системе и тканях ретикуло-эндотериальной системы (также называемых «материалами специфического риска») (MCP).

*Вопрос:* Какой переработке подвергались отходы от разделки *животных* за последние 8 лет?

*Обоснование:* Если потенциально заражённые *животные* или потенциально контаминированные материалы отправляются на утилизацию, существует риск, что инфекционность, имеющая своей причиной ГЭКРС, сохранится в *мясокостной муке*, из них полученной.

При использовании *мясокостной муки* для производства кормов для *животных* имеется риск перекрёстной контаминации.

*Пакет документов:*

- Документы с описанием того, как проводились выбраковка и удаление *животных* в неудовлетворительном состоянии и материалов, признанных в качестве непригодных для пищевого назначения.
- Документы, определяющие материалы специфического риска, если таковые имеются, и способ их утилизации.
- Документы с описанием способов утилизации и параметров, которым они отвечают при производстве *мясокостной муки* и *белковых брикетов*.
- Документы с описанием методов производства кормов для *животных*, перечнем используемых ингредиентов, указанием, в какой степени *мясокостная мука* включается в состав кормов для *животных* всех видов, и мер, установленных для недопущения перекрёстной контаминации кормов для *животных*, предназначенных крупному рогатому скоту, ингредиентами, предназначенными для кормления моногастричных *животных*.
- Документы с описанием того, каким образом всё, что описано выше, контролируется и соблюдается.

Статья 11.4.29.

**Заключения по оценке риска**

Общий риск, связанный с ГЭКРС в какой-либо популяции крупного рогатого скота страны или *зоны*, пропорционален известному или потенциальному уровню экспозиции инфекционности, связанной с возбудителем *болезни*, и возможностью рецилинга и амплификации этой инфекционности через практики кормления скота. Для того, чтобы *оценка риска* позволила вынести заключение, что популяция крупного рогатого скота несёт нулевой риск по ГЭКРС, должно быть доказано, что для управления всеми определёнными рисками были приняты надлежащие меры.

---

## ГЛАВА 11.5.

# ТУБЕРКУЛЁЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Статья 11.5.1.

### Общие положения

Целью настоящей главы является управление риском для здоровья населения и здоровья животных, связанным с *инфекцией* туберкулёзом бовинных *Mycobacterium bovis* (*M. bovis*) (ТКРС) сельскохозяйственного крупного рогатого скота (выращиваемого в неволе или на вольном выпасе) следующих видов: домашний скот *Bos taurus*, *B. indicus* и *B. grunniens*, азиатские буйволы *Bubalus Bubalis* и бизоны *Bison bison* и *B. bonasus*.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 11.5.2.

### Страна или зона, благополучная по ТКРС

Для признания благополучия по ТКРС страна или зона должна отвечать следующим требованиям:

- 1) инфекция *M. bovis* у любого их вышеперечисленных видов бовинных должна быть включена в перечень *болезней обязательной декларации*, действующий на всей территории страны;
- 2) непрерывная программа привлечения внимания населения к этой *болезни* должна действовать в целях декларируемости всех подозрений на ТКРС;
- 3) регулярное и периодическое обследование *поголовий* бовинных, домашних буйволов и американских бизонов не позволило выявить *инфекцию M. bovis* минимум в 99,8 % *поголовья* и минимум 99,9 % крупного рогатого скота, домашних буйволов или бизонов, которые содержатся в стране или *зоне* в течение трёх последних лет;
- 4) программа *надзора*, основанная на пред- и послеубойных инспекциях, проводимых согласно Главе 6.2., действует в целях выявления наличия ТКРС в стране или *зоне*;
- 5) может потребоваться продолжение проведения *надзора*, строящегося на пред- и послеубойном обследовании, если результаты программы *надзора*, описанной в пп. 3 и 4 выше, свидетельствуют об отсутствии инфекции *M. bovis* в минимум 99,8 % *поголовий* и у минимум 99,9 % крупного рогатого скота, домашних буйволов или бизонов, которые содержатся в стране или *зоне* в течение 5 последних лет.
- 6) крупный рогатый скот, домашние буйволы и американские бизоны, поступающие в страну или *зону*, должны сопровождаться сертификатом, выданным *официальным ветеринарным врачом*, в котором удостоверяется, что скот происходит из страны, *зоны*, *компартамента* или *поголовья*, благополучного по *болезни*, или отвечает требованиям Ст. 11.5.5. или Ст. 11.5.6.

Статья 11.5.3.

### Компартмент, благополучный по туберкулёзу бовинных

Для придания *компарменту* статуса благополучного по ТКРС *Ветеринарные органы* должны доказать, что он отвечает следующим требованиям:

- 1) крупный рогатый скот, домашние буйволы и американские бизоны должны:
  - а) не показывать признаков ТКРС, равно как и характерных поражений при пред- и послеубойной обследовании в течение трёх последних лет;
  - б) быть старше 6 недель на дату проведения первого диагностического теста, подвергнуться минимум дважды внутривенной туберкулинизации или дозировке гамма-интерферона с отрицательными результатами, которые были проведены минимум с 6-месячным интервалом,

*Кодекс здоровья наземных животных МЭБ 2014 г.*



при этом первая из них была проведена через 6 мес. после убоя последнего поражённого болезнью животного;

- в) отвечать следующим требованиям:
- i) для удостоверения в отсутствии *болезни* – подвергаться интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона, проводимой два раза в год, давшей отрицательный результат, если годичный подтверждённый процент *поголовий*, заражённых возбудителем ТКРС, выше 1 % от всех *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение двух последних лет, или
  - ii) для удостоверения в отсутствии *болезни* – подвергаться интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона, проводимой один раз в год, давшей отрицательный результат, если годичный подтверждённый процент *поголовий*, заражённых возбудителем ТКРС, выше 0,2 %, но ниже 1 % от всех *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение двух последних лет, или
  - iii) для удостоверения в отсутствии *болезни* – подвергаться интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона, проводимой один раз в три года, давшей отрицательный результат, если годичный подтверждённый процент *поголовий*, заражённых возбудителем ТКРС, ниже 0,2 % от всех *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение четырёх последних лет, или
  - iv) для удостоверения в отсутствии *болезни* – подвергаться интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона, проводимой один раз в четыре года, давшей отрицательный результат, если годичный подтверждённый процент *поголовий*, заражённых возбудителем ТКРС, ниже 0,1 % от всех *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение шести последних лет;
- 2) крупный рогатый скот, домашние буйволы или американские бизоны, вводимые в *компартмент*, должны происходить из *поголовья*, благополучного по ТКРС; соблюдение этого условия может не требоваться в отношении животных, которые содержались изолированно минимум 90 дней и которых перед введением в *компартмент* подвергли с отрицательным результатом двойной интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона с 6-мес интервалом; второй диагностический тест должен быть проведён в течение 30 дней, предшествовавших их вводу в *компартмент*;
- 3) крупный рогатый скот, домашние буйволы или американские бизоны, содержащиеся в *компартменте*, благополучном по туберкулёзу крупного рогатого скота, должны быть защищены в контактах с дикой фауной, представляющей собой резервуар возбудителя ТКРС, и являться предметом плана общего биологической безопасности, в рамках которого они защищены от контаминации *M. bovis*; компартмент должен быть одобрен Ветеринарными органами согласно положениям Глав 4.3. и 4.4.

#### Статья 11.5.4.

#### **Поголовье, благополучное по ТКРС**

Для признания благополучия по ТКРС *поголовье* крупного рогатого скота, домашних буйволов или американских бизонов должно отвечать следующим требованиям:

- 1) содержаться в стране, *зоне* или *компартменте*, благополучном по ТКРС, и быть сертифицировано *Ветеринарными органами* как благополучное по *болезни*, или
- 2) крупный рогатый скот, домашние буйволы или американские бизоны данного *поголовья* должны:
  - а) не показывать признаков ТКРС, равно как и характерных поражений при пред- и послеубойном обследовании в течение минимум одного года;
  - б) быть старше 6 недель на дату проведения первого диагностического теста, показать отрицательный результат при двукратной интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона, проведённой с интервалом в 6 мес.; в случае восстановления статуса благополучия по *болезни*, утерянного вследствие вспышки первый анализ был проведён минимум через 6 мес. после убоя последнего больного животного;
- в) для целей поддержания статуса благополучия по *болезни* – отвечать следующим требованиям:

- i) для удостоверения в длительном отсутствии *болезни* – подвергаться интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона, проводимой раз в год, дающей отрицательный результат, или
  - ii) для удостоверения в длительном отсутствии *болезни* – подвергаться интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона, проводимой два раза в год, дающей отрицательный результат, если годичный подтверждённый процент *поголовий*, заражённых возбудителем ТКРС, не выше 1 % от всех *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение двух последних лет, или
  - iii) для удостоверения в длительном отсутствии *болезни* – подвергаться интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона, проводимой один раз в три года, дающей отрицательный результат, если годичный подтверждённый процент *поголовий*, заражённых возбудителем ТКРС, не выше 0,2 % от всех *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение четырёх последних лет, или
  - iv) для удостоверения в длительном отсутствии *болезни* – подвергаться интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона, проводимой один раз в четыре года, дающей отрицательный результат, если годичный подтверждённый процент *поголовий*, заражённых возбудителем ТКРС, не выше 0,1 % от всех *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение шести последних лет;
- 3) крупный рогатый скот, домашние буйволы или американские бизоны, вводимые в данное *поголовье*, должны происходить из *поголовья*, благополучного по ТКРС; соблюдение этого условия может не требоваться, если животные содержались изолированно минимум 90 дней и перед введением в *поголовье* их подвергли с отрицательным результатом двойной интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона с месячным интервалом, причём второй диагностический тест был поставлен в течение 30 дней перед их вводом в *поголовье*.

#### Статья 11.5.5.

#### **Рекомендации по импорту крупного рогатого скота, домашних буйволов и американских бизонов для племенных или пользовательных целей**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что животные:

- 1) в день отправки не имели признаков ТКРС;
- 2) происходят из *поголовья*, благополучного по ТКРС, которое содержится в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по *болезни*, или
- 3) дали отрицательный результат при интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона, проведённой в течение 30 дней, предшествовавших отправке, и происходят из *поголовья*, благополучного по ТКРС, или
- 4) находились в изоляции минимум 90 дней перед введением в *поголовье* и были защищены от контактов с дикой фауной, представляющей собой резервуар возбудителя ТКРС, и в течение этого срока подверглись двукратной интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона, проведённой с интервалом в 6 мес., давшей отрицательный результат, причём второй опыт был проведён в течение 30 дней перед вводом в *поголовье*.

#### Статья 11.5.6.

#### **Рекомендации по импорту крупного рогатого скота, домашних буйволов и американских бизонов для убоя**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки признаков ТКРС не имели;
- 2) происходят из *стада*, благополучного по ТКРС, или подверглись интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона с отрицательным результатом, проведённой в 30-дневный срок перед отправкой;
- 3) не были выбракованы в рамках программы ликвидации ТКРС.

Статья 11.5.7.

**Рекомендации по импорту семени крупного рогатого скота, домашних буйволов и американских бизонов**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) доноры, давшие семя, признаков ТКРС в день отбора семени не имели, и
  - а) либо содержались в *центре искусственного осеменения*, благополучном по ТКРС, расположенном в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по *болезни*, в который принимаются исключительно *животные* из благополучных *поголовий*, содержащихся в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по ТКРС,
  - б) либо подвергались с отрицательным результатом ежегодной интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона и содержатся в *поголовье*, благополучном по ТКРС;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Гл. 4.5. и Гл. 4.6.

Статья 11.5.8.

**Рекомендации по импорту эмбрионов/яйцеклеток крупного рогатого скота, домашних буйволов и американских бизонов**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) самки-доноры и другие восприимчивые *животные поголовья* происхождения не имели признаков ТКРС в течение 24 часов перед отбором эмбрионов и
  - а) либо поступили из *поголовья*, благополучного по ТКРС, содержащегося в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по этой *болезни*,
  - б) либо содержались в *поголовье*, благополучном по ТКРС, и были изолированы в *хозяйстве* происхождения в течение 30 дней перед отбором эмбрионов, где подверглись интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона с отрицательным результатом;
- 2) яйцеклетки и эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились в соответствии с Гл. 4.7., 4.8. или 4.9. (в зависимости от случая),

Статья 11.5.9.

**Рекомендации по импорту сырого мяса и мясных продуктов из крупного рогатого скота, домашних буйволов и американских бизонов**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что партия *мяса* получена из животных, подвергшихся с благоприятным результатом пред- и послеубойному осмотру в соответствии с положениями Гл. 6.2.

Статья 11.5.10.

**Рекомендации по импорту молока и молочных продуктов от крупного рогатого скота, домашних буйволов и американских бизонов**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что партия продуктов:

- 1) получена от животных, входящих в состав *поголовья*, благополучного по ТКРС, или
- 2) подверглась пастеризации, или

- 3) комплексу эквивалентных профилактических мер согласно положениям Практического Кодекса гигиены молока и молочных продуктов Кодекса Алиментариус.
-

## ГЛАВА 11.6.

# ТУБЕРКУЛЁЗ БОВИННЫХ У ВЫРАЩИВАЕМЫХ ОЛЕНЕЙ

### Статья 11.6.1.

#### Общие положения

Рекомендации настоящей главы имеют своей целью управление рисками для здоровья населения и здоровья животных, связанных с *инфекцией Mycobacterium bovis (M. bovis)*, поражающей домашних оленей (содержащихся в постоянной неволе или полуневольно), а именно: олень благородный (*Cervus elaphus*), канадский олень (*C. canadensis*), уссурийский пятнистый олень (*C. nippon*), индийский замбар (*C. unicolor*), замбар гривистый (*C. timorensis*), европейская лань (*Dama dama*), олень белохвостый (*Odocoileus virginianus borealis*), чернохвостый олень (*Odocoileus hemionus columbianus*) и чернохвостый олень (*Odocoileus hemionus hemionus*). Туберкулёз в популяциях диких оленей в настоящей главе не рассматривается.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 11.6.2.

#### Страна или зона, благополучная по туберкулёзу бовинных у выращиваемых оленей

Для признания благополучия по туберкулёзу бовинных у выращиваемых оленей страна или зона должна отвечать следующим требованиям:

- 1) инфекция *M. bovis* у всех домашних видов крупного рогатого скота и выращиваемых оленей, перечисленных в Статье 11.6.1., должна быть включена в список *болезней обязательной декларации*, действующий на всей территории страны;
- 2) непрерывная программа информирования об этой *болезни* должна действовать в целях повышения декларируемости подозрений на туберкулёз;
- 3) регулярное и периодическое обследование *поголовий* выращиваемых оленей доказало отсутствие инфекции *M. bovis* минимум в 99,8 % *поголовий* и минимум 99,9 % выращиваемых оленей, которые содержатся в стране или зоне в течение трёх последних лет;
- 4) программа *надзора*, основанная на пред- и послеубойных инспекциях, проводимых согласно Гл. 6.2., действует в целях выявления наличия туберкулёза бовинных у выращиваемых оленей в стране или зоне;
- 5) если в результате программы *надзора*, указанной в пп. 3 и 4, доказано отсутствие инфекции *M. bovis* в минимум 99,8 % *поголовий* и минимум 99,9 % выращиваемых оленей, которые содержатся в стране или зоне в течение 5 последних лет, может потребоваться продолжение *надзора*, строящегося на пред- и послеубойном обследовании по требованиям, установленным в п. 6.2.;
- 6) выращиваемые олени, поступающие в страну или зону, благополучную по туберкулёзу бовинных, должны сопровождаться сертификатом, выданным *официальным ветеринарным врачом*, в котором удостоверяется, что скот происходит из страны, *зоны, компартмента* или *поголовья*, благополучного по *болезни*, или отвечает соответствующим требованиям Ст. 11.6.5. или Ст. 11.6.6.

### Статья 11.6.3.

#### Компартмент, благополучный по туберкулёзу бовинных у выращиваемых оленей

Для придания *компартменту* статуса благополучия по туберкулёзу бовинных у выращиваемых оленей *Ветеринарные органы* должны доказать, что он отвечает следующим требованиям:

- 1) выращиваемые олени должны:
  - а) не показывать признаков туберкулёза бовинных, равно как и характерных поражений при пред- и послеубойной обследовании в течение трёх последних лет;
  - б) быть старше 6 недель на дату проведения первого диагностического теста, подвергнуться минимум дважды внутрикожной туберкулинизации с отрицательными результатами, которая была проведена минимум с 6-месячным интервалом, при этом первая из них была проведена через 6 мес. после *убоя* последнего большого *животного*;

- в) отвечать следующим требованиям:
- i) для удостоверения в длительном отсутствии туберкулёза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой два раза в год, дающей отрицательный результат, если годичный подтверждённый процент *поголовий*, заражённых возбудителем туберкулёза бовинных, выше 1 % от общего числа *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* за последние два года, или
  - ii) для удостоверения в отсутствии туберкулёза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой один раз в год, дающей отрицательный результат, если годичный подтверждённый процент *поголовий*, заражённых возбудителем туберкулёза бовинных, выше 0,2 %, но ниже 1 % от общего числа *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение двух последних лет, или
  - iii) для удостоверения в отсутствии туберкулёза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой один раз в три года, дающей отрицательный результат, если годичный подтверждённый процент *поголовий*, заражённых возбудителем туберкулёза бовинных, ниже 0,2 % от общего числа *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение четырёх последних лет, или
  - iv) для удостоверения в отсутствии туберкулёза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой один раз в четыре года, дающей отрицательный результат, если годичный подтверждённый процент *поголовий*, заражённых возбудителем туберкулёза бовинных, ниже 0,1 % от общего числа *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение шести последних лет;
- 2) выращиваемые олени, вводимые в *компартмент*, должны происходить из *стада*, благополучного по туберкулёзу бовинных; соблюдение этого условия может не требоваться в отношении животных, которые содержались изолированно минимум 90 дней и которых перед введением в *компартмент* подвергли с отрицательным результатом двойной интратуберкулинизации с 6-мес интервалом; второй диагностический тест должен быть проведён в течение 30 дней, предшествовавших их вводу в *компартмент* и дать отрицательный результат;
- 3) выращиваемые олени, содержащиеся в *компартменте*, благополучном по туберкулёзу бовинных, должны быть защищены в контактах с *дикой фауной*, представляющей собой резервуар возбудителя туберкулёза бовинных, и являться предметом плана общего биологической безопасности, в рамках которого они защищены от контаминации *M. bovis*. *Компартмент* должен быть сертифицирован *Ветеринарными органами* согласно положениям Глав 4.3. и 4.4.

#### Статья 11.6.4.

#### **Поголовье, благополучное по туберкулёзу бовинных у выращиваемых оленей**

Для признания благополучия по туберкулёзу бовинных *поголовье* выращиваемых оленей должно отвечать следующим требованиям:

- 1) содержаться в стране, *зоне* или *компартменте*, благополучном по туберкулёзу бовинных, и быть сертифицировано *Ветеринарными органами* как благополучное по *болезни*, или
- 2) выращиваемые олени такого *поголовья* должны:
  - а) не показывать признаков туберкулёза бовинных, равно как и характерных поражений при пред- и послеубойном обследовании в течение трёх последних лет;
  - б) быть старше 6 недель на дату проведения первого диагностического теста, показать отрицательный результат при двукратной интратуберкулинизации, проведённой с интервалом минимум в 6 мес.; в случае восстановления статуса благополучная по *болезни*, который был утрачен по причине вспышки, первая проба должна быть поставлена минимум через 6 мес. после *убоя* последнего поражённого *болезнью* животного;
- в) для поддержания статуса благополучия по *болезни* отвечать следующим требованиям:
  - i) для удостоверения в отсутствии туберкулёза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой один раз в год, дающей отрицательный результат, или
  - ii) для удостоверения в отсутствии туберкулёза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой два раза в год, дающей отрицательный результат, если годичный подтверждённый процент *поголовий*, заражённых возбудителем

туберкулёза бовинных, ниже 1 % от общего числа *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение двух последних лет, или

- iii) для удостоверения в отсутствии туберкулёза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой один раз в три года, дающей отрицательный результат, если годичный подтверждённый процент *поголовий*, заражённых возбудителем туберкулёза бовинных, ниже 0,2 % от общего числа *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение четырёх последних лет, или
  - iv) для удостоверения в отсутствии туберкулёза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой один раз в четыре года, дающей отрицательный результат, если годичный подтверждённый процент *поголовий*, заражённых возбудителем туберкулёза бовинных, ниже 0,1 % от общего числа *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение шести последних лет;
- 3) выращиваемые олени, вводимые в данное *поголовье*, должны происходить из *поголовий*, благополучного по туберкулёзу бовинных. Соблюдение этого условия может не требоваться в отношении животных, которые содержались изолированно минимум 90 дней и перед введением в *поголовье* подверглись двойной интратуберкулинизации с 6-мес интервалом, причём вторая проба была поставлена в 30-дневный период перед их введением в *поголовье* и дала отрицательный результат.

#### Статья 11.6.5.

#### **Рекомендации по импорту выращиваемых оленей для племенных или пользовательных целей**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что животные:

- 1) в день отправки не имели признаков туберкулёза бовинных;
- 2) происходят из *поголовья*, благополучного по туберкулёзу бовинных, которое содержится в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по *болезни*, или
- 3) дали отрицательный результат при внутрикожной туберкулинизации, проведённой в течение 30 дней, предшествовавших отправке, и происходят из *поголовья*, благополучного по туберкулёзу бовинных у выращиваемых оленей, или
- 4) находились в изоляции минимум 90 дней перед введением в *поголовье* и были защищены от контактов с дикой фауной, представляющей собой резервуар возбудителя туберкулёза бовинных, и в течение этого срока подверглись двукратной внутрикожной туберкулинизации, проведённой с интервалом в 6 мес., давшей отрицательный результат, причём вторая проба была поставлена в течение 30 дней перед вводом в *поголовье*.

#### Статья 11.6.6.

#### **Рекомендации по импорту выращиваемых оленей для убоя**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

- 1) в день отправки признаков туберкулёза бовинных не имели;
- 2) происходят из *поголовья*, благополучного по туберкулёзу бовинных у выращиваемых оленей, или подверглись внутрикожной туберкулинизации с отрицательным результатом, проведённой в 30-дневный период перед отправкой;
- 3) не выбракованы в рамках программы ликвидации туберкулёза бовинных.

#### Статья 11.6.7.

#### **Рекомендации по импорту семени выращиваемых оленей**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) доноры, давшие семя, признаков туберкулёза бовинных в день отбора семени не имели, и
  - a) либо содержались в *поголовье*, благополучном по туберкулёзу бовинных, содержащемся в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по туберкулёзу бовинных у выращиваемых

олений, в который принимаются исключительно животные из благополучного *поголовья*, содержащегося в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по туберкулёзу бовинных,

- б) либо подвергались с отрицательным результатом ежегодной интратуберкулинизации и содержатся в *поголовье*, благополучном по туберкулёзу бовинных;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Гл. 4.5. и Гл. 4.6.

Статья 11.6.8.

**Рекомендации по импорту яйцеклеток и эмбрионов выращиваемых оленей**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) самки-доноры, равно как и все другие восприимчивые животные *поголовья* происхождения, не имели признаков туберкулёза бовинных в течение 24 часов перед отбором эмбрионов, и
  - а) либо поступили из *поголовья*, благополучного по туберкулёзу бовинных у выращиваемых оленей, содержащихся в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по этой *болезни*,
  - б) либо содержались в *поголовье*, благополучном по туберкулёзу бовинных у выращиваемых оленей, были изолированы в *хозяйстве* происхождения в течение 30 дней перед отбором эмбрионов, где подверглись внутрикожной туберкулинизации с отрицательным результатом;
- 2) эмбрионы и яйцеклетки были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились в соответствии с Гл. 4.7., 4.8. или 4.9. (в зависимости от случая).

Статья 11.6.9.

**Рекомендации по импорту сырого мяса выращиваемых оленей и мясных продуктов из него**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что вся партия мяса получена из животных, подвергшихся с благоприятным результатом пред- и послеубойному осмотру в соответствии с положениями Гл. 6.2.

---



## ГЛАВА 11.7.

# ИНФЕКЦИЯ *Mycoplasma mycoides* *SUBSP. MYCOIDES SC* (КОНТАГИОЗНАЯ ПЛЕВРОПНЕВМОНИЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА)

### Статья 11.7.1.

#### Общие положения

Для целей соблюдения *Наземного кодекса инкубационный период* контактиозной плевропневмонии крупного рогатого скота (КППКРС) определён в 6 месяцев.

Для целей соблюдения настоящей главы под *случаем* КППКРС понимается *животное*, заражённое *Mycoplasma mycoides* подвида *mycoides SC (MmmSC)*, а под отсутствием КППКРС понимается отсутствие *инфекции MmmSC*.

Для целей соблюдения настоящей главы к *животным*, восприимчивым к КППКРС, отнесены бовинные *Bos indicus, B. taurus* и *B. grunniens*, и азиатские буйволы *Bubalus bubalis*.

Для целей *международной торговли* в настоящей главе рассматривается не только появление клинических признаков, вызываемых *MmmSC*, но и присутствие *инфекции*, вызываемой этим патогенным возбудителем при отсутствии клинических признаков.

Присутствие *инфекции MmmSC* доказывают:

- 1) путём выделения *MmmSC* у *животного*, или в эмбрионе, ооците, спермодозе, и его последующей идентификации, или
- 2) путём выявления антител к антигенам микоплазмы, не возникших в результате *вакцинации*, или вирусной микоплазменной ДНК - у одного или нескольких *животных* с патологическими изменениями, характерными для *инфекции*, вызываемой *MmmSC*, и с клиническими признаками или без них, или эпизоотически связанной с подтверждённым *очагом* КППКРС, в котором оказались восприимчивые *животные*.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

Выдавая разрешение на импорт или транзит *товаров*, о которых говорится в настоящей главе (за исключением тех, что указаны в статье 11.7.2.), *Ветеринарные органы* должны требовать соблюдения условий, установленных в настоящей главе, с учётом ветеринарно-санитарного статуса популяции домашних бовинных и азиатских буйволов в экспортирующей стране, *зоне* или *компарimente* по КППКРС.

### Статья 11.7.2.

#### Безрисковые товары

Вне зависимости от статуса популяции домашних бовинных и азиатских буйволов в *экспортирующей стране*, экспортной *зоне* или *компарimente* по КППКРС, *Ветеринарные органы* не должны устанавливать требований по этой *болезни*, принимая решение о выдаче разрешения на импорт или транзит следующих *товаров*:

- 1) *молоко* и *молочные продукты*;
- 2) *кожи* и *шкуры*;
- 3) *мясо* и *мясные продукты* (кроме лёгких).

### Статья 11.7.3.

#### Страна или зона, благополучная по КППКРС

Для внесения Страны МЭБ в список стран или *зон*, благополучных по КППКРС, она должна:

- 1) достоверно и регулярно декларировать *болезни животных*;
- 2) направить в МЭБ заявление:
  - а) об отсутствии *вспышек* КППКРС за последние 24 месяца;
  - б) об отсутствии признаков *инфекции* возбудителем КППКРС за последние 24 месяца;

в) об отсутствии *вакцинации* против этой *болезни* за последние 24 месяца,

сопроводив его пакетом документов, доказывающих ведение *надзора* за КППКРС, проводимого согласно положениям настоящей главы, и наличие нормативной правовой базы по профилактике и контролю этой *болезни*;

3) с даты прекращения *вакцинации* не ввозить *животных*, вакцинированных против КППКРС.

Страна или *зона* будет внесена в указанный список после акцептации МЭБ представленных доказательств. Поддержание страны в этом списке обусловлено ежегодным предоставлением МЭБ сведений по подпунктам 2а), 2б), 2в) и 3 выше; обязательно также информирование МЭБ обо всех изменениях эпизоотической ситуации и других ветеринарно-санитарных происшествиях, как того требуют положения Главы 1.1.

#### Статья 11.7.4.

### Восстановление статуса страны или зоны, благополучной по КППКРС

В случае возникновения *вспышки* КППКРС в ранее благополучной стране или *зоне* восстановление статуса благополучия по КППКРС возможно по истечении одного из следующих сроков:

а) 12 месяцев после последнего *случая*, когда проводился *санитарный убой*, велась программа серологического *надзора* и строгий контроль за передвижениями *животных*, согласно положениям настоящей главы;

б) 12 месяцев после *убоя* последнего вакцинированного *животного*, если проводилась *вакцинация*.

В случае если к политике *санитарного убоя* не обращались, указанные сроки можно не выдерживать, при условии, что принимались меры, установленные в Статье 11.7.3.

#### Статья 11.7.5.

### Страна или зона, заражённая возбудителем КППКРС

Страна или *зона* считается заражённой КППКРС, если она не отвечает условиям получения статуса благополучия по *болезни*.

#### Статья 11.7.6.

### Компартмент, благополучный по КППКРС

Двустороннее признание *компартментов*, благополучных по КППКРС, должно основываться на принципах настоящей главы и тех, что изложены в Главе 4.3 и Главе 4.4.

#### Статья 11.7.7.

### Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по КППКРС, или компартмента, благополучного по КППКРС

В отношении домашних бовинных и азиатских буйволов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков КППКРС не имели;
- 2) находились с рождения или минимум последние 6 месяцев в стране, *зоне* или *компартменте*, благополучном по КППКРС.

#### Статья 11.7.8.

### Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой КППКРС

В отношении домашних бовинных и азиатских буйволов, назначенных на убой

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков КППКРС не имели;
- 2) происходят из *хозяйства*, в котором не было официально зарегистрировано *случаев* КППКРС за последние 6 месяцев, и
- 3) перевозились напрямую на *бойню* в герметично закрытых *транспортных средствах*.

Статья 11.7.9.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по КППКРС, или компартамента, благополучного по КППКРС**

В отношении семени бовинных

Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что:

- 1) доноры:
  - а) не показывали клинических признаков КППКРС в день отбора семени;
  - б) находились в стране, зоне или компарimente, благополучном по КППКРС, с рождения или минимум последние 6 месяцев;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось согласно положениям Главы 4.5. и Главы 4.6.

Статья 11.7.10.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой КППКРС**

В отношении семени бовинных

Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что:

- 1) доноры:
  - а) не показывали клинических признаков КППКРС в день отбора семени;
  - б) подверглись с благоприятным результатом двойному исследованию с помощью РСК на предмет КППКРС, проведённому с интервалом 21-30 дней, при том, что второй тест был проведён в течение 14 дней перед отбором семени;
  - в) содержались изолированно от других домашних бовинных и азиатских буйволов с даты проведения первой РСК до дня отбора семени;
  - г) содержались с рождения или минимум последние 6 месяцев в хозяйстве, в котором за это время случаев КППКРС не регистрировалось, а данное хозяйство не находилось в зоне, заражённой КППКРС;
  - д) и:
    - i) не были вакцинированы против КППКРС,или
    - ii) были вакцинированы вакциной, отвечающей стандартам Наземного руководства, не позже 4 месяцев до отбора семени; в таком случае соблюдение требования подпункта б) не обязательно;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось согласно положениям Главы 4.5. и Главы 4.6.

Статья 11.7.11.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по КППКРС, или компартамента, благополучного по КППКРС**

В отношении овоцитов и эмбрионов домашних бовинных или азиатских буйволов, отобранных *in vivo* или полученных *in vitro*.

Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что:

- 1) доноры-самки:
  - а) не показывали клинических признаков КППКРС в день отбора овоцитов или эмбрионов;

- б) содержались в стране, зоне или компарimente, благополучном по КППКРС, с рождения или минимум последние 6 месяцев;
- 2) овоциты оплодотворены семенем, отвечающим требованиям Статьи 11.7.8.;
- 3) овоциты или эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно соответствующим положениям Глав 4.7., 4.8. и 4.9.

Статья 11.7.12.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой КППКРС**

В отношении овоцитов и эмбрионов домашних бовинных и азиатских буйволов, отобранных *in vivo* или полученных *in vitro*.

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры-самки:
  - а) не показывали клинических признаков КППКРС в день отбора овоцитов или эмбрионов;
  - б) подверглись дважды с благоприятным результатом исследованию на предмет КППКРС с помощью РСК, которое было проведено с интервалом 21-30 дней, притом что второй тест был поставлен в течение 14 дней перед отбором овоцитов и эмбрионов;
  - в) содержались изолированно от других домашних бовинных и азиатских буйволов с даты первого теста РСК до дня отбора;
  - г) содержались с рождения или в течение 6 месяцев в *хозяйстве*, в котором за это время *случаев* КППКРС не регистрировалось, и *хозяйство* не находилось в *зоне, заражённой* КППКРС;
  - д) и либо
    - i) не были вакцинированы против КППКРС,
    - либо
    - ii) были вакцинированы вакциной, отвечающей стандартам *Наземного руководства*, не позже 4 мес. до отбора; в таком случае соблюдение требований, установленных в подп. б), не обязательно;
- 2) овоциты оплодотворены семенем, отвечающим требованиям Статьи 11.7.10.;
- 3) овоциты или эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно соответствующим положениям Глав 4.7., 4.8. и 4.9.

Статья 11.7.13.

**Введение в надзор за КППКРС**

В Статьях 11.7.13.-11.7.17. изложены принципы и рекомендации Странам МЭБ, желающим определить ветеринарно-санитарный статус по КППКРС, которых следует придерживаться, проводя *надзор* за этой *болезнью* – как в отношении всей территории страны, так и в отношении *зоны* в её составе. Также даются указания Странам МЭБ, желающим восстановить статус благополучия по КППКРС, утраченный по причине *вспышки*, для всей территории или *зоны*, и представлены условия поддержания статуса благополучия.

В разных регионах мира КППКРС вызывает разные последствия и обладает разной эпизоотологией, по причине чего выработать универсальные рекомендации для всех потенциальных ситуаций не возможно. Стратегии *надзора*, к которым обращаются для доказательства отсутствия *болезни* на приемлемом уровне доверия, должны быть адаптированы к местным условиям. От стран-кандидатов требуется представить в МЭБ пакет документов, включающий описание эпизоотологии КППКР в данном регионе, и способ учёта факторов риска с подкреплением научными обоснованиями. Таким образом, Страна МЭБ располагает широким набором возможностей аргументирования для доказательства - на приемлемом уровне доверия - отсутствия *инфекции* КППКРС.

*Надзор* должен быть вписан в рамки непрерывной программы, проводимой с целью доказательства отсутствия *инфекции* КППКРС на всей или части территории страны.

Статья 11.7.14.

**Общие условия и методы надзора**

- 1) Система *надзора*, развёрнутая согласно Главе 1.4., должна находиться под ответственностью *Ветеринарного органа*. Должен быть предусмотрен порядок оперативного отбора проб у подозрительных на КППКРС *случаев* и их экспресс-доставки в *лабораторию*, назначенную для диагностического тестирования на эту *болезнь*.
- 2) Программа *надзора* за КППКРС должна отвечать следующим требованиям:
  - а) включать систему раннего обнаружения для регистрации подозрительных *случаев*, действующую по всей цепи производство – реализация – переработка. Животноводы и ветеринарные техники, находящиеся в повседневном контакте со скотом, инспекторы *мяса на бойнях*, специалисты диагностических лабораторий должны без промедления сообщать о подозрениях на КППКРС. Они должны быть включены в систему *надзора* (напрямую или косвенно, например, через частнопрактикующих *ветеринарных врачей* и *параветеринарных специалистов*). Подозрительные случаи подлежат незамедлительному исследованию, а если подтвердить *болезнь* клинически и эпизоотически не удаётся, отбирают пробы для исследования в *лаборатории*. Для этого работники, отвечающие за *надзор*, должны располагать резервом диагностических наборов и оборудованием. Они должны также иметь в своём распоряжении бригаду, специализирующуюся на диагностике и контроле КППКРС.
  - б) предусматривать систематические и частые клинические и серологические обследования групп *животных* повышенного риска, как те, что содержатся вблизи со страной или *зоной, заражённой* КППКРС (например, в районах перегонного скотоводства).
  - в) учитывать дополнительные факторы, которые могут сказываться на риске возникновения *болезни* (перемещения животных, отличия в системах производства, географические, социо-экономические факторы).

Эффективная система *надзора* обеспечит регулярную идентификацию подозрительных *животных*, требующих мониторинга и исследования для подтверждения или опровержения того, что причиной заболевания является КППКРС. Вероятность возникновения подозрительных *случаев* находится в зависимости от эпизоотической ситуации, по причине чего невозможно прогнозировать её с уверенностью. В заявках на признание отсутствия *инфекции* КППКРС должна содержаться подробная информация о выявлении подозрений, проведённых по ним исследованиям и мерах контроля. Эти данные должны включать результаты лабораторных анализов и описание мер контроля, которые были применены к подозрительным *животным* в период исследования (карантин, запрет на перемещения и пр.).

Статья 11.7.15.

**Стратегии надзора**

1. Введение

Целевая популяция, в которой ведётся *надзор* для выявления *болезни* или *инфекции*, должна включать всех восприимчивых *животных* страны или *зоны* (*Bos taurus*, *B. indicus*, *B. grunniens* и *Bubalus bubalis*).

Интерпретация результатов *надзора* должна вестись на уровне *поголовья*, а не отдельной особи, принимая во внимание ограниченность доступных методов диагностики.

*Надзор* в случайной выборке не является наиболее подходящей стратегией, учитывая эпизотологию *болезни* (нередко наблюдаются неравномерность распределения и возможность скрытых *очагов инфекции* в субпопуляциях), а также ограниченность чувствительности и специфичности имеющихся методов диагностики. *Надзор* в вероятностной выборке, строящийся, например, на повышенном риске *инфекции* в отдельных пунктах или у отдельных видов *животных*, на результатах боевого инспектирования и активном клиническом *надзоре* и пр., признаётся оптимальной стратегией. Страна-кандидат обязана доказать, что избранная ею стратегия *надзора* позволяет обнаружить *инфекцию* КППКРС во исполнение положений Главы 1.4., принимая во внимание эпизоотическую ситуацию.

В рамках *надзора* в вероятностной выборке протокол отбора проб должен включать либо всю поднадзорную субпопуляцию, либо одну пробу от неё. В последнем случае следует учитывать предопределённую превалентность *инфекции*, рассчитанную на основе имеющейся эпизоотической ситуации. Размер проб для тестирования должен быть достаточным для выявления *инфекции*, которая может возникнуть с предопределённой минимальной частотой. Размер выборки и предопределённая превалентность *болезни* определяют уровень доверия к результатам исследования. Страна-кандидат должна обосновать свой выбор предопределённой превалентности, включаемой в протокол, и полученный уровень доверия отсылками к задачам

*надзора* и эпизоотической ситуации, как того требуют положения Главы 1.4. Таким образом выбор предопределённой превалентности должен недвусмысленно строиться на эпизоотической ситуации (актуальной или исторической).

Каким бы ни был избранный протокол исследования, чувствительность и специфичность используемых диагностических методов являются ключевыми факторами протокола, определения размера выборки и интерпретации результатов. В идеальных условиях, чувствительность и специфичность тестов должны быть валидированы.

Независимо от того, какая система тестирования используется, в протоколе *надзора* должна предусматриваться возможность ложноположительных реакций. Рассчитать потенциальную частоту ложноположительности можно заранее, при условии известности характеристик системы тестирования. Должна действовать эффективная процедура мониторинга положительных серологических результатов для целей определения (на повышенном уровне доверия), являются ли они свидетельством *инфекции*. В рамках этой процедуры дополнительные лабораторные исследования, клинические и послеубойные осмотры с целью поиска элементов, имеющих диагностическое значение, проводят не только в первичной единице отбора проб, но и в *поголовьях*, возможно эпизоотически связанных с первичной единицей.

## 2. Клинический надзор

Целью клинического *надзора* является выявление клинических признаков КППКРС в *поголовье* путём тщательного осмотра восприимчивых *животных*. Клинический осмотр – важный элемент *надзора* за КППКРС, поскольку он позволяет выявлять *болезнь* на повышенном уровне доверия при условии, что ему подвергают достаточное количество клинически чувствительных *животных*.

Клинический *надзор* и лабораторные исследования всегда проводят сочетанно для прояснения ситуации с подозрительными на КППКРС *случаями*, обнаруженными первым или вторым из названных взаимодополняющих подходов (биологические тесты и послеубойные осмотры могут подтвердить клиническое подозрение, а клинический *надзор* помогает в подтверждении положительной серологии). Единица выборки, в которой обнаруживаются подозрительные *животные*, должна объявляться заражённой вплоть до получения доказательств противного.

## 3. Боенский надзор

На *бойнях* и иных убойных пунктах должен проводиться систематический *надзор* за патологическими изменениями, характерными для КППКРС, он признаётся наиболее эффективным подходом для целей *надзора*. Обнаружение подозрительных патологических изменений на *бойне* должно подтверждаться идентификацией ответственного возбудителя. Рекомендуется организовать обучение *боенских* работников и ветеринарных инспекторов, занятых на *бойнях*.

## 4. Серологический надзор

Серологический *надзор* не относится к числу оптимальных методов выявления КППКРС. Однако в рамках эпизоотического расследования серологический анализ может представлять определённый интерес.

Ограниченность ныне имеющихся серологических тестов на выявление КППКРС является причиной трудностей интерпретации результатов (они полезны только при исследовании на уровне *поголовья*). Положительные результаты должны проверяться путём клинических осмотров и патологических исследований с последующей идентификацией возбудителя.

Следует учитывать, что положительные серологические результаты нередко регистрируются гроздьями и сопровождаются клиническими признаками. Поскольку концентрация положительных реакций может свидетельствовать об *инфекции* местным штаммом, протокол *надзора* должен предусматривать изучение каждого из зарегистрированных *случаев*.

После идентификации КППКРС в *поголовье* серологическому *надзору* должны быть подвергнуты и все контактные *поголовья*. Для категоризации *поголовья* может потребоваться повторение процедуры тестирования (на приемлемом уровне доверия).

## 5. Надзор за этиологическим возбудителем

*Надзор* за этиологическим возбудителем КППКРС должен осуществляться для мониторинга подозрительных *животных* для подтверждения или отклонения подозрений. Для подтверждения присутствия *Mtt S* проводят типирование изолятов.

Статья 11.7.16.

## **Заявка на признание статуса благополучия страны или зоны по КППКРС**

Помимо общих требований настоящей главы, Страна МЭБ, подающая заявку на признание статуса благополучия по КППКРС для всей территории или *зоны*, должна представить доказательства существования эффективной программы *надзора*. Стратегия и протокол программы *надзора* зависят от

доминирующих эпизоотических условий и должны быть разработаны и исполняться в соответствии с общими требованиями и методами, описанными в настоящей главе, для доказательства отсутствия *инфекции* КППКРС в восприимчивых популяциях в последние 24 месяца. Для соответствия этому требованию необходимо располагать *лабораторией* (национальной или иной), способной идентифицировать *инфекцию*.

Статья 11.7.17.

**Заявка на восстановление статуса благополучия по КППКРС страны или зоны, утраченного по причине вспышки**

Помимо общих требований настоящей главы, Страна МЭБ, подающая заявку на восстановление статуса благополучия по КППКРС для всей территории страны или *зоны*, утраченного по причине *вспышки*, должна представить доказательства существования программы активного *надзора* согласно рекомендациям настоящей главы.

В рамках программы ликвидации *инфекции* КППКРС вследствие *вспышки* МЭБ признаёт две стратегии:

- 1) *убой* всех *животных* с клиническими признаками и контактных с ними восприимчивых *животных*;
- 2) *вакцинацию* без последующего *убоя* вакцинированных *животных*.

Сроки, которые должны быть выдержаны перед подачей заявки о восстановлении статуса благополучия по КППКРС, зависят от избранной стратегии (указаны в Ст. 11.7.4.).

Статья 11.7.18.

**Официальная программа контроля КППКРС, валидированная МЭБ**

Конечной целью *официальной программы контроля* КППКРС, валидированной МЭБ, является предоставление Странам МЭБ возможности постепенного улучшения ветеринарно-санитарной ситуации по этой болезни с последующим получением статуса благополучия по КППКРС. Программа покрывает всю территорию страны, несмотря на то, что некоторые меры применяются только к отдельным субпопуляциям.

Страны МЭБ могут подавать заявку добровольным порядком на валидацию своей *официальной программы контроля* КППКРС после реализации мер, установленных в настоящей статье.

Для получения валидации МЭБ *официальной программы контроля* КППКРС Страна МЭБ должна:

- 1) продемонстрировать достоверность и регулярность декларации *болезней животных* в соответствии с требованиями Главы 1.1.;
- 2) предоставить документы, доказывающие способность Ветеринарной службы обеспечить контроль КППКРС; документация может быть предоставлена страной через процедуру ПВС МЭБ;
- 3) предоставить подробный план программы контроля и ликвидации в перспективе КППКРС в стране или *зоне*, в который включить:
  - а) сроки выполнения;
  - б) показатели эффективности для оценки результативности мер контроля;
  - в) документальные доказательства того, что *официальная программа контроля* КППКРС действует на всей территории страны;
- 4) представить описание эпизоотологии КППКРС в стране, в том числе следующих элементов:
  - а) общая эпизоотология КППКРС (состояние современных знаний и лакуны);
  - б) меры предупреждения заноса *инфекции*, оперативного выявления *очагов* КППКРС и перечень мер к принятию в них для снижения масштаба *очагов* и ликвидации КППКРС, как минимум, в одной *зоне* страны;
  - с) основные системы скотоводческого производства и маршруты перемещений восприимчивых к КППКРС *животных* и продукции от них внутри страны и ввоза в страну;
- 5) представить документальные доказательства реализации надзорных мер по КППКРС ,
  - а) по пунктам Главы 1.4. и настоящей главы, касающихся *надзора*;

- б) обладать способностью к ведению и процедурами диагностики КППКРС, включая, среди прочего, систематическую доставку проб в *лаборатории* для проведения диагностических исследований и последующей характеристики выделенных штаммов по стандартам *Наземного руководства*, в том числе дифференциации *M. mycoides subsp. mycoides SC* и *M. mycoides subsp. mycoides LC*;
- 6) если в рамках *официальной программы контроля* КППКРС ведётся *вакцинация*:
- а) предоставить доказательную документацию (копии законов и нормативно-правовых актов), позволяющую подтвердить выполнение обязательства о вакцинации отдельных популяций;
- б) подробно описать организованные кампании по *вакцинации*, в том числе:
- i) целевые популяции, подвергающиеся *вакцинации*;
- ii) мониторинг вакцинального покрытия;
- iii) технические спецификации используемых вакцин и описание действующих процедур гомологизации вакцин;
- iv) стратегии и сроки перехода к остановке *вакцинации*;
- 7) представить план подготовки и ответа в чрезвычайных ситуациях в случае возникновения *очагов* КППКРС.

Проводимая Страной МЭБ *официальная программа контроля* КППКРС может быть включена в перечень программ, валидированных МЭБ, исключительно после акцептации МЭБ представленной документации. Поддержание страны в этом перечне обусловлено предоставлением сведений о ходе реализации *официальной программы контроля* КППКРС и об изменениях в положении (по пунктам). Об изменениях эпизоотической ситуации и ветеринарно-санитарных происшествиях в стране должно сообщаться в МЭБ в соответствии с требованиями Главы 1.1.

МЭБ оставляет за собой право отзыва валидации, если один из трёх следующих элементов имеет место:

- несоответствие сроков программы или показателей эффективности, или
- регистрация значительного распространения КППКРС вследствие неэффективности *Ветеринарной службы*, или
- повышение заболеваемости КППКРС, которое не может быть предотвращено благодаря этой программе.



## ГЛАВА 11.8.

# ЭНЗООТИЧЕСКИЙ ЛЕЙКОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

### Статья 11.8.1.

#### Общие положения

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Для целей соблюдения положений настоящей главы бовинные *Bos indicus* и *B. taurus* отнесены к категории *животных*, восприимчивых к энзоотическому лейкозу крупного рогатого скота (ЭЛКРС).

### Статья 11.8.2.

#### Страна или зона, благополучная по энзоотическому лейкозу крупного рогатого скота

##### 1. Получение статуса (квалификация)

Для признания благополучной по ЭЛКРС, страна или *зона* должна в течение минимум трёх лет отвечать следующим условиям:

- а) всякая опухоль, подозреваемая как лимфосаркома, должна декларироваться в *Ветеринарные органы* и обследоваться принятыми диагностическими методами в *лаборатории*;
- б) *поголовья*, в которых с рождения состояли *животные* с подтверждённым или не исключённым диагнозом на энзоотический лейкоз, должны быть учтены; старше 24 мес. в этих *поголовьях* должен подвергнуться индивидуальному диагностическому тесту на ЭЛКРС;
- в) минимум 99,8 % *поголовий* должны быть признаны благополучными по ЭЛКРС.

##### 2. Поддержание статуса благополучия

Страна или *зона* сохраняет свой статус благополучия по ЭЛКРС, если:

- а) ежегодно проводится серологическое обследование выборки популяции крупного рогатого скота страны или *зоны* таким образом, чтобы обнаружить *болезнь* с вероятностью в 99 % , если уровень превалентности превышает 0,2 % *поголовий*;
- б) ввозимый крупный рогатый скот (кроме того, что назначен на *убой*) отвечает условиям, предусмотренным Ст. 11.8..5.;
- в) ввозимые семя, яйцеклетки и эмбрионы крупного рогатого скота удовлетворяют условиям Ст. 11.8..6. и Ст. 11.8..7. соответственно.

### Статья 11.9.3.

#### Компартмент, благополучный по энзоотическому лейкозу крупного рогатого скота

##### 1. Получение статуса (квалификация)

Чтобы быть признанным благополучным по ЭЛКРС, *компартмент* должен отвечать следующим условиям:

Поголовья в его составе должны отвечать требованиям Статьи 11.8.4., и

- а) крупный рогатый скот, вводимый в *компартмент*, должен происходить из *поголовья*, благополучного по этой болезни;
- б) семя и яйцеклетки/эмбрионы крупного рогатого скота, вводимые в компартмент, после первого диагностического исследования должны отвечать соответствующим требованиям Статьи 11.8.6. и Статьи 11.8.7.;
- в) управление компартментом должно вестись по общему *плану биобезопасности*, отвечающему требованиям Статей 4.3.3. и 4.4.3.; этот план должен предусматривать защиту крупного рогатого скота от любых контактов с вирусом энзоотического лейкоза крупного рогатого скота, который может иметь место вследствие введения заражённого крупного рогатого скота и контаминированной животноводческой продукции или других продуктов из животных, или по причине проведения *вакцинаций*, инъекций, отбора крови и других биологических проб, обрезания рогов, биркования, диагностики беременности и др.;
- г) *компартмент* признан *Ветеринарными органами* как того требуют положения Глав 4.3. и 4.4.

2. Поддержание статуса благополучия

Для поддержания статуса *компартамента*, благополучного по энзоотическому лейкозу крупного рогатого скота, *поголовья* в его составе должны продолжать отвечать требованиям Статьи 11.8.4., а результаты ведения специального *надзора* (проводившегося в соответствии с требованиями Статьи 4.4.5.), не должны подтверждать выявления возбудителя этой *болезни*.

3. Приостановка и восстановление статуса благополучия (квалификации)

Если несколько голов крупного рогатого скота в *компартаменте*, благополучном по энзоотическому лейкозу крупного рогатого скота, дают положительный результат при исследовании, проведённом по стандартам *Наземного руководства* на предмет выявления этой *болезни*, статус *компартамента* должен приостанавливаться вплоть до момента, когда все *поголовья* восстановят свой статус благополучия по энзоотическому лейкозу крупного рогатого скота в соответствии с требованиями Статьи 11.8.4., а *компартамент* получит новую лицензию согласно требованиям Глав 4.3. и 4.4.

Статья 11.8.4.

**Поголовье, благополучное по ЭЛКРС**

1. Получение статуса (квалификация)

Для признания благополучия по лейкозу поголовье должно отвечать следующим требованиям:

- а) ни одно животное не должно иметь признаков ЭЛКРС – ни по результатам клинического обследования, ни при аутопсии, ни по результатам диагностических исследований на эту *болезнь* в течение двух последних лет;
- б) *животные* старше 24 мес. дали отрицательный результат в двукратном диагностическом исследовании на ЭЛКРС, осуществлённом с интервалом минимум в 4 мес. в течение последних 12 мес.;
- в) крупный рогатый скот, введённый в *поголовье* после первого исследования, отвечал условиям Ст. 11.8.5.;
- г) семя и яйцеклетки/эмбрионы крупного рогатого скота, введённого в *поголовье* после первого исследования, отвечали условиям Ст. 11.8.6. и Ст. 11.8.7. соответственно.

2. Поддержание статуса благополучия

Для сохранения за *поголовьем* статуса благополучного по ЭЛКРС, все *животные* в его составе старше 24 мес. на день отбора проб – должны подвергаться диагностическим исследованиям на ЭЛКРС с интервалом максимум в 36 мес., давая при этом отрицательный результат и удовлетворяя условиям пунктов 1а, 1в и 1г.

3. Приостановка и восстановление статуса благополучия

Если несколько голов из *поголовья*, благополучного по ЭЛКРС, дают положительную реакцию в диагностическом тесте на ЭЛКРС, проведённом по стандартам *Наземного руководства*, статус *стада* должен быть приостановлен до проведения следующих мер:

- а) положительно среагировавшие *животные* и их потомство, рождённое после последнего негативного исследования, должны быть незамедлительно выведены из *поголовья*; однако те *животные* из числа их потомства, которые, будучи исследованы в полимеразной цепной реакции (на обсуждении), дали отрицательный результат, могут быть оставлены в *поголовье*;
- б) остальной скот должен пройти диагностическое обследование на ЭЛКРС с отрицательным результатом, проведённым так, как это описано в п. 1б, минимум через 4 мес. после удаления положительных особей и их потомства.

Статья 11.8.5.

**Рекомендации по импорту крупного рогатого скота для племенных и пользовательных целей**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что крупный рогатый скот:

- 1) происходит из страны, *зоны* или *компартамента*, благополучного по ЭЛКРС, или
- 2) происходят из *поголовья*, благополучного по ЭЛКРС, или
- 3) отвечают трём следующим условиям:
  - а) не покидали *поголовья*, в котором:

- i) ни одно животное не имело признаков ЭЛКРС - ни при клиническом обследовании, ни при аутопсии, ни по результатам диагностических исследований на эту болезнь в течение последних двух лет;
  - ii) все животные старше 24 мес. двукратно, с интервалом не менее 4 мес. на пробах крови, были исследованы на ЭЛКРС в течение предыдущих 12 мес., дав при этом отрицательный результат, или будучи помещены в изолятор, аттестованный *Ветеринарными органами*, были двукратно исследованы с интервалом не более 4 мес.;
- б) подверглись диагностическому исследованию на ЭЛКРС в течение 30 дней перед отправкой, дав при этом отрицательный результат;
- в) а если речь идёт о животных моложе двух лет, происходящих от единоутробных матерей, – двукратно, с интервалом в не менее 4 мес., были исследованы на ЭЛКРС с отрицательным результатом в течение предыдущих 12 мес.

Статья 11.8.6.

**Рекомендации по импорту семени крупного рогатого скота**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) на момент отбора семени бык содержался в *стаде*, благополучном по ЭЛКРС, и
- 2) если он моложе двух лет, его мать была отрицательна, или
- 3) бык дважды подвергся диагностическому исследованию, давшему отрицательные результаты; целью этих исследований было обнаружение присутствия ЭЛКРС, и они были проведены на пробах крови, причём первое из них – не ранее 30 дней до отбора семени, а второе – через 90 дней после отбора;
- 4) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с требованиями Главы 4.5. и Главы 4.6.

Статья 11.8.7.

**Рекомендации по импорту яйцеклеток/эмбрионов крупного рогатого скота**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что яйцеклетки/эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно соответствующим положениям Гл. 4.7., Гл. 4.8. и Гл. 4.9.

---

## ГЛАВА 11.9.

### ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ СЕПТИЦЕМИЯ (*Pasteurella multocida* серотипов 6:В и 6:Е)

Статья 11.9.1.

#### Общие положения

В *Наземном кодексе* геморрагическая септицемия (ГС) определяется как высокосмертельная болезнь крупного рогатого скота и буйволов, вызываемая специфическими серотипами *Pasteurella multocida*, обозначенными как 6:В и 6:Е. *Инкубационный период* ГС определён в 90 дней (с учётом случаев активного и латентного носительства).

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 11.9.2.

#### Страна, благополучная по ГС

Страна может быть признана благополучной по ГС в том случае, когда:

- 1) ГС является в ней *болезнью обязательной декларации*;
- 2) случаев ГС в ней не было зарегистрировано за последние три года.

Этот период может быть сокращён до 6 мес. после *убоя* последнего животного в странах, где проводят *санитарный убой*, а животных вакцинируют против ГС или не вакцинируют.

Статья 11.9.3.

#### Зона, благополучная по ГС

Зона может быть признана благополучной по ГС, когда будет доказано, что *болезнь* отсутствует в ней в течение минимум трёх лет и что выполняются следующие условия:

- 1) ГС является болезнью *обязательной декларации* в стране;
- 2) *зона* ясно обозначена естественными или искусственными границами;
- 3) ввод *животных* в *зону* осуществляется в соответствии с положениями Ст. 11.9.6. или Ст. 11.9.7.

Статья 11.9.4.

#### Зона, заражённая ГС

Зона, заражённая ГС, остаётся таковой вплоть до истечения минимум 6 мес. после обнаружения последнего подтверждённого случая, проведения *санитарного убоя* и *дезинфекции*.

Статья 11.9.5.

#### Торговля товарами

*Ветеринарные органы* стран, благополучных по ГС, могут запретить импорт и транзит по своей территории из стран, заражённых ГС – крупного рогатого скота и буйволов.

Статья 11.9.6.

#### Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ГС

В отношении крупного рогатого скота и буйволов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки не имели клинических признаков ГС;
- 2) с рождения или в последние 6 мес. не покидали страну или зону, благополучную по ГС.

Статья 11.9.7.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой ГС**

В отношении крупного рогатого скота и буйволов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки не имели клинических признаков ГС, и
- 2) содержались на *карантинной станции* в течение минимум трех месяцев до их отправки, и
- 3) были исследованы с отрицательным результатом на наличие возбудителя в носоглотке – в соответствии с положениями *Наземного руководства*, четырежды с интервалами в одну неделю в течение последнего месяца карантирования, и
- 4) были вакцинированы минимум за 30 дней до отправки (на обсуждении), или
- 5) дали положительную реакцию в тесте пассивной защиты мышей (на обсуждении), проведённом во время карантирования перед отправкой.

## ГЛАВА 11.10.

# ИНФЕКЦИОННЫЙ РИНОТРАХЕИТ/ ИНФЕКЦИОННЫЙ ВУЛЬВОВАГИНИТ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

### Статья 11.10.1.

#### Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* инфекционного ринотрахеита / инфекционного вульвовагинита крупного рогатого скота определён в 21 день.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 11.10.2.

#### Страна или зона, благополучная по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота

##### 1. Получение статуса (квалификация)

Для признания благополучной по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота страна или зона должна отвечать следующим условиям:

- а) наличие или подозрение на инфекционный ринотрахеит/вульвовагинит крупного рогатого скота принято к обязательной декларации;
- б) ни одно *животное* не было вакцинировано против этой *болезни* минимум за последние три года;
- в) минимум 99,8 % *стад* признаны благополучными по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота.

##### 2. Поддержание статуса

Страна или зона сохраняет свой статус благополучия по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота, при условии, что:

- а) ежегодно проводится серологическое обследование репрезентативной выборки из популяции крупного рогатого скота страны или *зон* таким образом, чтобы обнаружить эту *болезнь* с вероятностью в 99 %, если превалентность *болезни* превышает 0,2 % *стад*.
- б) ввозимый скот удовлетворяет условиям, предусмотренным Статьей 11.10.4.;
- в) семя и яйцеклетки/эмбрионы импортируемого крупного рогатого скота удовлетворяют условиям, предусмотренным соответственно Статьей 11.10.6. или Статьей 11.10.7., и Статьей 11.10.8.

### Статья 11.10.3.

#### Поголовье, благополучное по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота

##### 1. Получение статуса (квалификация)

Чтобы быть признанным благополучным по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту, *поголовье* крупного рогатого скота должно отвечать следующим условиям:

- а) все *животные поголовья* были исследованы на инфекционный ринотрахеит/вульвовагинит на образцах крови с отрицательным результатом – двукратно: с интервалом минимум 2 мес. и максимум 12 мес., или
- б) если *стадо* состоит исключительно из дойных коров, минимум четверть из которых лактирующие, каждая подверглась тройным индивидуальным

*Кодекс здоровья наземных животных МЭБ 2014 г.*

диагностическим исследованиям индивидуальной пробы молока, отобранной с двухмесячным интервалом, дав при этом отрицательный результат;

- в) крупный рогатый скот, вводимый в *поголовье* после первых исследований, указанных выше в п. 1а или п. 1б, должен, в зависимости от случая:
  - i) происходить из *стада*, благополучного по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота, или
  - ii) был изолирован 30 дней и в течение этого периода двукратно исследован на инфекционный ринотрахеит крупного рогатого скота на пробах крови с интервалом минимум в 21 день, дав при этом отрицательный результат;
- г) семя, яйцеклетки и эмбрионы крупного рогатого скота, введённого в *поголовье* после первого исследования, указанного, в зависимости от случая, в п. 1а или п. 1б, отвечали условиям Статьи 11.10.6. или Статьи 11.10.7. и Статьи 11.10.8. соответственно.

## 2. Поддержание статуса благополучия

Для сохранения за *поголовьем* статуса благополучного по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота все животные этого *стада* должны с отрицательным результатом проходить:

- а) диагностическое обследование на инфекционный ринотрахеит/вульвовагинит крупного рогатого скота проб крови всех животных с регулярностью минимум в 12 мес., кроме случаев, когда *поголовье* полностью состоит из откормочных животных, в таком случае пробы крови могут собираться только у скота, отправляемого на *бойню*,

ИЛИ

- б) диагностическим исследованиям индивидуальных проб молока всех лактирующих коров каждые шесть месяцев. *Ветеринарные органы*, проводящие программу ликвидации этой *болезни*, могут увеличить эти интервалы (на обсуждении) в том случае, если 98 % *стад* являются благополучными в течение минимум 3 лет, и
- в) диагностическим исследованиям на инфекционный ринотрахеит/вульвовагинит крупного рогатого скота проб крови всех племенных быков с интервалом минимум в 12 мес.;

И

- г) диагностическим исследованиям на инфекционный ринотрахеит/вульвовагинит крупного рогатого скота проб крови, отобранной у коров, абортировавших после трёх месяцев беременности.

Крупный рогатый скот, вводимый в *поголовье*, должен отвечать условиям, предусмотренным в п. 1в, а семя, яйцеклетки и эмбрионы, используемые в *стаде* – условиям, предусмотренным в Статье 11.10.6. или Статье 11.10.7. и Статье 11.10.8. соответственно.

### Статья 11.10.4.

#### **Рекомендации по импорту крупного рогатого скота, вводимого в поголовье, благополучное по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота,**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) клинических признаков инфекционного ринотрахеита/вульвовагинита крупного рогатого скота в день отправки не имели;
- 2) происходят из *поголовья*, благополучного по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота; или
- 3) были помещены на *карантинную станцию* за 30 дней до отправки, где были исследованы двукратно на пробах крови на инфекционный ринотрахеит/вульвовагинит крупного рогатого скота с интервалом минимум в 21 день, дав при этом отрицательный результат.

Статья 11.10.5.

**Рекомендации по импорту крупного рогатого скота, вводимого в поголовье, не являющееся благополучным по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) клинических признаков инфекционного ринотрахеита/вульвовагинита крупного рогатого скота в день погрузки не имели;
- 2) подверглись вакцинации инактивированной вакциной не позже одного месяца и не раньше шести месяцев до отправки.

Статья 11.10.6.

**Рекомендации по импорту свежего семени**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) доноры, давшие семя, на момент отбора семени содержались в *поголовье*, благополучном по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с требованиями Главы 4.5. и Главы 4.6.

Статья 11.10.7.

**Рекомендации по импорту замороженного семени**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) доноры, давшие семя, на момент отбора семени содержались в *поголовье*, благополучном по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота, или
- 2) они находились в изоляции в день отбора семени и в 30 последующих за ним дней, были на пробах крови исследованы на инфекционный ринотрахеит/вульвовагинит крупного рогатого скота минимум через 21 день после отбора семени, дав при этом отрицательный результат, или
- 3) если серологический статус донора, давшего семя, не известен, или он является сероположительным, кратная часть каждого отбора семени подверглась тесту на выделение вируса или опыту ПЦР по стандартам *Наземного руководства* с отрицательным результатом, и
- 4) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Главой 4.5. и Главой 4.6.

Статья 11.10.8.

**Рекомендации по импорту яйцеклеток/эмбрионов**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что яйцеклетки и эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились в соответствии с Гл. 4.7., Гл. 4.8. и Гл. 4.9.



## ГЛАВА 11.11.

# ЗАРАЗНЫЙ УЗЕЛКОВЫЙ ДЕРМАТИТ (ВИРУС ГРУППЫ III ТИПА НИТЛИНГ)

### Статья 11.11.1.

#### Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* заразного узелкового дерматита (ЗУД) определён в 28 дней.

Для целей соблюдения положений настоящей главы под термином «восприимчивые животные» понимаются бовинные *Bos indicus* и *B. taurus*, и азиатские буйволы *Bubalus bubalis*

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

Когда разрешение на импорт или транзит выдаётся на *товары*, о которых говорится в настоящей главе, *Ветеринарные органы* обязаны требовать соблюдения требований в зависимости от санитарного статуса популяции крупного рогатого скота, содержащихся в *экспортирующей стране*, по заразному узелковому дерматиту.

### Статья 11.11.2.

#### Страна, благополучная по ЗУД

Страна может быть признана благополучной по ЗУД, если в ней:

- 1) ЗУД входит в число *болезней обязательной декларации*;
- 2) минимум за последние три года *случаев* ЗУД подтверждено не было;
- 3) в последние три года *вакцинация* против ЗУД не проводилась;
- 4) *товары* ввозились согласно требованиям настоящей главы.

### Статья 11.11.3.

#### Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЗУД

В отношении домашнего крупного рогатого скота и домашних буйволов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки не имели клинических признаков ЗУД;
- 2) происходят из страны, благополучной по ЗУД.

### Статья 11.11.4.

#### Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЗУД

В отношении дикого крупного рогатого скота

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки не имели клинических признаков ЗУД;
- 2) происходят из страны, благополучной по ЗУД;  
а если страна происхождения имеет общую границу со страной, заражённой вирусом ЗУД,
- 3) содержались на *карантинной станции* в течение 28 дней перед отправкой.

Статья 11.11.5.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой вирусом ЗУД**

В отношении домашнего крупного рогатого скота и домашних буйволов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки не имели клинических признаков ЗУД;
- 2) либо
  - а) не вакцинировались против ЗУД и подверглись лабораторному исследованию на ЗУД по стандартам *Наземного руководства* в течение 14 дней перед отправкой, или
  - б) были вакцинированы против ЗУД за 30-90 дней перед отправкой;
- 3) либо
  - а) содержались с рождения или последние 28 дней в *хозяйстве*, где за этот период официально не было зарегистрировано ни одного *случая* ЗУД, или
  - б) в течение 28 дней перед отправкой содержались на *карантинной станции*.

Статья 11.11.6.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой вирусом ЗУД**

В отношении дикого крупного рогатого скота

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки не имели клинических признаков ЗУД;
- 2) в течение 28 дней перед отправкой содержались на *карантинной станции*.

Статья 11.11.7.

**Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЗУД**

В отношении семени домашнего крупного рогатого скота и буйволов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) в день отбора семени клинических признаков ЗУД не имели;
  - б) содержались 28 дней перед отбором семени в стране, благополучной по ЗУД;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось согласно положениям Главы 4.5. и Главы 4.6.

Статья 11.11.8.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой вирусом ЗУД**

в отношении семени крупного рогатого скота и домашних буйволов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) в день отбора семени и в последующие 28 дней клинических признаков ЗУД не имели;
  - б) содержались в течение 28 дней перед отбором семени на территории *экспортирующей страны* в *центре искусственного осеменения* или *хозяйстве*, где за этот период официально не было зарегистрировано ни одного *случая* ЗУД, а *центр искусственного осеменения* или *хозяйство* находится за пределами *зоны, заражённой вирусом ЗУД*;

- с) и либо:
- i) были вакцинированы против ЗУД за 28-90 дней перед отбором семени с последующей ежегодной вакцинацией, или
  - ii) подверглись диагностическому исследованию на заразный узелковый дерматит методом серонейтрализации сыворотки или непрямого ИФА (ELISA), проведённому в день первого отбора семени или до 90-го дня после последнего отбора, которое дало отрицательный результат, или
  - iii) показали стабильную сероположительность (с титром, не выросшим более чем на 100 %) при исследовании парных проб с помощью непрямого ИФА или теста серонейтрализации сыворотки, проведённых параллельно в условиях изоляции, с интервалом 28-60 дней, причём одна из проб была взята в день первого отбора семени;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось согласно положениям Главы 4.5. и Главы 4.6.

Статья 11.11.9.

**Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЗУД**

В отношении овоцитов/эмбрионов крупного рогатого скота и домашних буйволов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) самки-доноры в день отбора овоцитов и эмбрионов клинических признаков ЗУД не имели; и
- 2) овоциты и эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Глав 4.7., 4.8. и 4.9.

Статья 11.11.10.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой вирусом ЗУД**

в отношении овоцитов/эмбрионов крупного рогатого скота и домашних буйволов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) самки-доноры
  - a) находились в *хозяйстве*, в котором *случаев* ЗУД не регистрировалось в течение 28 дней перед отбором овоцитов/эмбрионов, и
  - b) в день отбора овоцитов/эмбрионов клинических признаков ЗУД не имели;
  - v) и либо:
    - i) были вакцинированы против ЗУД за 28-90 дней перед отбором овоцитов и эмбрионов с последующей ежегодной вакцинацией, или
    - ii) подверглись диагностическому исследованию на заразный узелковый дерматит методом серонейтрализации сыворотки или непрямого ИФА (ELISA), проведённому в день первого отбора овоцитов/эмбрионов или до 90-го дня после последнего отбора, которое дало отрицательный результат, или
    - iii) показали стабильную сероположительность (с титром, не выросшим более чем на 100 %) при исследовании парных проб с помощью непрямого ИФА или теста серонейтрализации сыворотки, проведённых параллельно в условиях изоляции, с интервалом 28-60 дней, причём одна из проб была взята в день первого отбора овоцитов/эмбрионов;
- 2) овоциты и эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Глав 4.7., 4.8. и 4.9.

Статья 11.11.11.

**Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЗУД**

В отношении продуктов животного происхождения (из домашнего крупного рогатого скота и буйволов), предназначенных для использования в сельском хозяйстве или промышленности

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты получены из *животных*, которые не покидали страну, благополучную по ЗУД, с рождения или минимум последние 28 дней.

Статья 11.11.12.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой вирусом ЗУД**

В отношении продуктов животного происхождения (из домашнего крупного рогатого скота и буйволов), предназначенных для использования в сельском хозяйстве и промышленности

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты были обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса ЗУД.

Статья 11.11.13.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой вирусом ЗУД**

По необработанным шкурам домашнего крупного рогатого скота и буйволов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты хранились минимум 40 дней до отправки.

## ГЛАВА 11.12.

### ТЕЙЛЕРИОЗ

#### Статья 11.12.1.

##### **Общие положения**

В *Наземном кодексе* тейлериоз определяется как высокосмертельная *болезнь* крупного рогатого скота и буйволов, вызываемая *Theileria parva* и *Theileria annulata*.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 11.12.2.

##### **Рекомендации по импорту из страны, признанной заражённой тейлериозом**

###### В отношении крупного рогатого скота

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков тейлериоза не имели, и
- 2) с рождения не покидали *зоны*, признанной благополучной по тейлериозу в течение двух последних лет;

ИЛИ

- 3) в день отправки клинических признаков тейлериоза не имели, и
- 4) подверглись диагностическим исследованиям на тейлериоз с отрицательным результатом в течение 30 дней перед отправкой (на обсуждении), и
- 5) дали отрицательный результат при микроскопическом исследовании мазка крови;

И

в каждом из вышеописанных случаев:

- 6) до отправки подверглись акарицидной обработке и полностью свободны от клещей.

## ГЛАВА 11.13.

### ТРИХОМОНОЗ

#### Статья 11.13.1.

##### **Общие положения**

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 11.13.2.

##### **Рекомендации по импорту племенного крупного рогатого скота**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего что:

- 1) в день отправки *животные* клинических признаков трихомоноза не имели;
- 2) *животные* не покидали *стада*, в котором *случаи* трихомоноза не регистрировались, и/или
- 3) в случае с покрытыми самками результаты прямого микроскопического и бактериологического исследований влагалищной слизи были отрицательными.

#### Статья 11.13.3.

##### **Рекомендации по импорту племенных быков, предназначенных для репродукции (естественной случки или искусственного осеменения),**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего что:

- 1) в день отправки *животные* не имели клинических признаков трихомоноза;
- 2) они не покидали *стада*, в котором *случаи* трихомоноза, не регистрировались, и/или
- 3) они никогда не использовались для естественной случки, или
- 4) они покрывали исключительно не покрывавшихся ранее телок, или
- 5) что результаты прямого микроскопического и бактериологического исследований препуциальных смывов были отрицательными.

#### Статья 11.13.4.

##### **Рекомендации по импорту семени крупного рогатого скота**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего что:

- 1) доноры, давшие семя, никогда не использовались для естественной случки, или
- 2) они покрывали исключительно не покрывавшихся ранее телок, или
- 3) они содержались в *хозяйстве* или *центре искусственного осеменения*, в котором *случаи* трихомоноза, не регистрировались;
- 4) результаты прямого микроскопического и бактериологического исследования препуциальных смывов, собранных у них, были отрицательными;
- 5) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Главой 4.5. и Главой 4.6.

## РАЗДЕЛ 12.

### EQUIDAE

---

---

#### ГЛАВА 12.1.

### ИНФЕКЦИЯ ВИРУСОМ АФРИКАНСКОЙ ЧУМЫ ЛОШАДЕЙ

#### Статья 12.1.1.

##### Общие положения

Для целей соблюдения *Наземного кодекса* под африканской чумой лошадей (АЧЛ) понимается *инфекция* непарнокопытных вирусом африканской чумы лошадей.

Наличие *инфекции* вирусом АЧЛ признаётся в случае, когда:

- 1) вирус АЧЛ выделен и идентифицирован у непарнокопытного животного или в продукте, полученном из этого *животного*; или
- 2) вирусный антиген или вирусная РНК, характерная для вируса АЧЛ, выделена в пробе от непарнокопытного животного с клиническими признаками, типичными для АЧЛ, или эпизоотически связанного с подозреваемым или подтверждённым случаем АЧЛ; или
- 3) активная *инфекция*, вызванная вирусом АЧЛ, выявлена благодаря серологическому анализу (путём констатации сероконверсии, сопровождающейся производством антител к структурным или неструктурным протеинам данного вируса, которая не вызвана предшествующей *вакцинацией*) у непарнокопытного животного с клиническими признаками, характерными для АЧЛ, или эпизоотически связанного с подозреваемым или подтверждённым случаем АЧЛ.

Для целей применения *Наземного кодекса период заразности* АЧЛ среди домашних непарнокопытных животных определён в 40 дней. Несмотря на отсутствие ключевой информации об этой *болезни* у некоторых видов непарнокопытных животных, положения настоящей главы применяются по отношению ко всем непарнокопытным.

Страны или *зоны*, сопредельные со страной или *зоной*, не обладающий статусом благополучия по вирусу АЧЛ, должны определять свой ветеринарно-санитарный статус по этому вирусу на основе непрерывной программы *надзора*. Для целей выполнения требований настоящей главы под *надзором* понимают *надзор*, описанный в статьях 12.1.11.-12.1.13.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 12.1.2.

##### Страна или зона, благополучная по АЧЛ

- 1) Страна или *зона* может быть признана благополучной по АЧЛ при условии, что эта *инфекция* входит в перечень *болезней обязательной декларации* на всей территории страны, что систематическая *вакцинация* против неё запрещена, и что импорт непарнокопытных, их семени, овоцитов и эмбрионов ведётся в соответствии с требованиями настоящей главы, и
  - а) что историческое благополучие по АЧЛ страны или *зоны* (как определено в Главе 1.4.) доказано отсутствием вируса АЧЛ в стране или *зоне*, или
  - б) что минимум за последние два года *случаев* АЧЛ в стране или *зоне* зарегистрировано не было, и она не граничит с заражённой страной или *заражённой зоной*, или

- в) что в ходе выполнения программы *надзора* доказано отсутствие вируса АЧЛ в стране или *зоне* минимум за последние два года, или
  - г) что в стране или *зоне* не было зарегистрировано *случаев* АЧЛ минимум за последние 40 дней, и результатами программы *надзора* доказано отсутствие кровососущих в стране или *зоне* минимум в последние два года.
- 2) Страна или *зона*, благополучная по АЧЛ, сопредельная со страной или *зоной*, в которой присутствует эта *инфекция*, должна предусматривать создание особой *зоны*, в которой вести *надзор* в соответствии с положениями статей 12.1.11.-12.1.13.
- 3) Страна или *зона*, благополучная по АЧЛ, сохраняет статус благополучия вследствие импорта иммунных или сероположительных непарнокопытных, их семени, овоцитов и эмбрионов, происходящих из заражённой страны или *заражённой зоны*, при условии, что ввоз осуществлялся с соблюдением требований настоящей главы.
- 4) Для включения в список стран или *зон*, благополучных по АЧЛ, страна в составе МЭБ должна:
- а) продемонстрировать достоверность и регулярность при декларации *болезней животных*;
  - б) направить в МЭБ заявление, в котором:
    - i) указать, во исполнение какого абзаца параграфа 1 подаётся заявление;
    - ii) представить доказательства того, что рутинная *вакцинация* против этой *болезни* в стране или *зоне* в последние два года не велась;
    - iii) импорт непарнокопытных ведётся в соответствии с требованиями настоящей главы;
  - в) для обоснования заявки представить документы, подтверждающие,
    - i) что *надзор* проводился в соответствии с положениями Статей 12.1.11.-12.1.13. (за исключением случая со страной, где *болезнь* отсутствует исторически, согласно Статье 1.4.6.);
    - ii) что имеются нормативные правовые акты, регламентирующие раннее выявление, профилактику и контроль *инфекции* вирусом АЧЛ.
- 5) Страна МЭБ включается в указанный список при условии акцептации МЭБ подтверждающих документов. Поддержание её в списке обусловлено ежегодным представлением в МЭБ сведений по пунктам 4б)ii), 4б)iii), 4в); об изменениях эпизоотической ситуации по этой *болезни* и других ветеринарно-санитарных происшествиях следует сообщать в МЭБ официальным порядком, как того требуют положения Главы 1.1., в первую очередь, страна должна декларировать:
- а) что за последний год в стране или *зоне* *вспышек* АЧЛ не регистрировалось;
  - б) что за последний год в стране или *зоне* *инфекции* вирусом АЧЛ не регистрировалось.

#### Статья 12.1.3.

#### Страна или зона, заражённая АЧЛ

Для целей соблюдения настоящей главы страна или *зона*, *заражённая* АЧЛ – это страна или *зона*, которая не отвечает требованиям, установленным для признания её благополучия по АЧЛ.

#### Статья 12.1.4.

#### Создание изолированной зоны в границах страны или зоны, благополучной по АЧЛ

В случае возникновения незначительного числа *вспышек* АЧЛ в благополучной стране или *зоне* может устанавливаться *изолированная зона* с целью снижения до минимума влияния *вспышек* на остальную территорию страны или *зоны*. В границах *изолированной зоны* должны находиться все заражённые непарнокопытные, она может быть включена в *защитную зону*. Для этого *Ветеринарный орган* должен представить следующие документы, доказывающие,

- 1) что *вспышки* являются ограниченными на основе следующих критериев:
  - а) сразу после подозрения были приняты оперативные ликвидационные меры (в т.ч. *нотификация*);
  - б) выпущено распоряжение о запрете перемещений непарнокопытных, ведётся эффективный контроль перемещений непарнокопытных и продуктов из/от них, указанных в настоящей главе;



- в) проведены эпизоотические расследования (проспективное и ретроспективное);
  - г) *инфекция* вирусом АЧЛ получила подтверждение;
  - д) проведены исследования для обнаружения вероятного источника *очагов*;
  - е) установлена эпизоотическая связь между всеми выявленными *случаями*;
  - ж) в *изолированной* зоне новых *случаев* АЧЛ не обнаруживалось в течение срока, минимум равного двум *периодам заразности* (см. Статью 12.1.1.);
- 2) что непарнокопытные, содержащиеся в *изолированной* зоне, надлежащим образом идентифицированы как относящиеся к данной территории;
  - 3) что в ходе усиленного пассивного и вероятностного *надзора* на остальной территории страны или *зоны*, проведённого в соответствии со статьями 12.1.11.-12.1.13., выявить присутствие этой *инфекции* вирусом АЧЛ не удалось;
  - 4) что приняты ветеринарно-санитарные меры с целью эффективного предупреждения распространения *инфекции* вирусом АЧЛ на остальную территорию страны или *зоны*, и при этом учитывалось создание *защитной зоны* в границах *изолированной зоны*, факторы сезонного распространения *переносчиков*, а также имеющиеся физические, географические и экологические барьеры;
  - 5) что в *изолированной* зоне непрерывно ведётся *надзор* в соответствии с положениями Статей 12.1.11.-12.1.13.

Статус благополучия по АЧЛ, которым обладают районы, расположенные за пределами *изолированной зоны*, приостанавливается до завершения её создания согласно требованиям пунктов 1-5 выше. Приостановка статуса благополучия районов может быть отменена (вопреки требованиям Статьи 2.1.5.) только после признания МЭБ *изолированной зоны*.

Признание *изолированной зоны* приостанавливается в случае повторного появления в ней *инфекции* вирусом АЧЛ.

Восстановление статуса благополучия по АЧЛ *изолированной зоны* возможно при условии соблюдения требований Статьи 12.1.5.

#### Статья 12.1.5.

#### **Восстановление статуса благополучия по АЧЛ**

Восстановление статуса благополучия страны или *зоны*, утраченного по причине возникновения *вспышки* АЧЛ в ранее благополучной стране или *зоне*, возможно при условии соблюдения требований Статьи 12.1.2. вне зависимости от того, принималось ли решение о проведении срочной *вакцинации*.

#### Статья 12.1.6.

#### **Рекомендации по импорту из стран или зон, благополучных по АЧЛ**

##### В отношении непарнокопытных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков АЧЛ не имели;
- 2) не вакцинировались против АЧЛ в последние 40 дней;
- 3) находились в стране или *зоне*, благополучной по АЧЛ, с рождения или минимум последние 40 дней перед отправкой;
- 4) либо:
  - а) не подвергались транзиту через *заражённую зону* до *места погрузки*, либо
  - б) были защищены от укусов кровососущих насекомых в ходе транзитной перевозки через *заражённую зону*.

Статья 12.1.7.

**Рекомендации по импорту из стран или зон, заражённых АЧЛ**

В отношении непарнокопытных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков АЧЛ не имели;
- 2) не вакцинировались против АЧЛ в последние 40 дней;
- 3) содержались в *хозяйстве*, защищённом от *переносчиков* этой *болезни*:
  - а) в течение минимум 28 дней, где подверглись серологическому исследованию, давшему отрицательный результат, которое было проведено на предмет антител к вирусной группе АЧЛ на пробах крови, отобранных минимум через 28 дней после поступления *животных* в *хозяйство*, защищённое от *переносчиков*; либо
  - б) в течение минимум 40 дней, где подверглись двум серологическим исследованиям, результаты которых показали отсутствие заметного роста титра антител к вирусу АЧЛ, которые были проведены на пробах крови, отобранных минимум с 21-дневным интервалом, при том, что первая проба была взята минимум через 7 дней после поступления *животных* в *хозяйство*, защищённое от *переносчиков*; либо
  - в) в течение минимум 14 дней, где подверглись исследованию на идентификацию возбудителя болезни, давшему отрицательный результат, которое было проведено на пробе крови, взятой минимум через 14 дней после поступления *животных* в *хозяйство*, защищённое от *переносчиков*; либо
  - г) в течение минимум 40 дней – если они были вакцинированы минимум за 40 дней до отправки, для чего использовалась вакцина, покрывающая все серотипы, присутствие которых в популяции происхождения доказано результатами *надзора*, проводившегося по требованиям статей 12.1.12. и 12.1.13., и отметка о *вакцинации* содержится в сопроводительном свидетельстве;
- 4) были постоянно защищены от укусов кровососущих насекомых в ходе транспортировки, в том числе во время перевозки до *места погрузки* и во время пребывания в *месте погрузки*.

Статья 12.1.8.

**Рекомендации по импорту семени непарнокопытных**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *доноры*:

- 1) в день отбора семени и в последующие 40 дней клинических признаков АЧЛ не имели;
- 2) не иммунизировались против АЧЛ живой аттенуированной вакциной в течение 40 дней перед датой отбора семени;
- 3) либо:
  - а) содержались в стране или *зоне*, благополучной по АЧЛ, минимум 40 дней перед началом операций по отбору семени и во время их проведения, либо
  - б) находились в *центре искусственного осеменения*, благополучном по АЧЛ, и были защищены от *переносчиков* этой *болезни* в течение периода отбора семени, и:
    - i) подверглись серологическому исследованию, давшему отрицательный результат, которое было проведено на предмет антител к вирусной группе АЧЛ на пробе крови, отобранной не ранее 28 и не позднее 90 дней после даты последнего отбора семени; или
    - ii) подверглись опытам на идентификацию возбудителя, давшим отрицательный результат, которые были проведены на пробах крови, отобранных в начале и конце периода отбора семени для данной экспортной отправки, а также каждые последующие 7 дней.

Статья 12.1.9.

**Рекомендации по импорту овоцитов и эмбрионов непарнокопытных, отобранных *in vivo***

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры:
  - а) в день отбора овоцитов или эмбрионов и в последующие 40 дней клинических признаков АЧЛ не имели;
  - б) не иммунизировались к АЧЛ живой аттенуированной вакциной в течение 40 дней перед отбором овоцитов или эмбрионов;
  - в) либо:
    - i) содержались в стране или *зоне*, благополучной по АЧЛ, минимум 40 дней перед началом операций по отбору овоцитов или эмбрионов и во время их проведения;
    - ii) либо находились в *центре отбора*, благополучном по вирусу АЧЛ, и были защищены от *переносчиков* этой *болезни* во время отбора овоцитов или эмбрионов, и:
      - подверглись серологическому исследованию, давшему отрицательный результат, которое было проведено на предмет антител к вирусной группе АЧЛ на пробе крови, отобранной не ранее 28 и не позднее 90 дней после последнего отбора овоцитов или эмбрионов, или
      - подверглись исследованиям на идентификацию возбудителя, давшим отрицательный результат, которые были проведены на пробах крови, взятых в начале и конце периода отбора овоцитов или эмбрионов для данной экспортной поставки, а затем с регулярностью один раз каждые 7 дней в течение этого периода;
- 2) эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно соответствующим положениям Главы 4.7. и Главы 4.9.
- 3) семя, использовавшееся для оплодотворения овоцитов, отвечало как минимум требованиям Статьи 12.1.8.

Статья 12.1.10.

**Защита животных от укусов кровососущих насекомых**

1. Хозяйства и помещения, защищённые от переносчиков

*Хозяйства* и помещения для содержания *животных* должны быть одобрены *Ветеринарным органом*, а средства защиты должны, как минимум, включать следующие элементы:

- а) оснащение мест въезда и выезда физическими преградами (например, системой двойных ворот);
  - б) защита открытых частей помещений мелкоячеистыми противомоскитными сетками, регулярно обрабатываемыми инсектицидными средствами по инструкции производителя;
  - в) мониторинг и контроль *переносчиков* в помещениях для содержания *животных* и на прилегающих участках;
  - г) борьба с *переносчиком* для ограничения его популяций в местах размножения или ликвидации мест размножения, расположенных в относительной близости от *хозяйств* или помещений для содержания *животных*;
  - д) наличие стандартных технических инструкций (с описанием, среди прочего, противоаварийных систем и систем тревоги) для *хозяйств* и помещений для содержания *животных*, а также по перевозке непарнокопытных до места *погрузки*.
2. Меры, принимаемые в ходе перевозки

Для перевозки непарнокопытных по территории стран, заражённых АЧЛ, или *зон, заражённых АЧЛ*, *Ветеринарный орган* должен требовать применения набора мер по защите *животных* от укусов кровососущих насекомых в пути, принимая во внимание местные факторы экологии *переносчика*.

- а) Автодорожный транспорт

Набор мер по управлению риском включает, в первую очередь:

- i) обработку *животных* химическими инсектицидами до и во время рейса, а также очистку и обработку *транспортного средства* контактными инсектицидами длительного действия;
- ii) *погрузку*, перевозку и *выгрузку животных* в период низкой активности *переносчика* (при сильном солнце или низкой температуре);
- iii) обеспечение безостановочного движения *транспортного средства* утром, вечером и ночью, если *животные* не защищены противомоскитными сетками;
- iv) затемнение внутреннего пространства *транспортного средства*, например, путём покрытия брезентом верха или боковин;
- v) *надзор* за *переносчиком* во время остановок и *выгрузки* - для сбора сведений о сезонных изменениях его активности;
- vi) использование исторических или актуальных данных, или результатов моделирования по АЧЛ для определения точек проезда и маршрутов с низким уровнем риска.

б) Воздушный транспорт

Перед началом операций по *погрузке* непарнокопытных следует провести распыление в боксах или *контейнерах* инсектицидного средства, разрешённого в стране-отправителе.

Разрешённое инсектицидное средство должно распыляться в боксах или *контейнерах*, служащих для перевозки непарнокопытных, и в отсеках воздушного судна незамедлительно после закрытия дверей, до взлёта. Обработке подвергают все места, где может укрыться *переносчик*. Баллончики должны сохраняться для предъявления по прилёте.

Помимо этого, на случай промежуточной посадки в странах или *зонах*, неблагополучных по АЧЛ, боксы или *контейнеры* должны быть покрываться мелкочаеистой противомоскитной сеткой, пропитанной разрешённым инсектицидным средством, перед открытием дверей судна и до момента их закрытия перед взлётом.

Статья 12.1.11.

**Введение в надзор**

В дополнение к положениям глав 1.4. и 1.5, применяемых соответственно к *надзору* за *болезнями* и за *переносчиками*, в статьях 12.1.11-12.1.13. определяются принципы *надзора* за АЧЛ и даются общие ориентировки по его ведению для Стран МЭБ.

АЧЛ – это *инфекция*, передаваемая ограниченным числом видов насекомых, относящихся к роду *Culicoides*. В отличие от вируса катаральной лихорадки овец, которому он родственен, вирус, вызывающий АЧЛ, до последнего времени не распространялся за географическую границу центральной Африки, ныне же регулярно наблюдается его проникновение в Северную Африку, Юго-Западную Европу, на Ближний Восток и в сопредельные с ним районы Азии. Важным фактором эпизоотологии вируса АЧЛ является фактор *переносчика*, он признаётся основным элементом *риска* возникновения *болезни*. В число факторов *переносчика* входят: компетентность *переносчика*, численность его популяции, сезонность пролиферации, частота укусов, показатель выживаемости и *инкубационный период*. На повестке дня стоит разработка методов и инструментов измерения некоторых из перечисленных факторов, в первую очередь, в полевых условиях.

Согласно положениям настоящей главы Страна МЭБ, заявляющая, что вся её территория или *зона* в её составе благополучна по *инфекции* вирусом АЧЛ, должна представить доказательства существования эффективной программы *надзора*. Стратегия и протокол программы *надзора*, будучи зависимы от доминирующих эпизоотических условий, должны быть разработаны и выполняться согласно общим положениям и методам, описанным в настоящей главе. Это требует наличия *лаборатории*, способной вести характеризацию *инфекции* вирусом АЧЛ путём выделения вируса и с помощью тестов на антитела.

В программу *надзора* должны быть включены популяции восприимчивых диких, бродячих и диких, живущих в неволе непарнокопытных.

Целью *надзора* является определение статуса благополучия страны или *зоны* по АЧЛ. Предметом *надзора* является не только выявление клинических признаков, возникших по причине вируса АЧЛ, но и присутствие *инфекции* этим вирусом в отсутствие симптоматики.

Статья 12.1.12.

**Общие условия и методы надзора**

- 1) Система *надзора* должна состоять под ответственностью *Ветеринарного органа*. Она должна включать в себя, среди прочего:
  - а) формально организованную и непрерывную систему выявления *очагов болезни* и проведения их исследований;
  - б) процедуру оперативного отбора проб у подозрительных на АЧЛ *случаев* и их экспресс-доставки в *лабораторию*, способную проводить тестирование и диагностику этой *болезни*;
  - в) систему регистрации, обработки и анализа диагностических, эпизоотических и надзорных данных.
- 2) В благополучной стране или *зоне* программа *надзора* за АЧЛ должна включать в себя систему ранней тревоги для обеспечения декларации подозрений. Работники, находящиеся в повседневном контакте с непарнокопытными, и диагностики обязаны без промедления сообщать в *Ветеринарный орган* о подозрениях на АЧЛ. Эффективно действующая система *надзора* должна регулярно обнаруживать *животных*, подозрительных на АЧЛ, в отношении которых необходимо проводить мониторинг и обследования для подтверждения или опровержения того, что заболевание вызвано вирусом АЧЛ. Потенциальная частота возникновения подозрений зависит от эпизоотической ситуации, следовательно, не может быть спрогнозирована с уверенностью. Подозрения на *случаи* АЧЛ должны подвергаться немедленному исследованию, отобранные у них пробы – направляться в *лабораторию*. Для этого отвечающие за *надзор* специалисты должны располагать диагностическими наборами и оборудованием.
- 3) В стране или *зоне*, *заражённой* АЧЛ, следует предусматривать случайное или вероятностное серологическое и вирусологическое обследование, проводимое с учётом эпизоотического положения в стране или *зоне*, как того требуют положения Главы 1.4.

Статья 12.1.13.

**Стратегии надзора**

Целевая популяция, которую подвергают *надзору* для выявления *болезни* или *инфекции*, должна включать все виды восприимчивых непарнокопытных в стране или *зоне*. Активный *надзор* и пассивный *надзор* за *инфекцией* вирусом АЧЛ должны вестись непрерывно. Надзор должен базироваться на случайном или вероятностном принципах, вестись с использованием вирусологических, серологических и клинических методов, адаптированных к эпизоотическому положению в стране или *зоне*.

Страна МЭБ должна доказать, что избранная стратегия *надзора* позволяет обнаруживать присутствие *инфекции* вирусом АЧЛ согласно положениям Главы 1.4., учитывая актуальную эпизоотическую ситуацию в стране. Так, клинический *надзор* может быть нацелен на те виды непарнокопытных, которые способны показывать клинические признаки (напр., лошади). В то время как вирусологические и серологические исследования рекомендуется нацеливать на те виды, у которых клинические признаки проявляются реже (напр., ослы).

Для определения типов активных вирусов АЧЛ в вакцинированных популяциях проводят серологическое и вирусологическое исследования – это позволяет удостовериться, что в программу *вакцинации* включены все типы активных вирусов.

Протокол случайной выборки должен учитывать предопределённую превалентность *инфекции*, соответствующую эпизоотической ситуации. Размер выборки, отобранной для обследования, должен быть достаточен для обнаружения признаков *инфекции*, если она имеется с предопределённой минимальной частотой. Размер выборки, предопределённая превалентность и чувствительность диагностических тестов определяют степень доверия к результатам *надзора*. Страна МЭБ должна обосновать предопределённую превалентность, включённую в протокол, и избранный порог доверия, принимая во внимание задачи *надзора* и эпизоотическую ситуацию согласно Главе 1.4. Поэтому выбор предопределённой превалентности должен определяться эпизоотической ситуацией (превалентной или исторической).

Каким бы ни был избранный протокол исследования, чувствительность и специфичность используемых диагностических методов являются ключевыми факторами протокола, определения размера выборки и интерпретации результатов. Желательно валидировать чувствительность и специфичность тестов в зависимости, во-первых, от истории вакцинации или *инфекции*, а во-вторых – от видов, составляющих целевую популяцию.

Какой бы ни была методика тестирования, в протоколе *надзора* следует предусматривать возможность ложноположительных реакций. Их потенциальная частота может быть заранее рассчитана, при условии известности характеристик методики тестирования. Должна действовать эффективная процедура

мониторинга положительных результатов для целей определения (на повышенном уровне доверия), являются ли эти данные свидетельством *инфекции* вирусом АЧЛ или нет. В рамках этой процедуры проводят дополнительные лабораторные исследования и продолжают полевые изыскания, отбирая диагностический материал как в первичной единице выборки, так и в группах, потенциально эпизоотически связанных с ней.

Принципы *надзора* за *болезнями* и *инфекциями* технически сформулированы достаточно чётко. Протокол надзорных программ, имеющих целью доказательство отсутствия *инфекции* вирусом АЧЛ или трансмиссии этого вируса, требует тщательной разработки во избежание получения результатов, недостаточно достоверных, чтобы быть акцептированными МЭБ для целей официального признания статуса благополучия. Концепция надзорных программ требует, таким образом, привлечения к их разработке компетентных специалистов, обладающих опытом в данной области.

#### 1. Клинический надзор

Целью клинического *надзора* является выявление клинических признаков АЧЛ у непарнокопытных, в первую очередь, присутствие недавно занесённой *инфекции*. У лошадей клинические признаки могут выражаться в виде гипертермии, отёка, гиперемии слизистых, одышки.

Обнаруженные в ходе клинического *надзора* подозрения на АЧЛ должны в обязательном порядке поступать на лабораторное исследование.

#### 2. Серологический надзор

Серологический *надзор* в популяциях непарнокопытных является удобным инструментом для удостоверения в отсутствии заноса вируса АЧЛ в страну или зону. Отбор видов *животных* для диагностического обследования следует проводить с учётом эпизоотологии *инфекции* вирусом АЧЛ и видов, присутствующих на местах. При отборе непарнокопытных к включению в систему *надзора* следует учитывать параметры технологии выращивания (применение инсектицидов, тип содержания), которые могут снижать вероятность присутствия *инфекции*.

Пробы исследуют на предмет антител к вирусу АЧЛ. Положительная реакция в тесте на антитела может иметь четыре различных причины:

- а) естественная *инфекция* вирусом АЧЛ;
- б) *вакцинация* против вируса АЧЛ;
- в) присутствие материнских антител;
- г) недостаточная специфичность теста.

В *надзоре* за вирусом АЧЛ допускается использование серопроб, отобранных в ходе *надзора* другого типа, при условии, что соблюдены принципы *надзора*, описанные в настоящих рекомендациях, а также требования статистической валидности протокола поиска *инфекции* этим вирусом.

Результаты сероисследования (случайного или вероятностного) являются надёжным доказательством отсутствия *инфекции* вирусом АЧЛ в стране или зоне. Поэтому особое значение имеет тщательное документирование проводимых исследований. Результаты интерпретируют в свете истории передвижений *животных*, у которых отбирались пробы.

Серологический *надзор* в стране или зоне, благополучной по *болезни*, должен быть нацелен на районы с максимальным риском передачи вируса, определённых по результатам проводившегося ранее *надзора* и другой имеющейся информации. Такие районы обычно расположены по границам *зоны*, благополучной по *болезни*. Учитывая эпизоотологию *инфекции* вирусом АЧЛ, случайную или вероятностную выборку проб адаптируют к группе *поголовий* или *животных*, подвергаемых контролю.

Серологический *надзор* в благополучной стране или зоне должен проводиться с учётом расстояния до границы с заражённой страной или *заражённой зоной*, принимая во внимание географические, климатические, исторические характеристики *инфекции* и другие важные факторы. *Надзор* проводят на расстоянии минимум 100 км от границ с заражённой страной или *заражённой зоной*, хотя допускается и меньшее расстояние, если имеются природные или географические барьеры, которые могут препятствовать заносу вируса АЧЛ. Для защиты страны или *зоны*, благополучной по АЧЛ, вдоль границы прилегающей заражённой страны или *заражённой зоны* может устанавливаться *защитная зона*.

В зависимости от результатов серологического *надзора* в *заражённой зоне* определяют изменения её границ, помимо чего может осуществляться идентификация типов активных вирусов. Случайные или вероятностные пробы также адаптируют к эпизоотологии *инфекции* вирусом АЧЛ.

### 3. Вирусологический надзор

Выделение и генетический анализ вирусов в пробах, взятых от рассчитанного процента заражённых *животных*, имеют значительный интерес, позволяя получить информацию о серотипе и генетическом профиле циркулирующих вирусов.

Целями вирусологического *надзора* являются:

- а) обнаружение вирусной активности в рискованной популяции;
- б) подтверждение подозрительных клинических *случаев*;
- в) прослеживание положительных серологических результатов;
- г) лучшая характеристика генотипа вирусов, циркулирующих в стране или *зоне*.

### 4. Индикаторные животные

Обращение к использованию индикаторных *животных* представляет собой одну из форм специального *надзора*, в основе которого лежит проспективный протокол. Единицы представляют собой группы непарнокопытных, не подвергающихся экспозиции этой *болезни*, которые постоянно находятся в определённых пунктах, состоят под регулярным наблюдением и проходят тестирование на предмет новой *инфекции* вирусом АЧЛ.

Перед программой с использованием индикаторных непарнокопытных ставится в качестве основной цель выявления *инфекции* вирусом АЧЛ в определённом пункте. Для этого индикаторные единицы размещают по границам *заражённых зон*, что даёт возможность регистрировать динамику распространения вируса. Такие программы также дают возможность следить за переменными факторами и динамикой *инфекции*.

К использованию в программах индикаторных непарнокопытных привлекают тех *животных*, происхождение и история экспозиции которых известны, также учитывают технологии содержания (использование инсектицидов, тип содержания) и эпизоотологию *инфекции* вируса АЧЛ в данном районе. Концепция программ должна позволять достаточную гибкость, с точки зрения частоты отбора проб и выбора методов тестирования.

Пункты размещения индикаторных групп следует выбирать с большой тщательностью. Целью при этом является достижение максимальной вероятности выявления циркуляции вируса АЧЛ на данном участке в индикаторном пункте, служащем точкой отбора проб. При этом следует принимать во внимание вторичные факторы (например, климатические), способные влиять на результаты в различных местах. Для предотвращения ошибок индикаторные группы составляют из близковозрастных и равночувствительных к *инфекции* этим вирусом *животных*. Единственное, чем должны отличаться индикаторные группы, это их географическое нахождение. Серопробы, отобранные в ходе программы с использованием индикаторных *животных*, должны поступать на хранение в коллекцию сывороток, чтобы позволить проведение ретроспективных исследований для выявления новых серотипов.

Частота отбора проб должна зависеть от вида непарнокопытных, используемых для *надзора*, и причин, на основании которых был избрано место для пункта отбора проб. В эндемических районах выделение вируса позволяет наблюдать серотипы и генотипы вирусов, активных в разные периоды года. Границы между заражёнными и незаражёнными районами могут быть установлены на основании серологических доказательств присутствия *инфекции*. Обычно достаточно ежемесячного отбора проб. Размещение индикаторных *животных* в благополучных *зонах* позволяет своевременно обнаруживать *инфекцию* вирусом АЧЛ в случае её появления. В этих случаях достаточно отбирать пробы до начала и по окончании потенциального периода трансмиссии.

Выделение и идентификация вирусов даёт возможность сделать окончательное заключение о вирусах АЧЛ, циркулирующих в стране или *зоне*. Если требуется выделить вирус, отбор проб у индикаторных *животных* должен проводиться достаточно часто, чтобы не пропустить вирусемический период.

### 5. Надзор за переносчиками

Вирус АЧЛ передаётся между непарнокопытными-хозяевами через насекомых рода *Culicoides*, виды которых варьируют в разных регионах мира. Поэтому важно правильно идентифицировать вид потенциальных *переносчиков*, хотя немалое их число близкородственны и трудноотличимы один от другого.

Целью *надзора* за *переносчиками* является доказательство отсутствия *переносчиков*, определение районов повышенного, среднего и низкого риска, и сбор подробной полевой информации о сезонных параметрах, наряду с определением видов, присутствующих в данном районе, их сезонной частоты и численности по видам. Особую важность приобретает проведение *надзора* за *переносчиками* в районах потенциального распространения. Долгосрочный *надзор* также может

служить оценке мер по снижению численности *переносчиков* и подтверждению их долгосрочного отсутствия.

Наиболее эффективным способом сбора перечисленных сведений является учёт биологии и поведенческих характеристик местных видов насекомых рода *Culicoides*. Возможно использование световых ловушек (типа Ондерстепорт или других), приводимых в действие с наступлением ночи и оставляемых включёнными до утренней зари, которые размещают около непарнокопытных, или других систем отлова.

*Надзор* за *переносчиками* должен строиться на научных методиках выборки. При выборе количества и типа ловушек для *надзора* за *переносчиками* и частоты их использования следует учитывать размер и экологические характеристики поднадзорных районов.

Рекомендуется совмещать пункты *надзора* за *переносчиками* с пунктами размещения индикаторных *животных*.

Обращение к системе *надзора* за *переносчиками* для выявления присутствия активных вирусов не рекомендовано в качестве рутинной процедуры, поскольку обычно уровень *инфекции* среди них низок, по причине чего выявить её удаётся редко. Для выявления вирусной трансмиссии предпочтительны стратегии *надзора*, предусматривающие использование *животных*.

---



## ГЛАВА 12.2.

### ИНФЕКЦИОННЫЙ МЕТРИТ ЛОШАДЕЙ

#### Статья 12.2.1.

##### **Общие положения**

В настоящей главе под "заражённым хозяйством" понимается место, в котором находятся непарнокопытные, заражённые инфекционным метритом лошадей. *Хозяйство* считается заражённым в течение двух месяцев после последнего подтверждённого случая болезни и проведения очистки и дезинфекции помещений.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 12.2.2.

**Рекомендации по импорту в отношении племенных жеребцов и кобыл, признанных благополучными по инфекционному метриту лошадей (для стран, располагающих официальным контрольным органом)**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что животные:

- 1) в день отправки не имели клинических признаков инфекционного метрита лошадей;
- 2) не контактировали с инфекционным метритом лошадей:
  - а) ни напрямую – через случку с заражённым животным,
  - б) ни косвенно – при прохождении через заражённое хозяйство;
- 3) подверглись лабораторным исследованиям на инфекционный метрит лошадей в течение 30 дней перед отправкой, дав при этом отрицательный результат.

#### Статья 12.2.3.

**Рекомендации по импорту в отношении племенных жеребцов и кобыл, которые ранее имели признаки болезни или имели контакт с инфекционным метритом (для стран, располагающих официальным контрольным учреждением)**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что животные, которые имели прямой контакт с инфицированным животным через случку, или непрямо́й контакт через контаминированное хозяйство:

- 1) признаны незаразными по результатам лабораторных исследований на инфекционный метрит;
- 2) с начала проведения лабораторных исследований были изолированы от возможных источников заражения.

## ГЛАВА 12.3.

# СЛУЧНАЯ БОЛЕЗНЬ

### Статья 12.3.1.

#### **Общие положения**

В *Наземном кодексе инкубационный период* случной болезни определён в 6 месяцев.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 12.3.2.

#### **Страна, благополучная по случной болезни**

Страна, ранее заражённая случной болезнью, может восстановить статус благополучия при условии, что:

- 1) был проведён *санитарный убой* больных непарнокопытных;
- 2) клинических *случаев болезни* в последние 2 года не наблюдалось;
- 3) используемые племенные жеребцы в течение минимум двух последовательных лет подвергались диагностическому исследованию на случную болезнь с отрицательным результатом.

### Статья 12.3.3.

#### **Рекомендации по импорту из стран, благополучных по случной болезни в течение 6 месяцев**

##### В отношении непарнокопытных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что животные:

- 1) в день отправки клинических признаков случной болезни не имели;
- 2) содержались с рождения или 6 мес. перед отправкой в стране, благополучной по случной болезни минимум 6 мес.

### Статья 12.3.4.

#### **Рекомендации по импорту из стран, заражённых случной болезнью**

##### В отношении непарнокопытных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что животные:

- 1) в день отправки клинических признаков случной болезни не имели;
- 2) содержались 6 мес. перед отправкой в *хозяйстве*, где *случаев* случной болезни в течение этого периода не регистрировалось;
- 3) подверглись диагностическому исследованию на случную болезнь в течение 15 дней перед отправкой, дав отрицательный результат.

### Статья 12.3.5.

#### **Рекомендации по импорту из стран, благополучных по случной болезни в течение минимум 6 месяцев**

##### В отношении семени непарнокопытных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного Кодекса здоровья наземных животных МЭБ 2014 г.*

*сертификата*, подтверждающего, что непарнокопытные, давшие семя, содержались с рождения или в течение 6 мес. перед отбором семени в стране, благополучной по случной болезни в течение минимум 6 мес.

Статья 12.3.6.

**Рекомендации по импорту из стран, заражённых случной болезнью**

В отношении семени непарнокопытных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) непарнокопытные, давшие семя:
  - а) содержались в течение 6 мес. перед отбором семени в *хозяйстве* или *центре искусственного осеменения*, в которых в этот период *случаев* случной болезни не регистрировалось;
  - б) подверглись диагностическому исследованию на случную болезнь, дав при этом отрицательный результат;
- 2) микроскопическое исследование семени дало отрицательный результат.

## ГЛАВА 12.4.

# ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТ ЛОШАДЕЙ (ЗАПАДНЫЙ И ВОСТОЧНЫЙ)

Статья 12.4.1.

### Общие положения

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 12.4.2.

### Рекомендации по импорту в отношении непарнокопытных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) не имели клинических признаков инфекционного энцефаломиелита лошадей (западного и восточного) ни в день отправки, ни в течение трёх предшествующих месяцев;
  - 2) в течение трёх месяцев перед отправкой содержались в *хозяйстве*, в котором за этот период *случаев* инфекционного энцефаломиелита лошадей (западного и восточного) официально не регистрировалось, или
  - 3) в течение 21 дня перед отправкой оставались на *карантинной станции* и были защищены от *насекомых-переносчиков* во время карантина и при транспортировке *до места отправки*, или
  - 4) были вакцинированы не менее чем за 15 дней и не более чем за один год до отправки.
-

## ГЛАВА 12.5.

# ИНФЕКЦИОННАЯ АНЕМИЯ ЛОШАДЕЙ

### Статья 12.5.1.

#### **Общие положения**

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 12.5.2.

#### **Рекомендации по импорту в отношении непарнокопытных**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) *животные* не имели клинических признаков инфекционной анемии лошадей ни в день погрузки, ни в течение 48 часов ей предшествовавших, и
  - 2) *случаев* инфекционной анемии лошадей не было зарегистрировано в местах, в которых *животные* находились в течение 3 мес. перед отправкой, и
  - 3) *животные* подверглись диагностическому исследованию на инфекционную анемию лошадей на пробах крови в течение 30 дней перед отправкой, дав отрицательный результат, при условии, что они были ввезены на постоянно, или
  - 4) *животные* подверглись диагностическому исследованию на инфекционную анемию лошадей на пробах крови в 90-дневный период перед отправкой, дав при этом отрицательный результат, при условии, что они были ввезены временно.
-

## ГЛАВА 12.6.

# ИНФЕКЦИЯ ВИРУСОМ ГРИППА ЛОШАДЕЙ

### Статья 12.6.1.

#### Общие положения

В целях соблюдения положений *Наземного кодекса* грипп лошадей определяется как *инфекция*, поражающая домашних непарнокопытных.

В настоящей главе описано не только возникновение клинических признаков, вызванных вирусом гриппа лошадей, но также и наличие *инфекции* этим вирусом в отсутствие клинических признаков.

В целях соблюдения положений настоящей главы под термином "изоляция" понимается "разделение домашних непарнокопытных, обладающих различным ветеринарно-санитарным статусом по гриппу лошадей, путём обращения к надлежащим мерам биологической безопасности с целью предупреждения передачи *инфекции*".

Для целей соблюдения *Наземного кодекса* период *заразности* гриппа лошадей определён в 21 день.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

Когда разрешение на импорт или транзит по определённой территории выдаётся на *товары*, о которых говорится в настоящей главе (за исключением тех, что перечислены в статье 12.6.2), *Ветеринарные органы* обязаны требовать соблюдения соответствующих требований настоящей главы в зависимости от ветеринарно-санитарного статуса по гриппу лошадей популяции непарнокопытных, содержащихся в стране, *зоне* или *компартаменте*.

### Статья 12.6.2.

#### Безрисковые товары

Вне зависимости от статуса *экспортирующей страны*, или экспортной *зоны*, или экспортного *компартамента* по гриппу лошадей *Ветеринарные органы* не должны устанавливать требований по причине этой *болезни*, выдавая разрешение на импорт и транзит по своей территории следующих *товаров*:

- 1) семени непарнокопытных;
- 2) эмбрионов непарнокопытных, отобранных *in vivo*, которые были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно соответствующим положениям Главы 4.7. и Главы 4.9. (на обсуждении)

### Статья 12.6.3.

#### Определение ветеринарно-санитарного положения страны, зоны или компартамента по гриппу лошадей

Ветеринарно-санитарный статус страны, *зоны* или *компартамента* по гриппу лошадей определяется на основе следующих критериев:

- 1) результат *оценки риска*, в ходе которой определяются все факторы потенциального возникновения гриппа лошадей, а также история каждого из них;
- 2) включён ли грипп лошадей в список *болезней обязательной декларации*, действующий на всей территории страны, существует ли постоянная программа информирования населения об этой *болезни*, и исследуются ли на местах (а в случае необходимости – лабораторно) задекларированные подозрения на *болезнь*;
- 3) грипп лошадей выступает предметом *надзора*, позволяющего обнаружить *инфекцию* при отсутствии клинических признаков у домашних непарнокопытных

### Статья 12.6.4.

#### Страна, зона или компартамент, благополучный по гриппу лошадей

Для признания благополучия по гриппу лошадей страна, *зона* или *компартамент* должны отвечать следующим условиям: эта *болезнь* должна быть включена в список *болезней обязательной декларации*

на всей территории страны, и отсутствие случаев гриппа лошадей в последние два года доказано результатами программы эффективного ветеринарно-санитарного надзора, разработанной и выполняемой на основе общих принципов надзора, изложенных в Главе 1.4. Может оказаться целесообразным адаптировать комплекс надзорных мер к целевому контролю отдельных частей страны, зон или компартиментов по причине исторических или географических факторов, структуры промышленности, характеристик популяции непарнокопытных, их перемещений в стране, зоне или компарimente, наличия популяций диких непарнокопытных, расположенных поблизости от недавних очагов.

Претендуя на статус благополучия по гриппу лошадей, страна, зона или компартимент, в котором (ой) проводится вакцинация, также должен(а) доказать результатами проводимого в нём (в ней) надзора отсутствие активности вируса этой болезни в популяции домашних, бродячих и диких непарнокопытных в последние 12 месяцев, как то указано в Главе 1.4. Стратегия надзора может базироваться на односерийном серологическом обследовании в тех странах, где вакцинация против гриппа лошадей не проводится, а в тех странах, где она ведётся, она должна включать обращение к методам идентификации этиологического возбудителя по стандартам Наземного руководства для доказательства присутствия инфекции.

Претендуя на получение статуса благополучия по гриппу лошадей, страна, зона или компартимент должны вести надлежащий контроль перемещений животных для снижения до минимума риска заноса вируса гриппа лошадей, как того требуют соответствующие положения настоящей главы.

В случае возникновения клинических случаев гриппа лошадей в стране, зоне или компарimente, до этого признававшегося благополучным по этой болезни, восстановление статуса благополучия страны, зоны или компаримента по гриппу лошадей может иметь место по истечении 12-месячного срока, началом которого считается дата последнего зарегистрированного клинического случая, при условии, что меры надзора, проводимого на предмет инфекции, действовали 12 месяцев согласно положениям Главы 1.4.

#### Статья 12.6.5.

##### **Рекомендации по импорту домашних непарнокопытных, назначенных для немедленного убоя**

Ветеринарные органы должны требовать предоставления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что в день отправки домашние непарнокопытные клинических признаков гриппа лошадей не показывали.

#### Статья 12.6.6.

##### **Рекомендации по импорту домашних непарнокопытных, на перемещение которых ограничений не накладывается**

Ветеринарные органы должны требовать предоставления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что домашние непарнокопытные:

- 1) происходят из страны, зоны или компаримента, благополучного по гриппу лошадей, где они находились в течение 21 последнего дня; если домашние непарнокопытные вакцинированы, сведения об их вакцинальном статусе должны быть внесены в ветеринарный сертификат;

ИЛИ

- 2) происходят из страны, зоны или компаримента, статус благополучия которого по гриппу лошадей не известен, и где они были изолированы в течение 21 дня перед отправкой и не показывали клинических признаков гриппа лошадей ни в период изоляции, ни в день отправки, и
- 3) были иммунизированы в период между 21 и 90 днями перед отправкой по инструкции производителя вакцины, для чего использовалась одна основная и одна повторная доза, приготовленные по стандартам Наземного руководства; сведения об их вакцинальном статусе должны быть внесены в ветеринарный сертификат или паспорт во исполнение требований главы 5.12.;

В качестве дополнительной меры безопасности страны, благополучные по гриппу лошадей, или те, в которых ведётся программа ликвидации этой болезни, могут также требовать, чтобы домашние непарнокопытные показывали отрицательный результат при тестировании на вирус гриппа лошадей методом идентификации возбудителя, проведённым по стандартам Наземного руководства на пробах, отобранных дважды – между 7 и 14 днями и минимум за пять дней до отправки.

Статья 12.6.7.

**Рекомендации по импорту домашних непарнокопытных, предназначенных для изолированного содержания (см. Ст. 12.6.1.)**

*Ветеринарные органы* должны требовать предоставления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что домашние непарнокопытные:

- 1) происходят из страны, *зоны* или *компартамента*, благополучного по гриппу лошадей, где они находились последний 21 день; если домашние непарнокопытные вакцинированы, сведения об их иммунном статусе должны быть внесены в ветеринарный сертификат;

ИЛИ

- 2) клинических признаков гриппа лошадей ни в местах своего пребывания в течение 21 дня перед отправкой, ни в день отправки не показывали, и
- 3) были иммунизированы против гриппа лошадей вакциной, прописанной по рекомендации производителя и приготовленной по стандартам *Наземного руководства*; сведения об их иммунном статусе должны быть внесены в ветеринарный сертификат или паспорт согласно положениям главы 5.12.

Статья 12.6.8.

**Рекомендации по импорту сырого мяса непарнокопытных**

*Ветеринарные органы* должны требовать предоставления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *сырое мясо* получено из непарнокопытных, которых подвергли пред- и послеубойному осмотру по процедуре, указанной в Главе 6.2.

---



## ГЛАВА 12.7.

# ПИРОПЛАЗМОЗ ЛОШАДЕЙ

### Статья 12.7.1.

#### Общие положения

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 12.7.2.

#### Рекомендации по импорту непарнокопытных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день погрузки клинических признаков пироплазмоза лошадей не показывали;
- 2) подверглись диагностическим исследованиям на пироплазмоз лошадей (*Theileria equi* и *Babesia caballi*) в течение 30 дней перед отправкой, дав отрицательный результат;
- 3) содержались свободными от клещей, а в случае необходимости получили профилактическую обработку в течение 30 дней перед отправкой.

### Статья 12.7.3.

#### Рекомендации по импорту спортивных лошадей на ограниченное время

*Ветеринарные органы импортирующих стран* должны допускать возможность ввоза на ограниченное время для участия в испытаниях лошадей, которые показывают положительный результат на тест, указанный в п. 2 Ст. 12.7.2., если они отвечают следующим требованиям:

- 1) лошади обладают паспортами согласно образцу, приведённому в Главе 5.12.;
  - 2) *Ветеринарные органы импортирующих стран* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:
    - а) в день погрузки клинических признаков пироплазмоза лошадей не показывали;
    - б) были обработаны против клещей в течение 7 дней перед отправкой;
  - 3) лошади содержались на участке, где принимались все необходимые меры борьбы с клещами, и где они находились под прямым контролем *Ветеринарного органа*;
  - 4) лошади регулярно обследовались на наличие клещей под прямым контролем *Ветеринарного органа*.
-

## ГЛАВА 12.8.

### ИНФЕКЦИЯ ГЕРПЕСВИРУСОМ ЛОШАДЕЙ (РИНОПНЕВМОНИЯ ЛОШАДЕЙ)

#### Статья 12.8.1.

##### **Общие положения**

Ринопневмония лошадей – это родовое понятие, используемое для обозначения нескольких высокозаразных патологий непарнокопытных. Эти патологии могут возникать по причине контаминации *инфекцией*, вызываемой герпесвирусом лошадей-1 (ГВЛ-1).

*Инфекция* ГВЛ-1 характеризуется первичным заболеванием респираторных путей различной степени в зависимости от возраста и иммунного статуса заражённого *животного*. Инфекция ГВЛ-1 способна распространяться за пределы слизистой респираторных путей, вызывая более опасные заболевания: аборт, перинатальный падеж, невропатические нарушения.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 12.8.2.

##### **Рекомендации по импорту непарнокопытных**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) клинических признаков *инфекции* ГВЛ-1 в день отправки не имели;
- 2) находились в течение 21 дня перед отправкой в *хозяйстве*, в котором *случаев* ГВЛ-1 за это время зарегистрировано не было.

## ГЛАВА 12.9.

# ИНФЕКЦИЯ ВИРУСОМ АРТЕРИИТА ЛОШАДЕЙ

### Статья 12.9.1.

#### Общие положения

Для целей соблюдения *Наземного кодекса* вирусный артериит лошадей (ВАЛ) определяется как *инфекция* домашних непарнокопытных вирусом артериита лошадей.

В настоящей главе рассматриваются не только клинические признаки, вызываемые вирусом ВАЛ, но и наличие *инфекции* при отсутствии внешних признаков *болезни*.

Для целей соблюдения положений настоящей главы под изоляцией понимают физическое разделение домашних непарнокопытных от непарнокопытных с иным ветеринарным статусом по ВАЛ, с одновременным принятием надлежащих мер биобезопасности для недопущения передачи *инфекции*.

*Период заразности* ВАЛ определён в 28 дней для непарнокопытных всех категорий за исключением половозрелых непарнокопытных, у которых *период заразности* может быть пожизненным. По причине возможного увеличения этого срока в случае выделения вируса в семя ветеринарное состояние жеребцов, показывающих антитела, должно проверяться для удостоверения, что они не выделяют вирус в семя.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 12.9.2.

#### Рекомендации по импорту некастрированных самцов непарнокопытных

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные* не имели клинических признаков вирусного ВАЛ в день отправки и в течение 28 дней перед ней, и отвечают следующим условиям:

- 1) были изолированы в течение 28 дней перед отправкой и подверглись исследованию на ВАЛ, которое, будучи проведено на единственной пробе крови, взятой в течение 21 дня перед отправкой, дало отрицательный результат, или
- 2) в возрасте 6-9 месяцев подверглись исследованию на ВАЛ, которое:
  - ЛИБО
  - а) дало отрицательный результат;
  - ЛИБО
  - б) дало положительный результат; и в этом случае было повторено через 14 дней, показав стабильность или снижение титра антител,и были незамедлительно вакцинированы против ВАЛ и регулярно ревакцинировались по инструкции производителя вакцины, или
- 3) отвечают следующим требованиям:
  - а) были изолированы, и
  - б) подверглись исследованию на ВАЛ, которое, будучи проведено на пробе крови минимум через 7 дней после изоляции, дало отрицательный результат, и
  - в) были незамедлительно вакцинированы против этой *болезни*, и
  - г) содержались отдельно от других непарнокопытных в течение 21 дня после *вакцинации*, и
  - д) регулярно ревакцинировались по инструкции производителя вакцины, или

- 4) подверглись исследованию на ВАЛ, которое, будучи поставлено на пробе крови, дало положительный результат, и либо
  - а) в 6-месячный период перед отправкой были спарены с двумя кобылами, которых подвергли двукратному исследованию на ВАЛ на пробах крови, отобранных в день случки для первого исследования и через 28 дней после неё – для второго, давшему отрицательный результат, либо
  - б) семя, отобранное в течение 6 месяцев перед отправкой, подвергли исследованию на ВАЛ с отрицательным результатом, либо
  - в) семя, отобранное в течение 6 месяцев после даты исследования пробы крови, подвергли исследованию на вирус ВАЛ, давшему отрицательный результат, после чего *животные* были незамедлительно вакцинированы против этой *болезни* и подвергались регулярной ревакцинации по инструкции производителя вакцины.

Статья 12.9.3.

**Рекомендации по импорту непарнокопытных (кроме некастрированных самцов)**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные* клинических признаков ВАЛ в день отправки не показывали, и

ЛИБО

- 1) содержались в *хозяйстве*, у *животных* которого в течение 28 дней перед отправкой симптомы этой *болезни* отсутствовали, и
  - а) подверглись исследованию на ВАЛ на пробе крови, отобранной: либо единожды, в течение 21 дня перед отправкой, давшему отрицательный результат, либо – дважды, на пробах, взятых минимум с 14-дневным интервалом в течение 28 дней перед отправкой, которое показало стабильность или снижение титра антител, или
  - б) регулярно вакцинировались против этой *болезни* по инструкции производителя вакцины;

ЛИБО

- 2) были изолированы в течение 28 дней перед отправкой и в период изоляции клинических признаков ВАЛ не показывали.

Статья 12.9.4.

**Рекомендации по импорту семени непарнокопытных**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что доноры в течение 28 дней перед отбором семени содержались в *хозяйстве*, у всех непарнокопытных которого симптомы вирусного ВАЛ отсутствовали в течение этого срока, и что в день отбора семени клинических признаков этой *болезни* не показывали, и

- 1) находясь в возрасте 6-9 месяцев, подверглись исследованию на ВАЛ, которое:

ЛИБО

- а) дало отрицательный результат;

ЛИБО

- б) дало положительный результат, и в этом случае было повторено через 14 дней, показав стабильность или снижение титра антител;

и были незамедлительно вакцинированы и регулярно ревакцинировались против этой *болезни* по инструкции производителя вакцины, или

- 2) были изолированы и в первые 7 дней изоляции подверглись исследованию на ВАЛ, которое, будучи проведено на пробе крови, дало отрицательный результат, и были незамедлительно вакцинированы против ВАЛ с последующей изоляцией от других непарнокопытных на 21-дневный поствакцинальный срок, и регулярно ревакцинировались по инструкции производителя вакцины, или

- 3) подверглись исследованию на ВАЛ, которое, будучи проведено на пробе крови, взятой в течение 14 дней перед отбором семени, дало отрицательный результат, и были изолированы от других непарнокопытных с иным ветеринарным статусом по ВАЛ на 14 дней перед взятием пробы крови до завершения отбора семени, или
- 4) подверглись исследованию на ВАЛ, которое, будучи поставлено на одной пробе крови, дало положительный результат, и после чего: либо
  - а) в 6-месячный период перед отбором семени были спарены с двумя кобылами, которых подвергли двукратному исследованию на ВАЛ, которое было проведено на пробах крови, отобранных в день случки для первого исследования и через 28 дней после неё – для второго, давшему отрицательный результат; либо
  - б) семя, отобранное в течение 6 месяцев перед отбором семени экспортного назначения, подвергли исследованию на ВАЛ, давшему отрицательный результат; либо
  - в) семя, отобранное в течение 6 месяцев после даты исследования пробы крови, подвергли исследованию на ВАЛ, давшему отрицательный результат, после чего *животных* вакцинировали и регулярно ревакцинировали; либо
- 5) после замораживания семени доноры были подвергнуты: либо
  - а) исследованию на ВАЛ, которое, будучи проведено на единственной пробе крови, взятой минимум через 14 дней, а максимум – через 12 месяцев после отбора экспортного семени, дало отрицательный результат; либо
  - б) исследованию на вирус ВАЛ, которое, будучи проведено на аликвотной доле семени, отобранного непосредственно перед замораживанием, или аликвотной доле семени, отобранной между 14 и 30 днями перед отбором семени экспортного назначения, дало отрицательный результат.

Статья 12.9.5.

**Рекомендации по импорту эмбрионов непарнокопытных, отобранных *in vivo***

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что в день отбора эмбрионов самки-доноры клинических признаков ВАЛ не показывали, и:

ЛИБО

- 1) в течение 28 дней перед отбором содержались в *хозяйстве*, у *животных* которого признаков вирусного ВАЛ не имелось, и
  - а) подверглись исследованию на ВАЛ на пробе крови, отобранной либо единожды, в течение 21 дня перед отбором эмбрионов, давшему отрицательный результат, либо – дважды, на пробах, взятых минимум с 14-дневным интервалом в течение 28 дней перед отбором, которое показало стабильность или снижение титра антител, или
  - б) регулярно вакцинировались против этой *болезни* по инструкции производителя вакцины;

ЛИБО

- 2) были изолированы в течение 28 дней перед отбором эмбрионов и в течение этого времени признаков ВАЛ не показывали;

И

- 3) семя, использованное для оплодотворения овоцитов, отвечало требованиям Статьи 12.9.4.

## ГЛАВА 12.10.

### САП

#### Статья 12.10.1.

##### **Общие положения**

В *Наземном кодексе инкубационный период сапа* определён в 6 месяцев.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 12.10.2.

##### **Страна, благополучная по сапу**

Страна может быть признана благополучной по сапу, если:

- 1) сап внесён в перечень болезней обязательной декларации;
- 2) *случаев сапа* не было обнаружено в течение минимум 3 лет, или *случаев* в ней не обнаруживалось в течение минимум 6 мес., при условии, что в ней в целях удостоверения в отсутствии сапа действует программа *надзора*, проводимая согласно рекомендациям по надзору за болезнями животных (Главы 1.4.).

#### Статья 12.10.3.

##### **Рекомендации по импорту из страны, благополучной по сапу**

###### В отношении непарнокопытных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков сапа не показывали;
- 2) не покидали *экспортирующую страну* в течение минимум 6 мес. перед отправкой, или с рождения, при условии, что они старше 6 мес.

#### Статья 12.10.4.

##### **Рекомендации по импорту в отношении из страны, заражённой вирусом сапа**

###### В отношении непарнокопытных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков сапа не показывали;
- 2) 6 мес. перед отправкой не покидали *хозяйства*, в котором *случаев сапа* за этот период зарегистрировано не было;
- 3) подверглись исследованию в течение 30 дней перед отправкой, дав отрицательный результат.

## ГЛАВА 12.11.

# ВЕНЕСУЭЛЬСКИЙ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТ ЛОШАДЕЙ

### Статья 12.11.1.

#### Общие положения

В *Наземном кодексе период заразности* венесуэльского энцефаломиелита лошадей определён в 14 дней, а *инкубационный период* – в 5 дней.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 12.11.2.

#### Страна, благополучная по венесуэльскому энцефаломиелиту лошадей

Страна, ранее заражённая венесуэльским энцефаломиелитом лошадей, может быть признана благополучной по *болезни*, если:

- 1) эта *болезнь* принята к обязательному декларированию, и установлена система *надзора*, предусматривающая проведение оперативного обследования в случае возникновения подозрений на венесуэльский энцефаломиелит лошадей; отобранные для этой цели пробы должны исследоваться в лаборатории, в первую очередь, на предмет выделения вируса;
- 2) ни одного *случая* венесуэльского энцефаломиелита лошадей не было подтверждено за последние два года;
- 3) ни одного непарнокопытного животного не было ввезено из страны, в которой *болезнь* была подтверждена в последние два года.

Если страна, признанная благополучной по венесуэльскому энцефаломиелиту лошадей, импортирует лошадей из заражённой страны, она не будет считаться заражённой при условии, что ввоз осуществлён в соответствии с требованиями Статьи 12.11.5.

### Статья 12.11.3.

#### Торговля

*Ветеринарные органы* стран, благополучных по венесуэльскому энцефаломиелиту лошадей, могут запретить импорт и транзит по своей территории из стран, признанных заражёнными венесуэльским энцефаломиелитом лошадей – всех домашних и диких непарнокопытных, и запретить импорт из стран, признанных заражёнными венесуэльским энцефаломиелитом – семени и яйцеклеток/эмбрионов домашних и диких непарнокопытных.

### Статья 12.11.4.

#### Рекомендации по импорту из стран, благополучных по венесуэльскому энцефаломиелиту лошадей

##### В отношении домашних и диких непарнокопытных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков венесуэльского энцефаломиелита лошадей не показывали;
- 2) не находились за последние 6 мес. в стране, в которой венесуэльский энцефаломиелит лошадей регистрировался в последние два года;
- 3) не подвергались вакцинации против венесуэльского энцефаломиелита лошадей в течение 60 дней перед отправкой.

### Статья 12.11.5.

#### Рекомендации по импорту из страны, заражённой венесуэльским энцефаломиелитом лошадей

##### В отношении домашних и диких непарнокопытных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

1) вакцинированные *животные*:

- а) были вакцинированы против венесуэльского энцефаломиелита лошадей не позднее 60 дней до отправки и были чётко идентифицированы постоянным клеймом в момент проведения вакцинации;
- б) находились на *карантинной станции* в стране происхождения, состоящей под официальным ветеринарным *надзором*, в течение трёх недель перед отправкой, и в это время они оставались клинически здоровыми; у всех животных с повышенной температурой (измеряемой ежедневно) проводился отбор проб крови для исследования на выделение вируса, давшего отрицательный результат;
- в) были защищены от насекомых-переносчиков в ходе транспортировки до *карантинной станции* и в карантине;
- г) в день отправки клинических признаков венесуэльского энцефаломиелита лошадей не показывали;

2) невакцинированные *животные*:

- а) находились на *карантинной станции* в стране происхождения, состоящей под официальным ветеринарным *надзором*, в течение трёх недель перед отправкой, и в это время оставались клинически здоровыми; у всех животных с повышенной температурой (измеряемой ежедневно) проводился отбор проб крови исследования на выделение вируса, давшего отрицательный результат;
- б) подверглись диагностическому тестированию на венесуэльский энцефаломиелит лошадей не ранее 14 дней до поступления в карантин, дав при этом отрицательный результат;
- в) были защищены от насекомых-переносчиков в ходе транспортировки до *карантинной станции* и в карантине;
- г) в день отправки клинических признаков венесуэльского энцефаломиелита лошадей не показывали.

Помимо этого, *животные* могут быть изолированы в *импортирующей стране* на 7 дней под официальным ветеринарным *надзором*. У всех *животных* с повышенной температурой (измеряемой ежедневно) должна быть взята кровь для проведения теста на выделение вируса.



## РАЗДЕЛ 13

### LAGOMORPHA

---

---

#### ГЛАВА 13.1.

### МИКСОМАТОЗ

#### Статья 13.1.1.

##### **Общие положения**

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 13.1.2.

##### **Рекомендации по импорту домашних кроликов**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки не имели клинических признаков миксоматоза;
- 2) с рождения или 6 мес. перед отправкой находились в *хозяйстве*, в котором *случаев* миксоматоза официально не регистрировалось за это время.

#### Статья 13.1.3.

##### **Рекомендации по импорту шкур и меха домашних и диких кроликов**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что шкурки и мех подверглись обработке одним из способов, обеспечивающих разрушение вируса миксоматоза (сушка и дубление являются одним из них).

---

## ГЛАВА 13.2.

# ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ КРОЛИКОВ

### Статья 13.2.1.

#### Общие положения

В *Наземном кодексе период заразности* геморрагической болезни кроликов (ГБК) определён в 60 дней. Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 13.2.2.

#### Страна, благополучная по ГБК

Страна может быть признана благополучной по ГБК, когда доказано, что эта *болезнь* не присутствует на её территории в течение минимум одного года, что за последние 12 месяцев *вакцинация* против неё не проводилась, а вирусологическое и серологическое обследования домашних и диких зайцевых подтвердило её отсутствие.

Этот срок может быть сокращён до 6 месяцев после ликвидации последнего *случая* и проведения мероприятий по *дезинфекции* – в тех странах, которые проводят *санитарный убой*, при условии, что серологическое обследование подтвердило отсутствие ГБК у диких зайцевых.

### Статья 13.2.3.

#### Хозяйство, благополучное по ГБК

*Хозяйство* может быть признано благополучным по ГБК, когда по результатам серологического обследования установлено, что ГБК отсутствует в нём, по крайней мере, в течение одного года, и что в последние 12 месяцев *вакцинация* против неё не проводилась. *Хозяйство* должно подвергаться регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов*.

*Хозяйство*, ранее заражённое ГБК, может получить статус благополучного по истечении 6 мес. после ликвидации последнего *случая* и после:

- 1) проведения *санитарного убоя* и сожжения трупов *животных*;
- 2) тщательной *дезинфекции* крольчатников и выдержки минимум 6-недельного санитарного вакуума;
- 3) установления надёжного ограждения вокруг *хозяйства* для недопущения проникновения в него диких зайцевых.

### Статья 13.2.4.

#### Торговля

*Ветеринарные органы* стран, благополучных по ГБК, могут запретить импорт и транзит по своей территории из страны, заражённой ГБК, – живых зайцевых, их семени, *мяса* и необработанных шкур.

### Статья 13.2.5.

#### Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ГБК

##### В отношении домашних кроликов для репродуктивных целей

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков геморрагической болезни кроликов не показывали;
- 2) находились в стране, благополучной по ГБК, с рождения или минимум последние 60 дней.

Статья 13.2.6.

**Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ГБК**

В отношении суточных крольчат для репродуктивных целей

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков ГБК не имели;
- 2) происходят от крольчих, которые находились в стране, благополучной по ГБК, минимум 60 последних дней.

Статья 13.2.7.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой ГБК**

В отношении домашних кроликов, предназначенных для репродуктивных целей или к использованию в фармацевтике, хирургии, сельском хозяйстве или промышленности,

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков ГБК не показывали;
- И
- 2) происходят из *хозяйства*, благополучного по ГБК, в котором клинических *случаев болезни* не регистрировалось *официальным ветеринарным врачом* по результатам инспекции непосредственно перед отправкой;

ИЛИ

- 3) находились в *хозяйстве*, в котором случаев ГБК не регистрировалось в течение 60 дней перед отправкой, и в котором клинических *случаев болезни* не было выявлено *официальным ветеринарным врачом* по результатам инспекции непосредственно перед отправкой, и
- 4) находились в *хозяйстве*, в котором животные против ГБК не вакцинировались, и
- 5) находились в *хозяйстве*, в котором минимум 10 % производителей подверглись серологическому исследованию на ГБК в течение 60 дней перед отправкой, дав отрицательный результат, и
- 6) не были вакцинированы против геморрагической болезни кроликов, или
- 7) были вакцинированы против ГБК непосредственно перед отправкой (тип вакцины и дата *вакцинации* должны быть указаны в сертификате).

Статья 13.2.8.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой ГБК**

В отношении суточных крольчат для репродуктивных целей

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) находились в *хозяйстве*, благополучном по ГБК, в котором клинических *случаев болезни* не выявлялось *официальным ветеринарным врачом* по результатам инспекции непосредственно перед отправкой;

ИЛИ

- 2) находились в *хозяйстве*, в котором *случаев* ГБК не регистрировалось в течение 30 дней перед отправкой, и в котором клинических *случаев болезни* не было выявлено *официальным ветеринарным врачом* по результатам инспекции непосредственно перед отправкой, и
- 3) не были вакцинированы против ГБК, и
- 4) происходят от крольчих, которые прошли серологическое исследование на ГБК в течение 60 дней перед отправкой, дав отрицательный результат.

Статья 13.2.9.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой ГБК**

В отношении домашних кроликов, предназначенных для немедленного убоя

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков ГБК не показывали;
- 2) находились в *хозяйстве*, в котором *случаев* ГБК не регистрировалось в течение 60 дней перед отправкой.

Статья 13.2.10.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой ГБК**

В отношении семени

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что доноры, давшие семя:

- 1) в день отбора семени клинических признаков ГБК не показывали;
- 2) подверглись серологическому исследованию на ГБК в течение 30 дней перед отбором семени, дав отрицательный результат.

Статья 13.2.11.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой ГБК**

В отношении мяса домашних кроликов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что партия *мяса* происходит от *животных*, которые:

- 1) находились в *хозяйствах*, в которых *случаев* ГБК не регистрировалось в течение 60 дней перед отправкой на разрешённую *бойню*;
- 2) подверглись предубойному осмотру на ГБК с благоприятным результатом;
- 3) в ходе послеубойного осмотра патологических изменений, характерных для ГБК, не имели.

Статья 13.2.12.

**Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ГБК**

В отношении необработанных кроличьих шкур

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что шкурки получены от кроликов, которые находились в стране, благополучной по ГБК, минимум в течение 60 дней перед *убоем*.

Статья 13.2.13.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой ГБК**

В отношении кроличьих шкур

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что шкурки подверглись просушке в течение минимум одного месяца и обработке субстанцией на основе формалина – пульверизацией (при 3 % концентрации) или фумигацией – не ранее 7 дней перед отправкой.

## РАЗДЕЛ 14.

### CAPRINAE

---

#### ГЛАВА 14.1.

### АРТРИТ / ЭНЦЕФАЛИТ КОЗ

#### Статья 14.1.1.

##### Общие положения

Стандарты диагностических тестов и содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 14.1.2.

##### Рекомендации по импорту племенных коз

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) *животные* в день отправки клинических признаков артрита/энцефалита коз не показывали;
  - 2) *животные* старше одного года подверглись диагностическому исследованию на артрит/энцефалит коз, проведённому в течение 30 дней перед отправкой, дав отрицательный результат; или
  - 3) артрит/энцефалит коз не диагностировался ни клинически, ни серологически у овец и коз в *стадах* происхождения в течение последних трёх лет, а овцы или козы из *стада* с более низким статусом благополучия в эти *стада* в течение указанного срока не вводились.
-

## ГЛАВА 14.2.

# ИНФЕКЦИОННАЯ АГАЛАКТИЯ

### Статья 14.2.1.

#### Рекомендации по импорту овец и коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков инфекционной агалактии не показывали;
  - 2) содержались с рождения или в течение 6 мес. перед отправкой в *хозяйстве*, где за это время случаев инфекционной агалактии зарегистрировано не было;
  - 3) содержались на *карантинной станции* 21 день перед отправкой.
-

## ГЛАВА 14.3.

### ИНФЕКЦИОННАЯ ПЛЕВРОПНЕВМОНИЯ КОЗ

#### Статья 14.3.1.

##### **Общие положения**

В *Наземном кодексе* инфекционная плевропневмония коз (ИППК) определяется как болезнь коз, вызываемая *Mycoplasma capricolum* подв. *Capripneumoniae*. Инкубационный период ИППК определён в 45 дней (появление хронических носителей).

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 14.3.2.

##### **Страна, благополучная о ИППК**

Страна может быть признана благополучной по ИППК, когда доказано, что эта *болезнь* в ней отсутствует, и истёк год после *убоя* последнего заражённого животного в стране, проводящей *санитарный убой*.

#### Статья 14.3.3.

##### **Зона, заражённая ИППК**

*Зона*, заражённая ИППК, считается таковой вплоть до истечения 45 дней после последнего зарегистрированного случая, проведения *санитарного убоя* и *дезинфекции*.

#### Статья 14.3.4.

##### **Торговля товарами**

*Ветеринарные органы* стран, благополучных по ИППК, могут запретить импорт и транзит через свою территорию из стран, заражённых ИППК – всех домашних и диких коз, и могут запретить прямое или не прямое импорт на свою территорию из стран, заражённых ИППК, – семени всех домашних и диких коз и яйцеклеток/эмбрионов домашних коз.

#### Статья 14.3.5.

##### **Рекомендации по импорту из стран, благополучных по ИППК**

###### В отношении домашних коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков ИППК не показывали;
- 2) находились в стране, благополучной по ИППК, с рождения или минимум 3 мес.

#### Статья 14.3.6.

##### **Рекомендации по импорту из стран, благополучных по ИППК**

###### В отношении диких коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков ИППК не показывали;
  - 2) происходят из страны, благополучной по ИППК;
- а если они происходят из районов, граничащих со страной, заражённой ИППК,
- 3) содержались на *карантинной станции* минимум 45 дней до отправки.

Статья 14.3.7.

**Рекомендации по импорту из стран, заражённых ИППК**

В отношении домашних коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков ИППК не показывали;
- 2) подверглись диагностическим исследованиям на ИППК, проведённым двукратно с интервалом минимум 21 и максимум 30 дней, причём второй тест проводился не позже 14 дней до отправки (на обсуждении), дав отрицательный результат;
- 3) были полностью изолированы от других домашних коз со дня проведения первого исследования в реакции связывания комплемента до момента отправки;
- 4) с рождения, или, по крайней мере, последние 45 дней, содержались в *хозяйстве*, где в течение этого периода *случаев* ИППК официально не регистрировалось, и которое не находится в *заражённой зоне*;
- 5) не были вакцинированы против ИППК, или
- 6) были вакцинированы не позднее 4 мес. до отправки, в случае чего п. 2 выше не применяется (на обсуждении).

Статья 14.3.8.

**Рекомендации по импорту из стран, заражённых ИППК**

В отношении коз для немедленного убоя

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков ИППК не показывали;
- 2) с рождения, или, по крайней мере, последние 45 дней содержались в *хозяйстве*, где в течение этого срока *случаев* ИППК официально не регистрировалось, и которое не находится в *заражённой зоне*.

Статья 14.3.9.

**Рекомендации по импорту из стран, заражённых ИППК**

В отношении диких коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков ИППК не показывали;
- 2) с рождения, или минимум последние 45 дней содержались на *карантинной станции*, где в течение этого периода *случаев* ИППК официально не регистрировалось, и которая не находится в *заражённой зоне*;
- 3) не были вакцинированы против ИППК, или
- 4) были вакцинированы не позднее 4 мес. до отправки (на обсуждении).

Статья 14.3.10.

**Рекомендации по импорту из стран, благополучных по ИППК**

В отношении овоцитов/эмбрионов коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) самки-доноры:
  - а) не показывали клинических признаков ИППК в день отбора овоцитов/эмбрионов;
  - б) содержались в стране, благополучной по ИППК;



- 2) овоциты/эмбрионы были отобраны согласно положениям Главы 4.7., Гл. 4.8. и Гл. 4.9.

Статья 14.3.11.

**Рекомендации по импорту из стран, заражённых ИППК**

В отношении овоцитов/эмбрионов коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

- 1) что самки-доноры:
  - а) не показывали клинических признаков ИППК в день отбора овоцитов/эмбрионов; и
  - б) содержались изолированно от других домашних коз с даты первого диагностического исследования до даты отбора овоцитов/эмбрионов;
  - в) с рождения или минимум 45 дней перед отбором овоцитов/эмбрионов содержались в *хозяйстве*, где в этот период *случаев* ИППК официально не регистрировалось, и которое не находится в зоне, заражённой возбудителем ИППК;
- 2) что жидкости отбора и дефектные/неоплодотворённые яйцеклетки исследовались на культуре валидным методом или подверглись анализу путём ПЦР (полимеразоцепная реакция) на предмет наличия ИППК, результаты которых оказались отрицательными.
- 3) что овоциты/эмбрионы были отобраны согласно положениям Главы 4.7., Гл. 4.8. и Гл. 4.9.

Статья 14.3.12.

**Рекомендации по импорту из стран, заражённых ИППК**

В отношении сырого мяса коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что вся партия *сырого мяса* происходит от *животных*:

- 1) находившихся в *хозяйствах*, благополучных по ИППК;
- 2) убитых на сертифицированной *бойне* и признанных здоровыми по результатам предубойного обследования на ИППК, и
- 3) у которых при послеубойном осмотре отсутствовали поражения, вызываемые ИППК.

## ГЛАВА 14.4.

### **ИНФЕКЦИЯ *CHLAMYDOPHILA ABORTUS*** (ЭНЗООТИЧЕСКИЙ АБОРТ ОВЕЦ ИЛИ ХЛАМИДИОЗ ОВЕЦ)

#### Статья 14.4.1.

##### **Общие положения**

Для целей соблюдения *Наземного кодекса* под энзоотическим абортom овец, также известным под названием хламидиоз овец, понимается *инфекция*, поражающая домашних овец и коз, которую вызывает бактерия *Chlamydophila abortus*.

Восприимчивые *животные* инфицируются через заражённый материал. У ягнят и у несущих овец *инфекция* остаётся латентной до момента оплодотворения. Овцематки, поражённые *инфекцией* в конце беременности, признаков *инфекции* вплоть до следующей беременности могут не показывать. Страны должны учитывать эти факторы риска.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 14.4.2.

##### **Рекомендации по импорту племенных овец или коз**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) не покидали с рождения или последние два года *хозяйства*, в которых энзоотический аборт овец не диагностировался в эти два года;
- 2) в день отправки клинических признаков энзоотического аборта овец не показывали;
- 3) подверглись диагностическому исследованию на энзоотический аборт овец в течение 30 дней перед отправкой, давшему отрицательный результат.

#### Статья 14.4.3.

##### **Стадо овец или коз, благополучное по энзоотическому аборту овец**

Для получения квалификации *стада*, благополучного по *инфекции* энзоотического аборта овец, *стадо* овец или коз должно отвечать следующим требованиям:

- 1) находиться под официальным ветеринарным *надзором*;
- 2) клинических проявлений энзоотического аборта овец у *животных* в его составе не регистрировалось минимум два года;
- 3) статистически репрезентативное число овец и коз старше 6 месяцев подверглось диагностическому исследованию на энзоотический аборт в течение последних 6 месяцев, давшему отрицательный результат;
- 4) овцы и козы имеют вечное клеймение;
- 5) в течение 30 дней перед проведением исследования, указанного в п. 3, овец и коз в *стадо* не вводилось, кроме случаев, когда:
  - а) новые *животные* были изолированы от других *животных хозяйства* происхождения в течение минимум 30 дней, после чего, перед вводом в новое *стадо*, подверглись диагностическому исследованию на энзоотический аборт овец, давшему отрицательный результат; или
  - б) они происходят из *хозяйства*, имеющего равный ветеринарно-санитарный статус.

Статья 14.4. 4.

**Рекомендации по импорту семени овец или коз**

*Ветеринарные органы* импортирующей страны должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что доноры, давшие семя, в день отбора семени клинических признаков энзоотического аборта овец не показывали, и

- 1) два года перед отбором семени содержались в *хозяйстве* или *центре искусственного осеменения*, благополучном по энзоотическому аборту овец в соответствии со Статьёй 14.4. 3., где не имели контактов с *животными* из *хозяйств* с более низким ветеринарно-санитарным статусом, или
- 2) с рождения или в течение двух лет перед отбором семени содержались в *хозяйствах*, в которых энзоотический аборт овец не диагностировался, и подверглись диагностическому исследованию на эту *болезнь* в период от двух до трёх недель перед отбором семени, давшему отрицательный результат.

Статья 14.4. 5.

**Рекомендации по импорту эмбрионов овец или коз**

*Ветеринарные органы* импортирующей страны должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что самки-доноры в день отбора эмбрионов клинических признаков энзоотического аборта овец не показывали, и

- 1) два года перед отбором эмбрионов содержались в *хозяйствах*, благополучных по энзоотическому аборту овец в значении Статьи 14.4. 3., где не имели контактов с *животными* из *хозяйств* с более низким ветеринарно-санитарным статусом, или
- 2) с рождения или в течение двух лет перед отбором эмбрионов содержались в *хозяйствах*, в которых энзоотический аборт овец не диагностировался, и подверглись диагностическому исследованию на эту *болезнь* в период от двух до трёх недель перед отбором эмбрионов, давшему отрицательный результат.

Эмбрионы должны отбираться, подвергаться манипуляциям и храниться в соответствии с требованиями Главы 4.7.

## ГЛАВА 14.5.

### МЕДИ-ВИСНА

Статья 14.5.1.

#### Общие положения

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 14.5.2.

#### Рекомендации по импорту племенных овец и коз

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) *животные* в день отправки клинических признаков меди-висна не показывали;
  - 2) *животные* старше одного года подверглись диагностическому исследованию на меди-висна в течение 30 дней перед отправкой, дав отрицательный результат;
  - 3) меди-висна не диагностировалась ни клинически, ни серологически у овец и коз в *стадах* происхождения в течение последних трёх лет, а овцы или козы из *стада* с более низким статусом благополучия в эти *стада* в течение указанного периода не вводились.
-

## ГЛАВА 14.6.

### ЭПИДИДИМИТ ОВЕЦ (*BRUCELLA OVIS*)

Статья 14.6.1.

#### Общие положения

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 14.6.2.

#### Стадо, благополучное по эпидидимиту

Чтобы быть признанным благополучным по эпидидимиту овец *B. ovis*, стадо овец должно соответствовать следующим условиям:

- 1) находиться под *официальным ветеринарным контролем*;
- 2) не содержать животных с клиническими признаками болезни в течение последнего года;
- 3) все овцы должны иметь вечное клеймо.

В случае частичной или поголовной *вакцинации* баранов против эпидидимита овец *поголовье* сохраняет статус благополучного.

Статья 14.6 .3.

#### Рекомендации по импорту овец для племенных и пользовательных целей (за исключением кастрированных самцов)

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков эпидидимита овец не показывали;
- 2) происходят из *стада*, благополучного по эпидидимиту овец;
- 3) если они старше 6 мес. – были изолированы в *хозяйстве* происхождения и подверглись диагностическим исследованиям на *Brucella ovis* в течение 30 дней перед отправкой, дав отрицательный результат; или
- 4) если они происходят из *стада*, не попадающего в категорию, описанную в п. 2, – что они были изолированы и подверглись двум диагностическим тестам на *B. ovis*, проведённым с интервалом в 30-60 дней, причём второй тест проведён в течение 15 дней перед отправкой, дав отрицательный результат.

Статья 14.6 .4.

#### Рекомендации по импорту семени баранов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) в день отбора семени клинических признаков эпидидимита овец не показывали;
  - б) происходят из *поголовья*, благополучного по эпидидимиту овец;
  - в) не покидали территорию *экспортирующей страны* в течение 60 дней перед отбором семени, и находились в *хозяйстве* или *центре искусственного осеменения*, где все животные являлись благополучными по эпидидимиту овец;

- г) подверглись диагностическим исследованиям на *B. ovis* в течение 30 дней перед отбором семени, дав отрицательный результат;
- 2) семя не содержит ни *B. ovis*, ни бруцеллезных антител.
-

## ГЛАВА 14.7.

# ИНФЕКЦИЯ ВИРУСОМ ЧУМЫ МЕЛКИХ ЖВАЧНЫХ

### Статья 14.7.1.

#### Общие положения

К числу животных, чувствительных к чуме мелких жвачных (ЧМЖ) относятся, главным образом, домашние овцы и козы. Крупный рогатый скот, верблюды, буйволы и некоторые виды диких жвачных также могут заражаться вирусом этой *болезни* и выступать в качестве индикаторных *животных*, показывая на распространение вируса ЧМЖ от домашних жвачных. Несмотря на то, что некоторые виды диких жвачных могут оставаться заразными, значительную эпизоотическую роль играют исключительно домашние овцы и козы.

Для целей применения *Наземного кодекса* ЧМЖ определяется как *инфекция* домашних овец и коз вирусом ЧМЖ.

В настоящей главе описано не только появление клинических признаков, вызываемых вирусом ЧМЖ, но и присутствие *инфекции* этим вирусом, не сопровождающейся клиническими признаками *болезни*.

Наличие *инфекции* вирусом ЧМЖ признаётся на основании:

- 1) выделения и идентификации вируса ЧМЖ (за исключением вакцинальных штаммов) у домашней овцы или козы, или в продукте, полученном от неё, или
- 2) выявления вирусного антигена или вирусной рибонуклеиновой кислоты (РНК), специфичной для вируса ЧМЖ (за исключением вакцинальных штаммов), в пробах, взятых у домашней овцы или козы, у которой замечены клинические признаки, характерные для ЧМЖ, или которая эпизоотически связана с *очагом* ЧМЖ, или в отношении которой имеется причина подозревать предшествующую связь или контакт с ЧМЖ, или
- 3) выявления антител к антигенам вируса ЧМЖ, которые не возникли в результате предшествующей *вакцинации*, у домашней овцы или козы, эпизоотически связанной с подозреваемым или подтверждённым *очагом* ЧМЖ, или показывающей клинические признаки, характерные для недавнего заражения вирусом ЧМЖ.

В *Наземном кодексе* инкубационный период ЧМЖ животных определён в 21 день.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 14.7.2.

#### Безрисковые товары

Разрешая импорт или транзит по территории своей страны *товаров* по следующему перечню, *Ветеринарный орган* не должен устанавливать ограничений по ЧМЖ, вне зависимости от ветеринарно-санитарного статуса *экспортирующей страны* или экспортной *зоны* по ЧМЖ: полуобработанных шкур и кож (солёные, пиклеванные кожи, полуобработанные шкуры, например, хромированные или "в корку"), при условии, что эти продукты подверглись химическим и механическим обработкам, применяемым в кожевенной отрасли.

### Статья 14.7.3.

#### Страна или зона, благополучная по ЧМЖ

- 1) Ветеринарно-санитарный статус страны или *зоны* по ЧМЖ должен определяться исключительно на основе следующих критериев, если они соблюдаются:
  - а) ЧМЖ включена в перечень *болезней обязательной декларации* на всей территории страны; в случае обнаружения клинических признаков, характерных для ЧМЖ, проводят исследования на месте и в *лаборатории*;
  - б) действует непрерывная программа информирования об этой *болезни* с целью повышения декларируемости *случаев*, подозрительных на ЧМЖ;

- в) систематическая вакцинация против ЧМЖ запрещена;
  - г) импорт домашних жвачных, их семени, овоцитов и эмбрионов ведётся с соблюдением требований настоящей главы;
  - д) *Ветеринарный орган* обладает актуальными учётными сведениями обо всех домашних овцах и козах на территории страны или *зоны*, и полномочиями в их отношении;
  - е) ведётся надлежащий ветеринарно-санитарный *надзор*, позволяющий выявлять *инфекцию* в отсутствие клинических признаков *болезни*; *надзор* может иметь форму программы в соответствии со Статьями 14.7.27.-14.7.33.
- 2) Для включения Страны МЭБ в список стран и *зон*, благополучных по ЧМЖ, она должна:
- а) получить признание своего исторического благополучия по этой *болезни* в значении пункта 1 Статьи 1.4.6., или
  - б) получить признание статуса благополучия, представив в МЭБ:
    - i) отчёт, подтверждающий, что она достоверно и систематически декларирует *болезни животных* на своей территории;
    - ii) декларацию, подтверждающую:
      - отсутствие *очагов* ЧМЖ за последние 24 месяца;
      - отсутствие признаков *инфекции* вирусом ЧМЖ за последние 24 месяца;
      - отсутствие *вакцинации* против ЧМЖ в последние 24 месяца;
      - ведение импорта домашних жвачных, их семени, овоцитов и эмбрионов с соблюдением требований настоящей главы;
    - iii) доказательства функционирования системы *надзора* в соответствии с требованиями Главы 1.4. и наличия нормативной правовой базы, регулирующей профилактику и контроль ЧМЖ;
    - iv) доказательства того, что *животных*, вакцинированных против ЧМЖ, не ввозилось с даты прекращения *вакцинации*.

Страна МЭБ включается в указанный список только при условии акцептации МЭБ заявления о признании статуса и пакета доказательных документов. Об изменениях в эпизоотической ситуации и других ветеринарно-санитарных происшествиях обязательно высылать сообщение в МЭБ, как того требуют положения Главы 1.1. Условием сохранения страны в списке является ежегодное предоставление в МЭБ сведений по пункту 2 выше.

#### Статья 14.7.4.

#### **Компартмент, благополучный по ЧМЖ**

*Компартмент*, благополучный по ЧМЖ, может быть создан как в стране или *зоне*, благополучной по *болезни*, так и в заражённой стране или *заражённой зоне*. При создании *компартмента* следует соблюдать принципы, изложенные в Главах 4.3 и 4.4. Домашние овцы и козы, содержащиеся в *компартменте*, благополучном по ЧМЖ, должны быть изолированы от других восприимчивых к ЧМЖ *животных*; изоляция должна выражаться в виде эффективно действующей системы управления биологической безопасностью.

Страна МЭБ, желающая установить *компартмент*, благополучный по ЧМЖ, должна:

- 1) достоверно и систематически декларировать *болезни животных* на своей территории, и, если на её территории имеется ЧМЖ, - проводить *официальную программу контроля* и внедрить систему *надзора* за *болезнью*, действующую в соответствии со Статьями 14.7.27.-14.7.33., позволяющую получать точные данные о её превалентности в стране или *зоне*;
- 2) направить в МЭБ декларацию, подтверждающую:
  - а) отсутствие *очагов* чумы мелких жвачных за последние 24 месяца;
  - б) отсутствие признаков *инфекции* вирусом ЧМЖ за последние 24 месяца;
  - в) запрет *вакцинации* против ЧМЖ;
  - г) что мелких жвачных, вакцинированных против вируса ЧМЖ, не вводилось в *компартмент* за последние 24 месяца;



- д) что ввоз *животных*, семени и эмбрионов в *компартмент* ведётся с соблюдением требований, изложенных в соответствующих статьях настоящей главы;
  - е) что имеются документированные доказательства, что система *надзора* действует согласно требованиям, изложенным в Статьях 14.7.27.-14.7.33.;
  - ж) функционирование системы *идентификации* и *прослеживания животных*, отвечающей требованиям Главы 4.1. и Главы 4.2.;
- 3) подробно описать животную субпопуляцию в границах *компартмента* и план биологической безопасности, действующий в нём с целью недопущения заноса этой *инфекции*.

*Компартмент* должен быть одобрен *Ветеринарным органом*.

#### Статья 14.7.5.

### Страна или зона, заражённая вирусом ЧМЖ

Страна или зона признаётся заражённой вирусом ЧМЖ, пока не соблюдены требования, обязательные для получения статуса страны или *зоны*, благополучной по этой *болезни*.

#### Статья 14.7.6.

### Определение границ изолированной зоны в стране или зоне, благополучной по ЧМЖ

В случае возникновения ограниченного числа *очагов* ЧМЖ в стране или *зоне*, благополучной по этой *болезни* (в том числе в границах *защитной зоны*), может быть установлена единая *изолированная зона*, включающая все выявленные *случаи*, для максимального снижения последствий от *очагов* на остальную территорию страны или *зоны*.

Чтобы Страна МЭБ могла воспользоваться возможностью выделения *изолированной зоны*, *Ветеринарный орган* должен без промедления предоставить в МЭБ документы, доказывающие:

- 1) что *очаги* признаны ограниченными по следующим основаниям:
  - а) сразу после регистрации подозрения были предприняты оперативные действия, включая *нотификацию*;
  - б) выпущено распоряжение о приостановке перемещений *животных* и проводился эффективный контроль перемещений других *товаров* по перечню настоящей главы;
  - в) проведены эпизоотические расследования по периоду, предшествующему регистрации *вспышек*, и последующему за ней;
  - г) *инфекция* вирусом ЧМЖ подтверждена;
  - д) первичный *очаг* выявлен, исследования для выяснения его вероятного источника проведены;
  - е) установлена эпизоотическая связь между всеми *случаями*;
  - ж) новых *случаев* ЧМЖ в *изолированной зоне* не обнаружено в течение срока, минимум равного двум *инкубационным периодам* (в соответствии со Статьёй 14.7.1.), начиная с даты завершения операций по *санитарному убою* последнего выявленного *случая*;
- 2) что в ней проводилась политика *санитарного убою*;
- 3) что популяция чувствительных *животных*, содержащихся в *изолированной зоне*, чётко идентифицирована, как относящаяся к данной *изолированной зоне*;
- 4) что на остальной территории страны или *зоны* в соответствии со Статьями 14.7.27.-14.7.33. проводился усиленный *надзор*: пассивный и вероятностный, в результате которого обнаружить *инфекцию* вирусом ЧМЖ не удалось;
- 5) что были приняты эффективные ветеринарно-санитарные меры с целью предупреждения распространения вируса ЧМЖ на остальную территорию страны или *зоны* с учётом имеющихся физических и природных барьеров;
- 6) что в *изолированной зоне* ведётся непрерывный *надзор*.

Статус благополучия по ЧМЖ, которым наделены территории за пределами *изолированной зоны*, приостанавливается вплоть до завершения создания *изолированной зоны*. При этом, во исключение Статьи 14.7.7., приостановка статуса может быть отменена как только границы *изолированной зоны* будут чётко определены, а требования пунктов 1-6 (выше) соблюдены. *Изолированная зона* должна управляться таким образом, чтобы можно было доказать, что *товары* экспортного назначения происходят с территорий, расположенных за пределами *изолированной зоны*.

Восстановление статуса благополучия по ЧМЖ, утраченного *изолированной зоной*, обусловлено соблюдением требований Статьи 14.7.7.

Статья 14.7.7.

**Восстановление статуса благополучия**

Когда *очаг* ЧМЖ или *инфекция* вирусом ЧМЖ обнаруживается в стране или *зоне*, где *болезнь* отсутствует, и если в ней проводится политика *санитарного убоя*, срок восстановления статуса благополучия определяется в шесть месяцев с даты *убоя* последнего *случая*, наряду с чем должны быть соблюдены требования Статьи 14.7.32.

Если политика *санитарного убоя* не проводилась, применяются положения статьи 14.7.3.

Статья 14.7.8.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ЧМЖ**

В отношении домашних овец и коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков ЧМЖ не показывали;
- 2) находились в стране или *зоне*, благополучной по ЧМЖ, с рождения или минимум последний 21 день.

Статья 14.7.9.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ЧМЖ**

В отношении диких жвачных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков, характерных для *инфекции* вирусом ЧМЖ, не показывали;
- 2) происходят из страны или *зоны*, благополучной по ЧМЖ, а
- 3) если страна или *зона* имеет общую границу со страной, признанной заражённой вирусом ЧМЖ:
  - а) были отловлены на достаточном отдалении от границы, во избежание контакта с *животными*, обитающими в заражённой стране; расстояние рассчитывается с учётом биологических характеристик вида экспортируемых *животных*, размеров ареала обитания и способности *животных* этого вида перемещаться на большие расстояния;

ЛИБО

- б) содержались на *карантинной станции* минимум 21 день перед отправкой.

Статья 14.7.10.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, признанной заражённой вирусом ЧМЖ**

В отношении домашних овец и коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) клинических признаков, характерных для *инфекции* вирусом ЧМЖ, не показывали в течение 21 дня перед отправкой;
- 2) или
  - а) содержались с рождения или в течение 21 дня перед отправкой в *хозяйстве*, где за это время *случаев* ЧМЖ не выявлялось, а *хозяйство* находится за пределами зоны, заражённой вирусом ЧМЖ, или
  - б) содержались на *карантинной станции* в течение 21 дня перед отправкой;

- 3) или
  - а) не вакцинировались против ЧМЖ и прошли обследование на предмет *инфекции* вирусом ЧМЖ путём теста, поставленного не ранее 21 дня перед отправкой, которое дало отрицательный результат; или
  - б) привиты вакциной на живом аттенуированном вирусе ЧМЖ не ранее 21 дня перед отправкой.

Статья 14.7.11.

#### **Рекомендации по импорту из страны или зоны, признаваемой заражённой вирусом ЧМЖ**

##### В отношении диких жвачных

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) клинических признаков, характерных для *инфекции* вирусом ЧМЖ, не показывали в течение 21 дня перед отправкой;
- 2) прошли обследование на предмет *инфекции* вирусом ЧМЖ путём теста, поставленного не ранее 21 дня перед отправкой, с отрицательным результатом;
- 3) содержались на *карантинной станции* минимум 21 день перед отправкой.

Статья 14.7.12.

#### **Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ЧМЖ**

##### В отношении семени домашних овец и коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что доноры:

- 1) в день отбора семени и в последующий 21 день клинических признаков, характерных для ЧМЖ, не показывали;
- 2) находились в стране или *зоне*, благополучной по ЧМЖ, минимум 21 день перед отбором семени.

Статья 14.7.13.

#### **Рекомендации по импорту из страны или зоны, признаваемой заражённой вирусом ЧМЖ**

##### В отношении семени домашних овец и коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что доноры:

- 1) клинических признаков, характерных для *инфекции* вирусом ЧМЖ, в течение 21 дня перед отбором семени и в последующий 21 день не показывали;
- 2) содержались в течение 21 дня перед отбором семени в *центре искусственного осеменения* или *хозяйстве*, где за это время *случаев* ЧМЖ не выявлялось, и это *хозяйство* или этот *центр искусственного осеменения* находится за пределами *зоны, заражённой* вирусом ЧМЖ, и в который в течение 21 дня перед отбором семени *животных* не поступало;
- 3) не подвергались *вакцинации* против ЧМЖ и прошли обследование на предмет *инфекции* вирусом ЧМЖ путём теста, поставленного не ранее 21 дня перед отбором семени, которое дало отрицательный результат;

ИЛИ

- 4) были привиты вакциной на живом аттенуированном вирусе ЧМЖ не ранее 21 дня перед отбором семени.

Статья 14.7.14.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ЧМЖ**

В отношении эмбрионов домашних овец и коз и диких жвачных, содержащихся в неволе

Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что:

- 1) доноры-самки содержались в хозяйстве в стране или зоне, благополучной по ЧМЖ, в течение минимум 21 дня перед отбором эмбрионов;
- 2) эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно соответствующим положениям Главы 4.7., Главы 4.8. и Главы 4.9.;
- 3) семя домашних баранов и козлов, использовавшееся для оплодотворения овоцитов, отвечает, как минимум, требованиям Статьи 14.7.12. и Статьи 14.7.13.

Статья 14.7.15.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, признаваемой заражённой вирусом ЧМЖ**

В отношении эмбрионов домашних овец и коз

Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что:

- 1) доноры-самки:
  - а) и остальные животные их хозяйства - клинических признаков, характерных для ЧМЖ, в день отбора эмбрионов и последующий 21 день не показывали;
  - б) находились в хозяйстве, в котором случаев ЧМЖ в течение 21 дня перед отбором эмбрионов не выявлялось, и в которое за это время новых восприимчивых животных не поступало;
  - в) не были вакцинированы против ЧМЖ и подверглись обследованию на предмет инфекции вирусом ЧМЖ путём теста, поставленного не ранее 21 дня перед отбором эмбрионов, давшего отрицательный результат,

ИЛИ

- г) были привиты вакциной на живом аттенуированном вирусе ЧМЖ не ранее 21 дня перед отбором эмбрионов;
- 2) эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно соответствующим положениям Главы 4.7., Главы 4.8. и Главы 4.9.;
- 3) семя домашних баранов и козлов, использовавшееся для оплодотворения овоцитов, отвечает, как минимум, требованиям Статьи 14.7.12. и Статьи 14.7.13.

Статья 14.7.16.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, признаваемой заражённой вирусом ЧМЖ**

В отношении эмбрионов диких жвачных, содержащихся в неволе,

Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что:

- 1) доноры-самки:
  - а) клинических признаков, характерных для инфекции вирусом ЧМЖ, в течение 21 дня перед отбором эмбрионов не показывали;
  - б) не были вакцинированы против ЧМЖ и подверглись обследованию на предмет инфекции вирусом ЧМЖ путём теста, поставленного не ранее 21 дня перед отбором эмбрионов, давшего отрицательный результат;
  - в) содержались в хозяйстве, в котором в течение минимум 21 дня перед отбором эмбрионов случаев ЧМЖ или инфекции вирусом ЧМЖ не выявлялось, и в которое за это время восприимчивых животных не поступало;
- 2) эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно соответствующим положениям Главы 4.7., Главы 4.8. и Главы 4.9.

Статья 14.7.17.

**Рекомендации по импорту сырого мяса и мясных продуктов из овец и коз**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *сырое мясо* в составе экспортной партии получено из *животных*:

- 1) которые клинических признаков, характерных для ЧМЖ, в течение 24 часов перед убоем не показывали;
- 2) убитых на сертифицированной *бойне* и подвергшихся пред- и послеубойного осмотру с благоприятным результатом.

Статья 14.7.18.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ЧМЖ**

В отношении молока и молочных продуктов от овец и коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукты получены от *животных*, которые находились в течение минимум 21 дня перед дойкой в стране или *зоне*, благополучной по ЧМЖ.

Статья 14.7.19.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, признаваемой заражённой вирусом ЧМЖ**

В отношении молока от овец и коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

- 1) что *молоко*:
    - а) получено в *поголовьях* или *стадах*, на которые в день надоя *молока* не накладывались меры ветеринарно-санитарные ограничения по причине ЧМЖ;
  - ИЛИ
  - б) подверглось обработке, обеспечивающей разрушение вируса ЧМЖ, одним из методов, указанных в Статьях 8.7.38-8.7.39.
- 2) после обработки были приняты надлежащие меры для недопущения контакта *молока* с потенциальным источником вируса ЧМЖ.

Статья 14.7.20.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, признаваемой заражённой вирусом ЧМЖ**

В отношении молочных продуктов от овец и коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) *молочные продукты* получены из *молока*, отвечающего требованиям Статьи 14.7.19.;
- 2) после обработки были приняты надлежащие меры для недопущения контакта *молочных продуктов* с потенциальным источником вируса ЧМЖ.

Статья 14.7.21.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ЧМЖ**

В отношении продуктов животного происхождения, полученных от овец и коз (кроме молока, свежего мяса и продуктов из них)

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты получены из *животных*:

- 1) которые находились в стране или *зоне*, благополучной по ЧМЖ, с рождения или, по меньшей мере, в течение последнего 21 дня;
- 2) убитых на сертифицированной *бойне* и подвергшихся пред- и послеубойному осмотру с благоприятным результатом.

Статья 14.7.22.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, признаваемой заражённой вирусом ЧМЖ**

В отношении муки из крови, мяса, обезжиренных костей, копыт, рогов овец и коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) продукты подверглись термической переработке (нагреванию при внутренней температуре не менее 70° С в течение минимум 30 минут);
- 2) после переработки были приняты надлежащие меры для недопущения контакта *товаров* с потенциальным источником вируса ЧМЖ.

Статья 14.7.23.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, заражённой вирусом ЧМЖ**

В отношении копыт, костей, рогов, охотничьих трофеев и препарированных овец и коз - для музейно-выставочных целей

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) продукты полностью высушены, на них отсутствуют остатки кожи, мяса и сухожилий, и они были обеззаражены надлежащим образом, и
- 2) после обработки были приняты надлежащие меры для недопущения контакта *товаров* с потенциальным источником вируса ЧМЖ.

Статья 14.7.24.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, признаваемой заражённой вирусом ЧМЖ**

В отношении шерсти, пуха, кож, шкур овец и коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) продукты были обработаны надлежащим способом по одной из технологий, указанных в Статье 8.7.37., на предприятии, сертифицированном и состоящем под контролем *Ветеринарного органа экспортирующей страны*;
- 2) после обработки были приняты надлежащие меры для недопущения контакта *товаров* с потенциальным источником вируса ЧМЖ.

Статья 14.7.25.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, признаваемой заражённой вирусом ЧМЖ**

В отношении продуктов животного происхождения, полученных из/от овец и коз, предназначенных для фармацевтических или хирургических целей

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты:

- 1) получены из/от *животных*, убитых на сертифицированной *бойне* и подвергшихся пред- и послеубойному осмотру с благоприятным результатом;
- 2) подверглось обработке, обеспечивающей разрушение вируса ЧМЖ, одним из методов, указанных в Статье 8.7.29. или в Статьях 8.7.34-8.7.37. (в зависимости от продукта), на предприятии, сертифицированном и состоящем под контролем *Ветеринарного органа экспортирующей страны*.

Статья 14.7.26.

**Процедуры разрушения вируса ЧМЖ в кишечных оболочках овец и коз**

Для инактивации вируса ЧМЖ, потенциально присутствующего в кишечных оболочках овец и коз, должен применяться один из следующих способов: или пропитка хлоридом натрия в форме сухой соли (NaCl) или крепкого соляного раствора ( $A_w < 0,80$ ); или пропитка смесью соли с фосфатом (86,5% NaCl, 10,7%  $Na_2HPO_4$  и 2,8%  $Na_3PO_4$  (вес/вес/вес) – либо сухой, либо в форме крепкого соляного раствора ( $A_w < 0,80$ ) - в течение 30 дней минимум и хранение при температуре выше 20°С в течение этого срока.

Статья 14.7.27.

**Введение в надзор**

В дополнение положений главы 1.4. в статьях 14.7.27-14.7.33. устанавливаются принципы ведения *надзора* за ЧМЖ и даются общие ориентировки для Стран МЭБ, которые желают получить статус благополучия по этой *болезни*. Предметом заявки может являться как вся территория страны, так и отдельная *зона* в её границах. Также даны указания Странам МЭБ, желающим восстановить статус благополучия по ЧМЖ для всей территории или *зоны* в составе страны, утраченный вследствие *вспышки*, а также содержатся условия поддержания статуса благополучия по ЧМЖ.

Стратегии *надзора*, используемые для доказательства отсутствия ЧМЖ, уровень доверия к которым является приемлемым, должны быть адаптированы к местным условиям. *Вспышки* ЧМЖ могут варьировать по силе, и признано, что различность клинической картины свидетельствует о врождённой резистентности хозяина и об уровне вирулентности вызвавшего заболевание штамма. Опыт показывает, что надзорные стратегии, основанные на predetermined наборе клинических симптомов (поиск «синдрома пневмоэнтерита» и др.), повышают чувствительность системы. В сверхострых случаях первым и единственным признаком является внезапная гибель *животного*. В подострых случаях клиническая симптоматика не регулярна, такие случаи с трудом поддаются выявлению.

Когда в стране имеются домашние виды *животных*, восприимчивых к ЧМЖ, а также популяции бродячих *животных* этих видов, они должны включаться в протокол надзорной стратегии.

*Надзор* за ЧМЖ должен быть вписан в рамки непрерывной программы, проводимой с целью доказательства отсутствия *инфекции* вирусом ЧМЖ на всей территории страны или в *зоне*, входящей в неё.

Статья 14.7.28.

**Общие условия и методы надзора**

- 1) Согласно требованиям Главы 1.4., система *надзора* должна находиться под ответственностью *Ветеринарного органа*. Должен действовать регламент отбора оперативного проб у *животных*, подозрительных на заболевание ЧМЖ, и их экспресс-доставки в *лабораторию* для тестирования на эту *болезнь*.
- 2) Программа *надзора* за ЧМЖ должна отвечать следующим требованиям:
  - а) Включать в себя систему раннего обнаружения для регистрации подозрительных *случаев*, действующую по цепи производство – реализация – переработка. Животноводы и веттехники, находящиеся в повседневном контакте со скотом, а также ветеринарные диагносты должны оперативно сообщать о подозрениях на ЧМЖ. Они должны получать прямую или непрямую помощь (например, со стороны частнопрактикующих *ветеринарных врачей* и *параветеринарных специалистов*), в форме государственных программ информирования, и от *Ветеринарного органа*. Значительные эпизоотические события, могущие иметь своей причиной чуму мелких жвачных, как например, «синдром плевро-энтерита», должны оперативно нотифицироваться и исследоваться. Если подозрение не удаётся подтвердить результатами эпизоотических исследований и клиническими обследований, полагается проводить отбор проб для исследования в *лаборатории*. Для этого работники, участвующие в реализации надзорных мероприятий, должны иметь резерв диагностических наборов и других материалов, а также располагать помощью бригады, специализирующейся на диагностике и контроле ЧМЖ.
  - б) Программа также должна включать систематические и частые клинические осмотры и серологическое тестирование, проводимые, в случае необходимости, в группах *животных* повышенного риска (например, тех, что находятся вблизи со страной, заражённой вирусом ЧМЖ).

Эффективная программа *надзора* позволит систематически выявлять *животных* с симптомами, заставляющими подозревать ЧМЖ и требующих мониторинговых наблюдений и исследований для подтверждения или опровержения того, что причиной заболевания является вирус ЧМЖ. Вероятность возникновения подозрительных *случаев* находится в зависимости от эпизоотической ситуации, по причине чего прогнозировать её с уверенностью не возможно. Следовательно, в заявках на признание отсутствия *инфекции* вирусом ЧМЖ должна содержаться подробная информация о выявлении подозрительных *случаев*, проведённым по ним исследованиям и указанием принимавшихся мер. В число сведений следует включать результаты лабораторных анализов и описание меры контроля, которые были применены к подозрительным *животным* во время исследования (карантин, запрет на перевозки *животных* и пр.).

Статья 14.7.29.

**Стратегии надзора**

1. Клинический надзор

Перед клиническим *надзором* поставлена цель выявления клинических симптомов ЧМЖ путём тщательного физического осмотра *животных*. Клинический *надзор* и эпизоотические исследования составляют фундамент любой системы *надзора*, в то время как вирусологический надзор и серологический *надзор* играют дополнительную роль. Клинический *надзор* может позволить обнаружить *болезнь* на повышенном уровне доверия только при условии осмотра достаточного количества клинически восприимчивых *животных*. Особо важно, что на основании регистрации клинических *случаев* можно приступать к отбору проб (окулярные и назальные мазки, пробы крови и тканей) для целей выделения вируса или подтверждения его присутствия другими методами. Единицы отбора проб, в которых удаётся выявить подозрительных *животных*, должны признаваться в качестве заражённых вплоть до поступления доказательств обратного.

Активный поиск клинических *случаев* может включать *надзор* с привлечением к его проведению отраслевых партнёров («совместный надзор»), контроль прослеживания вдоль производственной цепи и мониторинговые исследования. Совместный *надзор* – это одна из форм активного вероятностного *надзора*, который проводится методами, позволяющими анализировать восприятие сельхозпроизводителями превалентности и характеристик *болезни*.

При клиническом *надзоре* должна учитываться работа по клиническим осмотрам и связанные с ними трудности в том, что касается логистики.

Изоляты вируса ЧМЖ могут отправляться в Референс-лабораторию МЭБ для более полной характеристики.

2. Вирусологический надзор

Поскольку ЧМЖ относится к числу острых *инфекций*, а явление бессимптомного носительства отсутствует, вирусологический *надзор* целесообразно проводить исключительно в рамках мониторинга клинически подозрительных случаев.

3. Серологический надзор

Перед серологическим *надзором* ставится цель выявления антител к вирусу ЧМЖ. Положительная реакция при исследовании на антитела может иметь четыре разных причины:

- а) естественное заражение вирусом ЧМЖ;
- б) *вакцинация* вирусом ЧМЖ;
- в) присутствие материнских антител, если матка иммунизирована (обычно выявление антител у мелких жвачных возможно до 6 мес.);
- г) гетерофильные (перекрёстные) и другие неспецифические реакции.

В целях *надзора* за вирусом ЧМЖ возможно использование серопроб, отобранных в ходе других обследований, при условии соблюдения принципов серообследования, установленных в настоящей главе, и статистической валидности исследовательского протокола поиска *инфекции* вирусом ЧМЖ.

Следует учитывать, что сероположительные реакции часто регистрируются группами, что свидетельствует о различных сериях событий, к числу которых, среди прочих, относятся: демография выборочной популяции, вакцинальная экспозиция, *инфекция* полевыми штаммами. Принимая во внимание, что концентрация положительных реакций может свидетельствовать об *инфекции* полевым штаммом, протокол *надзора* должен предусматривать исследование каждого из зарегистрированных случаев.

Результаты сероисследования (случайного или вероятностного) позволяют уверенно доказать отсутствие *инфекции* вирусом ЧМЖ в стране или *зоне*. В связи с этим особое значение приобретает тщательное документирование проводимых исследований.

Статья 14.7.30.

**Надзор среди диких животных**

При наличии популяции восприимчивых *диких животных*, способных выполнять роль индикаторных, указывающих на распространение вируса ЧМЖ от домашних овец и коз, должен быть организован сбор данных серологического *надзора* среди *диких животных*.

Добиться получения масштабных данных *надзора* среди *диких животных* можно благодаря тесной координации в границах региона. Для получения патматериала для исследования в национальных и референтных лабораториях пригодны пробы, отобранные в рамках двух типов выборки: вероятностной и оппортунистической. Без обращения к услугам референтных лабораторий не обойтись тем странам,



которые не обладают соответствующими инфраструктурами для проведения полного исследовательского протокола для выявления антител к вирусу ЧМЖ в образцах сыворотки, отобранных у *диких животных*.

Вероятностная выборка является предпочтительным методом для получения данных по дикой фауне для цели оценки эпизоотического положения по *инфекции* вирусом ЧМЖ. Хотя большинство стран не располагает возможностью проведения вероятностного надзора, рекомендуется отбирать пробы патматериала у *животных*, добытых на охоте – их исследование даёт результаты, которые могут пополнить общий корпус данных.

#### Статья 14.7.31.

#### **Дополнительные требования к надзору в Странах МЭБ, желающих получить признание статуса благополучия по ЧМЖ со стороны МЭБ**

Стратегия и протокол программы *надзора* зависят от эпизоотических условий, доминирующих в стране или *зоне*, и на их границах. Они должны планироваться и осуществляться согласно требованиям Статьи 14.7.3., посвящённой признанию ветеринарно-санитарного статуса, и с использованием методов, описанных в настоящей главе, для доказательства отсутствия *инфекции* вирусом ЧМЖ за последние 24 месяца. Это обязательство требует помощи *лаборатории*, способной проводить идентификацию *инфекции* вирусом ЧМЖ путём обращения к методам выявления вируса или антигена, или методам выявления вирусной нуклеиновой кислоты, и методам тестирования на предмет антител.

В состав популяции, подвергаемой *надзору* на предмет выявления *болезни* и *инфекции*, должны включаться популяции страны или *зоны*, в отношении которой подаётся заявка на признание статуса благополучия по *инфекции* вирусом ЧМЖ.

Используемая стратегия должна основываться на сочетании случайных и вероятностных проб для обеспечения достаточности надзорного покрытия, чтобы доказать на приемлемом, с точки зрения статистики, уровне доверия, отсутствие *инфекции* вирусом ЧМЖ. Частота выборки должна определяться в зависимости от эпизоотической ситуации. Подходы, строящиеся на риске (например, на повышенной вероятности возникновения *инфекции* в определённых географических пунктах или у определённых видов *животных*), могут применяться в стратегии *надзора* как дополнительные. Страна МЭБ должна доказать, что избранная стратегия *надзора* обеспечивает обнаружение *инфекции* вирусом ЧМЖ в соответствии с требованиями Главы 1.4. и с учётом имеющихся эпизоотических условий. Так клинический *надзор* может быть нацелен над субпопуляцией, могущие показывать клинические симптомы, допускающие только одну интерпретацию.

При вероятностном *надзоре* следует учитывать факторы риска, связываемые с присутствием вируса ЧМЖ, в числе которых:

- 1) исторический профиль *болезни*;
- 2) размер, структура и плотность критической популяции;
- 3) системы выращивания и эксплуатации;
- 4) характеристики перемещений и контактов (рынки, другие перемещения для целей торговли);
- 5) вирулентность и инфекционность штамма.

Размер отобранной для обследования выборки должен быть достаточен для выявления признаков *инфекции*, которые могли бы проявиться при предопределённой минимальной частоте. Размер выборки и предопределённая минимальная превалентность *болезни* определяют уровень доверия к результатам обследования. Подающая заявку на признание ветеринарно-санитарного статуса Страна МЭБ должна доказать свой выбор уровня превалентности, включённого в протокол, а также достигнутый уровень доверия, приложив ссылку к целям *надзора* и эпизоотической ситуации, согласно Главе 1.4. Так, выбор минимальной превалентности должен, главным образом, базироваться на эпизоотической ситуации – актуальной или исторической.

Каким бы ни был избранный протокол исследования, чувствительность и специфичность используемых диагностических методов – суть ключевые факторы протокола, определения размера выборки и интерпретации результатов.

Вне зависимости от системы используемых тестов протокол *надзора* должен предусматривать ложноположительные реакции. Потенциальная частота ложноположительности может быть рассчитана заранее при условии известности характеристик системы тестирования. Должна действовать эффективная процедура мониторинга положительных результатов с целью определения (на повышенном уровне доверия) того, являются ли полученные данные свидетельством *инфекции*. Наряду с дополнительными лабораторными исследованиями, процедура должна предусматривать продолжение полевого отбора диагностического материала - как в первичной единице выборки, так и в *поголовьях* или *стадах*, потенциально эпизоотически связанных с ней.

Техническая сторона принципов *надзора* за *болезнями* и *инфекциями* чётко определена в Главе 1.4. Протокол надзорных программ, проводимых для доказательства отсутствия *инфекции* вирусом ЧМЖ,

должен строго соблюдаться для обеспечения надёжности результатов. Разработка концепции надзорных программ требует привлечения компетентных специалистов, обладающих опытом в этой области.

Статья 14.7.32.

**Дополнительные требования к надзору, применяемые для восстановления статуса благополучия по ЧМЖ**

В случае возникновения очага ЧМЖ в Стране МЭБ после признания статуса благополучия по *болезни*, должно быть предпринято полное расследование для выяснения происхождения вирусного штамма. Особо важно определить, идёт ли речь о повторном заносе вируса или о повторно вспыхнувшем очаге ранее не выявленной *инфекции*. В идеальных условиях вирус должен быть выделен и изучен в сравнении со штаммами, регистрировавшимися ранее в данном географическом районе, и теми, что были обнаружены в других источниках.

После ликвидации очага Страна МЭБ, желающая восстановить статус благополучия по ЧМЖ, должна создать систему *надзора*, соответствующую требованиям настоящей главы, для подтверждения отсутствия *инфекции* вирусом ЧМЖ.

Статья 14.7.33.

**Применение и интерпретация серологических тестов в рамках серонадзора за ЧМЖ**

Серологические тесты – это удобный инструмент для *надзора* за ЧМЖ в случае отказа от *вакцинации*. Существует единственный серотип вируса. Тестирование даёт возможность выявлять антитела по причине *инфекции*, вызываемые любыми вирусами ЧМЖ, не позволяя, однако, отличать антитела, возникшие в результате полевой инфекции, от тех, что возникли вследствие *вакцинации* с использованием аттенуированных вакцин. Это лишает целесообразности серологический *надзор* в иммунных популяциях, наряду с чем не позволяет осуществлять на должном уровне программы серонадзора до тех пор, пока с даты останки *вакцинации* не пройдёт несколько лет. Антитела к вирулентным штаммам и вакцинальным штаммам вируса ЧМЖ могут выявляться у мелких жвачных приблизительно на 14 день после инфицирования или вакцинации, достигая пика через 30-40 дней. Антитела сохраняются в течение нескольких лет или пожизненно, хотя их титры со времени снижаются.

Требуется доказать, что положительные серологические результаты подверглись всестороннему исследованию.

Статья 14.7.34.

**Официальная программа контроля ЧМЖ, валидированная МЭБ**

Основной целью *официальной программы контроля* ЧМЖ, валидированной МЭБ, является постепенное улучшение ветеринарно-санитарного положения с этой *болезнью* в Странах МЭБ, а в перспективе – получение статуса благополучия по ЧМЖ.

Страны МЭБ могут на добровольной основе обратиться за валидацией своих *официальных программ контроля* ЧМЖ после принятия комплекса мер в соответствии с требованиями настоящей статьи.

Для валидации МЭБ *официальной программы контроля* ЧМЖ Страна МЭБ должна:

- 1) представить документы, позволяющие оценить способность *Ветеринарной службы* обеспечить контроль ЧМЖ; документация может быть предоставлена страной через процедуру ПВС МЭБ;
- 2) представить документальные доказательства того, что *официальная программа контроля* ЧМЖ действует на всей территории страны (она может быть создана и для отдельной *зоны*);
- 3) продемонстрировать достоверность и регулярность декларации *болезней животных*, как того требуют положения Главы 1.1.;
- 4) представить отчёт об эпизоотологии ЧМЖ в стране с описанием, среди прочего, следующих элементов:
  - а) общая эпизоотология ЧМЖ (состояние современных знаний и лакуны);
  - б) меры предупреждения заноса *инфекции* и оперативного выявления *вспышек* ЧМЖ; меры в *очагах* с целью снижения заболеваемости в *очагах*; меры снижения вирусной активности среди домашних овец и коз, как минимум, в одной *зоне* страны;
  - в) основные системы скотоводческого производства, календарь и маршруты перемещений овец, коз и продукции от них в границах страны и из неё, а если имеются *зоны* - в их границах и за их пределы;

- 5) предоставить подробный план программы контроля и ликвидации в перспективе ЧМЖ в стране или зоне, в который, в частности, включить:
  - а) календарь выполнения;
  - б) показатели эффективности для оценки результативности мер контроля;
- 6) представить документальные доказательства реализации надзорных мер по ЧМЖ, установленных в Главе 1.4. и настоящей главе, в части, касающейся *надзора*;
- 7) представить доказательства того, что страна обладает способностью и процедурами ведения диагностики этой *болезни*, в том числе обеспечивая систематическое исследование проб в лаборатории;
- 8) предоставить доказательную документацию (копии нормативных актов и др.), позволяющую оценить выполнение обязательства о *вакцинации* отдельных популяций, если она проводится в рамках *официальной программы контроля* ЧМЖ;
- 9) если имеет место – предоставить подробную информацию об организованных программах *вакцинации*, в частности, указав:
  - а) стратегию вакцинационной кампании;
  - б) мониторинг иммунного покрытия, в том числе серологический мониторинг иммунитета в популяциях;
  - в) серонадзор среди других видов восприимчивых *животных*, в том числе *диких животных*, выступающих в качестве индикаторных для выявления активности вируса ЧМЖ в стране;
  - г) *надзор* за этой *болезнью* в популяциях овец и коз;
  - д) утверждённый календарь перехода к прекращению *вакцинации* с целью доказательства отсутствия вирусной активности;
- 10) представить план подготовки и ответа в чрезвычайных ситуациях в случае возникновения одного или нескольких *очагов* этой *болезни*.

*Официальная программа контроля* ЧМЖ в Стране МЭБ может быть включена в перечень валидированных программ исключительно после акцептации МЭБ полагающейся документации. Поддержание страны в этом перечне обусловлено предоставлением данных о реализации *официальной программы контроля* ЧМЖ и сведений об изменениях в положении (по пунктам выше). Обо всех изменениях эпизоотического положения и значительных ветеринарно-санитарных происшествиях должно сообщаться в МЭБ, как то предусмотрено требованиями Главы 1.1.

МЭБ оставляет за собой право отзыва валидации *официальной программы контроля*, если один из трёх следующих элементов имеет место:

- 1) невыполнение календаря программы или показателей эффективности, или
- 2) возникновения значительных происшествий по причине снижения эффективности *Ветеринарной службы*, или
- 3) повышение заболеваемости ЧМЖ, которую не удаётся снизить в рамках этой программы.

## ГЛАВА 14.8.

### СКРЕПИ

#### Статья 14.8.1.

##### Общие и особые положения по товарам, не несущим риска

Скрепи является нейродегенеративной *болезнью*, поражающей овец и коз. Основным способом ее передачи является передача от матери – потомству непосредственно после рождения и другим восприимчивым новорождённым, оказавшимся в контакте с околоплодными водами и тканями заражённого *животного*. Вероятность передачи скрепи взрослым особям, оказавшимся в контакте с такими водами и тканями – гораздо ниже. Восприимчивость овец варьирует в зависимости от генетической природы. *Инкубационный период* скрепи варьирует, измеряясь обычно годами. Длительность его зависит от нескольких факторов, среди которых генетический запас хозяина и штамм возбудителя.

Признается, что скрепи не несёт риска для здоровья населения. Рекомендации настоящей главы имеют своей целью управление рисками для здоровья *животных*, которые связаны с присутствием возбудителя скрепи среди овец и коз. Настоящая глава не затрагивает атипичной формы *болезни*, которая не имеет ничего общего, с клинической, патологической, биохимической и эпидемиологической точек зрения, с классической формой *болезни*. Будучи спонтанной дегенеративной болезнью старшевозрастных овец, атипичная форма являться источником заражения не может.

- 1) Вне зависимости от *ветеринарно-санитарного статуса* овец и коз, содержащихся в *экспортирующей стране, экспортной зоне или компарimente* по риску скрепи, *Ветеринарные органы* не должны устанавливать требования по скрепи, принимая решение о разрешении импорта или транзита по своей территории нижепоименованных *товаров*, полученных из овец или коз, равно как и всех других продуктов, полученных из таковых *товаров*, которые не включают никаких тканей овец или коз:
  - а) эмбрионов овец, отобранных *in vivo*, которые подвергались манипуляциям согласно положениям Главы 4.7. *Наземного кодекса*;
  - б) *мяса* (кроме тканей, перечисленных в Ст. 14.8.12.);
  - в) *кож и шкур*;
  - г) *желатина*;
  - д) *коллагена*, полученного из *кож и шкур*;
  - е) *жира* (с максимальным весовым уровнем нерастворимых остатков, равным 0,15 % ) и продуктов из него;
  - ж) *дикальциевого фосфата* (без следов белков и жировых веществ);
- з) *шерсти и волокна*.
- 2) *Ветеринарные органы* должны требовать соблюдения требований, установленных в настоящей главе, с учётом ветеринарно-санитарного статуса популяций овец и коз, содержащихся в экспортной стране, экспортной *зоне* или *компарimente* по риску скрепи, принимая решение об импорте или транзите по своей территории всех других *товаров*, названных в настоящей главе.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 14.8.2.

##### Определение ветеринарно-санитарного статуса популяций овец и коз страны, зоны, компаримента или хозяйства по скрепи

Ветеринарно-санитарный статус популяций овец и коз страны, *зоны, компаримента* или *хозяйства* по скрепи должен определяться на основании следующих критериев:

- 1) результаты *оценки риска*, при которой определяются все потенциальные факторы возникновения скрепи и их история, в частности:

- а) импорт или ввоз овец и коз, или их семени, или эмбрионов коз, отобранных *in vivo*, или яйцеклеток/эмбрионов, полученных *in vitro*, потенциально заражённых возбудителем скрепи;
  - б) объём сведений о структуре популяции овец и коз и типах животноводческого производства;
  - в) практики кормления животных, в том числе потребление *мясокостной муки* или *белковых брикетов*, полученных из жвачных;
  - г) импорт овечьего и козьего *молока* и *молочных продуктов*, предназначенных для включения в корма для овец и коз;
- 2) наличие длительной программы информирования *ветеринарных врачей*, сельхозпроизводителей и работников транспорта, торговли и *боен*, работающих с овцами и козами, с целью обучения их распознаванию *болезни* и сообщению о *животных* с клиническими признаками, напоминающими скрепи;
- 3) наличие системы *надзора* и мониторинга, включающей:
- а) *надзор*, регламентированную систему декларации и ветеринарного контроля согласно положениям Гл. 1.4.;
  - б) информирование *Ветеринарных органов* и наделение их полномочиями в отношении всех *хозяйств* страны, в которых содержатся овцы и козы;
  - в) обязательная декларация всех подозрений и клиническое обследование овец и коз, показывающих клинические признаки, напоминающие скрепи;
  - г) исследование в *лаборатории* по стандартам *Наземного руководства* проб, отобранных у овец и коз старше 18 месяцев с клиническими признаками, напоминающими скрепи;
  - д) хранение отчётов о количестве проведённых обследований и их результатах минимум 7 лет.

### Статья 14.8.3.

#### Страна или зона, благополучная по скрепи

Страна или зона может быть признана благополучной по скрепи, если на её территории:

- 1) была проведена *оценка риска*, так как она описана в п. 1 Ст. 14.8.2., результатами которой доказано, что необходимые меры были приняты в течение срока, достаточного для управления всеми выявленными *рисками*, и что положения пунктов 2 и 3 соблюдались в течение 7 последних лет;

и

- 2) соблюдено одно из следующих условий:

- а) страна или зона доказала, что является исторически благополучной по *болезни*, о чём свидетельствует следующее:
  - i) скрепи внесена в список *болезней обязательной декларации* в течение 25 лет и
  - ii) представлены документальные доказательства функционирования официальной программы специального *надзора* и мониторинга в течение 10 лет, предусматривающей обследование овец и коз, показывающих клинические признаки, напоминающие скрепи, а также тех, которые находясь в возрасте старше 18 мес., подверглись вынужденному убою, выбраковке или пали на ферме, и
  - iii) представлены документальные доказательства, позволяющие оценить выполнение надлежащих мер с целью предупреждения заноса скрепи в течение минимум 25 лет, и
    - скрепи никогда не регистрировалась, или
    - *случаев болезни* за последние 25 лет не регистрировалось;
- б) овцы и козы с клиническими признаками, напоминающими скрепи, подвергались диагностическим исследованиям минимум 7 последних лет; достаточное количество овец и коз старше 18 мес., являющихся репрезентативными из числа вынужденно убитых, выбракованных или павших на ферме, ежегодно подвергаются лабораторному обследованию на предмет скрепи с 95 % вероятностью, если она присутствует в этой популяции с превалентностью выше 0,01 %, и ни одного *случая* скрепи не было выявлено за этот срок, или

- в) все *хозяйства*, в которых содержатся овцы и козы, признаны благополучными по скрепи согласно Статье 14.8.5.;

И

- 3) на кормление овец и коз *мясокостной мукой и белковыми брикетами*, полученными из жвачных, наложен запрет, который действительно соблюдается в стране минимум 7 лет;

И

- 4) ввоз овец и коз, равно как и их семени, или эмбрионов коз, отобранных *in vivo*, или яйцеклеток/эмбрионов овец и коз, полученных *in vitro*, происходящих из страны или *зоны*, не благополучной по скрепи, ведётся согласно, в зависимости от случая, со Ст. 14.8.6., Ст. 14.8.7., Ст. 14.8.8. или Ст. 14.8.9.

#### Статья 14.8.4.

##### **Компартмент, благополучный по скрепи**

Для получения квалификации *компартмента*, благополучного по скрепи, овцы и козы, в нем содержащиеся, должны быть сертифицированы *Ветеринарными органами* как отвечающие следующим требованиям:

- 1) *хозяйства*, входящие в его состав, являются благополучными по скрепи в значении Статьи 14.8.5.;
- 2) управление всеми *хозяйствами*, входящими в его состав, ведётся на основании общего *плана биобезопасности*, который действует для предотвращения заноса скрепи, а сам *компартмент* обладает разрешением *Ветеринарных органов* согласно положениям Глав 4.3. и 4.4.;
- 3) допускается введение овец и коз исключительно из *хозяйств*, благополучных по скрепи, или из страны, благополучной по скрепи;
- 4) допускается введение эмбрионов коз, отобранных *in vivo*, или яйцеклеток/эмбрионов овец и коз, полученных *in vitro*, исключительно из *хозяйств*, благополучных по скрепи, при условии, что процедура введения проводится согласно положениям Статьи 14.8.9.;
- 5) семя овец и коз должно вводиться в *компартмент* согласно положениям Статьи 14.8.8.;
- 6) овцы и козы, содержащиеся в *компартменте*, не должны вступать в контакт (прямой и не прямой) с овцами и козами, пребывавшими в *хозяйствах*, находящихся за пределами *компартмента*, равно как и не контактировать с ними на выпасе.

#### Статья 14.8.5.

##### **Хозяйство, благополучное по скрепи**

Для получения квалификации благополучного по скрепи, овце- или козоводческое *хозяйство* должно удовлетворять следующим требованиям:

- 1) страна или *зона*, на территории которой находится *хозяйство*, отвечает следующим условиям:
  - а) *болезнь* входит в перечень *болезней обязательной декларации*;
  - б) ведётся информирование и действует система *надзора* и мониторинга, так как она описана в Ст. 14.8.2.;
  - в) поражённые *болезнью* овцы и козы подвергаются *умерщвлению* и полной утилизации;
  - г) на кормление овец и коз *мясокостной мукой и белковыми брикетами*, полученными из жвачных, наложен запрет, который действительно соблюдается по всей стране минимум 7 лет;
  - д) действует официальная программа квалификации под контролем *Ветеринарных органов*, в которую включены меры, описанные в следующем ниже п. 2.;
- 2) в течение минимум 7 лет *хозяйство* отвечает следующим требованиям:
  - а) овцы и козы маркируются постоянным клеймом и ведутся регистрационные журналы, с помощью которых возможно определить *хозяйство* рождения;
  - б) ввоз и вывоз овец и коз регистрируется в журналах, которые сохраняются в течение установленного периода времени;
  - в) разрешается ввоз исключительно овец и коз, которые происходят из *хозяйств*, благополучных по скрепи, или квалифицированных в высшую или равную категорию;

- г) процедура введения эмбрионов коз, отобранных *in vivo*, или яйцеклеток/эмбрионов овец и коз, полученных *in vitro*, проводится согласно положениям Статьи 14.8.9.;
- д) семя овец и коз должно вводиться в *хозяйство* согласно положениям, установленным в Статье 14.8.8.
- е) *официальный ветеринарный врач* обследует овец и коз *хозяйства* и проверяет регистрационные журналы минимум один раз в год;
- ж) *случаев* скрепи в нем не регистрировалось;
- з) овцы и козы *хозяйства* не состоят в прямом или непрямом контакте с овцами и козами *хозяйств* и которые пребывали на совместных с ними выпасах с более низким ветеринарным статусом;
- и) всех выбракованных животных старше 18 мес. подвергаются обследованию *официальным ветеринарным врачом*, а некоторое количество тех, которые показывают нервные признаки или признаки хронической катехии, – лабораторному исследованию на скрепи. Отбор животных на исследование проводит *официальный ветеринарный врач*. Животных старше 18 мес., павших и убитых по иным, кроме планового уоя причинам (животные, обнаруженные павшими или убитые в срочном порядке) – также подвергают лабораторным исследованиям.

Статья 14.8.6.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, не признаваемой в качестве благополучной по скрепи**

В отношении племенных или пользовательных овец и коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные* происходят из *хозяйства*, благополучного по скрепи, как то понимается в статье 14.8.5.

Статья 14.8.7.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, не признаваемой в качестве благополучной по скрепи**

В отношении убойных овец и коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) в стране или зоне:
  - а) *болезнь* входит в перечень *болезней обязательной декларации*;
  - б) действует программа информирования и система *надзора* и мониторинга, как она описана в Ст. 14.8.2.;
  - в) овцы и козы, поражённые этой *болезнью*, подвергаются *умерщвлению* и полной утилизации;
- 2) экспортные овцы и козы в день отправки клинических признаков скрепи не показывали.

Статья 14.8.8.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, не признаваемой в качестве благополучной по скрепи**

В отношении семени овец или коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) маркированы постоянным клеймом, позволяющим проследить их историю и определить *хозяйство* происхождения;
  - б) во время отбора семени клинических признаков скрепи не показывали;

- 2) семя отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось согласно положениям Главы 4.5. и Главы 4.6.

Статья 14.8.9.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, не признаваемой в качестве благополучной по скрепи**

В отношении эмбрионов коз, отобранных *in vivo*, или яйцеклеток/эмбрионов овец и коз, полученных *in vitro*.

Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

- 1) в стране или зоне:
  - а) болезнь входит в перечень болезней обязательной декларации;
  - б) действует программа информирования и система надзора и мониторинга, как она описана в Ст. 14.8.2;
  - в) поражённые этой болезнью овцы и козы подвергаются умерщвлению и полной утилизации;
  - г) на кормление овец и коз мясокостной мукой и белковыми брикетами, полученными из жвачных, наложен запрет, который действительно соблюдается по всей стране;
- 2) самки-доноры пребывали в хозяйстве, благополучном по скрепи, с рождения, или отвечают следующим требованиям:
  - а) маркированы постоянным клеймом, позволяющим определить хозяйство их происхождения;
  - б) оставались с рождения с хозяйстве, в котором случаев скрепи не подтверждалось в течение всего времени их пребывания;
  - в) во время отбора яйцеклеток/эмбрионов клинических признаков скрепи не показывали;
- 3) яйцеклетки/эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Главе 4.7., Гл. 4.8. и 4.9.

Статья 14.8.10.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, не признаваемой в качестве благополучной по скрепи**

В отношении молока и молочных продуктов, полученных от овец или коз, предназначенных к включению в корма для овец и коз

Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что молоко и молочные продукты происходят из хозяйства, благополучных по скрепи.

Статья 14.8.11.

**Рекомендации по мясокостной муке**

Мясокостная мука, содержащая белки овец или коз, а также содержащие её любые другие корма, в том случае, когда они происходят из страны, не признанной в качестве благополучной по скрепи, не могут быть предметом международной торговли с целью использования для кормления жвачных.

Статья 14.8.12.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, не признанной в качестве благополучной по скрепи**

В отношении голов (включающих головной мозг, ганглии и глаза), позвоночника (включающего ганглии и спинной мозг), миндалин, тимуса, селезёнки, кишок, надпочечников, поджелудочной железы и печени, а также белковых продуктов из них полученных от овец или коз



- 1) Перечисленные *товары* не должны являться предметом международной торговли для использования в кормах для животных,
- 2) Если они предназначены для другой цели, *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:
  - а) в стране или зоне:
    - i) *болезнь* входит в перечень *болезней обязательной декларации*;
    - ii) ведётся программа информирования, и действует система *надзора* и мониторинга, так как она описана в Ст. 14.8.2.;
    - iii) поражённые этой *болезнью* овцы и козы подвергаются *убою* и полной утилизации;
  - б) эти материалы получены от овец или коз, которые в день *убоя* клинических признаков скрепи не показывали.

Статья 14.8.13.

**Рекомендации по импорту материалов от овец или коз, предназначенных к включению в биологические продукты**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что продукты получены от овец или коз, которые были рождены и выращивались в стране, *зоне, компартменте* или *хозяйстве*, благополучном по скрепи.

## ГЛАВА 14.9.

# ОСПА ОВЕЦ И КОЗ

Статья 14.9.1.

### Общие положения

В Наземном кодексе инкубационный период оспы овец и коз определён в 21 день.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 14.9.2.

### Страна, благополучная по оспе овец и коз

Страна может быть признана благополучной по оспе овец и коз, когда будет установлено, что эта *болезнь* последние три года минимум на её территории не регистрировалась.

Для стран, где проводится *санитарный убой, животных* вакцинируют против оспы овец и коз или не вакцинируют, этот период может ограничиваться 6 мес. после *убоя* последнего больного оспой овец и коз *животного*.

Статья 14.9.3.

### Зона, заражённая оспой овец и коз

Зона должна признаваться заражённой оспой овец и/или коз вплоть до прошествия:

- 1) минимум 21 дня после последнего подтверждённого случая и проведения *санитарного убоя и дезинфекции*; или
- 2) 6 мес. после клинического выздоровления или падежа последнего больного животного, если *санитарный убой* не проводился.

Статья 14.9.4.

### Торговля

*Ветеринарные органы* стран, благополучных по оспе овец и коз, могут запретить импорт и транзит через их территорию из стран, признанных заражёнными оспой овец и коз, – всех домашних овец и коз.

Статья 14.9.5.

### Рекомендации по импорту из страны, благополучной по оспе овец и коз

#### В отношении домашних овец и коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков оспы овец и коз не показывали;
- 2) находились в стране, благополучной по оспе овец и коз, с рождения или минимум последние 21 день.

Статья 14.9.6.

### Рекомендации по импорту из страны, заражённой оспой овец и коз

#### В отношении домашних овец и коз

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков оспы овец и коз не показывали;
- 2) содержались с рождения или в течение последних 21 дня в *хозяйстве*, где за это время *случаев* оспы овец и коз официально не регистрировалось, а само *хозяйство* находилось за пределами *зоны*, заражённой оспой овец и коз; или
- 3) содержались на *карантинной станции* 21 день перед отправкой;
- 4) не подвергались *вакцинации* против оспы овец и коз; или
- 5) были привиты вакциной по стандартам *Наземного руководства*, не позже 15 дней и не ранее 4 мес. перед отправкой (в сертификате должны быть указаны тип вакцины: инактивированная или модифицированная живая вирусная вакцина, а также типы и штаммы вирусов, использованные для её изготовления).

Статья 14.9.7.

**Рекомендации по импорту из страны, благополучной по оспе овец и коз**

В отношении семени баранов и козлов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что доноры, давшие семя:

- 1) в день отбора семени и в последующие 21 день клинических признаков оспы овец и коз не показывали;
- 2) находились в стране, благополучной по оспе овец и коз.

Статья 14.9.8.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой оспой овец и коз**

В отношении семени баранов и козлов

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что доноры, давшие семя:

- 1) в день отбора семени и в последующие 21 день клинических признаков оспы овец и коз не показывали;
- 2) в течение 21 дня перед отбором семени, находились в *экспортирующей стране* в *хозяйстве* или *центре искусственного осеменения*, где за это время случаев оспы овец и коз официально не регистрировалось, а само *хозяйство* или *центр искусственного осеменения* находилось за пределами *зоны, заражённой оспой овец и коз*;
- 3) не подвергались вакцинации против оспы овец и коз; или
- 4) были вакцинированы против оспы овец и коз вакциной по стандартам *Наземного руководства* (в сертификате должны быть указаны тип вакцины: инактивированная или модифицированная живая вирусная вакцина, а также типы и штаммы вирусов, использованные для её изготовления).

Статья 14.9.9.

**Рекомендации по импорту из страны, заражённой оспой овец и коз**

В отношении кожи, меха, шерсти, щетины (от овец и коз)

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты:

- 1) получены от *животных*, которые не находились в *зоне, заражённой оспой овец и коз*, или
- 2) были обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса оспы овец и коз, на специально сертифицированном для этой цели предприятии, состоящем под контролем *Ветеринарных органов* или другого Компетентного органа *экспортирующей страны*.



## РАЗДЕЛ 15

### SUIDAE

---

---

#### ГЛАВА 15.1.

### АФРИКАНСКАЯ ЧУМА СВИНЕЙ

#### Статья 15.1.1.

##### Общие положения

Свинья и родственные ей животные, среди которых все разновидности вида *Sus scrofa* (как домашние, так и дикие), африканские бородавочники (*Phacochoerus* spp.), кистеухая свинья (*Potamochoerus* spp.) и большая лесная свинья (*Hylochoerus meinertzhageni* spp.) – являются единственными естественными хозяевами вируса африканской чумы свиней (АЧС). Для целей настоящей главы установлено разграничение между домашними свиньями (свиньи, постоянно содержащиеся в неволе, и те, что живут на воле, но под контролем человека) и *дикими* свиньями (в т.ч. дикие кабаны), а также между видом *Sus scrofa* и видами африканских свиней.

Все разновидности вида *Sus scrofa* восприимчивы к патогенному воздействию вируса АЧС в отличие от диких африканских свиней, которые являют собой резервуар *инфекции*. Клеши рода *Ornithodoros* выступают в роли естественных хозяев вируса и представляют собой биологического переносчика *инфекции*.

Для целей соблюдения *Наземного кодекса инкубационный период* АЧС у *Sus scrofa* составляет 15 дней.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 15.1.2.

##### Определение ветеринарно-санитарного статуса страны, зоны или компартамента по АЧС

Статус страны, *зоны* или *компартамента* по АЧС – как в отношении домашних, так и в отношении *диких* свиней – может быть определён исключительно на основании следующих критериев:

- 1) АЧС является *болезнью обязательной декларации* на всей территории страны, и в случае возникновения подозрения на АЧС проводится расследование на месте и лабораторно;
- 2) непрерывная программа по привлечению внимания к *болезни* действует с целью повышения декларируемости любых подозрений на АЧС;
- 3) *Ветеринарные органы* располагают постоянно актуализируемыми сведениями и обладают полномочиями в отношении домашних свиней страны, *зоны* или *компартамента*;
- 4) *Ветеринарные органы* располагают постоянно актуализируемыми сведениями о видах, популяциях и местах обитания *диких* свиней страны или *зоны*.

#### Статья 15.1.3.

##### Страна, зона или компартимент, благополучный по АЧС

###### 1. Исторически благополучный статус

Страна или *зона* может быть признана благополучной по АЧС без проведения официальным порядком специальной программы *надзора*, если в ней соблюдены требования Статьи 1.4.6.

###### 2. Благополучный статус, полученный благодаря проведению ликвидационной программы

Страна или *зона*, которая не удовлетворяет условиям п. 1, или *компартимент* могут быть признаны благополучными по АЧС, если:

- а) *вспышек болезни* не регистрировалось минимум 3 последних года;

- б) признаков *инфекции* вирусом АЧС в последние 12 мес. зарегистрировано не было;
  - в) комплекс мер *надзора*, нацеленный на домашних свиней, действует минимум 12 мес.;
  - г) импорт домашних свиней ведётся согласно требованиям Статьи 15.1.5. или Статьи 15.1.6.;
- И

Согласно результатам, полученным в ходе *надзора*, установлено, что *инфекция* вирусом АЧС отсутствует в популяциях диких свиней в стране или *зоне*, и

- д) клинических признаков и вирусологических свидетельств АЧС в популяции *диких* свиней за последние 12 мес. выявлено не было;
- е) наличие *диких* свиней с антителами в возрасте 6-12 мес. не подтверждено за последние 12 мес.;
- ж) импорт *диких* свиней ведётся согласно требованиям Статьи 15.1.7.

#### Статья 15.1.4.

### Восстановление статуса страны, зоны или компартмента, благополучного по АЧС

В случае возникновения *вспышки* АЧС в стране, *зоне* или *компартменте*, благополучном по *болезни*, он может восстановить статус благополучия по АЧС при условии, что результаты *надзора* были признаны отрицательными:

- 1) по истечении 3-мес срока после даты последнего *случая* или завершения *санитарного убоя*, когда эта мера сочеталась с пропиской акарицидного препарата и использованием контрольных *животных* в случае подозрения на ответственность клещей в эпизоотологии *инфекции*;
  - 2) когда *санитарный убой* не проводится – при условии соблюдения требований п. 2 Статьи 15.1.3.;
- И

Согласно результатам, полученным в ходе *надзора*, установлено, что *инфекция* вирусом АЧС отсутствует в популяциях *диких* свиней страны или *зоны*.

#### Статья 15.1.5.

### Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартмента, благополучного по АЧС

#### В отношении домашних свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков АЧС не показывали;
- 2) находились в стране, *зоне* или *компартменте*, благополучном по АЧС, с рождения или в последние 40 дней.

#### Статья 15.1.6.

### Рекомендации по импорту из страны или зоны, признаваемой заражённой АЧС

#### В отношении домашних свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков АЧС не показывали;
- 2) не покидали *компартмент*, благополучный по АЧС, с рождения или за последние 40 дней;

#### Статья 15.1.7.

### Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по АЧС

#### в отношении диких свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков АЧС не показывали;
  - 2) отловлены в стране или *зоне*, благополучной по АЧС;
- а, если зона, где были отловлены *животные*, прилегает к зоне, в которой имеются инфицированные *дикие* свиньи –
- 3) содержались 40 дней перед отправкой на *карантинной станции*, где подверглись вирусологическому и серологическому тестам, поставленным минимум через 21 день после доставки на *карантинную станцию*, дав отрицательные результаты.

Статья 15.1.8.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартмента, благополучного по АЧС**

В отношении семени домашних свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) находились с рождения или минимум 40 дней перед отбором семени в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по АЧС;
  - б) в день отбора семени клинических признаков АЧС не показывали;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Главой 4.5. и Главой 4.6.

Статья 15.1.9.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, признаваемой заражённой АЧС**

В отношении семени домашних свиней

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) содержались с рождения или минимум 40 дней перед отбором семени в *компарimente*, благополучном по АЧС;
  - б) в день отбора семени и в последующие 40 дней клинических признаков АЧС не показывали;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Главой 4.5. и Главой 4.6.

Статья 15.1.10.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартмента, благополучного по АЧС**

В отношении эмбрионов домашних свиней, отобранных *in vivo*

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) самки-доноры:
  - а) находились с рождения или минимум 40 дней перед отбором эмбрионов в стране, *зоне* или *компарimente*, благополучном по АЧС;
  - б) в день отбора эмбрионов клинических признаков АЧС не показывали;
- 2) эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Главы 4.7. и Главы 4.9.

Статья 15.1.11.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, признаваемой заражённой АЧС**

В отношении эмбрионов домашних свиней, отобранных *in vivo*

Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что:

- 1) самки-доноры:
  - а) содержались с рождения или минимум 40 дней перед отбором эмбрионов в *компарimente*, благополучном по АЧС;
  - б) клинических признаков АЧС в день отбора эмбрионов и в последующие 40 дней не показывали;
- 2) эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Главы 4.7. и Главы 4.9.

Статья 15.1.12.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компаримента, благополучного по АЧС**

В отношении сырого мяса домашних свиней

Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что вся партия мяса получена из *животных*, которые:

- 1) находились с рождения или минимум последние 40 дней в стране, зоне или *компарimente*, благополучном по АЧС, или были ввезены согласно требованиям Статьи 15.1.5. или Статьи 15.1.6.;
- 2) были убиты на сертифицированной *бойне* и подверглись пред- и послеубойному обследованию согласно положениям Главы 6.2., по результатам которого клинических признаков, напоминающих АЧС, выявлено не было.

Статья 15.1.13.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по АЧС**

В отношении сырого мяса диких свиней

Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что:

- 1) партия мяса получена из *животных*, которые:
  - а) были убиты в стране или *зоне*, благополучной по АЧС;
  - б) подверглись послеубойному обследованию в сертифицированном инспекционном центре согласно положениям Главы 6.2., по результатам которого клинических признаков, напоминающих АЧС, выявлено не было;

а если *зона*, где животное было убито, прилегает к *зоне*, в которой имеются инфицированные *дикие* свиньи:

- 2) что у каждого убитого *животного* была отобрана проба, которую подвергли вирусологическому и серологическому исследованиям на АЧС, по результатам которых она была признана отрицательной.

Статья 15.1.14.

**Рекомендации по импорту мясных продуктов из свиней (домашних или диких), в отношении продуктов животного происхождения (полученных из сырого мяса свиней), предназначенных в корм животным, или для использования в сельском хозяйстве или промышленности, или для использования в фармацевтических или хирургических целях, или в отношении трофеев, происходящих от диких свиней**

Ветеринарные органы должны требовать предъявления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что эти продукты:



- 1) выработаны:
  - а) исключительно из *сырого мяса*, отвечающего требованиям Статьи 15.1.12 или Статьи 15.1.13., в зависимости от случая;
  - б) на мясоперерабатывающем предприятии, которое:
    - i) обладает экспортной лицензией *Ветеринарных органов*;
    - ii) занимается переработкой исключительно мяса, которое отвечает требованиям, установленным в Статьях 15.1.12 или 15.1.13. в зависимости от случая;

ИЛИ

- 2) обработаны по технологии, обеспечивающей разрушение вируса АЧС на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов*, и а после обработки были приняты необходимые меры для исключения их контакта с потенциальным источником вируса АЧС.

Статья 15.1.15.

**Рекомендации по импорту продуктов животного происхождения (полученных из свиней, кроме продуктов из сырого мяса), предназначенных в корм животным, или для использования в сельском хозяйстве или промышленности**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты:

- 1) выработаны:
  - а) исключительно из продуктов, отвечающих требованиям, установленным в отношении *сырого мяса* в Статьях 15.1.12 или 15.1.13., в зависимости от случая;
  - б) на перерабатывающем предприятии, которое:
    - i) обладает экспортной лицензией *Ветеринарных органов*;
    - ii) занимается переработкой исключительно продуктов, которые отвечают требованиям, установленным в Статье 15.1.12. или Статье 15.1.13.

ИЛИ

- 2) обработаны по технологии, обеспечивающей разрушение вируса АЧС на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов*, а после обработки были приняты все необходимые меры для исключения их контакта с потенциальным источником вируса АЧС.

Статья 15.1.16.

**Рекомендации по импорту щетины (от свиней)**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукт:

- 1) выработан в стране, зоне или *компартаменте*, благополучном по АЧС, или
- 2) обработан по технологии, обеспечивающей разрушение вируса АЧС на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов*, а после обработки были приняты все необходимые меры для исключения его контакта с потенциальным источником вируса этой *болезни*.

Статья 15.1.17.

**Рекомендации по импорту навоза и подстилки (от свиней)**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукт:

- 1) получен в стране, зоне или *компартаменте*, благополучном по АЧС; или

- 2) обработан способом, обеспечивающим разрушение вируса АЧС на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов*, а после обработки были приняты необходимые меры для исключения его контакта с потенциальным источником вируса АЧС.

## ГЛАВА 15.2.

# ИНФЕКЦИЯ ВИРУСОМ КЛАССИЧЕСКОЙ ЧУМЫ СВИНЕЙ

### Статья 15.2.1.

#### Общие положения

Для целей соблюдения *Наземного кодекса* под классической чумой свиней (КЧС) понимается *инфекция*, вызываемая вирусом классической чумы свиней, которая поражает свиней.

Наличие *инфекции* вирусом КЧС признаётся, когда:

- 1) штамм вируса КЧС (не относящийся к вакцинным штаммам) выделен в пробах от свиньи;

ИЛИ

- 2) идентифицирован вирусный антиген (не относящийся к вакцинным штаммам) или доказано наличие вирусной РНК, характерной для одного из штаммов вируса КЧС, в пробах от одной или нескольких свиньи, эпизоотически связанных с подозреваемым или подтверждённым *очагом* КЧС, или в отношении которого (которых) имеются причины подозревать ранее имевшую место эпизоотическую связь или контакт с вирусом КЧС, независимо от наличия клинических признаков, характерных для этой *болезни*;

ИЛИ

- 3) антитела к вирусу КЧС, причиной которых не может быть *вакцинация* или заражение другими пестивирусами, выявлены в пробах от одной или нескольких свиней в *поголовье*, где наблюдаются клинические признаки, характерные для КЧС, или в *поголовье*, эпизоотически связанном с подозреваемым или подтверждённым *очагом* КЧС, или в отношении которого (которых) имеются причины подозревать ранее имевшую место эпизоотическую связь или контакт с КЧС.

Свинья является единственным естественным хозяином вируса КЧС. В определение термина «свинья» включены все разновидности *Sus scrofa* – домашние и *дикие*. Для целей соблюдения положений настоящей главы установлено разграничение между:

- домашними свиньями и *содержащимися в неволе дикими* свиньями (постоянно живущими в неволе или на свободном выгуле), когда они предназначены для производства *мяса*, и другой товарной продукции, или продукции другого назначения, или для целей репродукции указанных категорий свиней, и
- *дикими* свиньями и *бродячими* свиньями.

Свиньи, контактировавшие вирус КЧС в пренатальный срок, могут оставаться инфицированными пожизненно, *инкубационный период* у них может составить несколько месяцев до проявления *болезни* в клинической форме. У свиней, подвергшихся воздействию вируса в постнатальный период, *инкубационный период* составляет 2-14 дней; такие *животные* становятся заразными с 5-14-го дня после заражения, но в случае хронической *инфекции* могут оставаться заразными до 3 месяцев.

Страна МЭБ не должна накладывать ограничительные ветеринарно-санитарные меры на торговлю *товарами*, полученными из домашних свиней и *содержащихся в неволе диких* свиней, в ответ на *нотификацию инфекции* вирусом КЧС среди *диких* или *бродячих* свиней, при условии, что соблюдены требования Статьи 15.2.2.

Стандарты диагностических тестов и вакцин содержатся в *Наземном руководстве*.

### Статья 15.2.2.

#### Общие критерии определения ветеринарно-санитарного статуса страны, зоны или компартамента по КЧС

- 1) КЧС должна быть внесена в перечень *болезней обязательной декларации* на всей территории страны, а свиньи, показывающие клинические признаки, характерные для этой *болезни*, должны подвергаться обследованию на месте или лабораторно;
- 2) Непрерывная программа информирования населения о *болезни* должна проводиться с целью повышения декларируемости *случаев* подозрения на КЧС;

- 3) *Ветеринарный орган* должен располагать постоянно обновляемыми сведениями и обладать полномочиями в отношении всех *поголовий* домашних свиней и *содержащихся в неволе диких* свиней - в стране, *зоне* или *компартменте*;
- 4) *Ветеринарный орган* должен располагать постоянно обновляемыми сведениями о популяции и местах обитания *диких* и *бродячих* свиней в стране или *зоне*;
- 5) В том, что касается домашних и *содержащихся в неволе диких* свиней - проводится ветеринарно-санитарный *надзор* согласно положениям Статей 15.2.26.–15.2.32.;
- 6) В том, что касается *диких* и *бродячих* свиней (при условии, что в стране или *зоне* имеются *животные* этих категорий), должна проводиться программа ветеринарно-санитарного *надзора*, отвечающая требованиям Статьи 15.2.31.; программа должна учитывать наличие естественных и искусственных границ, экологию популяции *диких* и *бродячих* свиней, и результаты оценки *риска* распространения *болезни*;
- 7) Согласно оценке риска распространения *болезни* в популяции *диких* и *бродячих* свиней, и согласно положениям, предусмотренным в Статье 15.2.29., популяция домашних и *содержащихся в неволе диких* свиней должна быть отделена от популяции *диких* и *бродячих* свиней; такое разделение должно выражаться в форме соответствующих мер.

#### Статья 15.2.3.

##### **Страна или зона, благополучная по КЧС**

Страна или *зона* может быть признана благополучной по КЧС, при условии соблюдения требований Статьи 15.2.2. и:

- 1) если ведётся *надзор* согласно требованиям Статей 15.2.26.–15.2.32. в течение минимум 12 месяцев;
- 2) если *вспышек* этой *болезни* не было зарегистрировано среди домашних и *содержащихся в неволе диких* за последние 12 месяцев;
- 3) если признаков *инфекции* вирусом КЧС не было обнаружено среди домашних и *содержащихся в неволе диких свиней* за последние 12 месяцев;
- 4) если домашние и *содержащиеся в неволе дикие* свиньи не подвергались *вакцинации* против КЧС за последние 12 месяцев, кроме случаев, когда имеется способ различения иммунных и заражённых свиней, валидированный по стандартам Главы 2.8.3. *Наземного руководства*.
- 5) если импорт свиней и *товаров* из/от них полученных, ведётся согласно положениям, предусмотренным Статьями 15.2.7. или 15.2.14., в зависимости от случая.

Страна или *зона*, которую страна предлагает создать, вносится в перечень стран и *зон*, благополучных по КЧС, только по акцептации МЭБ представленных доказательств на основе требований Статьи 1.6.10.

Поддержание её в перечне обусловлено ежегодным предоставлением в МЭБ сведений по пунктам 1-5 выше. Об изменениях в эпизоотической ситуации и значительных эпизоотических происшествиях надлежит сообщать в МЭБ, как того требуют положения Главы 1.1.

#### Статья 15.2.4.

##### **Компартмент, благополучный по КЧС**

Двустороннее признание *компартментов*, благополучных по КЧС, должно основываться на принципах настоящей главы и тех, что изложены в Главе 4.3 и Главе 4.4.

#### Статья 15.2.5.

##### **Создание изолированной зоны в границах страны или зоны, благополучной по КЧС**

В случае возникновения ограниченных *вспышек* или *случаев* КЧС в стране или *зоне*, благополучной по этой *болезни* (в том числе в границах *защитной зоны*), может устанавливаться единая *изолированная зона*, в периметре которой локализуются обнаруженные *очаги*, с единственной целью снижения до минимума влияния этих *очагов* на остальную территорию страны или *зоны*.

Для этого и для того, чтобы Страна МЭБ могла скорейшим образом пройти полагающиеся процедуры, *Ветеринарный орган* должен представить в МЭБ доказательные документы.

Помимо условий определения границ *изолированной зоны* согласно требованиям Статьи 4.3.3. (пункт 3), в программе *надзора* должно быть предусмотрено потенциальное влияние *диких* свиней и *бродячих* свиней, и меры для недопущения распространения *животных* этих категорий за пределы *изолированной зоны*.

Статус районов, благополучных по *болезни*, расположенных за пределами *изолированной зоны*, должен приостанавливаться до завершения создания *изолированной зоны*. В порядке исключения Страны- МЭБ  
Кодекс здоровья наземных животных МЭБ 2014 г.

могут не выполнять положения Статьи 15.2.6., но приостановка их статуса может быть отменена только после установления границ *изолированной зоны*. Управление *изолированной зоной* должно вестись таким образом, чтобы по первому требованию можно было доказать, что *товары*, предназначенные для *международной торговли*, происходят из районов, не входящих в состав *изолированной зоны*.

В случае повторного появления КЧС в *изолированной зоне* статус её благополучия отменяется.

Восстановление статуса *изолированной зоны*, благополучной по КЧС, обусловлено соблюдением требований Статьи 15.2.6.

#### Статья 15.2.6.

##### **Восстановление статуса страны или зоны, благополучной по КЧС**

Если *вспышка* КЧС появилась в стране или *зоне*, благополучной по этой *болезни*, она может восстановить утраченный статус благополучия по *болезни* по прошествии одного из сроков, указанных ниже, при условии, что результаты *надзора*, проводившего по требованиям Статей 15.2.26.–15.2.32., благоприятны:

1) трёх месяцев после последнего *случая*, когда проводилась политика *санитарного убоя* без проведения программы *вакцинации*;

ИЛИ

2) в случае, когда политика *санитарного убоя* сопровождалась программой срочной *вакцинации*:

а) трёх месяцев после последнего *случая* и завершения операций по *убою* иммунных *животных*; или

б) трёх месяцев после последнего *случая*, когда *убой* иммунных *животных* не проводился, если использовались методы, валидированные по стандартам Главы 2.8.3. *Наземного руководства*, которые позволяют отличать иммунных свиней от инфицированных;

ИЛИ

3) в случае, когда политика *санитарного убоя* не проводилась, во исполнение положений, установленных в Статье 15.2.3.

Восстановление статуса благополучия по КЧС страны или *зоны* возможно только после акцептации МЭБ представленных доказательств в соответствии с положениями Статьи 1.6.10.

#### Статья 15.2.7.

##### **Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартмента, благополучного по КЧС**

В отношении домашних свиней и содержащихся в неволе диких свиней

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

1) в день отправки клинических признаков КЧС не показывали;

2) находились в стране, *зоне* или *компартаменте*, благополучном по КЧС, с рождения или минимум последние три месяца;

3) не вакцинировались против КЧС и не получены от иммунных свиноматок, кроме случаев, когда применялись способы различения иммунных и заражённых свиней, валидированные по стандартам Главы 2.8.3. *Наземного руководства*.

#### Статья 15.2.8.

##### **Рекомендации по импорту из страны или зоны, признаваемой заражённой вирусом КЧС**

В отношении домашних свиней и содержащихся в неволе диких свиней

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

1) в день отправки клинических признаков КЧС не показывали;

2) не покидали с рождения или последние три месяца *компартамент*, благополучный по КЧС;

3) не вакцинировались против КЧС и не получены от иммунных свиноматок, кроме случаев, когда применялись способы различения иммунных и заражённых свиней, валидированные по стандартам Главы 2.8.3. *Наземного руководства*.

Статья 15.2.9.

**Рекомендации по импорту диких и бродячих свиней**

Вне зависимости от ветеринарно-санитарного статуса страны происхождения по КЧС *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

- 1) в день отправки клинических признаков КЧС не показывали;
- 2) содержались в течение 40 дней перед отправкой на *карантинной станции*, где подверглись вирусологическому и серологическому тестам на КЧС, поставленным минимум через 21 день после поступления на *карантинную станцию*, давшим отрицательные результаты;
- 3) не вакцинировались против КЧС, кроме случаев, когда применялись способы различения иммунных и заражённых свиней, валидированные по стандартам Главы 2.8.3. *Наземного руководства*.

Статья 15.2.10.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартмента, благополучного по КЧС**

В отношении семени домашних свиней и содержащихся в неволе диких свиней

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) содержались с рождения или минимум три месяца перед отбором семени в стране, зоне или компартменте, благополучном по КЧС;
  - б) в день отбора семени клинических признаков КЧС не показывали;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Главой 4.5. и Главой 4.6.

Статья 15.2.11.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, признанной заражённой вирусом КЧС**

В отношении семени домашних свиней и содержащихся в неволе диких свиней

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) доноры, давшие семя:
  - а) содержались с рождения или минимум три месяца перед отбором семени в компартменте, благополучном по КЧС;
  - в) в день отбора семени и в последующие 40 дней клинических признаков КЧС не показывали;
  - б) удовлетворяют одному из следующих условий:
    - i) не были вакцинированы против КЧС и подверглись серологическому тестированию минимум через 21 день после отбора семени, давшему отрицательный результат, или
    - ii) были вакцинированы против КЧС и подверглись серологическому тестированию минимум через 21 день после отбора семени, и было с уверенностью показано, что обнаруженные антитела имеют причиной *вакцинацию*, или
    - iii) были вакцинированы против КЧС и подверглись вирусологическому тестированию на пробе крови, взятой в день отбора семени, результаты которого с уверенностью показали, что они благополучны по геному вируса КЧС;
- 2) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Главой 4.5. и Главой 4.6.

Статья 15.2.12.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартмента, благополучного по КЧС**

В отношении эмбрионов домашних свиней, отобранных *in vivo*

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) самки-доноры в день отбора эмбрионов клинических признаков КЧС не показывали;
- 2) эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Главы 4.7. и Главы 4.9.

Статья 15.2.13.

**Рекомендации по импорту из страны или зоны, признанной заражённой вирусом КЧС**

В отношении эмбрионов домашних свиней, отобранных *in vivo*.

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1) самки-доноры:
  - а) содержались с рождения или минимум три месяца перед отбором эмбрионов в стране, *зоне* или *компартаменте*, благополучном по КЧС;
  - б) в день отбора эмбрионов и в последующие 40 дней клинических признаков КЧС не показывали;
  - в) и:
    - i) не были вакцинированы против КЧС и подверглись серологическому тестированию минимум через 21 день после отбора эмбрионов, давшему отрицательный результат; или
    - ii) были вакцинированы против КЧС и подверглись серологическому тестированию минимум через 21 день после отбора эмбрионов, с помощью методов, валидированных по стандартам Главы 2.8.3. *Наземного руководства*, и было с уверенностью показано, что обнаруженные антитела имеют причиной *вакцинацию*;
- 2) эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Главы 4.7. и Главы 4.9.

Статья 15.2.14.

**Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартамента, благополучного по КЧС**

В отношении сырого мяса домашних свиней и содержащихся в неволе диких свиней

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что партия *сырого мяса* получена из *животных*:

- 1) которые содержались в стране, *зоне* или *компартаменте*, благополучном по КЧС, или были импортированы согласно положениям Статьи 15.2.7. или Статьи 15.2.8.;
- 2) которые были убиты на сертифицированной *бойне* и подверглись пред- и послеубойному обследованию по стандартам Главы 6.2., по результатам которого клинических признаков, напоминающих КЧС, выявлено не было.

Статья 15.2.15.

**Рекомендации по импорту сырого мяса диких и бродячих свиней**

Вне зависимости от ветеринарно-санитарного статуса страны происхождения по КЧС, *Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что партия *сырого мяса* выработана из *животных*:

- 1) прошедших послеубойное обследование по стандартам Главы 6.2. в сертифицированном центре инспектирования, по результатам которого клинических признаков, напоминающих КЧС, выявлено не было;
- 2) у каждого из которых была отобрана проба, которую подвергли вирусологическому и серологическому исследованиям на предмет возможного присутствия КЧС, давшим отрицательный результат.

Статья 15.2.16.

**Рекомендации по импорту мяса и мясных продуктов из свинины, предназначенных к включению в состав кормов для животных, для использования в сельском хозяйстве или промышленности, или в фармацевтических или хирургических целях**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты:

- 1) были выработаны:
  - а) исключительно из *сырого мяса*, отвечающего требованиям Статьи 15.2.14;
  - б) на мясоперерабатывающем предприятии:
    - i) которое обладает экспортной лицензией *Ветеринарного органа*;
    - ii) на котором ведётся переработка исключительно *мяса*, отвечающего требованиям Статьи 15.2.14.;

ИЛИ

- 2) обработаны на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарного органа*, способом, обеспечивающим разрушение вируса КЧС одним из методов, описанных в Статье 15.2.23., а после обработки были приняты меры для недопущения контакта продуктов с потенциальным источником вируса КЧС.

Статья 15.2.17.

**Рекомендации по импорту продуктов животного происхождения из свиней (кроме продуктов из сырого мяса), предназначенных к включению в состав кормов для животных**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты:

- 1) получены от домашних и *содержащихся в неволе диких* свиней, которые находились в стране, *зоне* или *компартаменте*, благополучном по КЧС, и были выработаны на перерабатывающем предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарного органа*; или
- 2) обработаны на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарного органа*, способом, обеспечивающим разрушение вируса КЧС одним из методов, указанных в Статье 15.2.22., а после обработки были приняты меры для недопущения контакта продуктов с потенциальным источником вируса КЧС.

Статья 15.2.18.

**Рекомендации по импорту продуктов животного происхождения из свиней (кроме продуктов из сырого мяса), предназначенных к использованию в сельском хозяйстве или промышленности**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты:

- 1) получены от домашних и *содержащихся в неволе диких* свиней, которые находились в стране, *зоне* или *компартаменте*, благополучном по КЧС, и были выработаны на перерабатывающем предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарного органа*; или
- 2) обработаны на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарного органа*, способом, обеспечивающим разрушение вируса КЧС, а после обработки были приняты меры для недопущения контакта продуктов с потенциальным источником вируса КЧС.

Статья 15.2.19.

**Рекомендации по импорту щетины**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукт:

- 1) получен от домашних и *содержащихся в неволе диких* свиней, которые находились в стране, *зоне* или *компартаменте*, благополучном по КЧС, и были выработаны на перерабатывающем предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарного органа*, или
- 2) обработаны на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарного органа*, по технологии, обеспечивающей разрушение вируса КЧС, а после обработки были приняты меры для недопущения контакта продукта с потенциальным источником вируса КЧС.

Статья 15.2.18.

**Рекомендации по импорту навоза и навозной жижи**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукт:



- 1) получен от домашних и содержащихся в неволе диких свиней, которые находились в стране, зоне или компартменте, благополучном по КЧС, и были выработаны на перерабатывающем предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарного органа*; или
- 2) обработан на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарного органа*, по технологии, обеспечивающей разрушение вируса КЧС, а после обработки были приняты меры для недопущения контакта продукта с потенциальным источником вируса КЧС.

Статья 15.2.20.

#### **Рекомендации по импорту кож и трофеев**

*Ветеринарные органы импортирующей страны* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукты:

- 1) получены от домашних и содержащихся в неволе диких свиней, которые находились в стране, зоне или компартменте, благополучном по КЧС, и были выработаны на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарного органа*, или
- 2) выработаны на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарного органа*, по технологии, обеспечивающей разрушение вируса КЧС одним из методов, указанных в Статье 15.2.25., а после обработки были приняты меры для недопущения контакта продуктов с потенциальным источником вируса КЧС.

Статья 15.2.22.

#### **Процедуры разрушения вируса КЧС в пищевых отходах**

Для обеспечения разрушения вируса КЧС в пищевых отходах надлежит использовать один из следующих способов:

- 1) кипячение пищевых отходов при мин. температуре 90°C минимум 60 мин при постоянном перемешивании; или
- 2) кипячение при мин. температуре 121°C в течение минимум 10 мин при абсолютном давлении в 3 бара.

Статья 15.2.23.

#### **Процедуры разрушения вируса КЧС в мясе**

Для обеспечения разрушения вируса КЧС в мясе надлежит обращаться к одному из следующих способов:

##### 1. Термическая обработка

*Мясо* должно быть обработано одним из следующих способов:

- а) термическая обработка в герметичном сосуде при показателе  $F_0$  равном и выше 3,00;
- б) термическая обработка при мин. температуре 70°C, которая должна достигать центра кусков *мяса*.

##### 2. Естественная ферментация и созревание

*Мясо* должно быть подвергнуто обработке, включающей естественную ферментацию и созревание при достижении следующих характеристик:

- а) показатель  $a_w$  должен быть равен или выше 0,93, или
- б) показатель pH должен быть равен и выше 6,0.

Ветчину подвергают естественной ферментации и созреванию в течение минимум 190 дней, а свиную шейку - 140 дней.

##### 3. Обработка свинины сухим посолом

- а) ветчина итальянского типа, не снятая с кости, должна подвергаться посолу, а затем обезвоживанию в течение минимум 313 дней.
- б) свинина испанского типа, не снятая с кости, должна подвергаться посолу, а затем обезвоживанию в течение минимум 252 дней – по иберийской ветчине, 140 дней – по иберийскому окороку, 126 дней – по иберийской шейке и 140 дней – по сарранской ветчине.

Статья 15.2.24.

**Процедуры разрушения вируса классической чумы в натуральных свиных кишечных оболочках**

Для обеспечения разрушения вируса КЧС в натуральных свиных кишечных оболочках надлежит использовать один из следующих способов просаливания: либо сухой солью и меланжем фосфатных солей в течение минимум 30 дней, либо насыщенным солевым раствором (показатель  $A_w$  [активность воды] > 0,80), содержащим 86,5 процентов NaCl, 10,7 процентов  $Na_2HPO_4$  и 2,8 процента  $Na_3PO_4$  (вес / вес / вес), в течение минимум 30 дней, - с последующей выдержкой при температуре, превышающей 20° С, в течение равного срока.

Статья 15.2.25.

**Процедуры разрушения вируса КЧС в кожах и трофеях**

Для обеспечения разрушения вируса КЧС в кожах и охотничьих трофеях надлежит обращаться к одному из следующих способов:

- 1) кипячение в воде в течение срока, достаточного для разварки, в результате которой остаются исключительно кости, рога и зубы;
- 2) иррадиация гамма лучами в минимальной дозе 20 kiloGray при комнатной температуре (20 °С и более);
- 3) вымачивание с перемешиванием в растворе 4 % (p/v) каустической соды (карбонат натрия  $Na_2CO_3$ ), с рН равным и более 11,5, в течение минимум 48 часов;
- 4) вымачивание с перемешиванием в растворе муравьиной кислоты (100 кг хлорида натрия [NaCl] и 12 кг формальдегида на 1 000 литров воды) при рН ниже 3,0, в течение 48 часов минимум; допускается добавка мылящих веществ и аппретов;
- 5) по необработанным кожам – пропитка морской солью, содержащей 2 % каустической соды (карбонат натрия  $Na_2CO_3$ ) в течение 28 дней минимум.

Статья 15.2.26.

**Надзор: введение**

В дополнение положений Главы 1.4 в статьях 15.2.26.–15.2.32. устанавливаются принципы и даются рекомендации по ведению *надзора* за КЧС на территории Страны МЭБ, которая обращается в МЭБ с заявкой на признание ветеринарно-санитарного статуса по этой *болезни*. Предметом заявки может являться как вся территория страны, так и отдельная *зона* в её пределах. Также даются указания Странам МЭБ, желающим восстановить статус благополучия по КЧС, утраченный вследствие *вспышки* в стране или на части её территории (*зоне*), и описаны особые условия поддержания статуса благополучия.

КЧС может иметь различные последствия и разную эпизоотологию, что зависит от региона мира. Стратегии *надзора*, используемые для доказательства отсутствия этой *болезни* на приемлемом уровне доверия, должны адаптироваться к местным условиям. Например, требуется нивелировка подхода для доказательства отсутствия КЧС в стране или *зоне*, где *дикие* свиньи и *бродячие* свиньи являются потенциальным резервуаром *инфекции*, или когда речь идёт о стране или *зоне*, прилегающей к стране, в которой зарегистрирована эта *болезнь*. Методика должна учитывать эпизоотологию КЧС в регионе, где она имеется, и специфические факторы риска. Научные обоснования также должны быть представлены. Страны МЭБ достаточно свободны в своём выборе при формулировке тщательно обоснованной аргументации для гарантии (на приемлемом уровне доверия) того, что *инфекция* вирусом КЧС действительно отсутствует.

*Надзор* за КЧС должен иметь форму непрерывной программы, преследующей своей целью доказательство отсутствия *инфекции* вирусом КЧС в восприимчивых популяциях страны, *зоны* или *компартамента*, или же выявление заноса этого вируса в популяцию, определённую в качестве благополучной по этой *инфекции*. Следует учитывать ряд эпизоотических характеристик КЧС, в числе которых:

- роль включения пищевых отходов в рацион питания свиней, зависимость распространения *болезни* от типа системы производства, роль *диких* свиней и *бродячих* свиней в распространении *болезни*;
- роль семени в передаче вируса;
- отсутствие макроскопических поражений и патогномических клинических признаков;
- частота клинически бессимптомных *инфекций*;
- возникновение вялотекущих и хронических *инфекций*;
- вариативность вирусных штаммов по генотипике, антигенности и вирулентности.

Статья 15.2.27.

**Надзор: общие условия и методы**

- 1) Система *надзора*, развёрнутая согласно Главе 1.4., должна находиться под ответственностью *Ветеринарного органа* и включать следующие аспекты:
  - а) должна иметься формально организованная, постоянно действующая система выявления *очагов болезни* или *инфекции* вирусом КЧС и проведения их исследования;
  - б) должен быть предусмотрен регламент оперативного отбора проб у подозрительных на КЧС *животных* и их экспресс-доставки в *лабораторию* для исследования на эту *болезнь*;
  - в) должна иметься система регистрации, управления и анализа данных диагностики и *надзора* за этой *болезнью*.
- 2) Программа *надзора* за КЧС должна отвечать следующим требованиям:
  - а) Включать в себя систему срочной тревоги, действующую по цепи производство–реализация–переработка для регистрации подозрений. Специалисты-диагносты и те, что находятся в регулярном контакте со свиньями, должны без промедления сообщать в *Ветеринарный орган* о подозрениях на КЧС. Система нотификации, состоящая под ответственностью *Ветеринарного органа*, должна получать прямую или непрямую помощь (например, от частнопрактикующих ветврачей или *параветеринарных специалистов*) и со стороны государственных программ информирования. Поскольку многие штаммы вируса КЧС не вызывают ни макроскопических поражений, ни патогномических клинических признаков, случаи, когда КЧС не может быть исключена, должны исследоваться незамедлительно. Следует проводить дифференциальную диагностику с другими опасными *болезнями*, в первую очередь – африканской чумой свиней. Ветеринарные специалисты, отвечающие за *надзор*, должны располагать помощью бригады, специализирующейся на диагностике, КЧС, эпизоотиях этой *болезни* и борьбе с ними.
  - б) Программа должна также включать в себя систематические и частые клинические осмотры и лабораторное тестирование, проводимые в случае необходимости в высокорисковых группах (например, в рацион питания которых входят пищевые отходы), или в тех, что находятся вблизи с заражённой вирусом КЧС страной или *заражённой зоной* (например, прилегающей к районам обитания инфицированных *диких* и *бродячих* свиней).

Эффективная программа *надзора* позволит систематически идентифицировать подозрительных *животных*, требующих мониторинга и исследований для подтверждения или опровержения присутствия *инфекции* вирусом КЧС. Потенциальная частота возникновения подозрительных *случаев*, будучи зависима от эпизоотической ситуации, не поддаётся уверенному прогнозированию. Следовательно, в заявках на признание ветеринарно-санитарного статуса по КЧС должна содержаться подробная информация (согласно требованиям Статьи 1.6.10.) о появлении подозрений с описанием того, как они были исследованы и какие меры принимались.

Статья 15.2.28.

**Стратегии надзора**

1. Введение

Популяция, подлежащая *надзору* для выявления *болезни* или *инфекции*, должна состоять из популяций домашних и *диких* свиней страны или *зоны*, в отношении которой подаётся заявка о признании благополучия по *инфекции* вирусом КЧС.

Стратегия, к которой обращаются для определения присутствия или отсутствия *инфекции* вирусом КЧС, может основываться на клинических исследованиях или отборе проб - случайных или вероятностных - при статистически достаточном уровне доверия. Вероятностный отбор проб более целесообразен, когда имеется повышенная вероятность *инфекции* в определённой географической зоне или отдельной субпопуляции. Такая стратегия может быть нацелена на:

- а) хозяйства, где в рацион питания свиней входят пищевые отходы;
- б) свиней, выращиваемых на открытом выпасе;
- в) высокорисковые субпопуляции *диких* свиней и *бродячих* свиней, и хозяйства, расположенные поблизости от этих популяций.

В числе факторов риска следует назвать хронологическое и пространственное распределение *вспышек*, имевших место ранее, данные о численности свиных популяций, их перемещениях.

По причине высокой затратности, неснижаемости титров антител и существования клинически бессимптомных *инфекций* в неиммунизированных популяциях наиболее эффективным и рентабельным методом *надзора* является серологический. В некоторых условиях, как, например, в случае с дифференциальной диагностикой с другими *болезнями*, клинический и вирусологический *надзор* могут представлять определённый интерес.

Избранная стратегия *надзора* должна обеспечить выявление *инфекции* вирусом КЧС (согласно Главе 1.4.) с учётом эпизоотической ситуации. Накопленные результаты исследований совокупно с данными, полученными благодаря плановому *надзору*, позволят постепенно повысить уровень общего доверия к стратегии *надзора*.

Протокол выборки при случайном *надзоре* (либо во всей популяции, либо в отдельных субпопуляциях) должен учитывать превалентность, привязанную к эпизоотической ситуации во всех отобранных популяциях. Размер выборки, взятой для тестирования, должен быть достаточен для обнаружения *инфекции*, если она возникнет с предопределённой минимальной частотой. Выбор показателя превалентности и уровень доверия должны быть обоснованы задачами *надзора* и эпизоотической ситуацией (согласно Главе 1.4.). Поэтому выбор предопределённой превалентности определяется эпизоотической ситуацией – сложившейся в настоящее время или исторической.

Каким бы ни был избранный подход, чувствительность и специфичность используемых диагностических методов должны приниматься во внимание в исследовательском протоколе, при определении размера выборки и интерпретации полученных результатов.

Протокол *надзора* должен предусматривать возможность ложноположительных реакций. Это особенно важно в случае с серологической диагностикой КЧС из-за известной возможности перекрёстных реакций с другими пестивирусами жвачных. По этой причине должна быть предусмотрена эффективная процедура мониторинга положительных серологических результатов для определения (на повышенном уровне доверия), являются ли они свидетельством *инфекции* вирусом КЧС или не являются. В рамках этой процедуры проводят подтверждающие исследования и дифференциальную диагностику на пестивирусы, а также дополнительные исследования в первичной единице выборки и у *животных*, эпизоотически связанных с ними.

## 2. Клинический надзор

Клинический *надзор* продолжает оставаться ключевым элементом выявления КЧС. Однако появление слабовирулентных вирусных штаммов и распространение таких болезней как африканская чума свиней, и заболеваний, связываемых с *инфекцией* свинным цирковирусом-2, потребовало дополнения клинического *надзора* мерами серологического и вирусологического *надзора*.

Клинические признаки и патологические изменения помогают обеспечивать раннее выявление; *животные*, у которых поражения и клинические признаки, характерные для КЧС, сопровождаются повышенной заболеваемостью или падежом, должны подвергаться срочному исследованию. В случае заражения слабовирулентными штаммами бывает, что повышенная смертность регистрируется исключительно у молодняка, в то время как взрослые *животные* демонстрируют полное отсутствие клинических симптомов.

Хотя клинический осмотр *диких* и *бродячих* свиней затруднителен, его всё же следует включать в программы *надзора*, и, в идеале, было бы полезно наблюдать их на предмет вируса и антител.

## 3. Вирусологический надзор

Вирусологический *надзор* проводят:

- а) для наблюдения рискованных популяций;
- б) для проведения исследований по подозрительных клиническим случаям;
- в) для мониторинга положительных серологических результатов;
- г) для проведения исследований при повышенном падеже.

Молекулярные методы могут применяться при проведении массовых обследований на вирус. При применении в высокорисковых группах, они дают всё больше возможностей для раннего выявления *инфекции*, что может в немалой мере снизить масштабы распространения *болезни*. Молекулярный анализ вирусов, циркулирующих в эндемических *зонах* или ответственных за *вспышки* в благополучных *зонах*, позволяет значительно дополнить эпизоотические данные о способах распространения вирусов КЧС. По этой причине важно систематически отправлять выявленные штаммы вируса КЧС в референс-лаборатории МЭБ для проведения их полной характеристики.

## 4. Серологический надзор

Целью серологического *надзора* является выявление антител к вирусу КЧС. Положительная реакция в тесте на антитела может иметь пять различных причин:

- а) естественное заражение вирусом КЧС;
- б) *вакцинация* против этой *болезни*;
- в) присутствие материнских антител;
- г) перекрёстные реакции с другими пестивирусами;
- д) наличие *животных* с неспецифическими положительными реакциями.

Инфицирование свиней другими пестивирусами усложняет стратегию *надзора*, основанную на серологии. Из-за общих антигенов не исключено получение положительных результатов в серологических опытах на КЧС, истинной причиной которых, однако, являются антитела к вирусу вирусной диареи бовинных или болезни границ. Для определения идентичности такие пробы подвергают дифференциальному тестированию. Применение вакцин, контаминированных вирусом вирусной диареи бовинных, становится путём заражения свиней пестивирусами жвачных.

Вирус КЧС может приводить к появлению молодняка с хронической инфекцией, который, оставаясь серонегативным, непрерывно выделяет вирус. Заражение вирусом КЧС может вызывать появление хронически инфицированных свиней, способных показывать неопределяемые или колеблющиеся титры антител. Серологическими методами обнаружить таких *животных* невозможно, но, представляя собой меньшинство, они не сказываются на результатах массовой серодиагностики *поголовья*.

Для *надзора* за КЧС можно использовать серопробы, отобранные в ходе *надзора* другого типа, при условии, что соблюдаются принципы *надзора* и требования статистической валидности.

В странах или *зонах*, которые недавно приступили к прекращению *вакцинации*, серологический *надзор*, нацеленный на неиммунный молодняк, может помочь в обнаружении *инфекции*. До достижения 8-10 недель нередко наблюдаются материнские антитела, которые могут помешать верной интерпретации серологических результатов; у отдельных особей они обнаруживаются до 4,5-недельного возраста.

Серологически маркированные вакцины, при их применении одновременно с тестами DIVA, отвечающие требованиям *Наземного руководства*, позволяют отличать антитела, возникшие по причине *вакцинации*, от тех, что вызваны естественной *инфекцией*. Интерпретация результатов серонадзора, полученных с помощью методов DIVA, валидна как на уровне отдельного *животного*, так и на уровне *поголовья*.

Страны МЭБ должны пересматривать свои стратегии *надзора* каждый раз, когда возникает риск заноса вируса КЧС. Среди прочего, изменения могут выразиться в следующем:

- а) появление КЧС или увеличение её превалентности в странах или *зонах*, из которых импортировались живые свиньи или продукты свиноводства;
- б) увеличение превалентности КЧС среди диких свиней и бродячих свиней в стране или *зоне*;
- в) увеличение превалентности КЧС в сопредельной стране или *зоне*;
- г) массовое проникновение *диких* и *бродячих* свиней из сопредельных стран или *зон*, или повышенная экспозиция их популяциям.

#### Статья 15.2.29.

### **Дополнительные условия к надзору при подаче Страной МЭБ заявки на признание МЭБ статуса благополучия по КЧС**

Стратегия и протокол программы *надзора* зависят от превалентных эпизоотических условий в стране или *зоне*, или вокруг неё, и подлежат разработке и исполнению в соответствии с условиями признания ветеринарно-санитарного статуса, описанными в Статьях 15.2.2 и 15.2.3., и в соответствии с методами, описанными в настоящей главе. Целью при этом является доказательство отсутствия *инфекции* вирусом КЧС в популяциях домашних и *содержащихся в неволе диких* свиней в 12 последних месяцев, и оценка ветеринарно-санитарного статуса популяций *диких* и *бродячих* свиней по *инфекции*, как указано в Статье 15.2.31.

#### Статья 15.2.30.

### **Дополнительные условия к надзору для восстановления статуса благополучия по КЧС**

Помимо общих условий, описанных в настоящей главе, Страна МЭБ, подающая заявку о восстановлении статуса благополучия по КЧС для всей территории или отдельной *зоны* (в том числе *изолированной зоны*), должна представить доказательства существования программы активного *надзора*, подтверждающей отсутствие *инфекции* вирусом КЧС.

В число популяций, которые должны быть охвачены программой *надзора*, должны входить:

- 1) *хозяйства*, расположенные поблизости от *очага*;
- 2) *хозяйства*, эпизоотически связанные с каким-либо *очагом*;
- 3) перемещённые *животные*, или те, что используются для заселения пострадавших *хозяйств*;
- 4) соседние с ними *хозяйства*, в которых проводилась выбраковка;
- 5) популяции *диких* и бродячих свиней, обитающих в районе *очагов*.

Популяции домашних и *содержащихся в неволе диких* свиней подлежат регулярным клиническим, анатомопатологическим, вирусологическим и серологическим исследованиям, планируемыми и проводимыми согласно общим положениям и методам, установленным в настоящей главе. Для поддержки ветеринарного статуса *диких* и бродячих свиней по данной *инфекции* требуется представлять эпизоотические доказательства. Восстановление статуса благополучия по КЧС обусловлено выбором метода *надзора*, который должен обладать, как минимум, равным уровнем доверия сравнительно с тем, который использовался при подаче первой заявки на признание ветеринарно-санитарного статуса.

#### Статья 15.2.31.

#### Надзор за инфекцией вирусом КЧС среди диких и бродячих свиней

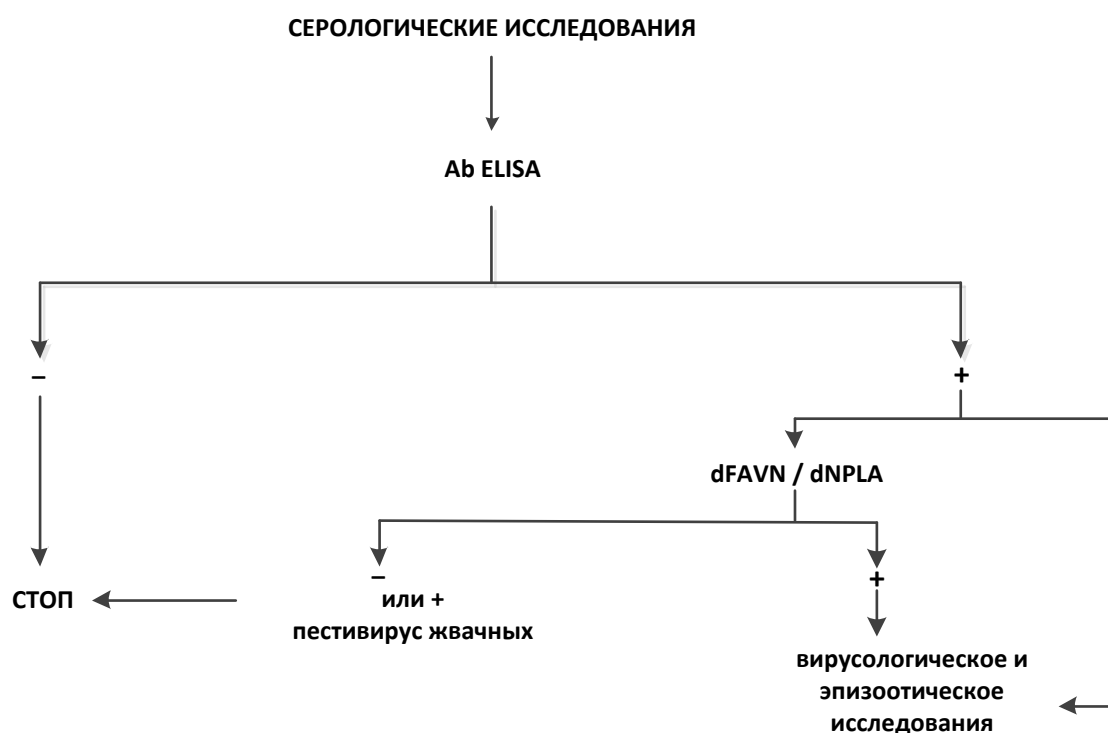
- 1) Перед программой *надзора* ставится цель либо доказать отсутствие *инфекции* вирусом КЧС среди *диких* и бродячих свиней, либо – в случае известного присутствия вируса – оценить её дистрибуцию и превалентность. Хотя принципы *надзора* остаются прежними, его проведение среди *диких* и бродячих свиней имеет дополнительные трудности, а именно:
  - а) определение дистрибуции, размера и динамики перемещений популяции *диких* и бродячих свиней;
  - б) трудность и исполнимость оценки возможного присутствия *инфекции* вирусом КЧС в этой популяции;
  - в) оценка осуществимости решения о создании *зон* с учётом степени контактирования домашних свиней и *содержащихся в неволе диких* свиней – в границах *зоны*, которую предлагает создать Страна МЭБ.

Изменения в географическом распределении и оценочном размере популяций *диких* и бродячих свиней должны быть учтены при планировании системы мониторинга. В число источников информации, к которым рекомендуется обращаться при разработке концепции системы мониторинга, входят общества защиты дикой фауны, государственные и общественные организации (общества охотников и др.).

- 2) Перед тем как приступить к выполнению программы мониторинга, следует очертить границы ареала обитания *диких* и бродячих свиней, чтобы выделить *эпизоотические единицы*, что зачастую сопряжено с трудностями, когда речь идёт о *диких* и бродячих животных. Наиболее логичным решением признаётся ориентировка на природные и искусственные барьеры.
- 3) В программе мониторинга также должны учитываться серологические и вирусологические анализы проб от павших и погибших на дорогах *животных*, и от тех, у которых замечено ненормальное поведение, а также от *животных*, при разделке туш которых наблюдаются макроскопические поражения.
- 4) В некоторых ситуациях эффективность программы *надзора* тем выше, чем она более точно нацелена. В ходе вероятностного *надзора* для определения границ зон высокого риска могут использоваться следующие (среди прочих) критерии:
  - а) сектора, в которых КЧС регистрировалась ранее;
  - б) районы с повышенной плотностью популяций *диких* и бродячих свиней;
  - в) районы, прилегающие к странам или *зонам*, заражённым КЧС;
  - г) участки контакта между популяциями *диких* и бродячих свиней – с одной стороны, и популяциями домашних свиней и *содержащихся в неволе диких* свиней – с другой;
  - д) участки вокруг пастбищ свободно-выпасного свиноводства;
  - е) другие сектора, определяемые *Ветеринарным органом* в качестве рискованных (полигоны бытовых и промышленных отходов, площадки для пикников и кемпингов).

Статья 15.2.32.

Использование и интерпретация диагностических тестов в рамках надзора



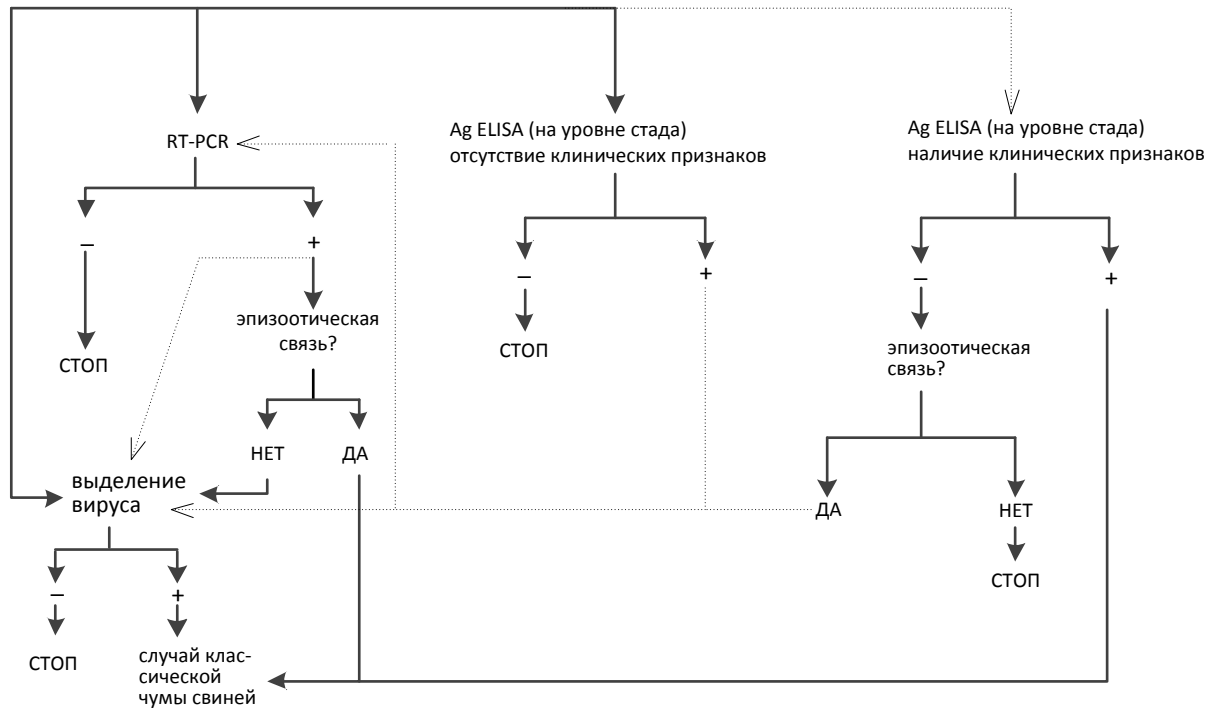
Ключевые слова и акронимы:

Ab ELISA – выявление антител методом ИФА (Antibody detection ELISA)

dFAVN – опыт вирусной нейтрализации флуоресцентными антителами (Differential fluorescent virus neutralisation)

dNPLA – опыт вирусной нейтрализации антителами, связанными с пероксидазой (Differential neutralisation peroxidase linked assay )

### ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ



Ключевые слова:

Ag ELISA – тест ИФА на захват антигена (antigen capture ELISA)

RT-PCR – реакция обратной транскрипции и цепная полимеразная реакция (reverse transcription polymerase chain reaction)



## ГЛАВА 15.3.

### ТРАНСМИССИВНЫЙ ГАСТРОЭНТЕРИТ

#### Статья 15.3.1.

##### **Общие положения**

В *Наземном кодексе период заразности* трансмиссивного гастроэнтерита определён в 40 дней.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

#### Статья 15.3.2.

##### **Рекомендации по импорту свиней для племенных и пользовательных целей**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

1) в день отправки клинических признаков трансмиссивного гастроэнтерита не показывали;

А ТАКЖЕ

2) происходят из *хозяйства*, в котором *случаев* трансмиссивного гастроэнтерита не регистрировалось в течение 12 мес. перед отправкой;

и

3) подверглись диагностическому исследованию на трансмиссивный гастроэнтерит в течение 30 дней, предшествовавших отправке, дав отрицательный результат, и находились в изоляции в течение этого времени;

ИЛИ

4) происходят из страны, в которой трансмиссивный гастроэнтерит является *болезнью обязательной декларации*, и за последние три года клинических *случаев* её не регистрировалось.

#### Статья 15.3.3.

##### **Рекомендации по импорту свиней на убой**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *животные*:

1) в день отправки клинических признаков трансмиссивного гастроэнтерита не показывали;

2) происходят из *хозяйства*, в котором *случаев* трансмиссивного гастроэнтерита официально не регистрировалось в течение 40 дней, предшествовавших их отправке.

#### Статья 15.3.4.

##### **Рекомендации по импорту семени свиней**

*Ветеринарные органы* должны требовать предъявления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

1) доноры, давшие семя, в день отбора семени клинических признаков трансмиссивного гастроэнтерита не показывали;

А ТАКЖЕ

- 2) они содержались в *центре искусственного осеменения* минимум 40 последних дней, при этом ни одна из свиней этого *центра искусственного осеменения* не показывала клинических признаков трансмиссивного гастроэнтерита в течение 12 месяцев перед отбором;

и

- 3) в отношении свежего семени – доноры подверглись диагностическому исследованию на трансмиссивный гастроэнтерит в течение 30 дней, предшествовавших отбору семени, дав отрицательный результат;
- 4) в отношении замороженного семени – доноры подверглись диагностическому исследованию на трансмиссивный гастроэнтерит не ранее чем через 14 дней после отбора семени, дав отрицательный результат;

ИЛИ

- 5) доноры, давшие семя, находились с рождения в стране, где трансмиссивный гастроэнтерит является *болезнью обязательной декларации*, и где *случаев* трансмиссивного гастроэнтерита официально не регистрировалось;

и во всех случаях:

- 6) семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Главой 4.5. и Главой 4.6.
-