

Всемирная организация здравоохранения животных

Organisation Mondiale de la Santé Animale World Organisation for Animal Health Organización Mundial de Sanidad Animal

КОДЕКС ЗДОРОВЬЯ НАЗЕМНЫХ ЖИВОТНЫХ

ТОМ 2

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

Девятнадцатое издание, 2010 г.

КОДЕКС ЗДОРОВЬЯ НАЗЕМНЫХ ЖИВОТНЫХ МЭБ

Девятнадцатое издание, 2010 г.

ISBN: 978-92-9044-788-7

© Copyright
WORLD ORGANISATION FOR ANIMAL HEALTH, 2010
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: oie@oie.int
WWW: <http://www.oie.int>

Настоящая публикация Кодекса здоровья наземных животных представляет собой перевод на русский язык. Официальными являются издания на английском, французском и испанском языках, утвержденные Всемирной Ассамблеей Делегатов МЭБ.

Публикации Всемирной организации здравоохранения 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, занимаемой по отношению к легальному статусу каких бы то ни было стран, территорий, городов и зон, их управлению, размеру и линии их границ.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Том 2

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

Предисловие	v
Руководство по пользованию Кодексом здоровья наземных животных	ix
Словарь	xiii
Раздел 8. БОЛЕЗНИ, ОБЩИЕ ДЛЯ ЖИВОТНЫХ РАЗНЫХ ВИДОВ	473
Глава 8.1. Сибирская язва	473
Глава 8.2. Болезнь Ауески	479
Глава 8.3. Катаральная лихорадка овец	489
Глава 8.4. Эхинококкоз	506
Глава 8.5. Ящур	507
Глава 8.6. Гидроперикардит	536
Глава 8.7. Японский энцефалит	537
Глава 8.8. Поражение личинками мясной мухи <i>Cochliomyia hominivorax</i> и поражение личинками мясной мухи <i>Chrysomya bezziana</i>	538
Глава 8.9. Паратуберкулез	540
Глава 8.10. Бешенство	541
Глава 8.11. Лихорадка долины Рифт	545
Глава 8.12. Чума крупного рогатого скота	550
Глава 8.13. Трихинеллез (<i>Trichinella spiralis</i>)	564
Глава 8.14. Туляремия	566
Глава 8.15. Везикулярный стоматит	568
Глава 8.16. Западнонильская лихорадка	571

Раздел 9.	APIDAE (БОЛЕЗНИ ПЧЕЛ)	577
Глава 9.1.	Акарапидоз медоносных пчел	577
Глава 9.2.	Американский гнилец медоносных пчел	580
Глава 9.3.	Европейский гнилец медоносных пчел	584
Глава 9.4.	Инфестация малым ульевым жуком <i>Aethina tumida</i>	588
Глава 9.5.	Инфестация медоносных пчел клещом <i>Tropilaelaps</i>	594
Глава 9.6.	Варроатоз медоносных пчел	598
Раздел 10.	AVES (БОЛЕЗНИ ПТИЦЫ)	603
Глава 10.1.	Хламидиоз птиц	603
Глава 10.2.	Инфекционный бронхит птиц	604
Глава 10.3.	Инфекционный ларинготрахеит птиц	606
Глава 10.4.	Грипп птиц	608
Глава 10.5.	Микоплазмоз птиц (<i>Mycoplasma gallisepticum</i>)	630
Глава 10.6.	Туберкулез птиц	632
Глава 10.7.	Вирусный энтерит уток	634
Глава 10.8.	Вирусный гепатит уток	636
Глава 10.9.	Пастереллез птиц	638
Глава 10.10.	Пуллороз / тифоз птиц	640
Глава 10.11.	Инфекционный бурсит (болезнь Гамборо)	642
Глава 10.12.	Болезнь Марека	644
Глава 10.13.	Болезнь Ньюкасла	646

Раздел 11.	BOVIDAE (БОЛЕЗНИ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА)	661
Глава 11.1.	Анаплазмоз крупного рогатого скота	661
Глава 11.2.	Бабезиоз крупного рогатого скота	663
Глава 11.3.	Бруцеллез крупного рогатого скота	664
Глава 11.4.	Генитальный кампилобактериоз крупного рогатого скота	669
Глава 11.5.	Губкообразная энцефалопатия крупного рогатого скота	671
Глава 11.6.	Туберкулез крупного рогатого скота	694
Глава 11.7.	Туберкулез бовинных среди выращиваемых оленей	700
Глава 11.8.	Контагиозная плевропневмония крупного рогатого скота	705
Глава 11.9.	Энзоотический лейкоз крупного рогатого скота	714
Глава 11.10.	Геморрагическая септицемия (<i>Pasteurella multocida</i> серотипов 6:В и 6:Е)	718
Глава 11.11.	Инфекционный ринотрахеит / инфекционный вульвовагинит крупного рогатого скота	721
Глава 11.12.	Заразный узелковый дерматит крупного рогатого скота (вызванный вирусом группы III, тип Neethling)	725
Глава 11.13.	Тейлериоз	730
Глава 11.14.	Трихомоноз	731
Раздел 12.	EQUIDAE (БОЛЕЗНИ ЛОШАДЕЙ)	733
Глава 12.1.	Чума лошадей	733
Глава 12.2.	Инфекционный метрит лошадей	745
Глава 12.3.	Случная болезнь	747
Глава 12.4.	Инфекционный энцефаломиелит лошадей (западный и восточный)	749
Глава 12.5.	Инфекционная анемия лошадей	750
Глава 12.6.	Грипп лошадей	751
Глава 12.7.	Пироплазмоз лошадей	755
Глава 12.8.	Ринопневмония лошадей	757

Глава 12.9.	Вирусный артериит лошадей	758
Глава 12.10.	Сап	761
Глава 12.11.	Венесуэльский энцефаломиелит лошадей	763
Раздел 13.	LAGOMORPHA (БОЛЕЗНИ ЗАЙЦЕВЫХ)	767
Глава 13.1.	Миксоматоз	767
Глава 13.2.	Геморрагическая болезнь кроликов	768
Раздел 14.	OVIDAE И CAPRIDAE (БОЛЕЗНИ ОВЕЦ И КОЗ)	773
Глава 14.1.	Бруцеллез овец и коз (кроме <i>Brucella ovis</i>)	773
Глава 14.2.	Артрит / энцефалит коз	779
Глава 14.3.	Инфекционная агалактия	780
Глава 14.4.	Инфекционная плевропневмония коз	781
Глава 14.5.	Энзоотический аборт овец (хламидиоз овец)	785
Глава 14.6.	Меди-Висна	787
Глава 14.7.	Эпидидимит овец (<i>Brucella ovis</i>)	788
Глава 14.8.	Чума мелких жвачных	790
Глава 14.9.	Скрепи	797
Глава 14.10.	Оспа овец и коз	804
Раздел 15.	SUIDAE (БОЛЕЗНИ СВИНЕЙ)	807
Глава 15.1.	Африканская чума свиней	807
Глава 15.2.	Классическая чума свиней	814
Глава 15.3.	Бруцеллез свиней	832
Глава 15.4.	Везикулярная болезнь свиней	834
Глава 15.5.	Энтеровирусный энцефаломиелит (болезнь Тешена или болезнь Талфана)	840
Глава 15.6.	Трансмиссивный гастроэнтерит	845

ПРЕДИСЛОВИЕ

Целью Кодекса здоровья наземных животных МЭБ (далее Наземный кодекс) является обеспечение санитарной безопасности при ведении международной торговли наземными животными (млекопитающими, птицами и пчелами) и животноводческой продукцией путем подробного определения санитарных мер, которые должны принимать Ветеринарные органы (власти) импортирующих и экспортирующих стран в целях недопущения передачи патогенных возбудителей болезней животным и человеку, не создавая при этом необоснованных санитарных барьеров.

*Санитарные меры, рекомендуемые Наземным кодексом (представленные в виде норм и рекомендаций), официально утверждены Всемирной ассамблеей делегатов МЭБ – высшим полномочным органом организации. В девятнадцатое издание включены изменения, получившие одобрение на 78-й Генеральной сессии (май 20010 г.). В число переработанных вошли главы по следующим темам: общие термины; критерии включения болезней в Список МЭБ; надзор за болезнями животных; надзор за членистоногими переносчиками болезней животных; процедуры самодекларации и официального признания МЭБ благополучных статусов; анализ рисков при импорте; ветеринарные службы; оценка ветеринарных служб; концепция и внедрение систем идентификации для отслеживания животных; зонирование и компартиментализация; внедрение компартиментализации; общие замечания по отбору и обращению с семенем в надлежащих гигиенических условиях; отбор и обработка семени быков, мелких жвачных и свиней; отбор и обращение с эмбрионами скота и лошадей, отобранными *in vivo*; отбор и обращение с яйцеклетками/эмбрионами скота и лошадей, выращенными *in vitro*; отбор и обращение с яйцеклетками/эмбрионами лабораторных грызунов и кроликов; утилизация трупов животных; общие обязательства по сертификации; процедуры сертификации; пограничные и карантинные пункты в импортирующей стране; контроль серьезных санитарных и зоосанитарных опасностей, связанных с питанием животных; профилактика, выявление и борьба с инфекциями *Salmonella* в птицеводческих хозяйствах; введение в рекомендации по профилактике антибиореzистентности; наземная и воздушная перевозка животных; убой животных; умерщвление животных в профилактических целях; контроль популяций бродячих собак; сибирская язва; болезнь Ауески; катаральная лихорадка овец; ящур; лихорадка долины Рифт; западнонильская лихорадка; грипп птиц; болезнь Ньюкасла; губкообразная энцефалопатия крупного рогатого скота; туберкулез крупного рогатого скота; туберкулез сельскохозяйственных оленей; контагиозная плевропневмония крупного рогатого скота; энзоотический лейкоз крупного рогатого скота; инфекционный ринотрахеит / пустулезный вульвовагинит крупного рогатого скота; заразный узелковый дерматит; грипп лошадей; вирусный артериит лошадей; скрепи, классическая чума свиней.*

В настоящее издание включена новая глава, посвященная использованию животных в научных и учебных целях.

Главы, посвященные Salmonella Enteritidis и Salmonella Typhimurium у домашней птицы; цистицеркозу крупного рогатого скота; дерматофилезу; эпизоотическому лимфангиту; чесотке лошадей; оспе лошадей; атрофическому риниту свиней - из настоящего издания были изъяты.

Разработка настоящих норм и рекомендаций является плодом непрерывной работы Комиссии по санитарным нормам 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; помимо этого, она регулярно запрашивает мнение Делегатов Членов МЭБ, рассылая им дважды в год проекты новых или переработанных текстов. По вопросам, требующим согласованного подхода, Комиссия по Наземному кодексу тесно сотрудничает другими специальными комиссия МЭБ (Комиссией по санитарным нормам для водных животных, Комиссией по биологическим нормам, Научной комиссией по болезням животных) для гарантии того, что рекомендации Наземного кодекса основаны на последних достижениях ветеринарной науки.

Меры, рекомендуемые Наземным кодексом, получают формальное утверждение Всемирной ассамблеи делегатов МЭБ на пленарном заседании Делегатов Членов МЭБ, в большинстве являющихся работниками руководящего звена национальных ветеринарных служб. Соглашением о применении санитарных и фитосанитарных мер (Соглашение СФС) Всемирной торговой организации (ВТО) на МЭБ официально возложены обязанности по разработке международных норм и рекомендаций в области здравоохранения животных и зоонозов. Целью Соглашения СФС является создание широкого правового поля, включающего права стран ВТО, для разработки, утверждения и исполнения санитарных мер для облегчения международной торговли. Согласно Соглашению СФС, Члены ВТО обязаны научно обосновывать санитарные требования, которые они устанавливают для импорта. Рекомендуется, чтобы национальные нормы строились на рекомендациях МЭБ. Если таковые рекомендации не существуют, или правительство желает установить более строгие требования, импортирующая страна обязана доказать, что ее требования обоснованы научной оценкой рисков при импорте, как она описана в Наземном кодексе. Таким образом, Наземный кодекс является одной из составляющих регламентарного корпуса ВТО в области международной торговли.

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

"Руководство по пользованию Кодексом здоровья наземных животных", помещенное непосредственно за предисловием, имеет целью оказать помощь Ветеринарным органам (властям) 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 свое мнение, а также сотрудникам Правления МЭБ, принявшим активное участие в подготовке девятнадцатого издания Наземного кодекса.

*Д-р Б. Валла
Генеральный директор
Всемирная организация здравоохранения
животных*

*Д-р А. Тирман
Председатель
Комиссия по Наземному кодексу*

Члены Комиссии по Наземному кодексу МЭБ (2006-20010 гг.):

Председатель: Д-р А. Тирман

Заместитель Председателя: Д-р Е. Бонбон

Ответственный секретарь: Д-р С. К. Макдармид

Члены: Д-р А. Хассан, Д-р Дж. Каэтано, Д-р С. Харгривс

июль 2010 г.

РУКОВОДСТВО ПО ПОЛЬЗОВАНИЮ КОДЕКСОМ ЗДОРОВЬЯ НАЗЕМНЫХ ЖИВОТНЫХ

А. Общие положения

- 1. Настоящее руководство призвано помочь Ветеринарным органам (властям) Членов МЭБ использовать Наземный кодекс при предъявлении своих санитарных требований в международной торговле животными и животноводческой продукцией.*
- 2. Рекомендации в главах Тома 2 Наземного кодекса составлены в зависимости от типа товара и зоосанитарного статуса (санитарного статуса) экспортирующей страны таким образом, чтобы не допустить заноса в импортирующую страну болезни, которой посвящены эти рекомендации. Это значит, что при надлежащем выполнении они гарантируют оптимальный уровень ветеринарно-санитарной безопасности планируемого импорта животных и животноводческой продукции, с учетом последних научных данных и доступных методик.*
- 3. Рекомендации Наземного кодекса только описывают санитарные требования, которым должна отвечать экспортирующая страна, исходя из постулата, что болезнь в импортирующей стране отсутствует (или по ней ведется программа профилактики или ликвидации). Импортирующая страна в праве разрешать импорт на свою территорию животных или животноводческой продукции, предъявляя к нему как менее, так и более строгие требования, сравнительно с теми, что рекомендуются Наземным кодексом. В том случае, когда они являются более строгими, требования должны быть обоснованы научным анализом потенциальных рисков, проведенным согласно рекомендациям МЭБ. Определяя требования к планируемому импорту, член ВТО должен добиваться их соответствия международным нормам (например, нормам МЭБ, в том, что касается ветеринарно-санитарных требований), обосновывая их анализом потенциальных рисков при планируемом импорте, во исполнение обязательств, которые страна взяла на себя по Соглашению по применению санитарных и фитосанитарных мер (Соглашению СФС).*
- 4. Во избежание возможных разночтений используемые в Наземном кодексе ключевые термины и выражения определены в Словаре. При подготовке образцов международных ветеринарных сертификатов импортирующей стране следует использовать термины и выражения с тем значением, которое им придается в Наземном кодексе. В настоящей публикации представлены образцы ветеринарных сертификатов, разработанные в помощь Членам МЭБ.*

5. *В начале глав, посвященных конкретным болезням, помещена статья со списком товаров, признаваемых МЭБ неспособными нести риск передачи данной болезни при международной торговле, какой бы ни была зоосанитарная ситуация в стране или зоне по этой болезни. Составление списка товаров для всех глав еще не окончено, в некоторых случаях такой список отсутствует. В части глав перечислены товары, при ввозе которых возможен занос болезни, и те, которые не могут нести риск заноса, или же указаны товары как первой, так и второй категорий.*
6. *Во многих главах 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, в которой приведены рекомендуемые диагностические тесты по списочным болезням МЭБ.*
7. *Раздел 5 посвящен обязательствам и этике в международной торговле. МЭБ рекомендует Ветеринарным органам (властям) располагать достаточным количеством экземпляров Наземного кодекса, чтобы ветеринарные врачи, несущие ответственность в рамках такой торговли, знали его содержание. Технические рекомендации Наземного руководства следует довести до сведения диагностических лабораторий и производителей вакцин.*
8. *Когда в некоторых случаях в отдельных главах Наземного кодекса вслед за номером статьи (или ее части) указано “(на обсуждении)”, это означает, что данный текст, не будучи утвержден Всемирной ассамблеей делегатов МЭБ, в состав Наземного кодекса не входит. Исполнение такой рекомендации не обязательно.*
9. *В целях более широкого использования МЭБ размещает полный текст Наземного кодекса на своем интернет-сайте (адрес: <http://www.oie.int>).*

Б. Disease Information, Bulletin u World Animal Health

Три периодические публикации МЭБ снабжают Ветеринарные органы (власти) сведениями о ветеринарно-санитарном положении в мире. Из них импортирующая страна может узнать о санитарном статусе экспортирующей страны, распространенности в ней болезней животных и проводимых профилактических программах.

В. Международные ветеринарные сертификаты

1. *Международный ветеринарный сертификат – это официальный документ, выписываемый экспортирующей страной согласно Главам 5.1. и 5.2. Наземного кодекса. В нем указывают требования, которым соответствует экспортируемый товар с точки зрения здоровья животных, а при необходимости – и здравоохранения человека. От качества ветеринарных служб экспортирующей страны и строгости соблюдения этических принципов при выписке ветеринарных сертификатов зависит гарантия того, что импортирующая страна будет защищена от заноса болезней при ведении торговли животными и животноводческой продукцией.*
2. *Международные ветеринарные сертификаты способствуют облегчению торговли, гарантируя импортирующим странам удовлетворительное санитарное состояние животных и животноводческой продукции, планируемых к ввозу. При разработке общего соглашения по санитарным требованиям экспортирующая и импортирующая страны должны учитывать свои санитарные статусы и основываться на рекомендациях Наземного кодекса.*
3. *Выписка международных ветеринарных сертификатов ведется следующим порядком:*
 - а) *составляется перечень болезней, от которых импортирующая страна желает защититься, принимая во внимание санитарный статус импортирующей страны и экспортирующей страны; импортирующая страна не имеет права устанавливать требования по отношению к болезням, которые имеются на ее территории или по которым ведутся программы борьбы и ликвидации;*
 - б) *составляется список гарантий, требуемых по каждой из болезней, при этом ссылаются на соответствующие статьи Наземного кодекса, в котором по большинству болезней установлены многоуровневые санитарные статусы: благополучные страна, зона или компартимент, благополучное поголовье, вакцинированное или невакцинированное поголовье;*
 - в) *обращаются к образцам международных ветеринарных сертификатов (Главы 5.10.- 5.12.), которые служат основой для составления собственных сертификатов.*
4. *Во избежание спорных ситуаций Статья 5.2.2. Наземного кодекса требует, чтобы международные ветеринарные сертификаты имели максимально простую форму, а их содержание и форма ясно выражали требования импортирующей страны.*

Г. Пояснительная записка для импортеров и экспортеров

Во избежание недопонимания между импортерами и экспортерами при трактовке установленных требований 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. Внимание экспортеров должно быть привлечено и к правилам воздушной транспортировки животных и животноводческой продукции, установленным Международной ассоциацией воздушных перевозок (IATA).

В пояснительной записке также следует подробно описать санитарные гарантии, которые должны быть указаны в сертификатах, сопровождающих товар до места назначения.

СЛОВАРЬ

Термины *Наземного кодекса* определяются следующим образом:

Анализ риска

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

Антимикробный 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.

Белковый брикет

протеинсодержащий остаток, получаемый в результате частичного выделения жира и воды при разделке 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 ее ведется надлежащий *официальный ветеринарный контроль животных*, животноводческой продукции и их транспортировки.

Благополучный компартимент

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

Благосостояние животного

характер изменения состояния *животного* в окружающих условиях. *Благосостояние животного* (оцениваемое на основании научных показателей) признается 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, угнетенность). *Благосостояние животного* включает следующие элементы: профилактика и лечение болезней, надлежащее укрытие, уход, надлежащее кормление, обращение с животными без жестокости, *убой* или *умерщвление* в гуманных условиях. Термин *благосостояние* относится к состоянию *животного*; содержание, которое оно получает, определяется другими понятиями, как то: уход, условия выращивания и гуманное обращение.

Бойня

любое предприятие или помещение по *убою животных* для получения пищевых продуктов, имеющее на то 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 властями*, об обнаружении которой и подозрении на которую должно срочно сообщаться *Ветеринарным властям* в соответствии с национальным законодательством.

Буферная зона

зона, устанавливаемая для защиты санитарного статуса *животных* благополучной страны или *зоны*, изолирующая ее контактов с *животными* страны или *зоны* с иным *зоосанитарным статусом*, путем применения мер, обоснованных эпидемиологией данной *болезни*, с целью недопущения заноса ответственного патогенного возбудителя в благополучную страну или *зону*. В число мер, среди прочих, входят: вакцинация, контроль перемещений *животных* и усиление *надзора* за *болезнью*.

Вакцинация

положительная иммунизация восприимчивых *животных*, полученная путем прописки (по инструкции производителя, или по нормам *Наземного Руководства* (если имеются) вакцины, содержащей антигены, соответствующие *болезни*, с которой ведется борьба.

Ветеринарные органы (власти)

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 *благосостояния животных*, процедур международной ветеринарной сертификации, норм *Наземного кодекса*, а также обеспечивающий контроль их выполнения на всей территории страны.

Ветеринарная служба

государственная или частная организация, обеспечивающая выполнение мер по охране здоровья и *благосостояния животных*, а также других норм и рекомендаций *Наземного и Водного кодексов* на территории страны. Ветеринарная служба состоит под руководством и контролем *Ветеринарных властей (органов)*. Обычным порядком частные организации, *ветеринарные врачи*, *параветеринарные специалисты* и санитарные специалисты по *водным животным* для ведения своей деятельности обязаны обладать аккредитацией или абилитацией *Ветеринарных властей (органов)*.

Ветеринарный врач (ветврач)

специалист, состоящий на учете в *статутарном ветеринарном органе* страны или обладающий сертификатом, им выданным на ведение ветеринарной практики или научно-ветеринарной деятельности в этой стране.

Вспышка (очаг)

появление одного или более случаев в эпидемиологической единице.

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 зоонозов, проводимая после очистки объекта; ей подвергают помещения, транспортные средства и предметы, которые непосредственно или косвенно могли быть заражены.

Дезинфестация

выполнение процедур по уничтожению членистоногих, способных вызывать болезни или являться переносчиками возбудителей инфекционных болезней животных, в том числе зоонозов.

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 таких категорий, а также бойцовые петухи, вне зависимости от целей окончательного использования".

Домашней не признается 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 домашние питомцы).

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.

Животное

любое млекопитающее или птица, а также пчелы.

Заболеваемость

число новых случаев или вспышек какой-либо болезни, обнаруженных в определенной популяции рискованных животных в ограниченной географической зоне в течение определенного периода времени.

Зараженная зона

зона, в которой была диагностирована болезнь.

Зона / регион

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

Зооноз

любая *болезнь* или *инфекция*, способная естественно передаваться от *животных* человеку.

Зоосанитарный статус

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

Идентификация животных

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

Идентификация опасности

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

Инфекция

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

Информирование о риске

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

Иммобилизация

ограничение движения *животного* любым способом.

Импортирующая страна

страна окончательного назначения *товаров*.

Инкубационное яйцо

оплодотворенное яйцо птицы для инкубации и высживания.

Инкубационный период

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

Карантинная зона (изолированная зона)

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

Карантинная станция

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

Качество

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

Качественная оценка риска

оценка риска, при которой результаты изучения вероятности эпизоотического происшествия и размеров его последствий выражаются в качественных категориях: “повышенный”, “средний”, “слабый”, “незначительный”.

Количественная оценка риска

оценка риска, при которой результаты выражаются в цифровых значениях.

Компартимент

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

Компетентный орган

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

Контейнер

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

Лаборатория

соответствующим образом оснащенное учреждение, в котором под контролем специалиста по ветеринарной диагностике, несущего ответственность за результаты, работает квалифицированный технический персонал. Лаборатория, проводящая диагностику в целях *международной торговли*, требует сертификации и состоит под контролем *Ветеринарных властей*.

Ликвидация

уничтожение возбудителя в стране или *зоне*.

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* погружаются в *транспортное средство* или передаются 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 ее здоровья.

Мясные продукты (мясопродукты)

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

Мясо

любая съедобная часть туши *животного*.

Мясокостная мука

твердый 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 длительно проводимых операций по сбору, обобщению и анализу зоосанитарной информации, включающий также оперативное доведение ее до ответственных работников для принятия надлежащих мер.

Наземный кодекс

Кодекс здоровья наземных животных МЭБ.

Наземное руководство

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

Нотификация (извещение)

процедура, при которой:

а) *Ветеринарные органы (власти)* извещают *Центральное Бюро*,

б) *Центральное Бюро* извещает *Ветеринарные власти*

– 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 проведения анестезирования перед *убоем*, *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.

Отслеживание животных

возможность отследить *животное* или группу *животных* по всему циклу жизни такового *животного* или таковой группы *животных*.

Оценка риска

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

Официальная профилактическая программа

программа, утвержденная, проводимая или контролируемая *Ветеринарными властями* страны в целях борьбы с переносчиками, патогенными возбудителями, или *болезнями* путем выполнения особых мер либо по всей стране, либо в отдельной *зоне* или *компартименте* на ее территории.

Официальный ветеринарный врач

ветеринарный врач, абилитированный *Ветеринарными властями* своей страны для выполнения выдаваемых ему официальных заданий, которые связаны со здоровьем животных и/или человека, для инспектирования *товаров*, а в случае необходимости – сертификации некоторых продуктов согласно положениям глав 5.1. и 5.2. *Наземного кодекса*.

Официальный ветеринарный контроль

процедуры, благодаря которой *Ветеринарная служба* получает информацию о местонахождении *животных*, личности их владельца или держателя, и позволяющие им в случае необходимости принимать ветеринарно-санитарные меры по отношению к этим *животным*. Это не исключает других сфер ответственности *Ветеринарной службы*, как то санитарная безопасность продовольствия.

Очаг (см. вспышка)

Параветеринарный специалист

специалист, который, согласно *Кодексу*, имеет разрешение *статутарного ветеринарного органа* вести в стране какую-либо деятельность в соответствии с полученным разрешением (в зависимости от категории, к которой данное лицо относится), под контролем и ответственностью *ветеринарного врача*. Деятельность, которую разрешено вести каждой категории *параветеринарных специалистов*, должна быть определена *статутарным ветеринарным органом* в зависимости от квалификации и подготовки работников и с учетом имеющейся необходимости.

Пасека

один или несколько *ульев*, способ управления которыми позволяет считать, что они представляют собой одну *эпидемиологическую единицу*.

Патологический материал

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

Перевозка

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 животных* не могут поступать на следующую перевозку, пока не будет выдержан период времени, достаточный для отдыха, восстановления сил и получения корма и воды.

Перевозчик

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

Переносчик (наское-переносчик)

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

Период заразности

максимальный срок, в течение которого зараженное *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 таковой проводится перед выдачей).

План биологической безопасности

план, определяющий потенциальные пути заноса и распространения *болезни* в *зоне* или *компартименте*, включающий описание мер, которые в нем 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 предназначено для скорого убоя.

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 контексте *Наземного кодекса поголовье* обычно признается в качестве *эпидемиологической единицы*.

Пограничный пункт

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

Погрузка / выгрузка

в ходе погрузки *животных* перемещают из скотоприемника в *транспортное средство, судно или контейнер*; во время выгрузки ведется извлечение *животных* из *транспортного средства, судна или контейнера*.

Популяция

группа *единиц*, обладающих общей характеристикой.

Правление

постоянный секретариат Международной организации здравоохранения 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 количество *случаев* или *вспышек болезни* в определенной *популяции* восприимчивых животных в течение определенного периода времени и в определенной географической зоне.

Приемлемый риск

уровень *риска*, который Страна МЭБ признает приемлемым при защите здоровья человека и здоровья животных на своей территории.

Приемлемый уровень санитарной защиты

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

Пункт остановки

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

Пункт отбора эмбрионов

заведение, сертифицированное *Ветеринарными властями*, специализирующееся на проведении отбора яйцеклеток / эмбрионов, в котором используются исключительно животные-доноры, отвечающие требованиям *Наземного кодекса*.

Регистрация

способ сбора, регистрации, хранения и предоставления в надлежащей форме *Компетентному органу* и использования им сведений о *животных* (как то: идентификация, состояние здоровья, перемещения, сертификация, эпидемиология и 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.

Санитарная мера

одна из мер, описанных в главах *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

в случае подтверждения *болезни* – проводимый под контролем *Ветеринарных властей* комплекс мероприятий, включающий умерщвление больных и зараженных *животных стада*, а при необходимости, и *животных* других *стад*, которые могли иметь прямой или непрямой контакт, способный привести к передаче возбудителя. Все подозреваемые *животные*, вне зависимости от того, вакцинированы они или нет, должны быть умерщвлены, а их туши утилизация сжиганием, захоронением или другим способом, гарантирующим нераспространение *инфекции* через туши или продукты убоя *животных*.

Санитарный убой включает очистку и *дезинфекцию* согласно процедурам *Наземного кодекса*.

Когда описанные выше меры выполняются не полностью, сообщая о них в МЭБ, используют термин *частичный санитарный убой*, указывая все имевшие место отличия.

Сертифицированный

официально назначенный, аккредитованный или зарегистрированный *Ветеринарными властями*.

Система идентификации животных

включает систематизацию и гармонизацию группы элементов: идентификация *хозяйств* или владельцев, лица (лиц), несущих ответственность за *животное(ых)*, перемещения *животных* и сведения, содержащиеся в других регистрах *идентификации животных*.

Система раннего предупреждения

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

- а) надлежащее наблюдение местными службами целевых животных *популяций*;
- б) способность вести обнаружение и нотификацию *болезней*;
- в) доступ к услугам *лабораторий*, способных вести диагностику и дифференциацию *болезней*;
- г) программу обучения *ветеринарных врачей, параветеринарных специалистов*, владельцев или содержателей скота, и лиц, отвечающих за их охрану, а также всех,

кто обращается с животными, — обнаружению и нотификации зоосанитарных происшествий.

д) вменение в юридическую обязанность частным ветврачам декларировать болезни в *Ветеринарные органы*.

е) функционирование системы управления на национальном уровне

Скотоприемник

загон, двор или зона ожидания, служащая для содержания *животных* и ухода за ними (водопоя, кормления, отдыха и др.) перед их перевозкой или использования для других целей (в т.ч. для *убоя*).

Случай

животное, зараженное патогенным возбудителем, с наличием или отсутствием клинических признаков.

Смерть

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

Списочная болезнь МЭБ

болезнь в составе списка заразных болезней, утвержденного 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 *Кодекса стадо* обычно признается в качестве *эпидемиологической единицы*.

Статутарный ветеринарный орган (лицензирующий ветеринарный орган)

отдельный орган, на который возложены обязанности по регламентации *ветеринарных врачей* и *параветеринарных специалистов*.

Сырое мясо

мясо, не подвергавшееся обработкам, необратимым образом меняющим его органолептические и физико-химические показатели. В качестве сырого признается охлажденное и замороженное мясо, а также мясной фарш и мясо, рубленное механическим способом.

Субпопуляция

отдельная часть *популяции*, выделяемая на основании отдельных зоосанитарных характеристик.

Суточные птенцы

птица в возрасте не более 72 часов после вылупления.

Товар

живые *животные*, продукция животного происхождения, 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*. Заключения должны 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 компетентных *Ветеринарных властей*.

Улей

конструкция, предназначенная для содержания колоний медоносных пчел, в том числе безрамочные ульи, ульи с закрепленными рамками, а также другие конструкции со съёмными рамками (в т.ч. ульи с молодыми роями), исключая упаковку и тару, используемую для транспортировки пчел 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*.

Частичный санитарный убой

см. *Санитарный убой*.

Целевой надзор

специальный надзор за *болезнью* или *инфекцией*.

Центр искусственного осеменения

заведение, сертифицированное *Ветеринарными властями*, которое соответствует требованиям *Наземного кодекса*, в том что касается отбора семени, обращения с ним и его хранения.

Эквивалентность санитарных мер

состояние, при котором *санитарная мера* (меры), предложенные *экспортирующей страной* вместо той (тех), что предложены *импортирующей страной*, позволяют достигнуть равного уровня санитарной защиты.

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 экспедитора может быть достигнута как путем профессионального обучения, так и благодаря практическому опыту (либо одновременно первым и вторым путем).

Экспортирующая страна

страна, отправляющая *товары* в другую страну.

Эмергентная болезнь

новая *инфекция*, возникшая вследствие эволюции или изменения существующего патогенного возбудителя, или известная *инфекция*, которая распространяется на новую географическую зону или *популяцию*, или ранее не известный возбудитель, или впервые диагностированная *болезнь* – которые приводят к значительным последствиям, сказывающимся на здоровье человека или животных.

Эпидемиологическая единица

группа *животных*, имеющих определенную эпидемиологическую связь и с равной долей вероятности подвергающихся воздействию патогенного возбудителя, что может быть обусловлено тем, что они находятся в одном месте (например, *животные* на одном выгоне) или состоят под общим управлением. Обычно *эпидемиологическую единицу* представляет собой *стадо* или *поголовье*. Однако *эпидемиологической единицей* может являться группа *животных*, принадлежащих разным жителям одного села, или *животные*, для ухода за которыми используется одно оборудование или инвентарь. Эпидемиологическая связь может быть различной в зависимости от *болезни* или штамма 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 населения и животных, связанных с присутствием *Bacillus anthracis* в товарах и окружающей среде.

Доказательств того, что сибирская язва передается через животных до появления первых клинических и анатомопатологических признаков, не имеется. Раннее обнаружение *вспышек*, карантинирование зараженных мест, уничтожение больных животных и зараженного инвентаря и исполнение надлежащих санитарных мер на *бойнях* и молокозаводах гарантируют безопасность продуктов животного происхождения, предназначенных в пищу людям.

В *Наземном кодексе инкубационный период* сибирской язвы определен 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 определенной территории выдается 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.

Товары, не несущие риска

Когда разрешение на импорт или транзит по определенной территории выдается на семя или эмбрионы крупного рогатого скота, полученные *in vivo* и отобранные в условиях, установленных соответствующими положениями глав 4.5., 4.6. и 4.7., *Ветеринарные органы* не должны требовать соблюдения каких-либо требований по сибирской язве.

Статья 8.1.3.

Рекомендации по импорту жвачных, непарнокопытных и свиней

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

1. в день отправки клинических признаков сибирской язвы не имели;
- 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 уководства не позже 20 дней и не ранее шести месяцев перед отправкой.

Статья 8.1.4.

Рекомендации по импорту сырого мяса и мясных продуктов, предназначенных в пищу людям

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

1. не показывали клинических признаков сибирской язвы при пред- и послеубойной обследовании;
2. не были вакцинированы против сибирской язвы живой вакциной в течение 21 дня перед убоем или более длительного срока, указанного в инструкции производителя, и
3. происходят из *хозяйств*, на которые не принимались меры санитарного ограничения на перевозки по причине сибирской язвы, и в которых этой болезни не возникало в течение 20 дней, предшествовавших *убою*.

Статья 8.1.5.

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

Ветеринарные органы (власти) 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 и
2. происходят из *хозяйств*, на которые не накладывались ограничения на перевозки по причине сибирской язвы.

Статья 8.1.6.

Рекомендации по импорту шерсти

Ветеринарные органы (власти) импортирующих стран должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукт:

1. происходят из *хозяйств*, в которых с даты последней стрижки всех животных *случаев* сибирской язвы выявлено не было;

И

2. подвергся обработке согласно рекомендациям Главы 8.1.11.

Статья 8.1.7.

Рекомендации по импорту молока и молочных продуктов, предназначенных в пищу людям

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что продукт получен от животных, которые:

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

ИЛИ

3. подверглись обработке, гарантирующей разрушение *Bacillus anthracis* следующим образом:
 - а) кипячением в течение 60 мин и
 - б) высушиванием горячим воздухом,

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 следующим способом:

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 при производстве костной муки или мясокостной муки из жвачных, однокопытных и свиней рекомендуется провести обработку одним из следующим способом:

1. сырье должно быть размолото в частицы максимальным размером 50 мм до поступления на нагревание и
2. сырье должно подвергнуться термической обработке путем воздействия паров под высоким давлением при температуре равной или выше 133° С в течение 20 мин под абсолютным давлением в 3 бара.

Допускается другая промышленная обработка равной силы (с доказательством таковой).

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. вымачивание в алкогольном растворе 0,25-0,30 % едкого натра в течение 10 мин при температуре 40,5°С;
2. вымачивание в алькольном растворе мыла в течение 10 мин при температуре 40,5° С;
3. вымачивание в 2 % растворе формальдегида в течение 10 мин при температуре 40,5° С;
4. повторное вымачивание в 2 % растворе формальдегида в течение 10 мин при температуре 40,5° С;
5. полоскание холодной водой с последующей просушкой горячим воздухом.

Статья 8.1.12.

Способы разрушения спор *Bacillus anthracis* в навозе и подстилке

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

1. в случае с небольшими объемами – сожжение, или
2. химиотермическая обработка с компостированием следующим образом:
 - а) смешать навоз или подстилку с одним из следующих материалов в дозе 1-1,5 л/ куб.м:
 - i) 10% раствор формальдегида (около 30% формолина), или
 - ii) 4% раствор глутаралдегида (показатель pH 8,0-8,5);
 - б) перекопать материал через 5 недель;
 - в) оставить еще на 5 недель,

Примечание: возможно самовоспламенение компостной кучи.

Статья 8.1.13.

Способы разрушения спор *Bacillus anthracis* в навозной жиже

Когда имеется риск заражения навозной жижи спорами *Bacillus anthracis* рекомендуется действовать следующим способом:

1. дезинфекция формалином (водный раствор с 35% формальальдегида) с ежедневным перемешиванием в течение минимум одного часа;
 - а) для жижи содержащей до 5% сухого материала – 50 кг формалина на куб. метр в течение 4 дней;
 - б) для жижи содержащей более 5%, но менее 10% сухого материала – 100 кг формалина на куб. метр в течение 4 дней.

Статья 8.1.14.

Способы дезинфекции поверхностей в местах содержания животных и корпусах, зараженных *Bacillus anthracis*

Когда имеется риск заражения мест содержания *животных*, конюшен, *транспортных средств* и пр. спорами *Bacillus anthracis*, рекомендуется применять следующий трехэтапный метод:

1. провести предварительную *дезинфекцию* с использованием нижеперечисленных дезсредств в дозе 1-1,5 л/ куб.м: в течение 2 часов;
 - а) 10% раствор формальдегида (около 30% формалина), или
 - б) 4 % раствор глутаралдегида (показатель pH 8,0-8,5);
2. поверхности должны помыты щеткой с большим количеством горячей воды, которая чиста и не включает частиц экскрементов;
3. провести окончательную дезинфекцию с использованием нижеперечисленных дезсредств в дозе 0,4 л/ куб.м в течение 2 часов;
 - а) 10% раствор формальдегида (около 30% формалина), с повторной промывкой через один час, или
 - б) 4 % раствор глутаралдегида (показатель pH 8,0-8,5)), с повторной промывкой через один час, или
 - в) 3 % перекись водорода;
 - г) 1% перуксусная кислота с повторной промывкой через один час.

Примечание: формальдегид и глутаралдегид нельзя использовать при температурах ниже 10°C. Перекись водорода и перуксусная кислота не рекомендуются, если имеются потеки крови.

Статья 8.1.15.

Способы фумигации помещений, зараженных *Bacillus anthracis*

Зараженные помещения, освободить которые перед очисткой и *дезинфекцией* не возможно, могут быть подвергнуты фумигации для уничтожения спор *Bacillus anthracis*. Для этого рекомендуется следующий метод:

1. все окна, двери и отверстия, выведенные наружу, должны быть плотно закрыты, для чего следует использовать плотный скотч, и

2. для помещений размером до 30 куб. м: 4 л воды с 400 мл концентрированного формалина (формальдегида 37% на объем воды) кипятят в электрическом нагревателе (оснащенном таймером с автоматической остановкой), затем оставляют на ночь в обрабатываемом помещении.

*Примечание: фумигация формальдегидом – опасная операция, почему рекомендуется использование противогаза для безопасности оператора. Эффективность метода фумигации должна быть проверена следующим способом: разместить сухие бумажные дискообразные фильтры, предварительно смоченные смесью спор *Bacillus anthracis*, в помещение перед тем как присутствовать к фумигации. По окончании фумигации фильтры укрепляют на пластинах агара с 0,1% гистидина и ставят на инкубацию на ночь при температуре 37°C. При эффективной фумигации бактериальное размножение исключено.*

ГЛАВА 8.2.

БОЛЕЗНЬ АУЕСКИ

Статья 8.2.1.

Общие положения

Страна или *зона* может получить статус благополучной или условно благополучной по болезни Ауески (БА) только в случае, когда она соответствует следующим условиям:

1. проведена *оценка риска*, выявившая все потенциальные факторы проявления БА, а также их историю;
2. БА внесена в список болезней обязательной декларации по всей стране; всякое подозрение на БА расследуется на месте и лабораторно;
3. ведется постоянная программа по привлечению внимания к БА, целью которой является добиться декларации всех подозрений на БА у животных восприимчивых видов;
4. *Ветеринарные органы (власти)* располагают актуализированными сведениями о болезни и обладают механизмами воздействия на любое свиноводческое *хозяйство* страны;
5. вывозимые из *хозяйства* происхождения свиньи надлежащим образом метятся постоянным клеймом с идентификационным номером *поголовья* происхождения; действует надежная система отслеживания свиней, покинувших *хозяйства* происхождения.

Под *хозяйством*, зараженным БА, понимают *хозяйство*, в котором вирус был изолирован и идентифицирован, или же результаты лабораторного серологического обследования (общие антитела или антитела к вирусному протеину gE) оказались положительными.

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

Разрешая импорт или транзит по какой-либо территории товаров, о которых говорится в настоящей главе, кроме тех, что перечислены в Статье 8.2.2., Ветеринарные органы должны требовать соблюдения содержащихся в настоящей главе условий, учитывая санитарную ситуацию в экспортирующей стране или экспортной зоне по болезни Ауески.

Статья 8.2.2.

Товары, не несущие риска

Когда разрешение на импорт или транзит по определенной территории выдается на товары, перечисленные ниже, или продукты, из них полученные, Ветеринарные органы не должны требовать соблюдения каких-либо требований по БА 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, внутренностей грудной клетки или брюха);
2. мясных продуктов из домашних или диких свиней, не содержащее внутренностей (голова, внутренностей грудной клетки или брюха);
3. продуктов из свиней, не содержащее внутренностей (голова, внутренностей грудной клетки или брюха).

Статья 8.2.3.

Страна или зона, благополучная по БА

1. Получение статуса (квалификация)

Страна или *зона* может быть признана благополучной по БА, не проводя официально специальной программы *надзора* (страна или *зона* исторически благополучна), если БА в ней не обнаруживалась минимум 25 лет и если в течение минимум 10 лет в этой стране или *зоне*:

- а) она является *болезнью обязательной декларации*;
- б) действует система ее раннего выявления;
- г) действуют меры по недопущению заноса вируса БА;
- д) вакцинация против этой *болезни* не ведется;
- е) отсутствуют признаки того, что *инфекция* имеется у диких свиней, или же приняты меры с целью недопущения передачи возбудителя этими животными – домашним свиньям.

Страна или *зона*, не отвечающая условиям предыдущего параграфа, может быть признана благополучной по БА, когда:

- е) санитарная регламентация по транспортировке *товаров*, указанная в Ст. 8.2.2., действует минимум два года с целью недопущения заноса вируса в *хозяйства* страны или *зоны*;
- ж) вакцинация домашних свиней против БА запрещена в стране или *зоне* минимум два года;
- з) если БА никогда не обнаруживалась в стране или *зоне*, и согласно общим положениям Гл. X.X. (на обсуждении) проводились серологические обследования в течение трех лет перед квалификацией на репрезентативной выборке всех свиноводческих *хозяйств* страны или *зоны*, дав при этом отрицательный результат; целью этих обследований должно быть выявление наличия антител к полному вирусу, а проводиться они должны в популяции свиней-производителей, а в тех *хозяйствах*, где производители не содержатся – у того же количества откормочных свиней, или
- и) если БА была обнаружена в стране или *зоне*, во всех зараженных *хозяйствах* была проведена программа *надзора* и профилактики, в результате которой болезнь в них была ликвидирована; программа *надзора* должна проводиться согласно положениям Гл. X.X. (на обсуждении) и подтвердить отсутствие клинических, вирусологических и серологических признаков *болезни* во всех *хозяйствах* страны или *зоны* в течение минимум двух лет.

Для получения страной статуса благополучия все составляющие ее *зоны* должны обладать этим статусом.

Если в стране или *зоне* обитают дикие свиньи, должны приниматься меры с целью недопущения передачи возбудителя от этих животных – домашним свиньям.

2. Поддержание статуса

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. X.X. (на обсуждении) на статистически репрезентативном количестве свиней-производителей;
- б) ввоз в страну или *зону* *товаров*, перечисленных в Ст. 8.2.2. ведется согласно требованиям, установленным для их импортирования в соответствующих статьях настоящей главы;

- в) продолжает действовать запрет на вакцинацию против БА;
- г) остаются в силе меры, принимаемые для недопущения передачи возбудителя от диких свиней - домашним.

3. Восстановление статуса

Если в каком-либо благополучном *хозяйстве* страны или *зоны* обнаружена *вспышка* БА, эта страна или *зона* может восстановить утерянный статус, если:

- а) все свиньи *очага* были убиты; и во время и после исполнения этой меры во всех свиноводческих *хозяйствах*, попавших в прямой или не прямой контакт с зараженным *хозяйством*, а также в тех, что расположены в радиусе 5 км от *очага*, проведено эпидемиологическое исследование (путем клинического и серологического и/или вирусологического обследования), доказавшее, что эти *хозяйства* не заражены, или
- б) проводилась вакцинация делетированными вакцинами gE, если:
 - i) в *хозяйствах*, где имела место вакцинация, проведена процедура серологического обследования (дифференциальная ELISA), доказавшая отсутствие *инфекции*;
 - ii) вывоз свиней из этих *хозяйств* был запрещен, кроме как для незамедлительного *убоя*, вплоть до того момента, когда вышеназванная процедура доказала отсутствие *инфекции*;
 - iii) все вакцинированные животные убиты;
 - iv) во время и после исполнения мер, описанных в вышестоящих пп. i-iii, во всех свиноводческих *хозяйствах*, попавших в прямой или не прямой контакт с зараженным *хозяйством*, а также в тех, что расположены в радиусе 5 км от *очага*, было проведено углубленное эпидемиологическое исследование (путем клинического и серологического и/или вирусологического обследования), доказавшее, что эти *хозяйства* не заражены.

Статья 8.2.4.

Страна или зона, условно благополучная по БА

1. Получение статуса (квалификация)

Страна или *зона* может быть признана условно благополучной по БА в том случае, когда она отвечает следующим условиям:

- а) санитарная регламентация по транспортировке *товаров*, указанная в Ст. 8.2.2., 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. Х.Х. (на обсуждении) проводились серологические обследования в течение трех лет перед квалификацией на репрезентативной выборке всех свиноводческих *хозяйств* страны или *зоны*, дав при этом отрицательный результат (когда уровень доверия является недостаточным, чтобы удовлетворить условиям, установленным для благополучного статуса); целью этих обследований должно быть выявление наличия антител к полному вирусу, а проводиться они должны в популяции свиней-производителей, а в тех *хозяйствах*, где производители не содержатся - у того же количества откормочных свиней, или
- в) при обнаружении БА в стране или *зоне*: во всех зараженных *хозяйствах* была проведена программа *надзора* и профилактики, в результате которой *болезнь* в них была ликвидирована; уровень превалентности в *стадах* страны или *зоны* не превышает 1% в течение трех лет (метод зондирования, описанный в п. 1д) положений по статусу хозяйства, благополучного по БА,

должен применяться во всех *хозяйствах* страны или зоны), а минимум 90% *хозяйств* страны или *зоны* признаны благополучными;

- г) если в стране или *зоне* обитают дикие свиньи, принимаются меры с целью недопущения передачи вируса от этих животных домашним свиньям.

2. Поддержание условно благополучного статуса

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

- а) меры, описанные в вышеуказанных пп. 1б) и 1г) продолжают действовать;
- б) процент зараженных *хозяйств* остается ниже или равным 1%;
- в) ввоз в страну или *зону товаров*, перечисленных в Ст. 8.2.2. ведется согласно требованиям, установленным для их импортирования в соответствующих статьях настоящей главы.

3. Восстановление условно благополучного статуса

Когда процент зараженных *хозяйств* в условно благополучной стране или *зоне* превышает 1%, таковая страна или *зона* теряет свой статус и может его восстановить, если процент зараженных *хозяйств* не будет превышать 1% в течение минимум 6 мес, что будет доказано результатами серологического обследования, проведенного согласно вышепомещенному п. 1в).

Статья 8.2.5.

Страна или зона, зараженная БА

Страна или *зона* считается зараженной, когда она не отвечает условиям, установленным для того, чтобы быть признанной благополучной или условно благополучной по БА.

Статья 8.2.6.

Хозяйство, благополучное по БА

1. Получение статуса (квалификация)

Хозяйство может быть признано благополучным по БА в том случае, когда оно отвечает следующим условиям:

- а) состоит под контролем *Ветеринарных органов (властей)*;
- б) в течение минимум 1 года клинических, вирусологических и серологических признаков БА в нем не констатировалось;
- в) ввоз в *хозяйство* свиней, их семени и яйцеклеток/эмбрионов ведется согласно требованиям, установленным для импортирования этих товаров в соответствующих статьях настоящей главы;
- г) в течение 12 мес в *хозяйстве* не проводилась вакцинация против БА, а все ранее вакцинированные свиньи благополучны по антителам к вирусному протеину gE;
- д) некоторое число свиней-производителей *хозяйства* подверглось с отрицательным результатом двум серологическим исследованиям на антитела к вирусному протеину, поставленным с двухмесячным интервалом, согласно процедуре обследования в соответствии с положениями Гл. Х.Х. (на обсуждении); в хозяйствах, не содержащих свиней-производителей, эти исследования

должны проводиться только один раз на эквивалентном количестве откормочных и отъемных свиней;

- е) в радиусе 5 км вокруг хозяйства ведется программа надзора и профилактики для выявления зараженных хозяйств, при этом ни одного из хозяйств этой зоны зараженным не считается

2. Поддержание благополучного статуса

Рекомендации по импорту хозяйств, расположенных в зараженной стране или зоне, с периодичностью один раз в 4 мес проводится контрольная процедура, установленная в п. 1д).

Рекомендации по импорту хозяйств, расположенных в условно благополучной стране или зоне, ежегодно проводится контрольная процедура, установленная в п. 1д).

3. Восстановление статуса благополучия

Когда благополучное хозяйство заражается, или когда очаг возникает в радиусе 5 км от благополучного хозяйства, хозяйство теряет статус благополучия вплоть до выполнения следующих условий:

- а) в зараженном хозяйстве:
 - i) всех свиней подвергли убою, или
 - ii) через 30 дней после удаления зараженных животных все свиньи-производители подверглись с отрицательным результатом двум серологическим исследованиям на антитела к вирусному полному вирусу БА, проведенным с двухмесячным интервалом;
- б) в других хозяйствах, расположенных в радиусе 5 км: в каждом из хозяйств некоторое количество свиней-производителей подверглось с отрицательным результатом серологическим исследованиям на предмет наличия антител к полному вирусу (невакцинированные хозяйства), или антител к вирусному протеину gE (вакцинированные хозяйства) согласно процедуре выборки, описанной выше в п. 1д.

Статья 8.2.7.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по БА

В отношении домашних свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что животные:

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

Статья 8.2.8.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, условно благополучной по БА

В отношении домашних свиней (племенных или выращиваемых)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что животные:

1. не показывали в день отправки клинических признаков БА;
2. находились с рождения исключительно в *хозяйствах*, благополучных по БА;
3. не вакцинировались против БА;
4. подверглись с отрицательным результатом серологическому исследованию на антитела к вирусному протеину БА не ранее 15 дней до отправки.

Статья 8.2.9.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной БА

В отношении домашних свиней (племенных или выращиваемых)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что животные:

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

Статья 8.2.10.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, условно благополучной по БА, или страны или зоны, зараженной БА

В отношении домашних свиней на убой

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего:

1. что в стране или *зоне* ведется программа *надзора* и профилактики в целях выявления зараженных *хозяйств* и ликвидации БА;
2. что эти животные:
 - а) не отобраны в рамках программы ликвидации;
 - б) не показывали в день отправки клинических признаков БА;
 - в) находились с рождения исключительно в *хозяйствах*, благополучных по БА, или
 - г) подверглись вакцинации против БА минимум за 15 дней до отправки.

[Прим.: надлежащие предупредительные меры должны приниматься как *экспортирующей страной*, так и *импортирующей страной*, чтобы свиньи перевозились напрямую от места погрузки до бойни для немедленного убоя.]

Статья 8.2.11.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по БА

В отношении диких свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков БА не показывали;
2. отловлены в стране или *зоне*, благополучной по БА;
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 БА, проведенным с минимум 30-дневным интервалом, причем второй тест поставлен в течение 15 дней, предшествовавших отправке.

Статья 8.2.12.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по БА

В отношении семени свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

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

Статья 8.2.13.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, условно благополучной по БА

В отношении семени свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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 БА, и где все хряки раз в 4 мес подвергаются с отрицательным результатом исследованию на антитела к полному вирусу БА;
 - б) в день отбора семени клинических признаков БА не показывали;
2. семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось согласно Глав 4.5. и 4.6.

Статья 8.2.14.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной БА

В отношении семени свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

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

Статья 8.2.15.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по БА

В отношении эмбрионов свиней, полученных *in vivo*

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

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

- б) содержались до отбора эмбрионов в хозяйстве, расположенном в стране или зоне, благополучной по БА;
- 2. эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно Глав 4.7. и 4.9.

Статья 8.2.16.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, условно благополучной по БА

В отношении эмбрионов свиней, полученных *in vivo*,

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего что:

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

Статья 8.2.17.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной БА

В отношении эмбрионов свиней, полученных *in vivo*,

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1. самки-доноры:
 - а) в день отбора эмбрионов клинических признаков БА не показывали;
 - б) находились минимум 3 мес до отбора эмбрионов в хозяйстве, благополучном по БА;
 - в) подверглись с отрицательным результатом исследованию на антитела к полному вирусу БА, не ранее чем за 10 дней до отбора эмбрионов;
- 2. эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно Глав 4.7. и 4.9.

Статья 8.2.18.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по БА

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

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что вся партия органов и продуктов получена от животных, которые происходят из хозяйств, расположенных в стране или зоне, благополучной по БА.

Статья 8.2.19.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, условно благополучной по БА, или из страны или зоны, зараженной БА

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

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что вся партия органов получена от животных, которые:

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

Статья 8.2.20.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, условно благополучной по БА, или из страны или зоны, зараженной БА

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

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что:

1. внутренности, использованные при производстве этих продуктов, полностью отвечают условиям, установленным в Ст. 8.2.19., или
2. продукты подверглись обработке, гарантирующей уничтожение вируса БА, и
3. после обработки были приняты надлежащие меры для недопущения контакта продуктов с источником вируса БА.

ГЛАВА 8.3.

КАТАРАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ОВЕЦ

Статья 8.3.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе период заразности* вируса катаральной лихорадки овец (ВКЛЮ) 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, ее статус по ВКЛЮ должен определяться на основе программы постоянного санитарного *надзора*, проводимой согласно положениям Статей 8.3.16. - 8.3.21. Может оказаться целесообразным адаптация этой программы путем ориентации ее 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 ВКЛЮ, или когда проведение программы *надзора* за КЛЮ (согласно Статей 8.3.16. - 8.3.21.) в неблагополучной стране или *зоне* позволяет снизить риск передачи.

Нормы диагностических тестов и вакцин содержатся 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 8.3.2.), Ветеринарные органы обязаны настаивать на соблюдении требований с учетом санитарного статуса популяции жвачных экспортирующей страны или экспортной зоны по вирусу катаральной лихорадки овец, которые установлены в настоящей главе.

Статья 8.3.2.

Товары, не несущие риска

Вне зависимости от санитарного статуса по ВКЛЮ популяции жвачных, содержащихся в *экспортирующей стране* или экспортной *зоне*, Ветеринарные органы (власти) 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 список *болезней обязательной декларации* на всей территории страны, и
 - а) если по результатам проведения 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 в стране или *зоне*.
2. Страна или зона, благополучная по ВКЛО, в которой ведется 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, зараженных или животных-носителей антител, семя или яйцеклетки/эмбрионы из зараженных стран или *зон*.
3. Страна или зона, благополучная по ВКЛО, в которой ведется *надзор*, результаты которого показали присутствие кровососущих, сохраняет свой статус страны или *зоны*, благополучной по ВКЛО, если она ввозит вакцинированных или животных-носителей антител из зараженных 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 зараженной страной или *зараженной зоной*, должна иметь зону (как она описана в Ст. 8.3.1.), в которой ведется *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 четко очерчены с учетом 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 зараженной страны или *зараженной 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, последующего за датой последнего обнаружения передачи вируса (так, 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 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.

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

Статья 8.3.5.

Страна или зона, зараженная ВКЛЮ

Под страной или *зоной*, *зараженной* ВКЛЮ, понимают четко выделенную территорию, на которой присутствие ВКЛЮ было обнаружено в течение последних двух лет.

Статья 8.3.6.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ВКЛЮ

В отношении жвачных и других травоядных, восприимчивых к ВКЛЮ,

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

1. что животные содержались в стране или зоне, благополучной по ВКЛЮ, 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 ВКЛЮ, затем, продолжая оставаться в таковой стране или *зоне* до отправки, подверглись серологическому исследованию на поиск антител, характерных для вирусной группы КЛЮ, поставленному по стандартам *Наземного руководства*, дав при этом отрицательный результат, или
3. что животные содержались в течение минимум 7 дней в стране или зоне, благополучной по ВКЛЮ, затем, продолжая оставаться в таковой стране или *зоне* до отправки, подверглись тестированию методом идентификации этиологического возбудителя, проведенному по стандартам *Наземного руководства*, дав при этом отрицательный результат, или
4. что животные:
 - а) содержались минимум в течение 7 последних дней в стране или *зоне*, благополучной по ВКЛЮ;
 - б) за 60 дней до ввоза в страну или *зону*, благополучную по ВКЛЮ, 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 ВКЛЮ, до отправки;

И

5. если животные были экспортированы из благополучной зоны,
 - а) не подвергались транзитной перевозке через *зараженную зону* в ходе доставки к *месту отправки*, или
 - б) во время перевозки через *зараженную 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 ВКЛЮ

В отношении жвачных и других травоядных, восприимчивых к ВКЛЮ

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

1. что животные содержались в сезонно благополучной *зоне* с рождения или минимум 60 дней перед отправкой, в тот период, когда таковая *зона* благополучна, или
2. что животные содержались в течение минимум 28 дней, предшествовавших отправке, в *зоне*, сезонно благополучной по ВКЛЮ, в тот период, когда она благополучна, и, продолжая оставаться в ней, подверглись серологическому тесту на антитела, характерные для вирусной группы КЛЮ, поставленному по стандартам *Наземного руководства* минимум через 28 дней после поступления в эту *зону*, дав при этом отрицательный результат, или
3. что животные содержались в течение минимум 14 дней перед отправкой в *зоне*, сезонно благополучной по ВКЛЮ, в тот период, когда она благополучна, и, продолжая оставаться в ней, подверглись исследованию методом идентификации этиологического возбудителя по стандартам *Наземного руководства* минимум через 14 дней после поступления в эту *зону*, дав при этом отрицательный результат, или
4. что животные содержались в *зоне*, сезонно благополучной по ВКЛЮ, в течение периода, когда она благополучна, и за 60 дней до их поступления в благополучную страну или *зону* 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.), что животные получили клеймение как вакцинированные, и до отправки содержались в стране или *зоне*, благополучной по ВКЛЮ;

И

5. если животные были экспортированы из благополучной *зоны*, –
 - а) не подвергались транзиту через *зараженную зону* в ходе доставки к *месту отправки*, или
 - б) во время перевозки через *зараженную зону* были постоянно защищены от кровососущих, или
 - в) были вакцинированы в соответствии с указанным выше п. 4.

Статья 8.3.8.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной ВКЛЮ

В отношении жвачных и других травоядных, восприимчивых к ВКЛЮ

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего:

1. что животные минимум 60 дней перед отправкой, а также во время перевозки до места отправки были защищены от кровососущих в хозяйстве, закрытом для насекомых, или
2. что животные были защищены от кровососущих в течение 28 дней перед отправкой, а также во время перевозки до места отправки, в хозяйстве, закрытом для насекомых, и в течение этого периода подверглись серологическому тесту на поиск антител, характерных для вирусной группы КЛЮ по стандартам *Наземного руководства* минимум через 28 дней после доставки в указанное хозяйство, дав при этом отрицательный результат, или
3. что животные в течение минимум 14 дней, предшествовавших отправке, были защищены от кровососущих, а также во время перевозки до места отправки, и в течение этого периода подверглись исследованию методом идентификации этиологического возбудителя, проведенному по стандартам *Наземного руководства* минимум через 14 дней после их помещения в указанное хозяйство, дав при этом 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

Статья 8.3.9.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ВКЛЮ

В отношении семени жвачных и других травоядных, восприимчивых к ВКЛЮ

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата* удостоверяющего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) содержались в стране или *зоне*, благополучной по ВКЛЮ, 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 КЛЮ по стандартам *Наземного руководства*, поставленному между 21 и 60 днями, истекшими после последнего отбора семени, осуществленного для данной отправки, дав при этом отрицательный результат, или
 - в) подверглись исследованию методом идентификации этиологического возбудителя, проведенному 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 при этом отрицательный результат;
2. семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Гл. 4.5. и Гл. 4.6.

Статья 8.3.10.

Рекомендации по импорту из зон, сезонно благополучных по ВКЛЮ

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

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) содержались в *зоне*, сезонно благополучной по ВКЛЮ, в период, когда таковая зона 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 КЛЮ, проводившемуся по стандартам *Наземного руководства* минимум каждые 60 дней в период отбора семени и между 21 и 60 днями, истекшими после последнего отбора семени, осуществленного для данной отправки, дав при этом отрицательный результат, или
 - в) подверглись исследованию методом идентификации этиологического возбудителя, проведенному 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 при этом отрицательный результат;
2. семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Гл. 4.5. и Гл. 4.6.

Статья 8.3.11.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной ВКЛЮ

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

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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 были защищены от кровососущих, или
 - б) подверглись серологическому тестированию на поиск антител, характерных для вирусной группы КЛЮ, проводившемуся по стандартам *Наземного руководства* минимум каждые 60 дней в период отбора семени и между 21 и 60 днями, истекшими после последнего отбора семени, осуществленного для данной отправки, дав при этом отрицательный результат, или
 - в) подверглись исследованию методом идентификации этиологического возбудителя, проведенному на образцах крови, отобранных в начале и конце периода отбора семени, осуществленного для данной отправки, и минимум каждые 7 дней (опыт выделения вируса) и 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 ВКЛЮ

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

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры-самки:
 - а) содержались в стране или зоне, благополучной по ВКЛЮ, 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 КЛЮ, поставленному по стандартам *Наземного руководства* между 21 и 60 днями после отбора эмбрионов, дав при этом отрицательный результат, или
 - в) подверглись исследованию методом идентификации этиологического возбудителя по стандартам *Наземного руководства*, проведенному на образцах крови, отобранных в день отбора эмбрионов, дав при этом отрицательный результат;
2. эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно соответствующим положениям Гл. 4.7. и Гл. 4.9.

Статья 8.3.13.

Рекомендации по импорту из зон, сезонно благополучных по ВКЛЮ

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

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры-самки:
 - а) содержались в зоне, сезонно благополучной по ВКЛЮ, 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 КЛЮ, 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*, проведенному 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, зараженной ВКЛЮ

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

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления 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 были защищены от кровососущих, или
 - б) подверглись серологическому исследованию на антитела к вирусной группе КЛЮ, 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*, проведенному 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

В ходе транспортировки животных из страны или зоны, зараженной ВКЛЮ Ветеринарные органы (власти) должны строить свою работу на стратегиях, имеющих своей целью защиту животных от укусов кровососущих, в течение перевозки, принимая во внимание местную экологию переносчика.

Стратегии управления потенциальным риском включают следующие элементы:

1. обработка животных химическими репеллентами до и во время транспортировки;
2. погрузка, перевозка и выгрузка животных в период низкой активности переносчиков (а именно при сильном солнечном свете или низкой температуре);
3. гарантия того, что транспортные средства не делают остановок в пути на заре, в сумерках, или ночью, за исключением случаев, когда животные в эти периоды суток защищены противомоскитными сетками;
4. затемнение внутреннего пространства транспортного средства, например, путем завешивания крыши и/или бортов грузовой кабины брезентом;
5. наблюдение переносчиков в обычных местах остановки и выгрузки в целях получения информации о сезонных колебаниях;
6. использование исторических сведений и/или данных, полученных в результате моделирования распространения ВКЛЮ, которые были проверены и утверждены полагающимся порядком, – для определения низкорисковых проездов и маршрутов транспортировки.

Статья 8.3.16.

Надзор: введение

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

КЛЮ – это *инфекция*, передаваемая насекомыми-переносчиками, относящимися к разным видам кровососущих, обитающим в экосистемах определенного типа. Важнейшим элементом эпидемиологии *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 КЛЮ должен быть направлен на передачу домашним жвачным.

КЛЮ приводит к различным последствиям и обладает весьма отличной эпидемиологией в разных регионах мира, по причине чего универсальные рекомендации выработать невозможно. Члены 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; зараженная). Таким образом Члены МЭБ обладают широким выбором возможностей, чтобы поддержать уровень доверия к своему статусу по этой *инфекции*.

Надзор за КЛЮ должен иметь вид непрерывной программы.

Статья 8.3.17

Надзор: определение случая

В целях *надзора* под *случаем* понимают животное, зараженное ВКЛЮ.

В процессе *международной торговли* различают *случай*, как он определен выше, и животное, потенциально зараженное *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 ВКЛЮ, но и выявление *инфекции* этим вирусом в отсутствие клинических симптомов.

Инфекция ВКЛЮ считается доказанной, когда:

1. вирус КЛЮ 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 ВКЛЮ, была обнаружена в пробах от одного или нескольких животных с клиническими признаками, характерными для этой *болезни*, или эпидемиологически связанных с подозрением или подтвержденным *случаем* КЛЮ, или в отношении которых имеются причины подозревать предшествующую связь или контакт с ВКЛЮ, или
3. антитела к структурным или неструктурным белкам ВКЛЮ, не возникшие по причине вакцинации, были обнаружены у одного или нескольких животных с клиническими признаками, характерными для *болезни*, или эпидемиологически связанных с подозрением или подтвержденным *случаем* КЛЮ,

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 (властей)*. 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) властям* 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 (властей)*. 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 своем 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 зараженных вирусом *переносчиков* на восприимчивых животных, связано с большими трудностями. Однако при особых условиях, которых удастся добиться в отдельных заведениях (*центрах искусственного осеменения, карантинных станциях*), подверженность *переносчикам* удастся свести к нулю. Тесты, которые применимы к животным, находящимся в этих заведениях, описаны в Ст. 8.3.11. и Ст. 8.3.14.

Статья 8.3.19.

Стратегии надзора

В целевую популяцию, подвергаемую *надзору* на предмет выявления *болезни* или *инфекции* (или обоих), включают всех восприимчивых жвачных страны или *зоны*. Активный и пассивный *надзор* за *инфекцией* ВКЛО должен вестись непрерывно. *Надзор* должен основываться на случайностном 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* ВКЛЮ. Частоту взятия проб определяют с учетом эпидемиологической ситуации. Случайностный *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 санитарного статуса целевых популяций по КЛЮ.

Страна МЭБ должна доказать, что избранная стратегия *надзора* позволяет выявлять присутствие *инфекции* ВКЛЮ согласно положениям Гл. 1.4., с учетом превалентной 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 Член МЭБ желает декларировать отсутствие *инфекции* ВКЛЮ в определенной *зоне* своей территории, *надзор* должен быть нацелен на популяцию, находящуюся в границах таковой *зоны*.

В ходе случайного исследования протокол отбора проб должен включать рассчитанную превалентность *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 превалентность *болезни* определяют степень доверия к результатам исследования. Член МЭБ обязан обосновать свой выбор заранее рассчитанной превалентности, включенной в протокол, а также уровень доверия с указанием задач *надзора* и эпидемиологической ситуации согласно положениям Гл. 1.4. Выбор предварительно рассчитанной превалентности должен, среди прочего, учитывать эпидемиологическую ситуацию (превалентную 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 учетом 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 четко. Целью протокола надзорных программ, проводимых с целью доказательства отсутствия ВКЛЮ (*инфекция* / активность), является исключить недостаточно надежные, с точки зрения международных торговых партнеров, результаты, равно как и высокочатотные 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 КЛЮ 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 отеков, гиперемии слизистых, коронита и цианоза языка.

Подозрения на КЛЮ, 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 ВКЛЮ – 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 ВКЛЮ. Пробы подвергают исследованию на предмет присутствия антител к ВКЛЮ, для чего обращаются к рекомендуемым тестам по стандартам *Наземного руководства*. Положительный результат в тесте на антитела может иметь четыре различных причины:

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

В *надзоре* за КЛЮ 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* ВКЛЮ.

Результаты случайного или специального серологического обследования представляют собой надежное доказательство отсутствия *инфекции* ВКЛЮ 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* ВКЛЮ, 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 зараженных стран или *зон*. Серологический *надзор* в благополучной стране или *зоне* проводят, принимая во внимание расстояние до границ с потенциально зараженной страной или

зараженной зоной, и с учетом географических и климатических характеристик, истории *инфекции* и других важных факторов.

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

3. Вирусологический надзор

Выделение и генетический анализ вирусов от определенного процента зараженных 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 характеризацию 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 находящихся в определенных пунктах и у которых регулярным порядком ведется отбор проб в целях выявления новой вирусной инфекции.

Перед программой с использованием контрольных животных в качестве основной ставится задача выявления инфекции ВКЛО в определенном пункте. Для этого контрольные единицы могут быть размещены по обычным границам *зараженных 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 роль точки отбора проб. Следует принимать во внимание вторичные факторы (например, климатические), способные влиять на результаты, полученные в различных пунктах. Для предотвращения ошибок контрольные группы составляют из близковозрастных и равночувствительных к *инфекции* этим вирусом животных. Хотя бытовые – 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 зараженными и незараженными 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 вирусный период.

5. Надзор за переносчиками

Вирус КЛО передается 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 учет биологии и поведенческих характеристик местных видов *Culicoides*. Возможно использование световых ловушек типа Ондерстепорт или других типов, приводимых в действие с наступлением ночи и оставляемых включенными 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 отсутствия инфекции ВКЛО от имени Члена МЭБ в отношении всей или части его территории: дополнительные процедуры надзора

Помимо общих требований, описанных выше, Страна МЭБ, объявляющая себя благополучной по *инфекции ВКЛО* в отношении всей своей территории или определенной *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* путем 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, зараженное 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 конкуретивной 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, зараженные 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.

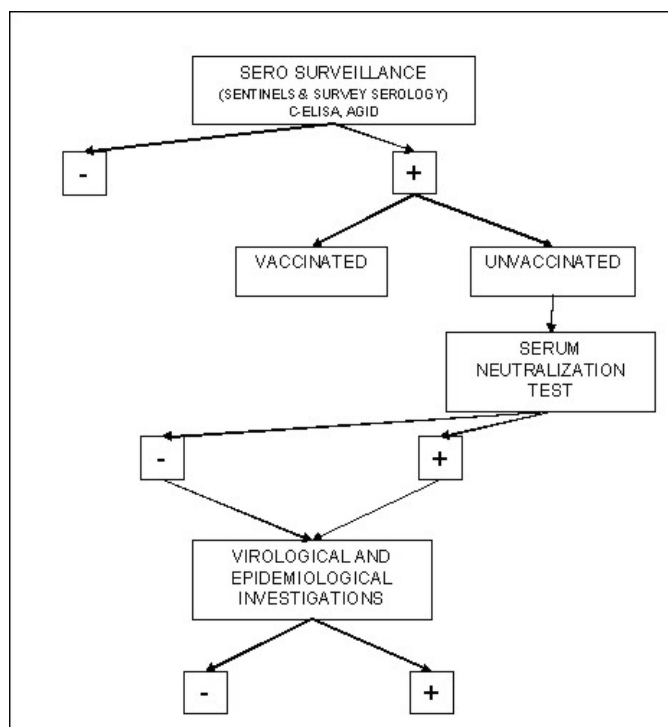
2. Выделение вируса

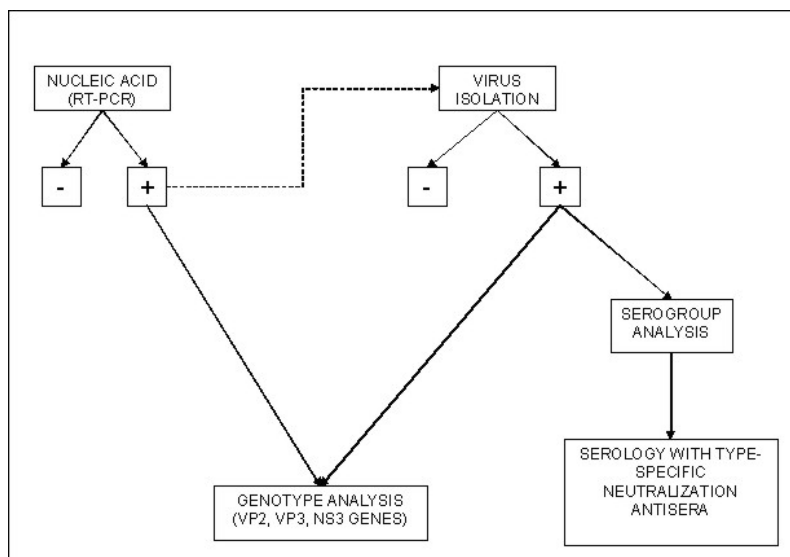
Присутствие ВКЛО в крови и тканях жвачных может быть обнаружено путем прямого выделения вируса или с помощью ПЦР по стандартам *Наземного руководства*.

Интерпретация положительных и отрицательных результатов (истинных и ложных) сильно отличается в зависимости от тестов, поскольку аспекты вирусного инфицирования, которые они позволяют опеределить – 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, характеризацию генотипа полевых штаммов и изучение потенциальных генетических изменений вируса, учет которых необходим при избрании вакцинальных и диагностических стратегий.

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





ГЛАВА 8.4.

ЭХИНОКОККОЗ

Статья 8.4.1.

Общие положения

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 8.4.2.

Рекомендации по импорту собак и кошек, а также прочих домашних и диких плотоядных

Ветеринарные органы (власти) импортирующих стран должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что перед отправкой животные были обработаны против эхинококкоза, и что проведенная обработка признана эффективной.

ГЛАВА 8.5.

ЯЩУР

Статья 8.5.1.

Введение

В *Наземном кодексе инкубационный период* ящура определен в 14 дней.

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

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

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

Заражение ящурным вирусом считают подтвержденным, 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 ДНК, 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 эпидемиологически связаны с подозреваемым или подтвержденным *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 *болезни*, или эпидемиологически связанных с подозреваемым или подтвержденным *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 8.5.2.

Страна, благополучная по ящуру, не проводящая вакцинацию

Поголовье восприимчивых животных страны, благополучной по ящуру без вакцинации, могут быть защищены от соседних зараженных стран путем 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 Члена МЭБ в существующий список стран МЭБ, благополучных по ящуру, не проводящих вакцинацию, она должна:

1. систематически и оперативно декларировать болезни животных;
2. направить в МЭБ декларацию об отсутствии:

- а) *вспышек* ящура за последние 12 мес,
 - б) признаков заражения вирусом ящура за последние 12 мес,
 - в) вакцинации против этой *болезни* в последние 12 мес,
 - г) импорта вакцинированных против ящура животных после прекращения вакцинации;
3. сопроводить декларацию документами, подтверждающими:
- а) ведение *надзора* за *болезнью* и *инфекцией* согласно положениям Статей 8.5.42. - 8.5.48.
 - б) наличие регламентной базы по раннему выявлению, профилактике и борьбе с ящуром.
4. подробно описать границы буферной зоны и меры, в ней принимаемые (если имеет место)

Название Члена МЭБ включается в список стран, благополучных по ящуру, в которых не проводится вакцинация, только по принятии МЭБ всех полагающихся сведений. Условием сохранения страны в этом списке является ежегодное предоставление в МЭБ сведений, указанных выше в пп. 2 и 4; также обязательно сообщение об изменениях в эпидемиологической ситуации по данной *болезни* и других важных санитарных происшествиях, ее касающихся (в том числе в отношении пунктов 3б и 4), как того требуют положения Главы 1.1.

Статья 8.5.3.

Страна, благополучная по ящуру, проводящая вакцинацию

Восприимчивые животные, содержащиеся в стране, благополучной по ящуру, проводящей вакцинацию, должны быть защищены от соседних зараженных ящурным вирусом стран путем 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 Члена МЭБ в список стран, благополучных по ящуру, проводящих вакцинацию, он должен:

1. систематически и оперативно декларировать *болезни* животных;
2. направить в МЭБ декларацию, подтверждающую:
 - а) отсутствие *вспышек* ящура за последние два года ;
 - б) отсутствие признаков активности вируса ящура в последние 12 мес;
3. сопроводив свою декларацию подтверждающими документами о том, что
 - а) *надзор* за *болезнью* и циркуляцией вируса ведется согласно положениям Статей 8.5.42. - 8.5.48.;
 - б) существует регламентная база по раннему выявлению, профилактике и борьбе с ящуром
 - в) противоящурная вакцинация в профилактических целях проводится регулярно;
 - г) используемая для этого вакцина соответствует нормам *Наземного руководства* и адаптирована к вирусным штаммам, циркулирующим в стране в настоящее время;
4. подробно описать границы защитной зоны и меры, которые в ней были приняты (если имели место)

Название Члена МЭБ включается в указанный список только по принятии МЭБ всех полагающихся сведений. Условием сохранения страны в этом списке является ежегодное предоставление в МЭБ сведений, указанных выше в п. 2, 3 и 4; также обязательно сообщение об изменениях в

эпидемиологической ситуации по *болезни* и других важных санитарных происшествиях (в том числе в отношении пунктов 3б и 4), ее касающихся, как того требуют положения Главы 1.1.

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

Статья 8.5.4.

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 защищены от остальной территории страны и от соседних стран с иным *зоосанитарным статусом* путем 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 не проводится вакцинация, Член МЭБ должен:

1. систематически и оперативно декларировать *болезни* животных;
2. направить в МЭБ декларацию, подтверждающую что в *зоне*, благополучной по ящуру, которую он предлагает установить:
 - а) *вспышки* 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 вакцинированного скота с момента прекращения вакцинации (кроме случаев, указанных в Ст. 8.5.9.) не проводился,
3. сопроводив свою декларацию документами, подтверждающими, что
 - а) *надзор* за *болезнью* и *инфекцией* ведется согласно положениям Статей 8.5.42. - 8.5.48.;
 - б) существует регламентная база по раннему выявлению, профилактике и борьбе с ящуром;
4. подробно описать:
 - а) границы *зоны*, благополучной по ящуру, которую Член МЭБ намерен создать;
 - б) границы защитной *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 ящурному вирусу, которую Член МЭБ намерен создать (в частности, действует ли в ней протокол, описанный в Ст. 8.5.10.),

и в подтверждение декларации – предоставить полагающиеся доказательства того, что все указанные меры надлежащим образом принимаются и находятся под контролем.

Благополучная *зона*, которую Член МЭБ намерен создать, может быть включена в список *зон*, благополучных по ящуру, в которых не проводится вакцинация, только по принятии МЭБ всех полагающихся сведений.

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

Статья 8.5.5.

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 защищены от остальной территории страны и от соседних стран с иным санитарным статусом – путем 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, Член МЭБ должен:

1. систематически и оперативно декларировать *болезни* животных;
2. направить в МЭБ декларацию, подтверждающую что в *зоне*, благополучной по ящуру, в которой проводится вакцинация, которую он предлагает установить:
 - а) *вспышки* ящура за последние 2 года отсутствовали;
 - б) признаков активности ящурного вируса в последние 12 мес не зарегистрировано;
3. сопроводив свою декларацию документами, подтверждающими, что:
 - а) *надзор* за *болезнью* и *инфекцией* ведется согласно положениям Статей 8.5.42. - 8.5.48.;
 - б) существует регламентная база по раннему выявлению, профилактике и борьбе с ящуром;
 - в) профилактическая вакцинация против ящура ведется систематически;
 - г) используемая для этого вакцина отвечает стандартам *Наземного руководства* и адаптирована к вирусным штаммам, циркулирующим в стране в настоящее время;
4. подробно описать:
 - а) границы *зоны*, благополучной по ящуру, в которой проводится вакцинация, которую Член МЭБ намерен создать;
 - б) границы защитной *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 Член МЭБ намерен создать (в частности, действует ли в ней протокол, описанный в Ст. 8.5.10.),

и в подтверждение декларации – предоставить полагающиеся доказательства того, что все указанные меры надлежащим образом принимаются и находятся под контролем.

Благополучная *зона*, которую Член МЭБ намерен 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 в, должны ежегодно направляться в МЭБ; также обязательно сообщение обо всех изменениях в эпидемиологической ситуации по этой *болезни* и других важных санитарных происшествиях, ее касающихся (в т.ч. те, что указаны в пп. 3б и 4, как того требуют положения Главы 1.1).

В том случае, когда Член МЭБ, в границах которого имеется *зона*, отвечающая требованиям для включения в категорию *зон*, благополучных по ящуру, проводящих вакцинацию, пожелает получить статус *зоны*, благополучной по ящуру, не проводящей вакцинацию – 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 8.5.6.

Компартимент, благополучный по ящуру

Компартимент, благополучный по ящуру, может быть создан как в стране или зоне, благополучной по этой *болезни*, так и в стране или зоне, зараженной ящурным вирусом. Создание *компартимента* должно строиться на принципах Глав 4.3. и 4.4. Восприимчивые животные в *компартименте*, благополучном по ящуру, должны быть изолированы от других восприимчивых животных; такая изоляция должна выражаться в функционировании системы управления и биобезопасности.

Член МЭБ, желающий создать *компартимент*, благополучный по ящуру, обязан:

1. систематически и оперативно декларировать *болезни* животных, а если страна не является благополучной по *болезни*, запустить программу официального контроля и установить надзор за ящуром согласно положениям статей 8.5.40.-8.5.42., чтобы точно знать, какова превалентность в стране или зоне;
2. направить в МЭБ декларацию, подтверждающую что:
 - а) *вспышки* ящура за 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 *компартимент* не вводили за последние 12 мес;
 - д) операции по ввозу в *компартимент* животных, семени и эмбрионов проходят при строгом соблюдении требований, установленных в соответствующих статьях настоящей главы;
 - е) имеется документация, подтверждающая, что *болезнь* и циркуляция вируса находятся под надзором как того требуют положения статей 8.5.42.-8.5.48.;
 - ж) действует система идентификации и отслеживания животных, соответствующая требованиям Главы 4.1. и Главы 4.2.;
3. подробно описать субпопуляцию животных, которая в нем содержится, и план *биологической безопасности*, который в нем действует.

Компартимент должен быть сертифицирован *Ветеринарным органом*. Первичная выдача лицензии должна быть обусловлена отсутствием *вспышек* ящура в *зоне*, где расположен *компартимент*, в течение минимум 3 мес.

Статья 8.5.7.

Страна или зона, зараженная ящурным вирусом

Страной, зараженной ящурным вирусом, считается страна, которая не отвечает требованиям для признания благополучной по *болезни* без вакцинации, ни требованиям для признания благополучной по *болезни* с вакцинацией.

Зоной, зараженной 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 8.5.8.

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 *карантинной 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 *Ветеринарные органы (власти)* обязаны представить документацию, доказывающую:

1. что *вспышка* может быть признана ограниченной, принимая во внимание следующие факторы:
 - а) сразу по возникновению подозрения на *болезнь* были приняты срочные меры, включая нотификацию;
 - б) в ее границах установлен запрет на перемещения животных и проводится эффективный контроль перемещений *товаров*, перечисленных в настоящей Главе;
 - в) эпидемиологические исследования проводились в ней как по этапу, предшествующему регистрации *вспышки*, так и по этапу, последующему за регистрацией;
 - г) присутствие ящурной инфекции в ней доказано;
 - д) первичный *очаг* и возможное происхождение *вспышки* локализованы;
 - е) установлена эпидемиологическая связь между всеми зафиксированными *случаями*;
 - ж) новых *случаев* ящура в *карантинной зоне* в течение периода минимум равного двум *инкубационным периодам*, как то описано в Ст. 8.5.1., начиная с даты завершения *санитарного убоя* последнего из обнаруженных *случаев* зарегистрировано не было;
2. что в ней обращались к политике *санитарного убоя*;
3. популяция восприимчивых животных, содержащихся в *карантинной зоне*, имеет четкую идентификацию как относящаяся к данной территории;
4. что усиленный *надзор* (как пассивный, так и целевой) был проведен на остальной территории страны или *зоны* согласно положениям Статей 8.5.42.-8.5.48., и что по его результатам наличия *инфекции* ящурным вирусом обнаружено не было;
5. что приняты зоосанитарные меры в целях предупреждения распространения вируса ящура на остальную территорию страны или *зоны*, принимая во внимание существующие физические и географические кордоны;

6. что надзорная кампания проводится в *карантинной зоне* непрерывно.

Статус благополучия ареала по ящуру, который расположен за пределами *карантинной зоны*, должен быть временно отменен вплоть до установления *карантинной зоны*. Члены МЭБ могут не соблюдать установленные требования, но приостановка их статуса может быть аннулирована лишь тогда, когда *карантинная зона* будет действительно создана, а положения пп. 1-6 (выше) будут соблюдены. *Карантинная зона* должна управляться так, чтобы могло быть доказано, что товары, предназначенные для международной торговли, происходят их районов, находящихся за пределами карантинной зоны.

Восстановление статуса благополучия *карантинной зоны* по ящуру допускается при условии, что она отвечает положениям Ст. 8.5.10.

Статья 8.5.9.

Восстановление статуса страны или зоны, благополучной по ящуру

1. В случае возникновения *вспышки* ящура или ящурной инфекции 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 проводилось серологический *надзор* согласно положениям Статей 8.5.42.-8.5.48., или
- б) 3 мес после *убоя* всех вакцинированных животных, в том случае когда проводились полный *санитарный убой*, срочная вакцинация и серологическое обследование согласно положениям Статей 8.5.42.-8.5.48., 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* всех вакцинированных животных) и серологический *надзор* согласно положениям Статей 8.5.42.-8.5.48., при условии, что в результате серологического обследования на выявление антител к неструктурным белкам ящура было подтверждено отсутствие *инфекции* в остальной части вакцинированной популяции.

Если *санитарный убой* не проводился, выше указанные сроки ожидания выдерживать не следует, но положения Ст. 8.5.2. или Ст. 8.5.4. должны быть соблюдены.

2. В случае возникновения *вспышки* ящура или ящурной инфекции в стране или *зоне*, благополучной по ящуру, в которой проводится вакцинация, восстановление статуса страны или *зоны*, благополучной по ящуру, в которой проводится вакцинация, 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 8.5.42.-8.5.48., при условии, что в результате серологического обследования 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 8.5.42.-8.5.48., и при условии, что в результате серологического обследования на выявление антител к неструктурным белкам ящура было подтверждено отсутствие вирусной активности.

3. В случае, когда вспышка ящура или инфекции ящурным вирусом возникает в *компартименте*, благополучном по болезни, применяются требования Статьи 8.5.6.

Статья 8.5.10.

Прямая перевозка животных, восприимчивых к ящуре, из зараженной 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 ящуре, должны покидать зараженную зону исключительно на борту механического транспортного средства с прямой доставкой на ближайшую специально назначенную *бойню*, находящуюся в *зоне*, благополучной по ящуре, при соблюдении следующих условий:

1. в *хозяйство* происхождения животных, восприимчивых к ящуре, не вводили, и ни одно животное *хозяйства* происхождения не показывало клинических признаков ящура в течение минимум 30 дней перед отправкой;
2. за 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 (властей)* напрямую из *хозяйства* происхождения на *бойню* в *транспортном средстве*, прошедшем предварительную очистку и дезинфекцию, при этом не допускают контакта с другими восприимчивыми к *болезни* животными;
5. назначенная *бойня* не должна иметь лицензии на проведение экспортных операций с *сырым мясом* в течение периода переработки туш животных, поступивших из зараженной зоны;
6. *транспортные средства* и *бойня* должны тщательно очищаться и дезинфицироваться сразу после использования.

Мясо должно подвергаться обработке согласно требований Статьи 8.5.25. и 8.5.26. Другие продукты, полученные из животных, или имевшие контакт с животными, признают зараженными и подвергают обработке для разрушения остаточного вируса согласно положениям Статей 8.5.34. - 8.5.41.

Статья 8.5.11.

Прямая перевозка из карантинной зоны животных, восприимчивых к ящуре, 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 ящуре, должны покидать *карантинную зону* исключительно на борту механического транспортного средства с прямой доставкой на ближайшую специально назначенную *бойню* при соблюдении следующих условий:

1. *карантинная зона* создана официальным порядком согласно положениям Статьи 8.5.888.;
2. *животных* следует перевозить под контролем *Ветеринарных органов* напрямую из *хозяйства* происхождения на *бойню* в *транспортном средстве*, подвергнувшись предварительной очистке и *дезинфекции*, не допуская контакта *животных* с другими восприимчивыми к *болезни* животными;
3. назначенная *бойня* не должна иметь лицензии на экспорт *сырого мяса* в период переработки мяса, полученного из *животных*, поступивших из *изолированной зоны*;
4. *транспортные средства* и *бойня* должны подвергаться тщательной очистке и *дезинфекции* сразу после завершения работы.

Мясо должно быть подвергнуто обработке согласно соответствующим требованиям, указанным в пункте 2 Статей 8.5.23 и 8.5.24. Другие продукты, полученные от этих *животных*, или продукты, контактные с

ними, должны признаваться зараженными и подвергаться полагающейся обработке для разрушения остаточного вируса, как того требуют положения Статей 8.5.34.-8.5.41.

Статья 8.5.12.

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

В отношении животных, восприимчивых к ящуру

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не имели клинических признаков ящура;
2. оставались в стране или *зоне*, благополучной по ящуру, в которой вакцинация не проводилась с рождения *животных* или минимум последние 3 мес, или *компартименте*, благополучном по этой болезни;
3. не подвергались вакцинации;
4. не находились рядом с источником инфекции ящурным вирусом во время доставки в *место погрузки*, если они проходили транзитом по *зараженной зоне*.

Статья 8.5.13.

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

В отношении домашних жвачных и свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления 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;
3. не были вакцинированы и показали отрицательную реакцию при исследовании на антитела к вирусу ящура, в том случае, когда животные предназначены для страны или *зоны*, благополучной по ящуру, в которой не проводится вакцинация;
4. не находились рядом с источником инфекции ящурным вирусом во время доставки в *место погрузки*, если они проходили транзитом по *зараженной зоне*.

Статья 8.5.14.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной ящурным вирусом

В отношении домашних жвачных и свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не имели клинических признаков ящура;

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 8.5.15.

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

В отношении свежего семени домашних жвачных и свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) в день отбора семени клинических признаков ящура не имели;
 - 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. или Главы 4.6.

Статья 8.5.16.

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

В отношении замороженного семени домашних жвачных и свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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. или Главы 4.6.

Статья 8.5.17.

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

В отношении семени домашних жвачных и свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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, проведенном минимум через 21 день после отбора семени, или
 - ii) были вакцинированы, по меньшей мере, дважды, причем 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. или Главой 4.6.;
 - б) хранилось в стране происхождения в течение минимум одного месяца после отбора, и что за этот период ни одно животное из *хозяйства*, где содержались доноры, клинических признаков ящура не показывало.

Статья 8.5.18.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной ящуром

В отношении семени домашних жвачных и свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) в день отбора семени клинических признаков ящура 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* ящур 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 ящура, проведенном минимум через 21 день после отбора семени, или
 - г) были вакцинированы, по меньшей мере, дважды, причем 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. или Главой 4.6.;
 - б) было подвергнуто 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 что за этот период ни одно животное из *хозяйства*, где содержались доноры, не показывало клинических признаков ящура.

Статья 8.5.19.

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

Вне зависимости от статуса *экспортирующей* страны, экспортной *зоны* или компартимента по ящуру *Ветеринарные органы (власти)* обязаны разрешать без ограничений по причине ящура транзит или импорт по их территории 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 8.5.20.

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

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

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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 *компартименте*, благополучном по болезни;
2. оплодотворение было проведено семенем, удовлетворяющим требованиям, установленным, в зависимости от случая, в статьях 8.5.15. 8.5.16., 8.5.17. или 8.5.18.;
3. овоциты были отобраны, а эмбрионы подвергались манипуляциям и хранились в соответствии с положениями Глава 4.8. или Главы 4.9., в зависимости от случая.

Статья 8.5.21.

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 (власти) должны требовать представления *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 *компартимента*, благополучного по болезни:
 - і) не были вакцинированы и показали отрицательную реакцию при исследовании на антитела к вирусу ящура, или

- ii) были вакцинированы минимум дважды, причем 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 8.5.15. 8.5.16., 8.5.17. или 8.5.18. (в зависимости от случая);
- 4. овоциты были отобраны, а эмбрионы подвергались манипуляциям и хранились в соответствии с положениями Глава 4.8. или Главы 4.9. (в зависимости от случая).

Статья 8.5.22.

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

В отношении сырого мяса восприимчивых к ящуру животных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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, компартименте, благополучном по этой болезни, или были импортированы согласно положениям Статьи 8.5.12., Статьи 8.5.13. или Статьи 8.5.14. (в зависимости от случая);
- 2. были убиты на сертифицированной *бойне* и дали благоприятные результаты при пред- и послеубойном осмотре на предмет ящура.

Статья 8.5.23.

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 копыт, головы и внутренностей)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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 Ст. 8.5.12., Ст. 8.5.13. или Ст. 8.5.14. (в зависимости от случая);
- 2. были убиты на сертифицированной *бойне* и дали благоприятные результаты при пред- и послеубойном осмотре на предмет ящура.

Статья 8.5.24.

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 (власти) должны требовать представления *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 Ст. 8.5.12., Ст. 8.5.13. или Ст. 8.5.14. (в зависимости от случая);
2. были убиты на сертифицированной бойне и дали благоприятные результаты при пред- и послеубойном осмотре на предмет ящура.

Статья 8.5.25.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной вирусом ящура, где действует официальная программа профилактики этой болезни, включающая обязательную и систематическую вакцинацию крупного рогатого скота

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

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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 ведется официальный контроль;
 - в) были вакцинированы минимум дважды, причем 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 прямо из *хозяйства* происхождения на сертифицированную *бойню* в *транспортном средстве*, очищенном и продезинфицированном перед погрузкой, без вхождения в контакт с другими животными, которые не отвечают 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*, проведенной 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 pH мяса при измерении в середине *longissimus dorsi* каждой половины туши было ниже 6,0.

Статья 8.5.26.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной ящурным вирусом

В отношении мясных продуктов от домашних жвачных и свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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. 8.5.34.;
- 3. после переработки были приняты все необходимые меры во избежание контакта мясных продуктов с каким-либо потенциальным источником вируса ящура.

Статья 8.5.27.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ящуру (с проведением вакцинации или без вакцинации) или компартимента, благополучного по этой болезни

В отношении молока и молочных продуктов, предназначенных к потреблению человеком, и в отношении продуктов животного происхождения (полученных от животных, восприимчивых к ящуру), предназначенных в корм животным или к использованию в сельском хозяйстве или промышленности,

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что перечисленные продукты получены от животных, которые не покидали страну, зону или компартимент, благополучный по ящуру, с рождения, или были импортированы согласно положениям Ст. 8.5.12., Ст. 8.5.13. или Ст. 8.5.14. (в зависимости от случая).

Статья 8.5.28.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной ящуром, где действует официальная программа профилактики

В отношении молока, сливок, сухого молока и молочных продуктов

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

- 1. эти продукты:
 - а) получены от поголовья, 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. 8.5.38. и в Ст. 8.5.39.;

2. после обработки были приняты все необходимые меры во избежание контакта этих продуктов с каким-либо потенциальным источником вируса ящура.

Статья 8.5.29.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ящурным вирусом

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

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

Статья 8.5.30.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ящуром

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

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. эти продукты обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса ящура, согласно одному из способов, описанных в Ст.Ст. 8.5.35., 8.5.36 и 8.5.37.;
2. после отбора и обработки были приняты все необходимые меры во избежание контакта этих продуктов с каким-либо потенциальным источником вируса ящура.

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

Статья 8.5.31.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной ящурным вирусом

В отношении соломы и фуража

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти товары:

1. при осмотре не признаны зараженными 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 8.5.32.

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 (власти) должны требовать предоставления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что эти продукты получены из животных, которые были убиты или импортированы из страны или зоны, благополучной по ящуру (с проведением вакцинации или без вакцинации).

Статья 8.5.33.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной ящурным вирусом

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

Ветеринарные органы (власти) должны требовать предоставления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что эти продукты были обработаны по технологии, гарантирующей разрушение ящурного вируса, одним из способов, описанным в Ст. 8.5.40.

Статья 8.5.34.

Процедуры разрушения вируса ящура в мясе

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

1. Аппертизация

Мясо, помещенное в герметичную емкость, подвергают термической обработке при внутренней температуре минимум в 70° С в течение не менее 30 минут, либо другой обработке, способной обеспечить уничтожение вируса ящура.

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, включающие 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 8.5.35.

Процедуры разрушения вируса ящура 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 емкости (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 помещения);
4. мойка, 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 8.5.36.

Процедуры разрушения вируса ящура в щетине

Для достижения инактивации ящурного вируса в щетине, предназначенной 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 8.5.37.

Процедуры разрушения вируса ящура в коже и необработанных шкурах

Для достижения 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 8.5.38.

Процедуры разрушения вируса ящура в молоке и сливках, предназначенных в пищу людям

Для обеспечения инаktivации вируса в *молоке* и сливках, предназначенных для потребления человеком, следует использовать один из нижеописанных способов:

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

Статья 8.5.39.

Процедуры разрушения вирусов ящура в молоке, предназначенном для кормления животных

Для обеспечения инаktivации вируса в *молоке*, предназначенных для кормления животных, следует использовать один из нижеописанных способов:

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

Статья 8.5.40.

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

Способами, обеспечивающими инаktivацию 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 (Na₂CO₃) при pH 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 pH ниже 3,0 в течение минимум 48 часов; возможно добавление смягчителей;
5. в случае с сырыми кожами – пропитка хлоридом натрия из морской соли, содержащей 2% карбоната натрия (Na₂CO₃), в течение минимум 28 дней.

Статья 8.5.41.

Процедуры разрушения вируса ящура в кишках жвачных и свиней

Для обеспечения инаktivации вируса в кишках жвачных и свиней используют один из следующих способов: пропитка хлоридом натрия из морской соли (NaCl) или крепким соляным раствором (показатель $A_w > 0,80$) или выдерживание в смеси из солей фосфата и хлористого натрия в течение 30 дней минимум и хранение при комнатной температуре (около 20°C) в течение этого времени.

Статья 8.5.42.

Надзор: введение

В статьях 8.5.42. – 8.5.48. определены принципы и даны ориентировки по *надзору* за ящуром согласно Главе 1.4. в Члене МЭБ, которая подает в МЭБ заявку о признании ее благополучной по ящуру с проведением или без вакцинации. Предметом такой заявки может являться как вся территория страны, так и *зона* в ее пределах. Также даны рекомендации Странам МЭБ, желающим восстановить статус благополучия страны, *зоны* или *компартимента* 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 эпидемиологию, 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 МЭБ-заявитель обязана представить МЭБ подтверждающие документы, в которых описана не только эпидемиология ящура в регионе, но и специфика учета всех факторов риска, обоснованная научно. Таким образом, Страна МЭБ достаточно свободна в своем выборе при подаче надлежаще обоснованной аргументации сведений для доказательства того, что отсутствие инфекции ящурным вирусом (в невакцинированных 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 8.5.43.

Надзор: общие условия и методы

1. Система *надзора* за ящуром (развернутая согласно Главы 1.4.), должна находиться под ответственностью *Ветеринарных служб*. Должен действовать регламент отбора проб у подозрительных на ящур случаев и их экспресс-доставки в *лабораторию* для проведения 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, 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 *параветеринарного*

специалистов) в рамках государственных программ информирования, и от *Ветеринарных органов (властей)*. Все зарегистрированные подозрительные случаи должны незамедлительно исследоваться, и если диагноз не удастся подтвердить клинически и эпидемиологически – 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, зараженной ящуром (например, рядом с заповедником, в дикой фауне которого имеются зараженные 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 8.5.44.

Стратегия надзора

1. Введение

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

Программа надзора с целью доказательства отсутствия ящурного вируса (инфекция/циркуляция) должна быть тщательно разработана во избежание получения недостаточно надежных результатов, чтобы быть принятыми МЭБ или международными торговыми партнерами, 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 случайностной 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 определенных 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 Главы 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 случайностном *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 предопределенной минимальной частотой. Размер выборки и превалентность болезни определяют уровень доверия к результатам *надзора*. Страна-заявитель МЭБ должна обосновать расчетную превалентность, включаемую в протокол, и аспект уровня доверия, достигаемого этим, принимая во внимание задачи *надзора* и эпидемиологическую ситуацию согласно Главы 1.4. Поэтому выбор

рассчитанной превалентности должен четко строиться на эпидемиологической ситуации (превалентной 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 учетом 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 партнерами, 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 недоценивают 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 рисковой 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 эпидемиологической связи с каким-либо *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).

Очень 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 том случае, если подозреваются экзотические вирусы, следует обращаться к таким тестам, которые позволят выявлять представителей всех серотипов (напр., тесты, использующие неструктурные вирусные протеины, о чем см. Ниже).

В целях *надзора* за ящуром возможно использование серопроб, отобранных в рамках *надзора* 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: демография 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 вакцинация не может быть исключена в качестве причины положительности в серологическом тесте, следует обратиться к тестам на антитела к неструктуральным протеинам (НСП) ящурного вируса (как описано в *Наземном руководстве*).

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

Статья 8.5.45.

Заявка о признании статуса благополучия по ящуре 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 ящуре 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* путем выявления ящурного вируса, одного из его антигенов или его генома, и путем тестов на наличие антител, которые описаны в *Наземном руководстве*.

Статья 8.5.46.

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 для всей своей территории или *зоны*, когда вакцинация проводится, должна представить доказательства существования эффективной программы *надзора*, которая разработана и исполняется в соответствии с общими требованиями и методами, описанными в настоящей главе. Должно быть доказано отсутствие клинической формы *болезни* в стране или *зоне* в течение последних 2 лет. Помимо этого, в результате *надзора* должно быть доказано отсутствие активности ящурного вируса в восприимчивых популяциях в последние 12 мес. И предполагает, что серологический *надзор* включает тесты на выявление антител к неструктурным протеинам (НСП), согласно *Наземному руководству*. Вакцинация, проводимая с целью 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 невозможно точно определить требования, хотя общей целью является вакцинация минимум 80 % 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 принятия такого решения должны быть указаны в пакете документов, направляемом в МЭБ для обоснования заявки о признании статуса.

Рекомендуется представлять доказательства эффективности вакцинационной программы.

Статья 8.5.47.

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* пораженных животных и последующего *убоя* вакцинированных животных.

Срок, который должен быть выдержан перед подачей заявки о восстановлении статуса благополучия по ящуру, в зависимости от избранной стратегии (одной из четырех), указан в Ст. 8.5.9.

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

Статья 8.5.48.

Использование и интерпретация серологических тестов (Рис. 1)

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

Инфицированные ящуром животные развивают антитела, направленные одновременно к структурным протеинам (СП) и неструктурным 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 3ABC 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 зараженных, но не вакцинировавшихся животных. Тест I-ELISA НСП 3ABC, наряду с техникой иммуноимпринтинга широко используется у бовиных. 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 серьезную угрозу, был идентифицирован и четко характеризован. 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 подтверждающего 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 ящуру 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 ящуру 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 отчет.

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 своего *хозяйства* в ожидании результатов тестирования и с легкостью 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 удовлетворительными.
- г) Также могут использоваться контрольные животные. Для этого допускается невакцинированный молодняк или животные, у которых материнский иммунитет пропал, но обязательно того вида,

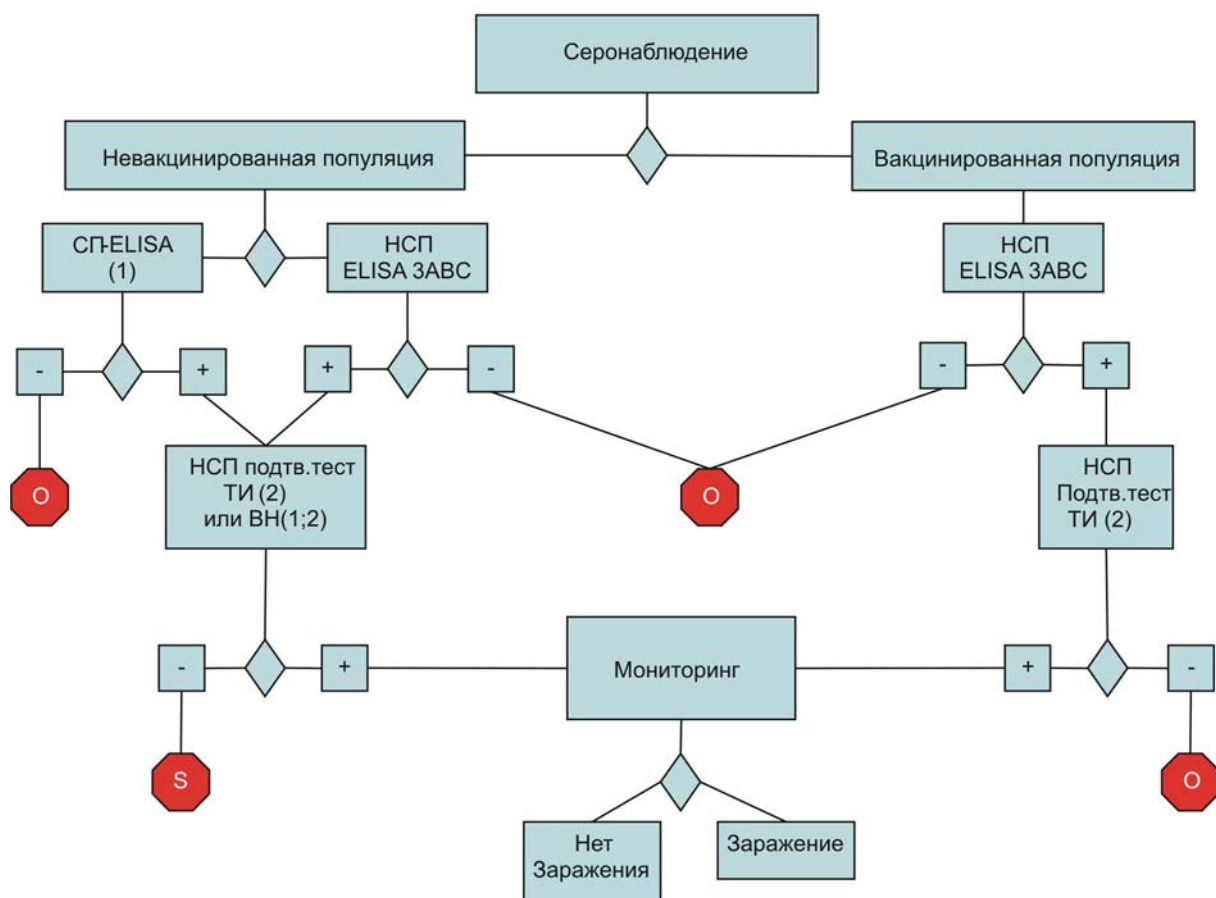
что и животные начальной положительной единицы проб. Когда вирусная активность отсутствует, серологические результаты должны быть отрицательны. Если в том же помещении содержатся другие восприимчивые не вакцинированные животные, их можно использовать в качестве контрольных, предоставив дополнительные серологические доказательства.

Лабораторные результаты должны интерпретироваться с учетом 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, проведенных в пораженных 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.

Вся процедура исследования должна быть стандартизирована для практического использования в ходе программы *надзора*.

Рис. 1. Схематическое представление лабораторных исследований, позволяющих выявлять заражение 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
O	отсутствие характеристики ящурного вируса

ГЛАВА 8.6.

ГИДРОПЕРИКАРДИТ

Статья 8.6.1.

Общие положения

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 8.6.2.

Торговля товарами

Ветеринарные органы (власти) страны, благополучной по гидроперикардиту, могут запретить импорт и транзит по своей территории из стран, признанных зараженными перикардитом, любых домашних и диких жвачных.

Статья 8.6.3.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной перикардитом

В отношении домашних и диких жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

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

ГЛАВА 8.7.

ЯПОНСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ

Статья 8.7.1.

Общие положения

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

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 8.7.2.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной японским энцефалитом

В отношении непарнокопытных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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 8.8.

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

Статья 8.8.1.

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

В отношении домашних и диких млекопитающих

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

в хозяйстве происхождения животные, предназначенные на экспорт, были обследованы *официальным ветеринарным врачом* непосредственно перед погрузкой на предмет обнаружения возможного наличия ран, инвазированных яйцами и личинками *Cochliomyia hominivorax* или *Chrysomya bezziana*, а инфицированные животные были исключены из экспортной партии;

1. непосредственно перед помещением в карантин в *экспортирующей стране*:
 - а) все животные были тщательно осмотрены под прямым наблюдением *официального ветеринарного врача* на предмет обнаружения возможного наличия инвазированных ран, и ни одна из них не оказалась инфицированной, и
 - б) все раны были с профилактической целью обработаны зарегистрированным масляным ларвицидным препаратом в рекомендуемой дозе, и
 - в) немедленно после осмотра под наблюдением *официального ветеринарного врача* животные были обработаны путем купания в ванне, опрыскивания или другим способом с использованием какого-либо препарата, официально зарегистрированного для борьбы с вольфартозом *Cochliomyia hominivorax* или *Chrysomya bezziana* в *импортирующей и экспортирующей странах*, в соответствии с инструкцией по его применению;
2. по завершении карантина и непосредственно перед отправкой на экспорт:
 - а) все животные подверглись повторному осмотру на предмет возможного наличия инвазированных ран, и ни одна из которых не оказалась инфицированной;
 - б) раны были с профилактической целью обработаны зарегистрированным масляным ларвицидным препаратом под наблюдением *официального ветеринарного врача*;
 - в) все животные были с профилактической целью повторно обработаны путем купания в ванне или опрыскиванием, как то описано в п. 2.

Статья 8.8.2.

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 страной*.

Статья 8.8.3.

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 8.8.4.

Импорт/экспорт животноводческой продукции

Личиночная стадия развития мясных мух *Cochliomyia hominivorax* или *Chrysomya bezziana* проходит в тканях живых животных. В мертвых тканях или животноводческой продукции личинки не выживают, поэтому необходимость вводить ограничения в отношении животноводческой продукции отсутствует.

ГЛАВА 8.9.

ПАРАТУБЕРКУЛЕЗ

Статья 8.9.1.

Общие положения

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

ГЛАВА 8.10.

БЕШЕНСТВО

Статья 8.10.1.

Общие положения

Согласно *Наземному кодексу инкубационный период* бешенства определен в 6 мес, а *период заразности* бешенства среди домашних плотоядных начинается за 15 дней до появления первых клинических симптомов и оканчивается гибелью животного.

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

Статья 8.10.2.

Страна, благополучная по бешенству

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

1. *болезнь* принята к обязательному декларированию;
2. непрерывно действует эффективная система *надзора* за *болезнью*;
3. принят всеохватывающий регламент по предупреждению и борьбе с бешенством, включая эффективные процедуры импорта;
4. не зарегистрировано ни одного подтвержденного *случая* инфицирования человека или животного рабическим вирусом местного происхождения за последние два года; однако, выделение в такой стране лиссавируса австралийских и европейских летучих мышей на статус благополучия не влияет;
5. *случаев* бешенства у ввозимых плотоядных, отловленных за пределами *карантинной станции*, за последние 6 мес не подтверждалось.

Статья 8.10.3.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по бешенству

В отношении домашних млекопитающих и диких млекопитающих, выращенных в закрытых вольерах

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков бешенства не имели;
2. не покидали страну, благополучную по бешенству — с рождения или в течение 6 мес, предшествовавших отправке, или же были импортированы в соответствии с положениями Ст.Ст. 8.10.5., 8.10.6. или 8.10.7.

Статья 8.10.4.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по бешенству

В отношении диких млекопитающих, которые не выращивались в закрытых вольерах

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не имели клинических признаков бешенства;
2. были отловлены в стране, благополучной по бешенству, на достаточном отдалении от зараженной страны. Расстояние рассчитывается с учетом вида экспортируемого животного и вида резервуара вируса в данной зараженной стране.

Статья 8.10.5.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной бешенством

В отношении собак и кошек

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в течение 48 часов, предшествовавших отправке, не показывали клинических признаков бешенства,
- И
2. были идентифицированы вечной меткой (в т.ч. микрочипом) перед вакцинацией (идентификационный номер должен быть указан в сертификате)
 3. были вакцинированы против бешенства:
 - а) не позже 6 мес и не ранее, чем за год до отправки в случае, когда прививка явилась первичной и была проведена животным в возрасте не менее 3 мес;
 - б) не позже чем за год до отправки в случае с повторной прививкой;
 - в) с использованием инактивированной вакцины или рекомбинированной вакцины, выражающей гликопротеин рабического вируса;
 4. подверглись не ранее 24 мес и не позже 3 мес до отправки тесту на обнаружение антител, так как он прописан в *Наземном руководстве*, при этом был получен положительный результат с титром не менее 0,5 иммунных единиц/мл.

ИЛИ

5. если они не были вакцинированы против бешенства или не отвечают всем условиям, указанным в пунктах 2, 3 и 4 – *импортирующая страна* может потребовать их помещения на *карантинную станцию*, расположенную на ее территории, в соответствии с требованиями своей ветеринарно-санитарной регламентации.

Статья 8.10.6.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной бешенством

В отношении домашних: жвачных, непарнокопытных и свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не имели клинических признаков бешенства;
2. в течение 6 мес, предшествовавших отправке, находились в *хозяйстве*, где они содержались изолированно от диких животных, и в котором *случаи* бешенства не регистрировались минимум 12 мес до отправки.

Статья 8.10.7.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной бешенством

В отношении лабораторных грызунов и кроликов, а также зайцев и диких млекопитающих, выращенных в закрытых вольерах (за исключением приматов, кроме человека)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не имели клинических признаков бешенства;
2. с рождения или в течение 12 мес, предшествовавших отправке, не покидали *хозяйства*, в котором *случаи* бешенства не регистрировались в течение минимум 12 мес до отправки.

Статья 8.10.8.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной бешенством

В отношении диких млекопитающих (не принадлежащих к приматам и плотоядным), которые не выращивались в закрытых вольерах

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не имели клинических признаков бешенства;
2. в течение 6 мес, предшествовавших отправке, содержались на *карантинной станции*.

Статья 8.10.9.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной бешенством

В отношении замороженного семени собак

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что доноры, давшие семя, не имели клинических признаков бешенства в течение 15 дней, последовавших за отбором семени.

(Прим.: в отношении приматов (кроме человека) см. Гл. 6.9.).

ГЛАВА 8.11.

ЛИХОРАДКА ДОЛИНЫ РИФТ

Статья 8.11.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе* период заразности лихорадки долины Рифт (ЛДР) определен в 30 дней.

В настоящей главе животные семейства *Camelidae* отнесены к жвачным.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Ареал исторического распространения ЛДР включает африканский континент южнее Сахары, Мадагаскар и арабский полуостров.

В странах или *зонах*, расположенных в ареале исторического распространения ЛДР, и соседних с ними странах или *зонах*, исторически являющихся зараженными – должен проводиться *надзор*.

Эпидемии ЛДР могут возникать в зараженных областях после обильных дождей. Эпидемии этой болезни отделяются друг от друга межэпидемическими периодами, которые в засушливых областях могут длиться десятилетиями. В межэпидемические периоды распространенность *инфекции* у человека, животных и кровососущих членистоногих трудноопределима.

При отсутствии клинических проявлений ЛДР статус страны или *зоны*, расположенной в пределах зараженной области исторического распространения, должен определяться на основе программы *надзора* (проводимой согласно положениям Гл. 1.4.), при этом особо учитываются распространение комаров и серология восприимчивых млекопитающих. Такая программа должна проводиться целевым порядком в тех частях страны или *зонах*, где имеется повышенный риск по причине наличия исторических, географических или климатических факторов, распространения популяций жвачных и кровососущих членистоногих и близости районов, в которых недавно имели место эпидемии.

Статья 8.11.2.

Торговля товарами

Все зависимости от санитарного статуса популяции жвачных *экспортирующей страны* или экспортной *зоны* по ЛДР, *Ветеринарные органы (власти)* не должны устанавливать требования по этой *болезни* при выдаче разрешения на импорт или транзит по своей территории из другой страны следующих *товаров*:

1. кож и шкур;
2. шерсти и волокна.

Статья 8.11.3.

Страна или зона, благополучная по инфекции ЛДР

Страна или *зона* может быть признана благополучной по *инфекции* вирусом ЛДР при условии, что на всей ее территории *болезнь* принята к обязательному декларированию у животных и:

1. если страна или *зона* расположена за пределами исторически зараженных областей и если она не соседствует с таковыми областями, или
2. если программа *надзора* (проводимая согласно Ст. 8.11.1.) доказала отсутствие клинических симптомов *инфекции* вирусом ЛДР у человека, животных или комаров в течение 4 лет, истекших после эпидемии ЛДР.

В зависимости от географического положения страны или *зоны*, для поддержания статуса страны или *зоны*, благополучной по *инфекции*, может требоваться постоянное соблюдение положений последнего параграфа Ст. 8.11.1.

Страна или *зона*, благополучная по *инфекции* вирусом ЛДР, в которой *надзор* и мониторинг доказали отсутствие признаков *инфекции* вирусом ЛДР, не теряет статуса в случае импорта животных с положительной серологией, если они маркированы постоянным клеймом или предназначены для немедленного *убоя*.

Статья 8.11.4.

Страна или зона, зараженная лихорадкой долины Рифт, но свободная от клинических случаев

Страна или *зона*, *зараженная* лихорадкой долины Рифт, но свободная от клинических случаев – это страна или *зона*, не являющаяся благополучной по *инфекции* (см. Ст. 8.11.2.), но в которой *болезнь* не выявлялась у человека или животных за последние 6 мес, притом что климатические изменения, способствующие появлению *вспышек* ЛДР, отсутствовали в ней в течение указанного периода.

Статья 8.11.5.

Страна или зона, зараженная ЛДР с наличием клинических случаев

Страна или *зона*, зараженная ЛДР с наличием клинических случаев – это страна или *зона*, в которой клинические случаи регистрировались у человека или животных за последние 6 мес.

Статья 8.11.6.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по инфекции ЛДР

В отношении жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. не покидали страну или *зону*, благополучную по ЛДР – с рождения или минимум в течение 30 дней перед погрузкой, и
2. если они экспортируются из *зоны*, благополучной по ЛДР:
 - а) не подвергались транзиту через *зону, зараженную* ЛДР, во время транспортировки до *места погрузки*, или

- б) были защищены от комаров во время транзита через зону, зараженную ЛДР.

Статья 8.11.7.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по инфекции ЛДР

В отношении мяса и мясных продуктов из домашних и диких жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты получены из животных, которые содержались с рождения или минимум в течение последних 30 дней в стране или зоне, благополучной по *инфекции ЛДР*.

Статья 8.11.8.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной ЛДР, но свободной от клинических случаев

В отношении жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не имели клинических признаков ЛДР;
2. отвечали одному из следующих условий:
 - а) содержались с рождения или минимум в течение последних 6 мес в стране или зоне, зараженной вирусом ЛДР, но свободной от клинических признаков, при условии, что климатические изменения, способствующие появлению вспышек ЛДР, отсутствовали в ней в течение указанного периода, или
 - б) были вакцинированы от ЛДР вакциной на основе модифицированного живого вируса минимум за 21 день до отправки, или
 - в) содержались на карантинной станции, изолированной от комаров, минимум 30 дней, предшествовавших отправке, и за этот период не показывали клинических признаков ЛДР, и были защищены от комаров во время транспортировки с карантинной станции до места погрузки, а также в месте погрузки;

И

3. во время транспортировки к месту погрузки не подвергались транзиту через зону, зараженную ЛДР с наличием клинических случаев.

Статья 8.11.9.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной ЛДР, но свободной от клинических случаев

В отношении мяса и мясных продуктов из домашних и диких жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. эти продукты получены из животных, которые:
 - а) содержались с рождения или минимум последние 30 дней в стране или зоне, благополучной по болезни;
 - б) были убиты на сертифицированной бойне и подверглись с благоприятным результатом пред- и послеубойному осмотру на ЛДР;
2. туши, из которых произведены эти продукты, прошли процесс созревания при температуре, превышающей +2°C, в течение минимум 24 часов после убоя.

Статья 8.11.10.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной ЛДР с клиническими случаями

В отношении жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не имели клинических признаков ЛДР;
2. были вакцинированы от ЛДР вакциной на основе модифицированного живого вируса минимум за 21 день до отправки;

ИЛИ

3. содержались на *карантинной станции*, защищенной от комаров, минимум 30 дней, предшествовавших отправке, и за этот период не показывали клинических признаков ЛДР, и были защищены от комаров во время транспортировки с *карантинной станции* до *места погрузки*, а также в *месте погрузки*.

Статья 8.11.11.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной ЛДР с клиническими случаями

В отношении мяса и мясных продуктов из домашних и диких жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что туши:

1. получены из животных, которые были убиты на сертифицированной бойне и подверглись с благоприятным результатом пред- и послеубойному осмотру на ЛДР, и
2. подверглись полной эвисцерации и прошли процесс созревания при температуре, превышающей +2°C, в течение минимум 24 часов после убоя.

Статья 8.11.12.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной ЛДР с клиническими случаями

В отношении эмбрионов жвачных, отобранных *in vivo*

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что самки-доноры:

1. не показывали признаков ЛДР в период, истекший между 28 днями, предшествовавшими отбору эмбрионов, и 28 днями, последовавшими за этим;
2. были вакцинированы против ЛДР вакциной на основе модифицированного живого вируса минимум за 21 день до отбора эмбрионов;

ИЛИ

3. подверглись серологическому исследованию, результаты которого показали отсутствие повышения вирусных титров, и которое было проведено в день отбора эмбрионов и минимум через 14 дней после него.

Статья 8.11.13.

(на обсуждении) Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной вирусом ЛДР, но свободной от клинических случаев

в отношении молока и молочных продуктов

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что продукты в составе партии:

1. подверглись пастеризации;
2. подверглись комплексу профилактических мер соответствующего уровня согласно положениям Практического кодекса по гигиене молока и молокопродуктов Кодекс Алиментариус.

ГЛАВА 8.12.

ЧУМА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Статья 8.12.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* чумы крупного рогатого скота (ЧКРС) определен в 21 день.

В настоящей главе под *случаем* понимается животное, зараженное вирусом ЧКРС.

В настоящей главе понятие чувствительности к *болезни* применимо к парнокопытным (диким и домашним).

Для целей *международной торговли* в настоящей главе описано не только возникновение клинических признаков, вызванных вирусом ЧКРС, но также и наличие *инфекции* этим вирусом в отсутствии клинических признаков.

Под запретом на вакцинацию против ЧКРС понимается запрещение иммунизации гомологической вакциной против ЧКРС всех восприимчивых видов и гетерологической вакциной против ЧКРС – всех крупных жвачных и свиней.

1. Под животным, не вакцинированным против ЧКРС, понимают:
 - а) по крупным жвачным и свиньям: животное, которое не получало ни гомологической вакцины против ЧКРС, ни гетерологической;
 - б) по мелким жвачным: животное, которое не получало гомологической вакцины против ЧКРС.
2. Признается, что заражение вирусом ЧКРС действительно имеет место, в том случае, когда:
 - а) вирус ЧКРС был выделен и идентифицирован как таковой у животного или в каком-либо продукте, полученном от этого животного, или
 - б) вирусный антиген или вирусная РНК, характерные для одного или нескольких серотипов ЧКРС, были выявлены в пробах, взятых у одного или нескольких животных, показывающих клинические признаки, напоминающие заболевание, или эпидемиологически связанных с *очагом* ЧКРС, или в отношении которых имеются основания подозревать связь или контакт с вирусом ЧКРС, или
 - в) антитела к антигенам вируса ЧКРС, которые не возникли по причине вакцинации, были обнаружены у одного или нескольких животных, эпидемиологически связанных с подозреваемым или подтвержденным *очагом* ЧКРС у восприимчивых к *болезни* животных, или показывающих клинические признаки, свидетельствующие о недавнем заражении вирусом ЧКРС.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 8.12.2.

Страна, благополучная по чуме крупного рогатого скота

Для включения в список Стран МЭБ, благополучных по ЧКРС, страна должна:

1. систематически и оперативно декларировать *болезни* животных;
2. направить в МЭБ декларацию об отсутствии:
 - а) *вспышек* ЧКРС за последние 24 мес,
 - б) признаков *инфекции* вирусом ЧКРС за последние 24 мес,
 - в) вакцинации против этой *болезни* в последние 24 мес,

сопроводив ее документами, подтверждающими ведение *надзора* за *болезнью* и *инфекцией* согласно положениям Статей 8.12.20 - 8.12.27. и наличие пакета регулирующих документов по профилактике и борьбе с ЧКРС.

3. после прекращения вакцинации не импортировать вакцинированных против ЧКРС животных.

Страна включается в список только по принятии МЭБ всех полагающихся сведений.

Страна МЭБ включается в список стран, благополучных по ЧКРС, только по принятии МЭБ всех полагающихся сведений. Условием сохранения страны в этом списке является ежегодное предоставление в МЭБ сведений, указанных выше в пп. 2а, 2б, 2в и 3; также обязательно сообщение об изменениях в эпидемиологической ситуации по данной *болезни* и других важных санитарных происшествиях, ее касающихся, как того требуют положения Главы 1.1.

Статья 8.12.3.

Восстановление статуса страны, благополучной по ЧКРС

При возникновении *вспышки* ЧКРС или появлении *инфекции* вирусом ЧКРС в стране, благополучной по *болезни*, она может восстановить статус благополучия по ЧКРС по истечении следующих сроков:

1. 3 мес после последнего *случая*, когда проводился *санитарный убой* и серологический *надзор*, обследование согласно положениям Статей 8.12.20 - 8.12.27., или
2. 3 мес после *убоя* всех вакцинированных животных, в том случае когда проводились *санитарный убой*, срочная вакцинация и серологический *надзор* согласно положениям Статей 8.12.20 - 8.12.27., или
3. 6 мес после последнего *случая* или последней вакцинации (в зависимости от того, что имело место последним) – там, где проводились: *санитарный убой*, срочная вакцинация (за которой не последовал *убой* всех вакцинированных животных) и серологический *надзор* согласно положениям Статей 8.12.20 - 8.12.27.

В случае, когда *санитарный убой* не проводился, вышеуказанные сроки выдерживать не следует, но положения Ст. 8.12.2. должны быть соблюдены.

Статья 8.12.4.

Страна, зараженная вирусом ЧКРС

Страна, которая не отвечает условиям, необходимым для признания ее страной, благополучной по ЧКРС, считается зараженной.

Статья 8.12.5.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЧКРС

В отношении животных, восприимчивых к болезни

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков ЧКРС не показывали;
2. не покидали страну, благополучную по ЧКРС, с рождения или минимум в течение 30 дней до отправки.

Статья 8.12.6.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной вирусом ЧКРС

В отношении животных, восприимчивых к болезни

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. в целях предупреждения ЧКРС в стране ведется национальная программа *надзора* согласно положениям Статей 8.12.20 - 8.12.27.;
2. ЧКРС не появлялась в радиусе 10 км вокруг *хозяйства* происхождения животных, предназначенных на экспорт, в течение минимум 21 дня перед отправкой на *карантинную станцию*, указанную в нижеследующем п. 3б;
3. животные:
 - а) в день отправки клинических признаков ЧКРС не показывали;
 - б) содержались в *хозяйстве* происхождения с рождения или в течение минимум 21 дня до помещения на *карантинную станцию*, указанную нижеследующем подп. в);
 - в) не подвергались вакцинации против ЧКРС, были изолированы в течение 30 дней перед отправкой на *карантинной станции* и подверглись двум диагностическим исследованиям на ЧКРС с интервалом минимум в 21 день, дав при этом отрицательный результат;
 - г) не подвергались риску контакта с источником инфекции во время транспортировки от *карантинной станции* до *места отправки*;
4. ЧКРС не появлялась в радиусе 10 км от *карантинной станции* в течение 30 дней перед отправкой.

Статья 8.12.7.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЧКРС

В отношении семени животных, восприимчивых к болезни

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) в день отбора семени клинических признаков ЧКРС не показывали;
 - б) содержались в стране, благополучной по ЧКРС, минимум в течение 3 мес перед отбором семени;
2. семя было отобрано, подверглось манипуляциям и хранилось в соответствии с требованиями Главы 4.5. и Главы 4.6.

Статья 8.12.8.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной вирусом ЧКРС

В отношении семени животных, восприимчивых к болезни

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. в стране ведется национальная программа *надзора* за ЧКРС согласно положениям Статей 8.12.20 - 8.12.27.;
2. доноры, давшие семя:
 - а) в день отбора семени клинических признаков ЧКРС не показывали;
 - б) содержались в *хозяйстве*, в которое в течение 21 дня перед отбором семени животных, восприимчивых к ЧКРС не помещалось, а ЧКРС не появлялась в радиусе 10 км от этого *хозяйства* в течение 21 дня – предшествовавшего отбору семени и последовавшего за ним;
 - в) были вакцинированы против ЧКРС минимум за 3 мес до отбора семени, или
 - г) не подвергались вакцинации против ЧКРС и дважды, с интервалом минимум в 21 день были протестированы на ЧКРС, дав при этом отрицательный результат, в течение 30 дней перед отбором семени;
3. семя было отобрано, подверглось манипуляциям и хранилось в соответствии с требованиями Главы 4.5. и Главы 4.6.

Статья 8.12.9.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЧКРС

В отношении эмбрионов животных, восприимчивых к болезни, отобранных *in vivo*

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. в момент отбора эмбрионов самки-доноры содержались в хозяйстве, расположенном в стране, благополучной по ЧКРС;
2. эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно требованиям Гл. 4.7. и Главы 4.9.

Статья 8.12.10.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной вирусом ЧКРС

В отношении эмбрионов животных, восприимчивых к болезни, отобранных *in vivo*

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. в стране ведется национальная программа *надзора* за ЧКРС согласно положениям Статей 8.12.20 - 8.12.27.;
2. самки-доноры:
 - а) клинических признаков ЧКРС ни в момент отбора эмбрионов, ни в течение последовавших 21 дня не имели, равно как и все другие животные *хозяйства*, в котором они находились;
 - б) содержались в *хозяйстве*, в которое в течение 21 дня перед отбором эмбрионов, животных, восприимчивых к ЧКРС, не помещалось;
 - в) были вакцинированы против ЧКРС минимум за 3 мес до отбора эмбрионов, или
 - г) не были вакцинированы против ЧКРС и были дважды, с интервалом минимум в 21 день протестированы на ЧКРС, дав при этом отрицательный результат, в течение 30 дней перед отбором эмбрионов;
3. эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно с требованиями Гл. 4.7. и Главы 4.9

Статья 8.12.11.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЧКРС

В отношении сырого мяса и мясных продуктов из животных, восприимчивых к болезни

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что вся импортируемая партия мяса и продуктов получена из животных, которые содержались в стране с рождения или минимум в течение 3 мес до уоя.

Статья 8.12.12.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной вирусом ЧКРС

В отношении сырого мяса (кроме внутренностей) животных, восприимчивых к болезни

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что вся импортируемая партия мяса получена:

1. из страны, в которой ведется национальная программа *надзора* за ЧКРС согласно положениям Статей 8.12.20 - 8.12.27.;
2. из животных, которые:
 - а) клинических признаков ЧКРС в течение суток перед *убоем* не показывали;
 - б) не покидали страну минимум в течение 3 мес до *убоя*;
 - в) содержались в *хозяйстве* происхождения с рождения или минимум в течение 30 дней до отправки на сертифицированную *бойню*, а ЧКРС не появлялась в радиусе 10 км вокруг *хозяйства* в указанный период;
 - г) были вакцинированы против ЧКРС минимум за 3 мес до отправки на сертифицированную *бойню*;
 - д) перевозились напрямую из *хозяйства* происхождения на сертифицированную *бойню* в *транспортном средстве*, предварительно очищенном и продезинфицированном, и не оказывались в контакте с другими животными, которые не удовлетворяют требованиям, необходимым для экспорта;
 - е) убиты на сертифицированной *бойне*, на которой ЧКРС не обнаруживалась в течение периода от последней *дезинфекции* до даты отправки мяса.

Статья 8.12.13.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧКРС

В отношении мясных продуктов из мяса животных, восприимчивых к болезни

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. для изготовления *мясных продуктов* использовалось исключительно *сырое мясо*, которое соответствует требованиям Ст. 8.12.12., или
2. *мясные продукты* были обработаны по технологии, гарантирующей уничтожение вируса ЧКРС, описанной в Ст. 8.5.34.;
3. после обработки были приняты надлежащие меры для недопущения контакта *мясных продуктов* с каким-либо потенциальным источником вируса ЧКРС.

Статья 8.12.14.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЧКРС

В отношении молока и молочных продуктов, предназначенных в пищу людям, и в отношении продуктов животного происхождения (от животных, восприимчивых к ЧКРС), предназначенных в корм животным или для использования в сельском хозяйстве или промышленности

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты получены от животных, которые не покидали эту страну с рождения или минимум в последние 3 мес.

Статья 8.12.15.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧКРС

В отношении молока и сметаны

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. эти продукты:
 - а) получены от поголовья, на которое не накладывались ограничения из-за ЧКРС в момент сбора *молока*;
 - б) были обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса ЧКРС, описанной в Ст. 8.5.38. и Ст. 8.5.39.;
2. после обработки были приняты надлежащие меры для недопущения контакта продуктов с каким-либо потенциальным источником вируса ЧКРС.

Статья 8.12.16.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧКРС

В отношении молочных продуктов

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. эти продукты изготовлены из *молока*, отвечающего вышеописанным требованиям;
2. после обработки были приняты надлежащие меры во избежание контакта *молочных продуктов* с каким-либо потенциальным источником вируса ЧКРС.

Статья 8.12.17.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧКРС

В отношении мясокостной муки из крови и мяса (из животных, восприимчивых к болезни)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что технологический процесс изготовления продуктов включал тепловую обработку при внутренней температуре минимум 70 °C в течение минимум 30 мин.

Статья 8.12.18.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧКРС

В отношении шерсти, волоса и щетины, необработанных шкур и кож (от животных, восприимчивых к болезни)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. продукты были обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса ЧКРС, описанной в Ст. 8.5.35., Ст. 8.5.36. и Ст. 8.5.377.;

2. после обработки были приняты надлежащие меры для предупреждения того, что продукты окажутся в контакте с каким-либо потенциальным источником вируса ЧКРС.

Ветеринарные органы (власти) могут разрешать без ограничений импорт и транзит по своей территории полуобработанных кож и шкур (соленые, пиклеванные кожи, полуобработанные шкуры, например, хромированные или в корку) при условии, что эти продукты подверглись химическим и механическим обработкам, применяемым в кожевенной отрасли.

Статья 8.12.19.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧКРС

по копытам, костям, рогам, охотничьим трофеям и животным, препарированным для музеев (из животных, восприимчивых к болезни).

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты:

1. полностью высушены и на них отсутствуют остатки кожи, мяса и сухожилий, и/или
2. были надлежащим образом продезинфицированы.

Статья 8.12.20.

Надзор: введение

В статьях 8.12.20 – 8.12.27. настоящей главы изложены (согласно требованиям Главы 1.4.) принципы и рекомендации по надзору за ЧКРС на территории Стран МЭБ, который подают в МЭБ заявку о признании статуса благополучия по этой болезни. Также в них содержатся указания для тех, кто обращается в МЭБ по вопросу восстановления статуса благополучия по ЧКРС, утерянного вследствие вспышки, помимо чего представлены рекомендации по поддержанию статуса благополучия.

Стратегии надзора, используемые для доказательства отсутствия ЧКРС на приемлемом уровне доверия, должны быть адаптированы к местным условиям. Вспышки ЧКРС могут квалифицироваться как очень острые, острые или подострые. Разная клиническая картина свидетельствует об уровне естественной резистентности у хозяина (породы *Bos indicus* более резистентны, чем *B. taurus*), равно как и об уровне вирулентности штаммов. Опыт показывает, что стратегии надзора синдрома (т.е. строящиеся на предопределенном комплексе клинических признаков, напр. "синдром стоматита-энтерита") позволяют повысить чувствительность системы. Обычно принимается, что невакцинированные популяции бовинных могут способствовать распространению вирулентных штаммов и связываются с эпидемиями, в то время как частично вакцинированные популяции способствуют распространению низковирулентных штаммов, связываемых с эндемическими ситуациями. В очень остром случае первым и единственным признаком может быть внезапная смерть. В очень острых случаях (не длительных) клинические признаки нерегулярны, а их наличие трудно обнаружить.

В некоторых зонах имеются ключевые популяции диких животных, в первую очередь, африканских буйволов, которые играют роль контрольных животных при инфекции вирусом чумы крупного рогатого скота. Такие популяции должны включаться в протоколы надзора.

Надзор за чумой крупного рогатого скота должен проводиться в рамках постоянной программы, реализуемой с целью доказательства отсутствия инфекции ответственным вирусом на всей территории страны.

Статья 8.12.21.

Надзор: общие условия и методы

Система надзора, внедряемая согласно положениям Главы 1.4., должна находиться под ответственностью *Ветеринарных органов (властей)*. Должна иметься процедура, позволяющая вести оперативный отбор проб у подозрительных на ЧКРС случаев и их доставки срочным порядком в лабораторию, способную провести полагающиеся исследования для диагностики этой болезни по стандартам *Наземного руководства*.

Программа надзора за ЧКРС должна отвечать следующим требованиям:

- а) Она должна включать системы ранней тревоги по всей производственной цепочке, торговли и переработки для обеспечения декларируемости подозрительных случаев. Животноводы и зоосанитарные техники, которые находятся в ежедневном контакте со скотом, равно как и диагностические лаборатории обязаны незамедлительно сообщать о подозрениях на ЧКРС. Они должны получать помощь – прямую или непрямую (от ветврачей частного сектора или параветеринарных специалистов, например) в форме государственных программ информирования и со стороны *Ветеринарных органов (властей)*. Любое значительное эпидемиологическое происшествие, напоминающее "синдром стоматит-энтерит", должны подвергаться незамедлительному исследованию. Если случай не может быть определен путем эпидемиологических и клинических исследований, следует проводить отбор проб к отправке в лабораторию. Наборы для отбора проб и другие материалы должны иметься в резерве у лиц, отвечающих за надзор, которые также должны располагать квалифицированной бригадой, обладающей компетенцией в вопросах диагностики и профилактики ЧКРС.
- б) Программа должна также включать, по необходимости, клинический контроль и серологическое тестирование, проводимые с достаточной регулярностью, которым подвергают группы животных с высоким риском, например, те, что находятся поблизости от страны, зараженной вирусом чумы крупного рогатого скота.

Эффективная система надзора должна периодически выявлять подозрительные случаи, которые напоминают "синдром стоматит-энтерит", требуя своего мониторинга и проведения анализов для подтверждения или отклонения гипотезы, что причиной болезни является вирус ЧКРС. Потенциальная частота возникновения подозрительных случаев зависит от эпидемиологической ситуации, а значит не может быть рассчитана с точностью. По этой причине заявки на признание отсутствия инфекции вирусом ЧКРС должны содержать подробную информацию о появлении подозрительных случаев, проведенных анализах и их дальнейшем мониторинге. В число этих сведений должны включаться результаты лабораторных исследований и меры, которым подвергли пострадавших животных в период проведения расследования (карантин, запрет на перемещения и пр.).

Статья 8.12.22.

Стратегии надзора

Общие рекомендации по надзору за болезнями животных представлены в Главе 1.4. настоящего Кодекса.

1. Введение

Целевая популяция для целей *надзора*, проводимого для выявления *болезни* или *инфекции*, должна состоять из всех крупных популяций животных восприимчивых видов, находящихся в стране, которая стремится быть признанной благополучной по инфекции вирусом ЧКРС.

Стратегия может строиться на случайностном отборе проб, позволяющем ведение *надзора* на уровне, достаточном для доказательства (на статистически приемлемом уровне доверия) отсутствия инфекции вирусом ЧКРС. Частота отбора проб определяется в зависимости от эпидемиологической ситуации. Специальный *надзор* (строющийся, например, на повышенной вероятности инфекции в отдельных пунктах или среди каких-либо видов животных), также может представлять собой пригодную стратегию. Страна МЭБ, подающая заявку, обязана доказать, что избранная ею стратегия *надзора* позволяет обнаруживать инфекцию вирусом ЧКРС согласно положениям Главы 1.4., принимая во внимание эпидемиологическую ситуацию. Так клинический *надзор* может быть

нацелен на субпопуляции, в которых могут наблюдаться очевидные клинические признаки. При специальном *надзоре* следует учитывать следующие элементы:

- а) История болезни (картография вероятности) на основе клинических данных, степени участия и лабораторных результатов;
- б) Размеры, структура и плотность популяции;
- в) системы выращивания и эксплуатации скота;
- г) характеристики перемещений и контактов (перемещения на рынки и для других торговых целей);
- д) Параметры трансмиссии (среди прочего, вирулентность штамма, перемещения животных);
- е) Демография диких животных и животных других видов.

В рамках случайностного *надзора* в протокол отбора проб должна быть включена предопределенная превалентность *болезни*. Размер проб, отбираемых для тестирования, должен быть достаточен, чтобы выявить *инфекцию*, которая может иметь место при предопределенной минимальной частоте. Размер проб и предопределенная превалентность *болезни* определяют уровень доверия к результатам исследования. Страна-кандидат обязана обосновывать выбор предопределенной превалентности и полученный уровень доверия – целями *надзора* и эпидемиологической ситуацией, как того требуют положения Главы 1.4. Так, выбор предопределенной частоты должен четко строиться на эпидемиологической ситуации (превалентной или исторической).

Каким бы ни был избранный протокол исследования, протокол *надзора* должен исключать ложно положительные результаты. Потенциальная частота ложной положительности может быть рассчитана заранее при условии известности характеристик системы тестирования. Для определения (на повышенном уровне доверия) того, являются ли полученные данные свидетельством инфицирования вирусом, должна быть создана эффективная процедура *надзора* положительных результатов. Такая процедура должна включать наряду с дополнительными лабораторными исследованиями – продолжение исследований на местах с целью отбора диагностических элементов о начальной единице отбора проб и *стадах*, могущих состоять в эпидемиологической связи с ней.

Техническая сторона принципов *надзора* за *болезнями* и *инфекциями* четко прописана в Главе 1.4. Программы *надзора*, проводимые для доказательства отсутствия заражения вирусом ЧКРС, должны быть тщательно спланированы для гарантии достоверности результатов. По этой причине концепция программ *надзора* требует привлечения компетентных и опытных специалистов в этой области.

2. Клинический надзор

Целью клинического *надзора* является выявление клинических признаков "синдрома стоматит-энтерит" путем тщательного обследования восприимчивых животных. При том, что диагностическая ценность массового серологического обследования широко признана, не следует недооценивать и 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. Важно, чтобы за выявлением клинических *случаев* следовал отбор проб (глазные и окулярные тампоны, пробы крови и тканей) для целей выделения вируса. Клинический *надзор* и лабораторные обследования должны всегда проводиться в комплексе для уточнения диагноза подозрительных случаев чумы, обнаруженных благодаря одному из этих взаимодополняющих методов. Биологическое тестирование может действительно подтвердить клиническое подозрение, а клинический *надзор* может помочь подтвердить положительную серологию. Единица выборки, в которой были обнаружены подозрительные животные, должна признаваться зараженной вплоть до поступления доказательств обратного.

Активный поиск клинических *случаев* может включать "внутренний" *надзор*, контроль при отслеживании звеньев по всей длине производственной цепочки и мониторинговые исследования. Под "внутренним" *надзором* понимается форма активного специального *надзора*, строящаяся на методах, позволяющих анализировать мнение, которое складывается среди животноводов относительно превалентности и эволюции данной *болезни*.

Работа, связанная с клиническими осмотрами и связанные с ними логистические трудности должны приниматься во внимание.

Важно, чтобы все штаммы вируса ЧКРС обязательным порядком поступали в Справочные лаборатории МЭБ для определения биологических характеристик патогенного возбудителя, равно как и его генных и антигенных особенностей.

3. Вирусологический надзор

Поскольку чума крупного рогатого скота – это острая *инфекция*, не сопровождающаяся феноменом носительства, вирусологический *надзор*, строящийся на тестах, описанных в *Наземном руководстве*, проводится для подтверждения подозрительных клинических случаев. Обращение к вирусологическим методам у сероположительных животных не признается эффективным.

4. Серологический надзор

Целью серологического *надзора* является обнаружение антител к вирусу чумы крупного рогатого скота. Причиной положительной реакции в опыте на выявление антител может быть одна из следующих четырех:

- а) естественное заражение вирусом чумы крупного рогатого скота;
- б) вакцинация против этой *болезни*;
- в) присутствие материнских антител, если мать была иммунизирована (такие антитела обычно можно обнаружить у крупного рогатого скота не старше 12 мес)
- г) гетерофильные (перекрестные) реакции.

Статья 8.12.23.

Отбор крупного рогатого скота и буйволов для целей серологического надзора

Неправильная оценка возраста крупного рогатого скота, отобранного для серологического *надзора*, нередко становится причиной ошибок. Постнатальный иммунитет может сохраняться до возраста одного года, и для его исследования обращаются к методу компетитивного иммуно-ферментного анализа (компетитивная ELISA [с-ELISA]), основанному на использовании моноклональных антител к протеину гемагглютинина (Н с-ELISA). По этой причине важно исключить из выборки буйволят и телят моложе одного года. Также зачастую требуется исключить и тех животных, которые достигли определенного возраста, включив в выборку (например, только тех, что рождены после прекращения вакцинации).

Важно составить группу крупного рогатого скота, обладающего только двумя постоянными резцами для исключения возможной интерференции с материнским иммунитетом, возникшим вследствие вакцинации или предшествующей инфекции, не включив в ее состав вакцинированных животных.

Хотя в настоящей главе указано, что животные с молочными зубами для целей *надзора*, строящегося на серологии, не пригодны – эти животные, однако, представляют значительный интерес для *надзора* за клиническими *болезнями*. Как только у животных исчезнет материнский иммунитет (приблизительно в возрасте одного года), они подвергаются большему риску поражения острыми формами *болезни* и именно у них следует искать поражения, характерные для ЧКРС. Примерно через год, как только родительский иммунитет ослабнет, именно животные этой категории рискуют больше других пострадать от наиболее сильной формы *болезни*, и именно у них следует искать поражения, характерные для чумы крупного рогатого скота.

При надзоре за чумой крупного рогатого скота допускается использование серопроб, отобранных в рамках надзора другого типа при условии, что будут соблюдаться принципы надзора, описанный в настоящей главе, и при статистической валидности протокола исследования вируса.

Следует учитывать, что положительные серологические реакции зачастую возникают группами, свидетельствуя о разноплановых событиях, как то: демография выборочной популяции, вакцинальное покрытие, наличие инфекции штаммом полевого вируса. Принимая во внимание, что концентрация положительных реакций может свидетельствовать об инфекции штаммом этого типа, протокол надзора должен предусматривать изучение всех без исключения подозрительных случаев.

Результаты случайностных или специальных серологических исследований являют собой надежное доказательство отсутствия инфекции вирусом ЧКРС в данной стране. Поэтому чрезвычайную важность приобретает скрупулезная регистрации полученных результатов.

Статья 8.12.24.

Надзор за дикими животными в районах с крупными популяциями восприимчивых диких животных

Среди диких животных можно выделить ключевые популяции, которые могут служить контрольными в целях выявления *инфекции* вирусом ЧКРС. В их число входят африканские буйволы. В случае наличия крупной популяции восприимчивых диких животных доказательство отсутствия инфекции строится на данных серологического *надзора*. Выявление активности вируса среди диких животных может проводиться не напрямую – путем скрининга в соседних популяциях скота.

Повысить собираемость важных данных в рамках *надзора* в дикой фауне можно путем координации надзорных мер, принимаемых в соседних регионах и странах. Для получения патологического материала к исследованию в национальных и справочных *лабораториях* используют два типа отбора проб: целевой и оппортунистический. Использовать их приходится потому, что большинство стран не обладают возможностями проведения полного протокола выявления антител к ЧКРС в сыворотке диких животных.

Целевая выборка – самый предпочтительный метод получения данных о диких животных, позволяющий оценить зоосанитарную ситуацию по инфекции вирусом ЧКРС. На практике возможности ведения целевой работы в большинстве стран достаточно ограничены. Однако возможно отбирать пробы у отловленных животных, а результаты тестирования полученных таким образом проб способны дать полезную общую информацию.

Поскольку дикие животные образуют трансграничные популяции, данные о них могут служить при описании картины экосистемы и включаться в пакеты документов нескольких стран одновременно (даже в том случае, когда выборка была получена не в той стране, которая представляет пакет документов, а в соседней). По этой причине странам, входящим в одну экосистему, рекомендуется согласовывать свои программы выборки.

Когда в ходе предшествующих исследований удалось определить серологическую ситуацию поголовья (напр., контрольного), последующий отбор проб должен проводиться только в тех возрастных группах, которые не подвергались тестированию, будучи рождены после последней известной инфекции. Пробы следует отбирать в зависимости от известной эпидемиологии *болезни* у данного вида животных. Положительные пробы, полученные в дикой фауне, нельзя интерпретировать без целевого исследования с целью подтверждения валидности полученных результатов. Такая выборка не подвергается обязательному протоколу, почему и информация, которую она позволяет получить, признается в качестве общей.

Статья 8.12.25.

Заявка на признание статуса благополучия по чуме крупного рогатого скота

Помимо общих условий, перечисленных в настоящей главе, Страна-кандидат, которая стремится получить признание как благополучная по чуме крупного рогатого скота на всей своей территории, обязана представить доказательства эффективной программы надзора. Стратегия и протокол программы зависят от доминирующих эпидемиологических обстоятельств. Они должны планироваться и внедряться согласно общим положениям и методам, изложенным в настоящей главе, для доказательства отсутствия заражения вирусом чумы крупного рогатого скота в восприимчивых популяциях за последние 24 мес. Это обязательство требует помощи лаборатории (национальной или другой), способной идентифицировать инфекцию путем выявления вируса, одного из его антигенов или его генома, и путем обращения к тестам на предмет выявления антител, описанным в *Наземном руководстве*.

Статья 8.12.26.

Заявка на восстановление статуса благополучия по чуме крупного рогатого скота, утерянного вследствие вспышки чумы крупного рогатого скота

В случае возникновения *вспышки* ЧКРС в Стране МЭБ после придания ей статуса благополучия по болезни пристальному изучению должно подвергнуться происхождение ответственного вирусного штамма. Среди прочего, важно определить, вызвана ли эта вспышка повторным заносом вируса или реактивацией ранее не выявленного *очага инфекции*. В идеале вирус должен быть выделен и проведено компаративное исследование его с другими штаммами, полученными ранее как в данной географической области, так и взятыми из других источников.

Как только очаг будет ликвидирован, Страна МЭБ, желающая восстановить "статус благополучия по ЧКРС", обязана приступить к серологическому *надзору* (как он описан в настоящей главе) для определения масштабов распространения ответственного вируса. Помимо общих условий, перечисленных выше, Страна МЭБ, подающая заявку на восстановление статуса благополучия по чуме крупного рогатого скота, должна доказать наличие программы активного надзора за болезнью и инфекцией.

Если в результате надзорных мер выяснится, что вирус, вызвавший данный очаг, был занесен из другой страны, при условии, что очаг был локализован и оперативно изолирован и ликвидирован, а серологические признаки распространения вируса за пределы зараженной зоны отсутствуют, признание статуса может быть проведено без промедлений. Для этого должны быть представлены доказательства, что очаги удалось изолировать и ликвидировать, а их наличие об эндемической *инфекции* не свидетельствует.

Статья 8.12.27.

Использование и интерпретация серологических тестов при надзоре за чумой крупного рогатого скота

Серологические тесты представляют собой удобный инструмент ведения надзора за чумой крупного рогатого скота. Серологические тесты к использованию в надзоре за этой болезнью описаны в *Наземном руководстве*; в данном случае имеются в виду тесты с большой диагностической характеристикой, которая сводит до минимума пропорцию ложно положительных результатов. Антитела к вирулентным штаммам и вакцинальному штамму Kabete О чумы крупного рогатого скота могут быть выделены у крупного рогатого скота в течение 10 дней после заражения (около 7 дней после появления лихорадки), через 30-40 дней после заражения они достигают своего максимума. Антитела сохраняются в течение долгих лет и могут оставаться в организме всю жизнь; при этом титры со временем падают. В случае с менее вирулентными штаммами выявление ответа антител путем ИФА следует проводить через 3 недели. Имеется лишь один серотип вируса. Тестирование позволяет выявлять антитела, возникшие как реакция на все вирусы чумы бовинных, однако не позволяет различать антитела, возникшие по причине

местной инфекции, от антител, появившихся по причине вакцинации, которая была проведена с помощью аттенуированной вакцины. Такое положение ставит под сомнение пользу от серологического надзора в вакцинированных популяциях и препятствует проведению масштабных программ серонадзора до того, пока с даты прекращения вакцинации не истечет несколько лет. В таких условиях определение возраста крупного рогатого скота и буйволов по резцам приобретает большую значимость для недопущения включения в поголовье сероположительных животных, приобретших иммунитет по причине вакцинации или инфекции. Когорта крупного рогатого скота, характеризующегося наличием одной пары центральных резцов, является наиболее подходящей для отбора проб¹.

Тестом, наиболее подходящим для исследования большого количества серопроб, проводимого для доказательства отсутствия инфекции, является тест Н с-ELISA. Практический опыт серологического надзора, проводившегося в невакцинированных популяциях Африки и Азии, показывает, что следует ожидать ложно положительные реакции в более чем 0,005 % исследованных серопроб. Чувствительность тестов составляет приближается к 100 % (по VNT) у крупного рогатого скота, вакцинированного Kabete O, и при инфекциях сильно вирулентными вирусами, в то время как она менее высока в случае с слабо вирулентными вирусами. Опыт, доказанный экспериментально, показал, что в любых случаях чувствительность превышает 70%.

Для сбора данных, служащих основанием для подкрепления заявки на признание благополучия по чуме крупного рогатого скота, следует использовать исключительно тесты, рекомендуемые МЭБ, как они описаны в *Наземном руководстве*. Требуется доказать, что положительные серологические результаты подверглись тщательному изучению. Мониторинговые исследования должны включать проведение надлежащих клинических, эпидемиологических, серологических и вирусологических исследований. В ходе их проведения следует подвергать изучению все факты, которые позволят подтвердить или отклонить гипотезу, по которой положительные результаты, полученные при серологическом тестировании, не имеют своей причиной вирусную активность.

Рекомендуемые серологические тесты еще не полностью валидированы для целей надзора среди диких животных. Опыт, накопленный за последние годы справочными лабораториями и экспертами, позволяет заключить, что оптимальный протокол тестирования диких животных строится на показателе повышенной серопревалентности, который, как ожидается, должен быть получен при обращении к тексту со 100 % при проведении в выборке буйволов в составе ранее зараженного стада; конкретно речь идет о показателе в 99 %. При использовании сам по себе ни один из тестов не позволяет достичь этой цели, по причине чего обращаются к сочетанию теста Н с-ELISA и опыта вирусной нейтрализации, позволяющему добиться повышения чувствительности практически до 100 %.

¹ С практической точки зрения, и исключительно для целей надзора – можно признать, что бовинные с единственной парой центральных постоянных резцов состоят в возрасте 21-36 мес (азиатские буйволы 24-48 мес), а с двумя парами – в возрасте 30-48 мес (азиатские буйволы 48-60 мес).

ГЛАВА 8.13.

ТРИХИНЕЛЛЕЗ (*Trichinella spiralis*)

Статья 8.13.1.

Общие положения

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 8.13.2.

Страна или зона, благополучная по трихинеллезу

Страна или *зона* может быть признана благополучной по трихинеллезу у домашних свиней, если:

1. *болезнь* принята к обязательному декларированию по всей стране;
2. установлена и действует эффективная система декларации, обеспечивающая выявление *случаев болезни*;

И

3. либо благодаря системе регулярного *надзора* в популяции свиней с использованием принятых диагностических методов установлено, что инфеcтация трихинами отсутствует в популяции домашних свиней данной страны или *зоны*; результаты этой процедуры должны постоянно быть отрицательными, при этом:
 - а) в течение пятилетнего периода было проведено серологическое обследование репрезентативной выборки популяции, включающей убитых свиноматок, таким образом, чтобы с вероятностью в 95 % выявить трихинеллез, если он существует при уровне его прева-лентности, превышающем 0,02 %, и
в течение этого пятилетнего периода продолжается плановое обследование репрезентативной выборки популяции свиней, убиваемых ежегодно, таким образом, чтобы с вероятностью в 95 % выявить трихинеллез, если он существует при уровне прева-лентности, превышающем 0,01 %; а также
 - б) каждые три года проводится серологическое обследование популяции, состоящей из убиваемых свиноматок, таким образом, чтобы с вероятностью в 95 % выявить трихинеллез, если он существует при уровне его прева-лентности, превышающем 0,2 %; в течение этого периода количество проб, собираемых у убитых свиней, может быть снижено до 0,5% уровня прева-лентности на годичной основе;
4. либо в данной стране или *зоне* соблюдаются следующие условия:
 - а) трихинеллез не проявлялся в популяции домашних свиней минимум за последние пять лет;
 - б) ведется программа регулярного *надзора*, охватывающая восприимчивых диких животных, которая не выявила наличия клинических, серологических или эпизоотологических признаков трихинеллеза;
5. регулярное *надзор*, описанный в п. 3, должен проводиться в первоочередном порядке там, где был обнаружен последний случай инфеcтации и/или там, где пищевые отходы используются для кормления свиней;

6. при всяком подозрении на трихинеллез проводится обследование *хозяйства* происхождения, изоляция животных и лабораторные исследования;
7. если диагноз на трихинеллез подтверждается, в пораженном хозяйстве проводятся меры *официального ветеринарного контроля* и профилактические меры, включающие *санитарный убой* и борьбу с грызунами;
8. использование пищевых отходов для кормления официально регламентировано;
9. расследуются все вспышки трихинеллеза у человека в целях выявления происхождения животного.

Статья 8.13.3.

Поголовье, благополучное по трихинеллезу

(на обсуждении)

Статья 8.13.4.

Рекомендации по импорту сырого мяса свиней (домашних и диких)

Ветеринарные органы (власти) импортирующих стран должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что вся партия мяса:

1. получена из домашних животных, убитых и осмотренных на сертифицированной *бойне*, или от диких животных, которые были осмотрены;
- И
2. подверглась диагностической процедуре на трихинеллез с отрицательным результатом, или
 3. получена от домашних свиней, рожденных и выращенных в стране или *зоне*, благополучной по трихинеллезу у домашних свиней, или
 4. была обработана способом, обеспечивающим полное уничтожение личинок паразита.

Статья 8.13.5.

Рекомендации по импорту сырого мяса непарнокопытных (домашних и диких)

Ветеринарные органы (власти) импортирующих стран должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что вся партия мяса:

1. получена от непарнокопытных, убитых и/или осмотренных на сертифицированной *бойне*;
- И
2. исследована на трихинеллез с отрицательным результатом, или
 3. была обработана способом, гарантирующим полное уничтожение личинок паразита.

ГЛАВА 8.14.

ТУЛЯРЕМИЯ

Статья 8.14.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* туляремии (у зайцевых рода *Lepus*) определен в 15 дней.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 8.14.2.

Страна, благополучная по туляремии

Страна может быть признана в качестве благополучной по туляремии, если будет доказано, что *болезнь* в ней не регистрировалась, по меньшей мере, в течение двух лет, а бактериологические или серологические исследования в ранее зараженных зонах дали отрицательные результаты.

Статья 8.14.3.

Зона, зараженная туляремией

Зона считается зараженная туляремией вплоть до проществия:

1. минимум одного года после последнего подтвержденного *случая*,

И

2. если бактериологическое исследование клещей в зараженной зоне дало отрицательные результаты, или
3. регулярно проводившиеся серологические исследования зайцев и кроликов в этой зоне дали отрицательные результаты.

Статья 8.14.4.

Торговля товарами

Ветеринарные органы (власти) стран, благополучных по туляремии, могут запретить импорт и транзит через свою территорию из зараженных туляремией стран, – живых зайцевых.

Статья 8.14.5.

Рекомендации по импорту из страны, признанных зараженной туляремией

В отношении живых зайцевых

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что животных:

1. в день отправки не имели клинических признаков туляремии;
 2. не содержались в зоне, зараженной туляремией;
 3. были обработаны против паразитов (клещей), и
 4. содержались на карантинной станции в течение 15 дней до отправки.
-

ГЛАВА 8.15.

ВЕЗИКУЛЯРНЫЙ СТОМАТИТ

Статья 8.15.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* везикулярного стоматита (ВС) определен в 21 день.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 8.15.2.

Страна благополучная по ВС

Страна может считаться благополучной по ВС, если:

1. ВС в ней является *болезнью обязательной декларирования*;
2. за последние два года клинических, эпизоотологических и других признаков присутствия ВС зарегистрировано не было.

Статья 8.15.3.

Торговля товарами

Ветеринарные органы (власти) стран должны определить, существует ли риск заноса ВС вследствие разрешения на импорт и транзитный провоз по их территории из других стран – всех жвачных, свиней, непарнокопытных, а также их семени и эмбрионов.

Статья 8.15.4.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ВС

В отношении домашнего крупного рогатого скота, овец, коз, свиней и непарнокопытных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день погрузки не имели клинических признаков ВС;
2. не покидали страны, благополучной по ВС, с рождения или минимум за последние 21 день.

Статья 8.15.5.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ВС

В отношении диких видов бовинных, овец, коз, свиней, непарнокопытных и оленей

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день погрузки не имели клинических признаков ВС;
 2. происходят из страны, благополучной по ВС;
- а если страна происхождения имеет общую границу со страной, считающейся зараженной ВС,
3. в течение 30 дней перед отправкой содержались на *карантинной станции*, где не раньше чем через 21 день после начала карантина были подвергнуты диагностическим исследованиям на ВС, дав при этом отрицательный результат;
 4. были защищены от насекомых-переносчиков во время карантина и при транспортировке к *месту отправки*.

Статья 8.15.6.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ВС

В отношении домашних бовинных, овец, коз, свиней и непарнокопытных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день погрузки не имели клинических признаков ВС;
2. не покидали последние 21 день или с рождения хозяйства, в котором за это время официально зарегистрированных случаев ВС не было, или
3. в течение последних 30 дней перед отправкой содержались на карантинной станции, где не раньше чем через 21 день после начала карантина были подвергнуты диагностическим исследованиям на ВС, дав при этом отрицательный результат;
4. были защищены от насекомых-переносчиков во время карантина и при транспортировке к *месту отправки*.

Статья 8.15.7.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ВС

В отношении диких видов бовинных, овец, коз, свиней, непарнокопытных и оленей

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день погрузки не имели клинических признаков ВС;
2. в течение последних 30 дней перед отправкой содержались на *карантинной станции*, где не раньше чем через 21 день после начала карантина были подвергнуты диагностическим исследованиям на ВС, дав при этом отрицательный результат;

3. были защищены от насекомых-переносчиков во время карантина и при транспортировке к месту отправки.

Статья 8.15.8.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ВС

В отношении эмбрионов жвачных, свиней и непарнокопытных, полученных *in vivo*

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры-самки находились в *хозяйстве*, расположенном в стране или *зоне*, благополучной по ВС в момент отбора эмбрионов;
2. эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились в соответствии с Гл. 4.7. или Гл. 4.9. (в зависимости от случая).

Статья 8.15.9.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной ВС

В отношении эмбрионов жвачных, свиней и непарнокопытных, полученных *in vivo*

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры-самки
 - а) в течение 21 дня перед отбором эмбрионов и во время его проведения содержались в *хозяйстве*, в котором за это время случаев ВС не регистрировалось;
 - б) с отрицательным результатом подверглись диагностическому тесту на ВС в течение 21 дня перед отбором эмбрионов;
2. эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились в соответствии, в зависимости от случая, с Гл. 4.7. или Гл. 4.9.

ГЛАВА 8.16.

ЗАПАДНОНИЛЬСКАЯ ЛИХОРАДКА

Статья 8.16.1.

Общие положения

Западнонильская лихорадка – это зоонотическая 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 вирус, достаточную для заражения комаров.

Надзор за западнонильской лихорадкой должен проводиться согласно положениям Главы X.X.

Наличие *случая* западнонильской 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* западнонильской лихорадки, или
3. антитела к вирусу западнонильской лихорадки были обнаружены у одного или нескольких животных, показывающих клинические признаки, характерные для *болезни*, или эпидемиологически связанных с подозрением или подтвержденным *очагом* западнонильской лихорадки.

Для целей применения положений настоящего *Кодекса* инкубационный период западнонильской лихорадки определен в 15 дней.

Нормы 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 8.16.2.), Ветеринарные органы обязаны требовать соблюдения нижеследующих требований с учетом санитарной ситуации страны или экспортной зоны по западнонильской лихорадке.

Статья 8.16.2.

Товары, не несущие риска

Членам МЭБ запрещается устанавливать торговые ограничения на животных-хозяев, представляющих собой эпидемиологическое дно, как то лошадей.

Все зависимости от того, какая санитарная ситуация сложилась в *экспортирующей стране* или *экспортной зоне* по западнонильской лихорадке, *Ветеринарные органы (власти)* не должны устанавливать никаких требований по возбудителю этой болезни лихорадке, принимая решение об импорте или транзите по своей территории нижепоименованных *товаров* и продуктов из них полученных:

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 или использованию в сельском хозяйстве или промышленности;
7. *перо и пух домашней птицы*;
8. *семя лошадей*;
9. *мясо лошадей и мясопродукты из конины*.

Статья 8.16.3.

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 национальной территории, 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 зараженной страны или *зоны*, *зараженной* вирусом Западного Нила:
 - а) животных-носителей антител;
 - б) семени, яйцеклеток или эбрионов;
 - 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 их отправке, и если передачи вируса западнонильской лихорадки обнаружить не удалось.

Статья 8.16.4.

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 8.16.6. 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 8.16.6. 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 зараженной страны или *зоны*, зараженной вирусом Западного Нила:
 - а) животных-носителей антител;
 - б) семени, яйцеклеток или эбрионов;
 - 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 их отправке, и если передачи вируса западнонильской лихорадки обнаружить не удалось.

Статья 8.16.5.

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 (власти) должны требовать представления *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 зараженную страну или *зараженную зону* в ходе перевозки до *места погрузки*, или
 - б) что животные были защищены в течение транспортировки от укусов комаров в ходе транзита по зараженной стране или *зараженной зоне*, или
 - в) что животные были вакцинированы против западнонильской лихорадки согласно положениям, указанным в пункте 3 выше.

Статья 8.16.6.

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 (власти) должны требовать представления *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 зараженную страну или *зараженную зону* в ходе перевозки до *места погрузки*, или
 - б) что животные были защищены в течение транспортировки от укусов комаров в ходе транзита по зараженной стране или *зараженной зоне*, или
 - в) что животные были вакцинированы против западнонильской лихорадки согласно положениям, указанным в пункте 3 выше.

Статья 8.16.7.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной вирусом Западного Нила

В отношении уток (на обсуждении) и гусей

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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, давшеему 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, давшеему 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., нецеленная 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 8.16.8.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной вирусом Западного Нила

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. птица не показывала клинических признаков западнонильской лихорадки в день отправки, 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, давшеему отрицательный результат, которое было проведено на статистически валидных пробах крови за 3 дня до поступления на *карантинную станцию*.

Статья 8.16.9.

Защита животных от укусов комаров

В ходе перевозки животных по зараженной западнонильской лихорадкой стране или *зоне, зараженной* вируса Западного Нила, *Ветеринарные органы (власти)* обязаны обращаться к стратегиям защиты восприимчивых животных от укусов комаров во время перевозки, принимая во внимание местную экологию комаров.

Стратегии *управления* потенциальным *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.

АКАРАПИДОЗ МЕДОНОСНЫХ ПЧЕЛ

Статья 9.1.1.

Общие положения

В настоящей главе акарапидоз, акариоз или клещевая трахеальная инфестация – это болезнь взрослых медоносных пчел *Apis mellifera* и возможно других видов *Apis* (в том числе *Apis cerana*). Болезнь вызывает тарсонемидный клещ *Acarapis woodi* (Rennie). Этот клещ паразитирует в трахейной системе пчелы, живя и размножаясь в первой брюшной трахее. В начале заболевания установить признаки заражения практически невозможно, и только на продвинутой стадии болезнь становится очевидной; что обычно происходит в начале весны. *Инфекция* распространяется через прямой контакт между взрослыми пчелами, при этом повышенную рецептивность показывают молодые пчелы в возрасте менее 10 дней. Уровень падежа варьирует от среднего до высокого.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 9.1.2.

Торговля товарами

Вне зависимости от статуса популяции медоносных пчел *экспортирующей страны* или экспортной зоны по акарапидозу *Ветеринарные органы (власти)* не должны устанавливать условия по этой болезни, выдавая разрешение на импорт или транзит по своей территории следующих товаров:

1. семени медоносных пчел и яда медоносных пчел;
2. бывшего в употреблении пчеловодческого инвентаря;
3. меда, пчелиного воска, пыльцы, собранной медоносными пчелами, прополиса и маточного желе.

Ветеринарные органы (власти) обязаны требовать соблюдения требований, установленных в настоящей главе, в зависимости от санитарного статуса популяции медоносных пчел в *экспортирующей стране* или экспортной зоне по акарапидозу, принимая решение об импорте или транзите по своей территории – всех других товаров, названных в настоящей главе.

Статья 9.1.3.

Определение санитарного положения страны или зоны / компартимента по акарапидозу

Санитарное положение страны, *зоны* или *компартимента* (на обсуждении) по акарапидозу может быть определено исключительно с учетом следующих критериев:

1. проведена *оценка риска*, в результате которой определены все потенциальные факторы возникновения акарапидоза, а также их история;
2. акарапидоз является *болезнью обязательной декларации* во всей стране, *зоне* или *компартименте* (на обсуждении), по всем подозрениям на акарапидоз проводятся исследования на местах и лабораторно;
3. ведется длительная программа привлечения внимания к болезни, целью которой является декларация всех подозрений на акарапидоз;
4. *Ветеринарные органы (власти)* или другой компетентный орган, на который возложена ответственность за декларацию и профилактику *болезней* медоносных пчел, располагает постоянно актуализируемой информацией, а также полномочиями в отношении всех *пасек* страны, на которых содержатся домашние пчелы.

Статья 9.1.4.

Страна, зона или компартимент (на обсуждении), благополучный по акарапидозу

1. Статус исторического благополучия

Страна, *зона* или *компартимент* (на обсуждении) может быть признан благополучным по акарапидозу по результатам проведения *оценки риска* (как она описана в Ст. 9.1.3.), но без проведения официальным порядком особой программы *надзора*, если страна, *зона* или *компартимент* (на обсуждении) удовлетворяет требованиям Главы 1.4.

2. Статус благополучия, полученный благодаря проведению ликвидационной программы

Страна, *зона* или *компартимент* (на обсуждении), не удовлетворяющий требованиям, установленным выше помещенным пунктом 1, может быть признан благополучным по акарапидозу, если в нем была проведена *оценка риска* (как она описана в Ст. 9.1.3.), и если:

- а) *Ветеринарные органы (власти)* или другой компетентный орган, на который возложена ответственность за декларацию и профилактику *болезней* медоносных пчел, располагает постоянно обновляемой информацией обо всех *пасеках* страны, *зоны* или *компартимента* (на обсуждении), в котором содержатся домашние пчелы;
- б) акарапидоз является *болезнью обязательной декларации* во всей стране, *зоне* или *компартименте* (на обсуждении), по всем подозрениям на акарапидоз проводятся исследования на местах и лабораторно;
- в) в течение 3 лет, последовавших за декларацией последнего *случая* акарапидоза, ежегодно под контролем *Ветеринарных органов (властей)* проводятся проверки репрезентативной выборки *пасек* страны, *зоны* или *компартимента* (на обсуждении), позволяющие выявлять с 95 % вероятностью акарапидоз, если минимум 1 % *пасек* инфицирован жуком *A. woodi* с уровнем заболеваемости (внутри улья) минимум в 5%, дающие отрицательный результат; эти проверки могут проводиться целевым порядком на *пасеках* в тех зонах, где вероятность появления *болезни* наиболее высока, и их проводят в то время года, когда возможность проявления *болезни* вероятнее всего.

- г) для поддержания в стране, зоне или компартименте (на обсуждении) статуса благополучия по акарапидозу ежегодно под контролем *Ветеринарных органов (властей)* проводится проверка репрезентативной выборки *пасек* страны, зоны или компартимента (на обсуждении), позволяющая убедиться в отсутствии новых *случаев* акарапидоза. Такая проверка может проводиться в зонах, где вероятность появления *болезни* наиболее высока.
- д) в стране, зоне или компартименте (на обсуждении) отсутствует популяция диких пчел *Apis mellifera*, способная выживать длительное время, равно как отсутствуют и другие хозяева (на обсуждении);
- е) импорт в страну, зону или компартимент (на обсуждении) *товаров*, перечисленных в настоящей главе, ведется в соответствии с рекомендациями, устанавливаемыми настоящей главой.

Статья 9.1.5.

Рекомендации по импорту живых медоносных пчел (рабочих, пчеломаток, трутней) в гнездовых сотах или без

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что пчелы происходят из страны, зоны или компартимента (на обсуждении), благополучного по акарапидозу.

Статья 9.1.6.

Рекомендации по импорту яиц, личинок и куколок медоносных пчел

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что эти продукты:

1. происходят из страны, зоны или компартимента (на обсуждении), официально благополучного по акарапидозу;
2. по результатам обследования в официальной *лаборатории* объявлены благополучными по акарапидозу на всех стадиях жизненного цикла *Acarapis woodi*, или
3. получены от пчеломаток, помещенных на *карантинную станцию*, и подверглись микроскопическому исследованию, по результатам которого признаны благополучными по акапидозу на всех стадиях жизненного цикла *Acarapis woodi*.

ГЛАВА 9.2.

АМЕРИКАНСКИЙ ГНИЛЕЦ МЕДОНОСНЫХ ПЧЕЛ

Статья 9.2.1.

Общие положения

В настоящей главе американский гнилец (АГ) – это *болезнь*, поражающая личинок и куколок медоносных пчел *Apis mellifera* и других подвидов *Apis* в большинстве стран, где содержатся пчелы этого типа. Возбудитель американского гнильца *Paenibacillus larvae subsp. Larvae* является бактерией, способной производить более миллиарда спор в каждой пораженной личинке. Споры могут сохраняться длительное время и обладают стойкостью к высоким температурам и химическим продуктам; только споры могут вызывать *болезнь*.

Рамки из зараженных *ульев* могут показывать различные клинические признаки, которые позволяют диагностировать *болезнь* на месте. Однако нередки и субклинические *инфекции*, которые требуют лабораторной диагностики.

Для целей применения положений настоящего Кодекса *инкубационный период* АГ определен в 15 дней (не включая период зимовки, варьирующий в разных странах).

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 9.2.2.

Торговля товарами

Вне зависимости от статуса популяции медоносных пчел *экспортирующей страны* или экспортной зоны по АГ *Ветеринарные органы (власти)* не должны устанавливать условия по этой *болезни*, выдавая разрешение на импорт или транзит по своей территории следующих *товаров*:

1. семени медоносных пчел;
2. яда медоносных пчел.

Ветеринарные органы (власти) обязаны требовать соблюдения требований, установленных в настоящей главе, в зависимости от санитарного статуса популяции медоносных пчел в *экспортирующей стране* или экспортной *зоне* по АГ, принимая решение об импорте или транзите по своей территории – всех других *товаров*, названных в настоящей главе.

Статья 9.2.3.

Определение санитарного положения страны или зоны / компартимента по АГ

Санитарное положение страны, *зоны* или *компартимента* (на обсуждении) по АГ может быть определено исключительно с учетом следующих критериев:

1. проведена *оценка риска*, в результате которой были определены все потенциальные факторы возникновения АГ, а также их история;

2. АГ является *болезнью обязательной декларации* во всей стране, зоне или компартименте (на обсуждении), по всем подозрениям на АГ проводятся исследования на местах и лабораторно;
3. ведется продолжающаяся программа привлечения внимания к *болезни*, целью которой является декларация любых подозрений на АГ;
4. *Ветеринарные органы (власти)* или другой *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и профилактику болезней медоносных пчел, располагают постоянно обновляемой информацией, а также полномочиями в отношении всех *пасек* страны, на которых содержатся домашние пчелы.

Статья 9.2.4.

Страна, зона или компартимент (на обсуждении), благополучный по АГ

1. Статус исторического благополучия

Страна, зона или компартимент (на обсуждении) может быть признан благополучным по АГ по результатам *оценки риска* (как она описана в Ст. 9.2.3.), но без проведения официальным порядком особой программы *надзора*, если страна, зона или компартимент (на обсуждении) удовлетворяет требованиям Главы 1.4.

2. Статус благополучия, полученный благодаря проведению ликвидационной программы

Страна, зона или компартимент (на обсуждении), не удовлетворяющий требованиям, установленным в вышепомещенном п. 1, может быть признан благополучным по АГ, если в нем была проведена *оценка риска* (как она описана в Ст. 9.2.3.), и если:

- а) *Ветеринарные органы (власти)* или другой *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и профилактику болезней медоносных пчел, располагают постоянно обновляемой информацией и полномочиями в отношении всех *пасек* страны, *зоны* или *компартимента* (на обсуждении), в котором содержатся домашние пчелы;
- б) АГ является *болезнью обязательной декларации* в стране, зоне или компартименте, по всем подозрениям на АГ проводятся исследования на местах и лабораторно;
- в) в течение 5 лет, следовавших за декларацией последнего выделения возбудителя АГ, ежегодно под контролем *Ветеринарных органов (властей)* проводятся с благоприятным результатом проверки репрезентативной выборки *пасек* страны, *зоны* или *компартимента* (на обсуждении), позволяющие выявлять с минимум 95% вероятностью АГ, если минимум 1% *пасек* им инфицирован при уровне превалентности (внутри улья) минимум в 5%; эти проверки должны проводиться в секторах, в которых ответственный возбудитель АГ выявлялся ранее;
- г) для поддержания статуса благополучия страны, *зоны* или *компартимента* (на обсуждении) по АГ ежегодно под контролем *Ветеринарных органов (властей)* проводится проверка репрезентативной выборки *пасек* страны, *зоны* или *компартимента* (на обсуждении), позволяющая убедиться в отсутствии возбудителя АГ; эти проверки должны проводиться в секторах, в которых ответственный возбудитель АГ выявлялся ранее;
- д) в стране, зоне или компартименте (на обсуждении) отсутствует популяция диких пчел *Apis mellifera*, способная существовать длительное время, равно как отсутствуют и другие хозяева (на обсуждении);
- е) инвентарь, использовавшийся на зараженных *пасаках*, подвергается стерилизации или уничтожению;
- ж) импорт в страну, зону или компартимент (на обсуждении) *товаров*, перечисленных в настоящей главе, ведется в соответствии с рекомендациями, установленными в настоящей главе.

Статья 9.2.5.

Рекомендации по импорту живых медоносных пчел (рабочих, пчеломаток, трутней) в гнездовых сотах или без

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что пчелы происходят из страны, зоны или компартимента (на обсуждении), официально благополучного по АГ.

Статья 9.2.6.

Рекомендации по импорту яиц, личинок и куколок медоносных пчел

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что эти продукты:

1. происходят из страны, зоны или компартимента (на обсуждении), благополучного по АГ, или;
2. были изолированы от пчеломаток на карантинной станции, и что рабочие пчелы, сопровождающие пчеломатку или репрезентативная выборка яиц и куколок подверглись (по стандартам *Наземного руководства*) исследованию на предмет *P. larvae* с использованием техник бактериальной культуры или ПЦР (полимеразоцепная реакция).

Статья 9.2.7.

Рекомендации по импорту бывшего в употреблении пчеловодческого инвентаря

*Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что этот инвентарь подвергся стерилизации под контролем Ветеринарных органов (властей) путем погружения в 1% раствор хлористого натрия в течение минимум 30 мин (обработка, пригодная исключительно для предметов из непористых материалов (пластмассовых или металлических), путем гамма облучения с помощью источника cobalt-60 в дозе 10 kGy, или любым другим способом, гарантирующим разрушение бациллярных и споровых форм *P. larvae larvae* по одной из технологий, описанных в Главе XX (на обсуждении).*

Статья 9.2.8.

Рекомендации по импорту меда, пыльцы, собранной медоносными пчелами, пчелиного воска, прополиса и маточного желе

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что эти продукты:

1. собраны в стране, зоне или компартименте (на обсуждении), благополучном по АГ, или
2. подверглись обработке, гарантирующей разрушение бациллярных и споровых форм *P. larvae larvae* по одной из технологий, описанных в Главе XX (на обсуждении).

ГЛАВА 9.3.

ЕВРОПЕЙСКИЙ ГНИЛЕЦ МЕДОНОСНЫХ ПЧЕЛ

Статья 9.3.1.

Общие положения

В настоящей главе европейский гнилец – это *болезнь*, поражающая личинок и куколок медоносных пчел *Apis mellifera* и других подвидов *Apis* в большинстве стран, где содержатся пчелы этого типа. Возбудитель европейского гнильца *Melissococcus pluton* является неспорулентной бактерией. *Инфекция* остается энзоотичной вследствие механического заражения медовых сот, поэтому возможно повторное проявление *болезни* в последующие годы.

Для целей применения положений настоящего *Кодекса* инкубационный период европейского гнильца определен в 15 дней (не включая период зимовки, варьирующий в разных странах).

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 9.3.2.

Торговля товарами

Вне зависимости от санитарного статуса популяции медоносных пчел *экспортирующей страны* или экспортной зоны по европейскому гнильцу *Ветеринарные органы (власти)* не должны устанавливать никаких требований по этой *болезни*, выдавая разрешение на импорт или транзит по своей территории следующих *товаров*:

1. семени медоносных пчел;
2. яда медоносных пчел.

Ветеринарные органы (власти) обязаны требовать соблюдения требований, установленных в настоящей главе, в зависимости от санитарного статуса популяции медоносных пчел в *экспортирующей стране* или экспортной зоне по европейскому гнильцу, принимая решение об импорте или транзите по своей территории – всех других *товаров*, названных в настоящей главе.

Статья 9.3.3.

Определение санитарного положения страны или зоны / компартимента по европейскому гнильцу

Санитарное положение страны, зоны или *компартимента* (на обсуждении) по европейскому гнильцу может быть определено исключительно с учетом следующих критериев:

1. проведена *оценка риска*, в результате которой были определены все потенциальные факторы возникновения европейского гнильца, а также их история;
2. европейский гнилец является *болезнью обязательной декларации* в стране, *зоне* или *компартименте*, по всем подозрениям на европейский гнилец проводятся исследования на местах и лабораторно;
3. ведется длительная программа привлечения внимания к *болезни*, целью которой является декларация любых подозрений на европейский гнилец;
4. *Ветеринарные органы (власти)* или другой *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и профилактику болезней медоносных пчел, располагают постоянно обновляемой информацией, а также полномочиями в отношении всех *пасек* страны.

Статья 9.3.4.

Страна, зона или компартимент или компартимент (на обсуждении), благополучный по европейскому гнильцу

1. Статус исторического благополучия

Страна, *зона* или *компартимент* (на обсуждении) может быть признан благополучным по европейскому гнильцу по результатам *оценки риска* (как она описана в Ст. 9.3.3.), но без проведения официальным порядком особой программы *надзора*, если страна, *зона* или *компартимент* (на обсуждении) удовлетворяет требованиям Главы 1.4.

2. Статус благополучия, полученный благодаря проведению ликвидационной программы

Страна, *зона* или *компартимент* (на обсуждении), не удовлетворяющий требованиям, установленным в выше помещенном пункте 1, может быть признан благополучным по европейскому гнильцу, если в нем была проведена *оценка риска* (как она описана в Ст. 9.3.3.), и если:

- а) *Ветеринарные органы (власти)* или другой *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и профилактику болезней медоносных пчел, располагает постоянно обновляемой информацией и полномочиями в отношении всех *пасек* страны, *зоны* или *компартимента*, в котором содержатся домашние пчелы;
- б) европейский гнилец является *болезнью обязательной декларации* во всей стране, *зоне* или *компартименте* (на обсуждении), по всем подозрениям на европейский гнилец проводятся исследования на местах и лабораторно;
- в) в течение 3 лет, последовавших за декларацией последнего выделения возбудителя европейского гнильца, ежегодно под контролем *Ветеринарных органов (властей)* проводятся с благоприятным результатом проверки репрезентативной выборки *пасек* страны, *зоны* или *компартимента* (на обсуждении), позволяющие выявлять с минимум 95% вероятностью европейский гнилец, если минимум 1% *пасек* им инфицирован при уровне заболеваемости (внутри *улья*) минимум в 5%; эти проверки должны проводиться в секторах, в которых ответственный возбудитель европейского гнильца выявлялся ранее;

- г) для поддержания в стране, зоне или компартименте (на обсуждении) статуса благополучия по европейскому гнильцу ежегодно под контролем *Ветеринарных органов (властей)* проводится проверка репрезентативной выборки *пасек* страны, зоны или компартимента (на обсуждении), позволяющая убедиться в отсутствии возбудителя европейского гнильца; эти проверки должны проводиться в секторах, в которых ответственный возбудитель европейского гнильца выявлялся ранее;
- д) в стране, зоне или компартименте (на обсуждении) отсутствует популяция диких пчел *Apis mellifera*, способная существовать длительное время, равно как отсутствуют и другие хозяева (на обсуждении);
- е) импорт в страну, зону или компартимент (на обсуждении) *товаров*, перечисленных в настоящей главе, ведется в соответствии с рекомендациями, установленными в настоящей главе.

Статья 9.3.5.

Рекомендации по импорту живых медоносных пчел (рабочих, пчеломаток, трутней) в гнездовых сотах или без

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что пчелы происходят из страны, зоны или компартимента (на обсуждении), благополучного по европейскому гнильцу.

Статья 9.3.6.

Рекомендации по импорту яиц, личинок и куколок медоносных пчел

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что эти продукты:

1. происходят из страны, зоны или компартимента (на обсуждении), благополучного по европейскому гнильцу, или;
2. были изолированы от пчеломаток на *карантинной станции*, и что все рабочие пчелы, сопровождающие пчеломатку, или репрезентативная выборка яиц или личинок подверглась исследованию (по стандартам Наземного руководства) на *Melissococcus plutonius* с помощью техник бактериальной культуры или техники полимеразной цепной реакции (ПЦР).

Статья 9.3.7.

Рекомендации по импорту бывшего в употреблении пчеловодческого инвентаря

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что этот инвентарь подвергся стерилизации под контролем *Ветеринарных органов (властей)* путем погружения в 0,5% раствор хлористого натрия в течение минимум 20 мин (обработка, пригодная исключительно для предметов из непористых материалов (пластмассовых или металлических), путем гамма-облучения с помощью источника Cobalt-60 в дозе 10 kGy, или любым другим способом, гарантирующим разрушение *Melissococcus plutonius* по одной из технологий, описанных в Главе XX (на обсуждении).

Статья 9.3.8.

Рекомендации по импорту меда, пыльцы, собранной медоносными пчелами, пчелиного воска, прополиса и маточного желе

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что эти продукты:

1. отобраны в стране, зоне или компартименте (на обсуждении), благополучном по европейскому гнильцу, или
 2. подверглись обработке, гарантирующей разрушение *Melissococcus pluton* по одной из технологий, описанных в Главе XX (на обсуждении).
-

ГЛАВА 9.4.

ИНФЕСТАЦИЯ МАЛЫМ УЛЬЕВЫМ ЖУКОМ *AETHINA TUMIDA*

Статья 9.4.1.

Общие положения

Для целей применения положений настоящей главы под инфестью малым ульевым жуком понимают *инфесть* пчелиных роев, вызываемую жуком *Aethina tumida*. Это хищное насекомое, поражающее пчелиные ульи, являющееся некрофагом и способное обитать вне улья, уничтожает популяции медоносных пчел *Apis mellifera* L. Оно также может паразитировать в колониях шмелей *Bombus terrestris* (в экспериментальных условиях, при том, что *инфесть* диких популяция шмелей не доказана), семейство *Bombus* spp. также может быть признано восприимчивым к *инфестью* этим жуком.

Достигнув зрелого возраста, жук разыскивает пчелиные колонии по запаху, чтобы вступить в цикл воспроизводства несмотря на то, что он способен выживать и воспроизводиться и вне пчелиных колоний (в естественной среде), используя другие источники питания (в частности, питаясь фруктами некоторых видов). Распространившегося на определенной территории жука ликвидировать чрезвычайно трудно.

Жизненный цикл *A. tumida* начинается с момента кладки взрослым жуком яиц в инфицированных ульях. Отложенные яйца обычно сосредоточены в мелких трещинах или в ячейках расплода в виде нерегулярно расположенных скоплений. После непродолжительного инкубационного периода (2-6 дней) происходит вылупление личинок из яиц, которые незамедлительно начинают пожирать соты, пыльцу, мед и пчелиные яйца, находящиеся в улье. Для малого ульевого жука характерна повышенная репродуктивность. Достигнув стадии зрелости (через 10-29 дней после вылупления), личинка покидает улей, зарываясь в почву неподалеку от него. Взрослая особь покидает почву через 3-4 недели, хотя срок, необходимый для окукливания ограничен 8-60 днями, что зависит от температуры и уровня влажности.

Длительность жизни взрослого жука зависит от условий окружающей среды (температуры и влажности), но на практике она может достигать 6 месяцев, а при благоприятных условиях размножения самка способна откладывать яйца каждые 5-12 недель. Жук выдерживает минимум 2 недели без питания и 50 дней в сотах.

Хотя первые признаки *инфестью* обычно остаются незамеченными, развитие популяции паразита идет стремительно и вызывает в ульях повышенный падеж. Учитывая, что следы *A. tumida* могут быть обнаружены в естественной среде, где он может размножаться, и его способность осуществлять перелеты на расстояние 6-13 км от точки вылета, паразит демонстрирует повышенную способность к распространению и прямой колонизации ульев. Следуя за роями, жук распространяется на новые территории. Для *инфестью* прямого контакта между взрослыми пчелами не требуется; однако ранее незараженные колонии могут подвергнуться инфестью из-за перемещения взрослых пчел, сот, продуктов апикультуры и пчеловодческого инвентаря вторичного использования.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 9.4.2.

Торговля товарами

Вне зависимости от санитарного статуса популяции медоносных пчел *экспортирующей страны* или экспортной зоны по *инфестации A. tumida* *Ветеринарные органы (власти)* не должны устанавливать никаких требований по этой *болезни*, выдавая разрешение на импорт или транзит по своей территории следующих *товаров*:

1. семени медоносных пчел и яда медоносных пчел;
2. снятого меда, пчелиного воска (рафинированного или топленого), прополиса и маточного желе (замороженного или обезвоженного), в упаковке.

Ветеринарные органы (власти) обязаны требовать соблюдения требований, установленных в настоящей главе, в зависимости от санитарного статуса популяции медоносных пчел в *экспортирующей стране* или экспортной *зоне* по *инфестации A. tumida*, принимая решение об импорте или транзите по своей территории – всех других *товаров*, названных в настоящей главе.

Статья 9.4.3.

Определение санитарного положения страны или зоны / компартимента по инфестации *A. tumida*

Санитарное положение страны или *зоны* по инфестации *A. tumida* может быть определено исключительно с учетом следующих критериев:

1. инфестация *A. tumida* входит в список *болезней обязательной декларации* во всей стране, и по всем подозрениям на инфестацию *A. tumida* проводятся исследования на местах и лабораторно;
2. ведется длительная программа привлечения внимания к болезни и обучения борьбе с ней, целью которой является декларация всех подозрений на инфестацию *A. tumida*;
3. *Ветеринарные органы (власти)* или *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и профилактику болезней медоносных пчел, располагает постоянно обновляемой информацией, а также полномочиями в отношении всех *пасек* страны, на которых содержатся домашние пчелы.

Статья 9.4.4.

Страна или зона, благополучная по *A. tumida*

1. Статус исторического благополучия

Страна или *зона* может быть признана благополучной по инфестации *A. tumida* по результатам проведения *оценки риска* (как она описана в Статье 9.4.3.), но без проведения официальным порядком особой 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, установленным выше помещенным пунктом 1, может быть признана благополучной по инфестации *A. tumida*, если в ней была проведена *оценка риска* (как она описана в Статье 9.4.3.), и если:

- a) *Ветеринарные органы (власти)* или *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и профилактику болезней медоносных пчел, располагает постоянно обновляемой информацией обо всех *пасаках* страны или *зоны*, на которых содержатся домашние пчелы;

- б) инфестация *A. tumida* является болезнью обязательной декларации во всей стране или зоне, по всем подозрениям на *A. tumida* проводятся исследования на местах и лабораторно, и имеется план срочных действий с описанием деятельности по борьбе и инспектированию;
- в) в течение 5 лет, последовавших за декларацией последнего случая инфестации *A. tumida*, ежегодно под контролем Ветеринарных органов (властей), проводятся проверки репрезентативной выборки пчел страны или зоны, позволяющие выявлять инфестацию с минимум 95% вероятностью, если ей подвержен минимум 1% пчел при уровне заболеваемости (внутри улья) минимум 5%, и результаты этих проверок признаны благоприятными; таковые проверки должны проводиться в секторах, где появление инфестации наиболее вероятно;
- г) для поддержания в стране или зоне статуса благополучия по инфестации *A. tumida* ежегодно, под контролем Ветеринарных органов (властей), с благоприятным результатом проводится проверка репрезентативной выборки пчел страны или зоны, позволяющая убедиться в отсутствии новых случаев инфестации *A. tumida*; такая проверка должна проводиться в секторах, где появление болезни наиболее вероятно;
- д) оборудование, которое было использовано на пчелах, инфицированных *A. tumida*, подвергается уничтожению или очистке и стерилизации методом, гарантирующим уничтожение *A. tumida*, по одному из способов, описанных в главе X.X. (на обсуждении);
- е) почва и растительность на участке, непосредственно прилегающем к пчелам, 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, ведется 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 сопровождающих на одну матку)

Ветеринарные органы (власти) импортирующих стран должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что пчелы происходят из страны или зоны, официально благополучной по инфестации *A. tumida*;

ИЛИ

Ветеринарные органы (власти) импортирующих стран должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, сопровождаемого аттестацией, выданной Компетентным органом третьей страны-экспортера, подтверждающей, что:

1. пчелы происходят из ульев или роев, которые подверглись инспектированию непосредственно перед отправкой и что они не показывали ни признаков инфестации, ни признаков, заставляющих подозревать присутствие паразита *A. tumida*, его яиц, личинок и куколок, и
2. они происходят из района минимум 100 км радиуса, в котором на пчелы не налагались ограничения по причине появления *A. tumida* за последние 6 мес, и

3. пчелы и сопровождающие их материалы, составляющие данную экспортную партию, подверглись индивидуальному и тщательному осмотру, и в них отсутствует как сам паразит *A. tumida*, так и его яйца, личинки и куколки, и
4. посылка с пчелами обернута мелкоячеистой сетью, препятствующей проникновению малого ульевого жука.

Статья 9.4.6.

Рекомендации по импорту живых медоносных пчел (рабочих и трутней), пчелиных семей (с расплодом или без) или живых трутней

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

1. пчелы происходят из страны или зоны, официально благополучной по инфестации *A. tumida*, и
2. пчелы и сопровождающие их материалы, составляющие данную экспортную партию, подверглись осмотру и в них отсутствует как сам паразит *A. tumida*, так и его яйца, личинки и куколки, и
3. посылка с пчелами обернута мелкоячеистой сетью, препятствующей проникновению малого ульевого жука.

Статья 9.4.7.

Рекомендации по импорту яиц, личинок и куколок медоносных пчел или трутней

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

1. эти продукты происходят из страны или зоны, благополучной по инфестации *A. tumida* (на обсуждении);

ИЛИ

2. эти продукты были выращены и содержались в контролируемой среде в границах признанного хозяйства, состоящего под контролем Компетентного органа;
3. хозяйство было проинспектировано непосредственно перед отправкой, и что все яйца, личинки, куколки не показывали признаком инфестации *A. tumida*, ни признаков, заставляющих подозревать присутствие паразита *A. tumida*, его яиц, личинок и куколок
4. что упаковка, упаковочный материал и корм являются новыми, и что были приняты все надлежащие меры для недопущения контаминации *A. tumida* или его яйцами, личинками и куколками.

Статья 9.4.8.

Рекомендации по импорту бывшего в употреблении пчеловодческого инвентаря

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

1. инвентарь:

ЛИБО

- а) происходит из страны или зоны, благополучной по инфестации *A. tumida*, и
 - б) не содержит ни живых медоносных пчел, ни расплода;
- или
- в) не содержит ни живых медоносных пчел, ни расплода, и
 - г) подвергся тщательной очистке и обработке методом, гарантирующим уничтожение *A. tumida*, по одному из способов, описанных в главе Х.Х. (на обсуждении);

И

- 2. были приняты все предупредительные меры для недопущения инфестации или контаминации.

Статья 9.4.9.

Рекомендации по импорту пыльцы, собранной медоносными пчелами, и пчелиного воска (в форме медовых сот)

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

- 1. продукты:

ЛИБО

- а) происходят из страны или зоны, благополучной по инфестации *A. tumida*, и
 - б) не содержат ни живых медоносных пчел, ни расплода;
- или
- в) не содержат ни живых медоносных пчел, ни расплода и
 - г) подверглись тщательной очистке и обработке методом, гарантирующим уничтожение *A. tumida*, по одному из способов, описанных в главе Х.Х. (на обсуждении);

И

- 2. были приняты все предупредительные меры для недопущения *инфестации* или контаминации.

Статья 9.4.10.

Рекомендации по импорту медовых сот

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что эти продукты:

- 1. происходят из страны или зоны, благополучной по инфестации *A. tumida*, и

2. не содержит ни живых медоносных пчел, ни расплода;

ИЛИ

3. подверглись обработке холодом с достижением температуры минимум – 12° С в течение 24 часов.

ГЛАВА 9.5.

ИНФЕСТАЦИЯ МЕДОНОСНЫХ ПЧЕЛ КЛЕЩОМ *TROPILAEELAPS*

Статья 9.5.1.

Общие положения

В настоящей главе под инфестью медоносных пчел *Apis mellifera* L. клещом *Tropilaelaps* понимают инфестью клещами подвидов *Tropilaelaps clareae* и *T. koenigerum*. Этот клещ является эктопаразитом расплода медоносных пчел *Apis mellifera* L., *Apis laboriosa* и *Apis dorsata* и вне расплода более 7 дней не выживает.

Первые признаки *инфекции* обычно не заметны, но стремительный рост популяции клеща вызывает в ульях повышенную смертность. *Инфекция* распространяется путем прямого контакта взрослых пчел и инфицированного расплода. Клещ также может играть роль переносчика вируса среди медоносных пчел.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 9.5.2.

Торговля товарами

Вне зависимости от санитарного статуса популяции медоносных пчел *экспортирующей страны* или экспортной зоны по инфестью клещом *Tropilaelaps* *Ветеринарные органы (власти)* не должны устанавливать никаких требований по этой *болезни*, выдавая разрешение на импорт или транзит по своей территории следующих *товаров*:

1. семен медоносных пчел и яда медоносных пчел;
2. снятого меда и пчелиного воска (не в форме сот).

Ветеринарные органы (власти) обязаны требовать соблюдения требований, установленных в настоящей главе, в зависимости от санитарного статуса популяции медоносных пчел в *экспортирующей стране* или экспортной *зоне* по инфестью клещом *Tropilaelaps* принимая решение об импорте или транзите по своей территории – всех других *товаров*, названных в настоящей главе.

Статья 9.5.3.

Определение санитарного положения страны или зоны / компартамента по инфестью клещом *Tropilaelaps*

Санитарное положение страны, *зоны* или *компартамента* (на обсуждении) по инфестью клещом *Tropilaelaps* может быть определено исключительно с учетом следующих критериев:

1. проведена *оценка риска*, в результате которой определены все потенциальные факторы появления инфестью клещом *Tropilaelaps*, а также их история;

2. инфекция клещом *Tropilaelaps* является болезнью обязательной декларации в стране, зоне или компартименте (на обсуждении), по всем подозрениям на инфекцию клещом *Tropilaelaps* проводятся исследования на местах и лабораторно;
3. ведется длительная программа привлечения внимания к болезни, целью которой является декларация любых подозрений на инфекцию клещом *Tropilaelaps*;
4. Ветеринарные органы (власти) или другой Компетентный орган, на который возложена ответственность за декларацию и профилактику болезней медоносных пчел, располагают постоянно обновляемой информацией, а также полномочиями в отношении всех пчел страны, на которых содержатся домашние пчелы.

Статья 9.5.4.

Страна, зона или компартимент (на обсуждении), благополучный по инфекции *Tropilaelaps*

1. Статус исторического благополучия

Страна, зона или компартимент (на обсуждении) может быть признан благополучным по инфекции клещом *Tropilaelaps* по результатам оценки риска (как она описана в Ст. 9.5.3.), но без проведения официальным порядком особой программы надзора, если страна, зона или компартимент (на обсуждении) удовлетворяет требованиям Главы 1.4.

2. Статус благополучия, полученный благодаря проведению ликвидационной программы

Страна, зона или компартимент (на обсуждении), не удовлетворяющий требованиям, установленным в выше помещенном пункте 1, может быть признан благополучным по инфекции клещом *Tropilaelaps*, если в нем была проведена оценка риска (как она описана в Ст. 9.5.3.), и если:

- а) Ветеринарные органы (власти) или другой Компетентный орган, на который возложена ответственность за здоровье медоносных пчел, располагает постоянно обновляемой информацией и полномочиями в отношении всех пчел страны, зоны или компартимента (на обсуждении), в котором содержатся домашние пчелы;
- б) инфекция клещом *Tropilaelaps* является болезнью обязательной декларации во всей стране, зоне или компартименте (на обсуждении), по всем подозрениям на инфекцию клещом *Tropilaelaps* проводятся исследования на местах и лабораторно;
- в) в течение 3 лет, следовавших за декларацией последнего случая инфекции клещом *Tropilaelaps*, ежегодно под контролем Ветеринарных органов (властей) проводятся с благоприятным результатом проверки репрезентативной выборки пчел страны, зоны или компартимента (на обсуждении), позволяющие выявлять с минимум 95% вероятностью инфекцию клещом *Tropilaelaps*, если им заражен минимум 1% пчел при уровне заболеваемости (внутри улья) минимум 5%; эти проверки должны проводиться в секторах, где появление болезни наиболее вероятно;
- г) для поддержания в стране, зоне или компартименте (на обсуждении) статуса благополучия по инфекции клещом *Tropilaelaps* ежегодно под контролем Ветеринарных органов (властей) с благоприятным результатом проводится проверка репрезентативной выборки пчел страны, зоны или компартимента (на обсуждении), позволяющая убедиться в отсутствии новых случаев инфекции клещом *Tropilaelaps*; такая проверка должна проводиться в секторах, где появление болезни наиболее вероятно;
- д) в стране, зоне или компартименте (на обсуждении) отсутствуют популяции диких пчел *Apis mellifera*, *Apis laboriosa* и *Apis dorsata*, существующие длительное время, равно как и других хозяев (на обсуждении);

- е) импорт в страну, зону или компартимент (на обсуждении) товаров, перечисленных в настоящей главе, ведется в соответствии с рекомендациями настоящей главы.

Статья 9.5.5.

Рекомендации по импорту живых медоносных пчел (рабочих, пчеломаток, трутней) в гнездовых сотах

*Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что пчелы происходят из страны, зоны или компартимента (на обсуждении), официально благополучного по инфестации клещом *Tropilaelaps*.*

Статья 9.5.6.

Рекомендации по импорту живых медоносных пчел (рабочих, пчеломаток, трутней) без гнездовых сот

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что в течение 7 дней пчелы были изолированы от контакта с расплодом и живыми медоносными пчелами, имевшими доступ к расплоду.

Статья 9.5.7.

Рекомендации по импорту бывшего в употреблении пчеловодческого инвентаря

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что инвентарь:

1. происходит из страны, зоны или компартимента (на обсуждении), благополучного по инфестации клещом *Tropilaelaps*, или
2. не содержит ни живых медоносных пчел, ни пчелиного расплода, и был изолирован от контакта с живыми медоносными пчелами в течение 7 дней перед отправкой, или
3. подвергся обработке с целью уничтожения *Tropilaelaps* одним из способов, описанных в Главе XX (на обсуждении).

Статья 9.5.8.

Рекомендации по импорту пыльцы, собранной медоносными пчелами, пчелиного воска (в форме медовых сот), меда в сотах и прополиса

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что эти продукты:

1. отобраны в стране, зоне или компартименте (на обсуждении), благополучном по инфестации клещом *Tropilaelaps*, или
2. не содержат ни живых медоносных пчел, ни пчелиного расплода, и были изолированы от контакта с живыми медоносными пчелами в течение 7 дней перед отправкой, или

3. подверглись обработке, гарантирующей уничтожение *Tropilaelaps*, по одной из технологий, описанных в Главе XX (на обсуждении).

ГЛАВА 9.6.

ВАРРОАТОЗ МЕДОНОСНЫХ ПЧЕЛ

Статья 9.6.1.

Общие положения

В настоящей главе варроатоз – это *болезнь*, поражающая медоносных пчел *Apis mellifera*. Ее вызывают корейский и японский гаплотипы клеща *Varroa destructor*, естественными хозяевами которых являются корейский и японский гаплотипы *Apis cerana* (на обсуждении). Этот клещ является эктопаразитом взрослой медоносной пчелы *Apis mellifera* и ее расплода. В продолжение своего биологического цикла клещ размножается в клетках крови медоносных пчел. Первые признаки инфекции обычно незаметны, и только на продвинутой стадии заражение становится заметным. Инфекция распространяется путем прямого контакта пчел и инфицированного расплода. Клещ также может играть роль переносчика вирусов медоносных пчел.

Количество паразитов постоянно увеличивается с ростом производства расплода и увеличением популяции пчел, особенно в конце сезона, когда можно распознать первые клинические признаки инфекции. Длительность жизненного цикла клеща зависит от температуры и влажности, практика показывает, что она варьирует от нескольких дней до нескольких месяцев.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 9.6.2.

Торговля товарами

Вне зависимости от санитарного статуса популяции медоносных пчел *экспортирующей страны* или экспортной зоны по варроатозу *Ветеринарные органы (власти)* не должны устанавливать никаких требований по этой *болезни*, выдавая разрешение на импорт или транзит по своей территории следующих *товаров*:

1. семени, яиц и яда медоносных пчел;
2. снятого меда, пчелиного воска (не в сотах).

Ветеринарные органы (власти) обязаны требовать соблюдения требований, установленных в настоящей главе, в зависимости от санитарного статуса популяции медоносных пчел в *экспортирующей стране* или экспортной *зоне* по варроатозу, принимая решение об импорте или транзите по своей территории – всех других *товаров*, названных в настоящей главе.

Статья 9.6.3.

Определение санитарного положения страны или зоны / компартимента по варроатозу

Санитарное положение страны, *зоны* или *компартимента* (на обсуждении) по варроатозу может быть определено исключительно с учетом следующих критериев:

1. проведена *оценка риска*, в результате которой определены все потенциальные факторы возникновения варроатоза, а также их история;

2. варроатоз является *болезнью обязательной декларации* во всей стране, зоне или компартименте (на обсуждении), по всем подозрениям на варроатоз проводятся исследования на местах и лабораторно;
3. ведется продолжающаяся программа привлечения внимания к *болезни*, целью которой является декларация любых подозрений на варроатоз;
4. *Ветеринарные органы (власти)* или другой *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и профилактику болезней медоносных пчел, располагают постоянно актуализируемой информацией, а также полномочиями в отношении всех *пасек* страны, на которых содержатся домашние пчелы.

Статья 9.6.4.

Страна, зона или компартимент или компартимент (на обсуждении), благополучный по варроатозу

1. Статус исторического благополучия

Страна, зона или компартимент (на обсуждении) может быть признан благополучным по варроатозу по результатам *оценки риска*, проведенной (как она описана в Ст. 9.6.3.), но без проведения официальным порядком особой программы *надзора*, если страна, зона или компартимент (на обсуждении) удовлетворяет требованиям Главы 1.4.

2. Статус благополучия, полученный благодаря проведению ликвидационной программы

Страна, зона или компартимент (на обсуждении), не удовлетворяющий требованиям, установленным в выше помещенном пункте 1, может быть признан благополучным по варроатозу, если в нем была проведена *оценка риска* (как она описана в Ст. 9.6.3.), и если:

- а) *Ветеринарные органы (власти)* или другой *Компетентный орган*, на который возложена ответственность за декларацию и профилактику болезней медоносных пчел, располагают постоянно обновляемой информацией и полномочиями в отношении всех *пасек* страны, *зоны* или *компартимента* (на обсуждении), в котором содержатся домашние пчелы;
- б) варроатоз является *болезнью обязательной декларации* во всей стране, зоне или компартименте (на обсуждении), по всем подозрениям на варроатоз проводятся исследования на местах и лабораторно;
- в) в течение 3 лет, последовавших за декларацией последнего случая варроатоза, ежегодно под контролем *Ветеринарных органов (властей)* проводятся с благоприятным результатом проверки репрезентативной выборки *пасек* страны, *зоны* или *компартимента* (на обсуждении), позволяющие выявлять с минимум 95% вероятностью варроатоз, если им заражен минимум 1% *пасек* при уровне заболеваемости (внутри улья) минимум в 5%. Эти проверки должны проводиться в секторах, где появление болезни наиболее вероятно;
- г) для поддержания в стране, зоне или компартименте (на обсуждении) статуса благополучия по варроатозу ежегодно под контролем *Ветеринарных органов (властей)*, с благоприятным результатом проводится проверка репрезентативной выборки *пасек* страны, *зоны* или *компартимента* (на обсуждении), позволяющая убедиться в отсутствии новых случаев варроатоза. Такая проверка должна проводиться в тех секторах, где появление болезни наиболее вероятно;
- д) в стране, зоне или компартименте (на обсуждении) отсутствует популяция диких пчел *Apis mellifera* или корейский и японский гаплотипы *Apis cerana*, существующая длительное время, равно как отсутствуют и другие хозяева (на обсуждении);
- е) импорт в страну, зону или компартимент (на обсуждении) *товаров*, перечисленных в настоящей главе, ведется в соответствии с рекомендациями, установленными в настоящей главе.

Статья 9.6.5.

Рекомендации по импорту живых медоносных пчел (рабочих, пчеломаток, трутней) в гнездовых сотах или без

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что пчелы происходят из страны, зоны или компартимента (на обсуждении), официально благополучного по варроатозу.

Статья 9.6.6.

Рекомендации по импорту личинок и куколок медоносных пчел

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что эти продукты:

1. происходят из страны, зоны или компартимента (на обсуждении), благополучного по варроатозу, или
2. получены от пчеломаток, содержавшихся на карантинной станции, и по результатам осмотра признаны благополучными на *Varroa destructor*.

Статья 9.6.7.

Рекомендации по импорту бывшего в употреблении пчеловодческого инвентаря

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что инвентарь:

1. происходит из страны, зоны или компартимента (на обсуждении), благополучного по варроатозу, или
2. не содержит ни живых медоносных пчел, ни пчелиного расплода, и был изолирован от контакта с живыми медоносными пчелами в течение 7 дней перед отправкой, или
3. подвергся обработке с целью уничтожения *Varroa destructor* одним из способов, описанных в Главе XX (на обсуждении).

Статья 9.6.8.

Рекомендации по импорту пыльцы, собранной медоносными пчелами, пчелиного воска (в форме сот), меда в сотах и прополиса

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что эти продукты:

1. отобраны в стране, зоне или компартименте (на обсуждении), благополучном по варроатозу, или
 2. не содержат ни живых медоносных пчел, ни пчелиного расплода, и были изолированы от контакта с живыми медоносными пчелами в течение 7 дней перед отправкой, или
 3. подверглись обработке, гарантирующей разрушение *Varroa destructor* по одной из технологий, описанных в Главе XX (на обсуждении).
-

РАЗДЕЛ 10.

AVES

ГЛАВА 10.1.

ХЛАМИДИОЗ

Статья 10.1.1.

Общие положения

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 10.1.2.

Торговля товарами

Ветеринарные органы (власти) благополучных по хламидиозу стран могут запретить импорт и транзит по своей территории из стран, признанных зараженными хламидиозом, – птиц семейства попугаев.

Статья 10.1.3.

Рекомендации по импорту птицы семейства попугаев

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что птица:

1. в день отправки не имела клинических признаков хламидиоза;
2. находилась в течение 45 дней перед отправкой под ветеринарным наблюдением 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) определен в 50 дней.

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

Статья 10.2.2.

Рекомендации по импорту кур и цыплят

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *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 (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *суточные птенцы*:

1. происходят из *хозяйств*, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)*, и из инкубаторов, отвечающих нормам 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 (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 нормам 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 настоящего *Кодекса* инкубационный период инфекционного ларинготрахеита птиц (ИЛП) определен в 14 дней (появление хронических носителей).

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

Статья 10.3.2.

Рекомендации по импорту кур и цыплят

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что суточные птенцы:

1. происходят из хозяйств и/или инкубаторов, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)*, а инкубаторы отвечают нормам 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 (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 нормам Главы 6.4.;
 3. было отправлено в новой и чистой таре.
-

ГЛАВА 10.4.

ГРИПП ПТИЦ

Статья 10.4.1.

Общие положения

1. Для целей *международной торговли* грипп птиц (ГП) в так называемой форме "обязательной декларации" определяется как *инфекция домашней птицы*, вызываемая вирусом гриппа типа А субтипов H5 и H7 или другими вирусами гриппа с индексом внутривенной патогенности, превышающим 1,2 (или которые вызывают смертность на уровне минимум 75 %), как то описано ниже. Вирусы гриппа птиц делят на две категории: вирусы высокопатогенного гриппа птиц обязательной декларации и вирусы слабопатогенного гриппа птиц обязательной декларации:
 - а) вирусы высокопатогенного гриппа птиц обязательной декларации имеют индекс внутривенной патогенности, превышающий 1,2 у цыплят в возрасте 6 недель, или вызывают смертность минимум 75 % у цыплят в возрасте 4-8 недель, зараженных интравенно. Вирусы субтипов H5 и H7, индекс внутривенной патогенности которых не превышает 1,2, или вызывающие смертность ниже 75 % в тесте на летальность (интравенно), должны подвергаться сиквенированию не предмет наличия базовых множественных аминокислот в месте кливажа гемагглютининовой молекулы (HA0); если рисунок аминокислот сходен с тем, что наблюдается в других изолятах высокопатогенного вируса гриппа птиц обязательной декларации, исследуемый изолят должен признаваться в качестве вируса, ответственного за высокопатогенную форму *болезни*;
 - б) слабопатогенный грипп птиц обязательной декларации вызывают все вирусы гриппа птиц типа А, принадлежащие к субтипам H5 и H7, но не приводящие к высокопатогенной форме этой *болезни*.
2. Под *домашней птицей* понимают "домашнюю птицу (в том числе выгульную), содержащуюся в целях производства *мяса*, товарного яйца или других товаров, птицу, разводимую для заселения в охотничьи угодья, бойцовых петухов, и репродукции названных категорий птицы вне зависимости от окончательных целей выращивания".

К домашней не относят птицу, которую содержат в неволе для других целей, нежели те, что указаны в предыдущем параграфе (например, птицу, которую содержат для показа на выставках, участия в бегах, открытых показах и соревнованиях, равно как и для целей разведения или продажи перечисленных категорий птицы, а также которую содержат в качестве животных-компаньонов).
3. Для целей *международной торговли* в настоящей главе описано не только появление клинических признаков, вызываемых вирусом гриппа птиц обязательной декларации, но также и возникших по причине заражения этим вирусом в отсутствие клинических проявлений *болезни*.
4. Для целей *международной торговли* страна не должна незамедлительно официально приостанавливать торговлю *товарами* из *домашней птицы* в случае нотификации (как того требуют положения Ст. 1.2.3. *Кодекса*) появления вирусов, отвечающих за грипп птиц в высокопатогенной или слабопатогенной формах у другой птицы, кроме *домашней птицы* (в том числе дикой).
5. В случае выявления у *домашней птицы* антител к субтипам H5 или H7 вируса гриппа птиц обязательной декларации, которые не появились в результате вакцинации, обязательно проведение тщательного исследования. В случае получения отдельных положительных серологических результатов диагноз на *инфекцию* может быть опровергнут только на основании результатов

полного эпидемиологического исследования и лабораторных анализов, при условии, что они не дали новых доказательств наличия инфекции вирусом гриппа птиц обязательной декларации.

6. Наличие инфекции вирусом гриппа птиц обязательной декларации считается доказанным, когда:
- а) высокопатогенный вирус, отвечающий за грипп птиц обязательной декларации, был выделен и идентифицирован как таковой, или характерная для этого типа вируса вирусная РНК была обнаружена у *домашней птицы* или при исследовании одного из продуктов, полученных из *домашней птицы*, или
 - б) слабопатогенный вирус, отвечающий за грипп птиц обязательной декларации, был выделен и идентифицирован как таковой, или характерная для этого типа вируса вирусная РНК была обнаружена у *домашней птицы* или при исследовании одного из продуктов, полученных из *домашней птицы*.

Для целей практического применения положений *Наземного кодекса* под "хозяйством, благополучным по гриппу птиц обязательной декларации", понимают *хозяйство*, в котором *надзор*, проводившийся согласно положениям Статей 10.4.27. - 10.4.33., доказал отсутствие признаков заражения вирусом гриппа птиц обязательной декларации *домашней птицы*.

Для целей практического применения положений *Наземного кодекса* *инкубационный период* гриппа птиц обязательной декларации определен в 21 день.

В *Наземном руководстве* определены стандарты диагностических тестов (в т.ч. на патогенность) и нормы, которым должны отвечать используемые вакцины.

Статья 10.4.2.

Определение санитарного положения страны или зоны / компартимента по гриппу птиц обязательной декларации

Санитарное положение страны, *зоны* или *компартимента* по гриппу птиц обязательной декларации может быть определено на основе следующих критериев:

1. грипп птиц обязательной декларации включен в список *болезней обязательной декларации* на всей территории страны, ведется постоянная программа привлечения внимания к *болезни*, все случаи подозрения на грипп птиц обязательной декларации регистрируются и по ним в обязательном порядке проводятся исследования на местах и, в случае необходимости – лабораторно;
2. ведется санитарный *надзор* в целях обнаружения *инфекции* среди *домашней птицы* при отсутствии клинических симптомов и наличия риска, который несет другая птица (кроме *домашней птицы*); данная цель может быть достигнута благодаря выполнению программы *надзора* за гриппом птиц обязательной декларации (согласно положениям Статей 10.4.27. - 10.4.33.);
3. учитываются эпидемиологические факторы, ответственные за возможное появление гриппа птиц обязательной декларации, а также изменение каждого из них во времени.

Статья 10.4.3.

Страна, зона или компартимент, благополучный по гриппу птиц обязательной декларации

Страна, *зона* или *компартимент* признается благополучным по гриппу птиц обязательной декларации, когда по результатам санитарного *надзора* (согласно Статей 10.4.27. - 10.4.33.) будет доказано отсутствие заражения *домашней птицы* высокопатогенным и слабопатогенным вирусом гриппа птиц обязательной декларации минимум в течение 12 мес.

Если в благополучной стране, зоне или компартименте возникает *инфекция*, данная страна, зона или компартимент может восстановить утраченный статус благополучия, при условии выдерживания следующих сроков:

1. в случае инфекции вирусом высокопатогенного гриппа птиц обязательной декларации – по прошествии 3 мес по завершению *санитарного убоя* (в т.ч. операций по *дезинфекции* всех зараженных *хозяйств*), при условии, что в течение этого срока в них проводился санитарный *надзор* согласно Статьям 10.4.27. - 10.4.33.;
2. в случае инфекции вирусом слабопатогенного гриппа птиц обязательной декларации и одном из случаев, указанных ниже, по истечении 3-мес периода выжидания по завершении операций по *дезинфекции* всех зараженных *хозяйств*, при условии, что в течение 3 мес в них проводился санитарный *надзор* согласно Статьям 10.4.27. - 10.4.33.; *домашняя птица* может сохраняться для *убоя* для потребительских целей при условии соблюдения требований Ст. 10.4.19. или проведения *санитарного убоя*.

Статья 10.4.4.

Страна, зона или компартимент, благополучный по высокопатогенному гриппу птиц обязательной декларации

Страна, зона или компартимент может быть признан благополучным по высокопатогенному гриппу птиц обязательной декларации, когда:

1. доказано отсутствие в стране, зоне или компартименте инфекции высокопатогенного гриппа птиц обязательной декларации среди домашней птицы в течение 12 последних месяцев, несмотря на то, что его статус по слабопатогенному гриппу птиц обязательной декларации остается не известным, или
2. результатами санитарного *надзора* (развернутого согласно Статьям 10.4.27. - 10.4.33.) доказано, что страна, зона или компартимент не отвечает критериям, установленным для признания благополучным по гриппу птиц обязательной декларации, но при этом ни один из обнаруженных вирусов гриппа птиц обязательной декларации не относится к числу вирусов, ответственных за высокопатогенную форму этой болезни.

В некоторых случаях может потребоваться проведение целевого санитарного *надзора* в отдельных частях страны, зонах или компартиментах по причине исторических или географических факторов, структуры прицеводческой промышленности, характеристик популяции или их близрасположенности к недавно имевшим место *очагам*.

В случае появления *инфекции* у *домашней птицы* в ранее благополучной стране, зоне или компартименте данная страна, зона или компартимент может восстановить статус благополучия по прошествии 3 мес по завершению *санитарного убоя* (в т.ч. операций по *дезинфекции* всех *хозяйств*, пострадавших от болезни), при условии, что в течение 3 мес в них проводился санитарный *надзор* согласно Статьям 10.4.27. - 10.4.33.

Статья 10.4.5.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по гриппу птиц обязательной декларации

В отношении живой домашней птицы (кроме суточной домашней птицы)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что:

1. *домашняя птица* в день отправки не имела клинических признаков гриппа птиц обязательной декларации;
2. *домашняя птица* содержалась в стране, зоне или компартименте, благополучном по гриппу птиц обязательной декларации, с вылупления или минимум в течение последнего 21 дня;
3. она была отправлена в новых или тщательно продезинфицированных контейнерах;
4. если *домашнюю птицу* подвергали вакцинации против гриппа птиц обязательной декларации, она проводилась по стандартам *Наземного руководства*; в этом случае сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны быть внесены в *сертификат*.

Статья 10.4.6.

Рекомендации по импорту живой птицы (кроме домашней птицы)

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по гриппу птиц обязательной декларации *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что птица:

1. в день отправки не имела клинических признаков вирусного заражения, напоминающего грипп птиц обязательной декларации, признаваемого специфическим для *домашней птицы*;
2. содержалась изолированно в условиях, установленных *Ветеринарной службой*, с момента вылупления или минимум 21 день перед отправкой, и в течение периода изоляции не показывала клинических признаков вирусного заражения, напоминающего грипп птиц обязательной декларации, признаваемого специфическим для *домашней птицы*;
3. подверглась диагностическому тестированию на статистически валидных пробах, отобранных согласно положениям Статьи 10.4.29.; целью тестирования было доказательство того, что *домашняя птица* благополучна по вирусному заражению, связываемому с гриппом птиц обязательной декларации, признаваемого специфическим для *домашней птицы*, и оно было проведено за 14 дней до отправки;
4. перевозится в новых или надлежащим образом продезинфицированных контейнерах.
5. если *домашнюю птицу* подвергали вакцинации против гриппа птиц обязательной декларации, прививка проводилась по стандартам *Наземного руководства*; в этом случае сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны быть внесены в *сертификат*.

Статья 10.4.7.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по гриппу птиц обязательной декларации

В отношении живых суточной домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *домашняя птица* содержалась в стране, зоне или компартименте, благополучном по гриппу птиц обязательной декларации с даты вылупления;
2. *домашняя птица* получена в родительских стадах, которые находились в стране, зоне или компартименте, благополучном по гриппу птиц обязательной декларации, минимум 21 день перед отбором яйца и в день отбора яйца;

3. *домашняя птица* перевозится в новых или надлежащим образом продезинфицированных *контейнерах*;
4. если *домашнюю птицу* подвергали вакцинации против гриппа птиц обязательной декларации, прививка проводилась по стандартам *Наземного руководства*; в этом случае сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны быть внесены в *сертификат*.

Статья 10.4.8.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по высокопатогенному гриппу птиц обязательной декларации

В отношении живых суточной домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *домашняя птица* содержалась в стране, зоне или компартименте, благополучном по высокопатогенному гриппу птиц обязательной декларации, с даты вылупления;
2. *домашняя птица* получена в родительских стадах, которые находились в *хозяйстве*, благополучном по гриппу птиц обязательной декларации, минимум 21 день перед отбором яйца и в день отбора яйца;
3. *домашняя птица* перевозится в новых или надлежащим образом продезинфицированных *контейнерах*;
4. если *домашнюю птицу* подвергали вакцинации против гриппа птиц обязательной декларации, прививка проводилась по стандартам *Наземного руководства*; в этом случае сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны быть внесены в *сертификат*.

Статья 10.4.9.

Рекомендации по импорту живых суточных птенцов (кроме домашней птицы)

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по гриппу птиц обязательной декларации *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. птица в день отправки клинических признаков вирусного заражения, напоминающего грипп птиц обязательной декларации, признаваемого специфическим для *домашней птицы*, не имела;
2. птица вылупилась и содержалась изолированно в условиях, установленных *Ветеринарной службой*;
3. птица родительского стада подверглась диагностическому тестированию; целью тестирования было доказательство того, что *домашняя птица* благополучна по заражению, вызываемому вирусом гриппа птиц обязательной декларации, и оно было проведено в момент отбора яйца;
4. птица перевозится в новых или надлежащим образом продезинфицированных *контейнерах*;
5. если птицу родительского стада подвергали вакцинации против гриппа птиц обязательной декларации, прививка проводилась по стандартам *Наземного руководства*; в этом случае сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны быть внесены в *сертификат*.

Статья 10.4.10.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по гриппу птиц обязательной декларации

В отношении инкубационного яйца домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. яйцо происходит из страны, зоны или *компартимента*, благополучного по гриппу птиц обязательной декларации;
2. оно получено в родительских стадах, которые находились в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по гриппу птиц обязательной декларации, минимум 21 день перед отбором яйца и в день отбора яйца;
3. но перевозится в новой или надлежащим образом продезинфицированной таре;
4. если родительские стада подвергали вакцинации против гриппа птиц обязательной декларации, прививка проводилась по стандартам *Наземного руководства*; в этом случае сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны быть внесены в *сертификат*.

Статья 10.4.11.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по высокопатогенному гриппу птиц обязательной декларации

В отношении инкубационного яйца домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. яйцо происходит из страны, зоны или *компартимента*, благополучного по высокопатогенному гриппу птиц обязательной декларации;
2. яйцо получено в родительских *стадах*, которые находились в *хозяйстве*, благополучном по высокопатогенному гриппу птиц обязательной декларации, минимум 21 день перед отбором яйца и в день отбора яйца;
3. поверхность яиц была дезинфицирована (согласно Гл. 6.4.);
4. яйцо перевозится в новой или надлежащим образом продезинфицированной таре;
5. если родительские *стада* подвергали вакцинации против гриппа птиц обязательной декларации, прививка проводилась по стандартам *Наземного руководства*; в этом случае сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны быть внесены в *сертификат*.

Статья 10.4.12.

Рекомендации по импорту инкубационного яйца (кроме домашней птицы)

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по гриппу птиц обязательной декларации *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. птица родительского стада подверглась диагностическому тестированию; целью тестирования было доказательство того, что она благополучна по *инфекции*, вызываемой вирусом гриппа птиц обязательной декларацией, и оно было проведено за 7 дней до даты отбора яйца и день отбора яйца;
2. поверхность яиц была дезинфицирована (согласно Гл. 6.4.);
3. яйцо перевозится в новой или надлежащим образом продезинфицированной таре;
4. если родительские *стада* подвергали вакцинации против гриппа птиц обязательной декларацией, прививка проводилась по стандартам *Наземного руководства*; в этом случае сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны быть внесены в *сертификат*.

Статья 10.4.13.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по гриппу птиц обязательной декларации

в отношении товарного яйца

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. яйцо произведено и расфасовано в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по гриппу птиц обязательной декларации;
2. оно перевозится в новой или надлежащим образом продезинфицированной таре.

Статья 10.4.14.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по высокопатогенному гриппу птиц обязательной декларации

В отношении товарного яйца

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. яйцо произведено и расфасовано в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по высокопатогенному гриппу птиц обязательной декларации;
2. поверхность яиц была дезинфицирована (согласно Гл. 6.4.);
3. оно перевозится в новой или надлежащим образом продезинфицированной таре.

Статья 10.4.15.

Рекомендации по импорту овопродуктов, полученной от домашней птицы

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по гриппу птиц обязательной декларации *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *товар* получен из яйца, отвечающего требованиям Ст. 10.4.13. или Ст. 10.4.14., или
2. яичные продукты подвергли обработке способом, гарантирующим разрушение вируса гриппа птиц обязательной декларации согласно положениям Ст. 10.4.25.;

И

3. после обработки были приняты все надлежащие меры для недопущения контакта *товаров* с потенциальным источником вируса гриппа птиц обязательной декларации.

Статья 10.4.16.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по гриппу птиц обязательной декларации

В отношении семени домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что доноры, давшие семя:

1. клинических признаков гриппа птиц обязательной декларации в день отбора семени не имели;
2. содержались в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по гриппу птиц обязательной декларации, минимум 21 день перед отбором семени и в день отбора семени.

Статья 10.4.17.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по высокопатогенному гриппу птиц обязательной декларации

В отношении семени домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что доноры, давшие семя:

1. клинических признаков высокопатогенного гриппа птиц обязательной декларации в день отбора семени не имели;
2. содержались в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по высокопатогенному гриппу птиц обязательной декларации, минимум 21 день перед отбором семени и в день отбора семени.

Статья 10.4.18.

Рекомендации по импорту в отношении семени птицы (кроме домашней птицы)

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по гриппу птиц обязательной декларации *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что доноры, давшие семя:

1. содержались изолированно в условиях, установленных *Ветеринарной службой*, минимум 21 день перед отбором семени;
2. в период изоляции не имели клинических признаков вирусного заражения, напоминающего грипп птиц обязательной декларации домашней птицы, признаваемого характерным для *домашней птицы*;
3. подверглись диагностическому тестированию за 14 дней перед отбором семени и были признаны благополучными по инфекции вирусом гриппа птиц обязательной декларации.

Статья 10.4.19.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по гриппу птиц обязательной декларации и высокопатогенному гриппу птиц обязательной декларации

В отношении сырого мяса домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что партия *сырого мяса* происходит из *домашней птицы*, которая:

1. содержалась в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном гриппу птиц обязательной декларации и высокопатогенному гриппу птиц обязательной декларации, с момента вылупления или минимум последний 21 день;
2. была убита на сертифицированной *бойне*, расположенной в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном гриппу птиц обязательной декларации и высокопатогенному гриппу птиц обязательной декларации, и подверглась пред- и послеубойному обследованию согласно положениям Гл. 6.2., в результате которого каких-либо клинических признаков, напоминающих ГП обязательной декларации, обнаружено не было.

Статья 10.4.20.

Рекомендации по импорту мясных продуктов из домашней птицы

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по гриппу птиц обязательной декларации *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *товар* изготовлен из *сырого мяса*, отвечающего требованиям Ст. 10.4.19., или
2. *товар* подвергся обработке, гарантирующей разрушение вируса гриппа птиц обязательной декларации согласно положениям Ст. 10.4.26.;

И

3. были приняты необходимые меры для недопущения контакта *товара* с потенциальными источниками вируса гриппа птиц обязательной декларации.

Статья 10.4.21.

Рекомендации по импорту продуктов из домашней птицы (кроме муки из пера домашней птицы) предназначенных к включению в состав кормов или к использованию в сельском хозяйстве или промышленности

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по гриппу птиц обязательной декларации *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *товар* получен из пера *домашней птицы*, которая содержалась в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по гриппу птиц обязательной декларации, с момента вылупления до *убоя* или минимум последний 21 день перед *убоем*, и что он был произведен в таковой стране, *зоне* или *компартименте* или
2. *товар* подвергся обработке, гарантирующей разрушение вируса гриппа птиц обязательной декларации (на обсуждении);

И

3. были приняты необходимые меры для недопущения контакта *товара* с потенциальными источниками вируса гриппа птиц обязательной декларации.

Статья 10.4.22.

Рекомендации по импорту птичьего пера и пуха домашней птицы

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по гриппу птиц обязательной декларации *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *товар* получен из пера *домашней птицы*, отвечающей требованиям Статьи 10.4.19., и был выработан в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по гриппу птиц обязательной декларации, или
2. *товар* подвергся обработке, гарантирующей разрушение вируса гриппа птиц обязательной декларации (на обсуждении);

И

3. были приняты необходимые меры для недопущения контакта *товара* с потенциальными источниками вируса гриппа птиц обязательной декларации.

Статья 10.4.23.

Рекомендации по импорту пера и пуха оптицы (кроме домашней птицы)

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по гриппу птиц обязательной декларации *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *товар* подвергли обработке, гарантирующей разрушение вируса гриппа птиц обязательной декларации (на обсуждении), и
2. были приняты необходимые меры для недопущения контакта *товара* с потенциальными источниками вируса гриппа птиц обязательной декларации.

Статья 10.4.24.

Рекомендации по импорту перьевой муки и муки из домашней птицы

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по гриппу птиц обязательной декларации *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *товар* был выработан из пера домашней птицы, которая содержалась с вылупления до даты *убоя*, или как минимум в течение 21 дня перед *убоем* – в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по гриппу птиц обязательной декларации, и что он был выработан в таковой стране, *зоне* или *компартименте*, или
2. *товар* подвергли одной из следующих обработок:
 - а) термической обработке с минимальной температурой 118 °C в течение 40 минут, или
 - б) гидролизу при повышенном паровом давлении при температуре минимум 122 °C в течение 15 минут при давлении 3,79 бара, или
 - в) другой эквивалентной обработке, позволяющей добиться минимальной температуры внутри продукта в 74°C;

И

3. были приняты необходимые меры для недопущения контакта *товара* с потенциальными источниками вируса гриппа птиц обязательной декларации.

Статья 10.4.25.

Разрушение вируса гриппа птиц в яйце и овопродуктах

Для разрушения вируса гриппа птиц обязательной декларации, возможно присутствующего в яйце и овопродуктах, следует в рекомендуемых методах промышленного производства предусмотреть термическое воздействие длительностью в соответствии с нижепомещенной таблицей:

	Внутренняя температура продукта (°C)	Длительность воздействия
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 обоснования научными доказательствами допускается вариативность длительности воздействия и температуры, если таковые позволяют добиться разрушения вируса.

Статья 10.4.26.

Разрушение вируса гриппа птиц в мясе птицы

Для разрушения вируса гриппа птиц обязательной декларации, возможно присутствующего в мясе птицы, следует в рекомендуемых методах промышленного производства предусмотреть термическое воздействие длительностью в соответствии с нижепомещенной таблицей:

	Внутренняя температура продукта (°C)	Длительность воздействия
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 обоснования научными доказательствами допускается вариативность длительности воздействия и температуры, если таковые позволяют добиться разрушения вируса.

Статья 10.4.27.

Надзор : введение

В статьях 10.4.27. – 10.4.33. настоящей главы определены принципы и даны рекомендации по *надзору* за гриппом птиц обязательной декларации на национальной территории Страны МЭБ, которая подает заявку в МЭБ на определение санитарного положения по этой *болезни*. Эти принципы и рекомендации дополняют собой положения Главы 1.4. Предметом заявки может являться как вся территория страны, так и отдельная *зона* или *компартимент*. Также даны указания странам, желающим восстановить статус благополучия по ГП обязательной декларации, утраченный вследствие *вспышки*, а также содержатся условия поддержания статуса благополучия.

Циркуляция вируса ГП среди дикой птицы представляет собой отдельную проблему. В принципе, ни одна из Стран МЭБ не может объявить себя благополучной по ГП среди дикой птицы. Определение ГП обязательной декларации, 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.

ГП обязательной декларации может вызывать весьма различные последствия и иметь разную эпидемиологию, что зависит от региона мира; по этой причине выработка универсальных рекомендаций не возможна. Стратегии *надзора*, используемые для доказательства отсутствия ГП обязательной декларации на приемлемом уровне доверия, адаптируют к местным условиям. Такие переменные показатели как частота контактов между *домашней птицей* и дикой птицей, отличия в уровне биобезопасности, системы производства и группирование различных восприимчивых видов (в т.ч. домашней водоплавающей птицы), заставляют обращаться к специфическим стратегиям *надзора* с учетом конкретной ситуации. Страна МЭБ обязана представить научно обоснованные данные с описанием не только эпидемиологии ГП обязательной декларации в данном регионе, но и особенности учета факторов риска. Таким образом, Страны МЭБ достаточно свободны в своем выборе при составлении надлежаще обоснованной аргументации для доказательства того, что отсутствие инфекции вирусом ГП обязательной декларации действительно гарантируется на приемлемом уровне доверия.

Надзор за ГП обязательной декларации должен являться составной частью постоянно действующей программы, проводимой для доказательства, что страна, *зона* или *компартимент*, выступающий предметом заявки, действительно благополучен по инфекции вирусом этой *болезни*.

Статья 10.4.28.

Надзор : общие условия и методы

1. Система *надзора*, развернутая согласно Главы 1.4., должна находиться под ответственностью *Ветеринарных органов (властей)* и включать в себя среди прочего:
 - а) постоянно действующую и официальную систему, позволяющую вести выявление ГП обязательной декларации (*очаг болезни или инфекции*) и необходимые исследования.
 - б) процедуру оперативного отбора проб у подозрительных на ГП обязательной декларации *случаев* и их экспресс-доставки в *лабораторию*, способную вести тестирование и постановку диагноза на эту *болезнь* в соответствии с *Наземным руководством*.
 - в) действующую систему регистрации, обработки и анализа данных диагностики и *надзора*.
2. Программа *надзора* за ГП обязательной декларации должна отвечать следующим требованиям:
 - а) включать в себя систему ранней тревоги, действующую по цепочке производство–реализация–переработка, для регистрации подозрительных случаев. Птицеводы и веттехнические, находящиеся в повседневном контакте с *домашней птицей*, равно как и диагностические *лаборатории* обязаны без промедления сообщать *Ветеринарным (органам) властям* обо всех подозрениях на ГП обязательной декларации. Они должны получать прямую или непрямую помощь (например, от частнопрактикующих ветврачей или *параветеринарных специалистов*) в рамках

государственных программ информирования и от *Ветеринарных органов (властей)*. Любое подозрение на ГП обязательной декларации должно незамедлительно исследоваться. Если случай не может быть подтвержден путем эпидемиологического и клинического обследования, следует отправлять пробы в *лабораторию* для исследования рекомендуемыми методами. Для этого специалисты, отвечающие за *надзор*, должны располагать резервом диагностических наборов и других материалов. Они должны иметь право располагать помощью бригады, специализирующейся на диагностике и борьбе с ГП обязательной декларации. В случае потенциальной опасности для здоровья населения информирование властей, отвечающих за здравоохранение населения, является обязательным.

- б) Включать в себя систематические и частые клинические осмотры, серологическое и вирусологическое тестирование, проводимые в группах животных повышенного риска – как тех, что находятся вблизи со страной, *зоной* или *компартиментом*, зараженным вирусом ГП обязательной декларации, так и в местах, где *домашняя птица* и дикая птица разного происхождения смешана (например, рынки живой птицы), или же тех, что находятся рядом с водоплавающей птицей или другими источниками вируса ГП обязательной декларации.

Эффективная программа *надзора* позволит систематически идентифицировать подозрительные случаи, по которым требуется вести мониторинг и исследования для подтверждения или опровержения того, что причиной патологического состояния является вирус ГП обязательной декларации. Потенциальная частота возникновения подозрительных случаев находится в зависимости от эпидемиологической ситуации, по причине чего невозможно прогнозировать ее с уверенностью. Следовательно, в заявках на признание отсутствия *инфекции* вирусом ГП обязательной декларации должна содержаться подробная информация о подозрительных случаях, а также описание того, как они были исследованы и что по ним было сделано. Эти данные должны включать результаты лабораторных анализов и описание мер, которые были приняты к подозрительным животным в период исследования (карантин, запрет перевозки и пр.).

Статья 10.4.29.

Стратегии надзора

1. Введение

Целевая популяция, которую подвергают *надзору* для выявления *болезни* или *инфекции*, должна включать все виды восприимчивой *домашней птицы* страны, *зоны* или *компартимента*. Активный и пассивный *надзор* ГП обязательной декларации должен проводиться непрерывно. Активный *надзор* проводится минимум один раз в полгода. *Надзор* должен базироваться на случайностном и целевом подходах, строящихся на молекулярных, вирусологических, серологических и клинических методах исследования.

Стратегия на случайностных выборках подразумевает *надзор*, достаточный для доказательства – на статистически приемлемом уровне доверия – отсутствия инфекции вируса ГП обязательной декларации. Случайностный *надзор* проводят серологическими методами, которые описаны в *Наземном руководстве*. Положительные серорезультаты должны исследоваться молекулярными или вирусологическими методами.

Специальный *надзор* (основанный, например, на повышенном риске *инфекции* в определенных пунктах или у отдельных видов) также может явиться эффективной стратегией. Сочетанное использование вирусологических и серологических методов пригодно для определения статуса популяций с высоким риском по гриппу птиц обязательной декларации.

Подающая заявку Страна МЭБ должна доказать, что избранная стратегия *надзора* позволяет выявлять наличие *инфекции* вирусом ГП обязательной декларации согласно Главы 1.4. на основе превалентной эпидемиологической ситуации (в т.ч. случаи высокопатогенного ГП обязательной декларации, обнаруженные у птицы всех видов). Так, клинический *надзор* может быть нацелен на те виды птицы, которые более других способны показать явные клинические признаки (куры,

например). В то время как вирусологическим и серологическим исследованиям целесообразно подвергать те виды, которые не всегда обладают клиническими признаками (утки, например).

Если Страна МЭБ желает добиться признания отсутствия *инфекции* вируса ГП обязательной декларации в *зоне* или *компартименте*, расположенном внутри страны, протокол *надзора* и процедура выборки должны быть нацелены на популяцию, находящуюся в границах данной *зоны* или *компартимента*.

При случайном *надзоре* протокол выборки должен включать predetermined prevalence *инфекции*, соответствующую эпидемиологической ситуации. Размер выборки, отобранной для проведения тестирования, должен быть достаточен для обнаружения *инфекции*, если она возникнет с predetermined minimum frequency. Размер выборки и predetermined prevalence *болезни* определяют уровень доверия к результатам *надзора*. Страна МЭБ должна обосновать predetermined prevalence, включенную в протокол, а также порог доверия, принимая во внимание задачи *надзора* и эпидемиологическую ситуацию согласно Главы 1.4. Поэтому выбор predetermined prevalence должен четко строиться на эпидемиологической ситуации (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 полученных результатов. В идеальных условиях чувствительность и специфичность тестов должны быть валидированы в зависимости, во-первых, от истории вакцинации или *инфекции*, и, во-вторых, от видов птицы, составляющей целевую популяцию.

Независимо от того, какая система тестирования используется, протокол *надзора* должен предусматривать возможность ложноположительных реакций. Потенциальная частота ложноположительных результатов может быть рассчитана заранее на основании характеристик системы тестирования. Должна действовать эффективная процедура мониторинга положительных результатов для целей определения (на повышенном уровне доверия), являются ли эти данные свидетельством *инфекции* вируса или нет. В рамках этой процедуры проводят дополнительные лабораторные исследования, и продолжают полевые исследования, отбирая патматериал в первичной единице выборки и в группах, потенциально эпидемиологически связанных с животными первичной единицы.

Принципы, на которых основан *надзор* за *болезнью* или *инфекцией*, технически сформулированы достаточно четко. Программы *надзора*, имеющие своей целью доказать отсутствие вируса ГП обязательной декларации (*инфекция* /активность), должны быть тщательно разработаны, чтобы избежать получения недостаточно достоверных результатов и высокочастотных или трудных в исполнении, с точки зрения логистики, процедур. Концепция программ *надзора* требует, таким образом, привлечения к их разработке компетентных специалистов, обладающих опытом в данной области.

2. Клинический надзор

Целью клинического *надзора* является выявление клинических признаков ГП обязательной декларации в хозяйствах. Хотя диагностическая ценность массовых серологических обследований общепризнана, не следует недооценивать пользу, которую дает *надзор*, строящийся на клинических осмотрах. Отслеживание производственных показателей (повышение падежа, снижение потребления кормов или воды, присутствие клинических признаков респираторного заболевания, падение яйценоскости) – это основной фактор раннего обнаружения заражения вирусом ГП обязательной декларации. Снижение потребления кормов и падение яйценоскости иногда являются единственными индикаторами некоторых инфекций слабопатогенного ГП обязательной декларации.

Клинический *надзор* и лабораторные исследования взаимодополняют, что помогает прояснять ситуации с подозрительными случаями, обнаруженными первым или вторым из этих подходов. Биологические тесты могут подтвердить клиническое подозрение, а клинический *надзор* – помочь в подтверждении положительной серологии. Единицу выборки, в которой были обнаружены подозрительные животные, объявляют зараженной до получения доказательств противного.

Идентификация клинических *стад* – главный элемент определения вирусных источников и молекулярных, антигенных и других биологических характеристик вируса. Обязательной является систематическая отправка штаммов вируса ГП обязательной декларации в региональные справочные лаборатории для целей их генной и антигенной характеристики.

3. Вирусологический надзор

Целями вирусологического *надзора*, проводимого с использованием методов, описанных в *Наземном руководстве*, являются:

- а) *надзор* в рискованной популяции;
- б) подтверждение подозрительных клинических случаев;
- в) отслеживание положительных серологических результатов;
- г) тестирование птицы из "нормального" суточного падежа для раннего обнаружения *инфекции* при наличии вакцинированных животных, или в *хозяйствах*, оказавшихся в эпидемиологической связи с каким-либо *очагом*.

4. Серологическое надзор

Целью серологического *надзора* является выявление антител к вирусу ГП обязательной декларации. Положительная реакция в тесте на антитела может иметь четыре различных причины:

- а) естественное заражение вирусом ГП обязательной декларации;
- б) вакцинация против этой *болезни*;
- в) присутствие материнских антител (обычно антитела, происходящие из племенного или зараженного *стада*, обнаруживают в желтке яиц; они могут сохраняться у потомства до 4 недель);
- г) ложноположительные результаты из-за отсутствия специфичности теста.

Для *надзора* за ГП обязательной декларации можно использовать серопробы, отобранные в ходе *надзора* другого типа, при условии, что соблюдаются принципы *надзора*, описанные в настоящих рекомендациях, а также требования статистической валидности протокола поиска вируса.

Причины сероположительности стад в составе группировок могут быть различны: демография выборочной популяции, вакцинальная экспозиция или наличие *инфекции*. Принимая во внимание, что концентрация положительных реакций может свидетельствовать об *инфекции*, в протоколе *надзора* следует предусмотреть исследование каждого из зарегистрированных случаев. Любая группировка положительных хозяйств всегда имеет значение с точки зрения эпидемиологии и требует изучения.

Если вакцинация не может быть полностью исключена как причина сероположительности, следует обращаться к диагностическим методам, позволяющим дифференцировать антитела инфекционного происхождения от антител вакцинального происхождения.

Результаты случайного или специального сероисследования позволяют уверенно доказать отсутствие *инфекции* вирусом ГП обязательной декларации в данной стране, *зоне* и *компартименте*. Поэтому особое значение приобретает тщательное документирование всех проводимых исследований.

5. Вирусологический и серологический надзор в вакцинированных популяциях

Стратегия *надзора* зависит от типа используемой вакцины. Защита от ГП зависит от субтипа гемагглютинина. Существуют две основные стратегии вакцинации: 1) вакциной, приготовленной на цельном инактивированном вирусе; и 2) вакциной, основанной на экспрессии гемагглютинина.

В вакцинированных популяциях стратегия *надзора* должна основываться на вирусологических и/или серологических методах и клиническом *надзоре*. Для этих целей может использоваться контрольная птица. Она не должна быть вакцинирована и являться носителем антител к вирусу ГП, а также должна иметь четкую и постоянную маркировку. Контрольных животных следует использовать только в случае отсутствия подходящего лабораторного теста. Интерпретация серологических результатов, полученных в присутствии вакцинированных животных, описана в Ст. 10.4.33..

Статья 10.4.30.

Обоснование статуса благополучия по ГП обязательной декларации (высоко- и невысокопатогенного)1. Заявка на получение статуса благополучия по гриппу птиц обязательной декларации (высоко- или невысокопатогенного) для страны, зоны или компартамента: дополнительные меры надзора

Помимо общих требований, установленных выше, Страна МЭБ, подающая заявку о признании статуса благополучия по ГП обязательной декларации или по высокопатогенному ГП обязательной декларации на всей своей территории или в отдельной *зоне* или *компарimente*, должна представить доказательства существования эффективной программы *надзора*. Стратегия и протокол *надзора* зависят от доминирующих эпидемиологических условий, будучи разработаны и исполняемы в соответствии с общими требованиями и методами, описанными в настоящей главе – для доказательства отсутствия *инфекции* вируса ГП обязательной декларации (высоко- или невысокопатогенного) в восприимчивых популяциях домашней птицы (вакцинированной или невакцинированной) в течение последних 12 мес. Для соответствия этому требованию необходимо располагать *лабораторией*, способной идентифицировать инфекцию путем выявления вируса ГП обязательной декларации (высоко- или невысокопатогенного) путем проведения тестов на антитела по стандартам *Наземного руководства*. Такой *надзор* может быть нацелен на популяцию домашней птицы со специфическим риском, связанный с типом производства, или вызванный возможным прямым или косвенным контактом с дикой птицей, или смешением птицы разных возрастных категорий в одном хозяйстве, или местными торговыми традициями (в частности, на рынках живой птицы), 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

Любая вакцинация, проводимая в целях профилактики заноса вируса высокопатогенного ГП обязательной декларации, может входить составной частью в программу борьбы с *болезнью*. Уровень иммунитета *стад*, достижение которого обязательно для предупреждения передачи вируса зависит от их размера и состава (видового, например), а также от плотности популяции восприимчивой домашней птицы. По этой причине обязательные рекомендации невозможны. Вакцина должна соответствовать стандартам *Наземного руководства* в том, что касается вакцин против ГП обязательной декларации. В зависимости от эпидемиологии ГП обязательной декларации в стране, *зоне* или *компарimente* может быть принято решение о вакцинации домашней птицы лишь некоторых видов или входящую в отдельные субпопуляции.

Во всех вакцинированных хозяйствах следует проводить вирусологическое и серологическое тестирование для гарантии отсутствия вирусной активности. Использование контрольных животных может позволить повысить уровень доверия в этом плане. Опыты повторяют с минимальной регулярностью в 6 мес или чаще в зависимости от риска, существующего в стране, *зоне* или *компарimente*.

Также должны предоставляться доказательства эффективности программы вакцинации.

Статья 10.4.31.

Заявка на восстановление статуса благополучия по ГП обязательной декларации (высоко- или невысокопатогенного) в стране, зоне или компарimente, утраченного по причине вспышки: дополнительные меры надзора

Помимо общих требований, установленных выше, Страна МЭБ, подающая заявку о восстановлении статуса благополучия по *инфекции* вируса ГП обязательной декларации (высоко- или невысокопатогенного) на всей своей территории или в отдельной *зоне* или *компарimente*, должна представить доказательства существования программы активного *надзора*, свидетельствующие об отсутствии *инфекции*, учитывая, что такая программа зависит от эпидемиологических характеристик *вспышки*. Серологический *надзор* должен включать выявление вируса, а также поиск антител, как то описано в *Наземном руководстве*. Использование контрольной птицы может облегчить интерпретацию результатов *надзора*.

Страна МЭБ, подающая заявку на восстановление статуса благополучия по ГП обязательной декларации (высоко- или не высокопатогенному), как в отношении всей территории, так и отдельной *зоны* или *компаримента*, утраченного вследствие *вспышки* этой *болезни*, должна сообщать результаты программы активного *надзора*, во исполнении которой восприимчивую популяцию домашней птицы подвергали регулярному клиническому исследованию, запланированному и проводимому согласно общим положениям и методам, установленным в настоящих рекомендациях. *Надзор* должен проводиться на статистически значимой выборке рискованной популяции и гарантировать приемлемый уровень доверия к его результатам.

Статья 10.4.32.

Хозяйства, благополучные по ГП обязательной декларации внутри компариментов, благополучных по высокопатогенному ГП обязательной декларации: дополнительные меры надзора

Объявление *хозяйств* благополучными по ГП обязательной декларации требует доказательства отсутствия *инфекции* вируса ГП обязательной декларации. Домашняя птица, содержащаяся в таких *хозяйствах*, должна быть подвергнута исследованию на предмет выявления или выделения вируса, проводимым на случайностном принципе или серологическими методами с соблюдением общих требований настоящих рекомендаций. Исследования проводят с частотой, зависящей от риска заражения, но как минимум каждые 3 недели.

Статья 10.4.33.

Проведение и интерпретация серологических исследований и тестов на выявление вируса

Домашняя птица, зараженная вирусом ГП обязательной декларации, развивает антитела к гемагглютинуину (ГА), невраминидазе (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 невраминидазы, непрямая иммунофлуоресценция и тест 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 невраминидазы могут использоваться для определения субтипа вируса в 16 субтипах гемагглютинина и 9 субтипах невраминидазы. Эти сведения необходимы для эпидемиологических исследований и классификации вирусов ГП.

Животных можно вакцинировать разными вакцинами, в т.ч. теми, что приготовлены на цельном инактивированном вирусе, и вакцинами, действующими на экспрессии гемагглютинина. Антитела к гемагглютинуину дают специфическую защиту к отдельным субтипам. Для дифференциации вакцинированной и зараженной птицы могут использоваться различные стратегии, в числе которых серонадзор контрольных невакцинированных особей и специальное серологическое тестирование вакцинированной домашней птицы.

Инфекцию вируса ГП у невакцинированной птицы (в т.ч. контрольной) выявляют по антителам анти-НП/М, по антителам, характерным для различных субтипов ГА или НА, или по антителам анти-НСП. Птица, вакцинированная цельными инактивированными вакцинами, содержащими вирус гриппа, принадлежащий к тому же субтипу Г, но содержащий иную невраминидазу, может быть поставлена под надзор на подверженность полевому вирусу, при котором используется серологическое тестирование на предмет выявления антител анти-НА, характерных для полевого вируса. В качестве примера: в случае угрозы эпидемии по причине вируса H7N1 использование вакцины, содержащей вирус H7N3, может позволить дифференцировать вакцинированных и зараженных животных (DIVA) путем выявления антител, характерных для субтипа НА протеина N1 полевого вируса. В случае обращения к методу DIVA птица, вакцинированная инактивированной вакциной, может развить слабые титры антител анти-НСП, но у зараженной птицы этот титр окажется значительно выше. Результаты экспериментальных исследований в рамках такой системы обнадеживающи, но применение ее на практике пока не валидировано. Птица, вакцинированная вакцинами, строящимися на выражении гемагглютинина, позволяет выявлять антитела к характерному гемагглютинуину, но не к другим протеинам вируса ГП. Наличие антител анти-НП/М, анти-НСП или к специфическому НА полевого вируса свидетельствует об инфекции. Используемые вакцины должны соответствовать стандартам *Наземного руководства*.

В тех стадах, где обнаружены сероположительные животные, проводят исследования. Эпидемиологические данные и дополнительные лабораторные тесты должны подтвердить статус каждого из положительных стад по инфекции или активности ГП обязательной декларации.

Подтвердительный тест должен иметь характерность, превышающую характерность скринингового теста, и как минимум равную чувствительность.

Следует предоставлять информацию о характеристиках и валидности используемых тестов.

1. Протокол в случае получения положительных результатов, когда вакцинация проводится

При наличии вакцинированной популяции следует не допускать, чтобы положительные результаты могли быть восприняты как доказательство вирусной активности. Для этого следует соблюдать нижеописанную процедуру исследований, проводимых по причине получения сероположительных результатов в ходе надзора вакцинированной популяции. В ходе исследований анализируют все данные, которые могут подтвердить или опровергнуть предположение, что причиной сероположительности результатов, полученных при начальном надзоре, не является вирусная активность. Все эпидемиологические сведения должны быть обоснованы, а результаты включены в отчет.

При выборе стратегии, основанной на серологии, для различения зараженных и вакцинированных животных должен быть известен тип использовавшейся вакцины.

- а) Для вакцин, изготовленных с использованием цельных инактивированных вирусов, можно применять гомологичные или гетерологичные субтипы невраминидазы для того, чтобы отличать вакцинальные штаммы от полевых. Если птица в составе исследуемой популяции является носителем антител анти-НП/М и вакцинирована вакциной на цельных инактивированных вирусах, следует обращаться к следующим методикам:
 - і) Контрольная птица не должна быть носителем антител анти-НП/М. Положительность на данные антитела свидетельствует о ее заражении вирусом ГП, почему требуется

проведение специфических тестов торможения гемагглютинации, позволяющих определить идет ли речь о заражении вирусом H5 или вирусом H7.

- ii) В случае вакцинации вакциной, приготовленной на цельном инактивированном вирусе, содержащем НА, гомологичный НА полевого вируса, наличие антител анти-НСП может считаться доказательством *инфекции*. Для того чтобы доказать отсутствие вируса ГП обязательной декларации, следует осуществить отбор проб для исследования путем выделения вируса, выявления геномного материала или характерных протеинов вируса.
 - iii) В случае вакцинации вакциной, приготовленной на цельном инактивированном вирусе, содержащем НА, гетерологичный НА полевого вируса, наличие антител к НА или анти-НСП полевого вируса является доказательством *инфекции*. Для того чтобы доказать отсутствие вируса ГП обязательной декларации, отбирают пробы для исследования путем выделения вируса или выявления геномного материала или характерных протеинов вируса.
 - б) Вакцины, приготовленные путем выражения гемагглютинина, содержат протеин или ген ГА, гомологичный ГА полевого вируса. Для выявления *инфекции* ГП можно использовать контрольную птицу (см. выше). У вакцинированной или контрольной птицы наличие антител анти-НП/М, анти-НСП или к ГА полевого вируса свидетельствует о заражении. Для того чтобы доказать отсутствие вируса ГП обязательной декларации, отбирают пробы для исследования путем выделения вируса или выявления геномного материала или характерных протеинов вируса.
2. Протокол в случае получения положительных результатов, свидетельствующих об инфекции, для целей дифференциации высоко- и слабопатогенных форм ГП обязательной декларации

В случае обнаружения антител, свидетельствующих об *инфекции* вируса ГП обязательной декларации, как то указано выше в параграфе а) (i), обязательно проведение эпидемиологических и вирусологических исследований для выяснения того, вызвано ли заражение высоко- или слабопатогенным вирусом.

Вирусологические исследования должны проводиться во всех популяциях птицы-носителя антител или рискованной птицы. Пробы исследуют на предмет присутствия вируса ГП путем выделения и идентификации вируса и/или путем обнаружения протеинов, аминокислот, характерных для ГП типа А (рис. 2). Выделение вируса является рекомендуемым тестом для выявления заражения вирусом ГП; процедура его описана в *Наземном руководстве*. Выделенные штаммы вируса ГП должны быть исследованы для определения субтипа ГА или НА. Их исследуют *in vivo* у цыплят и/или путем сиквенирования места протеолитического кливажа ГА на субтипы H5 и H7, чтобы можно было отнести их либо к вирусу высокопатогенного ГП обязательной декларации, либо к вирусу слабопатогенного ГП обязательной декларации, либо к вирусу слабопатогенного ГП (отсутствие обязательной декларации). Разработаны и валидированы тесты на обнаружение аминокислот, которые обладают чувствительностью, равной чувствительности выделения вируса, к тому же благодаря им результаты доступны уже через несколько часов. Пробы, в которых с помощью методов выявления аминокислот были обнаружены субтипы гемагглютинина H5 и H7, следует подвергнуть выделению вируса, идентификации вируса и тестированию *in vivo* у цыплят, или сиквенированию аминокислот – для определения того (в зависимости от места протеолитического кливажа), относится ли вирус к числу ответственных за высоко- или слабопатогенный ГП обязательной декларации. По причине своей слабой чувствительности методики выявления антигенов более пригодны для выявления клинических случаев *инфекции* полевым штаммом типа А путем проведения поиска протеинов НП/М. Положительные пробы подвергают выделению вируса, идентификации вируса и определению индекса патогенности.

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

- а) характеристика имеющихся систем производства;
- б) результаты клинического *надзора* подозрительных животных и популяций происхождения;

- в) количественные данные о вакцинациях, проведенных в пораженных пунктах;
- г) санитарный и исторический протокол контаминированных *хозяйств*;
- д) контроль идентификации и передвижений животных;
- е) прочие локальные параметры, способные играть роль в исторической передаче ГП обязательной декларации.

Вся процедура исследования должна быть стандартизирована для практического использования в рамках программы эпидемиологического *надзора*.

На рисунках схематически представлены тесты, рекомендуемые к использованию в *стадах домашней птицы*.

Ключевые слова в Рис. 1 и 2:

ГПОД	ГП обязательной декларации
СПГПОД	слабопатогенный ГП обязательной декларации
ВПГПОД	высокопатогенный ГП обязательной декларации
ИДА	иммунодиффузия в агаре
DIVA	дифференциация зараженных и вакцинированных животных
ELISA	иммуно-ферментный анализ
ГА	гемагглютинин
ТГА	торможение гемагглютинации
НА	невраминидаза
НП/М	нуклепротеины и матричные протеины
НСП	неструктуральные протеины
СН	серонейтрализация
О	отсутствие характеристики вируса ГП обязательной декларации

Рис. 1. Схематическое представление лабораторных исследований, позволяющих выявлять заражение вирусом ГП обязательной декларации в ходе или вследствие серонадзора

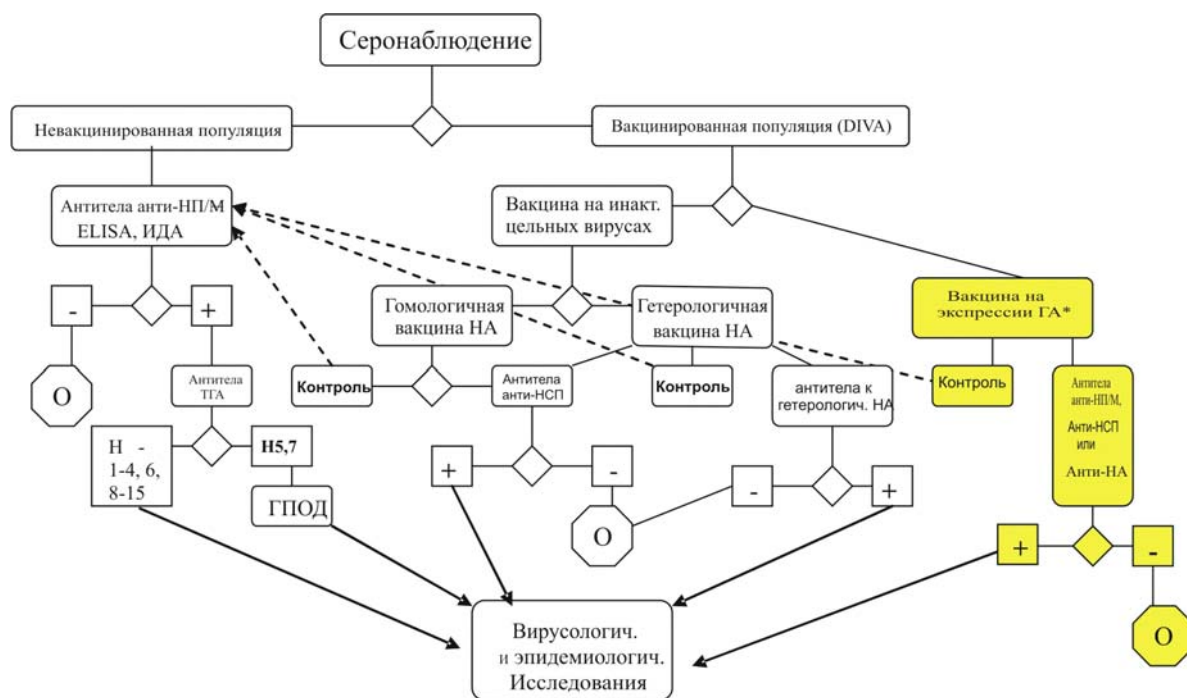
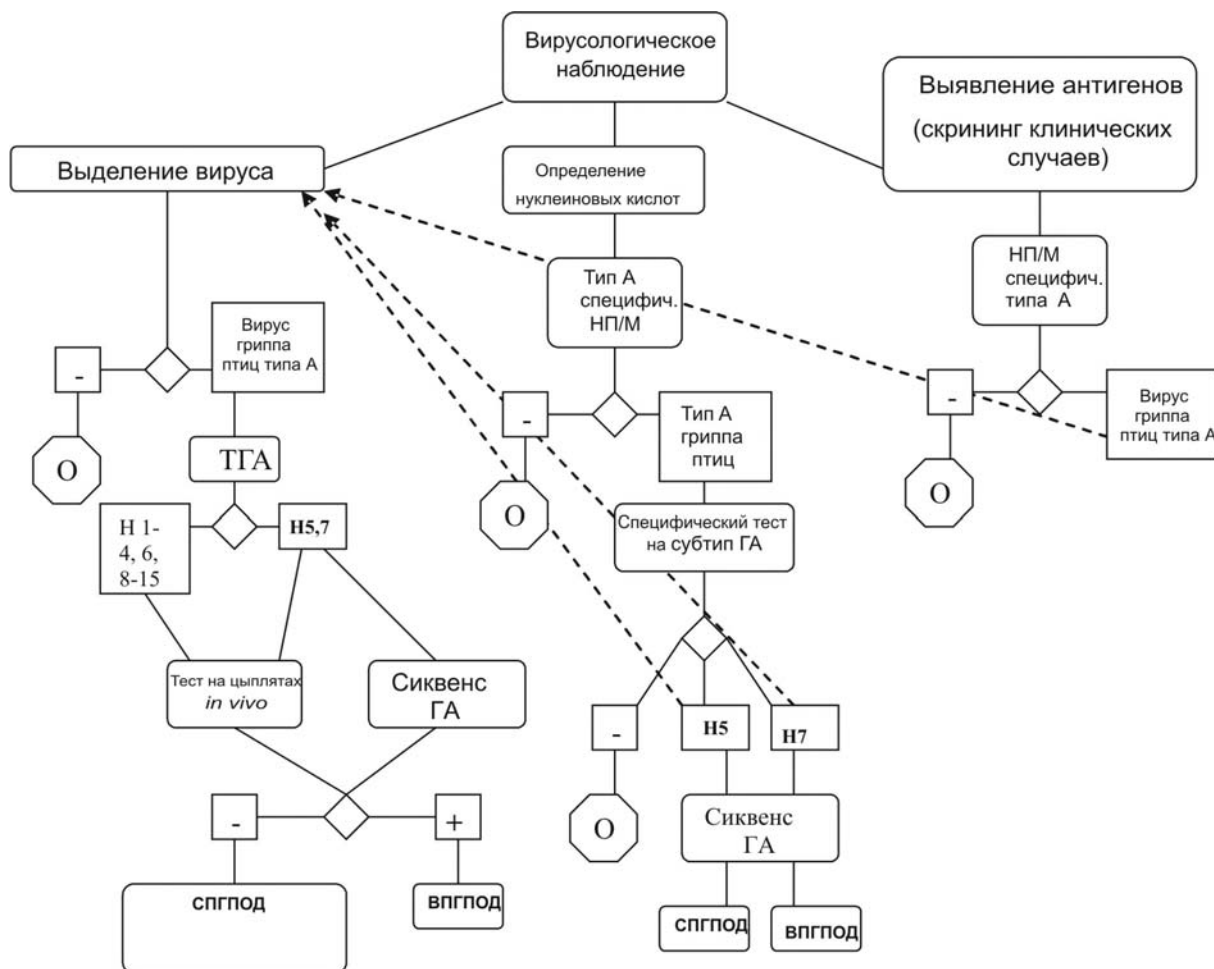


Рис. 2. Схематическое представление лабораторных исследований, позволяющих выявлять заражение вирусом ГП обязательной декларации с помощью вирусологических методов



ГЛАВА 10.5.

МИКОПЛАЗМОЗ (*Mycoplasma gallisepticum*)

Статья 10.5.1.

Общие положения

Нормы 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, проведенных 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 (власти) импортирующей страны должны требовать представления *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 карантинирования, дав при этом отрицательный результат.

Статья 10.5.4.

Рекомендации по импорту суточных птенцов

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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.

ТУБЕРКУЛЕЗ ПТИЦ

Статья 10.6.1.

Общие положения

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 10.6.2.

Рекомендации по импорту птицы для племенных и пользовательных целей

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что птица:

1. в день отправки клинических признаков туберкулеза птиц не имела;
2. происходит из *хозяйств*, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)* и признанных благополучными по туберкулезу птиц.

Статья 10.6.3.

Рекомендации по импорту в отношении птицы на убой

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что птица:

1. в день отправки клинических признаков туберкулеза птиц не имела;
2. происходит из *хозяйств*, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)* и признанных благополучными по туберкулезу птиц, или
3. происходит из *хозяйств*, в которых *случаев* туберкулеза птиц не выявлялось;
4. не была выбракована в рамках программы ликвидации туберкулеза птиц.

Статья 10.6.4.

Рекомендации по импорту в отношении диких птиц, предназначенных для зоологических парков

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что они не имели перед отправкой клинических признаков туберкулеза птиц и, по возможности, что они не подвергались риску заражения туберкулезом птиц.

Статья 10.6.5.

Рекомендации по импорту инкубационного яйца

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что инкубационное яйцо:

1. происходит из хозяйств и/или инкубаторов, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)*;
2. происходит из хозяйств и/или инкубаторов, признанных благополучными по туберкулезу птиц;
3. было отправлено в новой и чистой таре.

ГЛАВА 10.7.

ВИРУСНЫЙ ЭНТЕРИТ УТОК

Статья 10.7.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* вирусного энтерита уток (ВЭУ) определен в 7 дней (появление хронических носителей).

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

Статья 10.7.2.

Рекомендации по импорту уток

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что птица:

1. в день отправки клинических признаков ВЭУ не имела;
2. происходит из *хозяйств*, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)*;
3. происходит из *хозяйств*, благополучных по ВЭУ;
4. не была вакцинирована против ВЭУ, или
5. была вакцинирована против ВЭУ (тип вакцины и дата вакцинации должны быть указаны в *сертификате*).

Статья 10.7.3.

Рекомендации по импорту суточных утят

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *суточные птенцы*:

1. происходят из *хозяйств* и/или инкубаторов, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)*;
2. не вакцинировались против ВЭУ, или
3. были вакцинированы против ВЭУ (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 ВЭУ;

- б) происходят из *хозяйств* и/или инкубаторов, где племенное *стадо* не вакцинируют против ВЭУ, или
 - в) происходят из *хозяйств* и/или инкубаторов, где племенное *стадо* вакцинируют против ВЭУ;
5. были отправлены в новой и чистой таре.

Статья 10.7.4.

Рекомендации по импорту утиного инкубационного яйца

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что инкубационное яйцо:

1. подверглось *дезинфекции* по стандартам Главы 6.4.;
 2. происходит из *хозяйств* и/или инкубаторов, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)*;
 3. было отправлено в новой и чистой таре.
-

ГЛАВА 10.8.

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ УТОК

Статья 10.8.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* вирусного гепатита уток (ВГУ) определен в 7 дней.

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

Статья 10.8.2.

Рекомендации по импорту уток

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *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 10.8.3.

Рекомендации по импорту суточных утят

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *суточные птенцы*:

1. происходят из *хозяйств* и/или инкубаторов, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)*, при этом инкубаторы отвечают нормам Главы 6.3.;
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 инкубаторов признанных благополучными по вирусному гепатиту уток;
 - б) происходят из *хозяйств* и/или инкубаторов, где племенное *стадо* не вакцинируют против ВГУ, или

- в) происходят из *хозяйств* и/или инкубаторов, где племенное *стадо* вакцинируют против ВГУ;
- 5. были отправлены в новой и чистой таре.

Статья 10.8.4.

Рекомендации по импорту утиного инкубационного яйца

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что инкубационное яйцо:

1. подверглось дезинфекции по стандартам Главой 6.4.;
 2. происходит из *хозяйств* и/или инкубаторов, признанных благополучными по ВГУ, а инкубаторы отвечают нормам Главы 6.4.;
 3. было отправлено в новой и чистой таре.
-

ГЛАВА 10.9.

ПАСТЕРЕЛЛЕЗ ПТИЦ

Статья 10.9.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* пастереллеза птиц (ПП) определен в 14 дней (в т.ч. появление хронических носителей).

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

Статья 10.9.2.

Рекомендации по импорту домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что птица:

1. в день отправки клинических признаков ПП не имела;
2. происходит из *хозяйств*, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)*;
3. происходит из *хозяйств*, благополучных по ПП;
4. не была вакцинирована против ПП, или
5. была вакцинирована против ПП (тип вакцины и дата вакцинации должны быть указаны в *сертификате*).

Статья 10.9.3.

Рекомендации по импорту суточных птенцов

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *суточные птенцы*:

1. происходят из *хозяйств* и/или инкубаторов, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)*;
2. не вакцинировались против пастереллеза птиц, или
3. были вакцинированы против ПП (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 ПП;

- б) происходят из *хозяйств* и/или инкубаторов, где племенное *стадо* не вакцинируют против ПП, или
 - в) происходят из *хозяйств* и/или инкубаторов, где племенное *стадо* вакцинируют против ПП;
5. были отправлены в новой и чистой таре.

Статья 10.9.4.

Рекомендации по импорту инкубационного яйца домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что инкубационное яйцо:

1. подверглось дезинфекции по стандартам Главы 6.4.;
 2. происходит из *хозяйств* и/или инкубаторов, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)*;
 3. было отправлено в новой и чистой таре.
-

ГЛАВА 10.10.

ПУЛЛОРОЗ ПТИЦ

Статья 10.10.1.

Общие положения

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 10.10.2.

Рекомендации по импорту домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 10.10.3.

Рекомендации по импорту суточных птенцов

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 в новой и чистой таре.

Статья 10.10.4.

Рекомендации по импорту инкубационного яйца домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 нормам Главы 6.4.;

3. было отправлено в новой и чистой таре.

ГЛАВА 10.11.

ИНФЕКЦИОННЫЙ БУРСИТ (болезнь Гамборо)

Статья 10.11.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* инфекционного бурсита (ИБ) определен в 7 дней.

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

Статья 10.11.2.

Рекомендации по импорту домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *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 (властей)*;
3. не была вакцинирована против ИБ и происходит из *хозяйств*, признанных благополучными по этой болезни по результатам проведения 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 10.11.3.

Рекомендации по импорту суточных птенцов

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *суточные птенцы*:

1. происходят из *хозяйств*, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)*, 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 10.11.4.

Рекомендации по импорту инкубационного яйца домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 (властей)*, и из инкубаторов, отвечающих нормам Главы 6.4.;
 3. было отправлено в новой и чистой таре.
-

ГЛАВА 10.12.

БОЛЕЗНЬ МАРЕКА

Статья 10.12.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* болезни Марека определен в 4 месяца.

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

Статья 10.12.2.

Рекомендации по импорту кур и цыплят

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что птица:

1. в день отправки клинических признаков болезни Марека не имела;
2. происходит из *хозяйств*, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)*;
3. не была вакцинирована против болезни Марека и происходит из *хозяйств*, признанных благополучными по этой *болезни* минимум 2 года, или
4. была вакцинирована против болезни Марека (тип вакцины и дата вакцинации должны быть указаны в *сертификате*).

Статья 10.12.3.

Рекомендации по импорту суточных птенцов

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что *суточные птенцы*:

1. происходят из *хозяйств*, подвергающихся регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)*, и из инкубаторов, отвечающих нормам Главы 6.4.;
2. были вакцинированы против болезни Марека (тип вакцины и дата вакцинации должны быть указаны в *сертификате*);
3. были отправлены в новой и чистой таре.

Статья 10.12.4.

Рекомендации по импорту куриного инкубационного яйца

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 (властей)*, и из инкубаторов, отвечающих нормам Главы 6.4.;
3. происходит из хозяйств, где проводится вакцинация против болезни Марека (тип вакцины и дата вакцинации должны быть указаны в *сертификате*);
4. было отправлено в новой и чистой таре.

Статья 10.12.5.

Рекомендации по импорту муки из мяса домашней птицы и перьевой муки

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что эти продукты подверглись термической обработке, гарантирующей разрушение вируса болезни Марека.

Статья 10.12.6.

Рекомендации по импорту пера и пуха

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что эти продукты подверглись обработке, гарантирующей разрушение вируса болезни Марека.

ГЛАВА 10.13.

БОЛЕЗНЬ НЬЮКАСЛА

Статья 10.13.1.

Общие положения

1. Для целей *международной торговли* болезнь Ньюкасла (БН) определяется как *инфекция домашней птицы*, вызываемая 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 путем 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 трех аминокислот, соответствующих аргинину или лизину между остатками 113 и 116. При отсутствии показателя наличия множественных базовых аминокислот, как описано выше, следует характеризовать выделенный вирус путем определения индекса интрацеребральной патогенности.

В этом определении нумерация остатков аминокислот ведется, 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 выгульную), содержащуюся в целях производства *мяса*, товарного яйца или других товаров, птицу, разводимую для расселения в охотничьих угодьях, бойцовых петухов, и репродукции названных категорий птицы вне зависимости от окончательных целей выращивания".

К домашней не относят птицу, которую содержат в неволе для других целей, нежели те, что указаны в предыдущем параграфе (например, птицу, которую содержат для демонстрации на выставках, участия в бегах, открытых показах и соревнованиях, равно как и для целей разведения или продажи перечисленных категорий птицы, а также которую держат в качестве животных-компаньонов).

3. Предметом настоящей главы является *инфекция домашней птицы* (как она определена в выше помещенном п. 2) вирусом, вызывающим БН при отсутствии или наличии клинических признаков. Для целей *международной торговли* страна не должна незамедлительно официально приостанавливать торговлю птицепродукцией, как того требуют положения Ст. 1.2.3. в случае нотификации появления инфекции вирусом БН у другой птицы, кроме *домашней птицы* (в том числе дикой),
4. Наличие инфекции вирусом БН считается доказанным, когда вирус этой *болезни* был выделен и идентифицирован как таковой, или была обнаружена характерная для этого типа вируса РНК
5. Для целей практического соблюдения положений *Наземного кодекса инкубационный период* БН определен в 21 день.
6. Стандарты диагностических тестов (в том числе тесты на патогенность), а также нормы, которым должны отвечать используемые вакцины, в том случае, когда их использование признано целесообразным, содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 10.13.2.

Определение санитарного положения страны или зоны / компартимента по БН

Санитарное положение страны, зоны или компартимента по БН может быть определено на основе следующих критериев:

1. БН включена в список *болезней обязательной декларации* на всей территории страны, ведется постоянная программа привлечения внимания к *болезни*, все подозрения на БН регистрируются и по ним в обязательном порядке проводятся исследования на местах и, в случае необходимости – лабораторно;
2. ведется санитарный *надзор* в целях обнаружения *инфекции* вирусом БН среди *домашней птицы* при отсутствии клинических симптомов; данная цель может быть достигнута благодаря выполнению программы санитарного *надзора* за БН (согласно положениям Статей 10.13.22 – 10.13.26.);
3. учитываются эпидемиологические факторы, ответственные за возможное появление БН, а также их динамику во времени.

Статья 10.13.3.

Страна, зона или компартимент, благополучный по БН

Страна, зона или компартимент признается благополучным по БН, когда по результатам *надзора* (согласно Статей 10.13.22 – 10.13.26.) доказано отсутствие *инфекции* вирусом БН *домашней птицы* на всей территории страны, или в *зоне* или в *компартименте* минимум в течение 12 мес.

Если в благополучной по *болезни* стране, *зоне* или *компартименте* возникает *инфекция*, данная страна, зона или компартимент может восстановить утерянный статус благополучия при условии выдерживания 3-мес срока после завершения *санитарного убоя* (в т.ч. операций по *дезинфекции* всех зараженных *хозяйств*), при условии, что в течение этого времени в них проводился санитарный *надзор* согласно Статьям 10.13.22 – 10.13.26.

Статья 10.13.4.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по БН, как они определены в Статье 10.13.3.

В отношении живой домашней птицы (кроме суточных птенцов домашней птицы)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *домашняя птица* в день отправки клинических признаков БН не имела;
2. *домашняя птица* содержалась в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по БН, с вылупления или минимум последний 21 день;
3. *домашняя птица* перевозилась в новых или надлежащим образом продезинфицированных *контейнерах*.
4. если *домашнюю птицу* подвергали вакцинации против болезни Ньюкасла, она проводилась по стандартам *Наземного руководства*; в этом случае сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны быть внесены в *сертификат*.

Статья 10.13.5.

Рекомендации по импорту живой птицы (кроме домашней птицы)

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по БН *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *домашняя птица*:

1. в день отправки клинических признаков, напоминающих инфекцию вирусом БН, не имела;
2. 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. подверглась диагностическому тестированию на статистически валидной пробе, которая была отобрана по положениям Статьи 10.13.24.; целью тестирования было доказательство того, что *домашняя птица* благополучна по инфекции вирусом БН, и оно было проведено за 14 дней до отправки;
4. перевозится в новых или надлежащим образом продезинфицированных *контейнерах*.
5. если *домашнюю птицу* подвергали вакцинации против болезни Ньюкасла, она проводилась по стандартам *Наземного руководства*; в этом случае сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны быть внесены в *сертификат*.

Статья 10.13.6.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартамента, благополучного по БН

В отношении живых суточных птенцов домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *домашняя птица* вылупилась в стране, зоне или компарimente, благополучном по БН, и содержалась в таковой в стране, зоне или компарimente с момента вылупления;
2. она получена в родительских *стадах*, которые находились в стране, зоне или компарimente, благополучном по БН, минимум 21 день перед отбором яйца и в день отбора яйца;
3. она перевозилась в новых или надлежащим образом продезинфицированных *контейнерах*.
4. если *домашнюю птицу* подвергали вакцинации против болезни Ньюкасла, она проводилась по стандартам *Наземного руководства*; в этом случае сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны быть внесены в *сертификат*.

Статья 10.13.7.

Рекомендации по импорту живого суточной птицы (кроме домашней птицы)

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по БН *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. птица в день отправки клинических признаков, напоминающих инфекцию вирусом БН, не имела;
2. птица вылупилась и содержалась изолированно в условиях, установленных *Ветеринарной службой*;

3. птица родительского *стада* подверглась диагностическому тестированию на предмет БН в момент отбора яйца, доказавшему, что она благополучна по инфекции вирусом БН;
4. птица перевозилась в новых или надлежащим образом продезинфицированных *контейнерах*.
5. если птицу или родительские стада подвергали вакцинации против болезни Ньюкасла, она проводилась по стандартам *Наземного руководства*; в этом случае сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны быть внесены в *сертификат*.

Статья 10.13.8.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по БН

В отношении инкубационного яйца домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. яйцо происходит из страны, *зоны* или *компартимента*, благополучного по БН;
2. яйцо получено в родительских *стадах*, которые содержались в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по БН минимум 21 день перед отбором яйца и в день отбора яйца;
3. яйцо перевозится в новой или надлежащим образом продезинфицированной таре;
4. если родительское стадо подвергали вакцинации против болезни Ньюкасла, она проводилась по стандартам *Наземного руководства*; в этом случае сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны быть внесены в *сертификат*.

Статья 10.13.9.

Рекомендации по импорту инкубационного яйца (кроме домашней птицы)

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по БН *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. птица родительских *стад* подверглась диагностическому тестированию на предмет БН за 7 дней до даты отбора яйца и в день отбра яйца, доказавшему, что она благополучна по *инфекции* вирусом БН;
2. поверхность яйца была продезинфицирована (согласно положениям Главы 6.4.);
3. яйцо перевозится в новой или надлежащим образом продезинфицированной таре;
4. если родительские стада подвергали вакцинации против болезни Ньюкасла, она проводилась по стандартам *Наземного руководства*; в этом случае сведения о типе вакцины и дате вакцинации должны быть внесены в *сертификат*.

Статья 10.13.10.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по БН

В отношении товарного яйца

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. яйцо произведено в стране, зоне или компартименте, благополучном по БН, и было расфасовано в таковой стране, зоне или компартименте;
2. яйцо перевозится в новой или надлежащим образом продезинфицированной таре;

Статья 10.13.11.

Рекомендации по импорту овопродукции из страны, зоны или компартимента, благополучного по БН

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по БН *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. товар получен из яйца, отвечающего требованиям Ст. 10.13.10., или
2. товар подвергли термической обработке способом, гарантирующим разрушение вируса БН согласно положениям Ст. 10.13.20.;

И

3. после обработки были приняты все надлежащие меры для недопущения контакта овопродуктов с потенциальным источником вируса БН.

Статья 10.13.12.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по БН

В отношении семени домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что доноры, давшие семя:

1. клинических признаков, напоминающих БН, в день отбора семени не имели;
2. содержались в стране, зоне или компартименте, благополучном по БН, минимум 21 день перед отбором семени и в день отбора семени.

Статья 10.13.13.

Рекомендации по импорту семени птицы (кроме домашней птицы)

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по БН *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что доноры, давшие семя:

1. содержались изолированно в условиях, установленных *Ветеринарной службой*, минимум 21 день перед отбором семени и в день отбора;

2. клинических признаков, напоминающих инфекцию вирусом БН, в период изоляции и в день отбора семени не имели;
3. подверглась диагностическому тестированию на предмет отсутствия инфекции вирусом БН за 14 дней до даты отбора семени, доказавшему, что она благополучна по *инфекции*.

Статья 10.13.14.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по БН

В отношении сырого мяса домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что вся партия *сырого мяса* получена из *домашней птицы*, которая:

1. содержалась в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по БН, с момента вылупления или минимум последний 21 день;
2. была убита на сертифицированной *бойне*, расположенной в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по БН, и подверглась пред- и послеубойному обследованию согласно положениям Гл. 6.2., в результате которого каких-либо клинических признаков, напоминающих эту *болезнь*, обнаружено не было.

Статья 10.13.15.

Рекомендации по импорту продуктов из мяса домашней птицы

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *товар* изготовлен из *сырого мяса*, отвечающего требованиям Ст. 10.13.14., или
2. *товар* подвергся обработке, гарантирующей разрушение вируса БН согласно положениям Статьи 10.13.21.;

И

3. после обработки были приняты необходимые меры для исключения контакта *товара* с потенциальными источниками вируса БН.

Статья 10.13.16

Рекомендации по импорту продуктов животного происхождения (из домашней птицы), кроме перьевой муки, предназначенных к включению в состав кормов или к использованию в сельском хозяйстве или промышленности

Вне зависимости от санитарного положения страны, *зоны* или *компартимента* происхождения по БН *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *товар* получен из пера *домашней птицы*, которая содержалась в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по БН, с момента вылупления до убоя или минимум последний 21 день перед убоем, и был выработан в таковой стране, *зоне* или *компартименте*, или
2. *товар* подвергся обработке, гарантирующей разрушение вируса БН (на обсуждении);

И

3. после обработки были приняты необходимые меры для исключения контакта *товара* с потенциальными источниками вируса БН.

Статья 10.13.17.

Рекомендации по импорту пера и пуха домашней птицы

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по БН *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *товар* получен из пера и пуха домашней птицы, отвечающей требованиям Статьи 10.13.14., и был выработан в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по БН, или
2. *товар* подвергся обработке, гарантирующей разрушение вируса БН (на обсуждении);

И

3. после обработки были приняты необходимые меры для исключения контакта *товара* с потенциальными источниками вируса БН.

Статья 10.13.18.

Рекомендации по импорту птичьего пера и пуха (кроме домашней птицы)

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по БН *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *товар* подвергся обработке, гарантирующей разрушение вируса БН (на обсуждении), и
2. после обработки были приняты необходимые меры для исключения контакта *товара* с потенциальными источниками вируса БН.

Статья 10.13.19.

Рекомендации по импорту муки из пера и муки из домашней птицы

Вне зависимости от санитарного положения страны происхождения по БН *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. *товар* получен из пера *домашней птицы*, которая содержалась в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по БН, с момента вылупления до *убоя* или минимум последний 21 день перед *убоем*, и был выработан в таковой стране, *зоне* или *компартименте*, или
2. *товар* подвергли одной из следующих обработок:
 - а) термической обработке паром с минимальной температурой 118 градусов С в течение 40 мин, или
 - б) гидролизу при повышенном паровом давлении при температуре минимум 122 градуса С в течение 15 мин при давлении 3,79 бара, или
 - в) иному процессу обработки, позволяющему добиться минимальной температуры внутри продукта, равной 74°C в течение минимум 280 сек;

И

3. после обработки были приняты необходимые меры для исключения контакта *товара* с потенциальными источниками вируса БН.

Статья 10.13.20.

Методы разрушения вируса БН в яйце и овопродукции

Для разрушения вируса БН, возможно присутствующего в яйце и овопродуктах, следует обращаться к рекомендуемым производственным технологиям, включающим термическое воздействие длительностью в соответствии с ниже помещенной 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 обоснования научными доказательствами допускается вариативность длительности воздействия и температуры, если таковые позволяют добиться разрушения вируса.

Статья 10.4.21.

Разрушение вируса БН в мясе птицы

Для разрушения вируса БН, возможно присутствующего в *мясе* птицы, следует в процессе промышленной обработки подвергнуть его термической обработке, с показателями температуры и длительности, указанными ниже.

	Температура внутри продукта (°C)	Длительность воздействия
мясо домашней птицы	65	840 сек
	70	874 сек
	74	280 сек
	80	203 сек

Данные таблицы указывают температурные границы, позволяющие достичь уровня разрушения в 7 log. При условии обоснования научными доказательствами допускается вариативность длительности воздействия и температуры, если таковые позволяют добиться разрушения вируса.

Статья 10.13.22.

Надзор : введение

В статьях 10.13.22 – 10.13.26. определены принципы и даны ориентировки по *надзору* за болезнью Ньюкасла, как она определена в статье 10.13.1., в дополнение положений Главы 1.4. в Стране МЭБ, которая желает определить свой санитарный статус по этой *болезни*. Предметом заявки может являться как вся территория страны, так и отдельная *зона* или *компартимент*. Также даны указания странам, желающим восстановить статус благополучия по БН, утраченный вследствие *вспышки*, а также содержатся условия поддержания статуса благополучия.

Известная превалентность инфекций птичьим парамиксовирусом серотипа 1 (APMV-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 разную эпидемиологию, 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 обращаться к специфическим стратегиям *надзора* с учетом конкретной ситуации. Страна МЭБ, подающая заявку о признании статуса благополучия, обязана представить научно обоснованные данные с описанием не только эпидемиологии БН в данном регионе, но и особенности учета всех факторов риска. Таким образом, Страны МЭБ достаточно свободны в своем выборе при составлении надлежаще обоснованной аргументации для доказательства того, что отсутствие *инфекции* вирусом БН действительно гарантируется на приемлемом уровне доверия.

Надзор за БН должен являться составной частью постоянно действующей программы, проводимой для доказательства, что страна, *зона* или *компартимент*, выступающий предметом заявки, действительно благополучен по *инфекции* вирусом этой *болезни*.

Статья 10.13.23.

Надзор: общие условия и методы

1. Система *надзора*, развернутая согласно Главы 1.4., должна находиться под ответственностью *Ветеринарных органов (властей)* и включать в себя среди прочего:
 - а) постоянно действующую и официальную систему, позволяющую вести выявление БН (*очаг болезни* или *инфекции*) и необходимые исследования;
 - б) процедуру оперативного отбора проб у подозрительных на БН случаев и их экспресс-доставки в *лабораторию* для проведения тестирования и постановки диагноза на эту *болезнь* по стандартам *Наземного руководства*;
 - в) действующую 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 и регистрации подозрительных случаев, действующую по цепочке производство–реализация–переработка. Птицеводы и веттехнические, находящиеся в повседневном контакте с домашней птицей, равно как и диагностические *лаборатории* обязаны без промедления сообщать *Ветеринарным (органам) властям* обо всех подозрениях на БН. Они должны получать прямую или непрямую помощь (например, от частнопрактикующих ветврачей или *параветеринарных специалистов*) в рамках государственных программ информирования и от *Ветеринарных органов (властей)*. Любое подозрение на БН должно незамедлительно исследоваться. Если случай не может быть подтвержден путем лишь эпидемиологического и

клинического обследования, следует отправлять пробы в лабораторию для исследования рекомендуемыми методами. 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 БН.

- б) включать в себя систематические и частые клинические осмотры и серологическое и вирусологическое тестирование, проводимые как в группах животных повышенного риска, так и в тех, что находятся вблизи со страной, *зоной* или *компартиментом*, зараженным БН (напр., в местах, где домашняя и дикая птица разного происхождения смешана, или другими источниками вируса БН).

Эффективная программа *надзора* позволит идентифицировать подозрительные случаи, по которым требуется вести мониторинг и исследования для подтверждения или опровержения того, что причиной *болезни* является вирус БН. Потенциальная частота возникновения подозрительных случаев находится в зависимости от эпидемиологической ситуации, по причине чего невозможно прогнозировать ее с уверенностью. Следовательно в заявках на признание отсутствия *инфекции* вирусом БН должна содержаться подробная информация о подозрительных случаях, а также описание того, как они были исследованы и что по ним было сделано. Эти данные должны включать результаты лабораторных анализов и описание мер, которые были приняты к подозрительным животным в период исследования (карантин, запрет перевозки и пр.).

Статья 10.13.24.

Стратегии надзора

1. Введение

Программы *надзора* требуют вовлечения в их реализацию компетентных специалистов, обладающих опытом в данной области. Программы *надзора*, имеющие целью доказать отсутствие вируса БН (*инфекция* / активность), должны быть тщательно разработаны, чтобы избежать получения недостаточно достоверных результатов и высокочрезвычайных или трудных в исполнении, с точки зрения логистики, процедур.

Если Страна МЭБ желает добиться признания отсутствия *инфекции* вирулентного вируса БН в стране, или отдельной *зоне* или *компартименте*, протокол *надзора* (*болезнь* / *инфекция*) должен быть нацелен на всю субпопуляцию данной страны, *зоны* или *компартимента*. 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 на регулярной основе, при этом периодичность активного *надзора* должна определяться в зависимости от зоосанитарной ситуации, сложившейся в стране. *Надзор* должен строиться на случайностном и целевом подходах с учетом эпидемиологической ситуации, для чего обращаются к вирусологическим, серологическим и клиническим методам исследования по стандартам *Наземного руководства*. В случае использования субституционных методов они должны быть валидированы для гарантии того, что обладают равной чувствительностью. Страна-кандидат должна доказать, что избранная ею стратегия *надзора* позволяет выявлять *инфекции* вирусом БН согласно Главе 1.4. на основе превалентной эпидемиологической ситуации.

Размер выборки, отобранной для тестирования, должен быть статистически достаточен для обнаружения *инфекции*, если она возникнет с предопределенной минимальной частотой. Размер выборки и предопределенная превалентность *болезни* определяют уровень доверия к результатам *надзора*. Протокол и частота выборки должна напрямую зависеть от эпидемиологической ситуации на месте (превалентной или исторической). Страна должна обосновать предопределенную превалентность, включенную в протокол, равно как и порог доверия – задачами *надзора* и эпидемиологической ситуацией согласно положениям Главы 1.4.

Специальный *надзор* (основанный, например, на повышенном риске *инфекции* в определенной популяции) также признается эффективной стратегией.

Так, клинический *надзор* может быть нацелен на те виды птицы, которые более других способны показать явные клинические признаки (невакцинированные куры, например). В то время как вирусологическим и серологическим методам исследования могут подвергаться те виды, которые не всегда обладают клиническими признаками БН (см. Ст. 10.13.2.) и не подвергаются регулярной

вакцинации (утки, например). *Надзор* также может быть нацелен на птичьи популяции, обладающие 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 разновидной птицы, и хозяйства с низким уровнем биобезопасности. В случае влияния дикой птицы на местную эпидемиологию БН может потребоваться проведение *надзора* в этой категории птицы и информирование *Ветеринарной службы* о возможной подверженности домашней птицы (в первую очередь, той, что содержится на открытом выпасе).

Чувствительность и специфичность используемых 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 или *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 *инфекции* вируса или нет. В рамках этой процедуры проводят дополнительные лабораторные исследования и продолжают полевые исследования, отбирая диагностический материал в первичной единице выборки и в группах, потенциально эпидемиологически связанных с первичной единицей.

Результаты активного или пассивного *надзора* чрезвычайно важны, представляя собой надежное доказательство отсутствия *инфекции* вирусом БН в стране, *зоне* или *компартименте*.

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*. Отслеживание производственных показателей (снижение потребления кормов или воды, падение яйценоскости) – основной фактор раннего обнаружения *инфекции* вирусом БН в некоторых популяциях, принимая во внимание отсутствие или редкость клинических признаков (в первую очередь, у вакцинированной птицы). Единицу выборки, в которой были обнаружены подозрительные животные, объявляют зараженной до получения доказательств противного. Идентификация зараженных стад – главный элемент определения вирусных источников.

Предварительный диагноз на БН в популяции, подозреваемой на заражение, должен поступать в лабораторию на вирусологическое подтверждение. Подтвердительное исследование позволит определить молекулярные, антигенные и других биологические характеристики вируса.

Рекомендуется оперативная отправка изолятов вируса БН в региональные справочные лаборатории МЭБ для их регистрации и характеристики.

3. Вирусологический надзор

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

- а) *надзор* в рискованной популяции;
- б) подтверждение клинических подозрений;
- в) отслеживание положительных серологических результатов в невакцинированных популяциях или контрольной птицы;
- г) тестирование птицы из "нормального" суточного падежа (если имеется повышенный риск – для раннего выявления *инфекции* при наличии вакцинированных животных, или в *хозяйствах*, оказавшихся в эпидемиологической связи с каким-либо *очагом*).

4. Серологический надзор

В случае подверженности животных программе вакцинации, ценность серологического *надзора* ограничена. *Надзор* этого типа не позволяет ведение дифференциации вируса БН от других птичьих парамиксовирусов серотипа 1. Процедуры исследования и интерпретации результатов описаны в *Наземном руководстве*. Положительная реакция в тесте на антитела может иметь пять различных причин:

- а) естественное заражение одним из парамиксовирусов серотипа 1;
- б) вакцинация против этой *болезни*;
- в) подверженность воздействию вируса после вакцинации;
- г) присутствие материнских антител (нередко антитела, происходящие из племенного или зараженного *стада*, обнаруживают в желтке яиц; они могут сохраняться у потомства до 4 недель);
- д) нехарактерные реакции.

В *надзоре* за БН можно использовать сыворотки, отобранные в ходе *надзора* другого типа, при условии, что соблюдаются принципы *надзора*, описанные в настоящих рекомендациях, а также требования статистической валидности протокола поиска вируса.

Обнаружение невакцинированных *стад*-носителей антител в результате серологического тестирования требует проведения полного эпидемиологического расследования. Принимая во внимание, что получение сероположительных результатов не обязательно свидетельствует об *инфекции*, следует обращаться к серологическим методам, позволяющим подтвердить наличие вируса БН. Рекомендуется отказаться от серологического тестирования для определения *инфекции* вирусом БН в вакцинированных популяциях в случае недоступности стратегий или инструментов, валидированных для дифференциации вакцинированных животных от зараженных полевыми птичьими парамиксовирусами серотипа 1.

5. Использование контрольных животных

Формы использования контрольных единиц в качестве инструмента *надзора* для обнаружения вирусной активности различны. Они пригодны в рамках обнаружения возможной циркуляции вируса при ведении мониторинга вакцинированных популяций или видов птицы, которые в меньшей степени способны показать клинические признаки. Контрольная птица должна быть иммунологически наивна, что позволяет ее использовать в вакцинированных *стадах*. При обращении к использованию контрольной птицы структура и организация птицеводческой отрасли, а также учет типа используемой вакцины и местных эпидемиологических факторов определяют тип системы производства, в которую могут интегрироваться контрольные животные, равно как и регулярность их использования и мониторинга.

Контрольную птицу содержат в тесном контакте с целевой популяцией, при этом она должна иметь маркировку, позволяющую отличать ее контролируемой. Ее подвергают регулярным осмотрам на предмет клинических признаков, все санитарные происшествия должны становиться предметом расследования с помощью лабораторных экспресс-методов. 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 контрольной птицы явных клинических признаков обращаются к программе регулярного активного исследования вирусологического или серологического типа (клиническое выражение *болезни* может зависеть от вида контрольной птицы или типа живой вакцины, используемой в целевой популяции, которая может заразить контрольную птицу). Протокол исследования и интерпретация полученных результатов зависят от типа вакцины, используемой в целевой популяции. Следует воздерживаться от использования контрольной птицы, если имеются надежные методы лабораторной диагностики.

Статья 10.13.25.

Обоснование статуса благополучия по БН: дополнительные положения о надзоре

Условия, соответствие которым обязательно для того, чтобы Страна могла объявить себя благополучной по БН на всей своей территории, или в отдельной зоне или *компартименте*, установлены Ст. 10.13.3.

Страна-кандидат на признание статуса благополучия по БН на всей своей территории или в отдельной зоне или *компартименте*, с вакцинацией или без, должна представить результаты программы *надзора*, в соответствии с которой популяция восприимчивой к этой болезни домашней птицы подвергается регулярному *надзору*. Такая программа *надзора* должна быть спланирована и проводиться согласно общим положениям и методам, описанным в настоящей главе.

1. Заявка на получение статуса благополучия по гриппу птиц для страны, зоны или компартимента

Помимо общих требований *Наземного кодекса*, Страна МЭБ желающая получить признание в качестве благополучной по БН на всей своей территории или в отдельной зоне или *компартименте*, обязана доказать существование эффективной действующей программы *надзора*. Такая программа *надзора* должна быть спланирована и проводиться согласно общим положениям и методам, описанным в настоящей главе, и доказать отсутствие *инфекции* вируса БН в популяциях домашней птицы за последние 12 мес.

2. Дополнительные требования к стране, зоне или компартименту, в котором проводится вакцинация

Любая вакцинация, проводимая в целях профилактики заноса вируса БН, может входить составной частью в программу борьбы с *болезнью*. Используемая при этом вакцина должна соответствовать стандартам *Наземного руководства*.

Во всех вакцинированных *стадах* следует проводить *надзор* (см. Ст. xxx) для гарантии отсутствия вирусной активности. Использование контрольной птицы может позволить повысить уровень доверия в этом плане. Опыты повторяют с минимальной регулярностью один раз в 6 мес или чаще в зависимости от риска, существующего в стране, зоне или *компартименте*. Также должны регулярно предоставляться доказательства эффективности программы вакцинации.

Статья 10.13.26.

Заявка на восстановление статуса благополучия по БН в стране, зоне или компартименте, утраченного по причине вспышки

Страна МЭБ, подающая заявку о восстановлении статуса благополучия по *инфекции* вируса БН на всей своей территории или в отдельной зоне или *компартименте*, должна представить доказательства существования программы активного *надзора*, свидетельствующие об отсутствии *инфекции*, учитывая, что такая программа зависит от эпидемиологических характеристик *вспышки*.

Страна МЭБ, подающая заявку на восстановление статуса благополучия по БН как в отношении всей территории, так и отдельной *зоны* или *компартимента* (с вакцинацией или без), утраченному вследствие *вспышки* этой *болезни*, должна сообщать результаты программы *надзора*, во исполнении которой восприимчивую популяцию домашней птицы подвергали регулярному *надзору*. Такая программа *надзора* должна быть спланирована и проводиться согласно общим положениям и методам, описанным в настоящей главе.

РАЗДЕЛ 11.

BOVIDAE

ГЛАВА 11.1.

АНАПЛАЗМОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Статья 11.1.

Общие положения

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

Статья 11.2.

Рекомендации по импорту из страны, признанной зараженной анаплазмозом крупного рогатого скота

В отношении крупного рогатого скота

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

1. в день отправки не имели клинических признаков анаплазмоза крупного рогатого скота, 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, путем 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

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

Статья 11.2.2.

Рекомендации по импорту из стран, признанных зараженными babesиозом крупного рогатого скота

В отношении крупного рогатого скота

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

1. в день отправки не имели клинических признаков babesиоза крупного рогатого скота, и
2. с рождения не покидали зоны, которая признается благополучной по babesиозу крупного рогатого скота в течение двух последних лет;

ИЛИ

3. в день отправки не имели клинических признаков babesиоза крупного рогатого скота, и
4. подверглись диагностическим исследованиям на babesиоз 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.

БРУЦЕЛЛЕЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Статья 11.3.1.

Общие положения

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

Статья 11.3.2.

Страна или зона, благополучная по бруцеллезу крупного рогатого скота (БКРС)

Страна или *зона* может быть признана благополучной по БКРС, если:

БКРС и любое подозрение на него приняты к обязательному декларированию;

1. *поголовье* крупного рогатого скота страны или *зоны* находится под *официальным ветеринарным контролем* и установлено, что уровень заражения бруцеллезом не превышает 0,2 % от числа *стад* крупного рогатого скота страны или *зоны*;
2. все *стада* регулярно подвергаются серологическим тестам на БКРС с использованием или без использования кольцевой пробы;
3. ни одно животное не было вакцинировано против бруцеллеза как минимум в течение трех лет;
4. всех положительно реагирующих животных убивают;
5. животные, введенные в благополучную страну или *зону*, происходят исключительно из *стад*, официально благополучных по БКРС, или *стад*, благополучных по БКРС. Выполнения этого условия может не требоваться в отношении невакцинированных животных, которые находились в изоляции перед их переводом в *стадо* и подверглись двукратному серологическому исследованию с тридцатидневным интервалом, дав при этом отрицательный результат. Исследования, проведенные до истечения 14 дней после отела, считаются недействительными.

В стране, где все *стада* крупного рогатого скота признаны официально благополучными по бруцеллезу и за последние пять лет не было зарегистрировано ни одного животного, реагирующего на бруцеллезный тест, система дальнейшего контроля может быть установлена самой страной.

Статья 11.3.3.

Стадо, официально благополучное по БКРС

Чтобы быть признанным официально благополучным по БКРС, *стадо* крупного рогатого скота должно отвечать следующим условиям:

1. состоять под официальным ветеринарным контролем;
2. не содержать ни одного животного, вакцинированного против БКРС в течение минимум трех последних лет;

3. включать только животных, у которых в течение последних 6 мес не было признаков БКРС; все подозрительные случаи (например, преждевременные роды) были подвергнуты необходимым лабораторным исследованиям;
4. весь крупный рогатый скот старше 12 мес (за исключением кастрированных самцов) должен подвергаться двукратному серологическому исследованию, проводимому с 12-мес интервалом, давая при этом отрицательный результат; эти требования остаются в силе, даже если все *стадо* планово обследуется каждый год или обследуется в соответствии с другими инструкциями, установленными *Ветеринарными властями* заинтересованной страны;
5. животные, вводимые в *стадо*, должны происходить из *поголовья*, признанного официально благополучным по БКРС. Соблюдения этого требования может не требоваться в отношении невакцинированных животных, происходящих из *поголовья*, благополучного по БКРС, при условии что проведенные за 30 дней до ввода животных в *стадо* диагностические исследования (реакция агглютинации и реакции связывания комплемента) дали отрицательный результат. Эти исследования должны быть повторены для отелившихся коров через 14 дней после отела; исследования, проведенные до истечения 14 дней после отела, считаются недействительными.

Статья 11.3.4.

Стадо, благополучное по бруцеллезу

Чтобы быть признанным благополучным по бруцеллезу, *стадо* крупного рогатого скота должно соответствовать следующим условиям:

1. состоять под официальным ветеринарным контролем;
2. вакцинироваться или не вакцинироваться;
3. при иммунизации коров живой вакцины, вакцинация должна проводиться в возрасте 3-6 мес, при этом вакцинированные самки должны получать постоянную метку;
4. крупный рогатый скот старше 12 мес должен находиться под контролем в соответствии с условиями, предусмотренными п. 4 положения о *стаде* крупного рогатого скота, официально благополучном по бруцеллезу, однако крупный рогатый скот, вакцинированный живой вакциной до шестимесячного возраста, в возрасте более 30 мес может давать положительный результат в реакции агглютинации, имея при этом негативный результат в реакции связывания комплемента;
5. весь ввозимый крупный рогатый скот должен происходить из *стада*, официального благополучного или благополучного по БКРС, или из страны или *зоны*, благополучной по БКРС. Соблюдение этого требования не обязательно, если животные содержались в изоляции и перед переводом в *стадо* подверглись двукратному серологическому исследованию с 30-дневным интервалом, дав при этом отрицательный результат. Исследования, проведенные до истечения 14 дней до отела, считаются недействительными.

Статья 11.3.5.

Рекомендации по импорту крупного рогатого скота для племенных и пользовательных целей (за исключением кастрированных самцов)

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

1. в день отправки не имели клинических признаков БКРС;
2. происходят из *стада*, в котором клинические признаки БКРС официально не регистрировались в течение 6 мес, предшествовавших их отправке;
3. происходят из страны или *зоны*, благополучной по БКРС, или из *стада*, официально благополучного по БКРС, и что в течение 30 дней перед отправкой подверглись серологическим исследованиям на БКРС, дав при этом отрицательный результат, или
4. происходят из *стада*, благополучного по БКРС, и в течение 30 дней перед отправкой подверглись исследованиям на БКРС в реакции агглютинации и реакции связывания комплемента, дав при этом отрицательный результат;

если животные происходят из *стада*, не относящегося ни к одной из вышеописанных категорий,

5. находились в изоляции и подверглись двукратным серологическим исследованиям на БКРС с тридцатидневным интервалом, дав при этом отрицательный результат, причем второй анализ был проведен в течение 15 дней перед отправкой. Исследования, проведенные до истечения 14 дней после отела, считаются недействительными.

Статья 11.3.6.

Рекомендации по импорту крупного рогатого скота для убоя (за исключением кастрированных самцов)

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

1. в день отправки не имели клинических признаков БКРС;
2. не являются выбракованными в рамках программы ликвидации БКРС;
3. происходят из страны или *зоны*, благополучной по БКРС, или
4. происходят из *стада*, официально благополучного по БКРС, или
5. происходят из *стада*, благополучного по БКРС, или
6. в течение 30 дней перед отправкой подверглись серологической пробе на БКРС, дав при этом отрицательный результат.

Статья 11.3.7.

Рекомендации по импорту семени крупного рогатого скота

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

1. если семя происходит из *центра искусственного осеменения*, процедура контроля включает реакцию агглютинации и реакцию связывания комплемента на предмет БКРС;
2. если семя не происходит из *центра искусственного осеменения*, – доноры, давшие семя:
 - а) происходят из страны или *зоны*, благополучной по БКРС, или
 - б) содержались в *стаде*, официально благополучном по БКРС, не имели клинических признаков БКРС в день отбора семени, и в течение 30 дней перед отбором семени, подверглись исследованиям в реакции агглютинации на БКРС, дав при этом отрицательный результат, или
 - в) не покидали *стада*, благополучного по БКРС, не имели клинических признаков БКРС в день отбора семени и в течение 30 дней перед отбором семени подверглись исследованиям на бруцеллез в реакции агглютинации и реакции связывания комплемента, дав при этом отрицательный результат,
3. семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось строго в соответствии с Главой 4.5.

Статья 11.3.8.

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

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились в соответствии, в зависимости от случая, с требованиями Глав 4.7. и 4.9.

Статья 11.3.9.

Рекомендации по импорту овоцитов/эмбрионов крупного рогатого скота, полученных *in vitro*

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что

1. самки-доноры:
 - а) содержались в стране или *зоне*, благополучной по БКРС, или
 - б) содержались в поголовье, официально благополучном по БКРС, и подверглись исследованию, предусмотренному в Главе 1.3.;
2. овоциты были оплодотворены семенем, отвечающим требованиям Главы 4.8.

3. овоциты/эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились в соответствии с требованиями Глав 4.8. и 4.9.

ГЛАВА 11.4.

ГЕНИТАЛЬНЫЙ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Статья 11.4.1.

Общие положения

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 11.4.2.

Рекомендации по импорту самок крупного рогатого скота, предназначенных для племенных целей

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. они являются непокрытыми телками, или
2. ни одного случая кампилобактериоза крупного рогатого скота не было зарегистрировано в *стаде* происхождения, и/или
3. в случае с покрытыми самками, результаты бактериологических исследований влагалищной слизи на предмет генитального кампилобактериоза были отрицательными.

Статья 11.4.3.

Рекомендации по импорту племенных быков

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 11.4.4.

Рекомендации по импорту семени крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 оказались свободны от возбудителя кампилобактериоза крупного рогатого скота.
-

ГЛАВА 11.5.

ГУБКООБРАЗНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Статья 11.5.1.

Общие положения и товары, не несущие риск

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. Каким бы ни был статус популяции бовинных *экспортирующей страны*, экспортной *зоны* или экспортного *компартимента* по риску ГЭКРС, *Ветеринарные органы (власти)* не должны устанавливать ограничений из-за риска по ГЭКРС, выдавая разрешение на импорт или транзит по территории своей страны перечисленных ниже *товаров* или любых 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 кожи и шкур*;
 - д) *жир с максимальным весовым уровне 0,15% нерастворимых загрязнений и продукты из него полученные*;
 - е) *дикальциевый фосфат (без остатков белков и жира)*;
 - ж) *мясо, снятое с костей, полученное из мускулов скелета (кроме мяса, снятого механически) из крупного рогатого скота, который: перед убоем не был оглушен с помощью механизма, вводящего сжатый воздух или газ в черепную коробку, и не был подвергнут проколу; подвергся до- и послеубойному обследованию с благоприятным результатом, а мясо было разделано по технологии, исключающей заражение через одну из тканей, перечисленных в Ст. 11.5.14;*
 - з) *кровь и кровесодержащие продукты, полученные из крупного рогатого скота, который не был ни оглушен с помощью механизма, вводящего сжатый воздух или газ в черепную коробку, ни подвергнут проколу мозга.*
2. Выдавая разрешение на импорт или транзит по территории своей страны всех других перечисленных в настоящей главе *товаров*, *Ветеринарные органы (власти)* должны соблюдать требования в зависимости от статуса популяции бовинных *экспортирующей страны*, экспортной *зоны* или экспортного *компартимента* по риску ГЭКРС.

Когда разрешение на импорт выдается на *товары*, отвечающие требованиям данной главы, положение по риску импортирующей страны не меняется из-за санитарной ситуации экспортирующей страны, *зоны* или *компартимента* по риску ГЭКРС.

Нормы диагностических тестов установлены в *Наземном руководстве*.

Статья 11.5.2.

Определение санитарного статуса популяции крупного рогатого скота страны, зоны или компартимента по риску ГЭКРС

Статус популяции крупного рогатого скота страны, *зоны* или *компартимента* по риску ГЭКРС должен определяться исключительно на основе следующих критериев:

1. результат *оценки риска*, проводимой согласно положениям *Наземного кодекса*, при которой определяются все потенциальные факторы возникновения ГЭКРС, а также их история. Страны должны подвергаться проверке результаты *оценки риска* ежегодно для удостоверения в том, что положение не претерпело изменений.

а) Оценка эмиссии

Оценка эмиссии заключается в оценке: вероятности заноса возбудителя ГЭКРС в страну или *зону* или *компартимент* через *товары*, потенциально зараженные этим возбудителем, или вероятности наличия этого возбудителя в таковой стране, *зоне* или *компартименте*, принимая во внимание следующие элементы:

- i) присутствие или отсутствие возбудителя ГЭКРС в автохтонном поголовье жвачных страны, *зоны* или *компартимента*, а в случае его присутствия – определение его превалентности;
- ii) производство *мясокостной муки* или *белковых брикетов*, полученные из автохтонной популяции жвачных;
- iii) импорт *мясокостной муки* или *белковых брикетов*;
- iv) импорт бовинных, овец и коз;
- v) импорт кормов и ингредиентов, входящих в состав кормов;
- vi) импорт продуктов, полученных из жвачных, предназначенных к потреблению человеком, которые способны содержать ткани, перечисленные в Ст. 11.5.14., и быть включены в корма крупного рогатого скота;
- vii) импорт продуктов, полученных из жвачных, предназначенных к использованию *in vivo* у крупного рогатого скота.

Результаты, полученные в ходе *надзора*, и заключения других эпидемиологических исследований, предметом которых явились перечисленные *товары*, должны учитываться при проведении оценки.

В ходе проведения оценки эмиссии следует учитывать заключения других эпидемиологических исследований, предметом которых явились вышеперечисленные *товары*.

б) Оценка подверженности

Если один из факторов риска был обнаружен по результатам оценки эмиссии, следует проводить оценку подверженности; она заключается в оценке вероятности того, что крупный рогатый скот подвергнется воздействию возбудителя ГЭКРС. При этом учитываются следующие элементы:

- i) рециклинг и амплификация возбудителя ГЭКРС вследствие потребления крупным рогатым скотом *мясокостной муки* или *белковых брикетов*, полученных из жвачных,

или других кормов или ингредиентов, входящих в состав кормов, зараженных *мясокостной мукой* или белковыми *брикетами*;

- ii) предназначение туш жвачных (в том числе павших животных), субпродуктов и боенских отходов от жвачных, параметры способов переработки этих отходов и технологии производства кормов;
 - iii) кормление жвачных или запрет его – *мясокостной мукой* или *белковыми брикетами* из жвачных и меры, призванные предупредить их перекрестное заражение кормов;
 - iv) уровень *надзора* в популяции крупного рогатого скота за ГЭКРС на дату проведения оценки, и его результаты;
2. длительная программа привлечения внимания ветеринарных врачей, животноводов, перевозчиков и торговли, персонала *боен*, специализирующихся на крупном рогатом скоте, к декларации всех случаев, когда у животных наблюдаются клинические признаки, напоминающие ГЭКРС, в целевой популяции, как она описана в Статьях 11.5.20 - 11.5.22.;
3. обязательное декларирование и обследование всего крупного рогатого скота, показывающего клинические признаки, напоминающие ГЭКРС;
4. исследование в *лаборатории* по стандартам *Наземного руководства* образцов головного мозга и других тканей, отобранных в рамках вышеописанной системы *надзора* и мониторинга.

Если в результате *оценки риска* признается, что он незначителен, Член МЭБ должен принять комплекс мер *надзора* типа Б согласно Статьям 11.6.20 - 11.6.22.

Если в результате *оценки риска* не установлено, что риск является незначительным, Член МЭБ должен принять комплекс мер *надзора* типа А согласно Статьям 11.6.20 - 11.6.22.

Статья 11.5.3.

Незначительный риск по ГЭКРС

Риск передачи возбудителя ГЭКРС, который содержит в себе *товар*, происходящий из популяции крупного рогатого скота страны, *зоны* или *компартимента*, является незначительным, если данная страна, *зона* или *компартимент* отвечает следующим условиям:

- 1. *оценка риска*, как она описана в п. 1 Ст. 11.5.2., была проведена с целью определения превалентных или исторических факторов, и Страна доказала, что были приняты надлежащие специальные меры в течение срока, указанного ниже, признанного достаточным для управления всеми выявленными рисками;
- 2. страна доказала, что *надзор* типа Б в ней действительно проводится согласно положениям Статей 11.5.20 - 11.5.22., и соответствующее целевое значение (указанное в Табл. 1) достигнуто;
- 3. ИЛИ
 - а) ни одного *случая* ГЭКРС обнаружено не было, или если *случаи* ГЭКРС были зарегистрированы, доказано, что причиной их явился импорт и они были полностью уничтожены, и
 - i) критерии пп. 2-4 Ст. 11.5.2. соблюдаются минимум 7 лет, и
 - ii) благодаря контролю и инспектированию (касающемуся, среди прочего, перекрестной контаминации кормов, полученных из других млекопитающих), 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 зарегистрированы – все обнаруженные автохтонные *случаи* были рождены ранее 11 лет назад, и
- i) критерии, установленные в пп. 2-4 Ст. 11.5.2., соблюдаются минимум 7 лет, и
 - ii) доказано благодаря контролю и инспектированию, проводимому на надлежащем уровне (касающемуся, среди прочего, перекрестной контаминации кормов, полученных из других млекопитающих), что жвачные не получали в корм *мясокостной муки* и *белковых брикетов* из жвачных в течение минимум 8 лет; и
 - iii) все *случаи* ГЭКРС идентифицируются несмываемым клеймом, их передвижения находятся под строгим контролем, и их подвергают полному уничтожению после *убоя* или *падежа*, равно как и:
 - весь крупный рогатый скот, который в первые 12 мес своего существования выращивался вместе со *случаем* ГЭКРС в течение первых 12 мес его существования, и который, согласно заключениям эпидемиологического расследования, потреблял те же потенциально зараженные корма в течение того же периода, или
 - а когда заключения эпидемиологического расследования не убедительны – весь крупный рогатый скот, который был рожден в течение 12 мес, предшествовавших и последовавших за рождением *случая* ГЭКРС – в том *стаде*, где родился этот *случай* ГЭКРС,

если эти животные еще живы в стране, зоне или компартименте.

Страна МЭБ или зона включается в категорию стран или зон с незначительным риском по ГЭКРС только по принятии МЭБ всех полагающихся сведений. Условием сохранения в этой категории является ежегодное предоставление в МЭБ отчетов о результатах *надзора* и контроля практик кормления скота, полученных в последние 12 мес; также обязательно сообщение об изменениях в эпидемиологической ситуации по данной *болезни* и других важных санитарных происшествиях, ее касающихся, как того требуют положения Главы 1.1.

Статья 11.5.4.

Контролируемый риск по ГЭКРС

Риск передачи возбудителя ГЭКРС, который содержит в себе *товар*, происходящий из популяции крупного рогатого скота страны, *зоны* или *компартимента*, является контролируемым, если такая страна, зона или компартимент отвечает следующим условиям:

1. *оценка риска* (как она описана в п. 1 Ст. 11.5.2.) была проведена с целью определения превалентных и исторических факторов, и Член МЭБ доказал, что были приняты надлежащие меры для управления всеми выявленными рисками, но они не признаны таковыми в течение срока, признаваемого достаточным;
2. Член МЭБ доказал, что *надзор* типа А в нем действительно проводится согласно положениям Статей 11.5.20 - 11.5.22., и соответствующее целевое значение (выраженных в баллах согласно Табл. 1) достигнуто; *надзор* типа Б может заместить *надзор* типа А как только соответствующее целевое значение (согласно Табл. 1) достигнуто;
3. ИЛИ
 - а) ни одного *случая* ГЭКРС не обнаружено, а если *случаи* ГЭКРС были зарегистрированы, - доказано, что все они возникли в результате импорта и были полностью уничтожены, критерии пп. 2-4 Ст. 11.5.2. соблюдаются, и благодаря контролю и инспектированию, проводимому на надлежащем уровне (касающемуся, среди прочего, перекрестной контаминации кормов,

полученных из других млекопитающих), может быть доказано, что жвачные не получали в корм *мясокостной муки и белковых брикетов* из жвачных, но оказалось, что минимум одно из двух условий имеет следующий вид:

- i) критерии пп. 2-4 Ст. 11.5.2. не соблюдаются минимум 7 лет;
- ii) не может быть доказано, что 8 лет велся контроль на предмет кормления жвачных *мясокостной мукой и белковыми брикетами* из жвачных;

ИЛИ

- б) один автохтонный *случай* ГЭКРС был обнаружен, критерии, установленные в пп. 2-4 Ст. 11.5.2., соблюдаются, и может быть доказано благодаря контролю и инспектированию, проводимому на надлежащем уровне (касающемуся, среди прочего, перекрестной контаминации кормов, полученных из других млекопитающих), что жвачные не получали в корм *мясокостной муки и белковых брикетов* из жвачных;

и все *случаи* ГЭКРС идентифицируются несмываемыми клеймами, их передвижения находятся под строгим контролем, и их подвергают полному уничтожению после *убоя* или падежа, равно как и:

- весь крупный рогатый скот, который в первые 12 мес своего существования выращивался вместе со *случаем* ГЭКРС в течение первых 12 мес его существования, и который, согласно заключениям эпидемиологического расследования, потреблял те же потенциально зараженные корма в течение того же периода, или
- когда заключения эпидемиологического расследования не убедительны – весь крупный рогатый скот, который был рожден в течение 12 мес, предшествовавших и последовавших за рождением *случая* ГЭКРС – в том *стаде*, где родился этот *случай* ГЭКРС,

если эти животные еще живы в стране, *зоне* или *компартименте*.

Страна МЭБ или *зона* включается в категорию стран или *зон* с контролируемым риском по ГЭКРС только по принятии МЭБ всех полагающихся сведений. Условием сохранения в этой категории является ежегодное предоставление в МЭБ отчетов о результатах *надзора* и контроля практик кормления скота, полученных в последние 12 мес; также обязательно сообщение об изменениях в эпидемиологической ситуации по этой *болезни* и других важных санитарных происшествиях, как того требуют положения Главы 1.1.

Статья 11.5.5.

Неопределенный риск по ГЭКРС

Риск ГЭКРС, который несет популяция крупного рогатого скота страны, *зоны* или *компартимента*, является неопределенным, если не может быть доказано, что данная страна, *зона* или *компартимент* удовлетворяет требованиям, чтобы быть отнесенным к другим категориям.

Статья 11.5.6.

Рекомендации по импорту товаров из крупного рогатого скота из страны, зоны или компартимента с незначительным риском по ГЭКРС

В отношении всех товаров из крупного рогатого скота, кроме тех, что включены в п.1 Ст. 11.5.1.

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что страна, зона или компартимент удовлетворяет условиям, установленным в Ст. 11.5.3.

Статья 11.5.7.

Рекомендации по импорту из крупного рогатого скота из страны, зоны или компартимента с незначительным риском по ГЭКРС, но в котором был зарегистрирован один автохтонный случай этой болезни

В отношении крупного рогатого скота, предназначенного на экспорт

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

1. мечены постоянным клеймом, позволяющим доказать, что они не являются скотом, подвергавшимся риску заражения, как то описано в пункте 3б, подпункте iii Ст. 11.5.3.;
2. был рожден после даты вступления в силу запрета на кормление жвачных *мясокостной мукой* и *белковыми брикетами* из жвачных, который действительно соблюдался.

Статья 11.5.8.

Рекомендации по импорту из крупного рогатого скота из страны, зоны или компартимента с контролируемым риском по ГЭКРС

В отношении крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. страна, зона или компартимент удовлетворяет требованиям Ст. 11.5.4.;
2. крупный рогатый скот, предназначенный на экспорт, мечен постоянным клеймом, позволяющим доказать, что он не является скотом, подвергавшимся риску заражения, как то описано в пункте 3б, Ст. 11.5.4.;
3. экспортный крупный рогатый скот был рожден после даты вступления в силу запрета на кормление жвачных *мясокостной мукой* и *белковыми брикетами* из жвачных, который действительно соблюдался.

Статья 11.5.9.

Рекомендации по импорту крупного рогатого скота из страны, зоны или компартимента с неопределенным риском по ГЭКРС

В отношении крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. наложен и строго соблюдается запрет на кормление жвачных *мясокостной мукой* и *белковыми брикетами*, полученными из жвачных;
2. все случаи ГЭКРС идентифицируются несмываемым клеймом, их передвижения находятся под строгим контролем, и их подвергают полному уничтожению после *убоя* или падежа, равно как и:
 - а) весь крупный рогатый скот, который в первые 12 мес своего существования выращивался вместе со *случаем* ГЭКРС первые 12 мес его существования, и который, согласно заключениям эпидемиологического расследования, потреблял те же потенциально зараженные корма в течение того же периода, или
 - б) когда заключения эпидемиологического расследования не убедительны – весь крупный рогатый скот, который был рожден в течение 12 мес, предшествовавших и последовавших за рождением *случая* ГЭКРС – в том *стаде*, где родился этот *случай* ГЭКРС,если эти животные еще живы в стране, зоне или компартименте.
3. крупный рогатый скот, предназначенный на экспорт:
 - а) мечен постоянным клеймом, позволяющим доказать, что он не является скотом, подвергавшимся риску заражения как то описано в вышепомещенном п. 2;
 - б) рожден минимум через 2 года после даты введения запрета на кормление жвачных *мясокостной мукой* и *белковыми брикетами*, полученными из жвачных, и этот запрет строго соблюдался.

Статья 11.5.10.

Рекомендации по импорту мяса и мясопродуктов из страны, зоны или компартимента с незначительным риском по ГЭКРС

В отношении сырого мяса и мясных продуктов из крупного рогатого скота (кроме тех, что перечислены в п. 1 Ст. 11.5.1.)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. страна, зона или компартимент удовлетворяет требованиям Ст. 11.5.3.;
2. крупный рогатый скот, из которого получено *сырое мясо* или *мясные продукты*, подвергли пред- и послеубойному обследованию, давшему благоприятные результаты по ГЭКРС;
3. в тех странах, где риск по ГЭКРС признан незначительным, но автохтонные *случаи* этой болезни были зарегистрированы – крупный рогатый скот, из которого получено *сырое мясо* или *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 11.5.11.

Рекомендации по импорту мяса и мясопродуктов из страны, зоны или компартимента с контролируемым риском по ГЭКРС

В отношении сырого мяса и мясных продуктов из крупного рогатого скота (кроме тех, что перечислены в п. 1 Ст. 11.5.1.)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. страна, зона или компартимент удовлетворяет требованиям Ст. 11.5.4.;
2. крупный рогатый скот, из которого получено *сырое мясо* или *мясные продукты*, подвергли пред- и послеубойному обследованию, давшему благоприятные результаты по ГЭКРС;
3. крупный рогатый скот, из которого получено *сырое мясо* или *мясные продукты*, предназначенные на экспорт, перед *убоем* не был оглушен с помощью механизма, вводящего сжатый воздух или газ в черепную коробку, и не был подвергнут проколу мозга;
4. *сырое мясо* и *мясные продукты* были приготовлены и подвергались обработке таким способом, который гарантирует, что данные продукты не содержат и не заражены:
 - а) одной из тканей, перечисленных в пп. 1 и 2 Ст. 11.5.14.;
 - б) мясом, механически отделенным от черепа или позвоночника, полученным от крупного рогатого скота старше 30 мес.

Статья 11.5.12.

Рекомендации по импорту мяса и мясопродуктов из страны, зоны или компартимента с неопределенным риском по ГЭКРС

В отношении сырого мяса и мясных продуктов из крупного рогатого скота (кроме тех, что перечислены в п. 1 Ст. 11.5.1.)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. 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 оглушен с помощью механизма, вводящего сжатый воздух или газ в черепную коробку, и не был подвергнут проколу мозга;
2. *сырое мясо* и *мясные продукты* были приготовлены и подвергались обработке таким способом, который гарантирует, что данные продукты не содержат и не заражены:
 - а) одной из тканей, перечисленных в пп. 1 и 3 Ст. 11.5.14.;
 - б) одной из нервных или лимфатических тканей, открытых при разделке;
 - в) мясом, механически отделенным от черепа или позвоночника, полученным от крупного рогатого скота старше 12 мес.

Статья 11.5.13.

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 он происходит из стран, *зон* или *компартиментов*, отвечающих требованиям Ст. 11.5.3., но в которых один автохтонный *случай* ГЭКРС был зарегистрирован – не должны являться предметом международной торговли, если они получены из крупного рогатого скота, рожденного 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 он происходит из стран, *зон* или *компартиментов*, отвечающих требованиям Ст. 11.5.4. и Ст. 11.5.5. – не должны являться предметом международной торговли.

Статья 11.5.14.

Рекомендации по товарам, не признаваемым в качестве предмета торговли

1. Не должны являться предметом торговли для включения в состав пищевых продуктов, предназначенных для потребления человеком, в состав кормов, 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 *компартимента*, как они описаны в Ст. 11.5.4. и Ст. 11.5.5. Белковые продукты, пищевые продукты для потребления человеком, корма, 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 пищевых продуктов, предназначенных для потребления человеком, кормов, 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, череп, полученные из крупного рогатого скота из страны, *зоны* или *компартимента*, как они описаны в Ст. 11.5.4. и Статье 11.6.5., который на момент *убоя* был старше 12 мес. 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 пищевых продуктов, предназначенных для потребления человеком, кормов, удобрений, косметических и фармацевтических продуктов (в том числе биологических), и материалов медицинского назначения – следующие *товары*, равно как и *товары* ими контаминированные: позвоночники, полученные из крупного рогатого скота старше 30 мес на момент *убоя*, если они происходят из страны, *зоны* или *компартимента*, как они описаны в Ст. 11.5.4. и Ст. 11.5.5. Белковые продукты, продукты, предназначенные для потребления человека, корма, 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 11.5.15.

Рекомендации по импорту желатина и коллагена из костей для включения в продукты, предназначенные в состав продовольствия, кормов, косметических и фармацевтических продуктов (в том числе биологических), материалов медицинского назначения

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. *товар* происходит из страны, зоны или компартимента с незначительным риском по ГЭКРС;

ИЛИ

2. *товар* происходит из страны, зоны или компартимента с контролируемым или незначительным риском по ГЭКРС, был получен из крупного рогатого скота, которого подвергли до- и послеубойному обследованию с благоприятным результатом по ГЭКРС, и что:

- a) были удалены позвоночники крупного рогатого скота старше 30 мес на момент убоя;
- b) кости подверглись обработке в следующей последовательности:
 - i) обезжиривание,
 - ii) кислотная деминерализация,
 - iii) щелочная или кислотная обработка,
 - iv) фильтрация,
 - v) стерилизация при температуре, превышающей или равной 138 °C, 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 11.5.16.

Рекомендации по импорту жира (кроме того, как он определен в Ст. 11.5.1.) для включения в продукты, предназначенные в продовольствия, в корма, удобрения, косметические и фармацевтические продукты (в том числе биологические), материалы медицинского назначения

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. жир происходит из страны, зоны или компартимента с незначительным риском по ГЭКРС, или
2. жир происходит из страны, зоны или компартимента 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. 11.5.14.

Статья 11.5.17.

Рекомендации по импорту декальцированного фосфата (кроме того, как он определен в Ст. 11.5.1.) для включения в продукты, предназначенные в пищу людям, корма, удобрения, косметические и фармацевтические продукты (в том числе биологические), и материалы медицинского назначения

Ветеринарные органы (власти) импортирующих стран должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что декальцированный фосфат происходит:

1. из страны, *зоны* или *компартимента* с незначительным риском по губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота, или
2. из страны, *зоны* или *компартимента* с контролируемым или неопределенным риском по губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота, будучи получен из желатина, произведенного из костей, в соответствии со статьей 11.6.15.

Статья 11.5.18.

Рекомендации по импорту продуктов из жира (кроме полученных из депротенированного жира, как он определен в Ст. 11.5.1.) для включения в продукты, предназначенные в пищу людям, в корма, удобрения, косметические и фармацевтические продукты (в том числе биологические) и материалы медицинского назначения

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:

1. эти *товары* происходят из страны, *зоны* или *компартимента* с незначительным риском по ГЭКРС, или
2. когда речь о продуктах, полученных из жира, – сырье отвечало требованиям Ст. 11.5.16., или
3. эти *товары* получены путем гидролиза, омыления и перэтерификации под высоким давлением и при высокой температуре.

Статья 11.5.19.

Процедуры снижения заразности возбудителей ГЭКРС в мясокостной муке

Для снижения заразности возбудителей, ответственных за передаваемую губкообразную энцефалопатию, которые могут присутствовать в процессе производства *мясокостной муки*, содержащей протеины жвачных, следует использовать следующий способ:

1. Перед термической обработкой сырье должно быть измельчено в частицы максимальным размером 50 мм.
2. Термическая обработка сырья должна проводиться в атмосфере, насыщенной паром, при температуре не менее 133 °C в течение минимум 20 мин при абсолютном давлении в 3 бара.

Статья 11.5.20.

Надзор: введение

1. В зависимости от категории риска по ГЭКРС, к которой относится страна, *зона* или *компартимент*, *надзор* за этой болезнью может иметь одну или несколько целей:

- а) выявление *случаев* ГЭКРС в зависимости от предопределенной превалентности (заранее установленной в протоколе *надзора*) в масштабах страны, *зоны* или *компартимент*а;
 - б) отслеживание динамики эпизоотии в стране, *зоне* или *компартименте*;
 - в) оценка эффективности запрета на определенные 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 зараженным;
 - в) зараженный крупный рогатый скот, который может быть поражен на одной из трех стадий ГЭКРС:
 - i) большинство этого крупного рогатого скота падет или будет убито, не достигнув стадии, на которой можно выявить эту болезнь с помощью ныне существующих методов;
 - ii) у некоторой части крупного рогатого скота ГЭКРС будет прогрессировать до стадии, на которой ее наличие до проявления клинических признаков может быть выявлено с помощью диагностических тестов;
 - iii) у незначительной части крупного рогатого скота будут наблюдаться клинические признаки болезни.
3. Сама по себе программа *надзора* не позволит определить статус страны, *зоны* или *компартимент*а по ГЭКРС, поскольку этот статус должен определяться в зависимости от критериев, описанных в Ст. 11.5.2. Она должна учитывать диагностические лимиты по каждой из названных выше подгрупп и относительное распределение зараженных животных в этой субпопуляции.
4. В том что касается распределения и выражения возбудителя ГЭКРС в подгруппах, для целей *надзора* выделяют четыре субпопуляции:
- а) бовинные старше 30 мес с поведенческими или клиническими признаками, характерными для ГЭКРС (клинические подозрения);
 - б) бовинные старше 30 мес, не способные двигаться, в лежачем положении, не могущие подняться на ноги и передвигаться без посторонней помощи, и бовинные старше 30 мес, подвергаемые срочному убою или выбраковываемые по результатам предубойного обследования (травматизм, срочный убой или ослабленные животные);
 - в) бовинные старше 30 мес, обнаруженные павшими или убитые в *хозяйстве*, в ходе транспортировки или на *бойне*;
 - г) бовинные старше 36 мес, 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 *компартименте*. Такой подход соответствует рекомендациям по санитарному *надзору*, изложенным в статьях 11.5.20. - 11.5.22.
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 животноводов и выполнения мероприятий по нейтрализации отрицательных общественно-экономических последствий. Для преодоления указанных трудностей властные органы должны разработать регулирующие процедуры.

Статья 11.5.21.

Надзор: описание субпопуляций бовинных

1. Бовинные старше 30 мес, показывающие поведенческие или клинические признаки, характерные для ГЭКРС (клинические подозрения)

Обследованию подвергают крупный рогатый скот, пораженный 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 инфекционной болезни. Работники, состоящие в повседневном контакте с животными, скорее других заметят поведенческие изменения даже в форме незначительных проявлений. Принимая во внимание тот факт, что ГЭКРС не обладает патогномичными клиническими признаками, во всех Странах, 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 этих особей признают в качестве потенциально зараженных ГЭКРС и подвергают надлежащему обследованию. Вероятность возникновения подозрительных случаев варьирует в зависимости от эпидемиологической ситуации и надежно спрогнозирована быть не может.

Превалентность максимальна именно в этой субпопуляции. Достоверность результатов идентификации, нотификации и классификации этих животных зависит от постоянно проводимых программ привлечения внимания ветврачей и животноводов. Исполняемость этих задач, равно как и высокое качество опросов и систем лабораторного исследования (Ст. 11.5.2.), за которые несут ответственность *Ветеринарные службы*, является главным свидетельством эффективности системы *надзора*.

2. Бовинные старше 30 мес, 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 (травматизм, срочный убой или ослабленные животные)

Такой скот может обладать некоторыми из вышеперечисленных клинических признаков, при том что они не признаются в качестве характерных для ГЭКРС. Опыт, накопленный в тех странах, где выявлялась губкообразная энцефалопатия крупного рогатого скота, свидетельствует, 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 мес, 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 мес, 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 такая популяция менее других пригодна для целевого *надзора* за ГЭКРС. Отбор проб в этой субпопуляции, однако, может быть полезен для мониторинга эволюции эпизоотии и оценки эффективности принимавшихся 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 мес, убитых плановым порядком, сильно ограничена (Табл. 2).

Статья 11.5.22.

Процедуры надзора

Для эффективного исполнения стратегии национального *надзора* за ГЭКРС Член МЭБ должен обладать полными учетными данными (или надежными оценочными данными) о возрастном распределении взрослой популяции бовинных и о количестве скота, протестированного на ГЭКРС, включая стратификацию по возрасту и субпопуляциям в данной стране, *зоне* или *компартименте*.

Данный подход заключается в придании значения (в баллах) каждой пробе с учетом субпопуляции, из которой она поступила, и вероятности выявления зараженного скота в данной субпопуляции. Количество начисляемых пунктов определяется не только в зависимости от субпопуляции, но и с учетом возраста контролируемого животного. Общее количество пунктов в таком случае систематически сравнивают с целевым значением, предопределенным для данной страны, *зоны* или *компартимента*.

Стратегия *надзора* должна разрабатываться таким образом, чтобы пробы были репрезентативны для *поголовья* страны, *зоны* или *компартимента*. Стратегии должны также включать такие демографические факторы, как тип производства и географическое расположение, и учитывать возможное влияние специфических традиционных практик животноводства. Избранный подход и выдвигаемые гипотезы должны быть полностью обоснованы, а соответствующая документация храниться в течение 7 лет.

Целевые значения в пунктах, а также количество пунктов, начисляемых в ходе *надзора*, уточняемые в настоящей главе, были получены путем включения в статистическую модель следующих факторов:

- а) превалентность, рассчитанная для *надзора* типа А или типа Б;
- б) уровень доверия в 95%;
- в) патогенность, анатомопатологические и клинические проявления ГЭКРС:
 - i) чувствительность используемых диагностических методов;
 - ii) относительная частота проявления в зависимости от возраста;
 - iii) относительная частота проявления в каждой субпопуляции;
 - iv) срок между анатомопатологическими изменениями и клиническим проявлением;
- г) демография популяции крупного рогатого скота, в т.ч. распределение по возрасту;
- д) влияние ГЭКРС на санитарный убой и общее физиологическое состояние крупного рогатого скота четырех субпопуляций;
- е) процент зараженных, 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 ее 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, уделенное используемым данным, в немалой степени поможет снизить затратность процедуры и уменьшить количество необходимых проб. Основными данными являются следующие:

- ж) размер популяции крупного рогатого скота с возрастной стратификацией;
- з) количество животных, протестированных на ГЭКРС, стратифицированных по возрасту и субпопуляциям.

Табл. 1 и 2 служат для расчета целевого значения, соответствующего типу *надзора* (значение, выраженное в пунктах), а также для определения количества пунктов, соответствующих пробам, отбираемым для этой цели.

В каждой из вышеописанных субпопуляций страны, *зоны* или *компартимента* 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 зараженные корма, происходящие из стран, неблагополучных по ГЭКРС:

Все клинические подозрения должны исследоваться вне зависимости от количества рассчитанных пунктов. Помимо этого тестированию следует подвергать животных других субпопуляций.

1. Надзор типа А

Исполнение процедуры *надзора* типа А позволит обнаруживать расчетную превалентность¹ ГЭКРС, минимум равную 1 случаю на 100 000 голов во взрослой популяции крупного рогатого скота с 95 % уровнем доверия в стране, *зоне* или *компартименте*.

2. Надзор типа Б

Обращение к *надзору* типа Б позволит обнаруживать расчетную превалентность ГЭКРС, минимум равную 1 случаю на 50 000 голов во взрослой популяции крупного рогатого скота с уровнем доверия в 95 % в стране, *зоне* или *компартименте*.

Надзор типа Б может проводиться в стране, *зоне* или *компартименте* со статусом, соответствующим статусу страны с незначительным риском по ГЭКРС (Ст. 11.5.3.), подтверждая результаты *оценки риска*, например, в виде доказательства эффективности мер по ослаблению фактора определенного риска (благодаря проведению *надзора*, позволяющего выявить возможную неэффективность этих мер).

Надзор типа Б может также проводиться в стране, *зоне* или *компартименте* со статусом, соответствующим статусу страны с контролируемым риском по ГЭКРС (Ст. 11.5.4.), при условии достижения целевого значения (в пунктах) и после проведения *надзора* типа А, для того чтобы подтвердить доверие к данным, полученным в ходе его проведения.

3. Выбор целевых значений

Целевые значения, которые избирают для целей *надзора*, содержатся в Табл. 1, где указаны значения, соответствующие размеру популяции. Верхняя планка размера взрослой популяции крупного рогатого скота страны, *зоны* или *компартимента* 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 размером популяции.

¹ Расчетная превалентность используется для определения размера обследования, выраженного в целевых пунктах. Если реальная превалентность выше выбранной расчетной превалентности, вероятность выявления болезни высока.

Табл. 1. **Целевые значения, соответствующие размеру популяции взрослого крупного рогатого скота в стране, зоне или компарimente**

Целевые значения, подходящие для страны, зоны или компаримента		
Размер популяции взрослого крупного рогатого скота (24 мес и старше)	Надзор типа А	Надзор типа Б
$\geq 1\,000\,000$	300 000	150 000
800 000 – 1 000 000	240 000	120 000
600 000 – 800 000	180 000	90 000
400 000 – 600 000	120 000	60 000
200 000 – 400 000	60 000	30 000
100 000 – 200 000	30 000	15 000
50 000 – 100 000	15 000	7 500
25 000 – 50 000	7 500	3 750

4. Определение значений в пунктах, начисляемых за отобранные пробы

Табл. 2 может использоваться для определения значения (выраженного в пунктах) проб, отобранных в ходе *надзора*. Данный подход заключается в придании значения в виде пунктов каждой пробе в зависимости от вероятности обнаружения *инфекции* в субпопуляции, из которой получена данная проба, и возраста контролируемого животного. Метод строится на общих принципах, описанных в Главе 1.4., и на эпидемиологии ГЭКРС.

Учитывая, что не всегда возможно знать точный возраст исследуемых животных, в Табл. 2 показаны комбинации пунктов, соответствующие пяти различным классам по возрасту. Значение в пунктах, рассчитанное для каждого из классов, является средством для всей возрастной категории. Возрастные классы определены на основе вероятности появления ГЭКРС, научных знаний об инкубационном периоде этой *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 *компаримента*. Достаточно контролировать минимум 3 из четырех субпопуляций.

Если в стране, *зоне* или *компарименте* решается, что, принимая во внимание демографические и эпидемиологические характеристики популяции бовинных, точная классификация субпопуляций, входящих в категорию "травмированные животные, выбракованные для срочного *убоя* или ослабленные" или в категорию "павшие" – невозможна, указанные субпопуляции могут быть объединены. В таком случае значения (в пунктах), рассчитываемые в ходе *надзора* объединенной субпопуляции, будут соответствовать животным по категории "павшие".

Общее количество пунктов, начисленных за отобранные пробы, может быть подсчитано по периоду максимум в 7 последовательных лет, что позволит достичь целевого значения в пунктах, которое содержится в Табл. 1.

Табл. 2. Значения в пунктах, начисляемых за пробы, отобранные в ходе надзора за животными, принадлежащими к различным субпопуляциям и возрастным классам

Поднадзорная субпопуляция			
Нормальный убой ⁽¹⁾	Павшие животные ⁽²⁾	Срочный убой ⁽³⁾	клинические подозрения ⁽⁴⁾
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

Значения (в пунктах), полученные в ходе *надзора*, остаются действительны в течение 7 лет (период инкубации, включающий 95 % случаев).

Статья 11.5.23.

Оценка риска по ГЭКРС: введение

Для определения статуса популяции крупного рогатого скота страны или *зоны* по риску ГЭКРС следует, в первую очередь, проводить, как того требуют положения Разд. 2. *Наземного кодекса, оценку риска* (с ежегодной переоценкой) по всем возможным факторам появления *болезни* с учетом их временной динамики.

1. Оценка распространения

Оценка распространения заключается в определении вероятности проникновения возбудителя ГЭКРС вследствие импорта *товаров*, потенциально контаминированных возбудителем ГЭКРС, а именно:

- а) *мясокостной муки* или *белковых брикетов*;
- б) *живых животных*;
- в) *кормов и ингредиентов, входящих в их состав*;
- г) *продукции животноводства к потреблению человеком*.

(1) См. п. 4 Статьи 11.6.21.

(2) См. п. 3 Статьи 11.6.21.

(3) См. п. 2 Статьи 11.6.21.

(4) См. п. 1 Статьи 11.6.21.

2. Оценка подверженности (экспозиции)

Оценка подверженности заключается в расчете вероятности того, что скот окажется подвержен воздействию возбудителя ГЭКРС. При этом учитывают следующие элементы:

- а) эпидемиологическая ситуация в стране или *зоне* по возбудителю губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота;
- б) рецикличность и амплификация возбудителя ГЭКРС вследствие потребления крупным рогатым скотом *мясокостной муки* или *белковых брикетов*, полученных из жвачных, или других кормов или ингредиентов, входящих в их состав;
- в) происхождение и использование туш (в том числе павших животных), субпродуктов и боенских отходов жвачных, параметры технологий переработки этих отходов и методы производства кормов;
- г) установление и соблюдение запретов, касающихся кормления животных (в том числе мер, имеющих своей целью предупреждение перекрестного заражения кормов); следует проводить углубленные эпидемиологические исследования по всем автохтонным случаям среди животных, рожденных после даты введения в силу запрета на кормление определенными продуктами.

Нижеследующие рекомендации призваны помочь *Ветеринарным службам* в проведении *оценки риска*. Они дают ориентировки по различным элементам, которые следует учитывать при проведении в стране *оценки риска* по ГЭКРС. Они также применимы при декларации, в первую очередь, при подготовке пакета документов для обоснования заявки на категоризацию по риску по ГЭКРС. В дополнение настоящих рекомендаций разработан вопросник, помогающий в проведении оценки стран.

Статья 11.5.24.

Возможность заноса возбудителя ГЭКРС вследствие импорта мясокостной муки или белковых брикетов

Настоящая статья может быть оставлена без внимания, при условии, что в результате оценки подверженности (проведенной так как то описано в Ст. 11.5.27.), будет доказано, что ни *мясокостная мука*, ни *белковые брикеты* не скармливались животным – умышленно или по неосторожности – в течение 8 последних лет. Однако должна иметься документация с описанием систем контроля на местах (в том числе обязательная регламентация) – в целях гарантии того, что жвачные не получали ни *мясокостной муки*, ни *белковых брикетов* с составе своих кормов.

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 их содержащие в течение 8 последних лет? Если это так, каково происхождение и объемы импорта?

Обоснование: Знание происхождения *мясокостной муки* и *белковых брикетов*, а также кормов их содержащих необходимо для оценки риска заноса возбудителя *болезни*. Риск 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. Риск заноса считается неопределенным в отношении *мясокостной муки* и *белковых брикетов*, происходящих из стран, в которых риск по ГЭКРС не определен.

Пакет документов:

- Документы, обосновывающие декларацию того, что импорт *мясокостной муки*, *белковых брикетов*, а также кормов 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 имел место импорт *мясокостной муки* или *белковых брикетов*, или кормов их содержащих.
- Документы о годовом объеме в стране происхождения импорта *мясокостной муки* и *белковых брикетов*, а также кормов их содержащих – в течение 8 последних лет.
- Документы с описанием состава (вид и тип партии) импортировавшейся *мясокостной муки* и *белковых брикетов*, а также кормов их содержащих.
- Документы, предоставляемые страной-производителем, с объяснением того, каким образом методы переработки, используемые для производства *мясокостной муки* и *белковых брикетов*, а также кормов их содержащих, разрушают возбудитель ГЭКРС или значительно снижают его титры, в случае если он содержится в названных продуктах.
- Документы с указанием назначения импортированной *мясокостной муки* и *белковых брикетов*.

Статья 11.5.25.

Возможность заноса ГЭКРС вследствие импорта живых животных, потенциально зараженных возбудителем ГЭКРС

Гипотетически признано:

- Вероятность возникновения эпизода ГЭКРС выше в странах, которые импортировали жвачных из стран, зараженных 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 представлять более высокий риск, нежели импортированные убойные животные, причиной чего является возможный риск материнской передачи, а также поскольку племенные имеют более длительный период жизни.
- Данный риск зависит от даты импорта с учетом статуса страны происхождения по ГЭКРС.
- Риск пропорционален объему импорта (Ст. 2.1.3.).

Вопрос: Импортировались ли живые животные в течение 7 последних лет?

Обоснование: Риски заноса зависят от:

- страны происхождения и ее статуса по ГЭКРС, который меняется по мере поступления новой информации; источником такой информации могут явиться обнаружение клинических случаев, результаты активного *надзора* или определения географического риска;
- практики кормления и выращивания животных в стране происхождения;
- конечного использования *товара*, поскольку помимо риска, который несет клиническая форма болезни (при *убое*, разделке и переработке в *мясокостную муку*), импортированные животные представляют собой возможный путь подверженности автохтонного *поголовья*, даже если импорт *мясокостной муки* или *белковых брикетов*, или кормов их содержащих, не имел места;
- вида животных;

- породы (молочная или мясная), в том случае когда породы были подвержены риску не одинаковым образом в стране происхождения по причине различий в кормлении, приводящих к повышению подверженности некоторых пород скота;
- убойного возраста.

Пакет документов:

- Документы о стране происхождения импортируемых партий. Помимо названия страны, в которой животные были выращены, и длительности нахождения в этой стране, обязательным является указание всех других стран, в которых они находились в течение своей жизни.
- Документы с указанием происхождения, видов и объема импорта.
- Документы с описанием предназначения импортируемых животных, в том числе их убойного возраста.
- Документы, подтверждающие, что риски подвергаются регулярному пересчету по мере поступления новых данных о статусе страны происхождения по ГЭКРС.

Статья 11.5.26.

Возможность заноса возбудителя ГЭКРС вследствие импорта продукции животноводства, 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, зараженных возбудителем ГЭКРС.
- Данный риск зависит от даты импорта с учетом статуса страны происхождения по ГЭКРС.
- Риск пропорционален объему импорта (Ст. 2.1.3.).

Вопрос: Продукты животного происхождения какого типа ввозились в течение 7 последних лет?

Обоснование: Риски заноса зависят 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. 11.5.14);
- страны происхождения и ее статуса по ГЭКРС, который изменяется по мере поступления новой информации; источником такой информации может явиться обнаружение клинических случаев, результаты активного надзора или определения географического риска;
- практики кормления и выращивания животных в стране происхождения;
- конечного использования товара, поскольку, помимо риска, который несет клиническая форма болезни (при убое, разделке и переработке в мясокостную муку), импортированные животные представляют собой возможный путь заноса в автохтонное поголовье, даже если импорт мясокостной муки или белковых брикетов, или кормов их содержащих, не имел места;
- вида животных;

- породы (молочная или мясная), в том случае когда в стране происхождения породы подвергались риску не одинаковым образом по причине различий в кормлении, приводящих к повышению подверженности у некоторых пород скота;
- убойного возраста.

Пакет документов:

- Документы о стране происхождения импортируемых партий. Помимо названия страны, в которой животные были выращены, и длительности нахождения в ней, обязательным является указание всех других стран, в которых они пребывали в течение своей жизни.
- Документы с указанием происхождения, вида и объема импорта.
- Документы с описанием предназначения импортируемых продуктов животного происхождения и удаления отходов.
- Документы, подтверждающие, что риски подвергаются регулярному пересчету по мере поступления новых данных о статусе страны происхождения по ГЭКРС.

Статья 11.5.27.

Возможность подверженности 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, находящиеся в торговле, которые входят в состав кормов, 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 корма крупного рогатого скота в течение 8 последних лет (Ст. 11.5.3. и Ст. 11.5.4.)?

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 11.5.28.

Происхождение животных отходов, параметры технологий переработки отходов и методов производства кормов

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 потребления человеком, могут отправляться на утилизацию.
- ГЭКРС может выражаться у скота в форме внезапного падежа, хронической *болезни* или невозможности подняться из лежачего положения, по причине чего пораженные животные могут выглядеть как просто ослабленные, или же их туши могут выбраковываться как не пригодные к потреблению человеком.
- Способ разделки влияет на выживаемость возбудителя ГЭКРС. Рекомендуемая технология описана в Ст. 11.5.19.
- Возбудитель ГЭКРС присутствует в значительно более высоких титрах в центральной нервной системе и тканях ретикуло-эндотериальной системы (также называемых «материалами специфического риска» (МСП).

Вопрос: Какой обработке подвергались отходы от разделки животных в течение 8 последних лет?

Обоснование: Если потенциально зараженные животные или потенциально зараженные 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 имеется риск перекрестной контаминации.

Пакет документов:

- Документы с описанием того, как проводились выбраковка и удаление животных в неудовлетворительном состоянии и материалов, признанных в качестве непригодных к потреблению человеком.
- 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, перечнем используемых ингредиентов, указанием, в какой степени *мясокостная мука* включается в состав корма для скота всех видов, и мер, установленных для недопущения перекрестной контаминации кормов, предназначенных крупному рогатому скоту, ингредиентами, предназначенными для кормления моногастричных животных.
- Документы с описанием того, каким образом все, что описано выше, контролируется и соблюдается.

Статья 11.5.29.

Заключения по оценке риска

Общий риск, связанный с ГЭКРС в популяции крупного рогатого скота страны или *зоны*, пропорционален известному или потенциальному уровню подверженности инфекционности, связанной с возбудителем *болезни*, и возможностью рецикличности и амплификации этой инфекционности через практики кормления скота. Для того, чтобы *оценка риска* позволила вынести заключение, что популяция крупного рогатого скота несет нулевой риск по ГЭКРС, должно быть доказано, что для управления всеми определенными рисками были приняты все надлежащие меры.

ГЛАВА 11.6.

ТУБЕРКУЛЕЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Статья 11.6.1.

Общие положения

Целью рекомендаций настоящей главы является управление риском для здоровья населения и здоровья животных, связанным с *инфекцией* туберкулезом 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 11.6.2.

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 список *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 трех последних лет;
4. программа *надзора*, основанная на пред- и послеубойных инспекциях, проводимых согласно Гл. 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, компартимента* или *поголовья*, благополучного по *болезни*, или отвечает требованиям Ст. 11.6.5. или Ст. 11.6.6.

Статья 11.6.3.

Компартимент, благополучный по туберкулезу бовинных

Для придания *компартименту* статуса благополучного по ТКРС *Ветеринарные органы (власти)* 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 трех последних лет;
 - б) быть старше 6 недель на дату проведения первого диагностического теста, подвергнуться минимум дважды внутрикожной туберкулинизации или дозировке гамма-интерферона с отрицательными результатами, которые были проведены минимум с 6-месячным интервалом, при этом первая из них была проведена через 6 мес после *убоя* последнего пораженного *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 подтвержденный процент *поголовий*, зараженных 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 подтвержденный процент *поголовий*, зараженных 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 подтвержденный процент *поголовий*, зараженных возбудителем ТКРС, ниже 0,2 % от всех *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение четырех 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 подтвержденный процент *поголовий*, зараженных 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 *компартимент*, 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 *компартимент* подвергли с отрицательным результатом двойной интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона с 6-мес интервалом; второй диагностический тест должен быть проведен в течение 30 дней, предшествовавших их вводу в *компартимент*;
3. крупный рогатый скот, домашние буйволы или американские бизоны, содержащиеся в *компартименте*, благополучном по туберкулезу 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*; компартимент должен быть одобрен Ветеринарными органами (властями) согласно положениям Глав 4.3. и 4.4.

Статья 11.6.4.

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 *компартименте*, благополучном по ТКРС, и быть сертифицировано *Ветеринарными властями* 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, проведенной с интервалом в 6 мес; в случае восстановления статуса благополучия по *болкзни*, утерянного вследствие вспышки первый анализ был проведен минимум через 6 мес после *убоя* последнего пораженного *болезнью* 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 подтвержденный процент *поголовий*, зараженных 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 подтвержденный процент *поголовий*, зараженных возбудителем ТКРС, не выше 0,2 % от всех *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение четырех последних лет, или
 - iii) для удостоверения в длительном отсутствии *болезни* – подвергаться интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона, проводимой один раз в четыре года, дающей отрицательный результат, если годичный подтвержденный процент *поголовий*, зараженных возбудителем ТКРС, не выше 0,1 % от всех *с поголовий тад*, 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, причем второй диагностический тест был поставлен в течение 30 дней перед их вводом в *поголовье*.

Статья 11.6.5.

Рекомендации по импорту крупного рогатого скота, домашних буйволов и американских бизонов для племенных или пользовательных целей

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 *компартименте*, благополучном по *болезни*, или
3. дали отрицательный результат при интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона, проведенной 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, проведенной с интервалом в 6 мес., давшей отрицательный результат, причем второй опыт был проведен в течение 30 дней перед вводом в *поголовье*.

Статья 11.6.6.

Рекомендации по импорту крупного рогатого скота, домашних буйволов и американских бизонов для убоя

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не имели признаков ТКРС;
2. происходят из *стада*, благополучного по ТКРС, или подверглись интратуберкулинизации или дозировке гамма-интерферона с отрицательным результатом, проведенной в 30-дневный период перед отправкой;
3. не были выбракованы в рамках программы ликвидации ТКРС.

Статья 11.6.7.

Рекомендации по импорту семени крупного рогатого скота, домашних буйволов и американских бизонов

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления 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 *компартименте*, благополучном по *болезни*, в который принимаются исключительно животные из благополучных поголовий, содержащихся в стране, *зоне* или *компартименте*, 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 11.6.8.

Рекомендации по импорту эмбрионов/яйцеклеток крупного рогатого скота, домашних буйволов и американских бизонов

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. самки-доноры, равно как и все другие восприимчивые животные *поголовья* происхождения, не имели признаков ТКРС в течение 24 часов перед отбором эмбрионов;
 - а) либо поступили из *поголовья*, благополучного по ТКРС, содержащегося в стране, *зоне* или *компартименте*, 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/эмбрионы 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 и мясных продуктов из крупного рогатого скота, домашних буйволов и американских бизонов

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 11.6.10.

Рекомендации по импорту молока и молочных продуктов от крупного рогатого скота, домашних буйволов и американских бизонов

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 11.7.

ТУБЕРКУЛЕЗ БОВИННЫХ СРЕДИ ВЫРАЩИВАЕМЫХ ОЛЕНЕЙ

Статья 11.7.1.

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*). Туберкулез в популяциях диких оленей в настоящей главе не рассматривается.

Стандарты диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 11.7.2.

Страна или зона, благополучная по туберкулезу бовинных среди выращиваемых оленей

Для признания благополучия по туберкулезу бовинных среди 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 11.7.1., должна быть включена в список *болезней обязательной декларации*, действующий на всей территории страны;
2. непрерывная программа информирования об этой *болезни* должна действовать в целях декларируемости всех подозрений на туберкулез;
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 трех последних лет;
4. программа *надзора*, основанная на пред- и послеубойных инспекциях, проводимых согласно Гл. 6.2., действует в целях выявления наличия туберкулеза бовинных среди 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 туберкулезу бовинных, должны сопровождаться сертификатом, выданным *официальным ветеринарным врачом*, в котором удостоверяется, что скот происходит из страны, зоны, компартимента или *поголовья*, благополучного по *болезни*, или отвечает соответствующим требованиям Ст. 11.7.5. или Ст. 11.7.6.

Статья 11.7.3.

Компартимент, благополучный по туберкулезу бовинных среди выращиваемых оленей

Для придания *компартименту* статуса благополучного по туберкулезу бовинных среди выращиваемых оленей *Ветеринарные органы (власти)* должны доказать, что он отвечает следующим требованиям:

1. выращиваемые олени должны:
 - а) не показывать признаков туберкулеза бовинных, равно как и характерных поражений при пред- и послеубойной обследовании в течение трех 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 пораженного *болезнью* животного;
 - в) отвечать следующим требованиям:
 - i) для удостоверения в длительном отсутствии туберкулеза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой два раза в год, дающей отрицательный результат, если годичный подтвержденный процент *поголовий*, зараженных возбудителем туберкулеза бовинных, выше 1 % от общего числа *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* за последние два года, или
 - ii) для удостоверения в отсутствии туберкулеза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой один раз в год, дающей отрицательный результат, если годичный подтвержденный процент *поголовий*, зараженных возбудителем туберкулеза 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 туберкулеза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой один раз в три года, дающей отрицательный результат, если годичный подтвержденный процент *поголовий*, зараженных возбудителем туберкулеза бовинных, ниже 0,2 % от общего числа *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение четырех последних лет, или
 - iv) для удостоверения в отсутствии туберкулеза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой один раз в четыре года, дающей отрицательный результат, если годичный подтвержденный процент *поголовий*, зараженных возбудителем туберкулеза бовинных, ниже 0,1 % от общего числа *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение шести последних лет;
2. выращиваемые олени, вводимые в *компартимент*, должны происходить из *стада*, благополучного по туберкулезу бовинных; соблюдение этого условия может не требоваться в отношении животных, которые содержались изолированно минимум 90 дней и которых перед введением в *компартимент* подвергли с отрицательным результатом двойной интратуберкулинизации с 6-мес интервалом; второй диагностический тест должен быть проведен в течение 30 дней, предшествовавших их вводу в *компартимент* и дать отрицательный результат;
3. выращиваемые олени, содержащиеся в *компартименте*, благополучном по туберкулезу бовинных, должны быть защищены в контактах с дикой фауной, представляющей собой резервуар возбудителя туберкулеза бовинных, и являться предметом плана общего биологической безопасности, в рамках которого они защищены от контаминации *M. bovis*. *Компартимент* должен быть сертифицирован *Ветеринарными органами (властями)* согласно положениям Глав 4.3. и 4.4.

Статья 11.7.4.

Поголовье, благополучное по туберкулезу бовинных среди выращиваемых оленей

Для признания благополучия по туберкулезу бовинных *поголовье* выращиваемых оленей должно отвечать следующим требованиям:

1. содержаться в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по туберкулезу бовинных, и быть сертифицировано *Ветеринарными органами (властями)* как благополучное по *болезни*, или
2. выращиваемые олени такого *поголовья* должны:
 - а) не показывать признаков туберкулеза бовинных, равно как и характерных поражений при пред- и послеубойном обследовании в течение трех последних лет;
 - б) быть старше 6 недель на дату проведения первого диагностического теста, показать отрицательный результат при двукратной интратуберкулинизации, проведенной с интервалом минимум в 6 мес; в случае восстановления статуса благополучия по болезни, который был утрачен по присине вспышки, первая проба должна быть поставлена минимум через 6 мес после *убоя* последнего пораженного *болезнью* животного;
 - в) для поддержания статуса благополучия по болезни отвечать следующим требованиям:
 - i) для удостоверения в отсутствии туберкулеза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой один раз в год, дающей отрицательный результат, или
 - ii) для удостоверения в отсутствии туберкулеза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой два раза в год, дающей отрицательный результат, если годичный подтвержденный процент *поголовий*, зараженных возбудителем туберкулеза бовинных, ниже 1 % от общего числа *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение двух последних лет, или
 - iii) для удостоверения в отсутствии туберкулеза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой один раз в три года, дающей отрицательный результат, если годичный подтвержденный процент *поголовий*, зараженных возбудителем туберкулеза бовинных, ниже 0,2 % от общего числа *поголовий*, содержащихся в стране или *зоне* в течение четырех последних лет, или
 - iv) для удостоверения в отсутствии туберкулеза бовинных – подвергаться интратуберкулинизации, проводимой один раз в четыре года, дающей отрицательный результат, если годичный подтвержденный процент *поголовий*, зараженных возбудителем туберкулеза 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 туберкулезу 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, причем вторая проба была поставлена в 30-дневный период перед их введением в *поголовье* и дала отрицательный результат.

Статья 11.7.5.

Рекомендации по импорту выращиваемых оленей для племенных или пользовательных целей

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что животные:

1. в день отправки не имели признаков туберкулеза бовинных;
2. происходят из *поголовья*, благополучного по туберкулезу бовинных, которое содержится в стране, зоне или *компартименте*, благополучном по *болезни*, или
3. дали отрицательный результат при внутрикожной туберкулинизации, проведенной в течение 30 дней, предшествовавших отправке, и происходят из *поголовья*, благополучного по туберкулезу бовинных среди 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 туберкулеза бовинных, и в течение этого срока подверглись двукратной внутрикожной туберкулинизации, проведенной с интервалом в 6 мес, давшей отрицательный результат, причем вторая проба была поставлена в течение 30 дней перед вводом в *поголовье*.

Статья 11.7.6.

Рекомендации по импорту выращиваемых оленей для убоя

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не имели признаков туберкулеза бовинных;
2. происходят из *поголовья*, благополучного по туберкулезу бовинных среди выращиваемых оленей, или подверглись внутрикожной туберкулинизации с отрицательным результатом, проведенной в 30-дневный период перед отправкой;
3. не являются выбракованными в рамках программы ликвидации туберкулеза бовинных.

Статья 11.7.7.

Рекомендации по импорту семени выращиваемых оленей

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. доноры, давшие семя, признаков туберкулеза бовинных в день отбора семени не имели, и
 - а) либо содержались в *поголовье*, благополучном по туберкулезу бовинных, содержащемся в стране, зоне или *компартименте*, благополучном по туберкулезу бовинных среди выращиваемых оленей, в который принимаются исключительно животные из благополучного *поголовья*, содержащегося в стране, зоне или *компартименте*, благополучном по туберкулезу бовинных,
 - б) либо подвергались с отрицательным результатом ежегодной интратуберкулинизации и содержатся в *поголовье*, благополучном по туберкулезу бовинных;
2. семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Гл. 4.5. и Гл. 4.6.

Статья 11.7.8.

Рекомендации по импорту эмбрионов/яйцеклеток выращиваемых оленей

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. самки-доноры, равно как и все другие восприимчивые животные *поголовья* происхождения, не имели признаков туберкулеза бовинных в течение 24 часов перед отбором эмбрионов, и
 - а) либо поступили из *поголовья*, благополучного по туберкулезу бовинных среди выращиваемых оленей, соединяющихся в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по этой *болезни*,
 - б) либо содержались в *поголовье*, благополучном по туберкулезу бовинных среди выращиваемых оленей, были изолированы в *хозяйстве* происхождения в течение 30 дней перед отбором эмбрионов, где подверглись внутрикожной туберкулинизации с отрицательным результатом;
2. эмбрионы/яйцеклетки были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились в соответствии с Гл. 4.7., 4.8. или 4.9. (в зависимости от случая).

Статья 11.7.9.

Рекомендации по импорту сырого мяса выращиваемых оленей и мясных продуктов из него

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 11.8.

КОНТАГИОЗНАЯ ПЛЕВРОПНЕВМОНИЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Статья 11.8.1.

Общие положения

Для целей соблюдения положений настоящего *Кодекса* инкубационный период контагиозной плевропневмонии крупного рогатого скота (КППКРС) определен в 6 мес.

Для целей соблюдения положений настоящей главы под случаем КППКРС понимается одно животное, зараженное *Mycoplasma mycoides* подвида *mycoides* SC (*MmmSC*), а под отсутствием КППКРС понимается отсутствие инфекции *MmmSC*.

Для целей положений настоящей главы бовинные (*Bos indicus* et *B. taurus*) и азиатские буйволы (*Bubalus bubalis*) отнесены к животным, восприимчивым к КППКРС.

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* считается доказанным, когда:

1. *MmmSC* был выделен и идентифицирован как таковой у животного, или в эмбрионе, ооците или спермодозе, или
2. антитела к антигенам вируса, не возникшие в результате вакцинации, или вирусная дезоксирибонуклеиновая кислота (ДНК) была выделена у одного или нескольких животных с патогенными поражениями, характерными для инфекции, вызываемой *MmmSC*, и показывающих или не показывающих клинические признаки, или эпидемиологически связанных с подтвержденным *очагом* КППКРС, в котором оказались животные, восприимчивые к этой *болезни*.

Нормы диагностических тестов содержатся 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 11.8.2.), Ветеринарные органы обязаны требовать соблюдения требований в зависимости от санитарного статуса популяции крупного рогатого скота и домашних буйволов, содержащихся в экспортирующей стране, зоне или *компартименте* по КППКРС.

Статья 11.8.2.

Товары, не несущие риска

Вне зависимости от санитарного статуса популяции бовинных и домашних буйволов, содержащихся в *экспортирующей стране* или экспортном *компартименте* или *зоне* по КППКРС Ветеринарные органы (*власти*) не должны устанавливать требований по этой *болезни*, принимая решение о выдаче разрешения на импорт или транзит через территорию своей страны следующие *товаров*:

1. *молоко* и *молочные продукты*;
2. *кожа* и *шкуры*

3. *мясо и мясные продукты*, кроме легких.

Статья 11.8.3.

Страна, зона или компартимент благополучный по КППКРС

Для того, чтобы страна могла быть внесена в список стран МЭБ, благополучных по КППКРС, она должна:

1. продемонстрировать прилежность и регулярность при декларировании *болезней* животных;
2. направить в МЭБ заявление об отсутствии:
 - а) *вспышек* КППКРС за последние 24 мес.;
 - б) признаков инфекции возбудителем КППКРС за последние 24 мес.;
 - в) вакцинации против этой *болезни* за последние 24 мес.,сопроводив его пакетом документов, доказывающих ведение *надзора* за КППКРС, проводимого согласно положениям настоящей главы, и наличие регламентного корпуса по профилактике и борьбе с этой *болезнью*;
3. не ввозить *животных*, вакцинированных против КППКРС, с даты прекращения вакцинации.

Название страны будет внесено в указанный список при условии согласия МЭБ со всеми представленными фактами. Поддержание страны в этом списке обусловлено ежегодным предоставлением МЭБ сведений, указанных в подпунктах 2а), 2б), 2в) и 3 выше; обязательно также информирование МЭБ обо всех изменениях эпидемиологической ситуации по этой *болезни* и других важных зоосанитарных происшествиях, как того требуют положения Главы 1.1.

Статья 11.8.4.

Восстановление статуса страны, зоны или компартимента, благополучного по КППКРС

В случае возникновения *вспышки* КППКРС в стране, *зоне* или *компартименте*, который являлся благополучным, восстановление статуса страны, *зоны* или *компартимента*, благополучного по КППКРС, возможно по истечении следующих сроков:

- а) 12 мес после последнего *случая*, когда проводилась политика *санитарного убоя*, велась программа серологического *надзора* и проводился строгий контроль за передвижениями *животных*, согласно положениям настоящей главы;
- б) 12 мес после убоя последнего вакцинированного животного, если велась программа вакцинации.

В случае если к политике *санитарного убоя* не обращались, страна может не выполнять названные требования только тогда, когда она соблюдает положения Статьи 11.8.3.

Статья 11.8.5.

Страна или зона, зараженная возбудителем КППКРС

Страна считается зараженной возбудителем КППКРС, если страна, *зона* или *компартимент* в ее границах не отвечает условиям, необходимым для получения статуса благополучной по *болезни*.

Статья 11.8.6.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по КППКРС

В отношении крупного рогатого скота и домашних буйволов

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные в день отправки клинических признаков КППКРС не имели.

Статья 11.8.7.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, зараженного КППКРС

В отношении крупного рогатого скота и домашних буйволов, предназначенных на убой

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не имели клинических признаков КППКРС;
2. происходят из *хозяйства*, в котором не было официально зарегистрировано ни одного случая КППКРС за последние 6 месяцев, и
3. перевозились напрямую на *бойню* в герметичных *транспортных средствах*.

Статья 11.8.8.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по КППКРС

В отношении семени бовинных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) не показывали клинических признаков КППКРС в день отбора семени;
 - б) содержались в стране, благополучной по КППКРС с рождения или минимум последние 6 мес;
2. семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось согласно положениям Главы 4.5. и Главы 4.6.

Статья 11.8.9.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, зараженного КППКРС

В отношении семени бовинных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) не показывали клинических признаков КППКРС в день отбора семени;

- б) подверглись с благоприятным результатом двум РСК; целью этих исследований был поиск КППКРС и они были поставлены с интервалом 21-30 дней, притом что второй тест был проведен не ранее 14 дней до отбора семени;
 - в) содержались изолированно от другого домашнего крупного рогатого скота с даты постановки первой РСК до дня отбора семени;
 - г) содержались с рождения или минимум последние 6 мес в *хозяйстве*, в котором в течение этого времени *случаев* КППКРС не регистрировалось, притом, что данное *хозяйство* не находилось в зоне, зараженной КППКРС;
 - д) И:
 - і) не были вакцинированы против КППКРС,
- ИЛИ
- іі) были вакцинированы против этой *болезни* вакциной, отвечающей стандартам *Наземного руководства* не позже 4 мес 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 11.8.10.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартамента, благополучного по КППКРС

В отношении овоцитов/эмбрионов бовинных, отобранных *in vivo* или полученных *in vitro*.

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры-самки:
 - а) не показывали клинических признаков КППКРС в день отбора овоцитов/эмбрионов;
 - б) содержались в стране, благополучной по КППКРС, с рождения или минимум последние 6 мес;
2. овоциты были оплодотворены семенем, отвечающим требованиям, установленным в Статье 11.8.8.;
3. овоциты/эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Глав 4.7., 4.8. и 4.9.

Статья 11.8.11.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартамента, зараженного КППКРС

В отношении овоцитов/эмбрионов бовинных, отобранных *in vivo* или полученных *in vitro*.

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры-самки:
 - а) не показывали клинических признаков КППКРС в день отбора овоцитов/эмбрионов;

- б) подверглись с благоприятным результатом двум РСК на поиск КППКРС; целью этих исследований был поиск КППКРС, и они были поставлены с интервалом 21-30 дней, притом что второй тест был проведен в течение 14 дней до отбора овоцитов/эмбрионов;
 - в) содержались изолированно от другого домашнего крупного рогатого скота с даты постановки первого теста РСК до дня отбора овоцитов/эмбрионов;
 - г) содержались в *хозяйстве*, в котором в течение минимум последние 6 мес *случаев* КППКРС не регистрировалось, притом что данное *хозяйство* не находилось в *зоне, зараженной* возбудителем КППКРС;
 - д) И
 - и) не были вакцинированы против КППКРС,
- ИЛИ
- ii) были вакцинированы против этой *болезни* вакциной, отвечающей стандартам *Наземного руководства*, не позже 4 мес до отбора овоцитов/эмбрионов; в таком случае, соблюдение требования, установленного в подпункте б) не обязательно;
2. овоциты были оплодотворены семенем, отвечающим требованиям, установленным в Статье 11.8.9.;
 3. овоциты/эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Глав 4.7., 4.8. и 4.9.

Статья 11.8.12.

Надзор за КППКРС: введение

В Статьях 11.8.12.-11.8.17. настоящей главы изложены принципы и рекомендации, которых следует придерживаться при *надзоре* за КППКРС во исполнение положений Главы 1.4., на национальной территории Страны МЭБ, которая желает определить статус благополучия по этой *болезни*. Также даются указания Странам МЭБ, которые желают восстановить статус благополучия по КППКРС, утраченный по причине возникновения *вспышки*, для всей национальной территории или для определенной *зоны* или *компартимента*, а также представлены рекомендации для поддержания статуса благополучия по КППКРС.

КППКРС приводит к весьма различным последствиям и обладает разной эпидемиологией в зависимости от региона мира, 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 не только описание эпидемиологии КППКР в данном регионе, но также и особенности учета всех факторов риска, подкрепленные научными обоснованиями. Таким образом, Страны МЭБ располагают широким набором возможностей для предоставления аргументированных доказательств, призванных убедить на приемлемом уровне доверия в отсутствии заражения возбудителем КППКРС.

Надзор должен быть вписан в рамки непрерывной программы, проводимой с целью доказательства отсутствия инфекции возбудителем КППКРС на всей или в части территории страны.

Статья 11.8.13.

Надзор: общие условия и методы

1. Система *надзора* (развернутая согласно Главе 1.4.) должна находиться под ответственностью *Ветеринарных органов*. Должен действовать регламент оперативного отбора проб у подозрительных на КППКРС *случаев* и их экспресс-доставки в *лабораторию* для проведения тестирования на эту *болезнь* по стандартам *Наземного руководства*.
2. Программа *надзора* за КППКРС 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, находящиеся в повседневном контакте со скотом, инспекторы *мяса* на *бойнях*, равно как и диагностические лаборатории должны без промедления сообщать обо всех подозрениях на КППКРС. Они должны быть включены в систему *надзора* (напрямую или непрямо, например, через частнопрактикующих *ветврачей* или *параветеринарных специалистов*). Все подозрительные на КППКРС *случаи* должны незамедлительно исследоваться, а если диагноз подтвердить – клинически и эпидемиологически – не удастся, следует отбирать пробы для исследования в *лаборатории*. Для этого работники, отвечающие за *надзор*, должны располагать резервом диагностических наборов и других материалов. Они должны также располагать помощью бригады, специализирующейся на диагностике и борьбе с КППКРС.
 - б) систематические и частые клинические и серологические обследования, проводимые в случае необходимости в группах животных с повышенным риском, например, тех, что находятся вблизи со страной или *зоной, зараженной* возбудителем КППКРС (например, в зонах свободновыпасного животноводства).
 - в) учитывать дополнительные факторы, как то перемещения животных, отличия в системах производства, географические и социо-экономические факторы, которые могут сказываться на риске возникновения *болезни*.

Эффективная программа *надзора* позволит систематически идентифицировать подозрительные *случаи*, требующих мониторинга и исследования для подтверждения или опровержения того, что причиной *болезни* является возбудитель КППКРС. Потенциальная частота возникновения подозрительных *случаев* находится в зависимости от эпидемиологической ситуации, по причине чего невозможно рассчитать ее с уверенностью. Следовательно, в заявках на признание отсутствия инфекции возбудителем КППКРС должна содержаться подробная информация о выявлении подозрительных *случаев*, а также описание того, как они были исследованы и что по ним было сделано. Эти данные должны включать результаты лабораторных анализов и мер контроля, которые были применены к подозреваемым животным в период исследования (карантин, запрет на перемещения животных и пр.).

Статья 11.8.14.

Стратегия надзора

1. Введение

Целевая популяция, в которой ведется *надзор* для выявления *болезни* или *инфекции*, должна включать все крупные популяции восприимчивых видов животных (*Bos taurus*, *B. indicus* и *Bubalus bubalis*), находящиеся в пределах страны, *зоны* или *компартиментов*.

Интерпретация результатов *надзора* ведется на уровне *стада*, а не на уровне отдельной особи, принимая во внимание ограниченность возможностей используемых методов диагностики.

Случайностный *надзор* не является наиболее подходящей стратегией, принимая во внимание эпидемиологию *болезни* (нередко наблюдаются неравномерность распределения и возможность скрытых вспышек *инфекции* в субпопуляциях), а также ограниченность чувствительности и специфичности ныне существующих методов диагностики. Целевой *надзор* (строящийся, например, на повышенном риске *инфекции* в отдельных пунктах или у отдельных видов животных, на

результатах боевого инспектирования и активном клиническом *надзоре* и пр.) также может представлять собой подходящую стратегию. Страна-кандидат обязана доказать, что избранная ею стратегия *надзора* позволяет обнаружить инфекцию возбудителем КППКРС во исполнение положений Главы 1.4., принимая во внимание эпидемиологическую ситуацию.

В рамках целевого *надзора* протокол отбора проб должен включать либо всю субпопуляцию, подвергаемую *надзору*, либо одну пробу от нее. В последнем случае следует учитывать предопределенную превалентность *инфекции*, рассчитанную с учетом эпидемиологической ситуации. Размер проб для тестирования должен быть достаточным, чтобы выявить *инфекцию*, которая может возникнуть с предопределенной минимальной частотой. Размер выборки и предопределенная превалентность *болезни* определяют уровень доверия к результатам исследования. Страна-кандидат должна обосновать свой выбор предопределенной превалентности, включаемой в протокол, и полученный уровень доверия, отсылками к задачам *надзора* и эпидемиологической ситуации, как того требуют положения Главы 1.4. Таким образом выбор предопределенной превалентности должен недвусмысленно строиться на эпидемиологической ситуации (превалентной 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 должны быть валидированы.

Независимо от того, какая система тестирования используется, протокол *надзора* должен учитывать возможность ложноположительных реакций. Рассчитать потенциальную частоту ложноположительности можно заранее, 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 *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 *стадах*, возможно имеющих эпидемиологическую связь с таковой первичной единицей.

2. Клинический надзор

Целью клинического *надзора* является выявление клинических признаков КППКРС в *стаде* путем 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 серийно для прояснения ситуации с подозрительными на КППКРС *случаями*, обнаруженными первым или вторым из названных взаимодополняющих подходов. Действительно, биологические тесты и послеубойные осмотры 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.

3. Патологический надзор

Систематический надзор за патологическими изменениями, характерными для КППКРС, будучи наиболее эффективным подходом, должен проводиться на *бойнях* и других заведениях, где проводится *убой*. Наблюдение подозрительных патологических поражений на *бойне* должно получать подтверждение в форме идентификации ответственного возбудителя. Рекомендуется организовать обучающие семинары для персонала *боен* и инспекторов по *мясу*.

4. Серологический надзор

Серологический *надзор* не относится к числу лучших методов выявления КППКРС. Однако в рамках эпидемиологического расследования серологический анализ может иметь ценность.

Ограниченность ныне имеющихся серологических тестов скрининга КППКРС является причиной трудностей интерпретации результатов, они оказываются полезны только при исследовании на уровне *стада*. Положительные результаты должны проверять путем клинических и патологических осмотров, вслед за которыми следует проводить идентификацию возбудителя.

Следует учитывать, что положительные серологические результаты нередко регистрируются группами и сопровождаются клиническими признаками. Поскольку концентрация положительных реакций может свидетельствовать об *инфекции* штаммом этого типа, протокол *надзора* должен предусматривать изучение каждого из зарегистрированных *случаев*.

После идентификации КППКРС в каком-либо *стаде* контактные с ним *стада* должны стать предметом серологического надзора. Для доказательства категоризации *стада* может потребоваться повторение процедуры (на приемлемом уровне доверия).

5. Надзор за этиологическим возбудителем

Надзор за возбудителем КППКРС, проводимый по стандартам *Наземного руководства*, должен осуществляться для гарантии мониторинга подозрительных *случаев* и их подтверждения или отклонения. Следует проводить типирование изолятов для подтверждения присутствия *Mmt S*.

Статья 11.8.15.

Заявка о признании статуса благополучия страны или зоны по КППКРС

Помимо общих требований, установленных в настоящей главе, Страна МЭБ, подающая заявку о признании статуса благополучия по КППКРС для всей своей территории или ее части (*зоны*), должна представить доказательства существования эффективной программы *надзора*. Стратегия и протокол 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 возбудителем КППКРС в восприимчивых популяциях в течение последних 24 мес. Для соответствия этому требованию необходимо располагать *лабораторией* (государственной или иной), способной идентифицировать *инфекцию* путем обращения к методам, которые описаны в *Наземном руководстве*.

Статья 11.8.16.

Заявка о признании статуса благополучия компартимента по КППКРС

Двустороннее признание *компартиментов*, благополучных по КППКРС, должно строиться на принципах, установленных настоящей главой, и теми, что представлены в Главах 4.3. и 4.4.

Статья 11.8.17.

Заявка о восстановлении статуса благополучия по КППКРС страны или зоны после регистрации вспышки

Помимо общих требований, установленных в настоящей главе, Страна МЭБ, подающая заявку о восстановлении статуса благополучия по КППКРС для всей своей территории или ее части (*зоны*), утерянного по причине возникновения *вспышки*, должна представить доказательства существования программы активного *надзора*, проводимого следуя рекомендациям настоящей главы.

В рамках программы ликвидации инфекции возбудителя КППКРС вследствие появления *вспышки* МЭБ признает две стратегии:

1. *убой* всех животных с клиническими признаками и контактных с ними восприимчивых к болезни животных;
2. вакцинация без последующего *убоя* вакцинированных животных.

Сроки, которые должны быть выдержаны перед подачей заявки о восстановлении статуса благополучия по КППКРС, зависят от избранной стратегии и указаны в Ст. 11.8.4.

ГЛАВА 11.9.

ЭНЗООТИЧЕСКИЙ ЛЕЙКОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Статья 11.9.1.

Общие положения

Нормы 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.

Статья 11.9.2.

Страна или зона, благополучная по энзоотическому лейкозу крупного рогатого скота (ЭЛКРС)

1. Получение статуса (квалификация)

Чтобы быть признанной благополучной по ЭЛКРС, страна или зона должна в течение минимум трех лет отвечать следующим условиям:

- а) всякая опухоль, подозреваемая как лимфосаркома, должна декларироваться в *Ветеринарные органы* и обследоваться принятыми диагностическими методами в *лаборатории*;
- б) все поголовья, которые с рождения состояли животные с подтвержденным или не исключенным диагнозом на лейкоз, должны быть учтены; крупный рогатый скот 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 предназначен на *убой*) отвечает условиям, предусмотренным Ст. 11.9.5.;
- в) ввозимые семя и яйцеклетки / эмбрионы крупного рогатого скота удовлетворяют условиям Ст. 11.9.6. и Ст. 11.9.7. соответственно.

Статья 11.9.3.

Компартимент, благополучный по энзоотическому лейкозу крупного рогатого скота

1. Получение статуса (квалификация)

Чтобы быть признанным благополучным по ЭЛКРС, компартимент должен отвечать следующим условиям:

Поголовья в его составе должны отвечать требованиям Статьи 11.9.4., и

- а) крупный рогатый скот, вводимый в *компартимент*, должен происходить из поголовья, благополучного по этой болезни;
- б) семя и яйцеклетки/эмбрионы крупного рогатого скота, вводимые в компартимент, после первого диагностического исследования должны отвечать соответствующим требованиям Статьи 11.9.6. и Статьи 11.9.7.;
- в) управление компартиментом 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 зараженного крупного рогатого скота и контаминированной продукции животноводства 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) компартимент получил лицензию Ветеринарных органов как того требуют положения Глав 4.3. и 4.4.

2. Поддержание статуса благополучия

Для поддержания статуса компартимента, благополучного по энзоотическому лейкозу крупного рогатого скота, все поголовья в его составе должны продолжать отвечать требованиям Статьи 11.9.4., а результаты ведения специального надзора (проводившегося по требованиям 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 *компартименте*, благополучном по энзоотическому лейкозу крупного рогатого скота, дают положительный результат при исследовании, проведенном по стандартам Наземного руководства на предмет выявления этой болезни, статус компартимента должен приостанавливаться вплоть до момента, когда все поголовья восстановят свой статус поголовья, благополучного по энзоотическому лейкозу крупного рогатого скота в соответствии с требованиями Статьи 11.9.4., а компартимент получит новую лицензию согласно требованиям Глав 4.3. и 4.4.

Статья 11.9.4.

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 при проведении клинического обследования, ни при аутопсии, ни по результатам диагностических исследований на эту болезнь в течение двух последних лет;
- б) все животные старше 24 мес дали отрицательный результат в двукратном диагностическом исследовании на ЭЛКРС, осуществленном с интервалом минимум в 4 мес в течение последних 12 мес;

- в) крупный рогатый скот, введенный в *поголовье* после первого исследования, отвечал условиям Ст. 11.9.5.;
- г) семя и яйцеклетки/эмбрионы крупного рогатого скота, введенного в *поголовье* после первого исследования отвечал условиям Ст. 11.9.6. и Ст. 11.9.7. 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, при этом 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, проведенном по стандартам Наземного руководства, статус *стада* должен быть приостановлен до проведения следующих мер:

- а) положительно среагировавшие *животные* и их потомство, рожденное 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) остальные животные должны подвергнуться диагностическим исследованиям на ЭЛКРС с отрицательным результатом, проведенным так, как это описано в п. 1б, минимум через 4 мес после удаления положительных животных и их потомства.

Статья 11.9.5.

Рекомендации по импорту крупного рогатого скота для племенных и пользовательных целей

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что крупный рогатый скот:

- 1. происходит из страны, *зоны* или *компартимента*, благополучного по ЭЛКРС, или
- 2. происходят из *поголовья*, благополучного по ЭЛКРС, или
- 3. отвечают трем 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 (властями)*, 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 идет о животных моложе двух лет, происходящих от одноутробных матерей, – двукратно, с интервалом в не менее 4 мес, были исследованы на ЭЛКРС с отрицательным результатом в течение предыдущих 12 мес.

Статья 11.9.6.

Рекомендации по импорту семени крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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, причем 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 11.9.7.

Рекомендации по импорту яйцеклеток/эмбрионов крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления 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 11.10.

ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ СЕПТИЦЕМИЯ (*Pasteurella multocida* серотипов 6:В и 6:Е)

Статья 11.10.1.

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 определен в 90 дней (с учетом случаев активного и латентного носительства).

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

Статья 11.10.2.

Страна, благополучная по ГС

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

1. ГС является в ней *болезнью обязательной декларации*;
2. ни одного случая ГС в ней не было зарегистрировано за последние три года.

Этот период может быть сокращен до 6 мес после *убоя* последнего *животного* в странах, где проводят *санитарный убой*, а животных вакцинируют против ГС или не вакцинируют.

Статья 11.10.3.

Зона, благополучная по ГС

Зона может быть признана благополучной по ГС, когда будет доказано, что болезнь не существует на ее территории в течение по крайней мере трех лет и что выполняются следующие условия:

1. ГС является болезнью *обязательной декларации* по всей стране;
2. *зона* ясно обозначена естественными или искусственными границами;
3. *ввод животных в зону* осуществляется в соответствии с положениями Ст. 11.10.6. или Ст. 11.10.7.

Статья 11.10.4.

Зона, зараженная ГС

Зона, зараженная ГС, остается таковой вплоть до истечения минимум 6 мес после обнаружения последнего подтвержденного случая, проведения санитарного убоя и дезинфекции.

Статья 11.10.5.

Торговля товарами

Ветеринарные органы (власти) стран, благополучных по ГС, могут запретить импорт и транзит по своей территории из стран, зараженных ГС – крупного рогатого скота и буйволов.

Статья 11.10.6.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, благополучной по ГС

В отношении крупного рогатого скота и буйволов

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

1. в день отправки не имели клинических признаков ГС;
2. с рождения или в течение последних 6 мес не покидали страну или зону, благополучную по ГС.

Статья 11.10.7.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ГС

В отношении крупного рогатого скота и буйволов

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления 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), проведенном во время карантинирования перед отправкой.

ГЛАВА 11.11.

ИНФЕКЦИОННЫЙ РИНОТРАХЕИТ/ИНФЕКЦИОННЫЙ ВУЛЬВОВАГИНИТ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Статья 11.11.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе* инкубационный период инфекционного ринотрахеита / инфекционного вульвовагинита крупного рогатого скота определен в 21 день.

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

Статья 11.11.2.

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 *зоны* таким образом, чтобы обнаружить эту *болезнь* с вероятностью в 99 %, если степень распространенности *болезни* превышает 0,2 % *стад*.
- б) весь ввозимый скот удовлетворяет условиям, предусмотренным Статьей 11.11.4.;
- в) семя и яйцеклетки/эмбрионы импортируемого крупного рогатого скота удовлетворяют условиям, предусмотренным соответственно Статьей 11.11.6. или Статьей 11.11.7. и Статьей 11.11.8.

Статья 11.11.3.

Стадо, благополучное по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота

1. Получение статуса (квалификация)

Чтобы быть признанным благополучным по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту, *стадо* крупного рогатого скота должно отвечать следующим условиям:

- а) все *животные стада* 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 лактирующая корова подверглась тройным индивидуальным диагностическим исследованиям индивидуальной пробы молока, отобранной с двухмесячным интервалом, дав при этом отрицательный результат;
- в) крупный рогатый скот, вводимый в *стадо* 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 и яйцеклетки/эмбрионы крупного рогатого скота, введенного в *стадо* после первого исследования, указанного, в зависимости от случая, в п. 1а или п. 1б, отвечали условиям Статьи 11.11.6. или Статьи 11.11.7. и Статьи 11.11.8. соответственно.

2. Поддержание статуса благополучия

Для сохранения за *стадом* статуса благополучного по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота все животные этого *стада* должны с отрицательным результатом подвергаться:

- а) диагностическим исследованиям на инфекционный ринотрахеит/вульвовагинит крупного рогатого скота проб крови всех животных с регулярностью минимум в 12 мес, кроме случаев, когда *стадо* полностью состоит из откормочных животных, в таком случае пробы крови могут собираться только у животных, отправляемых на *бойню*,

ИЛИ

- б) диагностическим исследованиям индивидуальных проб молока всех лактирующих коров каждые шесть месяцев. *Ветеринарные органы (власти)*, 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 трех месяцев беременности.

Крупный рогатый скот, вводимый в *поголовье*, должен отвечать условиям, предусмотренным в п. 1в, а семя и яйцеклетки/эмбрионы, используемые в *стаде* – условиям, предусмотренным в Статье 11.11.6. или Статье 11.11.7. и Статье 11.11.8. соответственно.

Статья 11.11.4.

Рекомендации по импорту крупного рогатого скота, вводимого в поголовье, благополучное по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота,

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

1. не имели клинических признаков инфекционного ринотрахеита/вульвовагинита крупного рогатого скота в день отправки;
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 11.11.5.

Рекомендации по импорту крупного рогатого скота, вводимого в поголовье, не являющееся благополучным по инфекционному ринотрахеиту/вульвовагиниту крупного рогатого скота

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

1. не имели клинических признаков инфекционного ринотрахеита/вульвовагинита крупного рогатого скота в день погрузки;
2. подверглись вакцинации инактивированной вакциной не позже одного месяца и не раньше шести месяцев до отправки.

Статья 11.11.6.

Рекомендации по импорту свежего семени

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *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 11.11.7.

Рекомендации по импорту замороженного семени

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 момент 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, неизвестен 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 11.11.8.

Рекомендации по импорту яйцеклеток/эмбрионов

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что яйцеклетки/эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились в соответствии с Гл. 4.7., Гл. 4.8. и Гл. 4.9.

ГЛАВА 11.12.

ЗАРАЗНЫЙ УЗЕЛКОВЫЙ ДЕРМАТИТ (вирус группы III типа Нитлинг)

Статья 11.12.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* заразного узелкового дерматита (ЗУД) определен в 28 дней.

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

Статья 11.12.2.

Страна, благополучная по ЗУД

Страна может быть признана благополучной по ЗУД, если в этой стране:

1. ЗУД входит в число *болезней обязательной декларации*;
2. по меньшей мере за последние три года не было подтверждено *случаев* ЗУД.

Статья 11.12.3.

Торговля товарами

Ветеринарные органы (власти) стран, благополучных по ЗУД, могут запретить импорт и транзит через их территорию из стран, зараженных ЗУД, следующих *товаров*:

1. домашнего и дикого крупного рогатого скота;
2. семени крупного рогатого скота.

Статья 11.12.4.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЗУД

В отношении домашнего крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что *животные*:

1. в день отправки не имели клинических признаков ЗУД;
2. происходят из страны, благополучной по ЗУД.

Статья 11.12.5.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЗУД

В отношении дикого крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления 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, зараженной заразным узелковым дерматитом,

3. содержались на *карантинной станции* в течение 28 дней перед отправкой.

Статья 11.12.6.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной возбудителем ЗУД

В отношении домашнего крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не имели клинических признаков ЗУД;
2. не подвергались вакцинации против ЗУД в течение 30 дней перед отправкой, или
3. были вакцинированы против ЗУД не ранее трех месяцев;
4. содержались с рождения или последние 21 день в *хозяйстве*, где за этот период официально не было зарегистрировано ни одного *случая* ЗУД, или
5. в течение 28 дней перед отправкой содержались на *карантинной станции*.

Статья 11.12.7.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной возбудителем ЗУД

В отношении дикого крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления 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 11.12.8.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЗУД

В отношении семени крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) в день отбора семени не имели клинических признаков ЗУД;
 - б) содержались в течение 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 11.12.9.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной возбудителем ЗУД

в отношении семени крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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 сам *центр искусственного осеменения* или *хозяйство* находится за пределами *зоны, зараженной возбудителем ЗУД*;
2. семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось согласно положениям Главы 4.5. и Главы 4.6.

Статья 11.12.10.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЗУД

в отношении овоцитов/эмбрионов крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. самки-доноры в день отбора овоцитов/эмбрионов клинических признаков ЗУД не имели;
2. овоциты/эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Глав 4.7., 4.8. и 4.9.

Статья 11.12.11.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной возбудителем ЗУД

в отношении овоцитов/эмбрионов крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что:

1. самки-доноры

- а) находились в хозяйстве, в котором случаев ЗУД не регистрировался в течение 28 дней перед отбором овоцитов/эмбрионов, и
- б) в день отбора овоцитов/эмбрионов клинических признаков ЗУД не имели;
- в) и либо:
 - i) были вакцинированы против ЗУД в период 30-90 дней перед отбором овоцитов/эмбрионов, или
 - ii) подверглись диагностическому исследованию по стандартам Наземного руководства на предмет ЗУД, или
 - iii) показывали серостабильность (титр не показывал роста выше 100 %) в парных пробах, подвергнутых параллельному исследованию в непрямой ИФА, в условиях изоляции, с 14-60 дневным интервалом, при том, что одна из проб была отобрана в день отбора овоцитов/эмбрионов;

2. овоциты/эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Глав 4.7., 4.8. и 4.9.

Статья 11.12.12.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЗУД

В отношении продуктов животного происхождения (из крупного рогатого скота), предназначенных для использования в сельском хозяйстве или промышленности

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что эти продукты получены из животных, которые не покидали страну, благополучную по ЗУД, с рождения или минимум за последние 28 дней.

Статья 11.12.13.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной возбудителем ЗУД

В отношении продуктов животного происхождения (из крупного рогатого скота), предназначенных для использования в сельском хозяйстве и промышленности

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что эти продукты были обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса ЗУД.

Статья 11.12.14.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной возбудителем ЗУД

По необработанным шкурам крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что эти продукты были складированы минимум за 40 дней до отправки.

ГЛАВА 11.13.

ТЕЙЛЕРИОЗ

Статья 11.13.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе* тейлериоз определяется как высокосмертельная *болезнь* крупного рогатого скота и буйволов, вызываемая *Theileria parva* и *Theileria annulata*.

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

Статья 11.13.2.

Рекомендации по импорту из страны, признанной зараженной тейлериозом

В отношении крупного рогатого скота

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

1. в день отправки не имели клинических признаков тейлериоза, и
2. с рождения не покидали *зоны*, признанной благополучной по тейлериозу в течение двух последних лет;

ИЛИ

3. в день отправки не имели клинических признаков тейлериоза, и
4. подверглись диагностическим исследованиям на тейлериоз с отрицательным результатом в течение 30 дней, предшествовавших отправке (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 совершенно свободны от клещей.

ГЛАВА 11.14.

ТРИХОМОНОЗ

Статья 11.14.1.

Общие положения

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 11.14.2.

Рекомендации по импорту племенного крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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. в случае с покрытыми самками результаты прямого микроскопического и бактериологического исследований влагалищной слизи были отрицательными.

Статья 11.14.3.

Рекомендации по импорту племенных быков, предназначенных для репродукции (естественной случки или искусственного осеменения),

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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 11.14.4.

Рекомендации по импорту семени крупного рогатого скота

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления 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.

ЧУМА ЛОШАДЕЙ

Статья 12.1.1.

Общие положения

Для целей применения положений настоящего *Кодекса период заразности* вируса чумы лошадей (ЧЛ) у домашних лошадей определен в 40 дней. Несмотря на отсутствие ключевой информации по этой *болезни* у животных некоторых видов, положения настоящей главы применяются по отношению ко всем непарнокопытным.

Страны или *зоны*, прилегающие к стране или *зоне*, не являющимся благополучными по вирусу ЧЛ, или тем, которые признаются в качестве рискованных стран или *зон* по причине их соседства с таковой страной или *зоной*, должны определять свою санитарную ситуацию по этой *болезни* по результатам выполнения программы постоянного *надзора*. Для целей практического выполнения требований настоящей главы под *надзором* понимают *надзор*, описанный в Главе 1.4.

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

Статья 12.1.2.

Страна или зона, благополучная по вирусу чумы лошадей

1. Страна или *зона* может быть признана благополучной по вирусу ЧЛ, при условии, что ЧЛ входит в число *болезней обязательной декларации* на всей национальной территории, что систематическая вакцинация против этой *болезни* запрещена, и что импорт непарнокопытных, их семени и ооцитов/эмбрионов ведется по нормам настоящей главы, и
 - а) историческое благополучие по ЧЛ страны или *зоны* (как она описана в Главе 1.4.) доказан отсутствием вируса ЧЛ в стране или *зоне*, или
 - б) что минимум за последние два года случаев ЧЛ в стране или *зоне* зарегистрировано не было, равно как и в сопредельной с ней стране или *зоне*, не являющейся благополучной по *болезни*, или
 - в) программа *надзора* доказала отсутствие вируса ЧЛ в стране или *зоне* в течение последних 12 мес; этот период включает полный сезон активности переносчика, или

- г) что минимум в течение 40 дней в стране или *зоне случаев* ЧЛ зарегистрировано не было и что проведение программы *надзора* позволило доказать отсутствие кровососущих, способных переносить вирус ЧЛ, в стране или *зоне* минимум в течение двух лет.
- 2. Страна или *зона*, благополучная по вирусу ЧЛ, не теряет статуса страны или *зоны*, благополучной по вирусу, вследствие импорта вакцинированных непарнокопытных или непарнокопытных-носителей антител, ни по причине импорта их семени или овоцитов/эмбрионов вакцинированных, происходящих из зараженной страны или *зараженной зоны*, при условии, что импортирование проводилось с соблюдением норм настоящей главы.

Статья 12.1.3.

Зона, сезонно благополучная по вирусу чумы лошадей

- 1. *Зона*, сезонно благополучная по вирусу ЧЛ – это часть зараженной страны или *зараженной зоны*, в которой отсутствие передачи вируса ЧЛ и взрослых кровососущих, способных являться переносчиками этого вируса в течение определенного периода года, подтверждено результатами комплекса мер *надзора* и мониторинга.
- 2. Для целей практического выполнения положений Статей 12.1.6., 12.1.8. и 12.1.9. сезонно благополучный период:
 - а) начинается на следующий день после последнего выявления передачи вируса ЧЛ и прекращения активности взрослых кровососущих, способных являться переносчиками этого вируса, что доказано постоянной программой *надзора*, и
 - б) оканчивается:
 - i) минимум за 40 дней до самой ранней даты, начиная с которой, согласно историческим данным, наступает активность вируса ЧЛ, или
 - ii) незамедлительно, в случае когда климатические условия или результаты программы *надзора* и мониторинга свидетельствуют о более раннем наступлении активности взрослых кровососущих, способных являться переносчиками этого вируса.
- 3. *Зона*, сезонно благополучная по вирусу ЧЛ, не теряет статуса *зоны*, сезонно благополучной по *болезни*, вследствие импорта вакцинированных непарнокопытных или непарнокопытных-носителей антител, ни по причине импорта их семени или овоцитов/эмбрионов, происходящих из зараженной страны или *зараженной зоны*, при условии, что импортирование проводилось с соблюдением норм настоящей главы.

Статья 12.1.4.

Страна или зона, зараженная вирусом чумы лошадей

Страна или *зона*, зараженная вирусом ЧЛ, – это страна или *зона*, в которой отсутствуют условия, предусмотренные Статьей 12.1.2. и Статьей 12.1.3.

Статья 12.1.5.

Рекомендации по импорту из стран, благополучных по вирусу ЧЛ, которые не соседствуют с зараженной страной или зоной, зараженной вирусом ЧЛ, или теми, которые не признаются в качестве рискованных стран или зон по причине соседства с таковой страной или таковой зоной

В отношении непарнокопытных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков ЧЛ не имели;
2. не были вакцинированы против ЧЛ в течение последних 40 дней;
3. не покидали страну, благополучную по ЧЛ, с рождения или находились в ней минимум последние 40 дней перед отправкой;
4. либо:
 - а) не подвергались транзиту ни через зараженную страну, ни через *зараженную зону*, либо
 - б) были защищены от кровососущих в ходе транзитной перевозки через зараженную страну или *зараженную зону*.

Статья 12.1.6.

Рекомендации по импорту из стран или зон, благополучных по вирусу ЧЛ, или зон, сезонно благополучных по этому вирусу в течение периода, когда они являются благополучными, которые соседствуют с зараженной страной или зоной, зараженной вирусом ЧЛ, или тех, которые признаются в качестве рискованных стран или зон по причине соседства с таковой страной или таковой зоной

В отношении непарнокопытных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков ЧЛ не имели;
2. не были вакцинированы против ЧЛ в течение 40 последних дней;
3. не покидали страну или *зону*, благополучную по ЧЛ, или *зону*, сезонно благополучную по этому вирусу в течение периода, когда она является благополучной, с рождения или минимум за последние 40 дней перед отправкой;
4. содержались в карантине минимум 40 дней перед отправкой, где были постоянно защищены от насекомых-переносчиков, если животные происходят от рискованной страны или *зоны*, и
 - а) подверглись серологическому исследованию, давшему отрицательный результат, которое было проведено на предмет антител к вирусной группе ЧЛ по стандартам *Наземного руководства* на пробах крови, отобранных минимум через 28 дней после их поступления на *карантинную станцию*, или
 - б) подверглись двум серологическим исследованиям, результаты которых показали отсутствие значительного роста титра антител, которые были проведены на предмет антител вируса ЧЛ по стандартам *Наземного руководства* на пробах крови, отобранных минимум с 21-дневным

интервалом, при том, что первая проба была взята минимум через 7 дней после их поступления на *карантинную станцию*, или

- в) подверглись двум исследованиям, результаты которых были признаны отрицательными, которые были проведены на идентификацию этиологического возбудителя по стандартам *Наземного руководства*, на пробах крови, отобранных минимум с 14-дневным интервалом, при том, что первая проба была взята минимум через 7 дней после их поступления на *карантинную станцию*;
5. были постоянно защищены от насекомых-переносчиков в ходе транспортировки, в том числе во время перевозки до *места погрузки* и в самом *месте погрузки*.

Статья 12.1.7.

Рекомендации по импорту из зараженной страны или зоны, зараженной вирусом ЧЛ

В отношении непарнокопытных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков ЧЛ не имели;
2. не были вакцинированы против ЧЛ в течение 40 последних дней;
3. постоянно находились на карантинной станции, будучи защищены от насекомых-переносчиков в течение минимум 40-дневного карантинного периода, и
 - а) подверглись серологическому исследованию, давшему отрицательный результат, которое было проведено на предмет антител к вирусной группе ЧЛ, по стандартам *Наземного руководства* на пробах крови, отобранных минимум через 28 дней после их поступления на *карантинную станцию*, или
 - б) подверглись двум серологическим исследованиям, результаты которых показали отсутствие значительного роста титра антител, которые были проведены на предмет антител вируса ЧЛ по стандартам *Наземного руководства* на пробах крови, отобранных минимум с 21-дневным интервалом, при том, что первая проба была взята минимум через 7 дней после их поступления на *карантинную станцию*, или
 - в) подверглись двум исследованиям, результаты которых были признаны отрицательными, которые были проведены на идентификацию этиологического возбудителя по стандартам *Наземного руководства*, на пробах крови, отобранных минимум с 14-дневным интервалом, при том, что первая проба была взята минимум через 7 дней после их поступления на *карантинную станцию*;
4. были постоянно защищены от насекомых-переносчиков в ходе транспортировки, в том числе во время перевозки до *места погрузки* и в самом *месте погрузки*.

Статья 12.1.8.

Рекомендации по импорту семени домашних лошадей

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что доноры, давшие семя:

1. в день отбора семени и в последующие 40 дней клинических признаков ЧЛ не имели;
2. не были иммунизованы против ЧЛ с помощью живой аттенюированной вакцины в течение 40 дней перед датой отбора семени;
3. либо:
 - а) содержались в стране или *зоне*, благополучной по вирусу ЧЛ, или *зоне*, сезонно благополучной по этому вирусу (в течение периода, когда таковая является благополучной), минимум 40 дней перед датой операций по отбору семени, а также в период их проведения, либо
 - б) находились в *центре искусственного осеменения*, благополучном по вирусу ЧЛ, будучи защищены от насекомых-переносчиков в течение всего периода отбора семени, и:
 - i) подверглись серологическому исследованию, давшему отрицательный результат, которое было проведено на предмет антител к вирусной группе ЧЛ, по стандартам *Наземного руководства* на пробах крови, отобранных в период 28-90 дней после даты последнего отбора семени, или
 - ii) подверглись исследованиям, давшим отрицательный результат, которые были проведены на предмет идентификации этиологического возбудителя, по стандартам *Наземного руководства*, на пробах крови, отобранных в начале и конце периода отбора семени для данной экспортной отправки, а также регулярно каждые последующие 7 дней.

Статья 12.1.9.

Рекомендации по импорту в отношении овоцитов/эмбрионов непарнокопытных, отобранных *in vivo*

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что:

1. самки-доноры:
 - а) в день отбора овоцитов/эмбрионов и в последующие 40 дней клинических признаков ЧЛ не имели
 - б) не были вакцинированы против ЧЛ с помощью живой аттенюированной вакцины в течение двух месяцев перед отбором овоцитов/эмбрионов;
 - в) либо:
 - i) содержались в стране или *зоне*, благополучной по вирусу ЧЛ, или в *зоне*, сезонно благополучной по этому вирусу (в течение периода, когда таковая является благополучной), минимум 40 дней перед датой начала операций по отбору овоцитов/эмбрионов, а также в период их проведения,
 - ii) либо находились в *центре отбора*, благополучном по вирусу ЧЛ, будучи защищены от насекомых-переносчиков в течение всего периода отбора овоцитов/эмбрионов, и:

- подверглись серологическому исследованию , давшему отрицательный результат, которое было проведено на предмет антител к вирусной группе ЧЛ, по стандартам *Наземного руководства* на пробах крови, отобранных в период 28-90 дней после даты последнего отбора овоцитов/эмбрионов, или
 - подверглись исследованиям давшим отрицательный результат, которые были проведены на предмет идентификации этиологического возбудителя, по стандартам *Наземного руководства*, на пробах крови, отобранных в начале и конце периода отбора овоцитов/эмбрионов для данной экспортной поставки, а затем с регулярностью каждые последующие 7 дней;
2. овоциты/эбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно Главы 4.7. и Главы 4.9.
 3. семя, которое было использовано для оплодотворения овоцитов, отвечает как минимум требованиям Статьи 12.1.8.

Статья 12.1.10.

Защита животных от кровососущих

В ходе пересечения непарнокопытными зараженной страны или *зоны, зараженной* вирусом ЧЛ *Ветеринарные органы (власти)* обязаны требовать обращения к политикам защиты животных от кровососущих в течение транспортировки, принимая во внимание местные факторы экологии насекомых-переносчиков.

Политики управления потенциальным риском, в частности, включают:

1. обработку животных химическими инсектицидами до и во время перевозки в *транспортных средствах*, которые были предварительно оздоровлены и обработаны инсектицидами длительного действия;
2. *погрузку*, перевозку и *выгрузку* животных в период низкой активности переносчиков (а именно при сильном солнце или низкой температуре);
3. гарантию того, что *транспортные средства* не останавливаются в пути на заре, в сумерках или ночью, кроме случаев, когда животные защищены противомоскитными сетками;
4. затемнение внутреннего пространства *транспортного средства*, например, путем покрытия верха и/или боковин брезентом;
5. регулярное наблюдение за переносчиками во время остановок и *выгрузки* для получения информации о сезонных изменениях их активности;
6. использование исторических или актуальных данных и/или результатов моделирования по вирусу ЧЛ для определения пунктов въезда/выезда и путей, характеризующихся низким уровнем риска.

Статья 12.1.11.

Надзор: введение

В статьях 12.1.11-12.1.13. определены принципы и даны ориентировки по *надзору* за ЧЛ в дополнение положений Главы 1.4. в Стране МЭБ, которая желает определить свою санитарную ситуацию статус по этой *болезни*. Предметом заявки может являться как вся территория страны, так и отдельная *зона* в ее пределах. Также даны указания странам, желающим восстановить статус благополучия по ЧЛ, утраченный по причине *вспышки*, а также содержатся условия поддержания статуса благополучия по ЧЛ.

Чума лошадей – это *инфекция*, передаваемая ограниченным числом насекомых-переносчиков, относящихся к виду *Culicoides*. В отличие от вируса катаральной лихорадки овец, которому он родственен, вирус, вызывающий ЧЛ, до настоящего времени не выходил за географическую границу центральной Африки, хотя регулярно наблюдалось его проникновение в Северную Африку, Юго-Западную Европу, на Средний Восток и в сопредельные с ним азиатские регионы. Важной составляющей эпидемиологии вируса ЧЛ является потенциал переносчика, который представляет собой меру риска возникновения *болезни*. Потенциал переносчика включает компетентность переносчика, размер его популяции, сезонность пролиферации, показатель выживаемости, внешний *инкубационный период* и частоту укусов. Однако на повестке дня остается необходимость разработки методов и инструментов измерения ряда перечисленных факторов, в частности, определения полевых условий.

Согласно положениям настоящей главы Страна МЭБ, подающая заявку о наделении всей своей территории или *зоны* в ее составе статусом благополучия по инфекции вируса ЧЛ, обязана представить доказательства существования эффективно действующей программы *надзора*. Стратегия и протокол программы *надзора*, будучи зависимы от доминирующих эпидемиологических условий, должны быть разработаны и внедрены согласно общим положениям и методам, описанным в настоящей главе. Такое обязательство требует наличия *лаборатории*, способной вести характеризацию *инфекции* вирусом ЧЛ путем выделения вируса и обращения к тестам на антитела по стандартам *Наземного руководства*.

Популяция восприимчивых диких непарнокопытных должна быть включена в программу *надзора*.

Для целей *надзора* под термином «случай» понимается одно непарнокопытное животное, зараженное вирусом ЧЛ.

Целью *надзора* является определение статуса благополучия страны или *зоны* по вирусу ЧЛ или статуса *зоны*, сезонно благополучной по этому вирусу. В ходе *надзора* учитывается не только появление клинических признаков по причине присутствия вируса ЧЛ, но также и обнаружение *инфекции* этим вирусом в отсутствие клинических признаков.

Наличие *инфекции* вирусом ЧЛ считается доказанным в случае, когда:

1. вирус ЧЛ был выделен и идентифицирован как таковой у какого-либо непарнокопытного или в одном из продуктов, полученных от него, или
2. вирусный антиген или вирусная рибонуклеиновая кислота (РНК), характерная для одного или нескольких серотипов вируса ЧЛ, была обнаружена в пробах, взятых у одного или нескольких непарнокопытных с клиническими признаками, напоминающими *болезнь*, или эпидемиологически связанных с подозрением или подтвержденным случаем ЧЛ, или же животным, в отношении которого имеются основания подозревать предшествующую связь или контакт с вирусом ЧЛ, или
3. присутствие активной *инфекции* вируса ЧЛ было доказано серологически (путем выявления сероконверсии, сопровождавшейся производством антител к структурным или неструктурным белкам вируса ЧЛ, которые не возникли по причине вакцинации) у одного или нескольких непарнокопытных с клиническими признаками, напоминающими *болезнь*, или эпидемиологически связанными с подозрением или подтвержденным случаем ЧЛ, или же животным, в отношении которого имеются основания подозревать предшествующую связь или контакт с вирусом ЧЛ.

Статья 12.1.12.

Надзор: общие условия и методы

1. Система *надзора* должна находиться под ответственностью *Ветеринарных органов (властей)* и включать в себя среди прочего:
 - а) постоянно действующую и официальную систему, позволяющую вести выявление *очагов болезни* и необходимые исследования;
 - б) процедуру оперативного отбора проб у подозрительных на ЧЛ случаев и их экспресс-доставки в *лабораторию* для проведения тестирования и постановки диагноза на эту *болезнь* в соответствии с *Наземным руководством*;
 - в) действующую систему регистрации, обработки и анализа данных диагностики, эпидемиологии и *надзора*.
2. Программа *надзора* за ЧЛ должна отвечать следующим требованиям:
 - а) включать в себя систему ранней тревоги и регистрации подозрительных случаев, действующую в стране или зоне, благополучной или сезонно благополучной по *болезни*. Работники, находящиеся в повседневном контакте с непарнокопытными, равно как и диагностические *лаборатории* обязаны без промедления сообщать *Ветеринарным (органам) властям* обо всех подозрениях на ЧЛ. Эффективно действующая система *надзора* должна обеспечивать регулярное выявление подозрительных случаев, требующих наблюдения и проведения диагностических исследований для подтверждения или опровержения того, вызвана ли *болезнь* вирусом ЧЛ. Потенциальная частота возникновения подозрительных случаев зависит от эпидемиологической ситуации, а значит не может быть спрогнозирована с уверенностью. Все подозрения на ЧЛ должны подвергаться немедленному исследованию, а пробы – направляться в *лабораторию*. Для этого работники, отвечающие за *надзор*, должны располагать резервом диагностических наборов и других материалов.
 - б) включать случайностное или целевое серологическое и вирусологическое тестирование, проводимое с учетом инфекционного статуса страны или *зоны*, как того требуют положения Главы 1.4.

Статья 12.1.13.

Стратегии надзора

Целевая популяция, которую подвергают *надзору* для выявления *болезни и/или инфекции*, должна включать все виды восприимчивых непарнокопытных, находящиеся в стране или *зоне*. Активный и пассивный *надзор* за *инфекцией* вирусом ЧЛ должен проводиться непрерывно. *Надзор* должен базироваться на случайностном или целевом подходах, строящихся на вирусологических, серологических и клинических методах исследования, адаптированных к инфекционному статусу страны или *зоны*.

Страна МЭБ должна доказать, что избранная стратегия *надзора* позволяет обнаруживать присутствие инфекции вирусом ЧЛ согласно положениям Главы 1.4., учитывая эпидемиологическую ситуацию в стране. Так, клинической *надзор* может быть нацелен на те виды животных, которые более других способны показывать клинические признаки (напр., лошади). В то время как вирусологические и серологические исследования могут быть нацелены на виды, у которых клинические признаки проявляются реже (напр., ослы).

В вакцинированных популяциях серологическое и вирусологическое исследования проводят для определения типов активных вирусов с тем, чтобы удостовериться, что все типы активных вирусов включены в вакцинационную программу.

Если Страна МЭБ ставит перед собой задачу доказать отсутствие *инфекции* вируса ЧЛ в данной *зоне* своей территории, протокол *надзора* должен быть нацелен на популяцию, присутствующую в этой *зоне*.

При случайном *надзоре* протокол выборки должен включать predetermined prevalence *инфекции*, соответствующую эпидемиологической ситуации. Размер выборки, отобранной для проведения тестирования, должен быть достаточен для обнаружения *инфекции*, если она возникнет с predetermined minimal frequency. Размер выборки, predetermined prevalence *болезни* и чувствительность диагностических тестов определяют уровень доверия к результатам *надзора*. Страна МЭБ должна обосновать predetermined prevalence, включенную в протокол, а также порог доверия, принимая во внимание задачи *надзора* и эпидемиологическую ситуацию согласно Главы 1.4. Поэтому выбор predetermined prevalence должен четко строиться на эпидемиологической ситуации (prevalent или исторической).

Каким бы ни был избранный протокол исследования, чувствительность и специфичность используемых диагностических методов являются ключевыми факторами протокола, определения размера выборки и интерпретации полученных результатов. В идеальных условиях чувствительность и специфичность тестов должны быть валидированы в зависимости, во-первых, от истории вакцинации или *инфекции*, а во-вторых – от видов животных, составляющей целевую популяцию.

Независимо от того, какая система тестирования используется, протокол *надзора* должен предусматривать возможность ложноположительных реакций. Потенциальная частота ложноположительных результатов может быть заранее рассчитана, при условии известности характеристик системы тестирования. Должна действовать эффективная процедура мониторинга положительных результатов для целей определения (на повышенном уровне доверия), являются ли эти данные свидетельством *инфекции* вирусом или нет. В рамках этой процедуры проводят дополнительные лабораторные исследования и продолжают полевые исследования, отбирая диагностический материал как в первичной единице выборки, так и в группах, потенциально эпидемиологически связанных с животными первичной единицы.

Принципы, на которых основан *надзор болезни* или *инфекции*, технически сформулированы достаточно четко. Программы *надзора*, имеющие своей целью доказательство отсутствия вируса ЧЛ (*инфекция* / активность), должны быть тщательно разработаны, для того чтобы избежать получения недостаточно достоверных результатов, не признаваемых торговыми партнерами, и высокочастотных или трудноисполнимых, с точки зрения логистики, процедур. Концепция программ *надзора* требует, таким образом, привлечения к их разработке компетентных специалистов, обладающих опытом в данной области.

1. Клинический надзор

Целью клинического *надзора* является выявление клинических признаков ЧЛ у непарнокопытных, в первую очередь, присутствие недавно занесенной *инфекции*. У непарнокопытных клинические признаки могут выражаться в виде гипертермии, отека, гиперемии слизистых и одышки.

Подозрения на чуму лошадей, обнаруженные в ходе клинического *надзора*, должны в обязательном порядке подвергаться лабораторному исследованию.

2. Серологический надзор

Серологический *надзор* в популяциях непарнокопытных является удобным инструментом для подтверждения отсутствия заноса вируса чумы лошадей в страну или *зону*. Выбор видов животных для тестирования зависит от эпидемиологии вирусной *инфекции*, равно как и видов, имеющих на местах. При отборе непарнокопытных к включению в систему *надзора* следует учитывать параметры ухода (применение инсектицидов, стойловое содержание), которые могут сказываться на вероятности присутствия *инфекции*.

Пробы исследуют на предмет наличия антител к вирусу ЧЛ, для чего используют методы, рекомендуемые *Наземным руководством*. Положительная реакция в тесте на антитела может иметь четыре различных причины:

- а) естественную *инфекцию* вирусом ЧЛ;
- б) вакцинация против этой *болезни*;

- в) присутствие материнских антител;
- г) ложноположительные результаты из-за недостаточной специфичности теста.

При *надзоре* за ЧЛ допускается использование серопроб, отобранных в ходе *надзора* другого типа, при условии, что соблюдаются принципы *надзора*, описанные в настоящих рекомендациях, а также требования статистической валидности протокола поиска *инфекции* этого вируса.

Результаты случайного или целевого сероисследования являются лишь слабым доказательством отсутствия *инфекции* вирусом ЧЛ в данной стране или *зоне*. Поэтому особое значение имеет тщательное документирование всех проводимых исследований. Результаты интерпретируют в свете истории передвижений животных, у которых были взяты пробы для данного исследования.

Серологический *надзор* в *зоне*, благополучной по *болезни*, должен быть нацелен на районы с максимальным риском передачи вируса, с учетом результатов *надзора*, проводившегося ранее, и имеющейся дополнительной информации. Такие районы обычно расположены по границам *зоны*, благополучной по *болезни*. Учитывая эпидемиологию *инфекции* вирусом ЧЛ, случайностную или целевую выборку проб адаптируют к группе *стад* и/или животных, подвергаемых контролю.

Серологический *надзор* в стране или *зоне*, благополучной по *болезни*, должен проводиться с учетом расстояния от границы с зараженной страной или *зараженной зоной*, принимая во внимание географические, климатические, исторические характеристики *инфекции* и другие важные факторы. *Надзор* проводят в радиусе минимум 100 км от границ с таковой страной или *зоной*, хотя допускается и меньший радиус, если экологические и географические барьеры могут становиться преградой заноса вируса ЧЛ. Для защиты страны или *зоны*, благополучной по *инфекции* вирусом ЧЛ, от прилегающей к ней зараженной страны или *зараженной зоны* может устанавливаться *буферная зона*.

В ходе серологического *надзора* в *зараженной зоне* определяют изменения, имеющие место на границе *зоны*; он также может быть использован для идентификации типов активных вирусов. Случайностные или целевые пробы также адаптируют к эпидемиологии *инфекции* вирусом ЧЛ.

3. Вирусологический надзор

Выделение и генетический анализ вирусов в пробах, взятых от рассчитанного процента зараженных животных, имеет значительный интерес, позволяя получить информацию о серотипе и генетическом характере зарегистрированных вирусов.

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

- а) обнаружение вирусной активности в рискованной популяции;
- б) подтверждение подозрительных клинических случаев;
- в) отслеживание положительных серологических результатов;
- г) лучшая характеристика генотипа вирусов, циркулирующих в стране или *зоне*.

4. Контрольные животные

Обращение к использованию контрольных животных – это одна из форм специального *надзора*, в основе которого проспективный протокол. Единицы представляют собой группы животных, не подвергающихся экспозиции данной *болезни*, постоянно находящиеся в определенных пунктах и у которых регулярным порядком ведется отбор проб в целях выявления новой вирусной *инфекции* ЧЛ.

Перед программой с использованием контрольных животных ставится в качестве основной задача выявления *инфекции* вирусом ЧЛ в определенном пункте. Для этого контрольные единицы могут быть размещены по обычным границам *зараженных 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 особей, происхождение и история подверженности которых известны. В программах должны учитываться параметры ухода: использование инсектицидов и стойловое содержание (в зависимости от эпидемиологии *инфекции* вируса ЧЛ 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 вируса ЧЛ на данном географическом участке, где контрольный пункт выполняет роль точки отбора проб. Следует принимать во внимание влияние вторичных факторов (например, климатических), способных влиять на результаты, полученные в различных пунктах. Для предотвращения ошибок контрольные группы составляют из близковозрастных и равночувствительных к *инфекции* этим вирусом животных. 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 зараженными и незараженными 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* вируса ЧЛ 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 ЧЛ, 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 вирусный период.

5. Надзор за переносчиками

Вирус ЧЛ передается 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 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 количества по видам. Особую важность приобретает проведение *надзора* за переносчиками в районах потенциального распространения. Долгосрочный *надзор* также может иметь своей целью оценку мер борьбы с переносчиками.

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

Надзор за переносчиками должен строиться на научных методиках выборки. При выборе количества и типа ловушек для цели *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*.

ГЛАВА 12.2.

ИНФЕКЦИОННЫЙ МЕТРИТ ЛОШАДЕЙ

Статья 12.2.1.

Общие положения

В настоящей главе под "зараженным хозяйством" понимается место, в котором находятся непарнокопытные, зараженные инфекционным метритом лошадей. *Хозяйство* считается зараженным в течение двух месяцев после последнего подтвержденного случая болезни и проведения очистки и дезинфекции помещений.

Нормы 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 (власти) импортирующей страны должны требовать представления *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 зараженным животным,
 - б) ни косвенно – при прохождении через зараженное 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 (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что животные, которые имели прямой контакт с инфицированными животными через случку, или не прямой контакт через инфицированное 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* случайной болезни определен в 6 месяцев.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 12.3.2.

Страна, благополучная по случайной болезни

Страна, которая была заражена случайной болезнью, может восстановить статус благополучия при условии, что:

1. был проведен *санитарный убой* больных непарнокопытных;
2. клинических *случаев болезни* не наблюдалось за последние 2 года;
3. используемые племенные жеребцы в течение минимум двух последовательных лет подвергались диагностическому исследованию на случайную болезнь с отрицательным результатом.

Статья 12.3.3.

Рекомендации по импорту из стран, благополучных по случайной болезни в течение 6 мес

В отношении непарнокопытных

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

1. в день отправки клинических признаков случайной болезни не имели;
2. содержались с рождения или 6 мес перед отправкой в стране, благополучной по случайной болезни минимум 6 мес.

Статья 12.3.4.

Рекомендации по импорту из стран, зараженных случной болезнью

В отношении непарнокопытных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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 при этом отрицательный результат.

Статья 12.3.5.

Рекомендации по импорту из стран, благополучных по случной болезни в течение минимум 6 мес

В отношении семени непарнокопытных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного 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, зараженных случной болезнью

В отношении семени непарнокопытных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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

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

Статья 12.4.2.

Рекомендации по импорту в отношении непарнокопытных

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

1. не имели клинических признаков инфекционного энцефаломиелита лошадей (западного и восточного) ни в день отправки, ни в течение трех предшествующих месяцев;
2. в течение трех 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

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 12.5.2.

Рекомендации по импорту в отношении непарнокопытных

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления 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 при этом отрицательный результат, при условии, что они были импортированы 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 импортированы временно.
-

ГЛАВА 12.6.

ГРИПП ЛОШАДЕЙ

Статья 12.6.1.

Общие положения

В целях практического выполнения рекомендаций *Наземного кодекса* грипп лошадей определяется как *инфекция*, поражающая домашних лошадей, ослов и мулов.

Для целей *международной торговли* 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 практического выполнения норм настоящей главы под термином "изоляция" понимается "факт разделения домашних однокопытных, обладающих различным санитарным статусом по гриппу лошадей, путем обращения к надлежащим мерам биологической безопасности с целью предупреждения передачи инфекции".

Для целей выполнения положений, установленных настоящим *Кодексом период заразности* гриппа лошадей определен в 21 день.

Нормы диагностических тестов и вакцин содержатся 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 12.6.2, *Ветеринарные органы* обязаны требовать соблюдения соответствующих требований в зависимости от санитарного статуса популяции однокопытных, содержащихся в стране, *зоне* или *компартименте*, по гриппу лошадей.

Статья 12.6.2.

Товары, не несущие риска

Вне зависимости от статуса *экспортирующей страны*, или экспортной *зоны* или экспортного *компартимента* по гриппу лошадей *Ветеринарные органы (власти)* не должны устанавливать требований по причине этого вируса при импорте и транзите по своей территории, следующих *товаров*:

1. семени;
2. эмбрионов непарнокопытных, отобранных *in vivo*, которые были отобраны, подвергались манипуляциям согласно соответствующим положениям Главы 4.7. и Главы 4.9. (на обсуждении)

Статья 12.6.3.

Определение санитарного положения страны, зоны или компартимента по гриппу лошадей

Санитарное положение страны, *зоны* или *компартимента* по гриппу лошадей может быть определено на основе следующих критериев:

1. результата *оценки риска*, в ходе которой определяются все факторы потенциального возникновения гриппа лошадей, а также история каждого из них;
2. включен 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) все нотифицированные подозрения на *болезнь*;
3. грипп лошадей является предметом *надзора*, позволяющего обнаружить *инфекцию* в отсутствие клинических признаков у домашних однокопытных

Статья 12.6.4.

Страна, зона или компартимент, благополучный по гриппу лошадей

Для признания благополучной по гриппу лошадей страна, зона или компартимент 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 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 и компартиментов по причине исторических или географических факторов, структуры промышленности, характеристик популяции непарнокопытных, перемещений непарнокопытных в стране, зоне или компартименте, наличия популяций диких непарнокопытных, расположенных поблизости от недавних *очагов*.

Страна, зона или компартимент, в котором проводится вакцинация, в случае, когда он претендует на статус благополучия по гриппу лошадей, должен также доказать результатами проводимого в нем *надзора* отсутствие активности вируса этой *болезни* в популяции домашних непарнокопытных за последние 12 мес, как то указано в Главе 1.4. Стратегия *надзора* может базироваться на единой серии серологических обследований в тех странах, где вакцинация против гриппа лошадей не проводится, в то время как в тех странах, где ведется вакцинация против этой *болезни* – она должна включать обращение к методам идентификации этиологического возбудителя по стандартам Наземного руководства для доказательства присутствия инфекции.

В случае возникновения клинических *случаев* гриппа лошадей в стране, зоне или компартименте, до этого признававшегося благополучным по этой *болезни*, восстановление статуса благополучия страны, зоны или компартимента по гриппу лошадей может иметь место по истечении 12-мес периода выжидания, 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, предназначенных для немедленного убоя

Ветеринарные органы (власти) должны требовать предоставления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что в день отправки домашние непарнокопытные клинических признаков грипп лошадей не показывали.

Статья 12.6.6.

Рекомендации по импорту домашних непарнокопытных, на перемещение которых ограничений не накладывается

Ветеринарные органы (власти) должны требовать предоставления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что домашние непарнокопытные:

1. происходят из страны, *зоны* или *компартимента*, благополучного по гриппу лошадей, где они находились в течение 21 последнего дня; если домашние непарнокопытные вакцинированы, сведения об их вакцинальном статусе внесены в ветеринарный сертификат;

ИЛИ

2. происходят из страны, *зоны* или *компартимента*, 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 доза и одна повторная доза, согласно нормам *Наземного руководства*; сведения об их вакцинальном статусе внесены в ветеринарный сертификат;

В качестве дополнительной меры безопасности страны, благополучные по гриппу лошадей, или те, в которых проводится программа ликвидации этой болезни, могут также требовать, чтобы домашние однокопытные показывали отрицательный результат при тестировании на предмет вируса гриппа лошадей, проводимого с помощью метода идентификации возбудителя, описанного в *Наземном руководстве*, 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 (власти) должны требовать предоставления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что домашние непарнокопытные:

1. происходят из страны, *зоны* или *компартимента*, благополучного по гриппу лошадей, где они находились в течение 21 последнего дня; если домашние непарнокопытные и вакцинированы, сведения об их вакцинальном статусе внесены в ветеринарный сертификат;

ИЛИ

2. не показывали клинических признаков гриппа лошадей ни в одном из мест своего пребывания в течение 21 дня перед отправкой, ни в день отправки, и
3. были иммунизированы в период между 21 и 90 днями перед отправкой по инструкции производителя вакцины, согласно нормам *Наземного руководства*; сведения об их вакцинальном статусе внесены в ветеринарный сертификат.

Статья 12.6.8.

Рекомендации по импорту сырого мяса домашних непарнокопытных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать предоставления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что сырое мясо получено из домашних непарнокопытных, которых подвергли пред- и послеубойному осмотру, как то указано в Гл. 6.2.

ГЛАВА 12.7.

ПИРОПЛАЗМОЗ ЛОШАДЕЙ

Статья 12.7.1.

Общие положения

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 12.7.2.

Рекомендации по импорту непарнокопытных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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 при этом 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 (власти) импортирующих стран должны допускать возможность ввоза на ограниченное время для участия в соревнованиях лошадей, которые показывают положительный результат на тест, указанный в п. 2 Ст. 12.7.2., если лошади отвечают следующим требованиям:

1. лошади обладают паспортами согласно образцу, приведенному в Главе 5.12.;
2. Ветеринарные органы (власти) импортирующих стран должны требовать представления 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 животные находились под прямым контролем *Ветеринарных органов (властей)*;

4. лошади регулярно обследовались на наличие клещей под прямым контролем *Ветеринарных органов (властей)*.
-

ГЛАВА 12.8.

РИНОПНЕВМОНИЯ ЛОШАДЕЙ

Статья 12.8.1.

Общие положения

Ринопневмония лошадей – это родовое понятие, используемое для обозначения ряда высокозаразных патологий однокопытных. Эти патологии могут возникать по причине контаминации инфекцией, вызываемой герпесвирусом лошадей типа 1 (EHV-1) и типа 4 (EHV-4), которые являются близкородственными.

Инфекция EHV-1 или EHV-4 характеризуется первичным заболеванием респираторных путей различной степени в зависимости от возраста и иммунного статуса зараженного животного. Инфекция EHV-1 в частности способна прогрессировать за пределы слизистой респираторных путей, вызывая более опасные заболевания, которые могут проявляться в форме абортирования, перинатального падежа, или невропатических дисфункций.

Для целей международной торговли рекомендации настоящей главы применяются исключительно в EHV-1 (в абортивной или паралитической форме).

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 12.8.2.

Рекомендации по импорту непарнокопытных

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что животные:

1. не имели клинических признаков герпесвирусной *инфекции* типа 1 лошадей (в абортивной или паралитической форме) ни в день отправки, ни в течение 21 дня перед ней;
2. находились в течение 21 дня перед отправкой в *хозяйстве*, в котором *случаев* герпесвирусной *инфекции* типа 1 лошадей (в абортивной или паралитической форме) за этот период зарегистрировано не было.

ГЛАВА 12.9.

ВИРУСНЫЙ АРТЕРИИТ ЛОШАДЕЙ

Статья 12.9.1.

Общие положения

Период заразности вирусного артериита лошадей (ВАЛ) определен в 28 дней для непарнокопытных всех категорий, за исключением половозрелых жеребцов, у которых *период заразности* может длиться в течение всей жизни. По причине возможного продления этого периода в случае выделения вируса в семя, санитарный статус жеребцов, обладающих антителами, должен подвергаться проверке для удостоверения, что они не выделяют вирус в семя.

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

Статья 12.9.2.

Рекомендации по импорту некастрированных самцов непарнокопытных

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что животные не имели клинических признаков 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 по стандартам *Наземного руководства*, которое было проведено на единственной пробе крови, взятой в течение 21 дня перед отправкой, и дало отрицательный результат, или
2. находясь в возрасте 6-9 мес подверглись исследованию на ВАЛ по стандартам *Наземного руководства*, которое будучи поставлено на двух пробах крови, взятых минимум с 14-дневным интервалом, показало стабильность титра антител или его снижение, были незамедлительно вакцинированы против этой *болезни* и регулярно ревакцинировались по инструкции производителя вакцины, или
3. отвечают следующим требованиям:
 - а) были изолированы, и
 - б) подверглись исследованию на ВАЛ по стандартам *Наземного руководства*, которое дало отрицательный результат, будучи поставлено на единственной пробе крови минимум через 7 дней после даты поступления в изолятор, и
 - в) были незамедлительно вакцинированы против этой *болезни*, и
 - г) содержались в изоляции от других лошадей в течение 21 дня после вакцинации, и
 - д) регулярно ревакцинировались по инструкции производителя вакцины, или
4. подверглись исследованию на ВАЛ по стандартам *Наземного руководства*, которое дало положительный результат, будучи поставлено на единственной пробе крови, и:
 - а) в 6-мес период перед отправкой были спарены с двумя кобылами, которых подвергли двукратному исследованию на ВАЛ давшему отрицательный результат, проведенному по

стандартам *Наземного руководства* на пробах крови, отобранных в день случки для первого исследования и через 28 дней после нее – для второго, или

- б) семя, отобранное в течение 6 мес перед отправкой, подвергли исследованию на ВАЛ по стандартам *Наземного руководства*, давшему отрицательный результат, или
- в) семя, отобранное в течение 6 мес, последовавших с даты исследования пробы крови, подвергли диагностическому тестированию с целью выявления присутствия вируса артериита лошадей, давшему отрицательный результат, проведенному по стандартам *Наземного руководства*, после чего животные были незамедлительно вакцинированы против этой болезни и подвергались регулярной ревакцинации.

Статья 12.9.3.

Рекомендации по импорту других непарнокопытных (кроме некастрированных самцов)

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что животные клинических признаков ВАЛ в день отправки не показывали и

ЛИБО

- 1. в течение 28 дней перед отправкой содержались в *хозяйстве*, у всех животных которого симптомы болезни отсутствовали, и
 - а) подверглись исследованию на ВАЛ по стандартам *Наземного руководства*, которое либо показало стабильность титра антител, либо его снижение, будучи проведено на двух пробах крови, взятых минимум с 14-дневным интервалом в течение 28 дней перед отправкой;
 - б) регулярно вакцинировались против этой болезни по инструкции производителя;

ЛИБО

- 2. были изолированы в течение 28 дней перед отправкой и в период изоляции животные клинических признаков ВАЛ не показывали.

Статья 12.9.4.

Рекомендации по импорту семени

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что доноры, давшие семя, в течение 28 дней перед отбором семени не покидали *хозяйства*, у всех непарнокопытных которого симптомы ВАЛ отсутствовали в течение этого периода, и что в день отбора семени клинических признаков ВАЛ они не показывали, и

- 1. когда они находились в возрасте 6-9 мес, подверглись исследованию на ВАЛ по стандартам *Наземного руководства*, которое будучи поставлено на двух пробах крови, показало стабильность титра антител, или его снижение, и были незамедлительно вакцинированы против этой болезни и регулярно ревакцинировались по инструкции производителя вакцины, или
- 2. были изолированы и в первые семь дней изоляции подверглись исследованию на ВАЛ по стандартам *Наземного руководства*, которое, будучи поставлено на единственной пробе крови, дало отрицательный результат, и были незамедлительно вакцинированы против этой болезни с последующей изоляцией от других непарнокопытных на 21-дневный поствакцинальный срок, и регулярно ревакцинировались по инструкции производителя вакцины, или

3. подверглись исследованию на ВАЛ по стандартам *Наземного руководства*, которое дало отрицательный результат, будучи поставлено на пробе крови, взятой в течение 14 дней перед отбором семени, и были изолированы от других непарнокопытных с иным санитарным статусом по этой *болезни* на 14 дней перед взятием пробы крови, между датой взятия пробы крови и датой завершения отбора семени, или
 4. подверглись исследованию на ВАЛ по стандартам *Наземного руководства*, которое, будучи поставлено на пробе крови, дало положительный результат, и:
 - а) в 6-мес период перед отбором семени были спарены с двумя кобылами, которых подвергли двукратному исследованию на ВАЛ по стандартам *Наземного руководства*, давшему отрицательный результат, которое было проведено на пробах крови, отобранных в день случки для первого исследования и через 28 дней после нее – для второго, или
 - б) семя, отобранное в течение 6 мес перед отбором экспортного семени, подвергли исследованию на ВАЛ по стандартам *Наземного руководства*, давшему отрицательный результат; или
 - в) что их семя, отобранное в течение 6 месяцев после даты исследования пробы крови, подвергли диагностическому исследованию на ВАЛ, давшему отрицательный результат, проведенному по стандартам *Наземного руководства*, сразу после чего животных вакцинировали против этой болезни и подвергали регулярной ревакцинации, или
 5. что доноры, давшие семя, предназначенное для замораживания, были подвергнуты:
 - а) либо исследованию на ВАЛ по стандартам *Наземного руководства*, которое дало отрицательный результат, будучи поставлено на единственной пробе крови, взятой минимум через 14 дней максимум через 12 месяцев после отбора экспортного семени,
 - б) либо исследованию на ВАЛ по стандартам *Наземного руководства*, которое дало отрицательный результат, будучи поставлено на аликвотной доле семени, отобранного непосредственно перед замораживанием, или аликвотной части семени, отобранной между 14 и 30 днями перед отбором экспортного семени.
-

ГЛАВА 12.10.

САП

Статья 12.10.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* сапа определен в 6 месяцев.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 12.10.2.

Страна, благополучная по сапу

Страна может быть признана благополучной по сапу, если:

1. сап внесен в список 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 (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков сапа не имели;
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, зараженной вирусом сапа

В отношении непарнокопытных

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

1. в день отправки не имели клинических признаков сапа;
2. в течение 6 мес перед отправкой не покидали *хозяйства*, в котором *случаев* сапа за этот период зарегистрировано не было;

3. подверглись исследованию по стандартам *Наземного руководства* в течение 30 дней перед отправкой, дав при этом отрицательный результат.

ГЛАВА 12.11.

ВЕНЕСУЭЛЬСКИЙ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТ ЛОШАДЕЙ

Статья 12.11.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе* период заразности венесуэльского энцефаломиелита лошадей определен в 14 дней, а инкубационный период – в 5 дней.

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

Статья 12.11.2.

Страна, благополучная по венесуэльскому энцефаломиелиту лошадей

Страна, зараженная венесуэльским энцефаломиелитом лошадей, может быть признана благополучной по болезни, если:

1. эта *болезнь* принята к обязательному декларированию, и установлена система *надзора*, предусматривающая проведение незамедлительного 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 течение последних двух лет.

Если страна, признанная благополучной по венесуэльскому энцефаломиелиту лошадей, импортирует лошадей из зараженной страны, она не будет считаться зараженной при условии, что импортное животное проводилось в соответствии с положениями Ст. 12.11.5.

Статья 12.11.3.

Торговля товарами

Ветеринарные органы (власти) стран, благополучных по венесуэльскому энцефаломиелиту лошадей, могут запретить импортное животное и транзит по своей территории из стран, признанных зараженными венесуэльским энцефаломиелитом лошадей – всех домашних и диких непарнокопытных, и могут запретить импорт на свою территорию из стран, признанных зараженными 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 (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что животные:

1. в день отправки не имели клинических признаков венесуэльского энцефаломиелита лошадей;
2. не находились за последние 6 мес в стране, в которой венесуэльский энцефаломиелит лошадей был зарегистрирован за 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, зараженной венесуэльским энцефаломиелитом лошадей

В отношении домашних и диких непарнокопытных

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

1. вакцинированные животные:
 - а) были вакцинированы против венесуэльского энцефаломиелита лошадей не позднее 60 дней до отправки и были четко идентифицированы постоянным клеймом в момент проведения вакцинации;
 - б) не покидали *карантинной станции* в стране происхождения, состоящей под официальным ветеринарным *надзором*, в течение трех недель перед отправкой – периода, во время которого они оставались клинически здоровыми; у всех животных с повышенной температурой (измеряемой ежедневно) проводился отбор проб крови исследования на выделение вируса, давшего отрицательный результат;
 - в) были защищены от насекомых-переносчиков во время транспортировки до *карантинной станции* и во время карантина;
 - г) в день отправки не имели клинических признаков венесуэльского энцефаломиелита лошадей;
2. невакцинированные животные:
 - а) не покидали *карантинной станции* в стране происхождения, состоящей под официальным ветеринарным *надзором*, в течение трех недель перед отправкой – периода, во время которого они 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 во время транспортировки до *карантинной станции* и во время карантина;
 - г) в день отправки клинических признаков венесуэльского энцефаломиелита лошадей не имели.

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

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

Статья 13.1.2.

Рекомендации по импорту домашних кроликов

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

1. в день отправки не имели клинических признаков миксоматоза;
2. с рождения или в течение 6 мес перед отправкой находились в *хозяйстве*, в котором *случаев* миксоматоза официально не регистрировалось за этот период.

Статья 13.1.3.

Рекомендации по импорту шкур и меха домашних и диких кроликов

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что шкуры и мех подверглись обработке одним из способов, гарантирующих 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) определен в 60 дней.

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

Статья 13.2.2.

Страна, благополучная по геморрагической болезни кроликов

Страна может признана благополучной по ГБК, когда будет доказано, что эта *болезнь* не присутствует на ее территории в течение минимум одного года, что за последние 12 мес вакцинация против нее не проводилась, а вирусологическое и серологическое обследование, как домашних, так и диких зайцевых – подтвердило отсутствие болезни.

Этот период может быть ограничен 6 мес после ликвидации последнего *случая* и проведения мероприятий по *дезинфекции* – в тех странах, которые проводят *санитарный убой*, при условии, что серологическое обследование подтвердило отсутствие *болезни* у диких зайцевых.

Статья 13.2.3.

Хозяйство, благополучное по ГБК

Хозяйство может быть признано благополучным по ГБК тогда, когда по результатам серологического обследования установлено, что данная *болезнь* отсутствует в нем, по крайней мере, в течение одного года, и что за последние 12 мес вакцинация против нее не проводилась. *Хозяйство* должно подвергаться регулярным инспекциям представителями *Ветеринарных органов (властей)*.

Хозяйство, оказавшееся зараженным ГБК, может получить статус благополучного по истечении 6 мес после ликвидации последнего *случая* и после:

1. проведения *санитарного убоя* и сжигания трупов животных;
2. тщательной *дезинфекции* крольчатников и выдерживания минимум 6-недельного санитарного вакуума;
3. установления надежного ограждения вокруг *хозяйства* в целях недопущения проникновения в него диких зайцевых.

Статья 13.2.4.

Торговля товарами

Ветеринарные органы (власти) стран, благополучных по ГБК, могут запретить импорт и транзит по своей территории из страны, зараженной ГБК, – живых зайцевых, их семени, мяса зайцевых и необработанных шкурок.

Статья 13.2.5.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ГБК

В отношении домашних кроликов для племенных целей

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

1. в день отправки не имели клинических признаков ГБК;
2. не покидали страны, благополучной по ГБК, с рождения или минимум в течение последних 60 дней.

Статья 13.2.6.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ГБК

В отношении суточных крольчат для племенных целей

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

1. в день отправки не имели клинических признаков ГБК;
2. происходят от крольчих, которые не покидали страны, благополучной по ГБК, минимум 60 последних дней.

Статья 13.2.7.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ГБК

В отношении домашних кроликов, предназначенных для племенных целей или к использованию в фармацевтике или хирургии, или в сельском хозяйстве или промышленности,

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

1. в день отправки клинических признаков ГБК не имели;

И

2. происходят из хозяйства, благополучного по ГБК, в котором клинических случаев болезни не регистрировалось *официальным ветеринарным врачом* во время 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* во время инспекции непосредственно перед отправкой, и
4. находились в *хозяйстве*, в котором ни одно животное не было вакцинировано против ГБК, и
5. находились в *хозяйстве*, в котором минимум 10 % производителей подверглись серологическому исследованию на ГБК в течение 60 дней перед отправкой, дав при этом отрицательный результат, и
6. не были вакцинированы против ГБК, 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, зараженной ГБК

В отношении суточных крольчат для племенных целей

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

1. находились в *хозяйстве*, благополучном по ГБК, в котором клинических *случаев болезни* не выявлялось *официальным ветеринарным врачом* во время 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* во время инспекции непосредственно перед отправкой, и
3. не были вакцинированы против ГБК, и
4. происходят от крольчих, которые подверглись серологическому исследованию на ГБК в течение 60 дней перед отправкой, дав при этом отрицательный результат.

Статья 13.2.9.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ГБК

В отношении домашних кроликов, предназначенных для немедленного убоя

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что кролики:

1. в день отправки клинических признаков ГБК не имели;
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, зараженной ГБК

В отношении семени

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что доноры, давшие семя:

1. в день отбора семени клинических признаков ГБК не имели;
2. подверглись серологическому исследованию на ГБК в течение 30 дней перед отбором семени, дав при этом отрицательный результат.

Статья 13.2.11.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ГБК

В отношении мяса домашних кроликов

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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, предшествовавших их отправке на сертифицированную бойню;
2. подверглись предубойному осмотру на ГБК и были признаны здоровыми по его результатам;
3. не имели поражений, характерных для ГБК в ходе послеубойного осмотра.

Статья 13.2.12.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ГБК

В отношении необработанных шкурок кроликов

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что шкурки получены от кроликов, которые не покидали страну, благополучную по ГБК минимум в течение 60 дней перед убоем.

Статья 13.2.13.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ГБК

В отношении шкурок кроликов

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что шкурки подверглись просушке в течение минимум одного месяца и обработке субстанцией на основе формалина – пульверизацией (при концентрации в 3 %) или фумигацией (одним из способов, описанных в Главе 6.3.) в течение 7 дней перед отправкой.

РАЗДЕЛ 14.

OVIDAE И CAPRIDAE

ГЛАВА 14.1.

БРУЦЕЛЛЕЗ ОВЕЦ И КОЗ (КРОМЕ В. OVIS)

Статья 14.1.1.

Общие положения

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

Статья 14.1.2.

Страна или зона, официально благополучная по бруцеллезу овец и коз

1. Получение статуса (квалификация)

Для признания в качестве официально благополучной по бруцеллезу овец и коз страна или зона должна соответствовать следующим условиям:

- а) бруцеллез и подозрения на бруцеллез обязательным порядком декларируются в течение минимум 5 лет, и
- б) все *стада* овец и коз в стране или *зоне* состоят под *официальным ветеринарным контролем*, и
- в) либо 99,8% стад овец и коз признаны официально благополучными по бруцеллезу овец и коз, или
- г) либо ни одного *случая* бруцеллеза овец и коз не регистрировалось минимум 5 лет, а вакцинация овец и коз против этой болезни запрещена минимум 3 года.

2. Поддержание статуса официального благополучия

Для поддержания статуса страны или *зоны*, официально благополучной по бруцеллезу овец и коз, в ней должно проводиться ежегодное серологическое обследование репрезентативной выборки *стад* в *хозяйствах* и на *бойнях*, с 99% уровнем вероятности, если уровень превалентности бруцеллеза в стране превышает 0,2 % стад.

Для стран или зон, признанных официально благополучными в соответствии с положениями п. 1г, проведение такой процедуры не требуется.

Статья 14.1.3.

Стадо овец или коз, официально благополучное по бруцеллезу овец и коз

1. Получение статуса (квалификация)

Для признания официально благополучным по бруцеллезу овец и коз, *стадо* овец или коз должно соответствовать следующим условиям:

- а) находиться под *официальным ветеринарным контролем*;
- б) клинические, бактериологические и иммунологические признаки бруцеллеза овец и коз не регистрировались в нем в течение минимум последнего года;
- в) содержать только овец или коз, не вакцинированных против бруцеллеза, или тех, что были вакцинированы более двух лет назад и имеют постоянное клеймение;
- г) все овцы или козы старше 6 мес на день взятия проб дали отрицательный результат при исследовании на бруцеллез, проведенном двукратно с интервалом не менее 6 и не более 12 мес; проведение такой процедуры не требуется в *стадах*, содержащихся в официально благополучной по бруцеллезу овец и коз стране или *зоне* в соответствии с положениями п. 1г Ст. 14.1.2.;
- д) на момент получения статуса состоять исключительно из овец и коз, родившихся в самом *поголовье* или введенных в него в соответствии с положениями Ст. 14.1.5.

2. Поддержание статуса официального благополучия

Для поддержания у *стада* овец и коз статуса официально благополучного по бруцеллезу овец и коз в нем должны проводиться ежегодное диагностическое обследование выборки животных на бруцеллез, дающее отрицательные результаты.

В *стаде*, включающем до 1 000 голов, выборка должна включать:

- а) всех некастрированных самцов старше 6 мес;
- б) всех животных, введенных в *стадо* с момента проведения последнего обследования;
- в) 25 % половозрелых самок, но не менее 50 особей, кроме случаев, когда *стадо* состоит из меньшего числа самок, в таком случае исследуют их всех.

В *стаде*, насчитывающем более 1 000 голов, серологическое обследование должно проводиться ежегодно не репрезентативной выборке животных, составленной таким образом, чтобы обнаружить бруцеллез с вероятностью в 99 %, при условии, что уровень его превалентности выше 0,2 %.

Если *стадо* находится в *зоне*, где 99 % стад овец и коз являются официально благополучными по бруцеллезу овец и коз, а в *стаде*, не обладающем таким статусом, где ведется программа ликвидации бруцеллеза, – контроль можно проводить с трехгодовым интервалом.

Проведение такой процедуры не требуется в *стадах*, содержащихся в официально благополучной стране или *зоне* в соответствии с положениями п. 1г Ст. 14.1.2.

Каковыми бы ни были периодичность контроля и условия, в соответствии с которыми был получен статус, овцы и козы должны вводиться в *стадо* только в соответствии с положениями Ст. 14.1.5.

3. Утрата и восстановление статуса официального благополучия

Если одна овца или коза показала положительную реакцию при исследовании на бруцеллез овец и коз, статус официально благополучного по бруцеллезу *стада* теряется и может быть восстановлен при следующих условиях:

- а) все зараженные и контаминированные животные должны быть удалены из *стада* сразу же по поступлении результатов диагностических исследований;
- б) все оставшиеся в *стаде* овцы и козы старше 6 мес на день взятия проб должны подвергнуться диагностическим исследованиям на бруцеллез овец и коз, проводимым двукратно с интервалом не менее 3 мес, дав при этом отрицательный результат.

Статья 14.1.4.

Стадо овец или коз, благополучное по бруцеллезу овец и коз

1. Получение статуса (квалификация)

Для признания благополучным по бруцеллезу овец и коз *стадо* овец или коз должно соответствовать следующим условиям:

- а) находиться под *официальным ветеринарным контролем*;
- б) в течение, по крайней мере, последнего года клинические, бактериологические и иммунологические признаки бруцеллеза овец и коз не регистрировались;
- в) если все или некоторые животные вакцинировались против бруцеллеза, это было сделано до достижения ими 7-мес возраста;
- г) все невакцинированные овцы и козы старше 6 мес и вакцинированные животные старше 18 мес в день взятия проб должны быть двукратно исследованы на бруцеллез овец и коз, с интервалом в 6-12 мес, дав при этом отрицательный результат;
- д) на момент получения статуса состоять исключительно из овец или коз, родившихся в самом *поголовье* или введенных в него в соответствии с положениями Ст. 14.1.6.

2. Поддержание статуса благополучия

Для поддержания у *стада* овец или коз статуса благополучного по бруцеллезу овец и коз должны проводиться ежегодные диагностические исследования выборки животных на бруцеллез, дающие отрицательные результаты.

В *стаде* до 1 000 голов выборка должна включать:

- а) всех некастрированных животных-самцов старше 18 мес, если они вакцинированы, или старше 6 мес, если не вакцинированы;
- б) всех животных, введенных в *стадо* с момента проведения последнего обследования;
- в) 25 % половозрелых самок, за исключением вакцинированных самок моложе 18 мес, но не менее 50 особей, кроме случаев, когда *стадо* состоит из меньшего числа самок (в это случае обследуют их всех).

В *стаде*, насчитывающем более 1 000 голов, серологическое обследование должно проводиться ежегодно на репрезентативной выборке животных, не включающей вакцинированных самок моложе 18 мес, составленной таким образом, чтобы обнаружить бруцеллез с 99 % вероятностью, при условии, что уровень его превалентности выше 0,2 %.

Овцы и козы должны вводиться в *поголовье* только в соответствии с положениями Ст. 14.1.6.

3. Утрата и восстановление статуса благополучия

Если одна овца или коза – старше 18 мес, если она вакцинирована, или старше 6 мес, если не вакцинирована, – показала положительную реакцию при исследовании на бруцеллез овец и коз, статус благополучного по бруцеллезу *стада* утрачивается и может быть восстановлен при выполнении следующих условий:

- а) все зараженные и контаминированные животные должны быть удалены из *стада* сразу же по поступлении результатов диагностических исследований;
- б) все оставшиеся в *стаде* овцы и козы – старше 18 мес, если они вакцинированы, и 6 мес, если не вакцинированы на день взятия проб, – должны подвергнуться диагностическим исследованиям на бруцеллез овец и коз, двукратно с интервалом не менее 3 мес, дав при этом отрицательный результат.

4. Изменение статуса

Для получения статуса официально благополучного *стадо*, благополучное по бруцеллезу овец и коз, должно минимум два года соответствовать следующим требованиям:

- а) быть благополучным по бруцеллезу овец и коз;
- б) не проводить противобруцеллезную вакцинацию;
- в) все овцы и козы, вводимые в *стадо*, должны отвечать условиям, предусмотренным Ст. 14.1.5., а по окончании этого периода все овцы и козы старше 6 мес на день взятия проб должны быть исследованы на бруцеллез овец и коз, дав при этом отрицательный результат.

Статья 14.1.5.

Рекомендации по импорту овец и коз для племенных и пользовательных целей (за исключением кастрированных самцов), предназначенных для стад, официально благополучных по бруцеллезу овец и коз

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

1. в день отправки клинических признаков бруцеллеза овец и коз не имели;
2. происходят из *стада* овец или коз, официально благополучного по бруцеллезу овец и коз,

ИЛИ

3. происходят из *стада* овец или коз, благополучного по бруцеллезу овец и коз, и
4. не были вакцинированы против бруцеллеза, или же были вакцинированы более двух лет назад, и
5. были изолированы в хозяйстве происхождения и в это время подверглись диагностическому исследованию на бруцеллез, проведенному двукратно с интервалом не менее 6 недель, дав при этом отрицательный результат.

Статья 14.1.6.

Рекомендации по импорту в отношении овец и коз для племенных и пользовательных целей (за исключением кастрированных самцов), предназначенных для стад, не являющихся официально благополучными по бруцеллезу овец и коз

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

1. в день отправки клинических признаков бруцеллеза овец и коз не имели;
2. происходят из *стада* овец или коз, официально благополучного или благополучного по бруцеллезу овец и коз.

Статья 14.1.7.

Рекомендации по импорту овец и коз для убоя (за исключением кастрированных самцов)

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

1. в день отправки клинических признаков бруцеллеза овец и коз не имели;
2. происходят из *стада* овец или коз, в котором не было зарегистрировано ни одного случая бруцеллеза в течение 42 дней перед отправкой.

Статья 14.1.8.

Рекомендации по импорту семени овец и коз

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) в день отбора семени клинических признаков бруцеллеза овец и коз не имели;
 - б) содержались в *стаде* овец или коз, официально благополучном по бруцеллезу овец и коз, или
 - в) содержались в *стаде* овец или коз, благополучном по бруцеллезу овец и коз, и подверглись диагностическим исследованиям на бруцеллез с отрицательными результатами в течение 30 дней перед отбором семени, при этом каждая проба крови была исследована в двух разных тестах.
2. семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Главой 4.5. и Главой 4.6.

Статья 14.1.9.

Рекомендации по импорту эмбрионов/яйцеклеток овец и коз

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. самки-доноры:
 - а) содержались в *стаде* овец или коз, официально благополучном по бруцеллезу овец и коз, и в день отбора эмбрионов/яйцеклеток не имели клинических признаков бруцеллеза, или
 - б) содержались в *стаде* овец или коз, благополучном по бруцеллезу овец и коз, в день отбора эмбрионов/яйцеклеток не имели клинических признаков бруцеллеза и подверглись диагностическим исследованиям на бруцеллез с отрицательным результатом в течение 30 дней перед отбором эмбрионов/яйцеклеток, при этом каждая проба крови была исследована в двух разных тестах;
 2. эмбрионы/яйцеклетки были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились в соответствии с Гл. 4.7., Гл. 4.8. и Гл. 4.9.
-

ГЛАВА 14.2.

АРТРИТ/ЭНЦЕФАЛИТ КОЗ

Статья 14.2.1.

Общие положения

Нормы диагностических тестов и содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 14.2.2.

Рекомендации по импорту племенных коз

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. животные в день отправки клинических признаков артрита/энцефалита коз не имели;
2. животные старше одного года подверглись диагностическому исследованию на артрит/энцефалит коз, проведенному в течение 30 дней перед отправкой, дав при этом отрицательный результат, или
3. артрит/энцефалит коз не диагностировался ни клинически, ни серологически у овец и коз в *стадах* происхождения в течение последних трех лет, а овцы или козы из *стада* с более низким уровнем статуса благополучия в эти *стада* в течение указанного периода не вводились.

ГЛАВА 14.3.

ИНФЕКЦИОННАЯ АГАЛАКТИЯ

Статья 14.3.1.

Общие положения

Рекомендации по импорту овец и коз

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

1. в день отправки клинических признаков инфекционной агалактии не имели;
 2. содержались с рождения или в течение 6 мес перед отправкой в *хозяйстве*, где за этот период не было зарегистрировано ни одного *случая* инфекционной агалактии;
 3. содержались на *карантинной станции* в течение 21 дня перед отправкой.
-

ГЛАВА 14.4.

ИНФЕКЦИОННАЯ ПЛЕВРОПНЕВМОНИЯ КОЗ

Статья 14.4.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе* инфекционная плевропневмония коз (ИППК) определяется как болезнь коз, вызываемая *Mycoplasma capricolum* подв. *Capripneumoniae*. Инкубационный период ИППК определен в 45 дней (появление хронических носителей).

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

Статья 14.4.2.

Страна, благополучная по ИППК

Страна может быть признана благополучной по ИППК, когда доказано, что эта *болезнь* в ней отсутствует, и истек год после *убоя* последнего зараженного животного в стране, проводящей *санитарный убой*.

Статья 14.4.3.

Зона, зараженная ИППК

Зона, зараженная ИППК, считается таковой вплоть до истечения 45 дней после последнего зарегистрированного *случая*, проведения *санитарного убоя* и *дезинфекции*.

Статья 14.4.4.

Торговля товарами

Ветеринарные органы (власти) стран, благополучных по ИППК, могут запретить импорт и транзит через свою территорию из стран, зараженных ИППК – всех домашних и диких коз, и могут запретить прямое или не прямое импорт на свою территорию из стран, зараженных ИППК, – семени всех домашних и диких коз и яйцеклеток/эмбрионов домашних коз.

Статья 14.4.5.

Рекомендации по импорту из стран, благополучных по ИППК

В отношении домашних коз

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

1. в день отправки клинических признаков ИППК не имели;

2. не покидали страны, благополучной по ИППК, с рождения или в течение минимум 3 мес.

Статья 14.4.6.

Рекомендации по импорту из стран, благополучных по ИППК

В отношении диких коз

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

1. в день отправки клинических признаков ИППК не имели;
 2. происходят из страны, благополучной по ИППК;
- а если животные происходят из районов, граничащих со страной, зараженной ИППК,
3. содержались на *карантинной станции* минимум 45 дней до отправки.

Статья 14.4.7.

Рекомендации по импорту из стран, зараженных ИППК

В отношении домашних коз

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

1. в день отправки клинических признаков ИППК не имели;
2. подверглись диагностическим исследованиям на ИППК, проведенным двукратно с интервалом минимум 21 и максимум 30 дней, причем второй тест проводился не позже 14 дней до отправки (на обсуждении), дав при этом 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 зараженной зоне;
5. не были вакцинированы против ИППК, или
6. были вакцинированы не позднее 4 мес до отправки. В таком случае вышестоящий п. 2 не применяется (на обсуждении).

Статья 14.4.8.

Рекомендации по импорту из стран, зараженных ИППК

В отношении коз для немедленного убоя

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

1. в день отправки клинических признаков ИППК не имели;

2. 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 зараженной зоне.

Статья 14.4.9.

Рекомендации по импорту из стран, зараженных ИППК

В отношении диких коз

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

1. в день отправки клинических признаков ИППК не имели;
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 зараженной зоне;
3. не были вакцинированы против ИППК, или
4. были вакцинированы не позднее чем за 4 мес до отправки (на обсуждении).

Статья 14.4.10.

Рекомендации по импорту из стран, благополучных по ИППК

В отношении овоцитов/эмбрионов коз

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

1. что самки-доноры:
 - а) не имели клинических признаков ИППК в день отбора овоцитов/эмбрионов;
 - б) содержались в стране, благополучной по ИППК;
2. что овоциты/эмбрионы были отобраны согласно положениям Главы 4.7., Гл. 4.8. и Гл. 4.9.

Статья 14.4.11.

Рекомендации по импорту из стран, зараженных ИППК

В отношении овоцитов/эмбрионов коз

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего:

1. что самки-доноры:
 - а) не имели 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, зараженной возбудителем ИППК;
- 2. что жидкости отбора и дефектные/неоплодотворенные яйцеклетки исследовались на культуре валидным методом или подверглись анализу путем 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 14.4.12.

Рекомендации по импорту из стран, зараженных ИППК

В отношении сырого мяса коз

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что вся партия мяса происходит от животных:

- 1. выращенных 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 14.5.

ЭНЗООТИЧЕСКИЙ АБОРТ ОВЕЦ (Хламидиоз овец)

Статья 14.5.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе* все нижеследующие сведения должны рассматриваться с учетом *инкубационного периода* энзоотического аборта овец.

Восприимчивые животные инфицируются через зараженный материал. У ягнят и у несущих овец *инфекция* остается латентной до момента оплодотворения. Овцематки, пораженные *инфекцией* в конце беременности, признаков *инфекции* вплоть до следующей беременности могут не показывать. Страны должны учитывать эти факторы риска.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 14.5.2.

Рекомендации по импорту племенных овец и/или коз

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

1. не покидали с рождения или последние два года *хозяйств*, в которых энзоотический аборт овец не диагностировался в эти два года;
2. в день отправки клинических признаков энзоотического аборта овец не имели;
3. подверглись диагностическим исследованиям на энзоотический аборт овец в течение 30 дней перед отправкой, дав при этом отрицательный результат.

Статья 14.5.3.

Стадо овец или коз, благополучное по энзоотическому аборту овец

Для того чтобы быть признанным благополучным по энзоотическому аборту овец, *стадо* овец или коз должно соответствовать следующим условиям:

1. находиться под официальным ветеринарным наблюдением;
2. ни одного клинического проявления энзоотического аборта овец не регистрировалось в *стаде* минимум 2 года;
3. статистически репрезентативная группа овец и коз старше 6 мес подверглась диагностическому исследованию на энзоотический аборт в течение последних 6 мес, дав при этом отрицательный результат;
4. все овцы и козы имеют постоянное клеймение;

5. ни одно животное не было введено в *стадо* в течение 30 дней, предшествовавших проведению исследований, указанных выше в п. 3, кроме случаев, когда:
- а) новые животные были изолированы от других животных *хозяйства* происхождения в течение минимум 30 дней, а потом подверглись диагностическим исследованиям на энзоотический аборт овец до их ввода в *поголовье*, дав при этом отрицательный результат, или
 - б) они происходят из *хозяйства*, имеющего равный санитарный статус.

Статья 14.5.4.

Рекомендации по импорту семени овец

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

1. доноры, давшие семя:
 - а) в течение последних двух лет содержались *в хозяйстве* или *центре искусственного осеменения*, благополучном по энзоотическому аборт овец, и не имели никаких контактов с животными из *хозяйств*, имеющих более низкий санитарный статус;
 - б) дали отрицательный результат в диагностических исследований на энзоотический аборт овец, проведенных через 2-3 недели после отбора семени;
2. бактериологическими методами доказано, что экспортное семя свободно от *Chlamydia psittaci*.

ГЛАВА 14.6.

МЕДИ-ВИСНА

Статья 14.6.1.

Общие положения

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 14.6.2.

Рекомендации по импорту племенных овец и коз

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. животные в день отправки клинических признаков меди-висна не имели;
2. животные старше одного года подверглись диагностическому исследованию на меди-висна, проведенному в течение 30 дней перед отправкой, дав при этом отрицательный результат;
3. меди-висна не диагностировалась ни клинически, ни серологически у овец и коз в *стадах* происхождения в течение последних трех лет, а овцы или козы из *стада* с более низким уровнем статуса благополучия в эти *стада* в течение указанного периода не вводились.

ГЛАВА 14.7.

ЭПИДИДИМИТ ОВЕЦ (*Brucella ovis*)

Статья 14.7.1.

Общие положения

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

Статья 14.7.2.

Стадо, благополучное по эпидидимиту

Чтобы быть признанным благополучным по эпидидимиту овец *B. ovis*, стадо овец должно соответствовать следующим условиям:

1. находиться под официальным ветеринарным надзором;
2. не содержать животных с клиническими признаками болезни в течение последнего года;
3. все овцы должны иметь постоянное клеймо.

В случае частичной или поголовной вакцинации баранов против эпидидимита овец *поголовье* сохраняет статус благополучного.

Статья 14.7.3.

Рекомендации по импорту овец для племенных и пользовательных целей (за исключением кастрированных самцов)

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

1. в день отправки не имели клинических признаков эпидидимита овец;
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 при этом 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*, проведенным с интервалом в 30-60 дней, причем второй тест проведен в течение 15 дней перед отправкой, дав при этом отрицательный результат.

Статья 14.7.4.

Рекомендации по импорту семени баранов

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) в день отбора семени клинических признаков эпидидимита овец не имели;
 - 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 при этом отрицательный результат;
 2. семя не содержит ни *B. ovis*, ни бруцеллезных антител.
-

ГЛАВА 14.8.

ЧУМА МЕЛКИХ ЖВАЧНЫХ

Статья 14.8.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе* инкубационный период чумы мелких жвачных животных (ЧМЖ) определен в 21 день.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 14.8.2.

Страна, благополучная по ЧМЖ

Страна может быть признана благополучной по ЧМЖ, при условии, что будет установлено, что, по меньшей мере, за последние три года ЧМЖ на ее территории не регистрировалась.

Для стран, где проводится *санитарный убой*, а животных вакцинируют ЧМЖ или не вакцинируют, этот период может ограничиваться 6 мес с даты *убоя* последнего пораженного животного.

Статья 14.8.3.

Зона, зараженная ЧМЖ

Зона, зараженная ЧМЖ, будет считаться таковой вплоть до:

1. прошествия минимум 21 дня после подтверждения последнего *случая*, проведения *санитарного убоя* и *дезинфекции*, при условии, что новых *случаев болезни* зарегистрировано не было, или
2. прошествия 6 мес после клинического выздоровления или гибели последнего пораженного животного, если *санитарный убой* не проводился.

Статья 14.8.4.

Торговля товарами

Ветеринарные органы (власти) страны, благополучной по ЧМЖ, могут запретить импорт и транзит через ее территорию из стран, признанных зараженными ЧМЖ:

1. всех домашних и диких жвачных;
2. семени жвачных;
3. яйцеклеток/эмбрионов жвачных;
4. *сырого мяса* домашних и диких жвачных;

5. *мясных продуктов*, полученных от домашних и диких жвачных, которые не подверглись обработке, гарантирующей уничтожение вируса ЧМЖ;
6. продуктов животного происхождения (из жвачных), предназначенных в корм животным или к использованию в сельскохозяйственных или промышленных целях, которые не подверглись обработке, гарантирующей уничтожение вируса ЧМЖ;
7. продуктов животного происхождения (из жвачных), предназначенных для использования в фармацевтических или хирургических целях, которые не подверглись обработке, гарантирующей уничтожение вируса ЧМЖ;
8. *патологического материала* и биологических продуктов (из жвачных), которые не были подвергнуты обработке, гарантирующей уничтожение вируса ЧМЖ.

Статья 14.8.5.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЧМЖ

В отношении домашних мелких жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не имели клинических признаков ЧМЖ;
2. не покидали страну, благополучную по ЧМЖ, с рождения или минимум последние 21 день.

Статья 14.8.6.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЧМЖ

В отношении диких жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков ЧМЖ не имели;
2. происходят из страны, благополучной по ЧМЖ, а

если страна происхождения имеет общую границу со страной, признанной зараженной ЧМЖ,

3. содержались на *карантинной станции* в течение 21 дня перед отправкой.

Статья 14.8.7.

Рекомендации по импорту из страны, признанной зараженной ЧМЖ

в отношении домашних мелких жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков ЧМЖ не показывали;
2. содержались с рождения или в течение последних 21 дня в *хозяйстве*, где за этот период официально не было зарегистрировано ни одного *случая* ЧМЖ, при этом данное *хозяйство* находится за пределами зоны, зараженной ЧМЖ, и/или
3. содержались на *карантинной станции* в течение 21 дня перед отправкой;
4. не подвергались вакцинации против ЧМЖ, или
5. были вакцинированы против ЧМЖ:
 - а) не позже 15 дней и не ранее 4 мес перед отправкой, в том случае, когда речь идет о *племенных и пользовательных животных*, или
 - б) не позже 15 дней и не ранее 12 мес перед отправкой в случае с *убойными животными*.

Статья 14.8.8.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧМЖ

В отношении диких жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков ЧМЖ не имели;
2. содержались на *карантинной станции* в течение 21 дня перед отправкой.

Статья 14.8.9.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЧМЖ

В отношении семени домашних мелких жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные-доноры:

1. в день отбора семени и в последующий 21 день клинических признаков ЧМЖ не имели;
2. не покидали страну, благополучную по ЧМЖ, минимум в течение последних 21 дня перед отбором семени.

Статья 14.8.10.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧМЖ

В отношении семени домашних мелких жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные-доноры:

1. в день отбора семени и в последующие 21 день клинических признаков ЧМЖ не имели;
2. содержались в течение 21 дня перед отбором семени на территории *экспортирующей страны* в *хозяйстве* или *центре искусственного осеменения*, где за этот период официально не было зарегистрировано ни одного *случая* ЧМЖ, причем данные *хозяйство* или *центр искусственного осеменения* находились за пределами зоны, зараженной ЧМЖ;
3. не подвергались вакцинации против ЧМЖ, или
4. были вакцинированы против ЧМЖ.

Статья 14.8.11.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЧМЖ

В отношении эмбрионов домашних мелких жвачных и оленей

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры-самки содержались в *хозяйстве* в стране, благополучной по ЧМЖ, в момент отбора эмбрионов;
2. эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно Главе 4.7., Гл. 4.8. и Гл. 4.9.

Статья 14.8.12.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧМЖ

В отношении эмбрионов домашних мелких жвачных и оленей

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры-самки:
 - а) находились в *хозяйстве*, в которое в течение 21 дня перед отбором эмбрионов других животных не помещалось;
 - б) и остальные животные этого *хозяйства* клинических признаков ЧМЖ ни в день отбора эмбрионов, ни в течение последующих за этим 21 дня не имели;
 - в) доноры-самки подверглись вакцинации ЧМЖ не позже 21 дня и не ранее 4 мес перед отбором эмбрионов, или
 - г) доноры-самки не были вакцинированы ЧМЖ и подверглись диагностическому тестированию на ЧМЖ по истечении 21 дня после отбора эмбрионов, дав при этом отрицательный результат;

2. эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно Главе 4.7., Гл. 4.8. и Гл. 4.9.

Статья 14.8.13.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЧМЖ

В отношении сырого мяса и мясных продуктов из домашних мелких жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что экспортные продукты получены из животных:

1. которые не покидали благополучную по ЧМЖ страну с рождения или были импортированы из страны, благополучной по ЧМЖ;
2. убитых на сертифицированной бойне и признанных благополучными по результатам пред- и послеубойного осмотра на ЧМЖ.

Статья 14.8.14.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧМЖ

В отношении мясных продуктов из домашних мелких жвачных

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. экспортные продукты получены из животных, убитых на сертифицированной бойне и признанных благополучными по результатам пред- и послеубойного обследования на ЧМЖ;
2. они были обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса ЧМЖ;
3. после обработки были приняты все необходимые меры во избежание контакта продуктов с потенциальным источником ЧМЖ.

Статья 14.8.15.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЧМЖ

В отношении продуктов животного происхождения (из мелких жвачных), предназначенных в корм животным или для использования в сельском хозяйстве или промышленности

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты получены из животных, которые не покидали страну, благополучную по ЧМЖ, с рождения или, по меньшей мере, в течение последнего 21 дня.

Статья 14.8.16.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по ЧМЖ

В отношении продуктов животного происхождения (из мелких жвачных), предназначенных для использования в фармацевтических или хирургических целях

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты получены из животных, которые:

1. не покидали страны, благополучной по ЧМЖ, с рождения или минимум последние 21 день;
2. убиты на сертифицированной бойне и признаны благополучными по результатам пред- и послеубойного обследования на ЧМЖ.

Статья 14.8.17.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧМЖ

По мясокостной муке из крови, мяса, обезжиренных костей и копыт и рогов (из мелких жвачных)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты были переработаны с использованием термической обработки, гарантирующей разрушение вируса ЧМЖ.

Статья 14.8.18.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧМЖ

По копытам, костям, рогам, охотничьим трофеям и животным, препарированным для музеев (из мелких жвачных)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты:

1. полностью высушены и на них отсутствуют остатки кожи, мяса или сухожилий, и/или
2. были надлежащим образом продезинфицированы.

Статья 14.8.19.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧМЖ

По шерсти, волосу и щетине (от мелких жвачных)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты:

1. получены от животных, которые не содержались в зоне, зараженной ЧМЖ, или
2. были обработаны способом, гарантирующим уничтожение вируса ЧМЖ, на специально предназначенном для этой цели предприятии, находящемся под контролем *Ветеринарных органов (властей) экспортирующей страны*.

Статья 14.8.20.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧМЖ

По необработанным шкурам и козам (от мелких жвачных)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что эти продукты:

1. получены из животных, которые не содержались в зоне, зараженной ЧМЖ, или
2. были надлежащим образом продезинфицированы.

Статья 14.8.21.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной ЧМЖ

В отношении продуктов животного происхождения (из мелких жвачных), предназначенных для в фармацевтических или хирургических целей

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что эти продукты:

1. были обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса ЧМЖ, или
2. получены из животных, которые не происходят из зоны, зараженной ЧМЖ;
3. получены из животных убитых на сертифицированной бойне и признаны благополучными по результатам пред- и послеубойного обследования на ЧМЖ.

ГЛАВА 14.9.

СКРЕПИ

Статья 14.9.1.

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 новорожденным, оказавшимся в контакте с околоплодными водами и тканями зараженного животного. Вероятность передачи скрепи взрослым особям, оказавшимся в контакте с названными водами и тканями, гораздо ниже. Восприимчивость овец варьирует в зависимости от генетической природы. *Инкубационный период* скрепи варьирует, но измеряется обычно годами. Длительность его зависит от нескольких факторов, среди которых генетический запас хозяина и штамм возбудителя.

Признается, что скрепи не несет никакого риска для здоровья населения. Рекомендации настоящей главы имеют своей целью управление рисками для здоровья животных, которые связаны с наличием 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 не может являться источником заражения.

1. Вне зависимости от санитарного статуса овец и коз, содержащихся в *экспортирующей страны, экспортной зоне* или *компартименте* по риску скрепи, *Ветеринарные органы (власти)* 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. настоящего Кодекса;
 - б) *мяса* (кроме тканей, перечисленных в Ст. 14.9.12.);
 - 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 волокон*.
2. *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать соблюдения требований, установленных в настоящих статьях, с учетом санитарного статуса популяций овец и коз, содержащихся в *экспортирующей стране, экспортной зоне* или *компартименте* по риску скрепи, принимая решение об импорте или транзите по своей территории всех других *товаров*, названных в настоящей главе.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 14.9.2.

Определение санитарного статуса популяций овец и коз страны, зоны, компартимента или хозяйства по скрепи

Санитарный статус популяций овец и коз страны, *зоны, компартимента* или *хозяйства* по скрепи может быть определен с учетом 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 зараженных возбудителем скрепи;
 - б) объем сведений о структуре популяции овец и коз и типах животноводства;
 - в) практики кормления животных, в том числе потребление *мясокостной муки* или *белковых брикетов*, полученных из жвачных;
 - г) импорт овечьего и козье *молока* и *молочных продуктов*, предназначенных для включения в корма для овец и коз;
2. наличие длительной программы привлечения внимания к скрепи *ветеринарных врачей*, животноводов и работников транспорта, торговли и *боен*, работающих с овцами и козами, с целью обучения их распознавать *болезнь* и сообщать о животных с клиническими признаками, напоминающими скрепи;
3. наличие системы *надзора* и мониторинга, включающей:
 - а) *надзор*, систему декларации и профилактики, ветеринарно регламентированной согласно положениям Гл. 1.4.;
 - б) информирование *Ветеринарных органов (властей)* 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 отчетов о количестве проведенных обследований и их результатах минимум 7 лет.

Статья 14.9.3.

Страна или зона, благополучная по скрепи

Страна или *зона* может быть признана благополучной по скрепи, если на ее территории:

1. была проведена *оценка риска*, так как она описана в п. 1 Ст. 14.9.2., и если ее результатами было доказано, что необходимые меры были приняты в течение срока, достаточного для управления всеми выявленными *рисками*, и что положения, установленные в пунктах 2 и 3, соблюдались в течение 7 последних лет;
- И
2. одно из следующих условий соблюдено:

- а) страна или *зона* доказала, что является исторически благополучной по болезни, о чем свидетельствует следующее:
 - i) скрепи вписана 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, или
 - iii) представлены документальные доказательства, позволяющие оценить выполнение надлежащих мер с целью предупреждения заноса скрепи в течение минимум 25 лет, и
 - скрепи никогда не регистрировалась, и
 - случаев болезни за последние 25 лет не регистрировалось;
- б) овцы и козы с клиническими признаками, напоминающими скрепи, подвергались диагностическим исследованиям в течение 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 обнаружения скрепи с 95 % вероятностью, если она присутствует в этой популяции на уровне превалентности 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 Ст. 14.9.5.;

И

- 3. на кормление овец и коз *мясокостной мукой* и *белковыми брикетами*, полученных из жвачных, наложен запрет, который действительно соблюдается по всей стране в течение минимум 7 лет;

И

- 4. ввоз овец и коз, равно как и их семен, или эмбрионов коз, отобранных *in vivo*, или яйцеклеток/эмбрионов овец и коз, полученных *in vitro*, происходящих из страны или *зоны*, не благополучной по скрепи, ведется согласно, в зависимости от случая, со Ст. 14.9.6., Ст. 14.9.7., Ст. 14.9.8. или Ст. 14.9.9.

Статья 14.9.4.

Компартимент, благополучный по скрепи

Для получения квалификации компартимента, благополучного по скрепи, овцы и козы, в нем содержащиеся, должны быть сертифицированы Ветеринарными органами (властями) как отвечающие следующим требованиям:

- 1. все хозяйства, входящие в его состав, являются благополучными по скрепи в значении Статьи 14.9.5.;
- 2. управление всеми хозяйствами, входящими в его состав, ведется на основании общего плана биобезопасности, который действует для предотвращения заноса скрепи, а сам компартимент получил сертификат Ветеринарных органов (властей) согласно положениям Глав 4.3. и 4.4.;
- 3. допускается введение овец и коз исключительно из хозяйств, обладающих квалификацией благополучия 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, обладающих квалификацией благополучия по скрепи, при условии, что процесс введения проводится согласно положениям, установленным в Статье 14.9.9.;

5. семя овец и коз должно вводиться в компартимент согласно положениям, установленным в Статье 14.9.8.;
6. овцы и козы, содержащиеся в компартименте, не должны вступать в контакт (прямой и непрямой) с овцами и козами, пребывавшими в хозяйствах, находящихся за пределами компартимента, равно как и не контактировать с ними на участках выпаса;

Статья 14.9.5.

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 это *хозяйство*, отвечает следующим условиям:
 - а) *болезнь* входит в список *болезней обязательной декларации*;
 - б) действует система *надзора* и мониторинга, так как она описана в Ст. 14.9.2.;
 - в) пораженные *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 (властей)*, 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) разрешается ввоз исключительно овец и коз, которые происходят из *хозяйств*, благополучных по скрепи, или квалифицированных в высшую или равную категорию;
 - г) процесс введения эмбрионов коз, отобранных *in vivo*, или яйцеклеток/эмбрионов овец и коз, полученных *in vitro*, проводится согласно положениям, установленным в Статье 14.9.9.;
 - д) семя овец и коз должно вводиться в компартимент согласно положениям, установленным в Статье 14.9.8.
 - 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 состояли в прямом или непрямом контакте равно как и не находились на одном выпасе с овцами и козами *хозяйства*, обладающего низшим санитарным статусом;
 - и) всех выбракованных животных старше 18 мес подвергают обследованию *официальным ветеринарным врачом*, и некоторое количество тех, которые показывают нервные признаки или признаки хронической катехии, подвергают лабораторному исследованию на скрепи. Отбор животных на исследование проводит *официальный ветеринарный врач*. Животные старше 18 мес – павшие и убитые по каким-либо особым причинам, кроме планового убоя (животные,

обнаруженные павшими или убитые в срочном порядке), также подвергаются лабораторным исследованиям.

Статья 14.9.6.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, не признанной в качестве благополучной по скрепи

В отношении племенных или пользовательных овец и коз

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что животные происходят из хозяйства, благополучного по скрепи, как то понимается в статье 14.9.5.

Статья 14.9.7.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, не признаваемой в качестве благополучной по скрепи

В отношении убойных овец и коз

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. в стране или зоне:
 - а) болезнь входит в список болезней обязательной декларации;
 - б) действует программа информирования и система *надзора* и мониторинга, как она описана в Ст. 14.9.2.;
 - в) пораженные овцы и козы, пораженные болезнью, подвергаются *умерщвлению* и полной утилизации;
2. экспортные овцы и козы в день отправки клинических признаков скрепи не показывали.

Статья 14.9.8.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, не признаваемой в качестве благополучной по скрепи

В отношении семени овец или коз

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) маркированы постоянным клеймом, позволяющим проследить их биографию и определить *хозяйство* рождения;
 - б) во время отбора семени клинических признаков скрепи не показывали;
2. семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось согласно положениям Главы 4.5. и Главы 4.6.

Статья 14.9.9.

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 (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что:

1. в стране или зоне:
 - а) *болезнь входит в список болезней обязательной декларации;*
 - б) *действует программа информирования и система надзора и мониторинга, как она описана в Ст. 14.9.2;*
 - в) *пораженные 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 14.9.10.

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 (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что молоко и молочные продукты происходят из хозяйств, благополучных по скрепи.

Статья 14.9.11.

Рекомендации по мясокостной муке

Мясокостная мука, содержащая белки овец или коз, а также содержащие ее 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 скармливания жвачным.

Статья 14.9.12.

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, селезенки, 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,
2. Если они предназначены для другой цели, *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что:
 - а) в стране или зоне:
 - i) болезнь входит в список болезней обязательной декларации;
 - ii) существует система надзора и мониторинга, так как она описана в Ст. 14.9.2.;
 - iii) пораженные болезнью овцы и козы подвергаются убою и полной утилизации;
 - б) эти материалы получены от овец или коз, которые не показывали в день уоя клинических признаков скрепи.

Статья 14.9.13.

Рекомендации по импорту в отношении материала от овец или коз, предназначенного к включению в биологические продукты

Ветеринарные органы (власти) импортирующей страны должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что продукты получены от овец или коз, которые были рождены в стране, зоне, компарimente или хозяйстве, благополучном по скрепи, и которые были выращены в таковой стране, зоне, компарimente или хозяйстве.

ГЛАВА 14.10.

ОСПА ОВЕЦ И КОЗ

Статья 14.10.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* оспы овец и коз определен в 21 день.

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

Статья 14.10.2.

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 ее 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 животного, пораженного оспой овец и коз.

Статья 14.10.3.

Зона, зараженная оспой овец и коз

Зона должна признаваться зараженной оспой овец и/или коз вплоть до проществия:

1. минимум 21 дня после последнего подтвержденного *случая* и проведения *санитарного убоя* и *дезинфекции*, или
2. 6 мес после клинического выздоровления или падежа последнего пораженного животного, если *санитарный убой* не проводился.

Статья 14.10.4.

Торговля товарами

Ветеринарные органы (власти) стран, благополучных по оспе овец и коз, могут запретить импорт и транзит через их территорию из стран, признанных зараженными оспой овец и коз, – всех домашних овец и коз.

Статья 14.10.5.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по оспе овец и коз

В отношении домашних овец и коз

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков оспы овец и коз не имели;
2. не покидали страну, благополучную по оспе овец и коз, с рождения или минимум последние 21 день.

Статья 14.10.6.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной оспой овец и коз

В отношении домашних овец и коз

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков оспы овец и коз не имели;
2. содержались с рождения или в течение последних 21 дня в *хозяйстве*, где за этот период *случаев* оспы овец и коз официально не регистрировалось, а само *хозяйство* находилось за пределами *зоны*, зараженной оспой овец и коз, или
3. содержались на *карантинной станции* в течение 21 дня перед отправкой;
4. не подвергались вакцинации против оспы овец и коз, или
5. были вакцинированы 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 ее изготовления).

Статья 14.10.7.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по оспе овец и коз

В отношении семени баранов и козлов

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *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 имели;
2. не покидали страну, благополучную по оспе овец и коз.

Статья 14.10.8.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной оспой овец и коз

В отношении семени баранов и козлов.

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления 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 имели;
2. в течение 21 дня перед отбором семени, находились в *экспортирующей стране* в хозяйстве или центре искусственного осеменения, где за этот период случаев оспы овец и коз официально не регистрировалось, а само хозяйство или центр искусственного осеменения находилось за пределами зоны, зараженной 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 ее изготовления).

Статья 14.10.9.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной оспой овец и коз

В отношении кожи, меха, шерсти, щетины (от овец и коз).

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что эти продукты:

1. получены от животных, которые не находились в *зоне*, зараженной 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 (властей) 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 практического применения норм *Наземного кодекса инкубационный период* этой болезни у вида *Sus scrofa* составляет 15 дней.

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

Статья 15.1.2.

Определение санитарного статуса страны, зоны или компартимента по АЧС

Статус страны, *зоны* или *компартимента* по АЧС – как в отношении домашних, так и в отношении диких свиней – может быть определен исключительно с учетом следующих критериев:

1. АЧС является *болезнью обязательной декларации* на всей территории страны, и в случае возникновения подозрения на АЧС проводится полагающееся 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 (власти)* располагают постоянно обновляемыми сведениями и обладают полномочиями в отношении всех домашних свиней страны, зоны или компартимента;
4. *Ветеринарные органы (власти)* располагают постоянно обновляемыми сведениями о видах и популяции диких свиней страны или зоны, и местах обитания.

Статья 15.1.3.

Страна, зона или компартимент, благополучный по АЧС

1. Исторически благополучный статус

Страна или зона может быть признана благополучным по КЧС без проведения официальным порядком специальной программы *надзора*, если в нем 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 КЧС, 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 ведется согласно требованиям Статьи 15.1.5. или Статьи 15.1.6.

И

Согласно результатам, полученным в ходе *надзора*, установлено, что *инфекция* вирусом АЧС отсутствует во популяциях диких свиней, имеющих 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 ведется согласно требованиям Статьи 15.1.7.

Статья 15.1.4.

Восстановление статуса страны, зоны или компартимента, благополучного по АЧС

В случае возникновения *вспышки* АЧС в стране, зоне или *компартименте*, благополучном по *болезни*, таковая страна, зона или *компартимент* может восстановить статус благополучия по АЧС при условии, что результаты проводящегося *надзора* были признаны отрицательными:

1. по истечении 3-мес срока выжидания после даты последнего *случая* или завершения *санитарного убоя*, когда эта мера сочетается с пропиской акарицидного препарата и использованием контрольных животных в случае подозрения на ответственность клещей в эпидемиологии *инфекции*;
2. когда *санитарный убой* не проводится – при условии соблюдения требований, установленных в п. 2 Статьи 15.1.3.;

И

Согласно результатам, полученным в ходе *надзора*, установлено, что *инфекция* вирусом АЧС отсутствует во популяциях диких свиней, имеющихся в стране или *зоне*.

Статья 15.1.5.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по АЧС

В отношении домашних свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков АЧС не показывали;
2. не покидали страну, *зону* или *компартимент*, благополучный по АЧС – с рождения или за последние 40 дней;

Статья 15.1.6.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной АЧС

В отношении домашних свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков АЧС не показывали;
2. не покидали *компартимент*, 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 (власти) должны требовать представления *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 дикие свиньи заражены –
3. содержались в течение 40 дней перед отправкой на *карантинной станции*, где подверглись вирусологическому и серологическому тестам, поставленным минимум через 21 день после их доставки на *карантинную станцию*, дав при этом отрицательные результаты.

Статья 15.1.8.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по АЧС

В отношении семени домашних свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) содержались с рождения или минимум 40 дней перед отбором семени, в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по АЧС;
 - б) в день отбора семени клинических признаков АЧС не имели;
2. семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Главой 4.5. и Гл. 4.6.

Статья 15.1.9.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной АЧС

В отношении семени домашних свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) содержались с рождения или минимум 40 дней перед отбором семени в *компартименте*, 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 Гл. 4.6.

Статья 15.1.10.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по АЧС

В отношении эмбрионов домашних свиней, отобранных *in vivo*

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. самки-доноры:
 - а) содержались с рождения или минимум 40 дней перед отбором эмбрионов в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по АЧС;
 - б) в день отбора эмбрионов клинических признаков АЧС не показывали;
2. эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Главе 4.7. и Гл. 4.9.

Статья 15.1.11.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной АЧС

В отношении эмбрионов домашних свиней, отобранных *in vivo*

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. самки-доноры:
 - а) содержались с рождения или минимум 40 дней перед отбором эмбрионов в *компартименте*, благополучном по АЧС;
 - б) клинических признаков АЧС в день отбора эмбрионов, ни в последующие 40 дней не показывали;
2. эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Главе 4.7. и Гл. 4.9.

Статья 15.1.12.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартамента, благополучного по АЧС

В отношении сырого мяса домашних свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что вся партия мяса получена из животных, которые:

1. содержались с рождения или минимум последние 40 дней в стране, *зоне* или *компартименте*, 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 (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. вся партия мяса происходит 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 дикие свиньи заражены:

2. что у каждого убитого животного была отобрана проба, которую подвергли вирусологическому и серологическому исследованиям на АЧС, по результатам которых она 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 (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что эти продукты:

1. приготовлены:

- а) с использованием исключительно *сырого мяса*, отвечающего требованиям, установленным в Статьях 15.1.12 или 15.1.13. в зависимости от случая;
- б) на мясоперерабатывающем предприятии, которое:
 - i) обладает экспортной лицензией Ветеринарных органов (властей);
 - 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, гарантирующей разрушение вируса АЧС на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, и а после обработки были приняты все необходимые меры для исключения их контакта с потенциальным источником вируса этой *болезни*.

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 (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, удостоверяющего, что эти продукты:

1. приготовлены:

- а) с использованием исключительно 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 (властей)*;
 - ii) занимается переработкой исключительно продуктов, которые отвечают требованиям, установленным в Статье 15.1.12. или Статье 15.1.13.

ИЛИ

- 2. обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса АЧС на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, а после обработки были приняты все необходимые меры для исключения их контакта с потенциальным источником вируса этой *болезни*.

Статья 15.1.16.

Рекомендации по импорту щетины (от свиней)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукт:

1. получен в стране, зоне или компартименте, благополучном по АЧС, или
2. обработан по технологии, гарантирующей разрушение вируса АЧС на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, 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 (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукт:

1. происходит из страны, зоны или компартимента, благополучного по АЧС, или
2. обработан по технологии, гарантирующей разрушение вируса АЧС на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, а после обработки были приняты все необходимые меры для исключения его контакта с потенциальным источником вируса этой болезни.

ГЛАВА 15.2.

КЛАССИЧЕСКАЯ ЧУМА СВИНЕЙ

Статья 15.2.1.

Общие положения

Для целей международной торговли под термином «классическая чума свиней» понимается *инфекция*, поражающая домашних свиней.

Под домашними свиньями понимают всех домашних свиней, постоянно содержащихся в неволе или выращиваемых на воле, которые используются для производства *мяса* и других товарных продуктов или воспроизводства свиней этих категорий.

Свинья является единственным естественным хозяином вируса классической чумы свиней (КЧС). В определение термина «свинья» входят все разновидности *Sus scrofa* (то есть как домашние, так и дикие). Для целей соблюдения положений настоящей главы установлено разграничение между популяцией домашних свиней и популяцией диких свиней (включая свиней, вернувшихся в дикое состояние или бездомных).

Свиньи, подвергшиеся вирусу КЧС до рождения, могут оставаться инфицированными всю жизнь, и прежде чем инфекция выразится у них в клинической форме, может пройти несколько месяцев. У свиней, подвергшихся воздействию вируса после рождения, *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 мес.

Для целей *международной торговли* Член МЭБ не должен приостанавливать торговлю в ответ на нотификацию инфекции, вызванной вирусом КЧС среди диких свиней, как того требуют положения Статьи 1.2.3. настоящего *Кодекса* после подтверждения соблюдения требований Статьи 15.2.2.

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

Статья 15.2.2.

Определение санитарного положения страны, зоны или компартамента по КЧС

Санитарное положение страны, *зоны* или *компартамента* по КЧС – как в отношении домашних, так и в отношении диких свиней – может быть определено исключительно с учетом следующих критериев:

1. КЧС является *болезнью обязательной декларации* на всей территории страны, и в случае возникновения подозрения на КЧС проводится расследование на месте и/или лабораторно;
2. непрерывная программа информирования населения о болезни действует с целью повышения декларируемости любых подозрений на КЧС;
3. *Ветеринарные органы (власти)* располагают постоянно обновляемыми сведениями и обладают полномочиями в отношении всех свиней, содержащихся в стране, *зоне* или *компарimente*;

4. *Ветеринарные органы (власти)* располагают постоянно обновляемыми сведениями о популяции и местах обитания диких свиней страны или *зоны*;
5. в том, что касается домашних свиней, проводится надлежащий санитарный *надзор*, позволяющий выявлять *инфекцию* даже при отсутствии клинических признаков и определять риск, который несут дикие свиньи; эта цель может быть достигнута благодаря программе *надзора* согласно положениям, предусмотренным Статьями 15.2.23. – 15.2.28.;
6. в том, что касается диких свиней, должна проводиться программа санитарного *надзора*, если в стране или *зоне* имеются животные этой категории, согласно положениям, установленным Статьей 15.2.28.; такая программа должна учитывать наличие естественных и искусственных границ, экологию популяции диких свиней и результаты оценки риска распространения *болезни*;
7. согласно оценке риска распространения *болезни* в популяции диких свиней и согласно положениям, предусмотренным в Статье 15.2.26., популяция домашних свиней должна быть отделена от популяции диких свиней; такое разделение должно принимать форму мер биологической безопасности, направленных на предупреждение заноса КЧС домашним свиньям.

Статья 15.2.3.

Страна, зона или компартимент, благополучный по КЧС

Страна, *зона* или *компартимент* может быть признан благополучным по КЧС, при условии проведения в нем *надзора* по требованиям Статей 15.2.23.-15.2.28. в течение минимум 12 месяцев, и:

1. если *вспышек* этой *болезни* не было зарегистрировано в популяциях домашних свиней за последние 12 месяцев;
2. если признаков инфекции вирусом КЧС не было обнаружено в популяциях домашних свиней за последние 12 месяцев;
3. если домашние свиньи не подвергались программе вакцинации против КЧС за последние 12 месяцев, кроме случаев, когда имеется другое средство различения вакцинированных и зараженных свиней, валидированное по стандартам МЭБ 9см. Главу 2.8.3.).
4. если импорт домашних свиней ведется согласно положениям, предусмотренным Статьями 15.2.5. и 15.2.6.

Статья 15.2.4.

Восстановление статуса страны, зоны или компартамента, благополучного по КЧС

Если *вспышка* КЧС появилась в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по *болезни*, таковая страна, *зона* или *компартимент* может восстановить свой статус благополучия по *болезни* по истечении сроков, указанных ниже, при условии, что результаты *надзора*, проводившего по требованиям Статей 15.2.23.-15.2.28., удовлетворительны:

1. 3 месяцев после последнего *случая*, когда проводилась политика *санитарного убоя* без вакцинации;

ИЛИ

2. в случае, когда политика *санитарного убоя* сопровождалась программой срочной вакцинации;
 - а) 3 месяцев после последнего *случая* и после завершения операций по *убою* всех вакцинированных животных, или

- б) 3 месяцев после последнего случая, когда не проводились операции по убою вакцинированных животных, если используются методы, валидированные по стандартам МЭБ (см. Главу 2.8.3. *Наземного руководства*), которые позволяют различать вакцинированных и зараженных животных;

ИЛИ

3. в случае, когда политика *санитарного убоя* не исполнялась, во исполнение положений, установленных в Статье 15.2.3.

Статья 15.2.5.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по КЧС

В отношении домашних свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не показывали клинических признаков КЧС;
2. не покидали страну, зону или компартимент, благополучный по КЧС – с рождения или минимум последние 3 мес;
3. не подвергались вакцинации против КЧС и не рождены вакцинированными свиноматками, кроме случаев, когда применялись признанные способы различения вакцинированных и зараженных свиней, валидированные по стандартам МЭБ (см. Главу 2.8.3. *Наземного руководства*).

Статья 15.2.6.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной вирусом КЧС

В отношении домашних свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не показывали клинических признаков КЧС;
2. не покидали с рождения или минимум последние 3 мес компартимент, благополучный по КЧС;
3. не подвергались вакцинации против КЧС и не получены от вакцинированных свиноматок, кроме случаев, когда применялись признанные способы различения вакцинированных и зараженных свиней, валидированные по стандартам МЭБ (см. Главу 2.8.3. *Наземного руководства*).

Статья 15.2.7.

Рекомендации по импорту диких свиней

Вне зависимости от санитарного положения в стране происхождения по КЧС *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать предоставления *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, поставленным минимум через 21 день после помещения на *карантинную станцию*, дав при этом отрицательные результаты.
3. не были вакцинированы против КЧС, кроме случаев, когда применялись признанные способы различения вакцинированных и зараженных свиней, валидированные по стандартам МЭБ (см. Главу 2.8.3. *Наземного руководства*).

Статья 15.2.8.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по КЧС

В отношении семени домашних свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) содержались с рождения или минимум 3 мес, предшествовавших отбору семени, в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по КЧС;
 - б) в день отбора семени клинических признаков КЧС не имели;
2. семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Главой 4.5. и Главой 4.6.

Статья 15.2.9.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной вирусом КЧС

В отношении семени домашних свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) содержались с рождения или минимум 3 мес, предшествовавших отбору семени, в *компартименте*, благополучном по КЧС;
 - в) в день отбора семени и в последующие 40 дней не показывали клинических признаков КЧС;
 - б) удовлетворяют одному из следующих условий:
 - i) не были вакцинированы против КЧС и подверглись серологическому тестированию, давшему отрицательный результат, поставленному минимум через 21 день после отбора семени; или
 - ii) были вакцинированы против КЧС и подверглись серологическому тестированию по стандартам *Наземного руководства*, минимум через 21 день после отбора семени, и было с уверенностью доказано, что обнаруженные антитела имеют причиной вакцинацию;
 - iii) были вакцинированы против КЧС и подверглись вирусологическому тестированию на пробе крови, взятой в день отбора семени, по стандартам *Наземного руководства*,

результаты которого с уверенностью доказали, 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 15.2.10.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартамента, благополучного по КЧС

В отношении эмбрионов домашних свиней, отобранных *in vivo*.

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. самки-доноры не показывали в день отбора эмбрионов клинических признаков КЧС;
2. эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Главы 4.7. и Главы 4.9.

Статья 15.2.11.

Рекомендации по импорту из страны или зоны, зараженной вирусом КЧС

В отношении эмбрионов домашних свиней, отобранных *in vivo*.

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. самки-доноры:
 - а) содержались с рождения или минимум 3 мес перед отбором эмбрионов в стране, *зоне* или *компарimente*, 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, давшему отрицательный результат, поставленному минимум через 21 день после отбора эмбрионов;
 - ii) были вакцинированы против КЧС и подверглись серологическому тестированию по стандартам *Наземного руководства*, минимум через 21 день после отбора эмбрионов, с помощью методов, валидированных по стандартам *Наземного руководства* (см. Главу 2.8.3. *Наземного руководства*), было с уверенностью доказано, что обнаруженные антитела имеют причиной вакцинацию; и
2. эмбрионы были отобраны, подвергались манипуляциям и хранились согласно положениям Главы 4.7. и Главы 4.9.

Статья 15.2.12.

Рекомендации по импорту из страны, зоны или компартимента, благополучного по КЧС

В отношении сырого мяса домашних свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что вся партия мяса происходит из животных, которые:

1. содержались в стране, *зоне* или *компартименте*, благополучном по КЧС или были импортированы согласно положениям Статьи 15.2.5. или Статьи 15.2.6.;
2. были убиты на сертифицированной *бойне* и подверглись пред- и послеубойному обследованию по нормам Главы 6.2., по результатам которого клинических признаков, напоминающих КЧС, выявлено не было.

Статья 15.2.13.

Рекомендации по импорту сырого мяса диких свиней

Вне зависимости от санитарного положения в стране происхождения по КЧС, *Ветеринарные органы (власти)* должны требовать предоставления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что партия ввозимого мяса происходит из животных:

1. которые подверглись послеубойному обследованию в сертифицированном центре инспектирования по нормам Главы 6.2., 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 КЧСЕ давшим отрицательный результат.

Статья 15.2.14.

Рекомендации по импорту мяса и мясных продуктов из свинины и продуктов животного происхождения (полученных из сырого мяса свиней), предназначенных к включению в состав кормов, для использования в сельском хозяйстве или промышленности, или в фармацевтических или хирургических целях

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты:

1. приготовлены:
 - а) с использованием исключительно *сырого мяса*, отвечающего требованиям, установленным в Ст. 15.2.12.;
 - б) на мясоперерабатывающем предприятии, которое:
 - i) обладает экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*;
 - ii) занимается переработкой исключительно мяса, отвечающего требованиям Ст. 15.2.12.;

ИЛИ

2. обработаны на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, по технологии, гарантирующей разрушение вируса КЧС одним из методов, описанных в Ст. 15.2.21., а после обработки были приняты меры для недопущения контакта этих продуктов с потенциальным источником вируса КЧС.

Статья 15.2.15.

Рекомендации по импорту продуктов животного происхождения (из свиней, кроме продуктов, полученных из сырого мяса), предназначенных к включению в состав кормов

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты:

1. получены от домашних свиней, которые содержались в стране, зоне или компартименте, благополучном по КЧС, и были выработаны на перерабатывающем предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, или
2. выработаны на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, по технологии, гарантирующей разрушение вируса КЧС одним из методов, описанных в Ст. 15.2.20., а после обработки были приняты меры для недопущения контакта продуктов с потенциальным источником вируса КЧС.

Статья 15.2.16.

Рекомендации по импорту продуктов животного происхождения (из свиней, кроме продуктов, полученных из сырого мяса), предназначенных к использованию в сельском хозяйстве или промышленности

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты:

1. получены от домашних свиней, которые содержались в стране, зоне или компартименте, благополучном по КЧС, и были выработаны на перерабатывающем предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, или
2. выработаны на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, по технологии, гарантирующей разрушение вируса КЧС (на обсуждении), а после обработки были приняты меры для недопущения контакта продуктов с потенциальным источником вируса КЧС.

Статья 15.2.17.

Рекомендации по импорту в отношении щетины

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукт:

1. получен от домашних свиней, которые содержались в стране, зоне или компартименте, благополучном по КЧС, и были выработаны на перерабатывающем предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, или
2. выработаны на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, по технологии, гарантирующей разрушение вируса КЧС (на обсуждении), а после обработки были приняты меры для недопущения контакта продуктов с потенциальным источником вируса КЧС.

Статья 15.2.18.

Рекомендации по импорту навоза и подстилки

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукт:

1. получен от домашних свиней, которые содержались в стране, зоне или компартименте, благополучном по КЧС, и были выработаны на перерабатывающем предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, или
2. обработаны на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, по технологии, гарантирующей разрушение вируса КЧС (на обсуждении), а после обработки были приняты меры для недопущения контакта продуктов с потенциальным источником вируса КЧС.

Статья 15.2.19.

Рекомендации по импорту кож и трофеев

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что продукты:

1. получены от домашних свиней, которые содержались в стране, зоне или компартименте, благополучном по КЧС, и были выработаны на перерабатывающем предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, или
2. выработаны на предприятии, обладающем экспортной лицензией *Ветеринарных органов (властей)*, по технологии, гарантирующей разрушение вируса КЧС одним из методов, описанных в Ст. 15.2.22., а после обработки были приняты меры для недопущения контакта продуктов с потенциальным источником вируса КЧС.

Статья 15.2.20.

Процедуры разрушения вируса классической чумы свиней в пищевых отходах

Для гарантии инактивации вируса КЧС, возможно содержащегося в пищевых отходах, следует 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 15.2.21.

Процедуры разрушения вируса классической чумы свиней в мясе

Для гарантии инаktivации вируса КЧС, возможно содержащегося в мясе, используют один 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 свинуб шейку в течение 140 дней.

3. Обработка свинины сухим посолом

- а) ветчина итальянского типа, не снятая с костей, должна подвергаться посолу, а затем обезвоживанию в течение минимум 313 дней.
- б) свинина испанского типа, не снятая с костей, 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 серранской ветчине.

Статья 15.2.22.

Процедуры разрушения вируса классической чумы свиней в кожах и трофеях

Для гарантии инаktivации вируса КЧС, возможно содержащегося в кожах и охотничьих трофеях, используют один из следующих способов:

1. кипячение в воде в течение срока, достаточного для разварки, в результате которой остаются исключительно кости, клыки и зубы;
2. иррадиация гамма лучами в минимальной дозе 20 kiloGray при комнатной температуре (20 °C и более);
3. вымачивание с перемешиванием в растворе 4 % (p/v) каустической соды (карбонат натрия Na_2CO_3), с pH равным и более 11,5, в течение минимум 48 часов;
4. вымачивание с перемешиванием в растворе муравьиной кислоты (100 kg хлорида натрия $[\text{NaCl}]$ и 12 кг формальдегида на 1 000 литров воды) при pH ниже 3,0, в течение 48 часов минимум; также можно добавить мылящие вещества и аппреты;

5. в случае с необработанными кожами – пропитка морской солью, содержащей 2 % каустической соды (карбонат натрия Na_2CO_3) в течение 28 дней минимум.

Статья 15.2.23.

Надзор: введение

В дополнение положений Главы 1.4 в статьях 15.2.23. – 15.2.28. настоящей главы устанавливаются принципы и даются рекомендации по ведению *надзора* за КЧС на территории Страны МЭБ, которая обращается в МЭБ с заявкой на определение санитарного положения в ней по этой болезни. Указанные принципы и рекомендации призваны. Предметом заявки может являться как вся территория страны, так и отдельная *зона*, находящаяся в ее пределах. Также даются указания странам, желающим восстановить статус благополучия по КЧС, утраченный вследствие *вспышки*, а также содержатся условия поддержания этого статуса.

КЧС может вызывать весьма различные последствия и иметь разную эпидемиологию, что зависит от региона мира; по этой причине выработать универсальные рекомендации не возможно. Стратегии *надзора*, используемые для доказательства отсутствия этой *болезни* на приемлемом уровне доверия, должны быть адаптированы к местным условиям. Так требуется нивелировка подхода для доказательства отсутствия КЧС в стране или *зоне*, где дикие свиньи являются потенциальным резервуаром *инфекции*, или в стране или *зоне*, прилегающей к стране, в которой зарегистрирована эта *болезнь*. Методика должна учитывать эпидемиологию КЧС в регионе, где она имеется, и быть адаптирована к специфическим факторам риска, имеющим место. Научные обоснования также должны быть представлены. Таким образом, Страны МЭБ достаточно свободны в своем выборе при формулировке надлежаще обоснованной аргументации для доказательства того, что отсутствие *инфекции* вирусом КЧС действительно гарантируется на приемлемом уровне доверия.

Надзор за КЧС должен иметь вид непрерывной программы, преследующей своей целью доказательство отсутствия инфицирования вирусом КЧС в популяции страны, *зоны* или *компартимента*, или же выявление заноса этого вируса в популяцию, обладающую статусом благополучия по *инфекции*. Следует учитывать ряд эпидемиологических характеристик КЧС, в числе которых: роль включения пищевых отходов в рацион свиней, влияние различных систем производства на распространение *болезни*, роль семени в передаче вируса, отсутствие макроскопических поражений и патогномических клинических признаков, частота клинически бессимптомных *инфекций*, возникновение длительных и хронических *инфекций*, наконец, вариативность различных вирусных штаммов в том, что касается генотипики, антигенности и вирулентности. Интерпретируя данные, полученные в результате серологических исследований, следует учитывать возможность перекрестной серологической реакции с другими пестивирусами. Использование вакцин, контаминированных вирусом вирусной диареи бовинных – классический путь заражения свиней пестивирусами жвачных.

Для целей настоящей главы под вирусной *инфекцией* понимается присутствие вируса КЧС, доказанное либо напрямую выделением вируса, или выявлением вирусного антигена или вирусной аминокислоты, либо косвенно – путем сероконверсии, не вызванной вакцинацией.

Статья 15.2.24.

Надзор: общие условия и методы

1. Система *надзора* (развернутая согласно Главе 1.4.) должна находиться под ответственностью *Ветеринарных органов (властей)*. Должен действовать регламент отбора проб и их экспресс-доставки в сертифицированную *лабораторию* на тестирование по стандартам *Наземного руководства*.
2. Программа *надзора* за КЧС должна отвечать следующим требованиям, включая в себя:

- а) Систему срочной тревоги, действующую по всей цепочке производство–реализация–переработка для регистрации подозрительных *случаев*. Животноводы и веттехники, находящиеся в повседневном контакте со скотом, равно как и диагностические *лаборатории* должны без промедления сообщать *Ветеринарным (органам) властям* обо всех подозрениях на КЧС. Они должны получать прямую или непрямую помощь (например, от частнопрактикующих ветврачей или *параветеринарных специалистов*) в рамках государственных программ информирования и от *Ветеринарных органов (властей)*. Поскольку многие штаммы вируса КЧС не вызывают ни макроскопических поражений, ни патогномических клинических признаков, случаи, когда КЧС не может быть исключена, должны незамедлительно исследоваться путем обращения к клиническим, анатомопатологическим и биологическим анализам. Для этого работники, отвечающие за *надзор*, должны располагать резервом диагностических наборов и материалов. Они должны иметь право располагать помощью бригады, специализирующейся на диагностике, эпидемиологии и борьбе с КЧС.
- б) Систематические и частые клинические осмотры и серологическое тестирование, проводимые в случае необходимости в высокорисковых группах животных (например, в рацион которых входят пищевые отходы), или тех, что находятся вблизи с зараженной страной или *зараженной зоной* по этой *болезни* (например, прилегающей к территориям, где обитают зараженные дикие свиньи).

Эффективная программа *надзора* позволит систематически идентифицировать подозрительные *случаи*, по которым требуется вести мониторинг и исследования для подтверждения или опровержения того, что причиной *болезни* является вирус КЧС. 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* вирусом КЧС должна содержаться подробная информация о появлении подозрительных *случаев*, а также описание того, как они 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 и пр.).

Статья 15.2.25.

Стратегия надзора

1. Введение

Надежный *надзор* за КЧС предполагает обращение к одной из двух базовых стратегий. Выбор одной из них зависит от цели, преследуемой страной, которая подает в МЭБ заявку о признании благополучия по этой *болезни*. В странах, обладающих статусом благополучия, программы *надзора* должны быть нацелены на выявление заноса вируса КЧС в популяции домашних и диких свиней. Целевой *надзор* является в большинстве случаев лучшей стратегией для достижения этой задачи.

Популяция, которую подвергают *надзору* для выявления *болезни* или *инфекции*, должна включать популяции домашних и диких свиней страны или *зоны*, в отношении которой подается заявка о признании благополучия по *инфекции* вируса КЧС. Такой *надзор* может строиться на случайностном тестировании выборки, селекционированной для других целей, но наиболее эффективны и плодотворны стратегии, основанные на целевом *надзоре*.

Надзор проводится в свиной популяции, подвергающейся максимальному риску *инфекции* (хозяйства, в которых используются пищевые отходы; свиньи, выращиваемые на вольном выпасе; хозяйства, расположенные поблизости от зараженных диких свиней и др.). Каждая Страна МЭБ обязана сама идентифицировать свои факторы риска (временное и пространственное распределение *вспышек* по предшествующему периоду; демографические сведения о свиньях; передвижения животных и пр.).

По причине высокой затратности, трудности расчета титров антител, существования клинически бессимптомных инфекций и сложности дифференциальной диагностики – наиболее эффективным и выгодным методом *надзора* остается серология. В некоторых условиях, которые будут описаны ниже, клинический и вирусологический *надзор* может представлять некоторый интерес.

Страна-кандидат должна доказать, что избранная ею стратегия *надзора* позволяет выявлять наличие *инфекции* вируса КЧС (согласно Главы 1.4.) на основе эпидемиологической ситуации. Обобщенные результаты исследований вместе с данными пассивного *надзора* постепенно повышают уровень общего доверия к стратегии *надзора*. Если Страна МЭБ желает добиться признания отсутствия *инфекции* вируса КЧС в отдельной *зоне* в ее составе, протокол *надзора* и процедура выборки должны быть нацелены на популяции, находящиеся в границах данной *зоны*.

При случайностном *надзоре* протокол выборки должен включать эпидемиологически предопределенную превалентность *инфекции*. Размер выборки, отобранной для тестирования, должен быть достаточен для обнаружения *инфекции*, если она возникнет с предопределенной минимальной частотой. Размер выборки и предопределенная превалентность *болезни* определяют уровень доверия к результатам *надзора*. Страна-кандидат должна обосновать расчетную превалентность и уровень доверия, принимая во внимание задачи *надзора* и эпидемиологическую ситуацию (согласно Главы 1.4.) Поэтому выбор предопределенной превалентности должен четко строиться на эпидемиологической ситуации (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 полученных результатов. В идеальных условиях чувствительность и специфичность тестов должны быть валидированы в зависимости от 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. Это особенно важно в том, что касается серологической диагностики КЧС из-за возможности перекрестной реакций с пестивирусами жвачных. Должна действовать эффективная процедура мониторинга положительных серологических результатов для целей определения (на повышенном уровне доверия), являются ли они свидетельством *инфекции* вируса КЧС. В рамках этой процедуры проводят подтверждающие исследования и тесты дифференциальной диагностики на пестивирусы, а также дополнительные исследования в первичной единице выборки и у животных, эпидемиологически связанных с ними.

2. Клинический и вирусологический надзор

Помимо своей роли в специфическом *надзоре*, клинический и вирусологический *надзор* по КЧС имеет две цели: а) сократить срок между заносом вируса КЧС в благополучную страну или *зону* и ее обнаружением; б) подтверждение, что ни одна *вспышка* не осталась незамечена.

В прошлом клиническая идентификация *случаев* являлась ключевым элементом раннего обнаружения КЧС. Однако появление слабовирулентных вирусных штаммов и новых *болезней* (послеотъемный мультисистемный кахетический синдром, дерматито-нефропатический синдром свиней) снизило эффективность клинической идентификации. В странах, где названные *болезни* встречаются часто, данный подход может в значительной степени повысить риск невыявления КЧС.

Принимая во внимание вариативность клинических признаков и макроскопических изменений, сопутствующих *инфекции* вируса КЧС, а также разнообразие возбудителей, которые вызывают патологии, напоминающие эту *болезнь*, клинический осмотр более не признается эффективным методом, когда он применяется в качестве единственного инструмента *надзора*. Эти факторы в сочетании с эффектом наличия сходных *болезней* и *инфекций*, вызываемых пестивирусами жвачных, требуют обязательного обращения к лабораторным исследованиям для прояснения подозрений, выявленных в ходе клинического *надзора*.

Клиническая картина, однако, не должна игнорироваться в качестве инструмента раннего выявления; случаи, когда поражения и клинические признаки, напоминающие КЧС, сопровождаются повышенной заболеваемостью и/или падежом, должны подвергаться немедленному исследованию. В случае заражения слабовирулентным штаммом бывает, что повышенная смертность регистрируется исключительно у молодняка. При этом тщательный физический осмотр восприимчивых животных является важным подспорьем для отбора животных-кандидатов для постановки под *надзор* по КЧС (в первую очередь, когда он проводится в диагностических лабораториях, на бойнях, или в таких популяциях повышенного риска, как животные, получающие в корм пищевые отходы).

Принимая во внимание трудности с хронической формой *болезни*, которая сопровождается нехарактерными клиническими признаками, поздней сероконверсией и серонегативностью у хронически зараженных поросят (без связанных клинических аномалий), проведение вирусологических исследований становится обязательным. На уровне *стада* указанные животные (оставаясь малочисленными) не способны сорвать диагностику, основанную на серологии. Однако в индивидуальном порядке или в "пестрой" партии такие животные могут оказаться пропущены при исследовании этим методом. Для повышения эффективности и увеличения шансов раннего выявления в целях *надзора* могут также использоваться исследования, основанные на более общем подходе, учитывающем историю *стада*, передвижения свиней, персонала и *транспортных средств*, санитарный статус сопредельных *зон* или стран.

В прошлом диагностическая ценность массового серологического обследования широко признавалась в качестве метода *надзора* по причине высокой трудозатратности клинических, анатомопатологических и вирусологических анализов, а также по причине более низкой вероятности обнаружения вируса по сравнению с обнаружением антител. Из-за этого, однако, не следует недооценивать интерес, который представляет собой *надзор*, строящийся на клинических, анатомопатологических и вирусологических анализах. Если такой *надзор* специфически нацелен на группы высокого риска, он дает возможность раннего обнаружения, что позволяет значительно снизить последующее распространение *болезни*. Группы животных, состоящие главным образом из взрослых особей (например племенные *стада* и производители в *центрах искусственного осеменения*), особенно пригодны для целей *надзора*, поскольку *инфекция* слабовирулентным вирусом животных этих групп, будучи клинически не выражена, может характеризоваться высокой степенью распространения.

Если обследуют достаточно большое количество клинически чувствительных животных, клинический и вирусологический мониторинг также может позволить быстро обнаружить *болезнь* на высоком уровне доверия. Низкозатратные методы молекулярного выявления предоставляют все больший интерес для выявления вируса массовым порядком.

Дикие свиньи, в первую очередь, те, что обитают в условиях полной свободы, не позволяют осуществление клинических осмотров, но все же с их ледует включать в программу *надзора*, и в идеале было бы полезно их наблюдать на предмет наличия вируса и антител.

При разработке вакцин и диагностических методов (таких как техники вирусного выявления) все более и более учитываются последние научные знания о молекулярных и антигенных характеристиках и других биологических показателях активных патогенных вирусов. Молекулярный анализ вирусов, циркулирующих в эндемических *зонах* или ответственных за *вспышки* в благополучных *зонах*, может значительно дополнить эпидемиологические данные о способах распространения вируса КЧС. Поэтому чрезвычайно важно систематическим порядком направлять штаммы вируса КЧС в региональные справочные лаборатории МЭБ для проведения их генной и антигенной характеристики.

3. 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) легальная или нелегальная вакцинация против этой *болезни*;
- в) присутствие материнских антител, если мать была иммунизирована (материнские антитела обычно выявляются у свиней до наступления возраста 4,5 мес, хотя у некоторых особей их обнаруживают и значительно позже);
- г) наличие перекрестных реакций с другими пестивирусами;
- д) наличие животных с неспецифическими положительными реакциями.

Инфицирование свиней другими пестивирусами усложняет стратегию *надзора*, основанную на серологии. По причине существования общих антигенов возможно получение положительных результатов в серологических опытах на КЧС, истинной причиной которых являются антитела к вирусу вирусной диареи бовинных или болезни границ. Для определения их идентичности такие пробы подвергают дифференциальному тестированию. Иммунотолерантные свиньи с хронической *инфекцией*, будучи серонегативны, продолжают выделять вирус, в результате чего превалентность антител на уровне *стада* повышена. Свиньи с хронической *инфекцией* могут показывать неопределяемые или колеблющиеся титры антител.

Для *надзора* за КЧС можно использовать серопробы, отобранные в ходе *надзора* другого типа, при условии что соблюдаются принципы *надзора*, описанные в настоящей главе, а также требования статистической валидности.

Следует учесть, что положительные серологические реакции могут оказаться сгруппированы, означая при этом различные серии событий, к числу которых относятся: демография выборочной популяции, вакцинальная экспозиция и наличие *инфекции* местными штаммами или другими пестивирусами. Принимая во внимание, что концентрация положительных реакций может свидетельствовать об *инфекции* штаммом местного типа, в протоколе *надзора* следует предусмотреть исследование каждого из зарегистрированных случаев. Любая группировка положительных животных всегда имеет значение с точки зрения эпидемиологии и требует дополнительных исследований.

В странах или *зонах*, которые находятся в процессе получения статуса благополучия, серологический *надзор* может дать полезную информацию о санитарном положении и эффективности программ борьбы с КЧС. Целевой серологический *надзор* молодняка позволяет выявлять новые циркулирующие вирусы, при этом не следует забывать о возможности наличия материнских антител. Если используется или недавно использовалась рекомендованная вакцина на аттенюированном вирусе, серология на предмет циркулирующих вирусов также должна проводиться и у невакцинированных животных, равно как и после исчезновения материнских антител. Систематический серологический контроль в таких ситуациях может также использоваться для оценки уровня вакцинального покрытия.

Существуют также вакцины, которые (при их применении одновременно со специальными серологическими тестами) позволяют отличить антитела, возникшие по причине вакцинации, от тех, что были вызваны естественной *инфекцией*. Эти методы, описанные в *Наземном руководстве*, скоро будут полностью валидированы. Они не позволяют добиться той же степени защиты, что дают классические вакцины, в первую очередь, в случае профилактики трансплацентарных *инфекций*. Помимо этого, серологический *надзор*, основанный на дифференциации, требует осторожной интерпретации на уровне *стада*.

Результаты случайного или целевого серомониторинга позволяют уверенно доказать отсутствие *инфекции* вирусом КЧС в данной стране или *зоне*. В связи с этим особое значение приобретает тщательное документирование всех проводимых исследований.

Статус благополучия должен пересматриваться всякий раз, когда появляются доказательства, свидетельствующие об изменениях, могущих сказаться на статусе благополучия. Такие изменения могут выразиться в следующем:

- а) появление КЧС или увеличение ее превалентности в стране или *зоне*, из которых импортированы живые свиньи или продукты свиноводства;
- б) увеличение объема импорта или изменения, имевшие место в стране или *зоне* их происхождения;
- в) увеличение превалентности КЧС среди домашних свиней или диких свиней в сопредельной стране или *зоне*;
- г) массовое проникновение популяций диких свиней из сопредельной страны или *зоны*, или повышенная подверженность этим популяциям.

Статья 15.2.26.

Определение статуса благополучия страны, зоны или компартамента по КЧС: дополнительные положения по надзору

1. Статус страны или зоны, благополучной по КЧС

Помимо общих требований, помещенных выше, Член МЭБ, подающий заявку о признании статуса благополучия по КЧС для всей своей территории или отдельной *зоны*, с вакцинацией или без, должен представить доказательства существования эффективной программы *надзора*. Стратегия и протокол такой программы зависят от превалентных эпидемиологических условий *в* или *вокруг* страны или *зоны*, и должны быть разработаны и исполняться в соответствии с общими требованиями и методами, описанными в настоящей главе – для доказательства отсутствия *инфекции* вирусом КЧС в популяциях домашних и диких свиней. Для соответствия этому требованию необходимо располагать *лабораторией* (государственной или иной), способной идентифицировать *инфекцию* путем выявления вируса и серологического тестирования по стандартам *Наземного руководства*.

2. Статус компартимента, благополучного по КЧС

Цель *надзора* заключается в доказательстве отсутствия инфекции вируса КЧС в *компартименте*. Следует соблюдать требования Главы 4.3. Следует доказать, что субпопуляции действительно изолированы друг от друга. Для этого следует исполнять *план биобезопасности*, включающий, среди прочего, следующие элементы:

- а) эффективная изоляция домашних свиней;
- б) контроль передвижений *транспортных средств*, надлежащая очистка и *дезинфекция*, проводимая в случае необходимости;
- в) контроль персонала, имеющего доступ на территорию *хозяйств*, и инструктаж о риске заноса через зараженный инвентарь;
- г) запрещение доставки в *хозяйства* отловленных диких животных и продуктов из них;
- д) ведение регистрации передвижений животных *из и в хозяйства*;
- е) программы информирования и обучения животноводов, персонала перерабатывающих предприятий, *ветврачей* и др.

План биобезопасности также должен являться предметом внутреннего и внешнего мониторинга, проводимого *Ветеринарными органами (властями)*, который, среди прочего, включает:

- а) регулярный клинический и серологический мониторинг *стад* страны или *зоны*, а также соседних популяций диких свиней, согласно рекомендациям настоящей главы;
- б) учет *стад*;
- в) официальную аккредитацию *плана биобезопасности*;
- г) мониторинг и периодическое обновление.

Мониторинг статуса популяций диких и домашних свиней, содержащихся за пределами *компартимента* по КЧС, представляет интерес для оценки уровня риска, который несут эти животные для *компартимента*, благополучного по *болезни*. Концепция системы *надзора* зависит от многих факторов, в частности, от размеров и расположения популяций, организации *Ветеринарных служб* и имеющихся ресурсов. Появление КЧС у диких или домашних свиней может значительно варьировать в разных странах. Протокол *надзора* должен устанавливаться на основе эпидемиологии, а Член МЭБ должен обосновать свой выбор предопределенной превалентности и уровень доверия (согласно Главе 1.4.).

Географическое распределение и приблизительный размер популяций диких свиней должны быть оценены предварительно, перед созданием системы *надзора*. К числу источников информации относятся государственные природоохранные учреждения, организации защиты дикой фауны, союзы охотников и др. Когда о существовании *болезни* известно, целью программы *надзора* должно быть определение географического распределения и масштаба *инфекции*.

Статья 15.2.27.

Восстановление статуса благополучия: дополнительные положения по надзору

Помимо общих условий, описанных выше, Член МЭБ, подающий заявку о восстановлении статуса благополучия по КЧС на всей своей территории или в отдельной *зоне*, должен предоставить доказательства существования программы активного *надзора* за отсутствием *инфекции* вирусом.

В популяции, которые должны быть охвачены этой программой *надзора*, должны входить:

1. *хозяйства*, расположенные поблизости от *очага*;
2. *хозяйства*, имеющие эпидемиологическую связь с *очагом*;
3. животные, используемые для заселения пострадавших *хозяйств*, и все *хозяйства*, в помещениях, прилегающих к которым, ведется *убой*;
4. популяции диких свиней, обитающих в секторе *очага*.

В любом случае Страна МЭБ, подающая заявку о восстановлении статуса благополучия по КЧС, как в отношении всей территории, так и отдельной *зоны* в ее составе, с проведением вакцинации или без вакцинации, должна сообщать результаты программы активного и пассивного *надзора*, во исполнении которой свинья популяция подвергается регулярному клиническому, анатомопатологическому, вирусологическому и/или серологическому исследованию, запланированному и проводимому согласно общим положениям и методам, установленным в настоящей главе. *Надзор* должен проводиться на статистически значимой выборке рискованной популяции.

Статья 15.2.28.

Надзор за КЧС среди диких свиней

1. Хотя принципы *надзора* остаются прежними, его проведение у диких свиней включает дополнительные трудности по сравнению с *надзором* у домашних свиней, а именно:
 - а) определение распределения, размера и передвижений популяции диких свиней;
 - б) оценка возможного присутствия КЧС в этой популяции;
 - в) оценка исполнимости решений о создании *зон*.
2. Концепция системы мониторинга в популяциях диких свиней зависит от нескольких факторов, в частности, от организации *Ветеринарных служб* и имеющихся ресурсов. Изменения в географическом распределении и приблизительном размере этих популяций должны получить предварительную оценку перед созданием концепции системы мониторинга. К числу источников информации относятся организации защиты дикой фауны, союзы охотников и др. Целью программы *надзора* является определение географического распределения и состава целевой популяции.
3. Оценка популяции диких свиней может проводиться с помощью сложных методов (радиослежение, линейный трансект-метод, отлов/повторный отлов) или традиционными методами, строящимися на количестве животных, которые могут быть убиты охотниками, чтобы позволить естественное возобновление популяции (hunting bags).

4. Перед тем как приступить к выполнению программы *надзора*, следует определить границы территории, на которой обитают дикие свиньи, чтобы определить *эпидемиологические единицы* данной программы. Выделить же *эпидемиологические единицы* у диких животных зачастую трудно. Наиболее практичным представляется использование естественных и искусственных барьеров.
5. В программе *надзора* также должны учитываться павшие или погибшие на автодорогах животные, те, у которых замечено ненормальное поведение, а также те, при разделке туш которых наблюдаются макроскопические поражения.
6. В некоторых ситуациях более нацеленная программа *надзора* может дать дополнительные гарантии. Следующие критерии (среди прочих) могут использоваться для определения зон высокого риска в ходе целевого *надзора*:
 - а) сектора, в которых ранее имелись происшествия, вызванные КЧС;
 - б) районы с повышенной плотностью диких свиней;
 - в) районы, прилегающие к странам или зонам, пораженным КЧС;
 - г) участки контакта между субпопуляциями диких свиней и субпопуляциями свиней домашних;
 - д) места пикников и кемпингов;
 - е) участки, окружающие пастбища свободно-выгульного свиноводства;
 - ж) полигоны бытовых и промышленных отходов;
 - з) другие сектора, определяемые *Ветеринарными органами (властями)* в качестве рисков.

ГЛАВА 15.3.

БРУЦЕЛЛЕЗ СВИНЕЙ

Статья 15.3.1.

Общие положения

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 15.3.2.

Поголовье, благополучное по бруцеллезу свиней

Для того чтобы быть признанным благополучным по бруцеллезу, *поголовье* свиней должно отвечать следующим требованиям:

1. находиться под официальным ветеринарным контролем;
2. не должно включать животных, признанных зараженными бруцеллезом, при этом в случае подозрения на него в *стаде* проводились надлежащие лабораторные исследования;
3. крупный рогатый скот, содержащийся в том же хозяйстве, должен быть официально благополучным или благополучным по бруцеллезу.

Статья 15.3.3.

Рекомендации по импорту свиней для племенных и пользовательных целей

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

1. в день отправки не имели клинических признаков бруцеллеза свиней;
2. содержались в *стаде*, благополучном по бруцеллезу свиней;
3. подверглись диагностическим исследованиям на бруцеллез свиней в течение 30 дней перед отправкой, дав при этом отрицательный результат.

Статья 15.3.4.

Рекомендации по импорту свиней на убой

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

1. содержались в *стаде*, благополучном по бруцеллезу свиней, или
2. не выбракованы в рамках программы ликвидации бруцеллеза свиней.

Статья 15.3.5.

Рекомендации по импорту семени свиней

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

1. доноры, давшие семя, в день отправки клинических признаков бруцеллеза свиней не имели;
2. доноры, давшие семя, содержались в *стаде*, благополучном по бруцеллезу свиней;
3. доноры, давшие семя, подверглись диагностическому исследованию на бруцеллез свиней в течение 30 дней перед отправкой, дав при этом отрицательный результат;
4. семя не содержит антибруцеллезных агглютининов;
5. доноры, давшие семя, оставались в течение 60 дней, предшествовавших отбору семени, на территории *экспортирующей страны* в *хозяйстве* или *центре искусственного осеменения*, поголовье которого благополучно по бруцеллезу свиней;
6. семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с положениями Главы 4.5. и Главы 4.6.

ГЛАВА 15.4.

ВЕЗИКУЛЯРНАЯ БОЛЕЗНЬ СВИНЕЙ

Статья 15.4.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе инкубационный период* везикулярной болезни свиней (ВБС) определен в 28 дней.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 15.4.2.

Страна, благополучная по везикулярной болезни свиней

Страна может быть признана благополучной по везикулярной болезни свиней, когда будет установлено, что минимум за последние два года везикулярная болезнь свиней на ее территории не регистрировалась.

Для стран, где проводится *санитарный убой*, этот период может ограничиваться девятью месяцами.

Статья 15.4.3.

Зона, зараженная везикулярной болезнью свиней

Зона признается зараженной ВБС вплоть до проществия:

1. минимум 60 дней после последнего подтвержденного *случая*, проведения *санитарного убоя* и *дезинфекции*, или
2. 12 мес после клинического выздоровления или падежа последнего пораженного животного, если *санитарный убой* не проводился.

Статья 15.4.4.

Торговля товарами

Ветеринарные органы (власти) стран, благополучных по везикулярной болезни свиней, могут запретить импорт и транзитный провоз по своей территории из стран, зараженных везикулярной болезнью свиней, следующих *товаров*:

1. домашних и диких свиней;
2. семени свиней;
3. *сырого мяса* домашних и диких свиней;
4. *мясных продуктов* из домашних и диких свиней, которые не подверглись обработке, гарантирующей разрушение вируса везикулярной болезни свиней;

5. продуктов животного происхождения (от свиней), предназначенных в корм животным или для использования в сельском хозяйстве или промышленности, которые не подверглись обработке, гарантирующей разрушение вируса везикулярной болезни свиней;
6. продуктов животного происхождения (от свиней), предназначенных для фармацевтических или хирургических целей, которые не подверглись обработке, гарантирующей разрушение вируса везикулярной болезни свиней;
7. *патологического материала* и биологических продуктов (от свиней), которые не подверглись обработке, гарантирующей разрушение вируса везикулярной болезни свиней.

Статья 15.4.5.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по везикулярной болезни свиней

В отношении домашних свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата* удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков везикулярной болезни свиней не имели;
2. не покидали страну, благополучную по везикулярной болезни свиней, с рождения или минимум последние 6 недель.

Статья 15.4.6.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по везикулярной болезни свиней

В отношении диких свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата* удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков везикулярной болезни свиней не имели;
2. происходят из страны, благополучной по везикулярной болезни свиней;

а если страна происхождения имеет общую границу со страной, зараженной везикулярной болезнью свиней,

3. содержались на *карантинной станции* 6 недель, предшествовавших отправке.

Статья 15.4.7.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной везикулярной болезнью свиней

В отношении домашних свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки не имели клинических признаков везикулярной болезни свиней;
2. не покидали в течение последних шести недель или с рождения *хозяйства*, в котором за это время *случаев* везикулярной болезни свиней официально не регистрировалось, и которое расположено за пределами зоны, зараженной везикулярной болезнью свиней;
3. в течение 28 дней, предшествовавших отправке, содержались на *карантинной станции*, причем в течение этого периода подверглись тесту вируснейтрализации на везикулярную болезнь свиней, дав при этом отрицательные результаты.

Статья 15.4.8.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной везикулярной болезнью свиней

В отношении диких свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата* удостоверяющего, что животные:

1. в день отправки клинических признаков везикулярной болезни свиней не имели;
2. в течение 28 дней, предшествовавших отправке, содержались на *карантинной станции*, и в течение этого периода подверглись тесту вируснейтрализации на везикулярную болезнь свиней, дав при этом отрицательные результаты.

Статья 15.4.9.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по везикулярной болезни свиней

В отношении семени свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) в день отбора семени клинических признаков везикулярной болезни свиней не имели;
 - б) минимум 6 недель перед отбором семени находились в стране, благополучной по везикулярной болезни свиней;
2. семя было отобрано, подверглось манипуляциям и хранилось в соответствии с Главой 4.6.

Статья 15.4.10.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной везикулярной болезнью свиней

В отношении семени свиней

представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. доноры, давшие семя:
 - а) в день отбора не имели клинических признаков везикулярной болезни свиней и были подвергнуты тесту вируснейтрализации на везикулярную болезнь свиней, дав при этом отрицательный результат;
 - б) в течение 28 дней, предшествовавших отбору семени, находились на территории *экспортирующей страны*, в *хозяйстве* или *центре искусственного осеменения*, в котором время *случаев* везикулярной болезни свиней официально не регистрировалось, и которое расположено за пределами зоны, зараженной везикулярной болезнью свиней;
2. семя было отобрано, подвергалось манипуляциям и хранилось в соответствии с Главой 4.6.

Статья 15.4.11.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по везикулярной болезни свиней

В отношении сырого мяса свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что вся партия мяса происходит из животных, которые:

1. не покидали страны, благополучной по везикулярной болезни свиней, с рождения или по меньшей мере за последние 28 дней;
2. убиты на сертифицированной *бойне* и подверглись с благоприятным результатом пред- и послеубойному осмотру на везикулярную болезнь свиней.

Статья 15.4.12.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной везикулярной болезнью свиней

В отношении сырого мяса свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что вся партия мяса происходит из животных, которые:

1. не содержались в *зоне*, зараженной везикулярной болезнью свиней;
2. были убиты на сертифицированной *бойне*, находящейся за пределами *зоны*, зараженной везикулярной болезнью свиней, и подверглись с благоприятным результатом пред- и послеубойному осмотру на везикулярную болезнь свиней.

Статья 15.4.13.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной везикулярной болезнью свиней

В отношении мясных продуктов из свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что:

1. вся партия продуктов получена из животных, убитых на сертифицированной *бойне*, и подверглись с благоприятным результатом пред- и послеубойному осмотру на везикулярную болезнь свиней;
2. продукты были обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса везикулярной болезни свиней;
3. после обработки были приняты все необходимые меры во избежание контакта мяса с каким-либо потенциальным источником вируса везикулярной болезни свиней.

Статья 15.4.14.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по везикулярной болезни свиней

В отношении продуктов животного происхождения (от свиней), предназначенных в корм животным или к использованию в сельском хозяйстве или промышленности

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты получены из животных, которые не покидали страну, благополучную по везикулярной болезни свиней, с рождения или минимум последние 6 недель.

Статья 15.4.15.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по везикулярной болезни свиней

В отношении продуктов животного происхождения (от свиней), предназначенных для использования для фармацевтических или хирургических целей

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты происходят от животных, которые:

1. не покидали страны, благополучной по везикулярной болезни свиней, с рождения или минимум последние 6 недель.
2. были убиты на сертифицированной *бойне* и подверглись с благоприятным результатом пред- и послеубойному осмотру на везикулярную болезнь свиней.

Статья 15.4.16.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной везикулярной болезнью свиней

В отношении муки из крови, мяса, обезжиренных костей и копыт (из свиней)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты были обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса везикулярной болезни свиней.

Статья 15.4.17.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной везикулярной болезнью свиней

В отношении щетины (от свиней)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что она была обработана на предприятии, сертифицированном для этой цели и находящемся под контролем *Ветеринарных органов (властей)* экспортирующей страны, по технологии, гарантирующей разрушение вируса везикулярной болезни свиней.

Статья 15.4.18.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной везикулярной болезнью свиней

В отношении удобрений свиного происхождения

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты:

1. не происходят из *зоны*, зараженной везикулярной болезнью свиней, или
2. были обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса везикулярной болезни свиней.

Статья 15.4.19.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной везикулярной болезнью свиней

В отношении продуктов животного происхождения (из свиней), предназначенных для фармацевтических или хирургических целей

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, удостоверяющего, что эти продукты:

1. были обработаны по технологии, гарантирующей разрушение вируса везикулярной болезни свиней;
2. получены от *животных*, которые не содержались в *зоне*, зараженной везикулярной болезнью свиней;
3. получены из *животных*, убитых на сертифицированной *бойне* и подвергшихся с благоприятным результатом пред- и послеубойному осмотру на везикулярную болезнь свиней.

ГЛАВА 15.5.

ЭНТЕРОВИРУСНЫЙ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТ (болезнь Тешена)

Статья 15.5.1.

Общие положения

Для целей соблюдения положений настоящего *Кодекса* инкубационный период болезни Тешена определен в 40 дней.

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

Статья 15.5.2.

Страна, благополучная по болезни Тешена

Страна может быть признана благополучной по болезни Тешена, если доказано, что эта *болезнь* не существует в ней в течение минимум трех лет.

Этот срок сокращается до шести месяцев после *убоя* последнего пораженного животного в странах, где проводится *санитарный убой*, а животных вакцинируют против болезни Тешена или не вакцинируют.

Статья 15.5.3.

Зона, зараженная болезнью Тешена

Зона, зараженная болезнью Тешена, признается таковой вплоть до истечения:

1. минимум 40 дней после последнего подтвержденного *случая* и проведения *санитарного убоя* и *дезинфекции*, или
2. 6 мес после клинического выздоровления или падежа последнего пораженного животного, если *санитарный убой* не проводили.

Статья 15.5.4.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по болезни Тешена

В отношении домашних свиней

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

1. в день отправки клинических признаков болезни Тешена не имели;

2. не покидали страну, благополучную по болезни Тешена, с рождения или последние 40 дней минимум.

Статья 15.5.5.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по болезни Тешена

В отношении диких свиней

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

1. в день отправки клинических признаков болезни Тешена не имели ;
2. происходят из страны, благополучной по болезни Тешена, и
если страна происхождения имеет общую границу со страной, зараженной болезнью Тешена,
3. содержались на *карантинной станции* в течение 40 дней, предшествовавших отправке.

Статья 15.5.6.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной болезнью Тешена

в отношении домашних свиней

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

1. в день отправки клинических признаков болезни Тешена не имели;
2. не покидали с рождения или за последние 40 дней *хозяйства*, в котором в течение этого периода случаев болезни Тешена официально не регистрировалось, и которое не находится в *зоне, зараженной* болезнью Тешена, или
3. содержались на *карантинной станции* в течение 40 дней, предшествовавших отправке;
4. не были вакцинированы против болезни Тешена, или
5. были вакцинированы против болезни Тешена не позднее тридцати дней и не ранее одного года перед отправкой (тип вакцины: инактивированная или на основе живого модифицированного вируса, а также типы и штаммы вируса, использованного для ее приготовления, должны быть указаны в сертификате).

Статья 15.5.7.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной болезнью Тешена

В отношении диких свиней

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

1. в день отправки клинических признаков болезни Тешена не имели ;

2. содержались на *карантинной станции* в течение 40 дней, предшествовавших и отправке;
3. не были вакцинированы против болезни Тешена, или
4. были вакцинированы против болезни Тешена не позднее тридцати дней и не ранее одного года перед отправкой (тип вакцины: инактивированная или на основе живого модифицированного вируса, а также типы и штаммы вируса, использованного для ее приготовления, должны быть указаны в сертификате).

Статья 15.5.8.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по болезни Тешена

В отношении семени свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что доноры, давшие семя:

1. в день отбора семени клинических признаков болезни Тешена не имели;
2. не покидали в течение 40 дней перед отбором семени страну, благополучную по болезни Тешена.

Статья 15.5.9.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной болезнью Тешена

В отношении семени свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что доноры, давшие семя:

1. в день отбора семени клинических признаков болезни Тешена не имели ;
2. оставались на территории *экспортирующей страны* в течение 40 дней перед отбором семени в *хозяйстве* или *центре искусственного осеменения*, в котором в течение этого периода *случаев* болезни Тешена официально не регистрировалось, и которое / который не находится в зоне, зараженной болезнью Тешена.

Статья 15.5.10.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по болезни Тешена

В отношении сырого мяса свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что вся партия мяса, получена из животных:

1. которые не покидали страну, благополучную по болезни Тешена, с рождения или в течение минимум 40 последних дней;
2. убитых на сертифицированной *бойне* и подвергшихся с благоприятным результатом пред- и *послеубойному* осмотру на болезнь Тешена.

Статья 15.5.11.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной болезнью Тешена

В отношении сырого мяса свиней

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что вся партия мяса, получена от животных:

1. которые не содержались в *зоне, зараженной болезнью Тешена*;
2. убитых на сертифицированной *бойне*, расположенной вне *зоны, зараженной болезнью Тешена*, и подвергшихся с благоприятным результатом пред- и послеубойному осмотру на болезнь Тешена.

Статья 15.5.12.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной по болезни Тешена

В отношении мясных продуктов из свинины

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

1. продукты получены из животных, убитых на сертифицированной *бойне* и подвергшихся с благоприятным результатом пред- и послеубойному осмотру на болезнь Тешена;
2. они были обработаны способом, гарантирующим уничтожение вируса болезни Тешена;
3. были приняты все необходимые меры для недопущения контакта мяса с потенциальными источниками вируса болезни Тешена.

Статья 15.5.13.

Рекомендации по импорту из страны, благополучной по болезни Тешена

В отношении продуктов животного происхождения (из свиней), предназначенных в корм животным или использования в сельском хозяйстве или промышленности,

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления *международного ветеринарного сертификата*, подтверждающего, что все продукты получены из животных, не покидавших страну, благополучную по болезни Тешена, с рождения или минимум в течение 40 последних дней.

Статья 15.5.14.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной болезнью Тешена

В отношении муки из крови, мяса, костей и копыт (от свиней)

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что все продукты подверглись термической обработке, гарантирующей разрушение вируса болезни Тешена.

Статья 15.5.15.

Рекомендации по импорту из страны, зараженной болезнью Тешена

В отношении щетины

Ветеринарные органы (власти) должны требовать представления международного ветеринарного сертификата, подтверждающего, что продукт подвергся обработке способом, гарантирующим разрушение вируса болезни Тешена, на сертифицированном предприятии, находящемся под контролем Ветеринарных органов (властей) экспортирующей страны.

ГЛАВА 15.6.

ТРАНСМИССИВНЫЙ ГАСТРОЭНТЕРИТ

Статья 15.6.1.

Общие положения

В *Наземном кодексе* период заразности трансмиссивного гастроэнтерита определен в 40 дней.

Нормы диагностических тестов содержатся в *Наземном руководстве*.

Статья 15.6.2.

Рекомендации по импорту свиней для племенных и пользовательных целей

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

1. в день отправки клинических признаков трансмиссивного гастроэнтерита не имели;

А ТАКЖЕ

2. происходят из *хозяйства*, в котором *случаев* трансмиссивного гастроэнтерита не регистрировалось в течение 12 мес, предшествовавших отправке;

и

3. подверглись диагностическому исследованию на трансмиссивный гастроэнтерит в течение 30 дней, предшествовавших отправке, дав при этом 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* ее не регистрировалось.

Статья 15.6.3.

Рекомендации по импорту свиней на убой

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

1. в день отправки клинических признаков трансмиссивного гастроэнтерита не имели ;
2. происходят из *хозяйства*, в котором *случаев* трансмиссивного гастроэнтерита официально не регистрировалось в течение 40 дней, предшествовавших их отправке.

Статья 15.6.4.

Ветеринарные органы (власти) импортирующих стран должны требовать –

Рекомендации по импорту семени свиней

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

1. доноры, давшие семя, в день отбора семени клинических признаков трансмиссивного гастроэнтерита не имели;

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, предшествовавших отбору;

и

3. в отношении свежего семени – доноры подверглись диагностическому исследованию на трансмиссивный гастроэнтерит в течение 30 дней, предшествовавших отбору семени, дав при этом отрицательный результат;
4. в отношении замороженного семени – доноры подверглись диагностическому исследованию на трансмиссивный гастроэнтерит не ранее чем через 14 дней после отбора семени, дав при этом 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.

