



D.S.V.S.A. IALOMIȚA
Nr. 5244/12.03.2025

**INFORMARE CU PRIVIRE LA MĂSURILE STABILITE PRIN DECIZIA NR. 1,
ADOPTATĂ ÎN CADRUL ȘEDINȚEI EXTRAORDINARE A CENTRULUI
NAȚIONAL DE COMBATERE A BOLILOR, DIN DATA DE 11.03.2025,
REFERITOARE LA MĂSURILE ADOPTATE, ÎN CONTEXTUL
EPIDEMIOLOGIC INTERNAȚIONAL DETERMINAT DE APARIȚIA ȘI
EVOLUȚIA RECENTĂ, ÎN UNGARIA, A UNUI FOCAR DE FEBRĂ AFTOASĂ**

Urmare a N.S. A.N.S.V.S.A. nr. 9509/07.03.2025, vă aducem la cunoștință aspectele relevante în ceea ce privește **FEBRA AFTOASĂ**, după cum urmează:

EVOLUȚIA BOLII PE TERITORIUL UNIUNII EUROPENE:

- în data de 13.01.2025 Germania a notificat apariția unui focar de febră aftoasă, cauzat de serotipul O (origine Turcia), la o exploatație de bivoli crescuți în sistem free-range, situată în landul Brandenburg, în apropiere de Berlin;
- în data de 06.03.2025 Ungaria a notificat confirmarea unui focar de boală, la o exploatație de vaci lapte, situată în localitatea Gyor-Moson-Sopron;
- din informațiile furnizate de autoritățile din Ungaria deja a fost identificată o exploatație de contact (deținătoare a 200 capete tăurași la îngrășat);
- ancheta epidemiologică este în desfășurare, până la data actuală neputând fi identificată sursa probabilă a infecției.

Având în vedere faptul că, începând cu 01.01.2025, România face parte din spațiul Schengen, este esențial să acordați o atenție sporită transporturilor de animale, produse, furaje și subproduse de origine animală provenite din Ungaria, scopul fiind prevenirea răspândirii bolii pe teritoriul României.

DATE DESPRE BOALĂ:

Febra aftoasă este o boală extrem de contagioasă, care afectează bovinele, ovinele/caprinele, porcinele precum și cervideele și mistreții. Cabalinele și omul pot fi purtători de virus fără a manifesta clinic boala.

Febra aftoasă este o boală infecțioasă acută, care provoacă febră, urmată de dezvoltarea de vezicule pline cu lichid mai ales la nivel bucal și la nivelul membrilor. Boala este cauzată de un virus care are șapte serotipuri diferite, fiecare producând aceleași simptome. Intervalul dintre expunerea la infecție și apariția simptomelor variază între 24 ore și zece zile, sau chiar mai mult. Timpul mediu, în condiții naturale, este de trei-șase zile.





TABLOUL CLINIC:

La bovine:

Se întâlnesc simptome generale comune și altor infecții majore.

Simptomele nespecifice sunt urmate, după câteva ore, de erupția aftoasă pe mucoasa bucală, ongioane și mamele.

Simptomele ce preced erupția veziculară sunt: nas uscat, pielea de pe mamele și coroana plantară caldă, congestionată și sensibilă.

a) În localizarea bucală, ca o consecință a erupțiilor veziculare, apare salivarea abundentă, însoțită de scrâșnetul dinților, mișcarea buzelor și limbii (plescăit), prehensiunea și masticarea devin lente și dificile. Evoluția aftelor este rapidă și persistă un timp scurt, după care se rup din cauza mișcărilor buzelor și a limbii, sau prin ingestia de furaje; după ruperea veziculelor, cicatrizarea se produce de obicei fără complicații, suprafața denudată se acoperă cu serozități și fibrină, sub care se dezvoltă noul epiteliu.

b) Localizarea podală este caracterizată, în faza timpurie, de congestia spațiului interdigital și a bureletului coronarian. Regiunea devine ușor tumefiată și dureroasă, mersul este greoi și ezitant apoi apar papule, urmate de vezicule, la nivelul tegumentului interdital și al bureletului coronarian.

c) Localizarea mamară: pielea fină a mamelei se tumefiază și devine hipersensibilă. Aftetele mici, izolate, confluează mai ales pe vârful mameloanelor, formând o telită veziculară acută. Aftetele se rup la scurt timp de la apariție, lăsând o zonă denudată roșie ce se acoperă de cruste de culoare brună. Cicatrizarea este lentă, în funcție și de suprafața interesată. Adesea apar complicații prin infecții bacteriene secundare.

Febra aftoasă poate evolua și cu manifestări neeruptive: leziuni miocardice cu tulburări de ritm cardiac și ale sistemului nervos, cu pareze, ataxie, paraplegii, care se instalează progresiv și evoluează adesea cu hipertermie accentuată.

La ovine și caprine:

Debutul bolii este caracterizat prin febră, abatere și inapetență. Aceste semne sunt urmate de erupția aftoasă.

a) În localizarea bucală, veziculele apar la gură ca vezicule rare, fine, plate, de dimensiuni mici, mai ales pe bureletul gingival.

b) În localizarea podală, veziculele sunt, de asemenea, mici, cu evoluție scurtă, cu aglutinarea perilor din jurul coroanei și cu șchiopătură.

c) În localizarea mamelară, la femelele lactante, este rară și cu evoluție foarte scurtă, făcând practic imposibilă observarea clinică.

Evoluția febrei aftoase la ovine și caprine este în general scurtă, cu forme clinice atipice și cu vindecare rapidă.





La porcine:

Boala debutează cu febră mare, inapetență și deplasare dificilă, ezitantă, urmată de decubit prelungit.

a) În **localizarea bucală** erupția aftoasă apare la rât, rareori pe limbă și bureletul gingival.

b) În **localizarea podală** - erupția este tipică, pe burelet, în spațiul interdigital și la călcâi. Leziunile podale se complică adesea (în funcție de greutatea animalelor, duritatea podelei) cu dezongulări, decubit permanent sau deplasarea animalelor în genunchi și cu zgomote (guițături) datorate durerii.

c) **Localizarea mamară** erupția este vizibilă la scroafele în lactație, producând leziuni întinse, cu mortalitate foarte mare la purceii sugari, care sunt refuzați la supt, din cauza sensibilității mamare.

Febra aftoasă evoluează rapid, în 10-12 zile, cu vindecare, fără complicații sau sechele. Complicația majoră poate fi dezongularea, care compromite viața animalelor și mai ales a celor de reproducție.

La alte animale, febra aftoasă evoluează cu simptome asemănătoare celor descrise, de gravitate diferită, în funcție de specie.

Transmiterea bolii

Febra aftoasă se transmite, în general, prin contact cu secreții și excreții ale animalelor bolnave sau celor purtătoare de virus, vehiculate prin haine, alimente, furaje contaminate.

Recomandări pentru crescătorii de animale din speciile receptive:

- orice intenție de achiziție animale va fi notificată D.S.V.S.A. Ialomița (medic veterinar oficial, medic veterinar concesionar) care vor stabili condițiile în care se pot efectua astfel de operațiuni;
- evitarea tranzitării zonelor de restricții, indiferent de scop, pentru a evita orice risc de introducere a bolii pe teritoriul României;
- aplicarea de măsuri stricte de biosecuritate în exploatațiile cu animale receptive, inclusiv controlul accesului persoanelor și al autovehiculelor;
- notificarea imediată a medicului veterinar în cazul observării semnelor clinice suspecte (erupții cutanate, febră, stare generală proastă);
- respectarea cu strictețe a legislației în vigoare, a recomandărilor și măsurilor dispuse de autoritățile veterinare.

Subliniem faptul că deși boala nu reprezintă un pericol direct pentru sănătatea umană, impactul economic asupra sectorului zootehnic și industriei alimentare poate fi devastator, iar fără sprijinul și înțelegerea cetățenilor, apariția unor focare de boală pe teritoriul județului este foarte greu de prevenit.





Având în vedere:

Contextul epidemiologic internațional determinat de apariția și evoluția recentă în Ungaria a unui focar de febră aftoasă, precum și de notificarea în luna ianuarie a unui focar de febră aftoasă în Germania,

contagiozitatea crescută a virusului care produce această boală, gradul ridicat de difuzibilitate al acestei boli, modul de transmitere al bolii,

eliminarea controalelor vamale ca urmare a intrării României în spațiul Schengen care cresc gradul de contaminare al fermelor de biungulate,

ținând cont de solicitarea Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor privind necesitatea adoptării urgente a unor măsuri suplimentare adecvate care să prevină apariția și evoluția acestei boli pe teritoriul României,

în temeiul Hotărârii nr. 2 a CNSSU din 06.07.2018, art. 26 alin. (4³) din Ordonanța Guvernului nr.42/2004, privind organizarea activității sanitar-veterinare și pentru siguranța alimentelor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.215/2004, cu modificările și completările ulterioare, precum și al prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 1189/2009 privind organizarea, funcționarea și atribuțiile Centrului Național de Combatere a Bolilor și a structurilor din componența acestuia, coroborate cu prevederile art.8¹ și art.20 lit. c) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.21/2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență, aprobată prin Legea nr.15 din 28.02.2005, cu modificările și completările ulterioare,

**CENTRUL NAȚIONAL DE COMBATERE A BOLILOR a adoptat, în data de
11.03.2025, Decizia nr. 1, atașată prezentei informări.**

DIRECTOR EXECUTIV,

Dr. MIHAI PUIA

Medic primar veterinar

