



**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минсельхоз России)**

П Р И К А З

от

№

Москва

Об утверждении ветеринарных правил осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов репродуктивно-респираторного синдрома свиней (РРСС)

В целях повышения эффективности борьбы с репродуктивно-респираторным синдромом свиней в соответствии со статьей 2.2 Закона Российской Федерации от 14 мая 1993 г. № 4979-1 «О ветеринарии» (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, № 24, ст. 857; Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 2; 2004, № 27, ст. 2711; № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52, ст. 5498; 2007, № 1, ст. 29; № 30, ст. 3805; 2008, № 24, ст. 2801; 2009, № 1, ст. 17, ст. 21; 2010, № 50, ст. 6614; 2011, № 1, ст. 6; № 30, ст. 4590; 2015, № 29, ст. 4339, ст. 4359, ст. 4369) и пунктом 5.2.9 Положения о Министерстве сельского хозяйства Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 12 июня 2008 г. № 450 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 25, ст. 2983; № 32, ст. 3791; № 42, ст. 4825; № 46, ст. 5337; 2009, № 1, ст. 150; № 3, ст. 378; № 6, ст. 738; № 9, ст. 1119, ст. 1121; № 27, ст. 3364; № 33, ст. 4088; 2010, № 4, ст. 394; № 5, ст. 538; № 16, ст. 1917; № 23, ст. 2833; № 26, ст. 3350; № 31, ст. 4251, 4262; № 32, ст. 4330; № 40, ст. 5068; 2011, № 6, ст. 888; № 7, ст. 983;

№ 12, ст. 1652; № 14, ст. 1935; № 18, ст. 2649; № 22, ст. 3179; № 36, ст. 5154; 2012, № 28, ст. 3900; № 32, ст. 4561; № 37, ст. 5001; 2013, № 10, ст. 1038; № 29, ст. 3969; № 33, ст. 4386; № 45, ст. 5822; 2014, № 4, ст. 382; № 10, ст. 1035; № 12, ст. 1297; № 28, ст. 4068; 2015, № 2, ст. 491; № 11, ст. 1611, № 26, ст. 3900; № 35, ст. 4981; № 38, ст. 5297; № 47, ст. 6603) приказываю:

Утвердить прилагаемые Ветеринарные правила осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов репродуктивно-респираторного синдрома свиней.

Министр

А.Н. Ткачев

Приложение
к приказу Минсельхоза России
от №

Ветеринарные правила осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов репродуктивно-респираторного синдрома свиней (РРСС)

1. Область применения

1.1. Настоящие Ветеринарные правила осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов репродуктивно - респираторного синдрома свиней (РРСС) (далее – Правила) устанавливают обязательные для исполнения требования к осуществлению профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов РРСС, организации и проведению мероприятий по ликвидации РРСС, предотвращению возникновения и распространения инфекции на территории Российской Федерации, определению границ территории, на которую должен распространяться режим ограничительных мероприятий, в том числе в части определения очага болезни животных, ограничений производства, перемещения, хранения и реализации товаров, подлежащих ветеринарному контролю (надзору), из перечня, утвержденного актом, составляющим право Евразийского экономического союза, и требования к особенностям применения таких ограничений.

2. Общая характеристика РРСС

Репродуктивно - респираторный синдром свиней (далее – РРСС) – контагиозная вирусная болезнь, характеризующаяся абортами в конце срока супоросности, рождением мертвых и слабых поросят, погибающих в первые 2-3 недели жизни, и поражением органов дыхания у поросят после отъема. Возбудителем болезни является РНК-содержащий вирус, относящийся к роду *Arterivirus* семейства *Arteriviridae* порядка *Nidovirales*. Выделенные в различных странах Европы, Северной Америки и Азии штаммы вируса РРСС отличаются вирулентностью, антигенной структурой и последовательностью нуклеотидов в геномной РНК. Анализ изолятов вируса РРСС выявил два основных типа, которые имеют как генетические, так и антигенные различия – европейский (Тип 1) и северо-американский (Тип 2), гомология между ними на нуклеотидном уровне составляет 55-70%, а внутри генотипов – 87-

97%. В настоящее время известны три подтипа, относящиеся к типу 1 вируса РРСС, из которых подтип 2 (штамм Bor) и подтип 3 (штамм Lena) наиболее вирулентны, и девять подтипов, относящихся ко 2 типу вируса. Тип 1 вируса РРСС изначально циркулировал в странах Европы, а тип 2 – в странах Северной Америки и Юго-Восточной Азии, однако в настоящее время во всех этих регионах циркулируют оба генотипа вируса.

Генетическая нестабильность вируса РРСС приводит к различным мутациям и появлению новых вариантов вируса. Так в ряде стран мира, в том числе и в Российской Федерации, зарегистрированы массовые вспышки РРСС, вызванные появлением нового высоко патогенного варианта вируса типа 2, сопровождавшиеся высокой лихорадкой, анорексией, респираторными расстройствами, диареей, абортами, рождением мертвых и слабых поросят. Заболеваемость поросят в периоды дорастивания и откорма составляет 50-100%, летальность – 20-100%. При этом высокопатогенный вирус РРСС в неблагополучных хозяйствах способен доминировать, вытесняя циркулирующие штаммы вируса. В последние годы установлена совместная циркуляция нескольких генетических подгрупп вируса РРСС типа 2, включая варианты-производные от живых вакцин, обнаружено генетическое скрещивание вакцинных и полевых вирусов.

Вирус РРСС длительно (месяцы и годы) сохраняет активность при -70°C , при комнатной температуре разрушается в течение 2-7 суток. Примерно 90% инфекционной активности вируса РРСС теряется в течение одной недели при температуре 4°C , остаточная инфекционная активность вируса сохраняется до 1 месяца. Вирус РРСС стабилен при рН 6,5-7,5, однако быстро теряет активность при рН ниже 6,0 и выше 7,5.

Вирус РРСС длительно персистирует в организме свиней. Его обнаруживают в крови в течение 35-56 суток после заражения, в сперме – в течение 92 суток, в миндалинах - в течение 251 суток.

Источником возбудителя инфекции являются больные и переболевшие свиньи, выделяющие вирус с фекалиями, мочой, носовыми секретами, плацентой и мертворожденными плодами. Здоровые животные заражаются пероральным и аэрогенным путями. В холодное время года с воздухом вирус переносится до 0,5-1 км. При прямом контакте вирус передается в течение 120 суток после заражения. В распространении вируса большую роль играют хрюки, длительно выделяющие его со спермой. Особенностью патогенеза РРСС является способность вируса преодолевать транспланцентарный барьер, размножаться в клетках эндометрия, плаценты и поражать плоды поросят.

Различают острое и хроническое течение болезни. Острый период болезни длится 3-4 месяца и зависит от размеров стада, условий и технологии содержания свиней. В больших комплексах вирус РРСС может длительное время циркулировать среди инфицированных животных, и болезнь может длиться несколько лет. Отсутствие аппетита, которое наблюдается в начальной фазе заболевания, обычно отмечают у 5-50% свиней, абсолютный

отказ от корма наблюдают редко. Лихорадку в начальный период болезни регистрируют примерно у 30% поголовья, при этом температура тела может повышаться до 41⁰С. Кроме этого, отмечают цианоз ушей, вульвы, хвоста, брюшных стенок, пяточка. Иногда можно наблюдать симптомы поражения центральной нервной системы, проявляющиеся в параличах, нарушении координации движений, чрезмерной возбудимости. В острый период течения болезни часто наблюдается трансплацентарное заражение поросят вирусом РРСС на поздних сроках супоросности.

При хроническом течении заболевания репродуктивная способность свиноматок постепенно возвращается к нормальной, однако продолжительное время отмечают снижение уровня рождаемости на 10-15% и респираторные нарушения у поросят. РРСС у хряков протекает, как правило, бессимптомно, однако в некоторых случаях болезнь проявляется нарушением сперматогенеза, при этом происходит выделение вируса со спермой. В некоторых свиноводческих хозяйствах при отсутствии клинических признаков у животных, в сыворотках крови свиней выявляют антитела к вирусу РРСС. У поросят вирус вызывает инфицирование макрофагов в легких, при этом возникают признаки поражения дыхательной системы. Кашель у поросят является особенностью хронической формы РРСС. РРСС часто протекает в ассоциации с другими вирусными и бактериальными инфекциями, что обусловлено свойством вируса РРСС вызывать иммуносупрессию в организме животных.

3. Профилактические мероприятия

3.1. В целях предотвращения возникновения и распространения РРСС физические и юридические лица – собственники (владельцы) свиней и ветеринарные специалисты, обслуживающие хозяйство (далее – специалисты ветслужбы хозяйства):

- строго соблюдают ветеринарные правила содержания свиней в целях воспроизводства, выращивания, реализации, получения продуктов свиноводства;

- не допускают загрязнения окружающей среды отходами животноводства;

- не допускают скармливания свиньям пищевых и боенских отходов без предварительной термической обработки (при температуре выше 70⁰С в толще продукта в течение не менее 0,5 часа);

- комплектуют фермы здоровыми животными из серонегативных по РРСС хозяйств;

- проводят осеменение спермой хряков не содержащей генетического материала вируса РРСС;

- немедленно извещают специалистов органов и организаций, входящих в систему Государственной ветеринарной службы Российской Федерации (далее – специалисты госветслужбы) о подозрении на

заболевание свиней РРСС, руководствуясь критериями, изложенными в пунктах 4.1, 5.1;

- предоставляют специалистам госветслужбы по их требованию свиней для осмотра;

- до прибытия специалистов госветслужбы принимают меры по изоляции подозреваемых в заболевании свиней, а также всех свиней, находившихся в одном помещении с подозреваемыми в заболевании животными, которые могли контактировать с ними, обеспечивают изоляцию трупов павших свиней в том же помещении, в котором они находились;

- выполняют требования специалистов госветслужбы о проведении в личном подсобном, крестьянском (фермерском) хозяйстве, на свиноводческой ферме индивидуального предпринимателя, в учреждениях и организациях и их обособленных подразделениях (далее – хозяйства) противоэпизоотических и других мероприятий, предусмотренных Правилами;

- обеспечивают проведение предусмотренных Правилами ограничительных мероприятий по предупреждению заболевания РРСС;

- обеспечивают безвыгульное содержание свиней, принимают решение и при необходимости проводят специфическую профилактику РРСС (далее – вакцинация) при возникновении на территории сопредельного с ним хозяйства или района (города) очага (очагов) РРСС.

3.2. Вакцинация животных против РРСС с профилактической целью в благополучном по заболеванию хозяйстве осуществляется специалистами ветслужбы хозяйства только инактивированными вакцинами, зарегистрированными к применению на территории Российской Федерации в установленном порядке. Запрещается применение живых аттенуированных вакцин, независимо от их производителя и места регистрации.

3.3. Вновь ввезенные в хозяйство животные выдерживаются в карантине не менее 30 суток и подвергаются обязательному лабораторному исследованию на РРСС методами, изложенными в пункте 5.2.

3.4. В целях предотвращения заноса вируса РРСС на территорию хозяйства запрещается ввозить на территорию хозяйства домашних свиней, генетический материал и продукцию от них без официального документа, подтверждающего отрицательные результаты лабораторных исследований на РРСС.

3.5. Для подтверждения статуса свободного от вируса РРСС хозяйства, в отсутствие вакцинации, два раза в год проводят выборочные серологические исследования свиней различных возрастных групп.

4. Мероприятия при подозрении на РРСС

4.1. Основаниями для подозрения на возникновение в хозяйстве заболевания животных РРСС являются:

- необычно большое число рожденных мертвых, мацерированных, мумифицированных или уродливых поросят на последней неделе супоросности (105- 112 сутки);

- большое количество преждевременных опоросов с рождением нежизнеспособных поросят, которые погибают на 2-5 сутки жизни;

- массовое заболевание и гибель поросят-отъемышей с признаками бронхопневмонии и диареи;

- какие-либо контакты с хозяйством, где в течение последних 12 месяцев регистрировалось заболевание РРСС (перемещение людей, транспорта, грузов, завоза элементов строительных конструкций из помещений, где содержались больные свиньи);

- выявление заболевания РРСС в хозяйстве, откуда поступили свиньи, после осуществления поставки животных;

- выгульное содержание домашних свиней на административной территории, где регистрировались случаи заболевания РРСС;

- использование спермы, происходящей из неблагополучного (или подозреваемого) по РРСС хозяйства.

4.2. При возникновении подозрения на заболевание свиней РРСС специалисты ветслужбы хозяйства:

- немедленно извещают специалистов госветслужбы о подозрении на заболевание свиней РРСС,

- проводят отбор проб биологического материала от живых и павших животных и направляют эти пробы в лабораторию (испытательный центр), входящую в систему органов и учреждений государственной ветеринарной службы Российской Федерации, или иную лабораторию (испытательный центр), аккредитованную в национальной системе аккредитации, для исследования на РРСС;

- изолируют свиней, подозрительных по заболеванию, и контактировавших с ними свиней;

- прекращают убой, реализацию живых животных и спермы хряков до получения отрицательных результатов диагностических исследований на РРСС;

- прекращают все передвижения и перегруппировки свиней до получения отрицательных результатов диагностических исследований на РРСС;

- обеспечивают исключение возможности контакта персонала, обслуживающего подозреваемых в заболевании свиней, с другими свиньями, содержащимися в хозяйстве, и обслуживающим их персоналом;

- обеспечивают дезинфекцию транспорта при въезде на территорию и выезде с территории предполагаемого очага РРСС;

- организуют прохождение персонала на территорию предполагаемого эпизоотического очага после санитарно-душевой обработки, оборудуют и поддерживают в рабочем состоянии дезбарьеры на входе и въезде на территорию предполагаемого эпизоотического очага, обеспечивают

постоянную дезобработку и смену спецодежды и обуви персонала при выходе с территории предполагаемого эпизоотического очага.

4.3. Должностное лицо органа территориальной исполнительной власти, осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии, или подведомственного ему учреждения (подразделения) в течение 24 часов после получения информации о подозрении на заболевание свиней РРСС:

- выезжает на место предполагаемого эпизоотического очага, определяет границы предполагаемого *эпизоотического очага* (территории, на которой физические и юридические лица – собственники (владельцы) свиней осуществляют содержание свиней. Границы эпизоотического очага определяются с учетом эпизоотической ситуации, хозяйственных и ландшафтно-географических особенностей местности);

- определяет наличие инфицированных или подозреваемых в инфицировании вирусом РРСС объектов – *инфицированных объектов* (свиноводческих комплексов, ферм, осуществляющих деятельность по производству продукции свиноводства, с прилегающими к ним пристройками, производственных объектов, на которых осуществляются процессы убоя свиней (боен), работы со спермой хряков и осеменением, мест размещения биологических отходов или павших свиней);

- определяет вероятные источники и пути заноса вируса РРСС, а также возможные пути распространения вируса РРСС;

- обеспечивает отбор проб биологического материала от свиней и срочное направление указанных проб в лабораторию (испытательный центр), входящую в систему органов и учреждений государственной ветеринарной службы Российской Федерации, или иную лабораторию (испытательный центр), аккредитованную в национальной системе аккредитации, для исследования на РРСС;

- сообщает о подозрении на заболевание свиней РРСС и принятых мерах руководителю территориального органа исполнительной власти, осуществляющих переданные полномочия в сфере ветеринарии;

- информирует о подозрении на заболевание свиней РРСС руководителя органа местного самоуправления, на территории которого располагается предполагаемый эпизоотический очаг.

- информирует физических и юридических лиц – собственников (владельцев) свиней о требованиях Правил по предотвращению распространения РРСС.

4.4. Руководитель территориального органа исполнительной власти, осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии, при получении им информации (уведомления) о возникновении подозрения на РРСС, немедленно (в течение 24 часов) обеспечивает направление в населенный пункт (местность), где расположен предполагаемый очаг РРСС, специалистов госветслужбы для:

- клинического осмотра животных и проведения эпизоотологического обследования предполагаемого эпизоотического очага;

- уточнения вероятных источников, путей и предположительного времени заноса возбудителя болезни;

- уточнения границ предполагаемого эпизоотического очага и возможных путей распространения болезни, в том числе, с реализованными (вывезенными) свиньями и (или) спермой хряков в период не менее 30 дней до даты возникновения заболевания;

- незамедлительной организации проведения комплекса мероприятий по предупреждению распространения и ликвидации болезни в случае подтверждения подозрения на РРСС (установления диагноза на РРСС).

4.4.1. Руководитель территориального органа исполнительной власти, осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии, при подтверждении информации об угрозе возникновения и распространения на территории РРСС, в течение 24 часов направляет в письменной форме информацию о подозрении на возникновение РРСС на подведомственной территории в территориальный орган исполнительной власти в области ветеринарного надзора.

4.5. В случае если в результате проведенных лабораторных исследований диагноз на РРСС не был подтвержден, руководитель территориального органа исполнительной власти, осуществляющий переданные полномочия в сфере ветеринарии, в течение 24 часов информирует об этом территориальный орган исполнительной власти в области ветеринарного надзора.

4.6. Должностное лицо территориального органа исполнительной власти, осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии, или подведомственного ему учреждения (подразделения) информирует о неподтверждении диагноза на РРСС физических и юридических лиц – собственников (владельцев) свиней, территориальные органы исполнительной власти, органы местного самоуправления муниципального образования, на территории которого возникло подозрение на РРСС, и граничащих с ним муниципальных образований в течение 24 часов с момента получения соответствующей информации.

5. Диагностические мероприятия

5.1. При возникновении подозрения на РРСС в хозяйстве (на основании эпизоотологических, клинических, патологоанатомических данных) проводится отбор проб для проведения лабораторных исследований. Отбор проб осуществляют специалисты ветслужбы хозяйства.

Важными диагностическими критериями при подозрении на РРСС в хозяйстве являются:

- а) аборт или преждевременные опоросы, превышающие 8% от всех опоросов в стаде;

- б) число мертворожденных поросят выше 20%;

в) показатель смертности поросят в первую неделю жизни превышает 25%.

Если в течение 14-дневного периода наблюдались два из этих трех критериев, то можно предположить циркуляцию вируса РРСС в стаде.

5.2. Диагностические исследования проводятся в лаборатории (испытательном центре), входящем в систему органов и учреждений государственной ветеринарной службы Российской Федерации, или иной лаборатории (испытательном центре), аккредитованной в национальной системе аккредитации.

Диагноз на РРСС устанавливают по результатам лабораторных исследований проб биологического (патологического) материала, направленных на идентификацию вируса РРСС или его генетического материала и на выявление антител к вирусу РРСС.

Основным методом лабораторной диагностики РРСС является идентификация генетического материала вируса РРСС с помощью полимеразной цепной реакции с обратной транскрипцией (ОТ-ПЦР) в следующих вариантах: гнездовая ОТ-ПЦР и ОТ-ПЦР в режиме «реального времени» (РВ-ОТ-ПЦР). Дополнительными методами обнаружения вируса РРСС являются выделение вируса в культуре клеток, иммуногистохимический метод (ИГХ), гибридизация *in-situ*. Для определения генотипической принадлежности вируса РРСС используют метод секвенирования генов.

Для выявления антител к вирусу РРСС в качестве основного метода используют иммуноферментный анализ (ИФА) в различных модификациях, дополнительными методами являются реакция иммунофлюоресценции (РИФ) и метод иммунопероксидазного окрашивания (ИПМ).

Дифференциальную диагностику проводят в отношении африканской и классической чумы свиней, лептоспироза, болезни Ауески, гриппа свиней, цирковиральных болезней, парвовирусной болезни и других инфекционных и незаразных патологий, протекающих с поражениями органов дыхания и воспроизводства.

5.3. Для проведения лабораторных исследований отбирают: пробы крови с добавлением антикоагулянтов (кроме гепарина), кусочки легких и селезенки массой 10-15 г, экссудат из грудной полости, средостенные лимфатические узлы (целиком), сыворотку крови (3-5 см³).

Упаковку патологического материала и его транспортирование осуществляют таким образом, чтобы обеспечить сохранность патологического материала и его пригодность для исследований в течение срока транспортировки от момента отбора до места исследования (пробы патологического материала охлаждают, а на период транспортирования помещают в термос со льдом или охладителем).

Упаковка должна предотвращать утечку (рассеивание) материала во внешнюю среду).

Упаковку (контейнеры, пакеты, емкости) с патологическим материалом снабжают этикеткой и сопроводительным письмом и опечатывают печатью.

В сопроводительном письме указывают дату, время отбора проб, адрес места отбора проб, их перечень, основания для подозрения на РРСС, адрес и контактные телефоны отправителя.

Пробы патологического материала доставляют для исследований с нарочным в максимально сжатые сроки, запрещается пересылать пробы по почте или любым иным способом.

5.4. Для постановки диагноза рекомендуется проводить комплексные исследования биологического (патологического) материала несколькими методами.

При получении положительного результата лабораторных исследований по идентификации генетического материала вируса РРСС методом ОТ-ПЦР или выделению вируса РРСС в культуре клеток диагноз на РРСС считается установленным.

При получении положительного результата лабораторных исследований по выявлению антител к вирусу РРСС методом ИФА в сыворотке крови взрослых животных, в эмбриональной жидкости или крови мертворожденных поросят, в сыворотке крови новорожденных поросят до приема молозива диагноз на РРСС считается предположительным. В этом случае проводятся исследования по обнаружению генетического материала вируса РРСС методом ОТ-ПЦР и после получения положительных результатов, диагноз на РРСС считается установленным.

Если были получены положительные результаты в ИФА и отрицательные результаты в ОТ-ПЦР, хозяйство продолжает считаться подозрительным по РРСС и в нем проводятся мероприятия, изложенные в п.4.2. Правил. Повторный отбор проб и проведение лабораторных исследований осуществляют в течение последующих 14-21 суток.

При повторном проведении исследований подозрительных по заболеванию РРСС животных диагноз на РРСС считается установленным при положительном результате в ОТ-ПЦР, а в отсутствие вакцинации – при увеличении числа серопозитивных свиней в стаде, повышении сероконверсии у отдельных животных, выявлении антител к вирусу РРСС в сыворотке крови новорожденных поросят до приема молозива.

5.5. Лаборатории, указанные в пункте 5.2 Правил, при получении положительного результата на РРСС немедленно (по факту получения результата) в письменной форме информируют должностное лицо, направившее патологический материал на исследования, о полученных результатах.

6. Ограничительные и иные мероприятия, направленные на ликвидацию очагов РРСС, а также на предотвращение распространения РРСС

6.1. Руководитель территориального органа исполнительной власти, осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии, при получении от специалистов госветслужбы и иных лиц информации об установлении диагноза на РРСС немедленно (в течение 24 часов):

- направляет в письменной форме информацию о возникновении РРСС на подведомственной территории владельцам свиней и специалистам ветслужбы хозяйства, в территориальный орган исполнительной власти, имеющий подведомственные объекты по содержанию свиней (хозяйства), в территориальный орган исполнительной власти в области ветеринарного надзора, органы местного самоуправления муниципального образования, на территории которого возникло РРСС, и граничащих с ним муниципальных образований;

- направляет на рассмотрение руководителю территориального органа исполнительной власти представление об установлении ограничительных мероприятий (ограничения);

- иницирует проведение заседания специальной (противоэпизоотической) комиссии;

- разрабатывает и утверждает план мероприятий по ликвидации очага РРСС и предотвращения распространения вируса, направляет проекты указанных документов на рассмотрение территориального органа исполнительной власти.

6.2. Руководитель территориального органа исполнительной власти на основании представления руководителя территориального органа исполнительной власти, осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии, принимает решение об объявлении хозяйства неблагополучным по РРСС и установлении ограничений на его территории.

6.3. По условиям ограничений в хозяйстве запрещается:

- ввоз и вывоз животных и необеззараженных продуктов убоя свиней за пределы очага инфекции (за исключением вывоза животных на мясокомбинат);

- вывоз спермы хряков за пределы очага инфекции;

- убой и перегруппировка животных в хозяйстве без санкции специалистов ветслужбы хозяйства;

- выезд транспорта за пределы очага инфекции без дезинфекционной обработки;

- выход обслуживающего персонала без санитарной обработки;

- нахождение в свиноводческих помещениях лиц, не связанных с обслуживанием животных.

6.4. За поголовьем устанавливается постоянное клиническое наблюдение. Клинически больных животных подвергают выбраковке.

Абортировавших свиноматок изолируют и после установления диагноза на РРСС направляют на убой. Абортированные плоды, нежизнеспособный приплод, плаценты подвергают термической обработке или сжигают.

6.5. Специалисты ветслужбы хозяйства проводят специальные ветеринарные мероприятия, связанные с вакцинацией свиноголовья против РРСС.

6.5.1. Инактивированные вакцины против РРСС разрешается применять без ограничений согласно инструкции по их применению.

6.5.2. На использование живых вакцин против РРСС существует ряд ограничений, обусловленных риском их применения (возможная реверсия вакцинного вируса РРСС в вирулентное состояние, дальнейшая его персистенция и экскреция во внешнюю среду, трансплацентарная передача, выделение со спермой у хряков). Поэтому запрещается применять живые аттенуированные вакцины против РРСС, независимо от их производителя и места регистрации, в племенных хозяйствах, хозяйствах осуществляющих продажу живых свиней, мяса без переработки, и хозяйствах, стремящихся к статусу благополучных по РРСС. Применение живых вакцин носит строго ограниченный характер внутри неблагополучного хозяйства и должно обязательно сопровождаться определением генотипической принадлежности вакцинного и циркулирующего в хозяйстве вируса РРСС с помощью метода секвенирования генов. Запрещается применение живых вакцин на основе вируса РРСС типа 1в хозяйствах, где циркулирует тип 2 вируса РРСС, и наоборот.

6.6. Убой больных и подозреваемых в заболевании РРСС свиней и переработку продуктов убоя проводят в мясоперерабатывающем цеху хозяйства или доставляют на мясокомбинат на специально оборудованном автотранспорте. Транспорт подвергают очистке и дезинфекции 2,5-3 %ным раствором формалина. Спецодежду и спецобувь ежедневно дезинфицируют и автоклавируют при 1 атм. в течение 30 минут.

6.7. Мясо и другие продукты, полученные от убоя свиней, подвергают термической обработке или направляют на изготовление консервов и вареных или варено-копченых колбас, варено-копченых грудинок и корейки при повышенных термических режимах (88-90 °С) до достижения температуры внутри не ниже 75 °С. При невозможности переработки мяса на указанные изделия, его обеззараживают проваркой в течение 3-х часов. Реализация мяса в сыром виде запрещается.

6.8. Кости, кровь и субпродукты второй категории (ноги, желудки, тонкий и толстый кишечник), а также боенские конфискаты перерабатывают на мясокостную муку. При невозможности приготовления мясокостной муки указанное сырье подвергают проварке в течение 3-х часов под контролем специалистов ветслужбы хозяйства и используют в корм птице.

Обнаруженные при убое туши с кровоизлияниями или дегенеративными изменениями в мышцах, внутренних органах и коже, направляют

со всеми внутренними органами для переработки на мясокостную муку, или проваривают в течение 3-х часов.

Снятые шкуры и щетину дезинфицируют 2,5 %-ным раствором формалина.

6.9. При появлении гриппоподобного состояния у поросят повышают температуру воздуха в помещении, осуществляют кормление качественными кормами с хорошими вкусовыми добавками, высокой энергетической ценностью, обогащенными микроэлементами (цинк, железо, селен, йод, медь) и витаминами (включая витамин Е). Для предотвращения осложнений от вторичных инфекций животных подвергают симптоматическому лечению, включая введение в рацион фуразолидонсодержащих премиксов и инъекции пролонгированных антибиотиков.

6.10. В инфицированном объекте проводят мероприятия по дезинфекции, дератизации и дезинсекции. Помещение, станки, предметы ухода, оборудование и транспортные средства, используемые в инфицированном объекте, дезинфицируют 5 %-ным раствором хлорамина, 3 %-ным горячим раствором едкого натрия и другими разрешенными препаратами с высокой вирулицидной активностью в отношении вируса РРСС, ежедневно после освобождения помещений при экспозиции не менее 3 часов.

7. Отмена ограничений

7.1. Ограничения с неблагополучного по РРСС хозяйства снимают через 60 суток после последнего случая выявления больных животных и проведения всех ветеринарно-санитарных мероприятий, предусмотренных настоящими Правилами, заключительной дезинфекции и дератизации.

7.2. Руководитель территориального органа исполнительной власти при получении от руководителя территориального органа исполнительной власти, осуществляющего переданные полномочия в сфере ветеринарии, заключения о выполнении специальных мероприятий по ликвидации очага РРСС, принимает решение о снятии ограничений с хозяйства.

7.3. После отмены ограничений на территории эпизоотического очага в течение шести месяцев запрещается:

- вводить новых животных в ранее неблагополучное стадо;
- реализация свиней в благополучные по РРСС хозяйства;
- вывоз спермы хряков

7.4. После отмены ограничений на территории эпизоотического очага в течение 6 – 8 месяцев проводят регулярный эпизоотологический мониторинг РРСС. С этой целью проводят отбор проб сывороток крови от холостых и супоросных свиноматок, хряков, ремонтного молодняка, поросят-отъемышей, подсосных свиноматок и новорожденных поросят, группы откорма и исследуют на наличие антител методом ИФА, как описано в п.5 Правил. Если в хозяйстве применялась вакцинация против РРСС, то в этом

случае осуществляют выборочные исследования методом ОТ-ПЦР. При отсутствии у свиней клинических признаков болезни и положительных результатов диагностических исследований на РРСС, биологический контроль на РРСС считается успешно завершённым.