

Dermatoza nodulară contagioasă (DNC)

Istoric

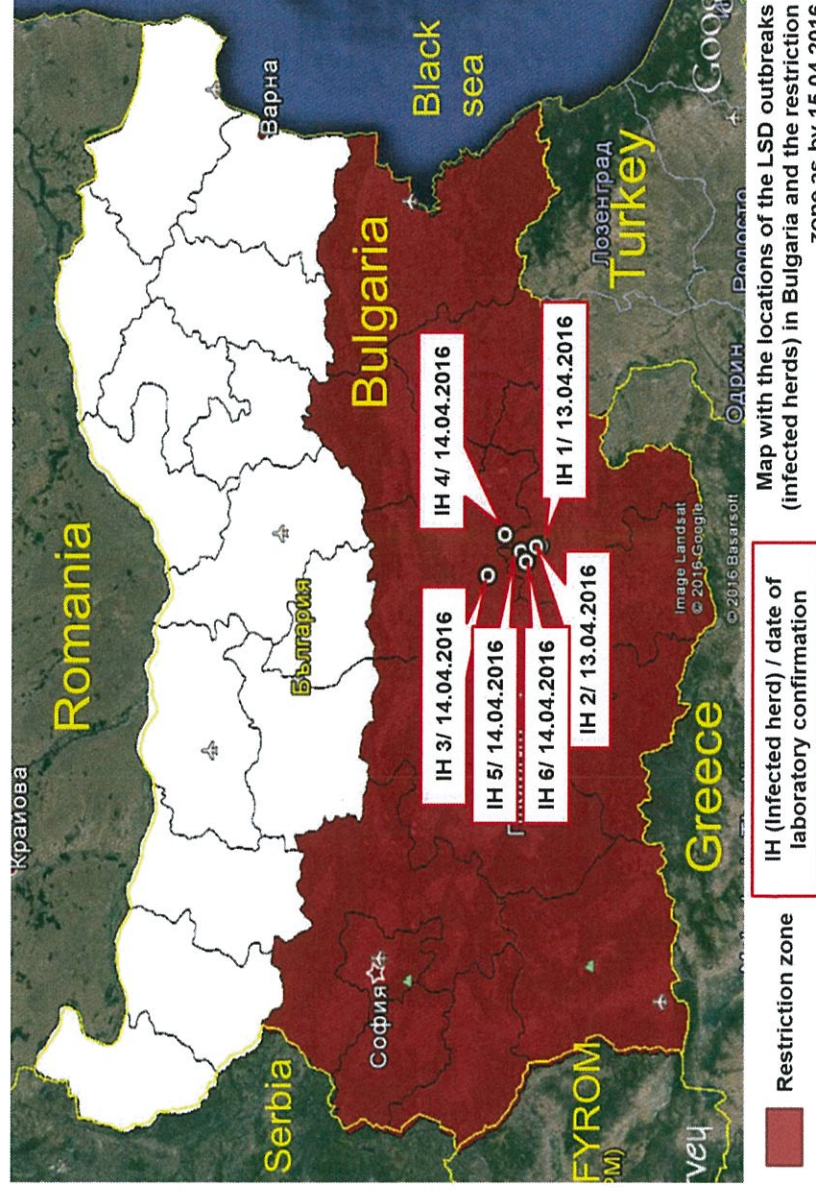
- Endemică în multe țări africane și asiatice, precum și în Orientul Mijlociu (focare recente în Comunitatea Europeană în Cipru -2014, Grecia - 2015 și Bulgaria - 2016)
- În ultimii ani, boala a avansat cu rapiditate dinspre Siria spre Turcia, Grecia și Bulgaria, potențialul de evoluție fiind de sute de km pe lună
- În august 2015 au fost raportate primele focare în Grecia, apoi boala s-a extins în toată zona de Nord a Greciei, în prezent fiind notificate 122 de focare
- În 13 aprilie 2016, boala a fost notificată pentru prima dată în zona sudică a Bulgariei, la o distanță apreciabilă de Grecia, până în prezent fiind confirmate 6 focare.

Impactul bolii

Social și economic

- Costul măsurilor de control (stamping out, vaccinare, compensații)
- Restricțiile impuse asupra exportului și comerțului intracomunitar cu animale, produse de origine animală, subproduse de origine animală
- Pierderea unui mare număr de animale afectate
- Probleme deosebite ce țin de ecarisarea animalelor ucise și moarte.

Dermatoza nodulară contagioasă în Bulgaria. Zonarea actuală



Virusul

- Boala este produsă de Virusul dermatozei nodulare contagioase a bovinelor
- Virusul nu este considerat a fi agent zoonotic (nu se transmite la om)
- Există mai multe tulpini de virus și imunitatea căpătată la una nu protejează față de celelalte tulpini.
- Imunitatea căpătată de trecerea prin boală este permanentă, nu și cea de după vaccinare.
- Perioada de incubație: 14-28 zile (OIE)

Epidemiologia virusului

Transmitere mecanică la bovine și bubaline, prin vectorii care se hrănesc cu sânge (insecte hematofage și căpușe); nu se cunosc date despre boala la rumegătoare sălbatice.

Răspândirea are loc rapid printre animalele din aceeași exploatație sau de la o exploatație la alta, când mai multe animale susceptibile sunt grupate în aceeași zonă, sau la animalele scoase la păscut.

Se mai poate răspândi: prin apa și hrana contaminate, iatrogenic, prin acele cu care se face tratamentul, probabil și prin materialul seminal și prin contactul direct.

Forme de evoluție de la medii spre severe.

Morbiditate 5-45%, depinzând de prezența vectorilor și de susceptibilitatea gazdelor

Mortalitatea: sub 10%. Doar 50% dintre animale exprimă semne, dar, în faza viremică, pot transmite boala prin vectori.

Aspecte clinice

- Febră cu temperatură ridicată, apetit scăzut, salivație, jetaj ocular și nasal, noduli circulari pe piele de 1-5 cm în diametru ce pot fi detectați la 1-2 săptămâni de la debutul bolii. Aspectul este dermatoză nodulară generalizată, nodulii putând fi observați pe corp, inclusiv bot, nări, cap, gât, spate, picioare, scrot, perineu, uger, coadă, pleoape și la nivelul mucoaselor nazală și bucală. Pot exista și animale fără manifestări, acelea decelabile în laborator.
- Ulterior, nodulii prind o crustă care, căzând, exprimă o ulcerăție cu scurgeri de lichid. Nodulii se pot dezvolta și intern, în tractul gastrointestinal, în special în *abomasum*, precum și în trahee și plămâni, ducând la apariția pneumoniilor primare și secundare. Uneori, animalele afectate pot muri.
- Animalele afectate pot exprima laminite, manifestate prin șchiopături, edeme severe ale pielii și subcutanate și ale zonelor declive și ale picioarelor.
- Boala mai poate determina mastite și leziuni permanente ale sfârcurilor glandelor mamare, precum și avort, infecții intrauterine, sterilitate temporară sau permanentă atât la tauri cât și la vaci.

Diagnostic

- IDSA: LNR pentru *virusurile din genul Pox*, singurul cu metode acreditate; capacitate mică de diagnostic, dar poate face față diagnosticului primelor focare;
- În programul strategic național nu au fost cuprinse prevederi pentru supravegherea DNC pentru anul 2015, urmand a se introduce în cel pentru anul 2016. Supravegherea clinică se poate dovedi eficientă, într-o primă fază.

Măsuri de control

- supravegherea clinică a efectivelor în care există suspiciunea posibilității introducerii virusului, prin animale suspecte de infectări, ori prin vectori sau alte mijloace de transmitere indirectă.
- în teritoriile în care boala nu a evoluat niciodată, *stamping-out*-ul total este probabil cea mai eficientă metodă care trebuie aplicată chiar de la suspiciune sau de la debutul bolii, pentru a elimina posibilitatea răspândirii virusului printre efectivele de animale sănătoase. Totuși, chiar și în urma aplicării *stamping-out*-ului, nu există o garanție totală a eficienței, având în vedere faptul că boala s-ar fi putut propaga deja prin vectori.
- în statele unde virusul a avut timp să se răspândească, metodele de eradicare alese pot fi: eradicare cu vaccinare și eradicare fără vaccinare.
- Pentru România, vaccinarea nu ar fi o opțiune, dar situația merită reanalizată după primele focare.

Puncte în suspensie

- **Care sunt factorii de risc curent pentru România?**
- Insecte hematofage aduse de curenții de aer/vânt?
- Comerț ilegal cu piei și produse provenite de la bovine?
- Mișcări ilegale de animale din specii susceptibile (inclusiv comerț intracomunitar care nu ține loc seamă de restricțiile impuse)?
- Neintroducerea supravegherii în programul strategic pentru anul 2016?