

27 - 2010



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΤΡΟΦΙΜΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΠΟΥΡΓΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝ/ΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΑΧΑΡΝΩΝ 2, 101 76
Τηλ.: 210-2124331
Fax : 210-5243522

Αθήνα 24-12-2010
Αριθμ. Πρωτ.: 472

Προς:
Βουλή των Ελλήνων
Δ/νση Κοιν/κού Ελέγχου
✓ Τμήμα Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: «Καταρροϊκός Πυρετός στη Νήσο Λέσβο»

ΣΧΕΤ: ✓ Η Ερώτηση 7033/01-12-2010
✓ Η Ερώτηση 7120/01-12-2010

Απαντώντας στις παραπάνω ερωτήσεις που κατέθεσαν οι Βουλευτής κ.κ. Θ. Λεβέντης, Ν. Τσούκαλης, Γ. Ψαριανός, Γ. Κασαπίδης, Σ. Γαληνός, Τ. Ιατρίδη, Κ. Μουσουρουλής, σας πληροφορούμε τα εξής:

Ο Καταρροϊκός Πυρετός (ΚΠ) του Προβάτου είναι νόσημα που οφείλεται σε ιό και προσβάλλει τα μυρηκαστικά (βοοειδή, αιγοπρόβατα). Κλινικά συμπτώματα της νόσου παρουσιάζονται, κυρίως, σε πρόβατα, λιγότερο στις αίγες και πολύ σπάνια εώς καθόλου στα βοοειδή (συνήθως ασυμπτωματικοί φορείς της νόσου), ενώ η βαρύτητά τους ποικίλλει πολύ, ανάλογα με τον τύπο του ιού, την ανοσολογική κατάσταση των προσβεβλημένων ζώων κ.λπ..

Υπάρχει μεγάλος αριθμός οροτύπων του ιού του ΚΠ (26) και η ανοσία που αναπτύσσουν τα προσβεβλημένα ζώα σε κάθε ένα από αυτούς, δεν τα προφυλάσσει από τους υπόλοιπους (δεν υπάρχει διασταυρωμένη ανοσία). Το νόσημα μεταδίδεται μέσω ιπτάμενων αιματοφάγων εντόμων (culicoides), τα οποία μολύνονται όταν τσιμπούν άρρωστα ζώα και, εν συνεχείᾳ, μολύνουν υγιή ζώα, όταν τσιμπήσουν και αυτά. Είναι πιθανή και η μετάδοση του ιού μέσω των πλακούντα για ορισμένους οροτύπους (από τη μητέρα στο έμβρυο). Ο ΚΠ δεν αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία και τα περιοριστικά μέτρα, σε περίπτωση εμφάνισης του νοσήματος, αφορούν μόνο στη διακίνηση ζώντων

ζώων ώστε να αποτραπεί η μεταφορά του ιού από μολυσμένες σε μη μολυσμένες περιοχές.

Κατά τα έτη 2008-2009, σημειώθηκαν εστίες ΚΠ στα Νησιά του Ανατολικού Αιγαίου (ορότυποι 8, 16 και σε μικρότερο βαθμό 1), κυρίως, στη Λέσβο και, δευτερευόντως, στη Χίο, Σάμο και Ρόδο.

Ειδικά κατά το 2009, σημειώθηκαν 179 εστίες ΚΠ στη Λέσβο (ορότυποι 16 και σε μικρότερο βαθμό 1), 4 εστίες στη Χίο (ορότυπος 16), 3 στη Σάμο (ορότυπος 16) και 5 στη Ρόδο (ορότυπος 16).

Κατά το τρέχον έτος, έχουν σημειωθεί επί του παρόντος, 28 εστίες ΚΠ (ορότυπος 16), 2 στην Ικαρία, 1 στην Κω, 13 στη Λέσβο, 2 στη Ρόδο και 10 στη Σάμο.

Οι Κτηνιατρικές Αρχές της χώρας εφαρμόζουν, επί ετήσιας βάσης, πρόγραμμα επιτήρησης του νοσήματος, το οποίο, πέραν της διερεύνησης όλων των ύποπτων κλινικών περιστατικών ανά την επικράτεια, περιλαμβάνει επιτήρηση για την εξάπλωση των εντόμων που μεταδίδουν τη νόσο και τακτική αιμοληψία βοοειδών μαρτύρων σε επιλεγμένους Νομούς της χώρας (νησιωτική και ηπειρωτική χώρα) για την έγκαιρη ανίχνευση τυχόν κυκλοφορίας του ιού.

Από τις περιοχές όπου εμφανίζεται ΚΠ, απαγορεύεται η έξοδος μυρηκαστικών προς την υπόλοιπη χώρα για πάχυνση ή αναπαραγωγή, ενώ επιτρέπεται η έξοδος για άμεση σφαγή. Σε ό,τι αφορά στα προϊόντα ζωικής προέλευσης (π.χ. κρέας, γάλα κ.λπ.), δεν υφίσταται κανένας περιορισμός.

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία [Π.Δ/γμα 33/2003 , ΦΕΚ 34/Α' και Καν. (ΕΚ) 1266/2007], οι περιοχές αυτές μπορούν να θεωρηθούν και πάλι ελεύθερες ΚΠ μόνο εφόσον επί 1-1,5 τουλάχιστον έτη μπορεί να τεκμηριωθεί απουσία του νοσήματος (απουσία κλινικών εστιών, αρνητικά αποτελέσματα στο πρόγραμμα επιτήρησης του νοσήματος που πρέπει να εφαρμόζεται ανελλιπώς).

Για ζώα, τα οποία αποδεδειγμένα είναι ετοιμοθάνατα από ΚΠ και πρέπει να θανατωθούν, καθώς και για ζώα, τα οποία πρέπει να θανατωθούν λόγω βαρέων κλινικών συμπτωμάτων ΚΠ, καταβάλλεται στους κτηνοτρόφους αποζημίωση, κατά μέσο όρο 100-120 € ανά ζώο, σύμφωνα με τα καθοριζόμενα στην με αριθ. 723/2010 (ΦΕΚ 885/2010) Κοινή Υπουργική Απόφαση Υπουργών Οικονομικών και Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.

Από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, κατά τα έτη 2008, 2009 και 2010, κατεβλήθη στους παραγωγούς προς αναπλήρωση απολεσθέντος εισοδήματος, αποζημίωση για τα ζώα τα οποία σφάγηκαν ή καταστράφηκαν

από τις Κτηνιατρικές υπηρεσίες του Νομού εξ αιτίας προσβολής τους από την νόσο, Το σύνολο της αποζημίωσης που χορηγήθηκε ήταν περίπου 670.000€, ενώ επιπλέον χορηγήθηκαν 60.000 € στους κτηνοτρόφους για αγορά εντομοαπωθητικών φαρμάκων.

Τα εμβόλια κατά του ΚΠ, αναλόγως της σύστασής τους, παρέχουν προστασία μόνο κατά συγκεκριμένων οροτύπων του ιού, διάρκειας συνήθως 1 έτους. Τα εμβολιασμένα ζώα προστατεύονται από τα κλινικά συμπτώματα της νόσου (εφόσον έχουν εμβολιαστεί για τον ίδιο ορότυπο του ιού), όχι όμως και από τη μόλυνση από άλλο ορότυπο.

Ειδικά για τα ζωντανά εμβόλια, έχει καταγραφεί μία σειρά από παρενέργειες (πτώση γαλακτοπαραγωγής, αποβολές, τερατογενέσεις), ενώ είναι πιθανή και η κυκλοφορία του εμβολιακού ιού (ο οποίος είναι ζωντανός) μέσω των σκνιπών που μεταδίδουν το νόσημα. Μάλιστα τα τελευταία χρόνια, σε επίπεδο Ε. Ένωσης, έχει αποδειχθεί ότι τέτοιοι ιοί μπορούν να ανασυνδυαστούν στη φύση με άγριους τύπους του ιού, δημιουργώντας νέους οροτύπους του ιού.

Τα αδρανοποιημένα εμβόλια δεν έχουν τις παρενέργειες των ζωντανών, αλλά η ανοσία που παρέχουν είναι λιγότερο ισχυρή σε σύγκριση με τα ζωντανά (σε πρωτοεμβολιαζόμενα ζώα απαιτείται επαναχορήγηση μετά 1 μήνα και κατόπιν επανάληψη κατ'έτος). Μάλιστα έχουν παρατηρηθεί εστίες ΚΠ σε περιοχές όπου είχε εφαρμοστεί εμβολιασμός με αδρανοποιημένα εμβόλια κατά των ίδιων οροτύπων.

Η χώρα μας, από πολύ νωρίς, υιοθέτησε πολιτική μη εμβολιασμού κατά του ΚΠ για τους παρακάτω λόγους:

- Από χρόνο σε χρόνο παρουσιάζονται επιδημίες που μπορεί να οφείλονται σε διαφορετικούς οροτύπους ΚΠ, που δεν είναι δυνατόν να προβλέπονται κάθε φορά, ώστε να επιλέγονται κάθε φορά τα κατάλληλα εμβόλια.
- Η χρήση ζωντανών εμβολίων θα μπορούσε να έχει απρόβλεπτες παρενέργειες στα εμβολιασμένα ζώα και, ενδεχομένως, θα μπορούσε να οδηγήσει σε δημιουργία νέων στελεχών του ιού.
- Νεκρά εμβόλια δεν είναι εμπορικά διαθέσιμα για όλους τους οροτύπους ΚΠ (π.χ. για τον τύπο 16 που έχουμε αυτή τη στιγμή στη χώρα δεν υπάρχουν).

Από τα παραπάνω γίνεται σαφές ότι ο εμβολιασμός κατά του ΚΠ, ακόμα και με νεκρά εμβόλια που θεωρούνται ασφαλή, είναι μια δαπανηρή δράση (έστω και αν το κόστος του εμβολίου μπορεί να καλυφθεί από την Ε. Ένωση, αφού

απαιτείται εμβολιασμός όλων των ευαίσθητων ζώων κάθε έτος), που δεν μπορεί να εγγυηθεί πάντα αποτροπή κλινικών συμπτωμάτων ή εξάπλωσης της νόσου (αφού δεν αποτρέπει την κυκλοφορία μολυσμένων εντόμων) και, επιπλέον, μπορεί να δημιουργήσει διαγνωστική σύγχυση (δεν είναι δυνατή η εργαστηριακή διάκριση εμβολιασμένων από φυσικά μολυσμένα ζώα).

Επιπλέον, δεδομένου ότι, επί του παρόντος, ο ΚΠ στη χώρα μας περιορίζεται σε σαφώς περιγεγραμμένες γεωγραφικά περιοχές που διαχωρίζονται αποτελεσματικά από την υπόλοιπη χώρα (νησιά Ανατολικού Αιγαίου), ο εμβολιασμός στις περιοχές της ηπειρωτικής χώρας δεν εξυπηρετεί καμιά συγκεκριμένη σκοπιμότητα.

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ



ΜΙΛΕΝΑ ΑΠΟΣΤΟΛΑΚΗ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Βουλευτή κ. Θ. Λεβέντη
2. Βουλευτή κ. Ν. Τσούκαλη
3. Βουλευτή κ. Γ. Ψαριανό
4. Βουλευτή κ. Γ. Κασαπίδη
5. Βουλευτή κ. Σ. Γαληνό
6. Βουλευτή κα Τ. Ιατρίδη
7. Βουλευτή κ. Κ. Μουσουρουλή