

Druhé ohnisko vtácej chrípky na Slovensku



Dňa 03.01.2017 bolo potvrdené **druhé ohnisko vysoko patogénnej aviárnej influenzy (HPAI)** (z angl. *Highly Pathogenic Avian Influenza*) **subtyp H5** na Slovensku. Vírus aviárnej influenzy subtypu H5 bol potvrdený u štyroch kusov kačíc Pižmovky lesklej chovaných v zoolologickej záhrade v **Košiciach**. **Štátna veterinárna a potravinová správa** bezodkladne prijala bezpečnostné a preventívne opatrenia.

V **ochrannom pásme troch kilometrov** od ohniska nákazy, na celom katastrálnom území obcí **Kostoľany nad Hornádom a Sokol'** nariadila Regionálna veterinárna a potravinová správa (RVPS) Košice - mesto vykonať do 9.1.2017 súpis hydiny, holubov a vtákov chovaných v zajatí. Nariadila tiež vykonať preventívne opatrenia na zabezpečenie bezpečnosti takýchto chovov.

Patrí k nim zamedzenie kontaktu v zajatí chovaných zvierat s voľne žijúcim vtáctvom, ale aj zákaz napájať zvieratá zo zásobníkov povrchových vôd, ktoré by mohli kontaminovať voľne žijúce nakazené vtáky. Nariadila používanie osobných ochranných pomôcok pri manipulácii s vtáctvom a nahlásiť akékoľvek podozrenie na chorobu. Až do odvolania RVPS zakázala presun hydiny a iného vtáctva z chovov, manipulácie s podstielkou a hnojom bez povolenia, zakázané je tiež zhromažďovať hydinu alebo iných vtákov.

Prvé ohnisko vtácej chrípky na Slovensku bolo zaznamenané v decembri 2016 a laboratórne potvrdené 29.12.2016 u hydiny chovanej v domácom chove v **Bratislave** (mestská časť Dúbravka).

Nové prepuknutia epidémií divo žijúcich vtákov a hydiny boli hlásené naprieč Európou od konca októbra roku 2016. Vysoko patogénny vírus vtácej chrípky bol identifikovaný v **Maďarsku, Poľsku, Chorvátsku, Nemecku, Rakúsku, Anglicku, Švajčiarsku, Dánsku, Holandsku**. Prvé ohniská HPAI boli v tomto roku potvrdené aj v **Českej republike**.

Vírus sa po prvý krát objavil v **Hongkongu v roku 1997**. Od tejto doby sa rozšíril medzi hydinou na začiatku hlavne v Ázii a neskôr po celom svete. Ohniskami vtácej chrípky sú najmä krajiny juhovýchodnej Ázie (napr. Vietnam, Kambodža, Thajsko, Indonézia, Filipíny).

Vtáčia chrípka je akútne, vysoko nákazlivé ochorenie spôsobené vírusom chrípky typu A. Prirodzeným hostiteľom vírusu vtácej chrípky sú divoko žijúce vtáky. Tento vírus cirkuluje medzi vtákmi na celom svete. Ochorenie sa medzi vtákmi ľahko prenáša, môže spôsobiť ich úmrtie, najmä domácich vtákov, napr. sliepok. **Na ľudí sa neprenáša**. Výnimočne sa môžu nakaziť vírusom vtácej chrípky osoby, ktoré boli v priamom veľmi blízkom kontakte s infikovanými vtákmi, ich pozostatkami, výlučkami (slinami, nosným sekrétom, trusom), vdýchnutím kontaminovaných čistočiek (kvapalných alebo pevných), prípadne konzumáciou ich mäsa pri nedostatočnej tepelnej úprave. Prvý prípad priameho prenosu vírusu z vtákov na ľudí bol preukázaný v r. 1997 počas epidémie vtácej chrípky u hydiny v juhovýchodnej Ázii. Odvtedy boli zistené ďalšie prípady infekcie týmto vírusom vtácej chrípky u ľudí.

Osoby, ktoré by mohli prísť do priameho kontaktu alebo manipulovať s chorým či uhynutým divým vtáctvom, hydinou (napr. poľnohospodári, lovci, veterinári ...) sú povinné dodržiavať zásady osobnej hygieny - dôkladne umývať ruky mydlom a vodou, prípadne vykonať aj dezinfekciu rúk alkoholovým dezinfekčným prostriedkom, používať vhodné ochranné prostriedky, vrátane ochrany dýchacích orgánov. Dodržiavať zvýšenú ostražitosť pri chove hydiny v zajatí, ako aj pri styku s voľne žijúcim vtáctvom.

Ochranu poskytuje aj preventívne očkovanie proti sezónnej chrípke dostupnými očkovacími látkami.

O uhynutej hydine vo Vašej blízkosti urýchlene informovať miestne príslušnú regionálnu veterinárnu a potravinovú správu.

Ak osoba, ktorá bola v kontakte s chorým alebo uhynutým vtákom resp. jeho výlučkami a má príznaky podobné chrípke – horúčka, bolesti hlavy,

svalov, kĺbov, suchý dráždivý kašeľ, ťažkosti s dýchaním, u niektorých osôb sa môžu objaviť hnačky - je potrebné, aby okamžite kontaktovala svojho ošetrojúceho lekára a informovala ho o tejto skutočnosti. Vírus môže vyvolať vírusový zápal pľúc, ktorý u oslabených osôb môže mať za následok fatálne multiorgánové zlyhanie.

Vypracoval:

Odbor epidemiológie – [RÚVZ so sídlom v Košiciach](#)

