



Informacja prasowa

„Brak nowych dowodów na przeniesienie wirusa z psa, kota lub fretki na człowieka”

Prelegenci WSAVA w formie seminarium internetowego wzywają do życzliwego i racjonalnego traktowania zwierząt towarzyszących, u których wykryto SARS-CoV-2. Podkreślają znaczenie racjonalnego ustalania priorytetów w profilaktycznej opiece zdrowotnej podczas pandemii.

Podczas seminarium internetowego WSAVA w dniu 15 września 2020 r. Prelegenci wezwali lekarzy weterynarii do zachęcania właścicieli do życzliwego i racjonalnego traktowania zwierząt towarzyszących z pozytywnym wynikiem testu na SARS-CoV-2 i nie pozbywanie się ich. Podczas swojego wystąpienia w trakcie którego przekazał najnowsze informacje na temat występowania SARS-CoV-2 u zwierząt towarzyszących, dr Michael Lappin, przewodniczący Komitetu “Jedno Zdrowie” WSAVA, potwierdził, że wirus jest **odwrotną zoonozą**. W nielicznych przypadkach, które zostały zgłoszone na całym świecie, zakażeni ludzie przenoszą go na zwierzęta towarzyszące. Zakażone zwierzęta wykazywały jedynie łagodne objawy i nie ma dowodów na przeniesienie się wirusa SARS-CoV-2 ze zwierzęcia towarzyszącego na nowego człowieka.

Dr Lappin potwierdził, że chociaż Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) zgłosiła ponad 28 000 000 potwierdzonych przypadków u ludzi, w tym ponad 900 000 zgonów*, liczba przypadków zwierząt towarzyszących, u których stwierdzono SARS-CoV-2, monitorowanych przez Światową Organizację Zdrowia Zwierząt (OIE) pozostaje

niewielka. Poinformował również, że epidemie na fermach nerek w Holandii i USA na początku tego roku były prawdopodobnie spowodowane przeniesieniem wirusa przez ludzi. Przypomniął lekarzom weterynarii, że wraz z upływem czasu zapewne zwiększy się ilość przypadków pozytywnych u psów, kotów i fretek, choć nadal będzie to ilość znikoma w porównaniu do całej populacji.

Jeśli chodzi o to, jak COVID-19 faktycznie wpływa na zwierzęta towarzyszące, powiedział, że badania eksperymentalne na Uniwersytecie Stanu Kolorado wykazały, że koty nie wykazywały żadnych objawów, tylko przez krótki czas wydalaly wirusa. Mogą również przenosić wirusa na inne koty oraz wykazują bardzo silną odpowiedź immunologiczną potwierdzoną wysokim poziomem przeciwciał. Psy nie wykazywały żadnych objawów, nie wydalaly żywego wirusa i także wykazują bardzo silną odpowiedź immunologiczną potwierdzoną wysokim poziomem przeciwciał. Dodał, że zbierane są dalsze dane w celu zbadania jak powszechny jest klinicznie objawowy przebieg choroby u naturalnie zakażonych psów lub kotów oraz stwierdził, że nie jest jeszcze jasne, czy te zwierzęta wymagają specjalnego leczenia.

Przechodząc do zagadnień związanych z prewencją zdrowotną dr Richard Squires, przewodniczący grupy "Vaccination Guidelines Group" WSAVA's przypomniał lekarzom weterynarii, że chociaż analizy ryzyka i korzyści są zawsze istotne w trakcie konsultacji dotyczących szczepień, nigdy nie były one bardziej istotne niż podczas pandemii.

Zasugerował, że priorytetem powinna być ochrona szceniąt i kociąt przy użyciu podstawowych szczepionek z ostatnią lub jedyną dawką podaną nie wcześniej niż w 16 tygodniu życia z powodu utrzymującego się wpływu przeciwciał matczynych u niektórych osobników. Wezwał również lekarzy weterynarii, aby przypomnieli właścicielom o znaczeniu krytycznego okresu socjalizacji dla szceniąt w wieku 4-16 tygodni, ponieważ może to wpłynąć na ich zachowanie przez resztę ich życia. Zasoby pomagające właścicielom w socjalizacji szceniąt nawet w okresie ograniczeń w okresie pandemi są dostępne w stowarzyszeniach takich jak RSPCA Australia.

Dr Squires powiedział, że drugim priorytetem powinna być ochrona przed potencjalnie zagrażającymi życiu chorobami rozpowszechnionymi lokalnie przy użyciu szczepionek innych niż podstawowe. Coroczne ponowne szczepienie dorosłych psów i kotów podstawowymi szczepionkami przeciw MLV ma znacznie niższy priorytet. Przypomniął lekarzom weterynarii, że nie ma powodu, aby sądzić, że istniejące szczepionki na koronawirusa ochronią zwierzęta domowe przed SARS-CoV-2. Dalsze porady dla lekarzy weterynarii dotyczące szczepień podczas pandemii, przygotowane przez zmarłego już profesora Michaela Daya, są dostępne w “centrum zasobów” WSAVA dotyczącym COVID 19 tutaj: <https://bit.ly/2FAoXkk>.

Dr Peter Karczmar, członek komitetu “One Health” WSAVA nakreślił najnowsze myślenie medyczne i podejście do leczenia COVID-19 u ludzi i zalecił środki zapobiegawcze, które kliniki weterynaryjne powinny podjąć w celu ochrony swojego personelu, klientów i placówki. Zaleca, aby cały personel nosił maski, ponieważ same przyłbice nie zapewniają wystarczającej ochrony. Zasugerował również usługi dowozu dla klientów, codzienne monitorowanie temperatury personelu i podzielenie zespołu na zmiany, które nie kontaktują się ze sobą.

Komentując seminarium internetowe, dr Lappin powiedział: Ja i pozostali paneliści mamy nadzieję, że treść seminarium internetowego można wykorzystać do poprawy dobrostanu i zdrowia zwierząt towarzyszących. Wszyscy z niecierpliwością czekamy na dalszą współpracę, aby zapewnić członkom WSAVA nowe i jak jak najbardziej aktualne informacje.

Webinarium było życzliwie wspierane przez Diamentowego Partnera WSAVA MSD Animal Health, który wspiera komitet “One Health” WSAVA i jest zaangażowanym partnerem grupy “Vaccination Guidelines Group” WSAVA.

Webinar można już obejrzeć pod adresem: <https://bit.ly/3688hMf>.

Światowe Stowarzyszenie Lekarzy Weterynarii Małych Zwierząt (WSAVA) reprezentuje ponad 200 000 lekarzy weterynarii na całym świecie poprzez swoje 113

krajowych stowarzyszeń członkowskich i pracuje nad poprawą standardów opieki klinicznej nad zwierzętami towarzyszącymi. Jej podstawowa działalność obejmuje opracowywanie Globalnych Wytycznych WSAVA w kluczowych obszarach praktyki weterynaryjnej, w tym leczenia bólu, odżywiania i szczepień, a także lobbowanie w ważnych kwestiach dotyczących opieki nad zwierzętami towarzyszącymi na całym świecie.

* Doświadczenie 2019-2020, zaktualizowane 13 września 2020 r.

W celu uzyskania dalszych informacji prosimy o kontakt:

Rebecca George, George PR

Tel: 01449 737281/07974 161108

E-mail: rebecca@georgepr.com