

Komitet organizacyjny zawodów ze względu na zagrożenie EHV 1 jest szczególnie zobowiązany jest do :

1. Przygotowania terenu zawodów dostosowując go do możliwości stosowania zasad bioasekuracji koni, biorących udział w zawodach ze szczególnym uwzględnieniem :
 - a. Możliwości prawidłowego przyjęcia koni na zawody przez lekarza weterynarii zawodów
 - b. Przygotowania odpowiedniej ilości (2% koni zgłoszonych) boksów/stajni izolacyjnych, usytuowanych w prawidłowej odległości od pozostałych koni , z uwzględnieniem braku krzyżowania się dróg komunikacyjnych pomiędzy chorymi a zdrowymi końmi i wprowadzenia mat dezynfekcyjnych przed boksami/ stajniami izolacyjnymi.
2. Ustalenia ewentualnego miejsca do możliwości leczenia chorych koni poza terenem zawodów lub po ich zakończeniu
3. Ustalenia miejsca/ odbiorcy do odbioru padłych koni i ich utylizacji
4. Zgłoszenie do inspekcji weterynaryjnej organizacji zawodów oraz zrealizowanie jej wytycznych i zaleceń.

Zasady postępowania w aspekcie bezpieczeństwa biologicznego w następujących sytuacjach:

I. Pojawienia się objawów EHV-1 w miejscu stacjonowania koni

1. **Zalecamy** by właściciele koni, ośrodków jeździeckich, stajni, przewoźnicy, podkuwacze mający na bieżąco wiedze o koniach wykazujących objawy lub mających kontakt z koniem, u którego występuje którykolwiek z nich, proszeni są o niezwłoczne skontaktowanie się z lekarzem weterynarii specjalizującym się w leczeniu chorób koni lub szczególnie w obecnej sytuacji powiadomienie powiatowego inspektoratu weterynarii .
2. Postępowanie z końmi podejrzanym o kontakt lub wykazującymi objawy chorobowe w stajniach :
 - a. Zostać poddane racjonalnie zrealizowanej dla danego miejsca gromadzenia koniowatych kwarantannie; stajnie oddzielone od innych koni odległością minimum 50 m przy zapewnieniu oddzielnego personelu i sprzętu do codziennego zapewniania podstawowych potrzeb zoohigienicznych.
 - b. Przy kontakcie z końmi z grupy ryzyka lub chorych, osób z zewnątrz (w tym lekarzy weterynarii) oraz obsługi obowiązują surowe zasady higieny (higiena rąk, odzież ochronna lub zmiana odzieży, w tym obuwie, używanie oddzielnego sprzętu, maty mokre ze środkiem wirusobójczym w wejściach do omawianych miejsc izolacji). Nad sprawna realizacja rutynowego zabezpieczenia zwiększonych zasad bioasekuracji, przyjmuje się ze nadzór winien sprawować lekarz weterynarii specjalizujący się w leczeniu chorób koni lub urzędowy powiatowy lekarz weterynarii właściwy dla danego regionu.
 - c. Konie transportowane wracające do macierzystych stajni powinny zostać przebadane po przybyciu i skierowane do wydzielonych boksów zewnętrznych tego samego dnia, przy użyciu testów PCR, wymazów z nosa i być izolowane do czasu wyników. Jeśli wszystkie wymazy z przybycia są negatywne i nie zaobserwowano żadnych objawów klinicznych, kwarantannę można zakończyć między 21 - 28 dni.
 - d. Aby skrócić czas kwarantanny, wszystkie izolowane konie powinny zostać ponownie przebadane testem PCR (wymaz z nosa) w 14 dniu.
 - e. Równolegle, a także ze względu na decyzje lekarza weterynarii sprawującego opiekę nad koniem należy pobrać próbki krwi do badań serologicznych (miano przeciwciał) a wyniki

uzyskane porównać w odstępie 14 dni co może również pomóc w wykryciu niedawnej ekspozycji na wirusa, ale co do zasady nie zastąpi badania wymazów z nosa.

- f. Jeśli konie podróżują razem po powrocie do macierzystej stajni, także te z zawodów jeździeckich i nie wykazują żadnych nieprawidłowych objawów klinicznych, w celu prewencji winno się je wszystkie razem odizolować. Natomiast każdy koń z pozytywnym wynikiem wymazu z nosa od 1 dnia lub wykazujący objawy kliniczne powinien zostać poddany indywidualnej kwarantannie i przebadany ponownie po 14 dniach. Jeśli grupa zostanie przebadana do 14 dnia lub później i jedna próbka będzie pozytywna, cała grupa musi pozostać w kwarantannie do odwołania i ponownego wykonania testów.
- g. W stadzie w stajni gdzie nastąpiło przybycie nowego konia należy monitorować wystąpienie ew. objawów oddechowych, takich jak wydzielina z nosa, kaszel, powiększenie / wrażliwość węzłów chłonnych podżuchwowych i obserwować ewentualne wystąpienie obrzęku kończyn / brzucha. Zaleca się mierzenie temperatury w odbycie dwa razy dziennie i odnotowywanie temperatury $> 38, ^\circ \text{C}$. Każdy z tych nieprawidłowych objawów powinien skłaniać do badania wymazu z nosa PCR lub krwi żyłnej EDTA w kierunku wirerii EHV-1 w akredytowanym laboratorium). Każdy pozytywny wynik PCR w okresie kwarantanny opóźni zamknięcie zasad kwarantanny
- h. Użytkowanie jeździeckie w celu zapewnienia dobrostanu u koni poddanych kwarantannie, a nie wykazujących objawów klinicznych winno obejmować lekką pracę, jeśli to możliwe na placach zewnętrznych, nie razem z końmi, które nie są objęte kwarantanną (nie były przemieszczane lub nie wykazywały objawów chorobowych). Jeśli takie użytkowanie koni nie jest to możliwe, konie poddane kwarantannie należy poddać użytkowaniu po pozostałej części stada (np. na koniec dnia).
- i. Należy dostosować karmienie do poziomu użytkowania koni w kwarantannie w kierunku ograniczenia dobowej dawki pokarmowej
- j. Jeśli koń jest w trakcie leczenia np. ortopedycznego z użyciem NLPZ, potencjalna gorączka może być zamaskowana, więc jeśli to możliwe, nie należy stosować NLPZ podczas monitorowania temperatury konia jak również pozostawiać w stałym kontakcie z lekarzem weterynarii opiekującym się daną stajnią.

II. Pojawienia się objawów EHV-1 w trakcie transportu koni

Konie transportowane na zawody w przypadku stwierdzenia objawów lub ich symptomów charakterystycznych dla EHV 1, winne w zależności od nasilenia objawów niezwłocznie być poddane konsultacji weterynaryjnej. Decyzję o dalszym transporcie oraz miejscu docelowym dla koni winien podjąć właściciel w porozumieniu z lekarzem stale opiekującym się końmi, przy uwzględnieniu ewentualnej opinii lekarza weterynarii podejmującego interwencję w czasie transportu. Należy pamiętać iż takie konie u których stwierdzono objawy charakterystyczne dla EHV 1 nie zostaną przyjęte na zawody.

III. Pojawienia się objawów EHV-1 w trakcie trwania zawodów

- a. Wszystkie konie przybywające na zawody muszą zostać poddane procedurze indywidualnego przyjęcia koni na zawody przez lekarza weterynarii zawodów lub jego asystenta ze szczególnym uwzględnieniem :
 1. Ogólny stan zdrowia
 2. Temperatura
 3. Wypływy z naturalnych otworów ciała
 4. objawy neurologiczne, apatia

- b. Wyłącznie konie nie budzące wątpliwości co do ich stanu zdrowia zostaną wpuszczone na teren zawodów.
- c. Konie wobec których lekarz weterynarii będzie miał zastrzeżenia zostaną skierowane do boksów izolacyjnych do dalszej obserwacji lub odesłane do domu. Decyzję w tej sprawie podejmuje lekarz weterynarii zawodów
- d. Zaleca się monitoring stanu zdrowia wszystkich koni przybyłych na zawody w postaci indywidualnej karty zdrowia zawierającej dwukrotny (rano i wieczorem) pomiar temperatury oraz adnotacje o prawidłowym lub odmiennym sposobie zachowania. (karta zdrowia w załączeniu).
- e. Wobec koni u których stwierdzono objawy charakterystyczne dla EHV 1 zostaną one odseparowane od pozostałych koni i poddane racjonalnie zrealizowanej dla danego miejsca gromadzenia koniowatych kwarantannie; stajnie oddzielone od innych koni odległością minimum 50 m przy zapewnieniu oddzielnego personelu i sprzętu do codziennego zapewniania podstawowych potrzeb zoohigienicznych.
- f. Dla potrzeb izolacji koni wątpliwego stanu zdrowia po przybyciu na zawody oraz koni u których stwierdzono objawy charakterystyczne dla EHV 1 organizator jest zobowiązany do przygotowania odpowiedniej ilości boksów izolacyjnych spełniających wymogi kwarantannowe jak w III e. w ilości nie mniejszej jak 2% zgłoszonych koni na zawody.
- g. Sposób postępowania z końmi skierowanymi do izolacji podlega decyzji lekarza weterynarii zawodów w konsultacji z właścicielem konia i organizatorem.
- h. Przy kontakcie z końmi z grupy ryzyka lub chorych, osoby z zewnątrz (w tym lekarzy weterynarii) oraz obsługi obowiązują surowe zasady higieny (higiena rąk, odzież ochronna lub zmiana odzieży, w tym obuwie, używanie oddzielnego sprzętu, maty mokre ze środkiem wirusobójczym w wejściach do omawianych miejsc izolacji). Nad sprawną realizacją rutynowego zabezpieczenia zwiększonych zasad bioasekuracji, przyjmuje się ze nadzór winien sprawować lekarz weterynarii zawodów we współpracy z organizatorem.