

Доклад XXIII КСДА о результатах работы Семинара по заболеваниям диких животных Антарктики

25-28 августа 1998 г., Хобарт

Вступление

25-28 августа 1998 года в Хобарте, в штаб-квартире Управления антарктических исследований Австралии прошел семинар по заболеваниям диких животных Антарктики.

Совещание было открытым для всех заинтересованных сторон. Присутствовали 52 зарегистрированных представителя из Австралии, Бразилии, Италии, Японии, Новой Зеландии, Швеции, Нидерландов и США. Профессор А.Остерхаус из Института вирусологии, университета Эразма Роттердамского, Нидерланды и доктор Джозеф Герачи из Национального аквариума в Балтиморе, США были приглашены в качестве экспертов по болезням диких животных. Г-н Грег Мортимер представлял Международную ассоциацию антарктических туристических операторов (МААТО), которой было направлено специальное приглашение.

История вопроса

На XXI КСДА Австралия представила информационный документ озаглавленный “Внедрение заболеваний в популяции птиц Антарктики”. В документе имелась ссылка на исследования Австралии на антарктической станции Моусон, в которых выдвигалось предположение, что, согласно серологическим данным, пингвины Адели и императорские пингвины в некоторых районах подверглись заражению вирусом инфекционной болезни лимфоузлов (ВИБЛ). Этот вирус вызывает серьезное заболевание у домашней птицы. И, хотя наличие вируса ВИБЛ вызывает тревогу само по себе, его обнаружение выдвинуло на первый план другие вопросы более общего характера:

- увеличивается риск внедрения болезни в фауну в связи с увеличивающимся количеством людей приезжающих в Антарктику и путешествующих на ее территории;
- существует необходимость разработать меры по ограничению внедрения и борьбе со вспышками заболеваний.

В результате вышеизложенного, Австралия предложила провести на своей территории семинар, где можно было бы обсудить настоящие вопросы и доложить о результатах семинара на XXIII КСДА.

Цели семинара

Были определены следующие цели:

- определить потенциал внедрения заболеваний в животный мир Антарктики;
- разработать серию рекомендаций по снижению риска подобных внедрений;
- ограничить последствия любого возникновения и распространения заболеваний;
- представить отчет на XXIII КСДА.

Участники семинара сосредоточили внимание на заболеваниях птиц и тюленей, обитающих в районе действия Договора об Антарктике и рассмотрели как эндемические, так и экзотические болезни.

Организация работы семинара

Работа семинара велась по трем направлениям:

- рассмотрение документов обзорного характера, представленных приглашенными экспертами;
- представление результатов исследований по заболеваниям антарктических и связанных с ними видов, включая изучение случаев вспышек болезней среди представителей животного мира неантарктического происхождения;
- заседание семинара.

На заседаниях семинара обсуждались вопросы, связанные с проблемами Риска, Предотвращения, Ответных действий и Мониторинга, при этом участники были распределены по интересующим их секциям. Каждая из тем была затем обсуждена на пленарном заседании и был принят согласительный отчет.

Отчет о работе семинара

Участники семинара признали, что существует значительный риск внедрения заболеваний в фауну Австралии и что, если это случится, существует вероятность серьезных последствий и потребуются ответные действия. Опубликованные недавно сведения о массовой гибели новозеландского морского льва *Phocarctos hookeri*, на субантарктических Оклэндских островах в 1998 году, вновь подтвердило эти факты.

Участники семинара приняли ряд рекомендаций общего характера относящихся к основным вопросам минимизации риска внедрения и распространения заболеваний. Однако, было отмечено, что прежде чем предложить более специфические

рекомендации, необходимо иметь в наличии дополнительную информацию и экспертизу. Участники семинара отметили, что лучшим способом достижения прогресса в этой области было бы учреждение экспертных групп по вопросам риска, предотвращения, ответных действий и мониторинга; эти группы должны быть подотчетны КООС.

Результаты работы семинара

Ниже следует отчет о работе семинара, одобренный его участниками. Информация представлена под названиями каждой из секций семинара, а именно Риск, Предотвращение, Мониторинг и Ответные действия.

Риск. Каков риск внедрения и распространения заболеваний в Антарктике?

Инфекционные и неинфекционные возбудители могут влиять на здоровье и репродуктивную функцию биоты морской, пресноводной и наземной экосистемы Антарктики.

Инфекционные возбудители включают в себя экзотические, появляющиеся и местные возбудители. Местные инфекционные возбудители могут вызывать серьезные болезни в том случае, если стрессовые факторы экологического характера влияют на иммунитет местных видов или увеличивают патогенность. Неинфекционные возбудители могут являться дополнительным фактором в случаях необычной гибели или изменения статуса здоровья биоты. В соответствии с Мадридским протоколом существует обязательство по предотвращению внедрения неместных видов, паразитов и заболеваний (Приложение 2, Статья 4).

Участники семинара отметили, что существует угроза здоровью животного мира Антарктики, вызванная следующими возбудителями:

- Экзотические микробные возбудители
 - инфекционные и вирусные заболевания [морбилливирус, болезнь Ньюкастла, грипп];
 - заболевания иммуноподавляющего характера [инфекционная болезнь лимфоузлов, морбилливирус и ретровирус];
 - сельскохозяйственные и зоонотические заболевания [бруцеллез, туберкулез, лептоспироз];
- сбросы с судов и станций, передвижение человека, мигрирующие виды и атмосферные явления;
- болезнетворные организмы местного происхождения. Местные организмы могут становиться патогенными в случае, если животные подвергаются дополнительному экологическому стрессовому воздействию, такому как недостаток пищи, беспокойство, вызвано человеком и, возможно, в дальнейшем - как результат климатических изменений;

- инфекция внедренная через присутствие экзотической или дикой биоты и неинфекционных возбудителей, таких как загрязняющие вещества и токсины.

Участники семинара рекомендовали предпринять шаги по уменьшению риска по - средством:

- повышения бдительности;
- применения стратегии надзора и карантина;
- ликвидации необработанных сточных отходов с судов и баз.

Мониторинг. Что необходимо делать для обеспечения раннего обнаружения?

Участники семинара определили следующие задачи по мониторингу:

- отмечать необычные случаи гибели диких животных Антарктики;
- определять являются ли вызвавший их возбудитель местным или экзотическим.

Участники семинара рекомендовали следующие процедуры:

- необходимо создать экспертную рабочую группу по заболеваниям для координации всего процесса исследований заболеваний. Параметры, подлежащие мониторингу, должны включать динамику популяции, экологические загрязнители, здоровье, заболеваемость и смертность;
- обычный мониторинг должен основываться на унифицированных протоколах для отбора видов и районов, для сбора, хранения и транспортировки образцов, порядка аутопсии и процедуры отчетности;
- необходимо создать банки вакцин и образцов;
- предпочтение должно отдаваться мониторингу в часто посещаемых районах, в районах, выраженного влияния человека на среду, в соответствующих контрольных районах, в районах, где осуществляются уже существующие программы по мониторингу и где имеется угроза обитающим видам;
- мониторинг необходимо координировать и регулярно представлять отчеты; результаты должны быть всегда доступны для оказания содействия в ответных действиях в чрезвычайных ситуациях;
- требуются исследования для разграничения местных и экзотических возбудителей заболеваний для понимания региональных и сезонных вариантов заболевания, а также размеров, статуса здоровья и уровня смертности незараженных популяций позвоночных. Для диагностики необходимо новые опыты и большее понимание иммунологии диких животных Антарктики и их реакции на антигены.

Предотвращение. Какие процедуры смогли бы снизить риск заболеваний?

Участники семинара отметили, что для предотвращения заболеваний необходимо применять следующие общие принципы:

- превентивные меры должны основываться на научном понимании риска внедрения заболеваний и их распространения;
- следует занять осторожную позицию с пониманием того, что мы не располагаем всей необходимой научной информацией и должны строить работу с учетом существующих стандартов и процедур.

Участники семинара рекомендовали рассмотреть следующие процедуры:

- практиковать введение карантина на внутриконтинентальное передвижение, использовать системы охраняемых районов и связанные с этим меры по ограничению действий, которые могут вызвать внедрение или распространение заболеваний;
- использовать страны отправки в Антарктику для применения принятых процедур;
- применять унифицированную практику в пунктах отправки, в пунктах высадки, пунктах рассредоточения по полевым объектам и в морской среде;
- основывать процедуры на существующих и известных стандартах и практике работы;
- принять кодекс поведения для того, чтобы все посещающие Антарктики осознавали риск и имели мотивацию для оказания содействия по предотвращению заболеваний;
- свободно обмениваться информацией для усиления понимания степени риска;
- поддерживать и улучшать системы по обработке и удалению отходов;
- дополнить Протокол об охране окружающей среды с целью ликвидации несоответствий; выполнять положения существующего Протокола для обеспечения соответствия посредством наблюдений соблюдения требований по наблюдениям и инспекциям

Ответные действия. Что необходимо делать, если есть подозрение на внедрение заболевания?

Участники семинара рекомендовали разработать общий план ответных действий для подготовки к возможным вспышкам заболеваний и выполнять его в рамках требований при необычных случаях гибели животных. План должен включать процедуры по:

- идентификации степени, причины и источника явления;

- минимизации антропогенного распространения явления;
- рассмотрению необходимости контролирующих действий.

План ответных действий должен также включать следующие элементы:

- готовность: должен иметься наготове ”набор на случай заболеваний”, содержащий оборудование и инструкции по облегчению сбора и обработки материала, который позволит определить возбудитель, вызвавший заболевание, без опасности для сборщика образцов;
- управление: включая формирование Структуры по контролю за аварийными ситуациями (СКАС), определение ведущих организаций и национальных координаторов и специфических нужд, связанных с требуемыми разрешениями и карантинами;
- связь: с консультативными органами, Консультативными Сторонами, МААТО и другими соответствующими силами и средствами;
- средства: экспертиза, оборудование, подготовка и финансирование;
- прецеденты: планы действий в чрезвычайных ситуациях, разработанные для схожих чрезвычайных ситуаций;
- живые вакцины: их использование в Антарктике категорически не рекомендуется.

Участники семинара рекомендовали строить стратегию и последовательность ответных действий в соответствии с обстоятельствами конкретного явления. Первоначальным ответным действием должно быть сдерживание, осуществляемое путем введения временных ограничений и доступа в означенный район, а также связь с Консультативными сторонами, МААТО, международными и национальными органами и антарктическими операторами.

Каждый случай должен быть тщательно документирован, о нем необходимо доложить центральному координирующему органу с тем, чтобы процедуры ответных действий можно было изменять в ходе накопления опыта в результате каждого случая.