

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VALSTYBINĖS MAISTO IR VETERINARIJOS TARNYBOS
DIREKTORIAUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL PATOLOGINĖS MEDŽIAGOS MĖGINIO USE TYRIMUI IR MĖGINIŲ
UŽKREČIAMŲJŲ SPONGIFORMINIŲ ENCEFALOPATIJŲ TYRIMUI LYDRAŠČIŲ
PATVIRTINIMO**

2003 m. liepos 8 d. Nr. B1-627
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos veterinarijos įstatymu (Žin., 1992, Nr. [2-15](#)) ir siekdamas įgyvendinti Užkrečiamųjų spongiforminių encefalopatijų prevencijos, kontrolės ir likvidavimo tvarką (Žin., 2002, Nr. [100-4482](#)):

1. T v i r t i n u pridedamas Patologinės medžiagos mėginio USE tyrimui ir Mėginių USE tyrimui lydraščių formas.

2. P r i p a ž i s t u netekusiais galios Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus 2001 m. liepos 30 d. įsakymą Nr. 325 „Dėl dokumentų dėl galvijų spongiforminės encefalopatijos patvirtinimo“ (Žin., 2001, Nr. [67-2466](#)) ir Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus 2003 m. kovo 21 d. įsakymo Nr. B1-299 „Dėl galvijų, avių ir ožkų specifinių pavojingų gyvūninių atliekų tvarkymo skerdyklose reikalavimų patvirtinimo“ 1.3 punktą.

3. P a v e d u įsakymo vykdymo kontrolę Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos Gyvūnų sveikatingumo skyriui.

DIREKTORIUS

KAZIMIERAS LUKAUSKAS

Forma patvirtinta Valstybinės maisto ir
veterinarijos tarnybos direktoriaus 2003 m.
liepos 8 d. įsakymu Nr. B1-627

VALSTYBINĖ MAISTO IR VETERINARIJOS TARNYBA

PATOLOGINĖS MEDŽIAGOS MĖGINIO USE TYRIMUI LYDRAŠTIS

200 _____ Nr. _____

(Data)

(Vieta)

A dalis

Pildo valstybinis veterinarijos gydytojas

1.	Mėginio paėmimo vieta ir adresas			
2.	Gyvulio savininkas			
3.	Mėginio paėmimo data ir laikas	_____ m. _____ mėn. _____ d. _____ val.		
4.	Mėginį paėmusio veterinarijos gydytojo vardas, pavardė, adresas ir telefonas			
5.	Duomenys apie gyvulį			
5.1.	rūšis			
5.2.	veislė			
5.3.	lytis			
5.4.	gimimo metai ir amžius (mėnesiais)			
5.5.	identifikacijos numeris			
5.6.	grupė* (nurodyti numerį)			
6.	Klinikinė diagnozė			
7.	Patologinė anatomsinė diagnozė			
8.	Mėginio pavadinimas			
9.	Mėginio pasiuntimo tyrimui data ir laikas	_____ m. _____ mėn. _____ d. _____ val.		
10.	Informacija apie mėginį	fiksacija	įpakavimas	identifikacija

Valstybinis veterinarijos gydytojas

(Parašas)

(Vardas, pavardė)

A.V.

B dalis

Pildo mėginio tyrimus atliekantis laboratorijos darbuotojas

1.	Mėginio priėmimo data ir laikas	_____ m. _____ mėn. _____ d. _____ val.		
2.	Mėginio tinkamumas tyrimui			
3.	Mėginio tyrimo pradžia	_____ m. _____ mėn. _____ d. _____ val. Tyrimo Nr. _____		
4.	Mėginio tyrimo pabaiga	_____ m. _____ mėn. _____ d. _____ val.		
5.	Tyrimas atliekamas nustatyti	GSE	skrepi ligai	kitai USE
6.	Tyrimo atlikimo metodai ir rezultatai	teigiamas	neigiamas	abejotinas
6.1.	Tyrimo metodas**			
6.2.	Mėginio pakartotinio tyrimo metodas**			
7.	Galutinė diagnozė			
8.	Pranešimo apie tyrimo rezultatus išsiuntimo data ir laikas	_____ m. _____ mėn. _____ d. _____ val.		

Laboratorijos atsakingų darbuotojas

(Parašas)

(Vardas, pavardė)

A.V.

*- 4 – nugaišę vyresni kaip 24 mėn. amžiaus galvijai; 5 – nugaišę GSE įtariamai bet kokio amžiaus galvijai; 6 – nugaišę vyresni kaip 24 mėn. amžiaus kohorto grupės galvijai; 10 – nugaišusios vyresnės kaip 18 mėn. amžiaus avys ir ožkos; 11 – nugaišusios skrepi įtariamoms bet kokio amžiaus avys ir ožkos; 12 – nugaišusios vyresnės kaip 18 mėn. amžiaus kohorto grupės avys ir ožkos

** - EN-Enfer; BR-Bio-Rad; P-Prionics; HP-histopatologinis; IHC-imunohistocheminis; IB-imunoblotingas

*** - HP-histopatologinis; IHC-imunohistocheminis; IB-imunoblotingas; TEM-transmisinė elektroninė mikroskopija

Forma patvirtinta Valstybinės maisto ir
veterinarijos tarnybos direktoriaus 2003 m.
liepos 8 d. įsakymu Nr. B1-627

MĖGINIŲ USE TIRTI LYDRAŠTIS

200 _____ Nr. _____

(Data)

(Vieta)

A dalis Pildo skerdyklą aptarnaujantis valstybinis veterinarijos gydytojas								
1.	Mėginių paėmimo vieta ir adresas: Telefonas _____ Faksas _____							
2.	Skerdyklą aptarnaujančio valstybinio veterinarijos gydytojo vardas, pavardė, adresas, telefonas:							
3.	Mėginių paėmimo data ir laikas: _____ m. _____ mėn. _____ d. _____ val.							
4.	Mėginiai siunčiami į Nacionalinę veterinarijos laboratoriją (J.Kairiūkščio g. 10, LT-2021 Vilnius, tel. (8-5) 2780475, faksas (8-5) 2780471							
5.	Sąskaitą už tyrimus apmoka: ☐ - savininkas; ☐ - VMVT; ☐ - skerdyklą.							
6. Mėginių registracijos duomenys								
Mėginio identifikacijos Nr.	Gyvulio savininko vardas, pavardė (asmens kodas)	Gyvulio identifikacijos Nr.	Lytis	Veislė	Gimimo metai ir amžius (mėnesiais)	Grupė	Skerdimo produktų identifikacijos Nr.	*Tyrimų metodai ir rezultatai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

Valstybinis veterinarijos gydytojas

(Parašas)

(Vardas, pavardė)

A.V.

B dalis Pildo mėginių tyrimus atliekantis laboratorijos darbuotojas				
7.	Mėginių priėmimo data ir laikas: _____ m. _____ mėn. _____ d. _____ val.			
8.	Mėginius priėmusio NVL darbuotojo vardas, pavardė, pareigos:			
9.	Mėginių ištyrimo data ir laikas: _____ m. _____ mėn. _____ d. _____ val.			
10.	Mėginių tyrimo Nr.			

Laboratorijos atsakingas darbuotojas

(Parašas)

(Vardas, pavardė)

A.V.

¹ Mėginio identifikacijos Nr. - mėginio unikalus tapatumo nustatymo numeris

² Gyvulio savininko vardas, pavardė - gyvulio savininkas, asmens kodas, įrašytas gyvulio sveikatos pažymėjime

³ Gyvulio identifikacijos Nr. - gyvulio unikalus tapatumo nustatymo numeris

⁴ Lytis pagal klasifikatoriaus kodą: galvijams: 1 - buliukas, 2 - telyčaitė, 4 - karvė; avims ir ožkoms: 1 - vyriška, 2 - moteriška, 4 - ėriavedė (ožkavedė)

⁵Veislė pagal klasifikatoriaus kodą

⁶Gimimo metai ir amžius - gyvulių amžius rašomas mėnesiais

⁷Grupė: 1 – paskersti sveiki vyresni kaip 30 mėn. amžiaus galvijai; 2 – priverstinai paskersti vyresni kaip 24 mėn. amžiaus galvijai;

3 – priverstinai paskersti sergantys vyresni kaip 24 mėn. amžiaus galvijai; 7 – paskerstos sveikos vyresnės kaip 18 mėn. amžiaus avys ir

ožkos; 8 – priverstinai paskerstos vyresnės kaip 18 mėn. amžiaus avys ir ožkos; 9 – priverstinai paskerstos sergančios vyresnės kaip 18 mėn. amžiaus avys ir ožkos

⁸)Skerdimo produktų identifikacijos Nr. - skerdenos ir skerdimo produktų unikalus tapatumo nustatymo numeris

⁹ Tyrimų metodai ir rezultatai: EN- Enfer; BR- Bio-Rad, P-Prionics; HP- histopatologinis; IHC – imunohistocheminis; IB – imunoblotingas; / N – neigiamas; T – teigiamas; A– abejotinas; TK - tyrimas kartojamas

* - Pildo mėginių tyrimus atliekantis laboratorijos darbuotojas
