

CAUDOTOMIA - DOPO IL PARERE DEL CSS

# Linea guida sul divieto di chirurgia non terapeutica

La Fnovi ha adottato una Linea guida per l'applicazione dell'articolo 10 della Convenzione europea per la protezione degli animali da compagnia in conformità al Codice deontologico del Medico Veterinario.



**L**a Convenzione europea per la protezione degli animali da compagnia<sup>1</sup> è in vigore nel nostro Paese dal 1 novembre 2011, a seguito della Legge italiana di ratifica n. 201/2010 (*"Ratifica ed esecuzione della Convenzione europea per la protezione degli animali da compagnia, fatta a Strasburgo il 13 novembre 1987, nonché norme di adeguamento dell'ordinamento interno"*). La citata legge ha dato "piena e intera esecuzione" alla Convenzione, il cui testo va osservato, in tutti i sensi e per tutti gli effetti, quale legge dello Stato.

Oltre a fornire la seguente Linea guida, la Fnovi invita i Medici Veterinari alla lettura integrale della Convenzione ed in particolare ad assicurare una puntuale conoscenza dell'articolo 10 (*Interventi chirurgici*) tenuto conto che, in materia di interventi chirurgici non curativi, tale articolo rappresenta l'unica norma di legge vigente.

## DIVIETI (ARTICOLO 10, COMMA 1)

Gli interventi chirurgici destinati a modificare l'aspetto di un animale da compagnia o finalizzati ad altri scopi non curativi debbono essere vietati, in particolare:

- a) il taglio della coda;
- b) il taglio delle orecchie;
- c) la recisione delle corde vocali;
- d) l'asportazione delle unghie e dei denti.

**Nota** - Nei divieti sopra indicati sono inclusi tutti gli interventi aventi finalità estetica, compresi gli interventi morfologici per adeguamento a standard di razza.

Non sono previste eccezioni a tale generale divieto.

Il Consiglio Superiore di Sanità (Sezione IV), nel parere fornito alla Direzione Generale della Sanità Animale e del Farmaco Veterinario il 13 luglio 2011, richiamando la nota del Ministro della salute del 16 marzo 2011, ha citato il *“divieto assoluto di praticare interventi chirurgici a scopo estetico sugli animali da compagnia”*.

Eventuali violazioni dell'Articolo 10, comma 1, si configurano come violazione deontologica e violazione penalmente rilevante ai sensi dell'articolo 544-ter del Codice Penale<sup>2</sup>.

## ECCEZIONI (ARTICOLO 10, COMMA 2)

Saranno autorizzate eccezioni a tali divieti solamente:

- a) se un medico veterinario considera un intervento non curativo necessario sia per ragioni di medicina veterinaria, sia nell'interesse di un determinato animale;
- b) per impedire la riproduzione.

**Nota** - Ad espresso quesito della Direzione Generale della Sanità Animale e del Farmaco Veterinario, il Consiglio Superiore di Sanità ha risposto in data 13 luglio 2011 alla *“Richiesta di definire un ambito all'interno del quale prevedere la necessità di caudotomia”*. Sulla base del parere fornito dal Css, **fra le eccezionali ragioni di medicina veterinaria** - previste dall'articolo 10, comma 2, lettera a) - rientra **solo la caudotomia neonatale preventiva** da eseguirsi esclusivamente a cura del medico veterinario (nella prima settimana di

### RAZZE INDICATE DAL CONSIGLIO SUPERIORE DI SANITÀ

- BRACCO UNGHERESE A PELO CORTO
- CANE DA FERMA TEDESCO A PELO DURO
- CANE DA FERMA TEDESCO A PELO CORTO
- BRACCO FRANCESE TIPO GASCOGNE
- BRACCO FRANCESE TIPO PIRENEI
- BRACCO ITALIANO
- EPAGNEUL Breton
- GRIFFONE A PELO DURO (KORTHALS)
- SPINONE ITALIANO
- COCKER SPANIEL
- SPRINGER SPANIEL

(Elenco Razze - Allegato 1 - Parere Consiglio Superiore Sanità del 13 luglio 2011)

vita, in sedazione e con anestesia locale) in alcune razze di cani da ferma, riporto e cerca come da Allegato 1, suscettibili di essere esposte a problemi sanitari in età adulta, allo scopo di abbattere il rischio di lesioni alla coda, difficilmente curabili con trattamenti conservativi.

Il parere del Consiglio Superiore di sanità ritiene inoltre *“che alla procedura chirurgica debba conseguire la produzione di un certificato da parte del Medico Veterinario operatore, tale certificato dovrà sempre accompagnare la documentazione sanitaria del cani; che alla procedura chirurgica possano essere ammessi solo i cani per i quali il proprietario dichiara l'utilizzo per l'attività sportivo venatoria”*.

Quanto all'eccezione *“nell'interesse di un determinato animale”*, la Fnovi ritiene che la valutazione del Medico Veterinario debba portare a una individuazione rigorosamente restrittiva delle ipotesi in campo, riconducendole ai soli casi di caudotomia neonatale preventiva anzidetta. Situazioni rare e straordi-

narie in cui la mancata amputazione può gravemente compromettere l'attività dell'animale dovranno essere valutate con la massima prudenza. Valga in via generale il principio bioetico della non maleficenza, cioè di non provocare danni ad alcun essere vivente quando non legati al conseguimento di un beneficio superiore.

## ADEMPIMENTI A CURA DEL MEDICO VETERINARIO

Gli interventi nel corso dei quali l'animale proverà o sarà suscettibile di provare forti dolori devono essere effettuati solamente in anestesia e da un veterinario o sotto il suo controllo (Articolo 10, comma 3, lettera a).

**Nota** - La Convenzione tutela l'animale da compagnia riconoscendo nel Medico Veterinario l'unica professionalità autorizzata agli interventi chirurgici eccezionalmente eseguiti con finalità non curative/preventive.

Il Medico Veterinario che esegua

## “La Convenzione prevede uno spazio di derogabilità che non va inteso in senso permissivo”.

la caudotomia neonatale preventiva dovrà:

- provvedere o verificare che l'animale sia stato correttamente **identificato e registrato nella Anagrafe canina** territorialmente competente e che appartenga alle razze della tabella 1;
- **acquisire il consenso informato scritto** del proprietario/detentore/richiedente la prestazione ai sensi degli articoli 32 e 33 del Codice Deontologico del Medico Veterinario;
- **acquisire la dichiarazione** del proprietario/detentore/richiedente la prestazione circa l'effettivo utilizzo del cane per fu-

tura attività sportivo-venatoria;

- **produrre un certificato medico-veterinario** relativo alla prestazione chirurgica eseguita che dovrà accompagnare sempre la documentazione sanitaria del cane;
- **conservare tutta la documentazione.**

### VIGILANZA A CURA DELL'ORDINE

La Convenzione prevede uno spazio di derogabilità **da non in-**

tendere in senso permissivo ma quale eccezione, circostanziata e circoscritta, per situazioni particolari la cui valutazione ricade sotto il discernimento intellettuale e la stretta responsabilità individuale del Medico Veterinario.

Lo spazio decisionale accordato solo al Medico Veterinario deve essere guidato dalla deontologia professionale e dal ponderato esercizio in “scienza e coscienza” della prestazione, escludendo ogni possibile abuso o interpretazione estensiva o strumentale delle eccezioni. L'Ordine provinciale territorialmente competente e la Fnovi vigileranno sull'osservanza della presente Linea Guida. ●

<sup>1</sup>Per animale da compagnia, la Convenzione intende “ogni animale tenuto, o destinato a essere tenuto dall'uomo, in particolare presso il suo alloggio domestico, per suo diletto e compagnia”. La Convenzione ammette l'applicazione delle proprie disposizioni a categorie di animali che non sono espressamente citate.

<sup>2</sup>Art. 544-ter- (Maltrattamento di animali) - *Chiunque, per crudeltà o senza necessità, cagiona una lesione ad un animale ovvero lo sottopone a sevizie o a comportamenti o a fatiche o a lavori insopportabili per le sue caratteristiche etologiche è punito con la reclusione da tre mesi a diciotto mesi o con la multa da 5.000 a 30.000 euro. La stessa pena si applica a chiunque somministra agli animali sostanze stupefacenti o vietate ovvero li sottopone a trattamenti che procurano un danno alla salute degli stessi. La pena è aumentata della metà se dai fatti di cui al primo comma deriva la morte dell'animale.*



### ORDINE DI ESECUZIONE

**I**l processo di ratifica della Convenzione europea per la protezione degli animali da compagnia, fatta a Strasburgo il 13 novembre 1987, è stato avviato dalla Farnesina alla fine del 2008. La ratifica è stata sancita, dopo un lungo iter parlamentare, dalla Legge 4 novembre 2010, n. 201. Dal 1 novembre 2011 è in vigore sul territorio nazionale come da comunicato del Ministero degli Affari Esteri, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale. “Piena ed intera esecuzione” è data alla Convenzione, da osservarsi come legge dello Stato.