

2014. tavaszi kiadás

DUNAVET

A DUNAVET-B Zrt. állategészségügyi hírlvele

plusz



uniferon[®]
Award 2013

**Világelső piaci részesedés
a vasinjekciók között 2013-ban**

Kimagasló eredményeket szeretne?

Célkeresztben a legfontosabb
légző- és emésztőszervi fertőzések:

- + ENZOOTIÁS
PNEUMONIA
- + ILEITIS
- + SERTÉSDIZENTÉRIA

- ✓ GAZDASÁGOS
- ✓ HATÉKONY
- ✓ GYORS
- ✓ MEGBÍZHATÓ

AIVLOSIN®

Lépéselőnyben

A sertéstermelők mindig új megoldásokat keresnek az újra és újra megjelenő, gazdasági szempontból legfontosabb betegségek - enzootiás pneumonia, ileitis, sertésdizentéria - ellen. Az Aivlosin® alkalmazásával valóban kimagasló eredményeket érhet el a fiatzatától a hizlaldáig.

További információkért keresse képviselőnket!



ECO **DUNAVET**

Az Aivlosin® az ECO Animal Health Ltd
(Egyesült Királyság) bejegyzett védjegye

Az Aivlosin® termékek vényköteles
állatgyógyászati készítmények

FELELŐSÉGTELJES ANTIBIOTIKUM HASZNÁLAT

Forgalmazza:
Dunavet-B Zrt.
7020 Dunaföldvár, Ady E. u. 5-9.
Tel.: 06 75 542 940
Fax: 06 75 542 941
www.dunavet.hu

SELECTAN® ORAL

Florfenicol

23 mg/ml koncentrátum belsőleges oldathoz A.U.V.

- Kitűnő oldékonyság és stabilitás
- Nagyszerű íz
- Teljes értékesülés
- Sikeres terápia: gyors hatás + alacsony rezisztencia



DV DUNAVET



Ellenállhatatlan

Ennek a kezelésnek senki nem tud ellenállni.

SELECTAN® ORAL - sertések hatékony florfenicol kezelése ivóvízben



Munkatársaink

Dr. Bölcskei Molnár Antal (marketing vezető)
Észak- és Kelet-Magyarország
30/554 6185

Dr. Filipsz István (szakmai vezető)
Dél-Alföld
30/554 6197

Dr. Gutai Katalin (patikavezető állatorvos)
Dunaföldvár
75/542 949

Dr. Tóth Jenő (területi képviselő)
Közép-Magyarország, Dunántúl
30/966 0462

Horváth Lajos (területi képviselő)
Kelet-Magyarország
20/326 1823

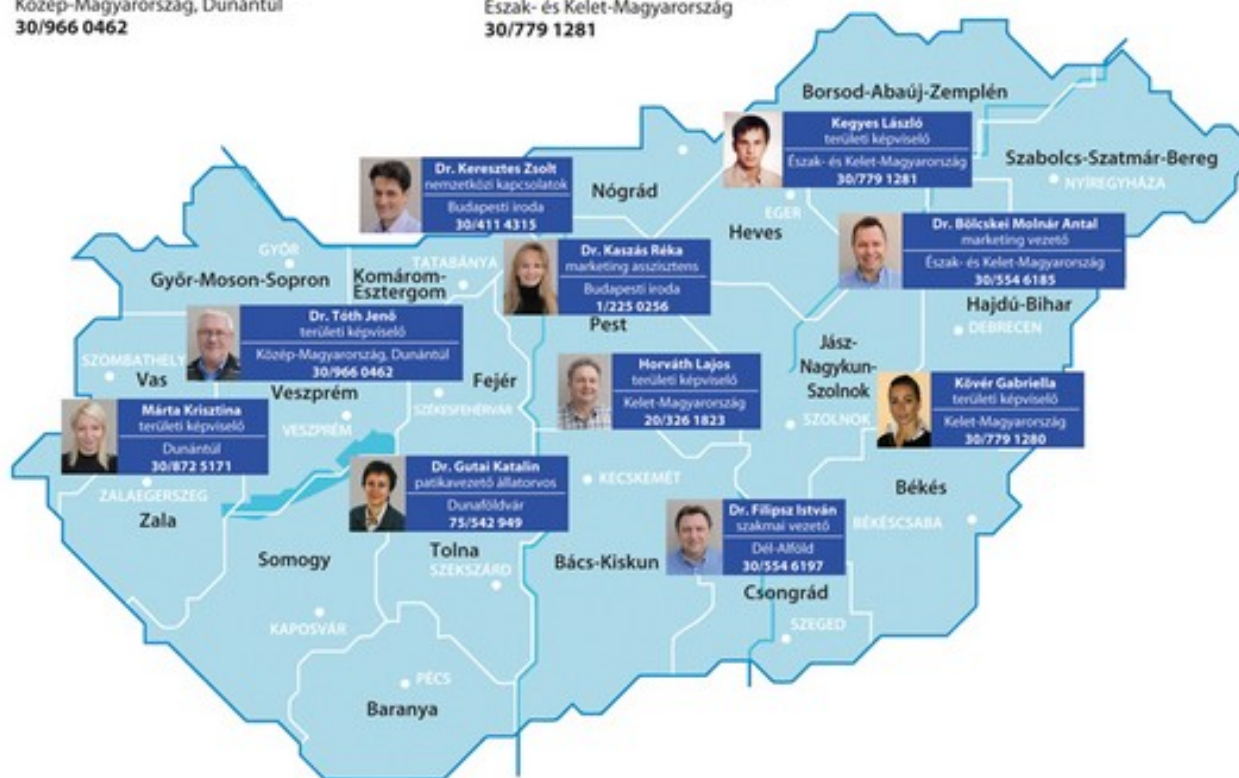
Márta Krisztina (területi képviselő)
Dunántúl
30/872 5171

Kövér Gabriella (területi képviselő)
Kelet-Magyarország
30/779 1280

Kegyes László (területi képviselő)
Észak- és Kelet-Magyarország
30/779 1281

Dr. Keresztes Zsolt (nemzetközi kapcsolatok)
Budapesti iroda
30/411 4315

Dr. Kaszás Réka (marketing asszisztens)
Budapesti iroda
1/225 0256



DUNAVET PLUSZ • 2014 tavasz állategészségügyi hírlévé

DUNAVET-8 Zrt.
1126 Budapest, Dolgos u. 2. MOM Lakopark III. ép.

Vezérgazdátó • Marketing
Tel.: 06 (1) 225-0256; Fax: 06 (1) 225-0257
E-mail: dunavet-bp@dunavet.hu

Telephely: 7020 Dunaföldvár, Ady E. u. 5-9.
Tel.: 06 (75) 542-940; Fax: 06 (75) 542-941
E-mail: titkarsag@dunavet.hu

Megrendelés: 06 (75) 542-944
Állatpatika: 06 (75) 542-949
E-mail: rendelés@dunavet.hu

Feladás kiadó: dr. Ötvös Imre vezérgazdátó

Tervezés, kiadás: Anno 3Dektor Kft.
Veresegyház, Tel.: 06 (70) 360 4720

Nyomda: PrintPix Nyomda és Grafikai Stúdió
Budapest, Tel.: 06 (1) 445 3000

DV DUNAVET
DUNAVET



A kocatáp medikáció jelentősége és a legújabb hazai tapasztalatai

Mottó: „A kocatáp medikáció legkifejezettebb eredménye a sertés légzőszervi komplexének (PRDC) telepi kontrollja – már a koca szintjén.”

A **Dunavet-B Zrt.** 2004 óta jelentős munkát végez a hazai sertés-állományok légzőszervi komplexének diagnosztikájában, mind a tenyész-, mind pedig az utódállományok szintjén. Ennek a munkának az alapja a **Dunavet** és a **HIPRA-Diagnos** együttműködése, az **Optipig Program**.



Az **Optipig Program** elsődleges célja a sertésszektorban a legnagyobb károkat okozó ún. sertés légzőszervi komplex (PRDC) vizsgálata. A termelő állományok vizsgálata során a levett vérminták eredményei – mint egy pillanatfelvétel – képet adnak tenyészállományról és az utódállományról, a hizlalás végéig. A vizsgálat tehát valós idejű eredményt ad, és az állomány teljes egészét reprezentálja (pl. ezzel ellentétben a boncolások során általában a minusz-variánsokat vizsgáljuk, a vágóhídi vizsgálat pedig kevésbé informatív a malacállományra nézve). Az általunk végzett vizsgálatok eredménye grafikusán jól összevethető és értékelhető, és a koca-, a malac- és a hizóállományra is egyaránt kiterjed. A vizsgálat alapja a vérből végzett ELISA és egyéb vizsgálatok összessége.

Az eredmények az alábbi legfontosabb kérdésekre adnak választ:

- Milyen kórokozók vannak jelen az állományban?
- Meddig tart a maternális immunitás?
- Mikor találkozik a kórokozóval a malacállomány, mikor hangolódik át, és mikor kell számítani a kórokozó tényleges kóroktani szerepére?
- Lehet-e, és kell-e az adott betegség ellen vakcinázni?
- Milyen interakcióban, kölcsönhatásban vannak egymással a kórokozók?
- Megfelelően hatékony-e a telepen a vakcinázás és a medikációs program egysége?
- Milyen a tenyészállomány érintettsége?

Az **átlagos nagyságú (800-1000 kocás) sertéstelepeken a következő séma szerint kérjük a vérsavó-minták levételét:**

Malacok kora	Minták darabszáma
4 hetes	10
7 hetes	10
10 hetes	10
14 hetes	10
18 hetes	10
24 hetes	10

A kocaállományokat az alábbiak szerint, és koruknak megfelelő csoportokban vizsgáljuk:

Tenyészállatok kora	Minták darabszáma
Süldők	10
P1 – 2x fialt	10
P3 – 4x fialt	10
P5 – 6x fialt	10
P – több, mint 6x fialt	10

Az elvégzett vizsgálatokat az alábbi táblázat mutatja:

Vizsgálatok	Malacok	Kocák
PRRS európai törzs – ELISA	IGEN	IGEN
PRRS amerikai törzs – ELISA	IGEN	IGEN
Sertésinfluenza vírus – ELISA	IGEN	IGEN
<i>M. hyopneumoniae</i> – ELISA	IGEN	IGEN
APP – ELISA	IGEN	IGEN
Parvovírus – HAG	IGEN	IGEN
PRRS – PCR	IGEN	-
Sertésorbánc – ELISA	IGEN	IGEN

csak külön kérésre, egyeztetés alapján

csak külön kérésre, egyeztetés alapján

csak külön kérésre, egyeztetés alapján



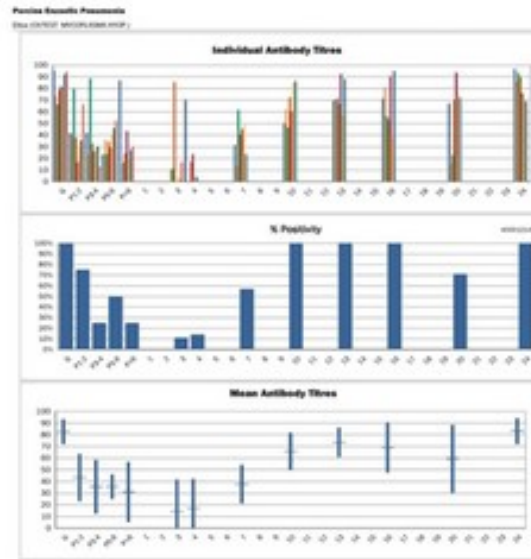
A telepi auditok (bejárások) tapasztalatai és az **Optipig Program** vizsgálatai is azt mutatják, hogy a kocaállományok és a kocasüldők fertőzéses nyomása jelentősen meghatározza a telep utódállományainak légzőszervi státuszát. Tehát egy adott telepen a tenyészállomány a fenntartója a légzőszervi komplexben szerepet játszó kórokozónak (PRRS, *Mycoplasma hyopneumoniae*, APP, sertésinfluenza, *Streptococcus*, *Pasteurella*). Mindezt jól mutatja, hogy a visszaválogatott kocasüldők csoportja pontosan mintázza a hízalldal fertőzéses nyomást. Ezért is fontos a saját süldőállomány korai elválasztása és medikációja, hiszen a tenyésztésbe kerülő süldők a teljes kocaállományt újból és újból visszafertőzik.

Így érthető az is, hogy a tenyészállományban a kórokozók cirkulációja – medikáció hiányában – gyakorlatilag akadálytalan (horizontális fertőzés). A vizsgálatok alapján azt is láthatjuk, hogy a malacállomány a kocaállománytól fertőződik meg a fiaztatón (vertikális fertőzés). A hazai tenyésztési szisztéma mellett (integrált telepek) egy adott kórokozó elleni hatékony védekezés nem lehetséges a kocaállomány kontrollja és a kocatáp medikációja nélkül. A kocák pl. APP és *Mycoplasma hyopneumoniae* (Mhyo) elleni vakcinázása állomány-szinten önállóan nem képes jelentősen csökkenteni a kórokozók fertőzéses nyomását.



A fentieket megerősítik a szerológiai vizsgálatok eredményei alább pl. Mhyo, APP és PRRS esetében is.

1. ábra Mhyo (egyedi titer, %-os pozitivitás, átlagtiter és szórás)

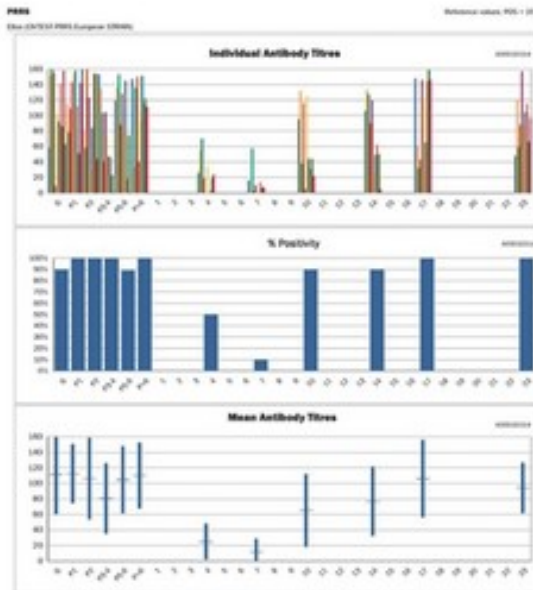


2. ábra APP (egyedi titer, %-os pozitivitás, átlagtiter és szórás)





3. ábra PRRS (egyedi titer, %-os pozitivitás, átlagtiter és szórás)



A táblázatokból kiolvasható, hogy medikáció hiányában változatos szubpopulációk jönnek létre, melyek a malacok vakcinázásának hatékonyságát rontják, hiszen minden kórokozó esetében egyidejűleg van változó maternális immunitás és kórokozó őrítés is.

Különösen nagy jelentősége van a kocák fertőzöttségének a Mhyo, APP, PRRS és *Streptococcus suis* esetében. A torzító orrgyulladás (TO) esetében pedig a kocaállomány fertőzöttsége meghatározó jelentőséggel bír a kórkép kialakulása tekintetében.



Összefoglalva tehát a sertés légzőszervi komplexe (PRDC) elleni hatékony küzdelem nem lehetséges a kocaállomány kontrollja, a kocatáp medikációja nélkül.

A kezelés célja a kocaállományon belüli horizontális, valamint a malacállomány irányában, a vertikális fertőzés kontrollja, vagyis a kocaállományon belüli kórokozó cirkuláció csökkentése, és a korai malacfertőzés csökkentése vagy megszüntetése. Ennek egyik eszköze a kocatáp medikációja, melynek 3 formája lehetséges: a vemhes kocatáp medikációja, tranzit táp alkalmazása, vagy a szoptató kocatáp medikációja a választásig.



A medikált kocatáp alkalmazásának módját és a hatóanyagot a kórokozók jelenléte és az indikációs irányok határozzák meg. A leggyakoribb indikációk és az alkalmazott hatóanyagok a következők:

- Streptococcus suis* – amoxicillin, florfenikol
- M. hyopneumoniae* – makrolidok, tiamulin, linkomicin, tetraciklinek
- Illetis PE (*Lawsonia intracellularis*) – makrolidok, doxiciklin
- Sertésdizentéria (*Brachyspira* spp.) – makrolidok, linkomicin, tiamulin
- APP – amoxicillin, florfenikol, makrolidok
- Pasteurella* spp. – doxiciklin, amoxicillin, florfenikol, makrolidok
- PRRS (+ SV) – 2. generációs makrolid (tilvalozin)
- Torzító orrgyulladás (TO) – tetraciklinek, tertracilkin + makrolid, Sulfa + TMP

A felsorolás is mutatja, hogy a kocatáp medikációra a legjobb megoldás: a makrolidok és a tetraciklinek kombinációja.



A makrolidok (tilvalozin-Aivlosin®) sikeres alkalmazását a következő tulajdonságai teszik lehetővé:

- széles spektrum
- nincs inkompatibilitás más antibiotikummal
- kombinálható tetraciklinekkel
(szinergizmus: alacsonyabb dózis + potenciáló hatás)
- tartósan alacsony dózisban is adagolható
- vírusreplikáció gátló hatás

A szájon át adható legmodernebb makrolid (tilvalozin-Aivlosin®) további jellemzői:

- gyors felszívódású (2 óra elteltével maximális plazmaszint)
- koncentráldók a célszervekben (tüdő, emésztőrendszer)
- jelen van extracellulárisan és intracellulárisan egyaránt
- kiválasztódik a gyulladásos szövetekben (lúgos pH)
- a nem-specifikus immunitást támogatja
- gátolja a makrofágokban az RNS vírusok szaporodását
(kifejezett és bizonyított hatás a PRRS és a SIV vírusokra)

A gyakorlatban leginkább elterjedt kombináció a makrolid + tetraciklin, amely a legszélesebb spektrummal a legköltséghatékonyabb kezelést biztosítja. A felhasználók gyakran ezt a „mindent visz kombináció”-nak nevezik.

A kocatáp medikációról általában elmondható, hogy leggyakrabban a szoptató kocatáp medikációját alkalmazzák, ez igen költséghatékony, és különösen látványos hatása van PRRS pozitív telepeken.



Az Aivlosin® (+ tetraciklin) kocatáp medikáció eredményei:

- Igazolhatóan csökken az APP, Mhyo, Pasteurella és a TO nyomás az állományokban
- A PRRS elleni hatás szerológiailag is igazolható
- Az MMA ellenes hatás kifejezett
- Nem jelentős költség a malackezelésekhez viszonyítva (prudens, azaz felelős antibiotikum használat)
- A malacállományok vakcinázást követő áthangelődése eredményesebb (PCV-2, Mhyo, PRRS)
- Az utódállomány (hízalda) antibiotikus kezelése csökkenthető (prudens antibiotikum használat)
- A kocák jobb állategészségügyi státusza
- Jobb malacok és nagyobb választási testtömeg

Referenciák a tilvalozin (Aivlosin®) és tetraciklin kocatáp medikációra a fiatatón:

Aivlosin® 42,5 mg/g premix 0,5 kg + Doxyprex 10% premix 2 kg / tonna takarmány, vagy CTC 450 ppm

Haladás Plusz Kft. (Medgyesegyháza, PRRS-pozitív telep):

2013 (kezelés előtt): 11,84 élve született malac, 12,83% fiatatói elhullás, 7,8 kg választási súly

2014 (kezelés után): 12,14 élve született malac, 7,0 (5,5) % fiatatói elhullás, 8,1 kg választási súly

Horizont-98 Kft. (Elek, 800 kocás mangalica telep):

2013. január – augusztus hó (kezelés előtt): fiatatói elhullás 105,8 malac / hó

2013. szeptember – december hó (kezelés után): fiatatói elhullás 60 malac / hó

További referenciák: Agro-M Zrt. (Orosháza), Bold-Agro Kft. (Derecske)

OPTIPIG program
DUNAVET

Mycoplasma hyopneumoniae:
az első lépés a
sertések légzőszervi
betegség komplexe
(PRDC) felé.

Az Aivlosin
állományszintű
védelmet biztosít a
*Mycoplasma
hyopneumoniae*
ellen.

Infertility
Reproductive Failure
Slow Growth
Pasteurella multocida
Actinobacillus pleuropneumoniae
Haemophilus parasuis

SIV
PRRSV

M. hyo...



... és borul minden

AIVLOSIN[®]

Egy új generációs makrolid antibiotikum
a *mycoplasma pneumonia* hatékony
megelőzésére és kezelésére

Biztos *M. hyo* elleni aktivitás – alacsony dózis mellett

Vírus replikáció gátló hatás

Takarmányban és ivóvízben egyaránt: 42,5 mg/g gyógypremix,

42,5 mg/g belsőleges por, 625 mg/g granulátum

Kitűnő íz

DV DUNAVET

ECO



uniSTRAIN[®] PRRS

Egyedülállóan hatékony törzs,
széles körű védelem

Hatékony védelem a heterológ
fertőzésekkel szemben is

Süldők és tenyészkocák vakcinázására

Javuló szaporodásbiológiai mutatók

Csökkenő vírusnyomás

Több és jobban fejlődő malac



Élő, attenuált PRRS (sertések reprodukciós zavarokkal és légzőszervi tünetekkel járó szindrómája) vakcina





Vas molekula: elkötelezve a minőség iránt



A dán Pharmacosmos által gyártott, parenterálisan adható vaskészítmények a világon mindenütt engedélyezettek (EU/USA FDA). Hatékonyságuk és biztonságosságuk bizonyított, legyen szó emberről vagy állatról, injekciós vagy infúziós készítményről. Mindezeket túl, a legfejlettebb, legújabb vaskészítmények az igényekhez igazodó, ugyanakkor megbízható hatékonyságot jelentenek, hogy már az egyszeri alkalmazás során a lehető legnagyobb dózisu vasat juttathassuk be. **Könnyű alkalmazás, a lehető legkevesebb stressz a kezelés alatt, megbízható minőség.**

Könnyű alkalmazás, a lehető legkevesebb stressz a kezelés alatt, megbízható minőség.

Mit kell még tudnunk, ha egy minőségi vaskészítményt választunk?

A kezünkben tartott termék egyszerű és kifinomult, ám ez bonyolult és aprólékos gyártási folyamatoknak köszönhető, melyek során a hatóanyag feldolgozása pontosan meghatározott körülmények között zajlik, annak érdekében, hogy a termék minden egyes gyártási tételének összetétele garantáltan a megadott szűk határok között legyen.

Az állatgyógyászatban alkalmazott vaskészítményeket gyakran egyszerűen vas-dextránoknak nevezik, azért, mert összetevőjük a vas-dextrán vagy annak valamilyen vegyülete. Annak ellenére, hogy ezeket a gyógyszereket összefoglalva vas-dextránoknak nevezik, azzal tisztában kell lennünk, hogy a különféle parenterális vaspótlásra szolgáló készítmények sok szempontból megegyeznek, de nem másolatai egymásnak.

A sertésszektorra jellemző, magas követelményeknek megfelelő termelés elérése érdekében fontos lenne, hogy a termelők megismerjék a vaspótlás jelentőségének minden részletét, mint a **minőségi termelés** nélkülözhetetlen részét. Ez a vaskészítmények előállítási folyamatainak és minőségének ismeretét is jelenti, ami rendkívül fontos.



A Pharmacosmos kizárólag erre specializált gyárakban 1964 óta fejleszt és gyártja a legmagasabb gyógyszerészeti előírásoknak megfelelő, parenterálisan alkalmazható vasvegyületeit, először Vibyben, 2003 óta pedig Holbaekben (Dánia). Az alapanyag feldolgozása szénhidrát fermentációval kezdődik, melyet frakcionálás és filtráció követ, egészen a végtermék vas-komplexig. Természetesen saját labor gondoskodik annak ellenőrzéséről, hogy minden gyártási tétel ugyanolyan megbízható minőséget képviseljen.



A Pharmacosmos örömmel fogad látogatókat FDA által is elismert gyárában. A részlegek bejárása során a látogatók első kézből kapnak információt a legkorszerűbb parenterális vaskészítmények – humán és állatorvosi célokra történő - előállítási folyamatáról.



A Pharmacosmos termékei világszerte megtalálhatók (USA, Kína, EU és Oroszország), szabadalmaztatott technológiája mindenhol megfelel a hatósági követelményeknek. A helyi partnerekkel együttműködve termékeivel vezető pozíciót foglal el a humán kórházi alkalmazásban is (Monofer, CosmoFer), és **világelső a malacok vashiányos anémiájának megelőzésében és kezelésében (Uniferon).**

Röviden tehát, a minőségi vas molekula a megbízható vasforrás. A Pharmacosmos a sertéstermelés minden egyes lépésében elkötelezett a legmagasabb minőség iránt.

uniferon®



A vaspótlás szerepe a vírusos fertőzések elleni küzdelemben

A nagyüzemi sertéstermelésben egyre fontosabbá válik a vírusos fertőzések elleni küzdelem. Ahogy a bakteriális megbetegedések a jól kialakított menedzsmennek köszönhetően kontroll alatt tarthatók, úgy nő a vírusok okozta problémák fontossága.

Anémia – vírusok

A vírusfertőzött állatok gyakran sápadtabbak és kedvtelenebbek, mint egészséges társaik. A fertőzéstől függően ezek a tünetek akár 7 napig is tarthatnak. Az idült megbetegedésben szenvedő állatoknál (pl. PMWS) a tünetek még hosszabb ideig jelentkezhetnek, az állatok akár el is hullhatnak.

A vírusnyomás alatt álló állományokban a fertőzött állatok általában anémiások is egyben, ami vérvétellel egyszerűen igazolható. Az anémia a legnagyobb problémát a választás utáni időszakban okozza. Egy sertésinfluenzás állományban, az immunsuppresszív állapot miatt - a megfelelő vaspótlás ellenére - a malacok akár két hétig is anémiások lehetnek.

Egy immunhiányos állatnak a fertőzés leküzdésében a plusz vaskiegészítés nagy segítséget jelenthet, mert megemeli a vörösvértestek számát. Bach és munkatársai (2006) kutatásukban bebizonyították, hogy egy immunhiányos (PMWS pozitív) állományban, egy második 200 mg-os vasinjekció a választás után, jelentősen növelte nemcsak a hemoglobin szintet, hanem az állatok növekedési rátáját is. A vaspótlást természetesen szakemberek kell, hogy végezzék, állatorvos irányításával.



Megbeszélés

A megfelelő vaspótlás kritikus tényező egy vírusnyomás alatt álló állomány esetében. Minél jobb a vaspótlás, annál jobb az állatok hemoglobin szintje, annál jobban állnak ellen a vírusfertőzéseknek. Azok az állományok, melyekben a vírusfertőzés miatt anémia alakul ki, súlyosabb tüneteket mutatnak, mint azok, ahol az anémia menedzsmintje megfelelő.

Gyakran megfigyelhető, hogy a vírusfertőzés miatt az állatok választási súlya akár 0,5 kg-mal is alacsonyabb lesz. Ez gazdaságilag is mindenképp indokoltá teszi a megfelelő hemoglobin szint kialakítását.

Következtetések

1. A vírusfertőzött sertések rövidebb vagy hosszabb ideig gyakran együttal anémiások is.
2. Az állatok a választás utáni két hétben a legveszélyeztetettebbek.
3. A megfelelő mennyiségű és minőségű vaspótlás, és az így kialakított hemoglobin szint fontos segítséget jelent a fertőzések elleni küzdelemben.
4. Az immunhiányos állatoknak egy plusz vaskiegészítés előnyös.

uniferon®



E-vitamin

Az anémia kérdéskörének egyik fontos szelete, hogy eldöntsük, az általunk alkalmazott anémia protokoll mennyire van összhangban az állatállományunk egészségügyi állapotával.

Vitaminszint ellenőrzése

Az E-vitamin fontos szerepet játszik az állatok szervezetében lejátszódó antioxidációs folyamatokban. A kocák E-vitaminszintje határozza meg a malacok E-vitaminszintjét, ezért a kocák E-vitamin ellátottsága kulcsfontosságú a malacok anémiájának megakadályozásában is. Az, hogy a kocák milyen mértékben képesek a takarmányban található E-vitamint hasznosítani, és a szoptatás során a malacoknak átadni, egyedenként különböző lehet. Az, hogy a malacok mennyire képesek a tej vagy a takarmány E-vitamin tartalmát értékesíteni, akár egy almon belül is eltérő lehet.

Mesterséges vagy természetes E-vitamin?

Az E-vitamin elérhető mesterséges (acetát kötés) vagy természetes (alkoholos forma) formában.

Az acetát kötésben jelenlevő E-vitamin stabilabb, az élelmiszer és takarmány előállításban jobban felhasználható, ezért gyakrabban alkalmazzák ebben a formában. Ha a vitamint alkoholos formában adjuk a takarmányhoz, akkor antioxidánsként azonnal reakcióba lép a takarmány összetevőivel, és elfogyhat, még mielőtt az állatok szervezetébe kerülhetne. A szintetikus E-vitamin hasznosítására az állatok bélcsatornájában jelen kell lennie az acetát gyököt hasító enzimnek. Ez a kocáknál megvan, ám a malacoknak a kocákhoz képest rosszabb hatékonyságú enzimrendszerük és zsíremésztésük van. Ezért nem tudják kellőképpen hasznosítani a takarmányban nagy mennyiségben megtalálható E-vitamint.

Az alkoholos formájú, természetes E-vitamint a malacok jobban tudják hasznosítani, mert azonnal emészthető, jobban felszívódik, nem kell enzimes bontás az acetát kötéshez.



E-vitamin és vas

Az állatállományban előforduló bármilyen E-vitamin hiányt orvosolni kell az anémia elkerülése érdekében.

1. Ha a kocák vitaminhiányosak:
 - elemezzük/ellenőrizzük a takarmány E-vitamin tartalmát,
 - a vemhesség alatt a takarmánynak tartalmaznia kell minimum 81 mg / takarmány kg E-vitamint, a laktáció alatt pedig minimum 87 mg / takarmány kg E-vitamint,
 - szintetikus E-vitamin készítmény adása a kocáknak (maximum 250 mg / koca).
2. Ha a malacok vitaminhiányosak:
 - szájon át adjunk természetes E-vitamint minden állatnak. A jobb hasznosulás miatt a természetes E-vitamin jobb, mint a mesterséges.

uniferon®



Mikotoxinok

Az anémiával foglalkozó kérdéskörnek nagyon sok érdekes vonatkozása van. Az egyik az olyan külső tényezők kontrollja, melyeknek szerepük lehet az anémia kialakulásában. Ehhez fontos, hogy tisztázzunk néhány alapkérdést a mikotoxinokkal, az anémia állományszintű jelentőségével és kezelésével kapcsolatban.

Általánosságban

Sertésekben többféle állapot is vezethet vasfelszívódási zavarokhoz, az egyik a mikotoxinok okozta anémia.



Mikotoxinok a takarmányban

A takarmányok mikotoxinos fertőzöttsége világszerte régóta ismert probléma, kisebb-nagyobb gyakorisággal bárhol előfordulhat. Különösen párás éghajlaton, nedves időben leginkább a gabonaféléken megtelepedő különféle *Fusarium* gombák jelenthetnek gondot, melyek az állatok szervezetének károsításával anémiát okoznak.

A mikotoxinok gyengítik az immunrendszert, akadályozzák a csontvelő és más létfontosságú szervek működését. Az állatok kevesebb vörösvértestet termelnek, ami anémiához vezet.

A mikotoxinok nemcsak az immunrendszert károsítják, hanem csökkentik a takarmány E-vitamin tartalmát is. Az E-vitamin malacoknál és kocáknál is létfontosságú a vasfelvételhez, hiánya tehát tovább fokozza az anémiát.

A probléma megoldását az jelenti, ha megtaláljuk a mikotoxinok forrását és megakadályozzuk a gombák szaporodását, amire legjobban a különböző toxinkötők alkalmasak.

uniferon®



Vágóhídi pontozásos tüdővizsgálatok a gyakorlatban

A **Dunavet-B Zrt.** a korábbi években bővítette a partnerei számára ingyenesen igénybe vehető szolgáltatásainak körét. Ilyenek a szerológiai profilvizsgálat, a telepek parazitológiai felmérő vizsgálata, és ilyen, a sertés állományokból származó hízók reprezentatív, vágóhídi patomorfológiai vizsgálata a légzőszervekre (és az ascariosisra) való tekintettel, röviden a **vágóhídi pontozásos tüdővizsgálat**. Ezek értékes segítséget nyújtanak a sertéstelepeken dolgozó kollégáknak és a telep menedzsmentjének is. Ezt a vizsgálatot általában a szerológiai profilvizsgálat kiegészítéseként végezzük, de jó néhány telepen önmagában, meghatározott program szerint rendszeresen értékeljük a tüdőket. 2009 őszétől a **HIPRA** rendelkezésünkre bocsájtotta azt a vizsgálati protokollt és hozzá a számítógépes szoftvert, amely gyorsabb és részletesebb eredmény kiértékelést tesz lehetővé.



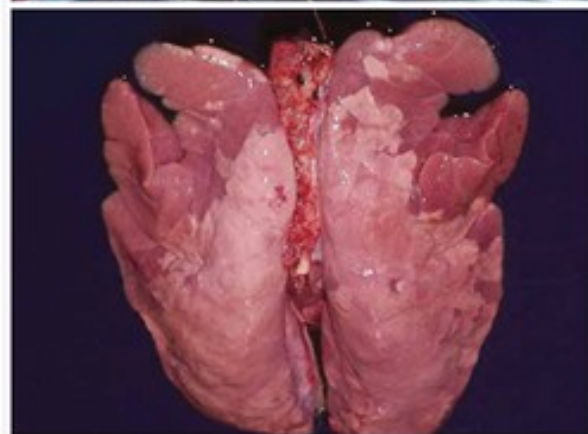
A **Dunavet-B Zrt.** állatorvosai az elmúlt években nagyszámú vágóhídi vizsgálatot végeztek el, ezek alapján szeretném összefoglalni a tapasztalatainkat.

A vágóhídi tüdővizsgálat elsősorban az ún. **sertés légzőszervi komplex (PRDC)** betegségének, és a PRDC ellen történő védekezés hatékonyságának vizsgálatára alkalmas. Mint tudjuk, ez a betegség az egész magyar sertésállományban elterjedt, és a sertéstartás állategészségügyi eredetű veszteségeinek a jelentős részét okozza. Így ennek a típusú vizsgálatnak minden sertésállományban létjogosultsága van. A vizsgálat egyik legnagyobb előnye, hogy gyors és viszonylag könnyen elvégezhető, jó alapot teremt a károk nagyságának becslésére is. Különösen fontos, hogy a vizsgálat során a látszólag egészséges, vágóhídra szállítható egyedeket vizsgáljuk.

Nagy figyelmet fordítunk a vizsgálatok előkészítésére. Csak a telep vezetőivel való egyeztetés után, és a telepet ellátó állatorvos kollégával együtt végezzük a vágóhídi vizsgálatot. Ez lehetőséget nyújt az elváltozások közös értékelésére, és szinte azonnal visszacsatolást jelent a telep számára is.

A vizsgálathoz az ún. egyszerűsített pontozásos módszert alkalmazzuk, ahol az egészséges tüdő pontértéke 0, ha az elváltozás nem terjed a lebeny 50%-ánál nagyobb területre, akkor a pontérték 1, és ha nagyobb kiterjedésű, mint 50%, akkor a pontérték 2 (dr. Rafai Pál, 2003). Ez a módszer gyors, akár segítség nélkül is, a vágósoron is elvégezhető. A vizsgálat során külön értékeljük a heveny és az idült légzőszervi gyulladásokat. A mellhártya elváltozások számát jelöljük, de a vizsgálatok során általában nem pontozzuk külön a mellhártya elváltozások súlyosságát. A tüdők a mellüregből történő kivétel követően – a testfél megtekintése nélkül vagy azzal együtt – kerülhetnek vizsgálatra. A vizsgálat korrekt értékeléséhez megfelelő vágási létszám szükséges (min. 50 egyed), és figyelembe kell venni azt is, hogy a vizsgált sertések a telep átlagát mutatják-e, vagy éppen plusz vagy mínusz variánsokról van szó (az üritett istállóból először vagy utoljára vágott csoportról van-e szó).

A vizsgálat során gyakran lehetőség van arra is, hogy nagy biztonsággal meghatározzuk a tüdőelváltozás okát is. Az **APP** (*Actinobacillus pleuropneumoniae*) okozta tüdőfolyamatok patognomisztikus jellegűek, valamint a bakteriális eredetű nagyobb vagy milliáris tályogok, illetve az intersticiális folyamatok is jól leírhatók. Ezeknek a számát és jellegét, valamint a mellhártya-gyulladások számát is rögzítjük.





Miután a vágóhidak többségén a tüdő-szív-máj komplex a testüregből való kiemelés után együtt kerül vizsgálatra, így adott a lehetőség a vándorló *Ascaris* lárvák okozta elváltozások vizsgálatára is. A májon előforduló ún. tejfoltok egyedenkénti számát, kiterjedtségét, és ezek előfordulási arányát vizsgáljuk. A vizsgálat kiértékelése után számszerűsített eredményt, következtetéseket és javaslatokat tartalmazó beszámolót írunk, amelyet általában a telep vezetőivel és az állatorvos kollégával együtt értékelünk ki.

Az elvégzett nagyszámú vizsgálat és a folyamatosan vizsgált állományok nyomon követése alapján tapasztalatainkat a következőkben foglalhatjuk össze:

A vágóhídi tüdővizsgálat olcsó és könnyen elsajátítható módszer, amely a PRDC tekintetében alkalmas az állomány folyamatos monitorozására.

Ez a módszer önmagában is használható, de igen jó kiegészítője lehet a szerológiai profilvizsgálatnak vagy a parazitológiai felmérési vizsgálatnak.

A vizsgálat segítségével gyorsan és egyszerűen, a termelő állományba történő beavatkozás nélkül visszaellenőrizhető a légzőszervi betegségek elleni vakcinázás hatékonysága, valamint a medikációk eredményessége is. A nagyszámú irodalmi adat alapján, a bakteriális fertőzések esetén – figyelembe véve az elváltozások típusát, kiterjedtségét, a mellhártya állapotát és állományban való gyakoriságát – meghatározható a hatékony medikáció időpontja.

A rendszeresen elvégzett vizsgálatokkal néhány esetben előre jelezhető némelyik kórokozó kártételének növekedése (vírusok aktivizálódása, CPV-2, PRRS) vagy új kóroki tényező megjelenése az állományban (pl. APP).

Saját tapasztalataink alapján a szerológiai profilvizsgálatok következtetési és a tüdővizsgálatokból levonható következtetések nagyrészt fedik egymást.

A vizsgálat alkalmas a veszteségek becslésére is. Erre nagyszámú irodalmi adat áll rendelkezésre.

A HIPRA újonnan kifejlesztett szoftvere alkalmas az elváltozások gyors, helyszíni számszerűsítésére és költség/haszon elemzésekre is.

A májakon előforduló tejfoltok száma és gyakorisága támpontot jelent az állomány orsóféreg fertőzöttségének mértéke, és az alkalmazott féreghajtási protokoll hatékonysága tekintetében.

Véleményünk szerint a rendszeres vágóhídi tüdővizsgálat nélkülözhetetlen eleme az eredményes sertéshús-termelésnek. Ezért is ajánljuk ezt az ingyenes szolgáltatásunkat minden sertéspraxisban dolgozó kolléga és sertéstelep részére.

Dr. Filipisz István

OPTIPIG: a DUNAVET sertés-egészségügyi programja

Az OPTIPIG PROGRAM főbb elemei:

- szerológiai profilvizsgálat
- pontozásos vágóhídi tüdővizsgálat
- az optimális vaspótlás meghatározása
- külső és belső élősködők parazitológiai vizsgálata



Költséghatékony állategészségügy – optimális, magas szintű termelés

OPTIPIG program
DUNAVET



A MAXIMÁLISAN KONCENTRÁLT ERŐ

Az elsőszámú 100%-os kolisztin-szulfát



Hatékonyság mindenek előtt:

- Kiváló vízdékonyság
- Maximális stabilitás
- Rugalmas adagolás
- 1 napos várakozási idő



NIPOXYME®
BELSŐLEGES POR 1000 mg/g

NOTOXANTIMOLD+

Toxinkötő, detoxikáló és penészgomba-gátló valamennyi állatfaj részére

Garantált toxinkötő képesség*

Akkreditált takarmányvizsgáló laboratóriumok – különböző pH viszonyok mellett végzett – *in vitro* vizsgálatai alapján a **NOTOX ANTIMOLD PLUS** a következő gombatoxinok megkötésében hatékony:

MYCOTOXIN	Toxinkötő képesség %	MYCOTOXIN	Toxinkötő képesség %
AFLATOXIN B1	94,21 %	FUMITOXIN	89,00 %
AFLATOXIN B2	98,66 %	OCHRATOXIN	95,05 %
AFLATOXIN G1	98,95 %	ZEARALENON	95,60 %
AFLATOXIN G2	98,92 %	FUMONIZIN	98,80 %
CITRININ	92,00 %	AFLATOXIN M1	88,00 %
T2	95,60 %	VOMITOXIN	94,00 %

NOTOX ANTIMOLD PLUS toxinkötő, detoxikáló és penészgomba-gátló takarmány adalékanyag előkeverék valamennyi állatfaj részére. **Összetétel:** toxinkötő: sepiolit anyag (magnézium-szilikát, E-563) 64 %, tartósítósó: kalcium-propionát (E-282) 25 %, mannán-oligoszacharidok (MOS) és *Saccharomyces cerevisiae* erjesztési melléktermékek 10,5 %, természetes növényi adalékanyag: articsóka kivonat CoE 565 (*Cynara scolymus* L.) 0,5 %. Felhasználási javaslat: kizárólag állati takarmányokba. **A NOTOX ANTIMOLD PLUS takarmányba keverése:** Lehetséges kismértékű gombafertőzöttség esetén: 1 kg **NOTOX ANTIMOLD PLUS** / tonna takarmány. Lehetséges nagymértékű gombafertőzöttség esetén: 1-2 kg **NOTOX ANTIMOLD PLUS** / tonna takarmány. **Tárolás:** száraz, hűvös helyen, közvetlenül napfénytől védve tárolandó. **Nettó tömeg:** 25 kg. **Gyártja:** ESP 45000381 (Spanyolország). **A jelölési adatokért felelős forgalmazó:** DUNAVET-B Zrt. 7020 Dunaföldvár, Ady E. u. 5-9. Tel.: +36 75 542 940 **Nyilvántartási szám:** HU 16 2 00006 I 2 **Web:** www.dunavet.hu

* 2003, Laboratorios Ainprot, Calle de Valentín Beato, 11 - 3^o C, 28037 Madrid, Spanyolország

NOTOX

Toxinkötő valamennyi állatfaj részére

NOTOX toxinkötő takarmány adalékanyag valamennyi állatfaj részére. **Összetétel:** Sepiolit agyag (magnézium-szilikát, E-563). **Felhasználási javaslat:** kizárólag állati takarmányokban. **A NOTOX takarmányba keverése:** Lehetséges kismértékű gombafertőzöttség esetén: 1 kg **NOTOX** / tonna takarmány. Lehetséges nagymértékű gombafertőzöttség esetén: 1,5-2,5 kg **NOTOX** / tonna takarmány. **Tárolás:** Száraz, hűvös helyen, közvetlenül napfénytől védve tárolandó. **Nettó tömeg:** 25 kg **Gyártja:** ESP 45000381 (Spanyolország). **A jelölési adatokért felelős forgalmazó:** DUNAVET-B Zrt. 7020 Dunaföldvár, Ady E. u. 5-9. Tel.: +36 75 542 940 **Nyilvántartási szám:** HU 16 2 00006 I 2 **Web:** www.dunavet.hu



A NOTOX toxinkötő képessége*

MYCOTOXIN	Toxinkötő képesség %	MYCOTOXIN	Toxinkötő képesség %
AFLATOXIN B1	99,00 %	FUMITOXIN	89,00 %
AFLATOXIN B2	98,66 %	OCHRATOXIN	96,00 %
AFLATOXIN G1	98,95 %	ZEARALENON	73,00 %
AFLATOXIN G2	98,92 %	FUMONIZIN	98,80 %
CITRININ	92,00 %	AFLATOXIN M1	88,00 %
T2	85,00 %	VOMITOXIN	94,00 %

* 2003, Laboratorios Ainprot, Calle de Valentín Beato, 11 - 3^o C, 28037 Madrid, Spanyolország

STARTVAC®

POLIVALENS INAKTIVÁLT VAKCINA

emulziós injekció szarvasmarhák mastitisének megelőzésére



Szakítson a múlttal:

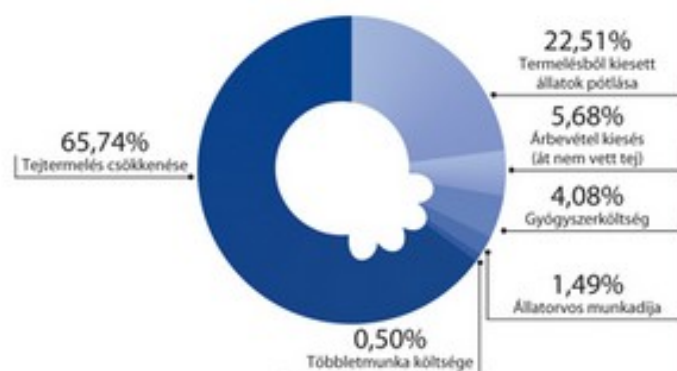
VAKCINÁZZON!

Mert a vakcinázás nem költség,
hanem megtérülő befektetés.



STARTVAC® – Szakítson a múlttal: VAKCINÁZZON!

A tejelő tehenek legfontosabb betegségeit a tőgygyulladások (heveny vagy krónikus), a szaporodásbiológiai zavarok, a lábvégbetegségek, a légzőszervi kórképek, különböző parazitás fertőzések és az anyagforgalmi betegségek jelentik. Felmérések szerint a tejelő tehenészetekben az éves gyógyszerköltség közel felét fordítják a tőgygyulladások kezelésére. A mastitis (heveny vagy idült) okozta veszteségek a következőképpen oszlanak meg: 66% tejtermelés csökkenése, 22,6% a termelésből kiesett állatok pótlása, 5,7% át nem vett tej miatti árbevétel-kiesés, 4,1% gyógyszerköltség, 1,5% állatorvos munkadíja, 0,5% többletmunka költsége.



A szubklinikai mastitis a tőgygyulladások legfontosabb csoportja, melynek során látszólag a tőgy és a kifejt tej is normálisnak tűnik. Akár 15-40-szer gyakoribb is lehet, mint a klinikai tőgygyulladás. A hosszan tartó, nehezen diagnosztizálható megbetegedés megelőzheti a klinikai tőgygyuladást. Jellemző tüneteként növekszik a szomatikus sejtszám (többnyire *Staphylococcus aureus* fertőzöttség miatt), ami rontja a tej minőségét, csökken a tej fehérjetartalma és eltarthatósága. A szubklinikai tőgygyulladás a tejtermelést átlagosan 8-10%-kal csökkenti.

A tőgygyulladások ellen átfogó stratégiára van szükség, mely magában foglalja a klinikai esetek feljegyzését és azok kiértékelését, a megfelelő kezelést és a kezelések eredményességének vizsgálatát (szomatikus sejtszám ellenőrzése, kórokozók kimutatása), a krónikusan fertőzött állatok selejtezését, az újabb fertőzések kialakulásának megakadályozását, a célzott kezelést a szárazra állításakor, a megfelelő fejési higiénit, a fejőberendezések rendszeres karbantartását (nyomásbeállítás, higiénia) és a **vakcinázást**.

A **STARTVAC®** az első, központi európai (EMA, European Medicines Agency) regisztrációval rendelkező, több komponensű, inaktív, tőgygyulladás elleni vakcina, mely hatékony fegyver a kezünkben a *S. aureus*, az *Escherichia coli*, a kóliformok és a koaguláz-negatív *staphylococcusok* (CNS baktériumok) okozta mastitisekkel szemben.

A *S. aureus* baktériumok a tőgyben biofilmet (sok baktérium sejtéből álló, nyálkába zárt kolóniát) képeznek, mely méreténél fogva is könnyen ellenáll az immunrendszer és az antibiotikumok támadásának, így a baktériumok okozta fertőzés krónikussá válik. A vakcina megakadályozza a biofilm kialakulását, ezzel csökkentve a fertőzés

tőgygyegyek közötti továbbterjedését, a betegség időtartamát és a kezeléshez szükséges antibiotikum mennyiségét.

Az *E. coli* baktériumnak egy speciális, lipopoliszacharid (LPS) molekula található a sejtmembránjában. Ez a molekula tehető felelőssé az adott baktériumtörzs patogenitásáért és a perakut mastitis kiváltásáért. A vakcinázás hatására ellenanyagok termelődnek az LPS molekulával szemben, melyek a behatoló kórokozókhoz kötődnek és megakadályozzák a patogén hatás kialakulását. A vakcinában található JS *E. coli* törzs széleskörű keresztimmunitást biztosít valamennyi *E. coli* törzssel, valamint egyéb Gram-negatív baktériumokkal szemben.

A **STARTVAC®** vakcina alkalmazását a **STARTCHECK®** labor-diagnosztikai módszer segíti, mely a tanktejből mutatja ki, hogy a telepen milyen gyakorisággal fordulnak elő a *S. aureus*, az *E. coli*, a CNS baktériumok és a nem kóliform Gram-negatív baktériumok.

A vakcina gyakorlati alkalmazása bebizonyította, hogy egy 100 állatból álló tejelő tehenészetben évi 6-8 darab *E. coli* vagy 8-11 darab *S. aureus* okozta tőgygyulladásos eset megelőzése már kifizetődővé teszi a teljes állomány vakcinázását.

A vakcinázási protokoll a telepi menedzsmentbe könnyedén beilleszthető, a vakcina alkalmazása biztonságos, a beadása során az állatok fájdalmat nem jeleznek, a vakcina könnyen beadható.

A vakcinázás hatására az *E. coli* okozta heveny mastitis szinte megszűnik, a klinikai tőgygyulladások száma a felére esik vissza, így a kezelésekre szükséges gyógyszerköltség is jelentősen csökken. Az állatok gyorsabban gyógyulnak, a jelentkező tünetek kevésbé súlyosak. A mastitis miatti selejtezések száma csökken, csökken a lefejt tej szomatikus sejtszáma.

STARTVAC® NEM KÖLTSÉG, HANEM MEGTÉRÜLŐ BEFEKTETÉS

Dunavet Állatpatika, Dr. Gutai Katalin
75/542 944, rendeles@dunavet.hu

További információért keressék képviselőinket:

Dr. Bölcskei Molnár Antal
Észak- és Kelet-Magyarország, 30/554 6185

Dr. Filipisz István
Dél-Alföld, 30/554 6197

Dr. Tóth Jenő
Közép-Magyarország, Dunántúl, 30/966 0462

Márta Krisztina
Dunántúl, 30/872 5171

Kövér Gabriella
Kelet-Magyarország, 30/779 1280

Kegyes László
Észak- és Kelet-Magyarország, 30/779 1281

HIPRABOVIS®

IBR MARKER LIVE



Az első dupla deléciós (gE-/tk-) IBR vakcina a világon



Rendelés:

Állatpatika, Dr. Gutai Katalin
75/542 944, rendeles@dunavet.hu

További információkért keressék képviselőinket:

Dr. Bölcskei Molnár Antal
Észak- és Kelet-Magyarország, 30/554 6185

Márta Krisztina
Dunántúl, 30/872 5171

Dr. Filipisz István
Dél-Alföld, 30/554 6197

Kövér Gabriella
Kelet-Magyarország, 30/779 1280

Dr. Tóth Jenő
Közép-Magyarország, Dunántúl, 30/966 0462

Kegyess László
Észak- és Kelet-Magyarország, 30/779 1281

Horváth Lajos
Kelet-Magyarország, 20/326 1823

HIPRABOVIS® IBR MARKER LIVE

- ✓ **A már megkezdett mentesítésbe tökéletesen beilleszthető.**
- ✓ **Hatékony védelem:
a klinikai tünetek és a vírusürítés jelentős mértékű csökkenése.**
- ✓ **Központilag törzskönyvezett az Európai Unió összes országában.**

EFICUR[®]



Ceftiofur-hidroklorid 50 mg/ml injekció sertés és szarvasmarha részére A.U.V.

A minőségi alternatíva



1 IGÉNYEKHEZ IGAZODÓ KISZERELÉS:

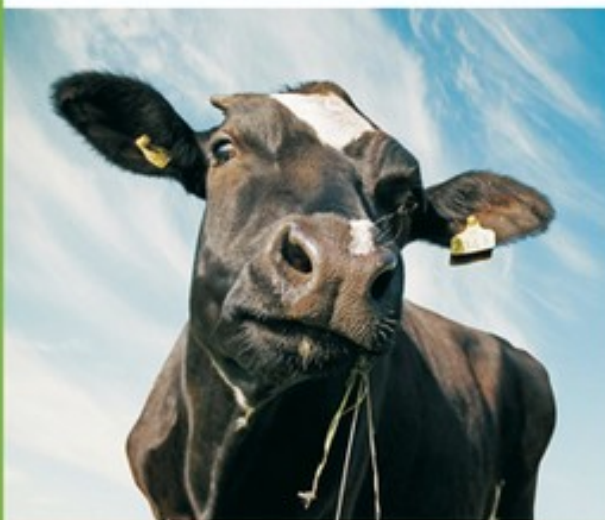
- 50 ml, 100 ml üveg
- 250 ml üveg, műanyag védőburokban



2 KIVÁLÓ HATÉKONYSÁG:

- Egyedülálló injektálhatóság
- Optimális reszuszpendálódás

DV DUNAVET
DUNAVET



Boflox 100mg/ml



Használja ki minden előnyét



Szarvasmarha:

Légzőszervi fertőzések:

2 ml/25 ttkg, egyszer, IM

Mycoplasma bovis:

1 ml/50 ttkg/nap, 3-5 napon át, IV, IM, SC

Heveny mastitis:

1 ml/50 ttkg/nap, 3 napon át, IV, IM, SC

Sertés:

MMA szindróma:

1 ml/50 ttkg/nap, 3 napon át, IM

Rendelés:

Dunavet Állatpatika, Dr. Gutai Katalin
75/542 944, rendeles@dunavet.hu

További információkért keressék képviselőinket:

Dr. Bölcskei Molnár Antal (Észak- és Kelet-Magyarország)
30/554 6185

Dr. Filipisz István (Dél-Alföld)
30/554 6197

Dr. Tóth Jenő (Közép-Magyarország, Dunántúl)
30/966 0462

Horváth Lajos (Kelet-Magyarország)
20/326 1823

Márta Krisztina (Dunántúl)
30/872 5171

Kövér Gabriella (Kelet-Magyarország)
30/779 1280

Kegyés László (Észak- és Kelet-Magyarország)
30/779 1281

A Boflox:

- ✓ Hatékony
- ✓ Gyors
- ✓ Biztonságos



invesa



Tartós parazita-ellenes hatás? A válasz: Ivergen Premium L.A. injekció!

Tavaszi közeledtével a legelőre hajtott állatokat (szarvasmarhák, juhok) külső élősködők elleni megelőző kezelésben kell részesíteni.

Ebben nyújt kiváló segítséget a **tartós parazita-ellenes hatással** rendelkező Ivergen Premium L.A. injekció, melyet szarvasmarhák, juhok és sertések külső és belső élősködők elleni kezelésére fejlesztettek ki.

Az ivermektin a *Streptomyces avermitilis* kétféle fermentációs termékének keveréke, a parazitákat idegimpulzusait gátolja, így megbénítja és elpusztítja őket.

A propilén-glikol nélküli vívőanyagoknak (benzil-alkohol, povidon, N-methyl-pyrrolidon, glicerol) köszönhetően a parazita-ellenes készítmény felszívódása kettős: az első fázisban az ivermektin első frakciójának gyors felszívódása magas plazmakoncentrációhoz (C_{max}) vezet. A második fázisban az ivermektin fokozatos és elhúzódó felszívódása tartós plazmaszintet eredményez.

A könnyű injektálhatóság gyors, a telepi menedzsmentbe jól beilleszthető kezelést tesz lehetővé, kényelmesebb és egyszerűbb a munkaszervezés.

A kezelt állatok az injekciót jól tolerálják, kisebb fájdalom jelentkezik a beadás helyén, így a kezelés kevesebb stresszt jelent az állatoknak.

Az elvégzett telepi kísérletek megmutatták, hogy *Sarcoptes scabiei* var. *suis*-szal fertőzött kocaállományokban az Ivergen Premium L.A. injekcióval történt egyszeri kezelést követő 35. napon semmilyen fejlődési alakot, petét nem lehetett kimutatni.

Adagolás szubkután, **egyetlen kezelés elég.**

Szarvasmarha	Juh	Sertés
1 ml/50 ttkg	1 ml/50 ttkg*	1 ml/33 ttkg

* Rühatkák elleni kezelés (200 µg/ttkg esetében): 7 napos időközzel beadott két adag.



Hatékony:

SZARVASMARHÁK:

• Gyomor- és bélféreg (kifejlett és lárv): *Ostertagia ostertagi*, *Haemonchus placei*, *Cooperia punctata*, *Oesophagostomum radiatum*, *Nematodirus helvetianus* (kifejlett), *Strongyloides papillosus* (kifejlett), *Bunostomum phlebotomum*, *Toxocara vitulorum* (kifejlett)

• Tüdőféreg: *Dictyocaulus viviparus* (kifejlett és lárv)

• Külső élősködők: *Dermatobia hominis* (lárva), *Hypoderma bovis*, *Hypoderma lineatum* (lárva), *Chrysomya bezziana* (lárva), *Psoroptes communis*, *Sarcoptes scabiei* var. *bovis*, *Linognathus vituli*, *Haematopinus eurytenuis*, *Solenopotes capillatus*, *Boophilus microplus*, *Parafilaria bovicola*, *Thelazia* spp. (kifejlett)

JUHOK:

• Gyomor- és bélféreg (kifejlett és lárv): *Ostertagia circumcincta*, *Ostertagia trifurcata*, *Haemonchus contortus*, *Trichostrongylus axei* (kifejlett), *Trichostrongylus colubriformis*, *Nematodirus* spp. (lárva), *Cooperia curticei*, *Oesophagostomum* spp. (kifejlett), *Trichuris ovis* (kifejlett), *Chabertia* spp. (kifejlett)

• Tüdőféreg: *Dictyocaulus filaria*, *Protostrongylus rufescens*

• Külső élősködők: *Oestrus ovis* (összes lárv stádium), *Psoroptes communis* var. *ovis*, *Sarcoptes scabiei* var. *ovis*

SERTÉSEK:

• Gyomor- és bélféreg (kifejlett és lárv): *Ascaris suum*, *Hyostromylus rubidus*, *Oesophagostomum* spp. (kifejlett), *Strongyloides ransomi* (kifejlett)

• Tüdőféreg (kifejlett): *Metastrongylus* spp.

• Veseféreg (kifejlett és lárv): *Stephanurus dentatus*

• Külső élősködők: *Haematopinus suis*, *Sarcoptes scabiei* var. *suis*

A megrendeléssel kapcsolatban keressen bennünket:

Dunavet-B Zrt.
75/542 944, rendeles@dunavet.hu

Dr. Filipisz István
Dél-Alföld, 30/554 6197

Dr. Tóth Jenő
Közép-Magyarország, Dunántúl, 30/966 0462

Horváth Lajos
Kelet-Magyarország, 20/326 1823

Márta Krisztina
Dunántúl, 30/872 5171

Kövér Gabriella
Kelet-Magyarország, 30/779 1280

Kegyes László
Észak- és Kelet-Magyarország, 30/779 1281

AIVLOSIN® - ORT konferencia

2014. március 11-én a budapesti Corinthia Hotelben, „Az ORT (*Ornithobacterium rhinotracheale*) előfordulása, kórjelzése és a védekezés legújabb lehetőségei” címmel konferenciát rendeztünk.

A tanácskozás apropóját az adta, hogy az AIVLOSIN® (tilvalozin) megkapta az európai regisztrációt *Ornithobacterium rhinotracheale* ellen is, pulykákban és brojler csirkékben egyaránt.

A konferencián a baromfiágazat legjelentősebb képviselői, és a labor diagnosztikai intézetek baromfival foglalkozó munkatársai voltak jelen.

Az összejövetelt Dr. Ötvös Imre, a Dunavet-B Zrt. vezérigazgatója nyitotta meg. Az előadásokat Piotr Postepski, DVM (ECO), Dr. Gyuris Éva (NÉBIH ÁTI), Dr. Bölcseki Molnár Antal (Dunavet) és Dr. Filipsz István (Dunavet) tartották.

A konferencián átfogó képet kaphattunk magáról a kórokozóról, az okozott tünetekről és betegségről, az ORT hazai és nemzetközi előfordulásáról, jelentőségéről, valamint a védekezés legújabb lehetőségeiről itthon és külföldön egyaránt.



Dr. Bölcseki Molnár Antal



Dr. Filipsz István



Dr. Gyuris Éva



Az előadások alatt és a szünetekben igazi szakmai kerekasztal beszélgetés alakult ki a résztvevők között, a szakma teljes vertikuma találkozott egymással. Nagy büszkeséggel töltött el bennünket, hogy a teljes baromfiágazat, a labordiagnosztikában dolgozó és a gyakorló állatorvosok egyaránt képviseltették magukat konferenciánkon. Így a Dunavet-B Zrt. élére állt annak a kezdeményezésnek, hogy a diagnosztika és a szakma képviselői, kendőzetlenül és őszintén, egy konstruktív megbeszélésen vitathassák meg az ORT okozta problémákat, a betegség jelentőségét, hazai és nemzetközi szinten egyaránt.

A nap hangulatos vacsorával zárult.



Az első és egyetlen a pulykák
ORT elleni kezelésére

AIVLOSIN®

625 mg/g vízdékony
granulátum A.U.V.

Kimagasló eredmények

Központi európai regisztráció



ECO

Az Aivlosin® az ECO Animal Health Ltd (Egyesült Királyság) bejegyzett védjegye

Az Aivlosin® 625 mg/g vízdékony granulátum vényköteles állatgyógyászati készítmény

FELELŐSÉGTELJES ANTIBIOTIKUM HASZNÁLAT

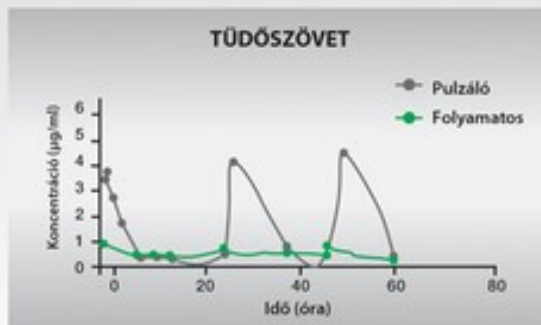
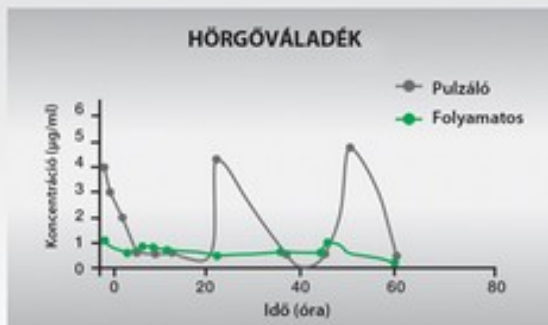


Gyors felszívódás – azonnali hatás

8 hetes csirkék hörgővázadékának és tüdőszövetének tilvalozin koncentrációja (µg/ml), Aivlosin® 625 mg/g vízdékony granulátum (20 mg / ttkg) folyamatos vagy pulzáló itatása után.

Ref: ECO Internal Report - May 2007. ECO data on file

Aivlosin® 625 mg/g vízdékony granulátum farmakokinetikája és farmakodinamikája (Kísérlet: krónikus légzőszervi megbetegedésben szenvedő pulykák)



Az Aivlosin® 625 mg/g vízdékony granulátum koncentrációja - akár folyamatosan, akár pulzáló kezelésként alkalmazva - a tüdőben 0,5-4 µg/ml közötti értéket ért el, így meghaladta a kórokozók MIC (átlagosan 0,44 µg/ml) értékét.

Nincs összeférhetlenség

- Az Aivlosin® 625 mg/g vízdékony granulátum pulykáknál együtt alkalmazható az ionofór kokcidiosztatikumokkal.
- Az Aivlosin® alkalmazható *Salmonella*-monitoring programokban is, miután a tilvalozin nem hat a különböző *Salmonella* fajokra.

Lépéselőnyben az ORT-vel szemben

- Kezelés még a szövődmények kialakulása előtt.
- Célzott kezelés: pontos diagnózis, az esetleges vertikális fertőzés megakadályozása és a kezelés időpontjának helyes kiválasztása az ORT telepi előfordulása alapján.

Pulyka (életkor)	Aivlosin® 625 mg/g vízdékony granulátum napi adagja (mg hatóanyag és mg termék / testtömeg kg)	Kezelés időtartama (ivóvízben)
Előnevelt pulyka	25 mg tilvalozin / ttkg, ami megfelel 40 mg Aivlosin® 625 mg/g vízdékony granulátum / ttkg adagjának	5 nap, ha szükséges, ismételni
Napos pulyka	25 mg tilvalozin / ttkg, ami megfelel 40 mg Aivlosin® 625 mg/g vízdékony granulátum / ttkg adagjának	az élet első 5 napjában

Egy darab **400 g-os Aivlosin® 625 mg/g vízdékony granulátum 4 000 kg** élőtömegű pulyka ivóvízben való kezelésére elegendő

