

A Dunavet-B Rt. állategészségügyi hírlevele
2003. téli kiadás

DUNAVET
plusz



Újra lendületben a **HIPRA**,
a vakcina specialista



A tartalomból:

- Nifursol a pulyka blackhead ellen
- Újra lendületben a HIPRA, a vakcina specialista
- RINIPRAVAC-DT • Torzító orrgyulladás elleni inaktivált vakcina
- Bemutatjuk dr. Szendi Róbertet, a Lőszhát Kft. állatorvosát
- A takarmányba kevert AIVLOSIN hatékonysága ileitis ellen
- Új termékek, akciók

Dunavet-B Rt.

7020 Dunaföldvár, Ady E. u. 5.

E-mail: titkarsag@dunavet.hu

Központ: 06 (75) 542-940

Fax: 06 (75) 542-941

Megrendelés: 06 (75) 341-848

Állatpatika: 06 (75) 542-949

E-mail: rendeles@dunavet.hu



Budapesti képviselet

1126 Budapest, Dolgos u. 2.

MOM Lakópark III. épület

Vezérigazgató • Marketing

Tel.: 06 (1) 225-0256

Fax: 06 (1) 225-0257

E-mail: dunavet-bp@freemail.hu

dunavet_bp@axelero.hu



állategészségügyi hírlevél

Kiadja: Dunavet-B Rt.

Tervezés, előkészítés:

LUCRVI STUDIO BT.



Dr. Ötvös Imre
Dr. Ötvös Imre

Kedves Kollégák!

Három évvel ezelőtt indítottuk útnak a Dunavet plusz hírlevelünket. Hála a bizalmatoknak, most is nagy lelkesedéssel számolunk be mindarról a szakmai újdonságról, amelyre a vegyespraxisban dolgozó kollégáknak szükségük lehet. Ezek közül talán a legfontosabb, hogy a spanyol HIPRA cég vakcináit, antibiotikumait és diagnosztikai kitéjeit ezentúl újra elérhetitek, immár a Dunaveten keresztül. Reméljük, segítségetekre lehetünk 2004-ben is.



Minden kollégám nevében kellemes ünnepeket és sikeres új évet kívánok!



A blackhead tönkretetheti az egész európai pulykaágazatot

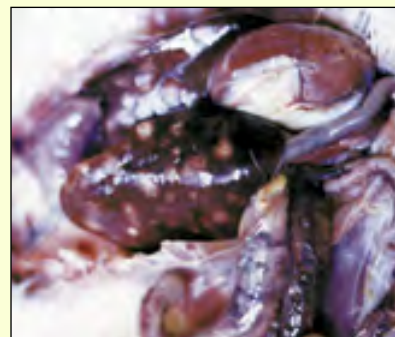
A **World Poultry** c. szaklap novemberi száma szerint a franciaországi, német és holland pulyka állományokban történt legutóbbi **blackhead járványok az egész európai pulyka ipar végét jelenthetik**, mivel az Európai Unióban jelenleg nincs engedélyezett gyógyszer sem a betegség megelőzésére, sem pedig annak gyógykezelésére. Erre a következtetésre jutott azonban az európai pulykaágazatok számos felelős vezetője is.

Mint az ismeretes, a blackhead megelőzésére **korábban a nifursol volt engedélyezett**, azonban az Európai Unióban ez a hatóanyag – az emberre nézve feltételezett karcinogén hatása miatt – 2003. áprilisában betiltásra került. A nifursol alternatívájaként azonban jelenleg nincs engedélyezett szer az EU-ban. A nifursol betiltásának várható súlyos következményeiről a pulykaipar vezetői már korábban figyelmeztették az EU illetékes hatóságait, azóta egyelőre eredménytelenül. Szomorú példa erre az, hogy a figyelmeztetések ellenére a holland illetékesek ún. indikátor (sentinel) csirkéket alkalmaztak annak vizsgálatára, hogy egy-egy pulykatelep madárinfluenzától mentes-e. Volt olyan pulykatelep azonban, ahol ez az intézkedés a blackhead kitörését is eredményezte.

A **blackhead** (másnéven pulykák fertőző vakbél- és májgyulladás, enterohepatitis) **kórokozója a *Histomonas meleagridis*** nevű protozoa, mely általában a fertőzött madarak bélsarával kerül a telepekre. Nagyon sok esetben azonban a protozoa a csirkék, pulykák és vadmadarak vakbélférgének, a ***Heterakis gallinarum*** petéjébe zártan kerül ürítésre. A környezetben a protozoák túlélése ugyan alacsony, de az ürített petékben **évekig életképesek maradhatnak**. A telepeken végzett higiéniai beavatkozások, fertőtlenítések azért sem elegendők a protozoa távoltartásához, mivel azt emberek, rágcsálók, földigiliszták és ma-

darak is közvetíthetik. A pulyka állományokban jelentkező blackhead járványok sokszor visszavezethetők arra, hogy a telepek közvetlen vagy közvetett kapcsolatban állnak baromfi telepekkel vagy – a korábban csirkék tartására használt – istállókkal, berendezésekkel. A szabadon repülő madarak fertőző szerepe szintén lényeges lehet.

A blackhead elsősorban a fiatal, **6–16 hetes pulykákat érinti**. A főbb tünetek többek között: étvágytalanság, megnövekedett szomjúságérzet, elesettség, tántorgás, a fejtájék és a fejfüggelék besötétedése, hasmenés. A megbetegedés és az elhullás változó, de az elhullások ritkán haladják meg a 15%-ot, bár a nem gyógykezelt járványokban megközelíthetik a 100%-ot is. Szövődmények nélküli esetben a **kórbonctani elváltozások** a vakbélre és a májra korlátozódnak. A **vakbél** ballonszerűen kitágult, a fala megvastagodott, rajta elhalásos és fekélyes elváltozások találhatók. A **vakbélben** található elsajtosodott góccok vércsíkosak lehetnek. A **máj** duzzadt, felületén behúzódott kerek vagy összeolvadt elhalások találhatók. Az elhalt területek sárgák, sárgás-zöldesek, és mélyen az alattuk levő májszövetbe terjednek.



Gyulladásos vakbél és térképszerű máj ép középrű, de elhalásos szélű elváltozásokkal

Eredeti cikk:

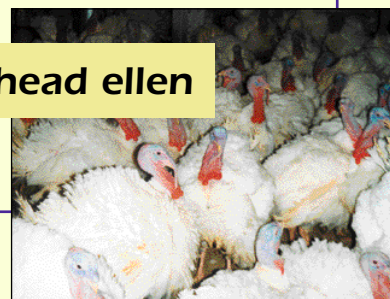
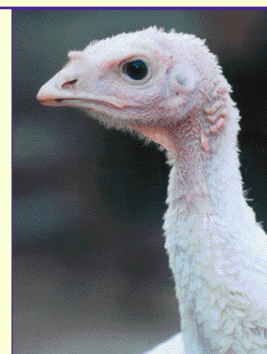
Blackhead may kill European turkey industry
– World Poultry, No. 11, Volume 19, 2003.

DUFURSAL 300

Az FVM Állategészségügyi Főosztálya a **nifursol** tartalmú **DUFURSAL 300 gyógypremix** forgalmazását az Európai Unióhoz való csatlakozás időpontjáig, azaz **2004. április 30-ig** engedélyezte. A Főosztály tájékoztatása szerint a már beszerzett készletek felhasználása még egy éven át, azaz 2005. április 30-ig lehetséges.

FVM által hivatalosan engedélyezett DUFURSAL 300 gyógypremix A.U.V.

Nifursol tartalmú gyógypremix pulyka blackhead ellen



Újra lendületben a HIPRA, a vakcina specialista

Friss hír, hogy 2003. ősze óta a – már Magyarországon is jól ismert – spanyol HIPRA cég termékeinek kizárólagos hazai forgalmazója a DUNAVET. De honnan és miért is olyan ismerős a HIPRA?

A HIPRA-ról röviden, a statisztika tükrében

A HIPRA a teljes spanyol állatgyógyászati termékforgalom 9,7%-át teszi ki, ezzel a piaci részesedéssel az érintett spanyol cégek között a második a rangsorban. A cég vakcinagyártása azonban különösen kiemelkedő: a spanyol állatvakcina eladások egyötödét (20%) a HIPRA vakcinák adják. A gyártott HIPRA vakcinák 40%-a sertés-, 29%-a baromfi- és 24%-a szarvasmarha vakcina, melyek döntő többségét európai országokban forgalmazzák.

A HIPRA-ról bővebben, az újbóli bemutatkozás jegyében

A katalán Amer (Girona tartomány) székhelyű, mintegy 50 éves múltra visszatekintő HIPRA mára az állatgyógyászati piacok egyik vezető és meghatározó gyártójává vált. A cég elsősorban a nemzetközi piacra termel, jelenleg több mint 100 országba exportálja termékeit világszerte.

A HIPRA előretörésének alapja a vakcinák, gyógyszerek és diagnosztikumok folyamatos kutatás-fejlesztése terén szerzett széleskörű gyakorlati tapasztalat állandó visszaforgatása. A HIPRA-nál **elsődleges az ember**: a partnerek igényeinek teljes mértékű kielégítésével folyamatos és megbízható segítséget tud nyújtani abban, hogy a partnerek vállalkozása minél jövedelmezőbb legyen. Egyetemes cél azonban az állatok jólétének, és ezáltal az emberek életminőségének javítása – a környezet további károsítása nélkül.

Mindennek az alapja a kutatás-fejlesztés

A HIPRA aktív résztvevője számtalan nemzeti és nemzetközi kutatási projektnek, szorosan együttműködik a témában érintett egyetemekkel és hatóságokkal. Teljes forgalmának mintegy 9%-át forgatja vissza a termékek kutatásába-fejlesztésébe annak érdekében, hogy a nyújtott szolgáltatások és a fejlesztett termékek minősége folyamatosan javulhasson.

A HIPRA valamennyi kutató-fejlesztő és gyártó központja természetesen teljes mértékben megfelel az Európai Unió **GLP** (Good Laboratory Practices) és **GMP** (Good Manufacturing Practices) előírásainak.

A **biológiai kutató központban** (UASBI) genetikai úton módosított szervezetekkel (genetically modified organisms, GMO) és exogén kórokozókkal történő munka folyik. A megfelelő **P3 biztosítási szint** mellett az itt végzett bakteriológiai és virológiai kutatások biológiai veszélyt nem jelentenek a környezetre nézve.

A mintegy 7000 m²-es **biológiai gyártó központban** (CIAMER) elsősorban **vakcinagyártás** folyik, baktérium kultúrákkal dolgoznak, valamint a szöveti- és sejtkultúrákban vagy tojásembrióban vírust termelnek. A CIAMER központ kapacitását és jelentőségét mi sem bizonyítja jobban, mint hogy jelenleg az egyik **legmeghatározóbb állatgyógyászati biológiai anyagokat előállító központ Európában**.





Cél a jövedelmező állattartás szolgálata

A HIPRA egyik elsődleges célja hasznosan hozzájárulni az állattartás gazdaságos fejlődéséhez. Az arra igényt tartó, állattartásban dolgozó szakemberek számára ezért mindennapos **technikai segítséget** nyújt szaktanácsadással vagy különböző laborvizsgálatokkal. A HIPRA egy-egy állatfajra szakosodott szakemberei, állatorvos specialistái révén napi kapcsolatot tart fenn a partner telepekkal, **szaktanácsokat ad**, és részt vesz a telepi beállítások, kísérletek nyomon követésében. Megismerve egy-egy telep állategészségügyi problémáit gyors és megbízható **diagnosztikai szolgáltatást** végez a beküldött minták alapján.

A HIPRA-nál kiemelkedő szerepet kap tehát a **gyakorlatban dolgozó szakemberek támogatása**, mivel az ő munkájuk teheti aztán jövedelmezőbbé az állattartást, ők biztosíthatják a környezet megfelelő védelmét is. Ezért is részese a HIPRA minden olyan ambiciózus projektnek, melynek révén továbbra is **megbízható laboratóriumi szolgáltatást** nyújthat a 21.században is.

Teljes terméksor (katalógusok) haszonállatoknak

A HIPRA a következő állatfajok számára gyárt termékeket: sertés, baromfi, szarvasmarha, juh, kecske, nyúl, kutya és macska. A termékek mellett diagnosztikai kitéket és különböző laboratóriumi szolgáltatásokat nyújt a partnerek számára.

- **Biológiai termékek:**
élő és inaktivált vakcinák, szérumok
- **Gyógyszerészeti termékek:**
szájon át adandó vagy injekciós oldatok és szuszpenziók, antibiotikumok, antiparazitikumok, hormonok és vitaminok
- **Premixek:**
takarmány-kiegészítők, fungicidok
- **Diagnosztikai kiték**

Á
B
D
E
S



RINIPRAVAC-DT

Torzító orrgyulladás elleni inaktivált vakcina

A betegség

Az orrjáratok deformitását és atrófiáját, valamint tüdő elváltozásokat okozó baktériumok fő hordozói a kocák, melyek a **malacokat 2–3 hetes korban, a szoptatás alatt fertőzik**. A betegség kórokozói a *Bordetella bronchiseptica* és D típusú *Pasteurella multocida*, de a torzító orrgyulladás klinikai tüneteinek kialakulásáért első sorban az ez utóbbi által termelt dermonecrotoxoid (PMT) a felelős.

A vakcina

A gyártó spanyol HIPRA cég – vakcinagyártásban szerzett – gyakorlati tapasztalatait is igazolja, hogy a **RINIPRAVAC-DT** 15 éve van a spanyol piacon, ahol **piacvezető** vakcinának számít: csak **Spanyolországban** több mint 3 millió adagot adnak el évente.

Mivel a **torzító orrgyulladás klinikai tüneteiert elsősorban a dermonecrotoxoid felelős**, ezért megfelelő vakcinázási programot csak olyan vakcinával lehet végrehajtani, amely tartalmazza az inaktivált dermonecrotoxoidot.

Fontos a vívőanyag minősége is: az olajos adjuvánsok – így a **RINIPRAVAC-DT víz az olajban típusú (W/O) adjuvánsa** is – magasabb szintű védelem kialakítására képesek, mint az alumínium-hidroxid adjuvánsok.

Az összetétel:

Kulcsfontosságú antigének + erőteljesen immunogén adjuváns

Inaktivált $\geq 2 \times 10^{10}$ *Bordetella bronchiseptica*
 $\geq 5 \mu\text{g}$ D típusú *Pasteurella multocida* dermonecrotoxoid
W/O adjuváns

A **víz az olajban típusú (W/O) adjuváns** – vakcina antigént tartalmazó – mikrovízecseppjei stabilak, és homogéne oszlanak meg az olajban. Ez az adjuváns **sokkal potensebb mint az alumínium-hidroxid**, így a malacoknak átadott immunitás sokkal erőteljesebb stimulációjára képes.

- intenzív humorális immunválaszt indukál és stimulálja a celluláris immunválaszt is
- a lassú vakcina antigén diffúzió progresszív immunstimulációt eredményez
- a vakcinázás utáni szerokonverzió homogén és hosszantartó
- a vakcinázott állományban nagyon homogén a védelem
- a hosszantartó védelem mellett kevesebb booster vakcinázásra van szükség



Az ártalmatlanság

Intramuszkulárisan a nyak izomzatába fecskendezve az oltás helyén nincs reakció, de másodlagos oltási reakciókat (vetélések, láz stb.) sem okoz. A szaporodás-biológiai paraméterekre nincs negatív hatással, így a vemhesség és a szoptatás ideje alatt bármikor adható. A **RINIPRAVAC-DT** élelmezés-egészségügyi várakozási ideje: 0 nap.



Az adagolás

Intramuszkulárisan, mélyen a nyakizomba: **2 ml / sertés**, 6 hónapos kortól valamennyi súly-, kor- és ivari csoportban.

A malacok kolosztrális immunizálása: egyszerű, olcsó és hatékony

A **RINIPRAVAC-DT** ártalmatlan és hatékony megoldás nyújt a vakcinázott kocák malacainak torzító orrgyulladás elleni védelmére. A kocák vakcinázása – a kolosztrális immunitás révén – egyszerű, olcsó, ugyanakkor hatékony immunizációt jelent a malacok számára. **A kocákat tehát a vemhesség alatt mindig vakcinázni kell** annak érdekében, hogy a lehető legnagyobb passzív védelmet tudják biztosítani a malacaiknak.

A **kocák kétszeri vakcinázásával** (kb. 2 hónappal a vakcinázás után) megfelelő mennyiségű humorális ellenanyag termelődik. A kocákban kialakult erős és hosszantartó immunválasz – a főcstejen keresztül – a malacok számára is magasszintű védelmet jelent. A vakcinázott kocák malacai-ban az ellenanyag titerek az élet 7. napjától 6–8 hetes korig mérhetőek, a **kolosztrum biztosította védelem a malacok 6–8 hetes koráig áll fenn**.

Vakcinázás a torzító orrgyulladás szempontjából endémiás telepeken

A vakcinázási program megkezdése előtt a torzító orrgyulladás klinikai tüneteit mutató sertéseket el kell távolítani az érintett telepekről.

- **Első vakcinázás:** Valamennyi tenyészállat (előhasi kocák, kocák, fiatal és felnőtt kanok) vakcinázása.
- **Második vakcinázás:** Ismétlődő (booster) vakcinázás 4 hét elteltével.
- **Három hónappal később:** Valamennyi vemhes állat vakcinázása 30–40 nappal az ellés előtt.

RINIPRAVAC-DT



Vakcinázás a torzító orrgyulladás szempontjából nem endémiás telepeken - megelőző vakcinázási program -

- **Előhasi kocák:** Első vakcinázás 2 hónappal az ellés előtt, második vakcinázás (booster) egy hónappal az ellés előtt.
- **Kocák (>1 ellés):** Valamennyi vemhesség során egy hónappal az ellés előtt booster vakcinázás.
- **Fiatal kanok:** Vakcinázás az előhasi kocáknál leírtak szerint.
- **Felnőtt kanok:** Minden 6 hónapban booster vakcinázás.

Ami nem fontos

- Nem fontos, hogy a vakcina inaktivált D típusú *Pasteurella multocida*-t tartalmazzon

Valójában a *Pasteurella multocida* dermonecrototoxoid (PMT) szerepe a kulcsfontosságú a megfelelő immunválasz kialakítása szempontjából, és azt is igazolták, hogy a dermonecrototoxoid a fő oka a torzító orrgyulladás klinikai tüneteinek és kórbonctani elváltozásainak.

Ami fontos

- Ideális és elegendő mennyiségű antigén kombináció: $\geq 2 \times 10^{10}$ *B. bronchiseptica* és $\geq 5 \mu\text{g}$ D típusú *Pasteurella multocida* dermonecrototoxoid (PMT)
- Megfelelő víz az olajban (W/O) adjuváns, mivel az alumínium-hidroxid kevésbé potens és kevésbé immunogén
- A W/O adjuváns ártalmatlan, de az alumínium-hidroxidnél sokkal erőteljesebben immunogén
- A **RINIPRAVAC-DT** vezető vakcina, mely ártalmatlan, de kiemelkedően hatékony

Kiváló védelem a torzító orrgyulladással szemben

RINIPRAVAC-DT

Torzító orrgyulladás elleni inaktivált vakcina, injektálható emulziós formában

Összetétel:

Inaktivált *Bordetella bronchiseptica*.
Pasteurella multocida dermonecrototoxoid, D típus (PMT).
Vivőanyag magas immunogenitású olajos adjuvánsal.

Beadás módja:

Intramuszkulárisan, a nyak izomzatába.

Adagolás:

2 ml / sertés 6 hónapos kortól valamennyi súly-, kor- és ivari csoportban.

Csomagolás:

10 adagos üveg.
50 adagos üveg.

Gyártja:

HIPRA
Spanyolország

- Megelőzi a torzító orrgyulladás klinikai tüneteit
- A malacok normálisan fejlődhetnek, gyarapodhatnak
- Csökkenti az orrjáratok deformitását, atrófiáját, valamint a tüdő elváltozásokat



A Hipra forgalomban levő sertésvakcinái

Betegség	Vakcina	Összetétel	Adag	Nagyker. árak	Ár / adag (Ft)
Aujeszky-betegség	AUSKIPRA-GN	Bartha K61 gE-negatív, élő, vizes	50	1.317,-	26,-
Aujeszky-betegség	AUSKIPRA-GN/A3	Bartha K61 gE-negatív élő, olajos A3 adjuváns	50	2.134,-	43,-
<i>E. coli</i> okozta enterotoxaemia, fertőző elhalásos bélgyulladás, kocák hirtelen elhullása	COLISUIN-CL	987P, k88 ab,ac, k99 <i>E.coli</i> LT enterotoxoid, <i>Cl. prefringens</i> C (ϵ , β toxin), <i>Cl. novyi</i> B, α toxin olajos-vizes emulzió olajban (W/O)	50	11.000,-	220,-
<i>E. coli</i> okozta enterotoxaemia	COLISUIN-TP	987P, k88 ab,ac, k99 <i>E.coli</i> LT enterotoxoid olajos-vizes emulzió olajban (W/O)	50	10.000,-	200,-
Parvovírus fertőzés, sertésorbánc	PARVOSUIN-MR	Inaktivált parvovírus és inaktivált <i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i> W/O-ban	10x10	23.000,-	230,-
Torzító orrgyulladás	RINIPRAVAC-DT	<i>Bordetella bronchiseptica</i> és <i>Pasteurella multocida</i> dermonecrototoxoid D típus W/O-ban	50	9.900,-	198,-
Mycoplasma-tüdőgyulladás	MYPRVAC SUIS	Inaktivált <i>Mycoplasma hyopneumoniae</i> A3 adjuvánsal	50	Hamarosan kapható	
Actinobacillus-pleuropneumonia	NEUMOSUIN	Inaktivált <i>Actinobacillus pleuropneumoniae</i> 2, 4 és 5 szerotípus	50	Regisztráció alatt	



új termékek



Ivergen Premium L.A.

- Hosszú hatású 1%-os ivermektin-injekció
- Sertés, juh és szarvasmarha külső és belső élősködőinek kezelésére
- Speciális vivőanyaga (MABS™) által, az ivermektin hatóanyag lebontása lassú, így elnyújtottabb hatékony szöveti koncentrációt biztosít, mint más hagyományos ivermektin injekció
- 28–35 napos endoparazita ellenes hatás

50 ml:
3.038 Ft + Áfa

500 ml:
25.515 Ft + Áfa



GYÁRTJA:
BIOGENESIS, Argentína



Penivex Complex L.A.

100 ml injekció A.U.V.



100 ml:
1.990 Ft
+ Áfa

Összetétel:

Prokain benzil-penicillin	12.000.000 NE
Benzatin benzil-penicillin	8.000.000 NE
Dihidro-streptomycin (szulfát)	20 g
(megfelel 25,04 g dihidro-streptomycin-szulfátnak)	
Vivőanyag ad	100 ml

Sertés, szarvasmarha, juh és ló részére

- 72 órás hatástartam (L.A.)
- Kiváló konzisztencia
- Nagyon könnyen injektálható szuszpenzió

Penivex Complex L.A.
Penivex Complex L.A.



Lincovex 150

15 %-os lincomicin vízoldékony por

ívóvízbe

vagy

takarmányba

1 kg:
8.320 Ft
+ Áfa

• A sertésdizentéria ellen

110 ppm
lincomicinre
számolva
6.101 Ft / t
takarmány

Elsőszámú választás az enterális kórképek kezelésében

TIAMINVALL 45% WSP

45% tiamulin-hidrogén-fumarát tartalmú vízoldékony por

18.000 Ft + Áfa / kg (10 kg)



A sokoldalúságra törekszem

Bemutatjuk dr. Szendi Róbertet, a Lőszhát Kft. állatorvosát

Dr. Szendi Róbert 1970-ben született Debrecenben. Középszkolai tanulmányait is a civis városban végezte, az Állatorvostudományi Egyetemen 1993-ban kapott diplomát.

– **Hogyan alakult az életed a diploma megszerzése után?**
– A katonai szolgálat és a gyakornoki idő letöltése után 1995-től a Hajdú-Bihar megyei Állategészségügyi és Élelmiszer Ellenőrző Állomás alkalmazottja lettem. Még abban az évben kiváltottam a magánállatorvosi engedélyt, és a kisállatpraxisban dolgoztam, mint táskás állatorvos 2000-ig. 1997-től látom el a **debreceni székhelyű Lőszhát Kft** sertéstelepének állatorvosi felügyeletét. Időközben, a megkezdett Ph.D. tanulmányaim miatt, a kisállatpraxist abbahagytam. 2002-ben **állategészségügyi igazgatási és járványügyi szakállatorvosi diplomát** is szereztem.

– **Látszik, hogy nem tétlenkedtél az egyetem elvégzése óta: A Ph.D. tanulmányaidat milyen témakörben folytatod?**
– A témám az extenzív, szabad tartású sertésneveléssel (Outdoor pig production) kapcsolatos. A Ph.D. tanulmányaimat egyébként a Debreceni Egyetem Agrártudományi Centrumában folytatom. A témámmal kapcsolatban többször voltam tanulmányúton Németországban. Hiszem, hogy komoly piaca lesz az alternatív élelmiszertermelésnek. Várhatóan 2004-ben védem meg Ph.D. dolgozatomban.

A nagyállattartás komplett folyamata érdekelt, a tenyésztés, az állategészségügy és a takarmányozás együtt

– **De miért éppen a nagyállatpraxis mellett döntöttél annak idején?**

– Igazából a nagyállatokkal való foglalatosság állt közelebb hozzám. Már az egyetemi TDK munkám is nagyállatos téma volt. A nagyállattartás komplett folyamata érdekelt, a tenyésztés, az állategészségügy és a takarmányozás együtt. Sok kihívást éreztem ennek az elsajátításában. Ez volt talán a legfőbb oka, amiért elvállaltam a Lőszhát Kft sertéstelepének állategészségügyi felügyeletét.

– **A telep átvétele kapcsán nem ijedtél meg a Rád váró munkától?**

– Ez megfelelő kihívást jelentett számomra, hiszen ez egy **1000 kocás állomány** volt. Szerencsére kollégáim nagy segítségemre voltak már a kezdeti időszakban is. Nem féltém, inkább sarkallt a felelősség. Úgy gondolom, hogy sikerült az elődöm által megkezdett munkát továbbvinni és több dologban még javítani is azon.

– **Beszéljünk mostmár a jelenről: gondolom, az általad ellátott telepeket sem kerülte el a circovírus.**

– Sajnos nem. Azonban az általunk alkalmazott **takarmány medikációval** jelentősen csökkenteni tudtuk a circovírus fertőzést követő másodlagos emésztő- és légzőszervi tüneteket.

– **Milyen volt ez a medikáció?**

– A prestarter medikációnk lincomiccinnel, pontosabban Lincovex 150 vízdoldékony porral folyt. Ezután sok más sertéstelep referenciái és az intézeti vizsgálatok alapján nagy sikerrel alkalmaztuk a Feniveex 2%-os florfenikol gyógyszerpremixet a starter fázisban, 2 kg / tonna takarmány adagban 10 napon át. Ez utóbbi kiváló eredményeket hozott a **Streptococcus suis, Pasteurella és Bordetella** által okozott megbetegedések elleni harcban.

– **Milyen stratégiát követtek még a cirkós időkben?**

– Fontosnak tartottam azt, hogy a **megfelelő legyen a malac vasellátottsága**. Ezért minden malac közel 250 mg vas-dextránt kapott amoxicillin kiegészítéssel (100 ml Hierrodexina inj. + 30 ml Invemox LA inj. keverékéből 1,5–1,5 ml a malac mindkét combjába). Továbbá választáskor minden malac kapott 1 ml Oxitetraclina L.A. injekciót, főként a **Bordetella bronchiseptica** gyérítés céljából.

– **Milyen vakcinás védekezés folyik a telepen?**

– Az Aujeszky-betegség ellen negyedévente vakcinázunk, a kocákat torzító orrgyulladás, leptospirosis és parvovírus ellen vakcinázunk. Torzító orrgyulladás ellen a spanyol Rinipravac-DT vakcinát használjuk. A malacok APP elleni vakcinázását kénytelenek voltunk mi is beiktatni a magas *Actinobacillus pleuropneumoniae* fertőzöttség miatt. A vakcinázás legmegfelelőbb idejének kitirálása nem kis problémát adott a cirkós helyzet miatt, de az APP elleni vakcinázásra számunkra a 9. és 11. hét vált be a leginkább.





– **Milyen más állományszintű medikáció folyik még a telepen?**

– Mivel nem vakcinázunk mycoplasma ellen, ezért gondoskodnunk kellett olyan mycoplasma elleni gyógyszeres védelemtől, ami a sertésdizentériát és az ileitist is kontroll alatt tartja. Így esett a választás az Aivlosin-Chlortet gyógypremix kombinációra. Ma ezt a kombinációt használjuk a starter fázis végén és a hízóba telepítés időszakában.

– **A nyáron még egy új készítményünk fejlesztése kapcsán is sokat beszélgettünk.**

– Valóban. Eddig is sok gondot fordítottunk a kocák urogenitális betegségének (SUGD) felderítésére és megelőzésére. Ebben sokrétű tapasztalatokat sikerült gyűjtenem, mind a vizeletsavanyítás, mind a pontos medikáció meghatározása terén. Ezért is volt öröm számomra, hogy később elkészült a Dunavet MMA-MIX fantázianevű gyógyszeres előkeveréke, melyet azóta is jó eredményekkel használunk.

– **Látom, Te is hajtasz egész nap. De mivel bírod ezt a nagy iramot?**

– A Toyota és a Volkswagen szerelmese vagyok, de ahogy a mindennapi munkám során is főleg a **sokoldalúságra töreksem**, így az autóválasztásban is ezek voltak a döntő szempontok. Most egy strapabíró, de kényelmes Toyota Hilux 4WD-t hajtok. Immár két és fél éve kiválóan helytáll a sokszor igen kíméletlen igénybevételnek is.



– **A szakma mellett remélem, azért jut időd a magánéletre és hobbira is.**

– Szerencsére izgalmas és eseménydús évek állnak mögöttünk e téren is. Két kislányom született: az idősebbik Boglárka 1,5 éves, a pici Orsolya pedig alig 1 hónapos. Persze időközben családi ház átalakításra és bővítésre is szüksége lett a népes családomnak. És a hobbim? Hát minden szerda este a sporté. Tornacipőt húzunk több kollegámmal és kergetjük a labdát kifulladásig. De az antik görög kultúra iránti érdeklődésem is élénk maradt.

A koca MMA-MIX-ről bővebben a DUNAVET Plusz 2003. nyári kiadásában olvashatnak, vagy a 30/935-1268 (Dr. Szendi Róbert) telefonszámon kaphatnak tájékoztatást.

1.100 Ft / kg

Összetétel 10 kg-ban:

Feniveex 2% gyógypremix	1 kg
Chlortet FG 150 gyógypremix	1 kg
Ammónium-klorid	1 kg
Keserűső (MgSO ₄)	2 kg
Nutrex-Fe 10% vas-kelát	1 kg
Oreganum aetheroleum	12,5 g
Vivőanyag ad	10 kg



MMA-MIX kocáknak

CEFALEX 50% vízdékony por

**Sertésnek
takarmányba
keverve is!**

gyors felszívódás

magas szöveti koncentráció

kiváló rezisztencia viszonyok



Összetétel: Cefalexin 50 g
Vivőanyag ad 100 g

Javallat: **Baromfi, sertés, borjú és bárány** colibacillosis, pasteurellosis, salmonellosis, fertőző elhalásos bélyugulladás, streptococcosis gyógykezelésére.

27.000 Ft + Áfa / 500 g





A takarmányba kevert AIVLOSIN:

Egyesült Államokbeli hatékonysági vizsgálatok a *Lawsonia intracellularis*-szal szemben

A Dr. Nathan Winkelman (Swine Services Unlimited, Morris, Minnesota, USA) által 2000-ben vezetett modell kísérletben sertéseket 2 napon át mesterségesen fertőztek *Lawsonia intracellularis* pozitív bélnyálkahártya homogenizátummal. A fertőzés után 7 nappal a sertések több mint 40 %-a mutatta az ileitisre jellemző hasmenéssel járó tüneteket, mely igazolta a mesterséges fertőzés sikerét.

A vizsgált csoportok (110 sertés)

- Kezeletlen kontroll (2 x 10 db sertés)
- **100 ppm** takarmányba kevert **tilozin** 21 napon át (3 x 10 db sertés)
- **50 ppm** takarmányba kevert **AIVLOSIN** 10 napon át (3 x 10 db sertés)
- **100 ppm** takarmányba kevert **AIVLOSIN** 10 napon át (3 x 10 db sertés)

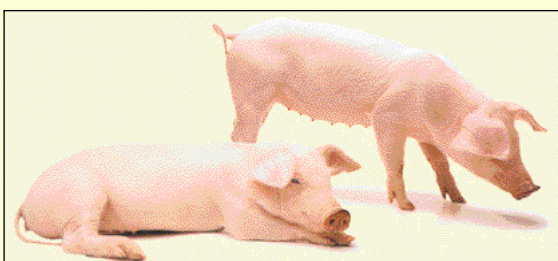
A vizsgált paraméterek

1. Elhullás (%)
2. Nyálkahártya léziók előfordulása (%) és értékelése (I–IV. fokozat)
3. Klinikai tünetek (pl. hasmenések, I–V. fokozat)
4. Testtömeg-gyarapodás, takarmány-fogyasztás, takarmány-értékesítés
5. *Lawsonia intracellularis* pozitivitás: PCR vizsgálat, immun-hisztopatológia

Az elhullások és nyálkahártya léziók előfordulása és értékelése

A nyálkahártya léziók pontozásos értékelését az ileo-caecalis billentyű utáni szakaszon végezték. A III. fokozat feletti elváltozásokat súlyos fokúnak minősítették.

- I. Normális bélszakasz
- II. Enyhe ödéma és hyperaemia
- III. Kifejezett ödéma és hyperaemia, ráncolt savóhártya, duzzadt nyálkahártya
- IV. Ua. mint a III. fokozat, de elhalással és/vagy vérzéssel



	Elhullás	Nyálkahártya léziók	III. fokozatú léziók nagysága
Kezeletlen kontroll	15,1%	80,0%	109,5 cm
Tilozin 100 ppm	16,7%	63,3%	120,1 cm
Aivlosin 50 ppm	13,3%	73,3%	92,0 cm
Aivlosin 100 ppm	-	33,3%*	8,0 cm*

* Statistikaileg jelentős (P<0,001) eltérés

A klinikai tünetek értékelése

A hasmenések fokozatainak értékelése:

- I. Nincs hasmenés
- II. Félkemény, nem véres bélsár
- III. A padozat rácsain átfolyó, nem véres, híg bélsár
- IV. Véres vagy nagyon sötét, kátrányszerű bélsár
- V. Profúz véres vagy nagyon sötét hasmenés

>II. fokozatú hasmenések előfordulása

	1. hét	2. hét	3. hét	4. hét	Hasmenés > II.
Kezeletlen kontroll	12,5%	73,3%	86,0%	83,3%	56,1%
Tilozin 100 ppm	12,5%	45,6%	68,6%	47,5%	41,8%
Aivlosin 50 ppm	16,7%	32,2%	55,7%	52,6%	35,1%
Aivlosin 100 ppm	24,2%	21,1%	13,3%*	24,4%	20,6%

* Statistikaileg jelentős (P<0,001) eltérés

Egyéb klinikai paraméterek mérése: a sertéseket hetente háromszor vizsgálták és kétféle pontozásos rendszerben értékelték:

Viselkedés (PDS – Pig Demeanor Score)

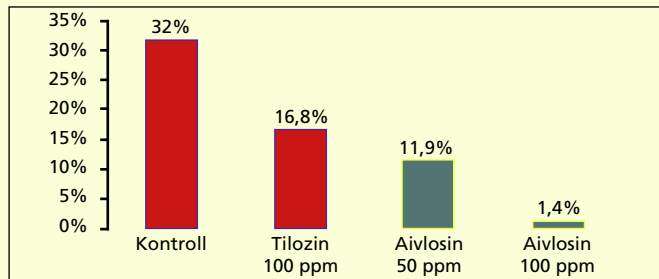
1. Normális
2. Még mozgó, de enyhén vagy közepesen bágyadt vagy apatikus állatok
3. Fekvő, nem mozgó, apatikus állatok



Has alak (AAS – Abdominal Appearance Score)

1. Normális
2. Enyhén sovány
3. Nagyon sovány

Az életnapok %-ában kifejezett ileitisre jellemző klinikai tünetek



Testtömeg-gyarapodás, takarmány-fogyasztás, takarmány-értékesítés

A testtömeg-gyarapodást egyedileg mérték, a takarmány-fogyasztást csoportonként, a takarmány-értékesítést pedig az átlagok alapján számították ki.

	Testtömeg-gyarapodás (a kontroll-hoz képest)	Takarmány-fogyasztás (a kontroll-hoz képest)	Takarmány-értékesítés
Kezeletlen kontroll	234 g	544 g	3,13
Tilozin 100 ppm	229 g (-2,1%)	567 g (+4,2%)	2,48
Aivlosin 50 ppm	288 g (+23,1%)	669 g (+23,0%)	2,32
Aivlosin 100 ppm	395 g* (+68,8%)	745 g* (+36,9%)	1,88

* Statistikailag jelentős (P<0,001) eltérés

Lawsonia intracellularis pozitivitás: PCR vizsgálat, immun-hisztopatológia

A polimeráz-lánreakció (PCR) vizsgálatokat a csoportokból meghatározott számban (4-6 db) kiválasztott sertések ürülékéből végezték, ebből következtek a teljes csoportra.



PCR pozitív sertések előfordulása

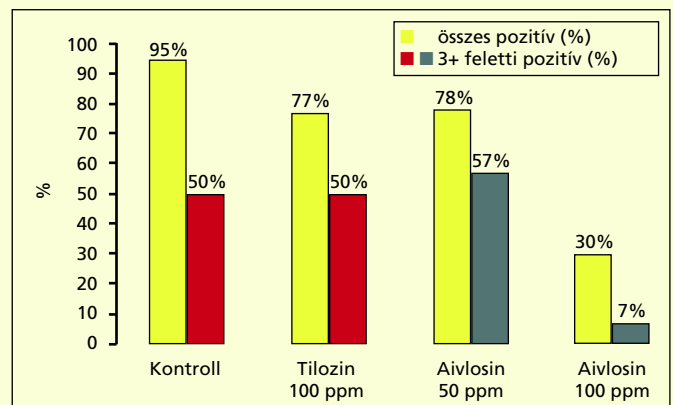
	0. nap	7. nap	14. nap	21. nap	28. nap
Kezeletlen kontroll	0%	0%	75%	75%	75%
Tilozin 100 ppm	0%	0%	100%	83,3%	16,7%
Aivlosin 50 ppm	0%	33,3%	33,3%	83,3%	33,3%
Aivlosin 100 ppm	0%	16,7%	100%	16,7%	0%

Immun-hisztopatológia

„Az immun-hisztokémiai vizsgálat egy nagyon érzékeny és specifikus eljárás, melynek segítségével kimutatható az élő vagy már elpusztult *Lawsonia intracellularis* antigénje. A csökkent napi testtömeg-gyarapodás és takarmány-fogyasztás, valamint a kedvezőtlen takarmány-értékesítés miatt elvégzett immun-hisztopatológiai vizsgálatok pozitív eredményre vezettek akkor is, amikor más módszerekkel – pl. ezüstkészítéssel – negatív eredmény mutatkozott volna.” – Dr. Gebhart

Az immun-hisztopatológiai értékelés pontozásos rendszere:

- 0 Nincs detektálható antigén
- 1+ Néhány kimutatható antigén
- 2+ Sok detektálható antigén
- 3+ A vizsgált szövetek több mint 40 %-ában van kimutatható antigén
- 4+ Minden vizsgált szövetben van kimutatható antigén



A 10 napon át 50 ppm vagy 100 ppm adagban takarmányba kevert **AIVLOSIN** hatékonyabb, mint a 21 napon át 100 ppm adagban etetett tilozin



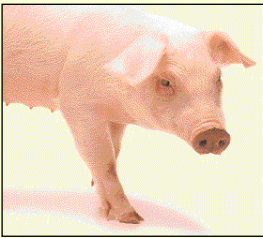
sertés ileitis

A 10 napon át 50 ppm adagban
takarmányba kevert AIVLOSIN

- Majdnem az összes vizsgált paraméter esetében **számsze-
rűleg jobb** eredményeket hozott, így hatékonyabb antibio-
tikumnak bizonyult, mint a 21 napon át 100 ppm adagban
etetett tilozin.
- Feltételezhető, hogy elegendően **hatékony az ileitis meg-
előzésére** vagy még az ileitis okozta tünetek megjelenése
előtti gyógykezelésre

A 10 napon át 100 ppm adagban
takarmányba kevert AIVLOSIN

- **Statisztikailag jobb** eredményeket mutatott az ileitis
okozta nyálkahártya léziók előfordulása és az elváltozások
átlagos nagysága terén.



- A hasmenések, klinikai tünetek,
napi testtömeg-gyarapodások
tekintetében is **statisztikailag
hatékonyabb** kezelésnek bizo-
nyult a 21 napon át 100 ppm adag-
ban etetett tilozinnál.

- minden vizsgált paraméter esetében a **legkedvezőbb
eredményt hozta**: az ileitis (súlyos tünetekben jelentkező
formáinak) gyógykezelésében (is) a **leghatékonyabb
antibiotikumnak bizonyult**.



Az ileitis megelőzésében és
gyógykezelésében az AIVLOSIN
a leghatékonyabb antibiotikum



AIVLOSIN + CHLORTET

klórtetraciklin-Ca komplex

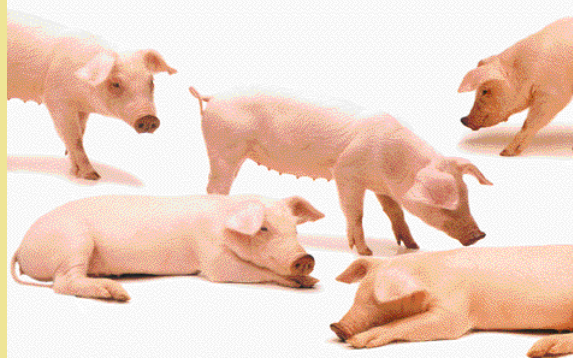
A mycoplasma-pneumonia, sertésdizentéria és az ileitis ellen

Megelőzésre:

400 g AIVLOSIN FG 50 (20 ppm) +
1 kg CHLORTET FG 150 / tonna takar-
mány 14 napon át.

Gyógykezelésre:

1 kg AIVLOSIN FG 50 (50 ppm) +
2 kg CHLORTET FG 150 / tonna takar-
mány 7–10 napon át.





VETANCID

Hosszú hatású repellens
rovarirtószer

Összetétel:

Cipermetrin (C₂₂H₁₉Cl₂NO₃) 5 g
Vivőanyag ad 100 g

Javallat: Baromfi-, sertés-, szarvasmarha-, juh-, és loistállók, valamint más állattartó épületek és berendezések rovarmentesítésére, külső élősködők elleni megelőzésére és kezelésére.

Alkalmazás: A port közvetlenül a padozatra, falakra vagy az alomra kell kiszórni.

Adagolás:

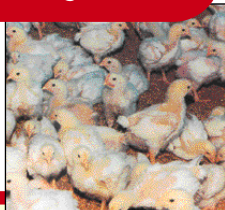
5 g VETANCID por / m²

Első választású szer
az alombogarak ellen

4.800 Ft + Áfa / kg



Gyártja:
VETANCO S.A.,
Buenos Aires, Argentína



FENIVEEX

Pasteurella spp., E. coli ellen

FENIVEEX oral solutio

10% florfenikol

gyors hatás

a legjobb választás, amikor az idő számít

biztonságos

nincs aplasztikus anémia veszély

hatékony

kiváló rezisztencia viszonyok



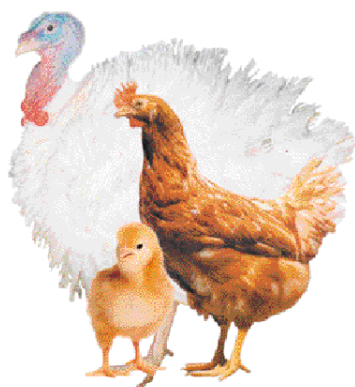
33.200 Ft + Áfa / liter



AIVLOSIN
vízoldékony por

100% acetil-izovaleril-tiliozin tartarát 5%

AIVLOSIN
FG 50 gyógypremix



A mycoplasmosis ellen

Gyógykezelésre ivóvízben oldva:
20 mg AIVLOSIN vízoldékony por / ttkg / nap.

Megelőzésre takarmányba keverve:
500 g AIVLOSIN FG 50 + 2 kg CHLORTET FG 150
gyógypremix / tonna takarmány egy héten át.

DOXINYL 500

vízoldékony por

1 kg: 9.900 Ft + Áfa

Összetétel:

Doxiciklin 500 mg
Vivőanyag ad 1 g

Javallat:

Baromfi és pulykák: Mycoplasmosis (önálló vagy *E. coli*-hoz társult), colibacillosis, colisepticaemia, baromfikolera, CRD (idült légzőszervi betegség), valamint egyéb, a doxiciklinre érzékeny kórokozók által előidézett megbetegedések gyógykezelésére.

Adagolás:

Szájon át, ivóvízben oldva.

Baromfi és pulyka: 1-2 g DOXINYL 500 / 10 liter ivóvíz (50-100 mg doxiciklin / liter ivóvíz) 3-5 napon át.

Élmezés-egészségügyi várakozási idő:

Ehető szövetek: 5 nap.

Emberi fogyasztásra szánt tojást termelő állományoknak nem adható.

Gyártja:

INVESA, Spanyolország

FENIVEEX



- 2 % gyógypremix
- 10 % oral solutio

**Hatékony megoldás a sertés és baromfi
légzőszervi betegségeinek állományszintű
megelőzésében és kezelésében**