

Aivlosin, az ileitis és a mycoplasma kontroll legmodernebb eszköze

A nagyüzemi sertéstelepekre általában jellemző, hogy mind emésztőszervi, mind légzőszervi betegségek különböző formáival terheltek. Nincs ez másképpen a magas állategészségügyi státuszú állományok esetében sem, amelyek ugyan mentesek számos klasszikus nagy gazdasági kárt okozó kórokozótól (pl. APP), de nem mentesek például az ileistől.

A hagyományos állományokat tartó telepeken gyakran a *Mycoplasma hyopneumoniae* (*M. hyo*) az a hajlamosító kórokozó, ami megnyitja az utat a többi, másodlagos fertőzés (PRRSv, SIV, PCV2, *Actinobacillus pleuropneumoniae*, *Pasteurella multocida*, *Haemophilus parasuis*, *Bordetella bronchiseptica*) előtt. A vakcinázás ugyanakkor nem mindig oldja meg az *M. hyo* problémát a telepen. Ennek az oka az, hogy az *M. hyo* elleni vakcinák nem nyújtanak azonnali védelmet a malacok megfertőződése ellen, és a vakcinázás után akár több hét is eltelhet a védelem kialakulásáig. Másrészt a vakcinázás időpontjának az optimális meghatározása sem mindig egyszerű. Főleg akkor igaz ez, ha más immunszuppresszív vírusfertőzéssel is terhelt állományról van szó (PRRS, SIV), mert a legyengült immunrendszerű sertések vakcinára adott immunválasza nem biztosít megfelelő védelmet az *M. hyo* ellen. Az utóbbi években került a figyelem középpontjába a *Mycoplasma hyorhinis* és a *Mycoplasma hyosynoviae*, amelyek légúti fertőzéseket is okozhatnak, de amelyek ellen az *M. hyo* vakcinák nem nyújtanak védelmet. Ezért PRDC-vel terhelt állományokban a védekezési stratégia elengedhetetlen eleme a hatékony antibiotikus kezelés, az állományok medikációja. **A PRDC megelőzésének kulcsa tehát elsősorban az *M. hyo* megállítása, vagyis a gyorsan és eredményes kezelés.** A kezelés azonban akkor igazán hatékony, ha jól meghatározott korcsoportban és olyan molekulával kezelünk, amely az *M. hyo* mellett az PRDC- ben részt vevő kórokozók többsége ellen is hatékony, mert így tudjuk a legkisebb költséggel hatékony megelőzni a veszteségeket. Erre a célra a **makrolid antibiotikumok- mint a tilvalozin-** a legjobb választást jelentik.

Magyarországon a nagyüzemi sertésállományok jelentős részében előfordulnak emésztőszervi problémák. Ezek közül a **sertések proliferatív enteropathiája (ileitis)** egyike a sertéstelepek eredményességét jelentősen befolyásoló emésztőszervi kórképeknek. A *Lawsonia intracellularis* okozta heveny vérzéses forma ritkább, azonban az ileum nyálkahártyájában kialakuló krónikus, nyálkahártya megvastagodással járó emésztési zavar klinikai vagy szubklinikai forma igen gyakori, melyet leggyakrabban *Brachyspira pilosicoli* vagy *Brachyspira hyodisenteriae* (esetenként a *Clostridium spp.*) súlyosbítanak.

Amennyiben az ileitis szubklinikai formája van jelen az állományban, akkor az leginkább a magasabb termelési költségek és a takarmány-értékesülés csökkenéséből adódóan, számottevő veszteségeket okoz.

A betegség kontrolljában számos lehetőséget számításba kell venni (biosecurity, AI-AO, fertőtlenítés stb.), azonban az igazi megoldás az átvészeléses immunitás kialakítása, vagy az állomány tervszerű medikációja. A medikációs árnyékban végrehajtott átvészeltetéssel anélkül tudunk tartós, a termelési periódus végéig kitaró valós, állományszintű védelmet

kialakítani, hogy az számottevő veszteségekkel járna. Az átvészeléses immunitás kulcsa a megfelelő hatóanyag, a **makrolid antibiotikum**, melyek intracelluláris aktivitással is rendelkeznek. Ebben a tekintetben a legjobb és legkorszerűbb választás a **tilvalozin**, amely az ileitis kontrolljára törzskönyvezett molekula. A tilvalozin alkalmas mind a (szub)klinikai ileitis gyógykezelésére, mind az átvészeléses immunitás kialakítására egyaránt.

A tilvalozin a legmodernebb, un. harmadik generációs makrolid antibiotikum, amely szájon át adva ugyanolyan jó kinetikai tulajdonságokkal rendelkezik, mint az injekciós készítmények. Mindezek mellett - a csoportba tartozó más molekulákkal ellentétben - kiemelkedő légzőszervi és emésztőszervi aktivitással és széles hatásspektrummal rendelkezik.

Az **AIVLOSIN[®]** egy potens, vízdékony és takarmányba is keverhető antibiotikum, amelynek hatóanyaga a tilvalozin, mely hatékony a sertések mycoplasma pneumoniájának, a sertésdizentériának és a sertések proliferatív enteropathiája (ileitis) megelőzésében és gyógykezelésében.

Az AIVLOSIN[®] - nak nagy szerepe lehet a PRDC megelőzésében és az ileitis egyidejű, együttes kontrolljában. Az **AIVLOSIN[®]** emellett a malackorban a vakcinázás adta immunvédelem kialakulásáig hatékony védelmet tud nyújtani az állománynak a *M. hyo*, illetve a *Mycoplasma hyorhinis* és a *Mycoplasma hyosynovia* korai kolonizációja ellen is.

Az tilvalozin hatékony makrolid antibiotikum, előnyei a következők:

- Erősen lipofil – ezért könnyen átjut a lipid sejtmembránokon, az állati és bakteriális sejtekben egyaránt.
- Kettős antibakteriális hatású – a tilvalozin fő metabolitja a 3-acetiltilozin (3-AT), mely szintén antibakteriális hatású, azonban a támadáspontja máshol van, mint a tilvaloziné.
- Támogatja az immunrendszert – a tilvalozin immunrendszert erősítő hatását számos tanulmány bizonyítja.
- A tilvalozin nagyon gyorsan felszívódik a véráramba, hasznosulása (AUC, Area Under the Curve, a teljes gyógyszer-hasznosulás mértéke) mintegy háromszorosa a tilozinénak.
- A tilvalozin koncentrációja a tüdőben és a bél falban sokszorosa a plazmakoncentrációnak.
- A tilvalozin nagyon gyorsan bejut a sertések neutrophil sejtjeibe, és ott is koncentrálódik, sokkal nagyobb mértékben, mint a tilmikozin vagy a tilozin.

Kísérletekkel bizonyított, hogy az **AIVLOSIN[®]** (tilvalozin) támogatja és erősíti az immunrendszer működését, mert serkenti a makrofágok működését, stimulálja a monociták makrofágokká való átalakulását és csökkenti a fertőzés helyén kialakuló gyulladással járó tüneteket. Ebben a tekintetben a tilvalozin hatása sokkal kifejezettebb, mint a többi makrolid antibiotikum esetében.

Az **AIVLOSIN[®]** (tilvalozin) in vitro kísérletekben nagyon hatékonyan bizonyult a különböző európai sertéstelepekről származó *M. hyo* törzsek ellen. A tilvalozin baktericid és

bakteriosztatikus hatással is rendelkezik az *M. hyo* ellen. Ez nagyon fontos lehet a **mentesítési programokban**, valamint az immunszuppresszív állatok esetében.

A tilvalozin in vitro kísérletekben és telepi tapasztalatok alapján is nagyon hatékonyan bizonyult a különböző sertéstelepekről származó *M. hyorhinis* és *M. hyosynoviae* törzsek ellen.

A tilvalozinnal szembeni rezisztencia mértéke nagyon alacsony, és még a többi makrolidra rezisztens kórokozóval szemben is hatékony. A legfrissebb kutatások MIC értékei alapján sem figyelhető meg a tilvalozin elleni rezisztencia növekedése, a kettős, tilvalozin/3-AT hatásnak köszönhetően.

Az **AIVLOSIN[®]** nagy segítséget nyújthat azokban a **PRDC-vel terhelt állományokban**, ahol a **PRRSv és az *M. hyo* egyaránt kimutatható**. In vitro és telepi kísérletekkel egyaránt bizonyított, hogy az **AIVLOSIN[®]** - nak PRRSv ellenes hatása van. Az **AIVLOSIN[®]** csökkentette az 1-es típusú PRRS vírus replikációját, amikor a sejteket a vírusfertőzés előtt 4 órán keresztül Aivlosinnal kezelték. Egy telepi kísérletben a tilvalozin (medikált takarmány) PRRSv ellenes hatásait vizsgálva megállapították, hogy a medikált takarmány etetése (1-2 kg Aivlosin 42,5 mg/g gyógypremix /tonna takarmány dózisban) csökkentette a PRRSv okozta viraemiát és a klinikai tünetek súlyosságát.

Termékek

Gyógyszeres premix, belsőleges por és vízdékony granulátum – 3 gyógyszerforma azért, hogy minden állatorvos megtalálja a legmegfelelőbbet a telepre szabott állománykezeléshez. Mindegyik termék nagyon ízletes, nem okoz a takarmány- vagy ivóvízfogyasztás csökkenést vagy visszautasítást.

Aivlosin 42,5 mg/g gyógypremix (20 kg)

Granulált, homogén, felporzás mentes gyógypremix 42,5 mg/g tilvalozin (tilvalozin-tartarát) hatóanyag-tartalommal. *Mycoplasma hyopneumoniae* törzsek okozta tüdőgyulladás megelőzésére és kezelésére. Adagolás: 2,125 mg tilvalozin / ttkg / nap, 7 egymást követő napon át. A *Lawsonia intracellularis* okozta ileitis (PPE) kezelésére és a *Brachyspira hyodisenteriae* okozta sertésdizentéria megelőzésére és kezelésére. Adagolás: 4,25 mg tilvalozin / ttkg / nap, 10 egymást követő napon át. Élelmezés-egészségügyi várakozási idő: 2 nap.

Aivlosin 42,5 mg/g belsőleges por (500 g)

Granulált, homogén, felporzás mentes por belsőleges használatra, 42,5 mg/g tilvalozin (tilvalozin-tartarát) hatóanyag-tartalommal, a napi takarmányba keverve. *Mycoplasma hyopneumoniae* törzsek okozta tüdőgyulladás megelőzésére és kezelésére. Adagolás: 2,125 mg tilvalozin / ttkg / nap, 7 egymást követő napon át. A *Lawsonia intracellularis* okozta ileitis (PPE) kezelésére és a *Brachyspira hyodisenteriae* okozta sertésdizentéria megelőzésére és kezelésére. Adagolás: 4, 25 mg tilvalozin / ttkg / nap, 10 egymást követő napon át. Ideális

kis létszámú állomány vagy egyedi kezelés esetén. Takarmányba való keveréséhez hatósági engedély nem szükséges. Élelmezés-egészségügyi várakozási idő: 2 nap.

Aivlosin 625 mg/g granulátum ivóvízbe keveréshez (160 g)

Nagyon jól oldódó granulátum ivóvízbe keveréshez 625 mg/g tilvalozin (tilvalozin-tartarát) hatóanyagtartalommal. Nagy létszámú állomány medikált ivóvízzel történő kezelését teszi lehetővé. A *Lawsonia intracellularis* okozta ileitis (PPE) megelőzésére és kezelésére. Adagolás: 5 mg tilvalozin / ttkg / nap, 5 egymást követő napon át. Élelmezés-egészségügyi várakozási idő: 1 nap.