

Bioveta

NEWS

Revista Bioveta, dedicată medicilor veterinari

1/2019

www.bioveta.ro



Biocan[®]

NOVEL

2 + 1

Promoția este valabilă
între 1. 10. 2019 și 31. 12. 2019



Congresul AMVAC 2019

7 – 9 Noiembrie 2019,
Centrul de conferințe Casino, Sinaia



A XIII-A EDIȚIA CONGRESULUI INTERNAȚIONAL AL ASOCIAȚIEI MEDICILOR VETERINARI PENTRU ANIMALE DE COMPANIE



Congresul internațional AMVAC/RoSAVA este cel mai mare și mai important eveniment dedicat medicilor veterinari pentru animale de companie din România și a devenit locul de referință de întâlnire al medicilor veterinari practicieni din întreaga țară, al cadrelor universitare și al companiilor importatoare, producătoare și distribuitoare de produse de uz veterinar.

Ne vom bucura de întâlnirea cu dumneavoastră, în noiembrie la standul Bioveta din Sinaia, unde veți putea beneficia de ofertele promoționale Bioveta concepute pentru dumneavoastră.

Echipa Bioveta

Campanie promoțională Bioveta România AMVAC Sinaia, 7-9.11.2019

Pentru congresul veterinar AMVAC din acest an, care are loc la Sinaia, am pregătit pentru dvs. oferte atractive din gama BIOVETA. Este o ocazie perfectă pentru a începe anul 2020.

Oferta este valabilă doar în cadrul congresului AMVAC, iar formularele de comandă pot fi completate la standul BIOVETA sau la standul distribuitorilor noștri BISTRIVET și FARMAVET.

Aceasta este o Notă de Comandă ce nu poate fi anulată. Produsele vor fi livrate distribuitorilor noștri în ianuarie 2020. Distribuitorii vă vor contacta pentru confirmarea comenzii.

Campanie promoțională Bioveta România AMVAC Sinaia, 7-9.11.2019

Animale de companie și cai

Promoție	Produs	Ambalaj
1 + 1	Biocan B	10 dz.
1 + 1	BioEquin FH	10 dz.
1 + 1	BioEquin H	10 dz.
1 + 1	Felibio PCH	10 dz.
1 + 1	Felibio PCHR	10 dz.
2 + 1	BIOCAN NOVEL DHPPi inj.	10 dz.
2 + 1	BIOCAN NOVEL DHPPi/L4 inj.	10 dz.
2 + 1	BIOCAN NOVEL DHPPi/L4R inj.	10 dz.
2 + 1	BIOCAN NOVEL Pi/L4 inj.	10 dz.
2 + 1	XYLAZIN BIO 2% inj. a.u.v. 50 ml	1 fl.
3 + 1	BIOCAN C inj.	10 dz.
3 + 1	BIOCAN DHPPi inj.	10 dz.
3 + 1	BIOCAN DHPPi+L inj.	10 dz.
3 + 1	BIOCAN DHPPi+LR inj.	10 dz.
3 + 1	BIOCAN L inj.	10 dz.
3 + 1	BIOCAN LR inj.	10 dz.
3 + 1	BIOCAN M inj.	20 dz.
3 + 1	CANIVERM pastă orală 10 ml	1 srg.
3 + 1	EQUIVERM Duo pastă orală 7 ml	10 srg.
3 + 1	FLUEQUIN T	10 dz.
3 + 1	Nalgosed 10 ml	1 fl.
4 + 1	BIOCAN R	10 dz.
4 + 1	Narkamon 10 ml	1 fl.
4 + 1	Narkamon 50 ml	1 fl.
4 + 1	TOP SPOT ON STRONGER 16,25 g, pentru cai 25 ml	1 fl.
4 + 1	BIODEXIN shampoo 500 ml	1 fl.
4 + 1	BIOCAN PUPPY inj.	10 dz.
4 + 1	OXYTOCIN BIOVETA 5 IU/ml 50 ml	1 fl.
5 + 1	Energy Booster Bioveta 20 g	1 srg.
5 + 1	BIODEXIN loțiune auriculară 100 ml	1 fl.
5 + 1	OTIPUR 60 g	1 fl.

Campanie pentru ferme

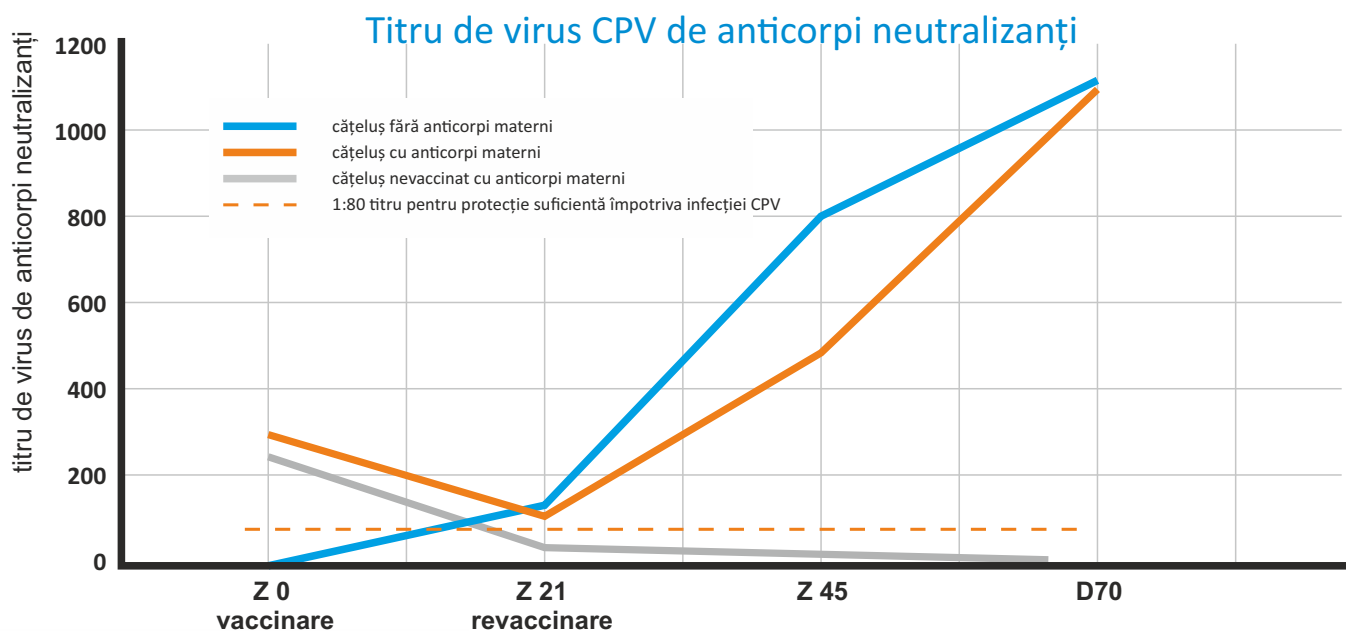
Promotie	Produs	Ambalaj
1 + 1	BioBos IBR marker inaktiv. 50 ml	1 fl.
1 + 1	BioBos IBR marker inaktiv. 100 ml	1 fl.
1 + 1	BioBos IBR marker live 1 x 25 d	25 dz.
1 + 1	BioBos IBR marker live 5 x 5 d	25 dz.
1 + 1	Biosuis APP 2,9,11 inj. 50 ml	1 fl.
1 + 1	Biosuis APP 2,9,11 inj. 250 ml	1 fl.
1 + 1	Kolisin Neo 100 ml	1 fl.
1 + 1	POLYPLEUROSIN APX Plus IM inj. 100 ml	1 fl.
1 + 1	POLYPLEUROSIN APX Plus IM inj. 250 ml	1 fl.
2 + 1	Biosuis M.hyo 100 ml	1 fl.
2 + 1	Rokovac Neo 50 ml	1 fl.
2 + 1	XYLAZIN BIO 2% inj. a.u.v. 50 ml	1 fl.
3 + 1	Kolibin RC Neo 50 ml	1 fl.
3 + 1	Kolibin RC Neo 10 x 10 ml	10 fl.
3 + 1	Erysin Single Shot 50 ml	1 fl.
4 + 1	OXYTOCIN BIOVETA 5 IU/ml 50 ml	1 fl.

Am verificat prin experiență de mai mulți ani

Vaccinul Biocan NOVEL este eficient față de toate variantele CPV-2 cunoscute

Biocan NOVEL și-a dovedit calitățile sale de neînlocuit în câțiva ani de existență și și-a găsit un loc nu numai pe piața cehă, ci și în mai mult de douăzeci de țări ale lumii. Vaccinul ajută la protejerea sănătății câinilor și a oamenilor, sub sloganul companiei noastre, „We respect animals”! Biocan NOVEL oferă o protecție puternică și de lungă durată, cu debut rapid pe care vă puteți baza. Și asta nu este totul! Este de la sine de înțeles, că vă puteți baza pe calitatea vaccinului nostru Biocan NOVEL. Vaccinul a fost dezvoltat în câțiva ani de activitate de către echipa noastră de experți experimentați, în laboratoarele Bioveta. În calitate de cel mai mare producător național de vaccinuri din Republica Cehă, v-am adus nu numai un vaccin de vârf, dar vă oferim și servicii profesionale pe termen lung, nu numai în domeniul vaccinării animalelor mici. Fiind singurul producător din Cehia, avem grijă de clienții noștri. Suntem mulțumiți de interesul dvs. crescut pentru vaccinurile Biocan NOVEL. Serviciul nostru de consultanță și servicii de specialitate se concentrează pe satisfacția dvs. și îmbunătățirea prestigiului practicii dumneavoastră. Simțim o mare

responsabilitate față de dvs., clienții noștri. Oferim facilitățile unei mari companii naționale, care este de partea dvs.! Reprezentanții, managerii de produse și cercetătorii Bioveta a.s., sunt pe deplin la dispoziția dvs. în soluționarea problemelor, sugestiilor și inițiativelor. Evaluăm responsabil toate reacțiile și acționăm constant la dezvoltarea vaccinurilor premium Biocan NOVEL. Biocan NOVEL este, conform recomandărilor organizației WSAVA, o soluție modernă și actuală în domeniul vaccinologiei câinilor. Nu în ultimul rând, am dezvoltat Biocan NOVEL Puppy, destinat vaccinării cățeilor cu risc presupus crescut de parvoviroză și de boală Carré. Biocan NOVEL Puppy conține virus viu, atenuat de distemper și virus atenuat de parvoviroză (CPV-2b). Vaccinul are cu un număr de pasaje redus precis reglat și conținut ridicat de virus CPV-2b purificat atenuat, prin care Biocan NOVEL Puppy atinge o reacție imunitară excelentă, rapidă și de lungă durată la cățeluși împotriva tuturor formelor de virus CPV cu debutul imunității de protecție la 3 săptămâni după prima vaccinare împotriva CPV și CDV.



Biocan® NOVEL



Debutul imunității:

- la 2 săptămâni după vaccinare de la vârsta de 12 săptămâni împotriva rabiei
- la 3 săptămâni după prima vaccinare pentru CDV, CAV, CPV
- la 3 săptămâni de la finalizarea programului de bază de vaccinare pentru CPiV
- la 4 săptămâni de la finalizarea programului de bază de vaccinare pentru Leptospiră

Durata imunității:

- 3 ani după vaccinarea antirabică (1 doză după vârsta de 12 săptămâni)
- 3 ani de la finalizarea programului de bază de vaccinare la cățeluși CPV, CDV, CAV-1, CAV-2
- 1 an de la finalizarea programului de bază de vaccinare CPiV, Leptospiră

Dr. Ladislav Křoustek

despre parvoviroza la câini

Articolul tratează etiologia, patogeneza, manifestările clinice, opțiunile curente de tratament, prevenirea și imunizarea infecțiilor cu parvovirus la câini. Scopul lucrării este de a rezuma cunoștințele existente despre problematica parvovirozei la câini pentru aplicarea opțiunilor terapeutice și de imunizare. Pentru o înțelegere mai profundă a faptelor, autorul face trimitere la studiul literaturii de specialitate.



Introducere

Agentul cauzal al parvovirozei (virusuri DNA, familia Parvoviridae, genul Parvovirus) la câini este parvovirusul canin de tip 2 (CPV-2) cu trei subtipuri detectate (2). Virusul CPV-2 a fost detectat și descris pentru prima dată în SUA în 1979 (1). În prima jumătate a anilor 1980, virusul CPV-2 s-a dezvoltat în două variante (CPV-2a și CPV-2b). Varianta de antigen CPV tip 2a a fost recunoscută în 1984 și diferă în epitopul antigenic datorită substituției VP2 la reziduul 426 de la Asn la Asp și la reziduul 555 de la Ile la Val (11). CPV-2a și CPV-2b sunt tulpinile predominante care în prezent circulă printre diferite populații de câini și au înlocuit complet virusul original CPV-2 la nivel mondial (12,13). Ambele tipuri de antigene coexistă în proporții diferite între populațiile de câini din întreaga lume.

Cea mai nouă este identificarea unui nou subtip în Italia în anul 2000. Aceasta este a treia variantă a parvovirusului canin de tip 2 (CPV-2c). CPV-2c diferă de CPV-2b cu un aminoacid la poziția 426 de la Asp la Glu. Mutația Glu-426 afectează regiunea antigenică majoră situată deasupra vârfului triplu al capsidului CPV-2 (14). De atunci, CPV-2c a fost raportat pe toate continentele, cu excepția Australiei. Toate aceste trei variante sunt considerate asemănătoare ca antigen, însă genetic diferite. Tulpinile CPV-2a, CPV-2b și CPV-2c au o gamă mai largă de gazdă comparativ cu tulpina inițială CPV-2 și pot provoca la pisici boala manifestată natural identică cu panleucopenia pisicii (1). Boala clinică severă apare de obicei la câinii cu vârsta sub 6 luni.

Incidența crescută este la cățelușii cu vârsta cuprinsă între 6 și 16 săptămâni. Cu toate acestea, chiar și câinii mai în vârstă sau imunodeficienți pot fi afectați. Predispoziția raselor și prevalența bolilor sezoniere sunt supuse unei variații geografice considerabile (3). Virusul CPV-2 este răspândit în toată lumea. Prezintă o rezistență semnificativă la mediul extern și, atunci când sunt îndeplinite condiții climatice adecvate (absența radiațiilor UV, depunerea de virus în materialul biologic și temperatura adecvată de 4-20 °C), virusul CPV-2 menține capacitatea de virulență mai mult de un an.

Patogeneza

Sursa infecției o reprezintă fecalele câinilor infectați. La răspândirea virusului joacă un rol important transmiterea indirectă prin obiecte contaminate. Poarta de infecție este per os.

Posibilă, dar cu o incidență redusă, este infecția fetală intrauterină. Locul înmulțirii primare a virusului este țesutul limfoid faringian și plăcile lui Peyer în intestin. În țesutul limfoid, virusul se reproduce în limfocitele T și B. După înmulțirea primară, virusul călătorește în enterocitele criptelor intestinului subțire și, eventual, în celulele miocardului. Preferă celulele cu activitate mitotică ridicată, cum ar fi enterocitele, celulele măduvei osoase și alte țesuturi limfoide. Perioada de incubație este scurtă, aproximativ 3-7 zile. Cea mai receptivă și cea mai amenințată grupă este reprezentată de cățelușii cu vârste cuprinse între 6-18 săptămâni. La câinii adulți, boala nu se manifestă cu semne clinice semnificative. Infecția este adesea inaparentă. Animalele adulte sunt un rezervor de infecții pentru pui. Incidența bolii este foarte crescută în lunile de vară (4).

Semne clinice

Parvovirusul canin este un virus agresiv și extrem de contagios, care afectează în principal câinii tineri nevaccinați. La prima detectare a infecției cu parvovirus în 1979 în SUA, majoritatea cățelușilor sub 5 luni și 2-3% dintre câinii mai în vârstă au murit de CPV. Manifestările clinice ale infecției cu CPV-2 la debutul bolii sunt nespecifice. Manifestările inițiale ale bolii includ anorexie sau letargie, slăbiciune generală, diaree însoțită de miros puternic, apoi vărsături, deshidratare și febră intermitentă (5).

În timpul infecției acute, limfocitele sunt epuizate și proliferarea lor este suprimată. Se dezvoltă deficiență de imunitate. Forma miocardică apare de obicei la puii foarte tineri (de la vârsta de 2 săptămâni) în urma infecției intrauterine sau a celei postnatale foarte timpurii. Semnele clinice proprii ale miocarditei apar de obicei cu o întârziere la vârsta de 6-8 săptămâni (4). Acum este destul de rar întâlnit tabloul clinic clasic al parvovirozei canine datorită vaccinării mai frecvente a populației. Forma intestinală reprezintă infecția enterocitelor jeuno-ileace de la nivelul criptelor intestinale. Parvovirusul distruge epiteliul criptelor intestinului subțire. Se ajunge la atrofierea vilozelor și descumare epiteliului.

Aceasta duce la creșterea permeabilității mucoasei, malabsorbție, creșterea secreției de apă și ioni care duc la dezvoltarea diareei. Morbiditatea variază între 60% și 100% în funcție de modul de îngrijire (4). Mortalitatea cazurilor netratate este de 80-100%. Odată cu terapia simptomatică adecvată, mortalitatea scade la 10% (4). Pe parcursul desfășurării formelor supraacute se ajunge în urma endotoxemiei și șocului septic la exitus în 8-24 de ore de la dezvoltarea simptomelor clinice. Forma enterală acută este cea mai frecventă prezentare clinică a desfășurării infecției cu parvovirus la cățeluși, cu o manifestare tipică de apatie, anorexie, vărsături și diaree. Vomitarea este persistentă, repetată, în special după aportul unei cantități reduse de lichide. În faza inițială, se instalează febra, adesea peste 39,5 °C. Diareea se alătură vărsăturilor în 80-100% din cazuri, mai întâi moale, mai târziu apoasă, profuză, cu miros specific, de obicei (în aproximativ 50% din cazuri) chiar cu un sânge nedigerat. Sângele provine din jejun și ileon acesta nefiind digerat din cauza trecerii rapide. Pierderea de lichide duce la semne de deshidratare. Apatia și abdomenalgia se agravează. În condiții severe, apar șoc hipovolemic, acidoză metabolică severă, simptome nervoase (opistotonus, mișcări de flotație, convulsii). Într-o desfășurare fără complicații la cățelii tratați adecvat perioada de convalescență durează 4-5 zile. Totuși, o complicație semnificativă este dezvoltarea populațiilor bacteriene de origine enterică, cel mai adesea din cauza bacteriilor G - de origine intestinală (*E. coli*, *Enterobacter*, *Pseudomonas*) (10). Forma miocardică de infecție cu parvovirus se dezvoltă la cățeluși în crescătorii nevaccinate. Forma miocardică afectează de obicei toți puii născuți și majoritatea puilor nu supraviețuiesc mai mult de 8 săptămâni (5). Se manifestă prin simptome de insuficiență cardiacă congestivă, dispnee, tuse, tahicardie, aritmie cardiacă, edem pulmonar. O formă neonatală rară care afectează fetusul poate duce la avorturi. Totuși, mai des duce la nașterea de pui bolnavi care mor până la ziua a 10-a de viață din cauza unei infecții generalizate.

Diagnostic

Diagnosticul se bazează pe un mozaic de simptome clinice prezentate, modificări ale parametrilor hematologici și biochimici. Posibilitatea stabilirii diagnosticului de certitudine este oferită de testele de diagnostic specifice: HA (hemaglutinare) (15), microscopie electronică (EM) (18), izolarea virusului în linia celulară MDCK, CRFK sau A 72 (16), ELISA (19) și PCR (15). Dintre parametrii hematologici, cea mai accentuată este neutropenia cu granulație neutrofilă toxică, uneori însoțită de limfopenie tranzitorie (1). Leucopenia cauzată de neutropenie și/sau limfopenie este o anomalie hematologică majoră datorată distrugerii celulelor precursorale ale globulelor albe din măduva osoasă și datorită epuizării țesutului limfoid al tractului intestinal. Lipsa de leucopenie sau limfopenia semnificativă la indivizi bolnavi au o valoare predictivă pozitivă pentru supraviețuire. Apar hemoconcentrare, eritrocitopenie în funcție de starea de hidratare și pierderea de sânge în scaun și vărsături (1). Din indicatorii biochimici constatăm modificări ale creșterii activității ALT, ALP, creșterea ureei, hipokaliemiei, hipoxalbuminemiei, hiponatremiei, hipocloremiei (9). Se dezvoltă acidoză metabolică. Hipocolesterolemia poate indica o severitate crescută a bolii și un prognostic nefavorabil (9). În ultima vreme nivelurile accentuate de proteine în fază acută pot fi, de asemenea, un bun ghid pentru determinarea gravității și prognosticului bolii. Deși s-a constatat că proteina C-reactivă

(CRP), haptoglobina și ceruloplasmina cresc substanțial la câinii cu infecție cu CPV-2, doar nivelul de CRP a fost asociat cu gravitatea bolii (7). Concentrații serice ridicate de cortizol și concentrații scăzute de tiroxină pot, de asemenea, prezice un prognostic nefavorabil (8).

Testul de hemaglutinare (HA)

HA este un test simplu și rapid pentru detectarea CPV în materiile fecale. Testul se efectuează folosind globule roșii de porc, maimuță sau pisică (15). Titlul HA pozitiv de anticorpi infecțioși este de obicei între 128 și 10 240 din ziua a patra după infecție. HA este mai puțin sensibil decât izolarea virusului în linia celulară A-72. Test HA din probe de scaun este rapid și ușor de efectuat.

Microscopie electronică

În faza acută a bolii, virionii de parvovirus sunt detectați cu ușurință în scaun prin colorare negativă folosind microscopie electronică (18).

Izolarea CPV

O serie de culturi primare de celule și linii celulare, cum ar fi MDCK (Madin-Darby Canine Kidney) sau CRFK (Crandell Feline Kidney), sunt potrivite pentru replicarea CPV. Înmulțirea virusului pe cultura celulară va permite caracterizarea biochimică și moleculară a izolatelor CPV (17). Linia de celule canine (A-72) merită menționată special pentru că s-a dovedit a fi deosebit de utilă pentru izolarea CPV (15).

ELISA

Acest test se bazează pe reacțiile antigen-anticorp cu anticorpi specifici fixați pe membrane de plastic, membrane de nitroceluloză, particule de latex sau de aur (21). Testele sunt rapide, relativ ieftine și pot fi efectuate la orice clinică veterinară. Sandwich dublu ELISA este un test rapid, simplu, sensibil și potrivit pentru utilizarea de rutină a diagnosticului pentru detectarea antigenului CPV în scaun. Testul ELISA a devenit cel mai frecvent test de diagnostic al parvovirozei la cățeluși (22).

PCR

PCR în timp real (RT-PCR) folosind testul TaqMan este utilizat pentru a detecta CPV-2. Pentru a obține o identificare rapidă și univocă a tipului de virus, s-a utilizat o tehnologie de sondă mică cu canelură (MGB). Sondele MGB sunt sonde TaqMan scurte conjugate cu molecule care formează duplexe hiperstabilizate cu DNA complementar pentru a reduce lungimea sondei sporindu-i specificitatea (23). Sondele MGB sunt, așadar, un instrument atractiv pentru detectarea polimorfismelor cu un singur nucleotid în gena proteinei capsidă dintre tipurile CPV 2a și 2b și tipurile CPV 2b și 2c. Recent s-a dezvoltat SYBR Green-based real time PCR pentru a detecta și cuantifica variantele CPV-2 în probe de scaun la câini (24). Avantajul PCR în timp real este acela că nu este necesară analizarea produsului PCR prin electroforeza cu gel de agaroză.

Imunizarea

Cea mai mare problemă în protejarea cățelușilor împotriva infecției cu parvovirusul canin este, în mod paradoxal, mecanismul natural de protecție a imunității. Puii primesc imunitate de la primul lapte matern și colostru din prima zi de viață de la mamele imunizate. Există o corelație puternică între titrurile de anticorpi pentru testul HA și rezistența la infecția cu CPV. Testul HA este foarte util pentru măsurarea anticorpilor protectori care s-au corelat bine cu imunitatea. Titrul de anticorpi de 1:80 sau mai mult este considerat protector. Titrul de anticorpi 1:40 nu mai este protector, ci interferează cu vaccinurile CPV-2.

Cea mai mare incidență a infecției este consemnată la puii cu vârsta de peste 6 săptămâni. Vaccinarea cu succes poate fi efectuată cu un grad ridicat de fiabilitate numai la pui seronegativi sau la puii cu titruri foarte mici de anticorpi. Anticorpii maternali sunt obținuți în primele 2-3 zile de viață și apoi scad, cu o perioadă de înjumătățire medie de 9-10 zile. Există o perioadă critică în care anticorpii maternali nu mai sunt prezenți în cantități suficiente pentru a oferi protecție, dar sunt prezenți în cantități suficiente pentru a împiedica efectul vaccinului. 90 % dintre puii vaccinați au reacționat la vaccinurile CPV-2 abia la vârsta de 12 săptămâni (25).

Vaccinarea câinilor se realizează, în general, folosind vaccinuri polivalente care conțin diferite combinații de CDV, CPV, bacterine leptospire și/sau virusul rabic inactivat. Vaccinurile CPV-2 monovalente sunt de asemenea disponibile, unele dintre ele conținând un virus cu titru foarte mare (10^7 TCID₅₀). Acestea sunt recomandate pe scară largă pentru vaccinarea primară a puilor aflați în pericol. Cu toate acestea, niciunul dintre vaccinurile testate nu a fost în măsură să creeze o protecție imunitară suficientă la un titlu de anticorp matern de 1:160 sau mai mare, indiferent dacă vaccinurile au fost monovalente, polivalente, atenuate, inactivate sau cu un conținut ridicat de titru al virusului (25).

S-a dovedit că vaccinul CPV-2 oferă protecție împotriva izolatelor CPV de tip 2a și 2b. Apariția variantei 2c a ridicat în mod firesc întrebarea dacă vaccinurile CPV-2 ar putea oferi și protecție împotriva acestei noi variante. Cercetările de până acum au arătat că toate vaccinurile disponibile în prezent pe bază de CPV-2a și CPV-2b protejează împotriva tuturor tulpinilor cunoscute de CPV, inclusiv tulpina mai recentă de CPV-2c (26,27).

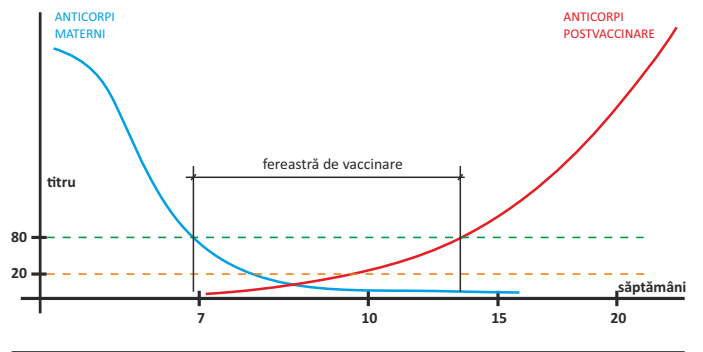
Sunt disponibile vaccinuri inactivate, atenuate și recombinante pentru imunizarea activă împotriva CPV. Cu toate acestea, niciun vaccin nu a arătat o eficacitate suficientă față de anticorpii maternali. Prin urmare, se recomandă terminarea vaccinării primare a cățelușului abia după vârsta de 16 săptămâni. Vaccinurile CPV atenuate oferă o imunitate de lungă durată, precum și un răspuns mai prompt comparativ cu vaccinurile inactivate. Vaccinurile ADN care poartă gene ce codifică proteinele structurale ale parvovirusului canin promit un viitor mai bun pentru vaccinarea contra CPV (28). Domeniul N-terminal al proteinei capsidice principale a parvovirusului canin este o țintă excelentă pentru dezvoltarea unui vaccin peptidic sintetic (29).

Terapie

Terapia este doar simptomatică. Terapia simptomatică constă în principal în asigurarea unei hidratari suficiente, ajustarea echilibrului ionic și acido-bazic și nutriția parentală, împreună

FEREASTRĂ DE VACCINARE

- protecție împotriva infecției cu titru 80
- interferența anticorpilor materni cu titru 20



cu glucoză (6). În continuare, se procedează la parenterală a antibioticelor și antiemeticelor și realimentarea treptată per os, eventual cu sonda (9). Opțiunea terapiei o reprezintă imunoglobulinele specifice administrate i.v., s.c. sau i.m în mod repetat încă de la debutul bolii.

Prevenția

Cea mai importantă și unica metodă de profilaxie a infecției cu parvovirus este vaccinarea regulată și generalizată a populației de câini. O imunizare eficientă este necesară nu numai pentru protecția imunitară a unui individ, ci și pentru reducerea populației de animale sensibile din zonă. Pentru vaccinare pot fi utilizate vaccinurile vii atenuate sau vaccinurile care conțin virusul CPV-2 inactivat. Seria inițială de vaccinare a cățelușilor începe la vârsta de 5-6 săptămâni cu intervale de revaccinare de 2-4 săptămâni, iar aceasta cel puțin până la vârsta de 16 săptămâni. Pentru câinii cu vârsta peste 16 săptămâni, se recomandă două doze cu un interval de 2-4 săptămâni.

Zooigiena ridicată în canisele cu densitate mai mare de animale și în zonele cu o incidență ridicată a parvovirozei este standardul de aur. O parte integrantă a oricărei strategii de prevenire este și asistența medicală, dincolo de vaccinare. Practici bune de igienă în canise, inclusiv dezinfectia ținând cont de natura extrem de rezistentă a virusului în mediul de viață, sunt esențiale. Hipocloritul de sodiu (înălbitor casnic comun) este un virusicid eficient, cu condiția ca timpul de contact să fie cel puțin 10 minute (10).

Concluzii

Enterita cauzată de parvovirusul canin este cauza principală de morbiditate și mortalitate la câinii de vârstă fragedă, în ciuda disponibilității vaccinurilor sigure și extrem de eficiente. Deși diagnosticul bolii este de obicei rapid (clinic semnificativ și anomalii hematologice, teste pozitive pentru antigenul viral sau anticorpi specifici) și un tratament paleativ pentru parvovirus este posibil foarte repede, strategiile de vaccinare, tratament și prevenire trebuie dezvoltate și derulate în mod permanent pentru a reduce cât mai mult rata de mortalitate și morbiditate în cazul acestei maladii nemiloase (6).

Literatură: 1. Greene CE. Feline enteric viral infections. In: Greene CE, editor. Infectious Diseases of the Dog and Cat, 4th ed. St. Louis, MO: Elsevier Saunders; 2012:850-81. 2. Goddard A, Leisewitz AL. Canine parvovirus. Vet Clin North Am Small Anim Pract. 2010;45(8):1041-1053. 3. Decaro N, Martella V, Desario C, et al. First detection of canine parvovirus type 2c in pups with haemorrhagic enteritis in Spain. J Vet Med B. 2006;53(10):468-472. 4. Decaro N, Desario C, Campolo M, et al. Clinical and virological findings in pups naturally infected by canine parvovirus type 2 (CPV-2) mutants. J Vet Diagn Invest. 2005;17(2):133-138. 5. Houston DM, Ribicki CS, Heavill LJ. Risk factors associated with parvovirus enteritis in dogs: 203 cases (1982-1991). J Am Vet Med Assoc. 1996;209(14):2421-2426. 6. Kallal L, Lovelands LS, Mlynarski ME, Adamsma-Morabita K, Ralle T, Koutinas AF. Factors affecting the occurrence, duration of hospitalization and final outcome in canine parvovirus infection. Res Vet Sci. 2010;89(2):174-178. 7. Kocaturk M, Martinez S, Ergo O, Varoglanou A, Caron J, Yilmaz Z. Prognostic value of serum acute phase proteins in dogs with parvoviral enteritis. J Small Anim Pract. 2015;15(8):478-483. 8. Scholman JP, Goodlad A, Heritage ME. Serum cortisol and thyroxine concentrations as predictors of death in critically ill puppies with parvovirus. J Am Vet Med Assoc. 2007;231(10):1534-1539. 9. Piro J. Canine parvoviral enteritis: review of diagnosis, management, and prevention. J Vet Emerg Crit Care. 2004;14(3):171-176. 10. Greene CE. Diseases of the Dog and Cat, 4th ed. St. Louis, MO: Elsevier Saunders; 2012:871-883. 11. Piro J. Canine CPV-2 Control Plan. Evermann JF, Carmichael LE. Natural variation of canine parvovirus. Science. 1985;230:1046-1048. doi: 10.1126/science.2059921. 12. Piro J, Acquaro CJ, Strassheim ML, Evermann JF, Signo JV, Mohammed HO. Rapid antigenic type replacement and DNA sequence evolution of canine parvovirus. J Virol. 1991;65:6444-6502. 13. Troym U, Evermann JF, Valier E, Piro J. Evolution of canine parvovirus involved loss and gain of beta host range. Virology. 1986;215:186-198. doi: 10.1006/viro.1986.0221. 14. Buonavoglia C, Martella V, Piro J, et al. Evidence for evolution of canine parvovirus type 2c in Italy. J Gen Virol. 2001;82:1552-1560. 15. Carmichael LE, Joubert JC, Pollock RV. Hemagglutination by canine parvovirus: serological studies and diagnostic applications. J Vet Res. 1979;105:156-159. 16. Appel MJ, Scott FW, Carmichael LE. Isolation and immunization studies of a canine parvovirus from dogs with hemorrhagic enteritis. Vet Res. 1979;105:156-159. 17. Appel MJ, Scott FW, Carmichael LE. Isolation and immunization studies of a canine parvovirus from dogs with hemorrhagic enteritis. Vet Res. 1979;105:156-159. 18. Burrows J, Grogg J, Daffner N, Pastorek PP. Canine hemorrhagic enteritis: detection of viral particles by electron microscopy. Arch Virol. 1979;51:1-11. doi: 10.1007/BF01203068. 19. Mahan B, Nayak DC, Singh HD. Characterization of canine parvovirus in India. J Vet Diagn Invest. 2001;13(2):301-305. 20. Ramadoss P, Khatheer TSA. Diagnosis of canine parvovirus infection by agarose gel precipitation. Clin Res. 1982;11:323-326. 21. Wozniak T, Niewiara A, Wudarski J, Carmichael LE. Assessment of maternal antibody decay and response to canine parvovirus vaccination using a citrate-based enzyme-linked immunosorbent assay. J Vet Diagn Invest. 1996;8:427-432. 22. Wagner T, Mazur S, Nachreiner E, Keran-Kornblat E, Harnas S. Evaluation of a set of ELISA kits for measuring immunoglobulin M antibodies to canine parvovirus and distemper virus. Vet Rec. 2003;152:588-591. doi: 10.1136/vr.152.19.588. 23. Decaro N, Elia G, Martella V, Campolo M, Desario C. Characterization of the canine parvovirus type 2c variants using real-time PCR technology. J Vet Microbiol. 2005;132:92-99. doi: 10.1016/j.jvetmic.2005.10.026. 24. Kumar M, Nair S, Verma R. Development of a set of SYBR Green based Real-Time PCR assays for quantification of canine parvovirus in fecal samples. In: 7th Annual conference of IACAP on 'Novel approaches in companion animal practice' held at Veterinary College, KVAFSU, Hubballi, Bangalore, 21-23, 2010, 148 pp. 25. Fratelli AA, Cavalari G, Normanno MG, Palma GD, Pastorek PP, Buonavoglia C, Martella V. Immunization of pups with maternally derived antibodies to canine parvovirus (CPV) using a modified live variant (CPV-2b) [CPV-2b] (CPV-2) vaccines provide excellent immunity to all genotypes of CPV-2 (i.e., CPV-2a, 2b, and 2c). Vet Ther. 2008;9(2):94-101. 26. Sibley N, Greenwood-McEwen M, Sutton D, Chalmers WS, Sargy J. Canine parvovirus type 2 vaccine protects against virulent challenge with type 2c virus. Vet Microbiol. 2008;128(1-2):48-55. doi: 10.1016/j.vetmic.2007.09.015. 27. Gupta PK, Rai N, Rai N, Rai AA, Chughan RB. Cloning of canine parvovirus VP2 gene and its use as DNA vaccine in dogs. Curr Sci. 2005;88:778-782. 28. Ignacio JC, Langefeld JM, Elena CS, Schaeffer WMM, Kastrop S, Melzer RH. Peptide vaccine against canine parvovirus: identification of non-neutralization substrates in the N terminus of VP2 and optimization of the amino acid sequence. J Virol. 1995;69(11):7274-7277.

Dermatofitoza

Afecțiune micotică gravă a pielii la câini și pisici



*Dermatofitoza este o boală fungică a părților keratinizate ale pielii și este cauzată de ciuperci din genurile *Microsporum*, respectiv *Trichophyton*. Boala se caracterizează printr-un curs de lungă durată și transmisibilitatea acesteia la alte specii din zonă, adică în principal la oameni. Dermatoftoza se caracterizează printr-o serie de purtători asimptomatici, în special în rândul pisicilor, care sunt cea mai comună sursă de infecție pentru oameni.*

Boala fungică a pielii este în prezent o boală comună și problematică a câinilor, care este transmisibilă oamenilor. Agentul cauzal este cel mai adesea dermatofitul *Microsporum canis*. Transmiterea bolii are loc prin contactul direct al câinelui sau pisicii cu individul bolnav. Pe de o parte, sporii fungici pot transmite și ectoparaziții precum sarcopti, păduchi, purici, dar infecțiile sunt posibile chiar și atunci când sunt pur și simplu într-un mediu contaminat. (Sporii sunt foarte rezistenți și păstrează capacitatea de a infecta un individ sensibil timp de câțiva ani în condiții adecvate.) Simptomele bolii pot să nu apară în primele săptămâni după infecție. Animalul infectat este sănătos la prima vedere, dar poate răspândi deja infecția în jur. Boala se manifestă fie prin leziuni rotunde, fie prin leziuni mai puțin păroase până la goale, cu solzi gălbui sau cruste.

Omul se poate îmbolnăvi de dermatofitoză atunci când este în contact cu un animal infectat (manipulare, joc, alintarea unui câine) sau cu echipament de îngrijire. Cel mai adesea cu infecțiile fungice sunt infectați copiii, care sunt mai sensibili la această infecție decât adulții, apoi persoanele în vârstă sau slăbite. Tratamentul în cazul oamenilor este foarte dificil, cu posibilitatea recidivelor, mai ales în cazul afectării unghiilor și pielii sub păr.

Până nu demult, tratamentul utilizat pentru bolile fungice la câini (băi, unguente, spray-uri, tablete) a fost lung, scump și nu a avut întotdeauna succes. Modul modern și cel mai eficient de a trata boala fungică la câini și pisici este vaccinarea cu Biocan M, care poate fi aplicată și preventiv câinelui. Vaccinarea regulată a câinelui poate preveni din timp această boală fungică.

Incidență:

Microsporum canis pisici 80-90%,
câini 50-60%

Trichophyton mentagrophytes
pisici 5-10%, câini 20-25%

Trichophyton (Microsporum)
gypseum pisici, câini 2-5%

Microsporum persicolor pisici,
câini 1%



- **Principala cauză a dermatofitozei, o boală gravă a pielii la câini și pisici transmisibilă la oameni, este dermatofitul *Microsporum canis***
- **Dermafitoza este o boală a pielii cauzată de ciuperci keratinofile care provoacă infecții superficiale ale pielii, părului și ghearelor**
- **La boală sunt predispușe pisicuțele, cățelușii, indivizii imunosupresați și pisicile cu părul lung**
- **Manifestări cutanate ale dermatofitozei: leziuni rotunde sau neregulate, alopecie difuză, eritem, papule, cruste, hiperkeratoză, pustule, seboree, noduli**
- **La Yorkshire Terrier, Jack Russell Terrier și Dalmațian s-a raportat o sensibilitate crescută la infecții fungice**
- **Localizarea bolii la animal: nas, obraji, auricule, labe, coadă**



Biocan[®] M

Vaccin împotriva *Microsporum canis*, inactivat

Compoziția:

Microsporum canis inact. – min. 1 mil. forme vegetative, formaldehidă max. 0,05%, soluție salină tamponată.

La animalele imunizate se dezvoltă imunitatea într-o lună de la revaccinare și durează cel puțin un an.

Animalele trebuie vaccinate de două ori într-un interval de 10-21 zile între prima și a doua vaccinare. Pentru vaccinarea terapeutică, o a treia doză de vaccinare poate fi administrată, dacă este necesar, la 10 până la 21 de zile de la revaccinare.

Vaccinul nu infectează mediul cu sporii virulenți ai *Microsporum canis* și, prin urmare, este potrivit pentru eliminarea agentului din populația animală sensibilă și din mediu.

De la vârsta de 2 luni pentru profilaxia și terapia micozelor pielii la pisici provocate de dermatofitul *Microsporum canis*.

Vaccinul trebuie administrat întotdeauna singur, nu este folosit ca diluant pentru vaccinurile liofilizate sau amestecat cu vaccinuri lichide.

Modalitatea de aplicare: Subcutanat în zona din spatele omoplatului sau adânc intramuscular în mușchii membrului posterior. Vaccinarea este recomandată a fi efectuată în jumătatea stângă a corpului, revaccinarea în cea dreaptă.

Dozarea: 1 ml fără a se ține cont de vârstă, greutate și rasa individului.



Banca Bioveta 2019/2020

Stimați membri ai programului Banca Bioveta,

Aș dori să vă mulțumesc pentru favoarea dvs. acordată produselor veterinare ale companiei Bioveta a.s. și pentru calitatea de membru pe termen lung în programul Banca Bioveta, care există din anul 2014.

În acest număr Bioveta News aș dori să vă fac cunoscință cu modificările viitoare de colectare a punctelor, informarea privind numărul de puncte și încasarea recompenselor.

Regulile actuale, sistemul de colectare a punctelor și încasarea ulterioară a recompenselor vor fi valabile până la 31.12.2019. Dacă clientul decide să nu folosească punctele acumulate până la sfârșitul anului 2019, punctele vor fi transferate în perioada următoare, când perioada de expirare a punctelor neîncasate va fi de șase luni. Tipurile de recompense individuale vor rămâne neschimbate până în ultima zi a anului 2019. Pentru lista recompenselor existente, consultați pagina 11.

Prezentarea generală a recompenselor actuale oferite

Puncte de aur	Recompensa
1	Hard disc extern 2 T Imprimantă monocrom Canon Espresor Bosch
2	TV LED Samsung Full Hd Smartphone Lenovo dual sim Vibe 16
3	Laptop ASUS, HP 500 G Imprimantă multifuncțională color Canon Frigider A+, de 175 cm
4	Ceas inteligent Samsung Smartphone Samsung A5 16G Mașină de cafea DeLonghi automată multifuncțională
6	Ceas inteligent Apple Wellness de 4 zile în Infinity Resort Brno pentru două persoane Cameră GoPro Hero 4 fullHD
8	Iphone 7S Samsung 7S Edge 3 nopți în hotel de patru stele în destinațiile: SK, CZ, HU, GR pentru două persoane



Noile reguli

Noile reguli ale programului Băncii Bioveta intră în vigoare la 1.1.2020.

- Adunarea punctelor va avea loc de două ori pe an - la fiecare 6 luni, întotdeauna la data de 30.6. și 31.12. a anului calendaristic respectiv.
- Punctele vor fi calculate pe baza livrării vânzărilor de produse ale societății Bioveta de la distribuitorii exclusivi ai societății Bioveta din România, cu acordul clientului înscris în programul Banca Bioveta sau pe baza facturilor furnizate de către client pentru perioada calculată, adică 1-6 luni, 7-12 luni din acel an. Nu vor fi acceptate facturile mai vechi dintr-o altă perioadă a anului sau din anii precedenți. Ambele variante pentru calcularea stării contului cu puncte pot fi utilizate numai dacă clientul achiziționează de la mai mulți furnizori și, în același timp, de la distribuitorii noștri exclusivi.
- Starea contului cu puncte va fi trimisă fiecărui client al Băncii Bioveta prin e-mail în termen de 14 zile din luna următoare, după adunarea punctelor din perioada dată, adică la 14.1. sau de 14.7. E-mailul va include de asemenea și un formular de comandă pentru a utiliza punctele colectate.
- Utilizarea punctelor va fi posibilă în termen de 2 luni de la aflarea stării contului cu puncte. Dacă nu doriți să utilizați puncte pentru perioada respectivă, punctele vor rămâne în cont timp de 1,5 ani. După perioada de expirare de 1,5 ani, punctele colectate vor fi resetate la zero.
- Utilizarea punctelor și acceptarea ulterioară a comenzii vor fi posibile numai după trimiterea unui formular scanat și completat corespunzător cu semnătură și ștampilă pe adresa de e-mail: info@bioveta.ro
- După livrarea și primirea recompensei, este necesar să trimiteți confirmarea de livrare împreună cu ștampa și semnătura, care se află în partea de jos a formularului de comandă. După livrarea recompensei, reprezentantul Bioveta vă va vizita și va prelua formularul original de comandă împreună cu confirmarea livrării.
- Punctajul produselor Bioveta îl puteți găsi în Bioveta News sau vi se va trimite pe e-mail la cerere.
- Pentru toți membrii actuali și viitori interesați să se alăture programului de fidelitate „BANCA Bioveta”, trebuie doar să semnați un nou „Acord” în care exprimați acordul ca Bioveta România SRL să prelucreze în cadrul activității sale de marketing datele dvs. de contact (e-mail, telefon, adresa) și informații despre achiziționările dvs. de produse Bioveta obținute din rapoartele de șase luni de la distribuitorii pentru a oferi beneficii în cadrul programului „BANCA Bioveta”.
- Formularul „Acordului” nou îl puteți obține de la reprezentantul dvs. de vânzări Bioveta sau îl putem trimite la cerere direct pe adresa dvs. de e-mail Adresa de contact este info@bioveta.ro
- Pentru mai multe informații, vizitați www.bioveta.ro/ro/banca-bioveta/ sau contactați reprezentanții Bioveta România ai regiunilor respective.

Parteneriatul cu noi este o plăcere

Prezentarea generală a recompenselor noi oferite de la 1.1.2020

Programul este destinat pentru medicii veterinari care își desfășoară activitatea în România, care achiziționează produse veterinare fabricate de compania Bioveta, a. s., de la distribuitorii noștri de medicamente. Pentru toți cei care vă implicați în acest program de loialitate, Bioveta va deschide un cont de puncte.

Nu trebuie să faceți aproape nimic. Cumpărați produsele veterinare ale companiei Bioveta de la distribuitorul dumneavoastră de medicamente.

Sperăm că oferta noastră este interesantă pentru dumneavoastră și că vă veți înregistra în programul de loialitate BANCA BIOVETA. Suntem încântați să colaborăm cu dumneavoastră.

1 punct de aur = 20 000 puncte

1 punct de aur

- 1) taxe de participare la Congresul AMVAC din Sinaia
- 2) frigider mic de 50–90 cm, A+



2 puncte de aur

- 1) taxe de participare la congresul și workshopul AMVAC din Sinaia
- 2) mașină de spălat pentru 6 kg Samsung



3 puncte de aur

- 1) pachet complet la Congresul AMVAC – workshop, congres și gală Masă pentru o persoană
- 2) imprimantă multifuncțională color



4 puncte de aur

- 1) taxe de participare la al 26-lea FECAVA EuroCongress în Varșovia, Polonia, din 23-26 Septembrie 2020
- 2) laptop HP sau Lenovo



6 puncte de aur

- 1) bilet la al 26-lea FECAVA EuroCongress în Varșovia, Polonia, în 23-26 Septembrie 2020, inclusiv cazare pentru o persoană
- 2) taxe de participare la congresul BSVSA din Birmingham în perioada 2-5.4.2020
- 3) wellness de 4 zile în Infinity resort Brno sau Praga pentru două persoane



8 puncte de aur

- 1) taxe de participare la congresul BSVSA din Birmingham în perioada 2-5.4.2020 inclusiv cazare pentru o persoană
- 2) congres animale mari – inclusiv cazare pentru o persoană
- 3) iphone XR sau Samsung 10



Banca Bioveta – lista produselor și punctele acestora

Dacă achiziționați oricare dintre produsele veterinare ale companiei Bioveta, în contul dumneavoastră va intra următorul număr de puncte.

Product	Package	Points
BIOBOVTUBAL 28 000	10 x 2 ml	100
BIOBOVTUBAL 28 000	10 x 5 ml	200
BIOBOVTUBAL 28 000 Inj.	2 ml	5
BIOBOVTUBAL 28 000 Inj.	5 ml	10
BioBos IBR marker live	1 x 25 d.	150
BioBos IBR marker live	5 x 25 d.	170
BioBos IBR marker In Inj	100 ml	200
BioBos IBR marker In Inj	50 ml	100
BioBos IBR marker In Inj	10 ml	20
BIOCAN B Inj.	10 x 1 d	150
BIOCAN C Inj.	10 x 1 d	50
BIOCAN DP Inj.	10 x 1 d	150
BIOCAN DHPPi Inj.	10 x 1 d	75
BIOCAN DHPPi-L Inj.	10 x 1 d	100
BIOCAN DHPPi-LR Inj.	10 x 1 d	150
BIOCAN NOVEL DHPPi	10 x 1 d	100
BIOCAN NOVEL DHPPi/L4	10 x 1 d	150
BIOCAN NOVEL DHPPi/L4R	10 x 1 d	200
BIOCAN NOVEL PUPPY	10 x 1 d.	150
BIOCAN L Inj.	20 x 1 d	100
BIOCAN LR Inj.	10 x 1 d	25
BIOCAN L Inj.	10 x 1 d	25
BIOCAN M Inj.	20 x 1 d	200
BIOCAN P Inj.	10 x 1 d	100
BIOCAN PUPPY Inj.	10 x 1 d	150
BIOCAN NOVEL Pi/L4	10 x 1 d	100
BIOCAN R Inj.	10 x 1 d	50
BIOCAN R Inj.	10 x 10 d	500
BIOCAN R Inj.	20 x 1 d	100
BIODEXIN ear lotion	100 ml	20
BIODEXIN shampoo	250 ml	12
BIODEXIN shampoo	500 ml	21
BioEquin FH	10 x 1 d	180
BioEquin H	10 x 1 d	170
BIOMEK 10 mg/ml Inj.	20 ml	2
BIOMEK 10 mg/ml Inj.	100 ml	10
BIOMEK 10 mg/ml Inj.	500 ml	36
BIOMEK 10 mg/ml Inj.	50 ml	6
BIOSUIS APP 2,9,11	10 ml	11
BIOSUIS APP 2,9,12	50 ml	65
BIOSUIS APP 2,9,13	100 ml	120
BIOSUIS APP 2,9,14	250 ml	280
BovBio RESPI 4 Inj.	10 ml	63
BovBio RESPI 4 Inj.	20 ml	125
BovBio RESPI 4 Inj.	50 ml	250
BovBio RESPI 4 Inj.	100 ml	500
BORREDYM 3 Inj.	2 x 1 d	8
BORREDYM 3 Inj.	10 x 1 d	40
BIOSUIS M.hyo Inj.	250 ml	71
BIOSUIS LEPTO P	20 ml	14
CANIVERM pasta orala	4 ml	6
CANIVERM pasta orala	10 ml	10
CANIVERM tbl.	100 x 0,7 g	10
CANIVERM tbl.	6 x 0,175 g	3
CANIVERM MITE tbl.	100 x 0,175 g	10
CLOTEID 4 Inj.	10 x 1 ml	40
CLOTEID 4 Inj.	2 x 1 ml	8
Energy Booster Bioveta	1 x 20 g	6
EQUIVERM DUO oral paste	1 x 7 ml	3
EQUIVERM DUO oral paste	10 x 7 ml	30
ERYSIN SINGLE SHOT Inj.	100 ml	14
ERYSIN SINGLE SHOT Inj.	1 x 50 ml	8
FELIBIO PCH Inj.	10 x 1 d	150
FELIBIO PCHR Inj.	10 x 1 d	160
FIPRIN 50 mg pentru pisici	1 x 0,5 ml	2

Product	Package	Points
FIPRIN 50 mg pentru pisici	3 x 0,5 ml	7
FIPRIN 50 mg pentru pisici	25 x 0,5 ml	54
FIPRIN 67 mg pentru câini S	1 x 0,67 ml	2
FIPRIN 67 mg pentru câini S	3 x 0,67 ml	10
FIPRIN 67 mg pentru câini S	25 x 0,67 ml	58
FIPRIN 184 mg pentru câini M	1 x 1,84 ml	2,5
FIPRIN 184 mg pentru câini M	3 x 1,84 ml	11
FIPRIN 184 mg pentru câini M	25 x 1,84 ml	75
FIPRIN 268 mg pentru câini L	1 x 2,68 ml	3
FIPRIN 268 mg pentru câini L	3 x 2,68 ml	12
FIPRIN 268 mg pentru câini L	25 x 2,68 ml	100
FIPRIN 402 mg pentru câini XL	1 x 4,02 ml	4
FIPRIN 402 mg pentru câini XL	3 x 4,02 ml	15
FIPRIN 402 mg pentru câini XL	25 x 4,02 ml	140
FLUEQUIN T Inj.	2 x 1 d	12
FLUEQUIN T Inj.	10 x 1 d	64
GAMARET susp.	20 x 10 ml	80
IBRIN Inj.	100 ml	0
JODOUTER 100 mg/ml sol.	150 ml	20
KOLIBIN RC NEO Inj.	50 ml	100
KOLIBIN RC NEO Inj.	100 ml	200
KOLIBIN RC NEO Inj.	10 x 10 ml	200
KOLERYSIN NEO Inj.	50 ml	20
KOLERYSIN NEO Inj.	100 ml	40
KOLISIN NEO Inj.	100 ml	30
KOLISIN NEO Inj.	50 ml	6
KOLISIN NEO Inj.	20 ml	2,4
LINEOMAM LC	24 x 10 ml	30
MORAXEBIN NEO	100 ml	35
NALGOSED	10 ml	50
NARKAMON 100 mg/ml Inj.	10 ml	6
NARKAMON 100 mg/ml Inj.	50 ml	24
OESTROPHAN 0,25 mg/ml	10 x 2 ml	10
OESTROPHAN 0,25 mg/ml	1 x 10 ml	4
OTIBIOVIN sol.	20 ml	10
OTIPUR	60 ml	12
OTIPUR	200 ml	40
OTOFIN ear lotio	100 ml	15
OXYTICIN BIO 5 IU/ml	50 ml	10
PARVOERYSIN Inj.	100 ml	30
PARVOERYSIN Inj.	50 ml	15
PARVOERYSIN Inj.	25 ml	8
PARVOERYSIN-OL	100 ml	30
PESTORIN MORMYX Inj.	5 x 10 ml	40
PESTORIN MORMYX Inj.	5 x 1 ml	5
POLYPLEUROSIN APX PLUS	250 ml	100
POLYPLEUROSIN APX PLUS	100 ml	45
POLYPLEUROSIN APX PLUS	50 ml	23
REHYDROSOL BIO	83,7 g	2
ROROVAC NEO Inj.	20 ml	9,2
ROROVAC NEO Inj.	50 ml	20
SER CLOSTETAN Inj.	1 x 20 ml	6
SER CLOSTETAN Inj.	100 ml	30
SERGON 1000 IU/ml	5 x 1000 IU	30
SERGON 1000 IU/ml	1 x 1000 IU	6
SERGON PG 400/200 Inj.	5 x 5 d	80
SERGON PG 400/200 Inj.	5 x 1 d	20
STREPTONAMID ph. RUM	5 x 2,8 g	5
SULFADIMIDIN BIOV. 20 g	1 x 20 g	5
TOP SPOT ON 650 mg/ml	50 x 1 ml	20
TOP SPOT ON 16,25 g Hors	25 ml	5
TRICHOBEN Inj.	40 ml	30
VITSELE	50 ml	40
VITSELE	100 ml	80
XYLAZIN BIO 2% Inj.	50 ml	15

NARKAMON BIO 100 mg/ml

soluție injectabilă pentru câini, pisici, cai și măgari

Ketamină

- efect analgezic și sedativ puternic
- pentru administrare intramusculară și intravenoasă
- ca monoanestezic la pisici pentru examinare, tratament și pentru intervenții chirurgicale mai scurte, care nu necesită miorelaxare
- în combinație cu tranchilizanți, anestezice injectabile sau de inhalare pentru majoritatea procedurilor medii și pretențioase la cai, viței, oi, câini, pisici, animale zoologice, animale mici, păsări și reptile
- poate fi utilizat la cai, viței, feline, maimuțe, antilope, cerbi, căprioare, pisici, câini, mamifere mici, păsări și reptile
- preparat, clinic testat și sigur pentru inducerea anesteziei generale



Ambalare: 10 ml sau 50 ml sticlură cu dop perforabil

10 ml ambalaj potrivit pentru aplicare i.v. la animale mici. Pentru a menține sterilitatea soluției prin reducerea introducerilor acului în vederea scoaterii anestezicelor.

50 ml ambalaj potrivit pentru administrare la animale mari. Economic pentru un consum mai mare de ketamină.



Narkamon 50mg/ml și Narkamon 100mg/ml soluție injectabilă conțin ketamină anestezică verificată clinic care induce stare de anestezie disociativă. Schimbarea stării de conștiență nu determină o scădere generală a activității sistemului nervos central, ci doar debutul componentelor individuale ale anesteziei. Se creează hipnoza - amnezia, în continuare se ajunge la amorțirea - anestezia în adevăratul sens al cuvântului și toate acestea duc la un blocaj semnificativ al sensibilității la durere - la o analgezie puternică. **Această stare a animalului după administrarea ketaminei se numește anestezie disociativă. Prolungirea duratei de acțiune poate fi atinsă prin aplicarea repetată.**

Ketamina poate fi combinată cu toate anestezicele, neurolepticele, tranchilizanții și narcoticele de inhalare. Cea mai frecventă este utilizarea ketaminei pentru anestezia disociativă generală în combinație cu xilazină (Xylazin, Xilased), butorphanol (Nalgosed), medetomidină, dexmedetomidină, diazepam, midazolam.

Includerea produselor NALGOSED și NARKAMON în protocoalele de anestezie

GREUTATEA VIE A CÂINELUI (kg)	ANALGEZIE 0,2 – 0,3 mg/kg NALGOSED 10 mg i.m. (ml)	SEDARE + ANALGEZIE 1+2		Introducere în analgezie prin inhalare 1+2+ Propofol 10 mg/ml, 1–4 mg/kg (ml)	Anestezie pe termen scurt 1+2+ Propofol 10 mg/ml, 1–4 mg/kg (ml)	ANESTEZIE 1+2+ NARKAMON 100 mg/ml po 15 min. i.m. Ketamin 5 mg/kg (ml)
	0,01 – 0,025 mg/kg Medetomidin 1mg/ml i.m. (ml)	Butorphanol 0,1 mg/kg NALGOSED 10 mg/ml i.m. (ml)				
1	0,03	0,02	0,01	0,25	0,15	0,05
2	0,05	0,04	0,02	0,50	0,25	0,10
3	0,075	0,06	0,03	0,75	0,40	0,15
4	0,100	0,08	0,04	1,00	0,50	0,20
5	0,125	0,10	0,05	1,25	0,65	0,25
6	0,150	0,12	0,06	1,50	0,75	0,30
7	0,175	0,14	0,07	1,75	0,90	0,35
8	0,20	0,16	0,08	2,00	1,00	0,40
9	0,25	0,18	0,09	2,25	1,20	0,45
10	0,30	0,20	0,10	2,50	1,25	0,50
12	0,35	0,24	0,12	3,00	1,50	0,60
14	0,40	0,28	0,14	3,50	1,75	0,70
16	0,45	0,32	0,16	4,00	2,00	0,80
18	0,50	0,36	0,18	4,50	2,25	0,90
20	0,55	0,40	0,20	5,00	2,50	1,00
22	0,60	0,45	0,22	5,50	3,00	1,10
24	0,65	0,45	0,25	6,00	3,00	1,20
26	0,70	0,50	0,25	6,50	3,25	1,30
28	0,75	0,55	0,30	7,00	3,50	1,40
30	0,80	0,60	0,30	7,50	3,75	1,50
32	0,95	0,65	0,35	8,00	4,00	1,60
34	1,00	0,65	0,35	8,50	4,25	1,70
36	1,10	0,70	0,35	9,00	4,50	1,80
38	1,15	0,75	0,40	9,50	4,65	1,90
40	1,20	0,80	0,40	10,00	5,00	2,00
42	1,25	0,80	0,45	10,50	5,25	2,10
44	1,30	0,85	0,45	11,00	5,50	2,20
46	1,35	0,90	0,45	11,50	6,00	2,30
48	1,45	0,95	0,50	12,00	6,00	2,40
50	1,50	1,00	0,50	12,50	6,55	2,50
55	1,65	1,10	0,55	13,75	7,00	2,75
60	1,80	1,20	0,60	15,00	7,50	3,00
65	1,95	1,30	0,65	16,25	8,00	3,25
70	2,10	1,40	0,70	17,50	9,00	3,50
75	2,25	1,50	0,75	18,75	9,50	3,75
80	2,40	1,60	0,80	20,00	10,00	4,00

NALGOSED

Nou în
România!

- Nalgosed – analgezic puternic, sigur pentru anestezie combinată pentru câini și pisici
- Anestezic și sedativ cu acțiune centrală din grupul de opiacee sintetice
- Debut rapid, potență ridicată de acțiune, prelungire repetată
- Posibilitatea de a antagoniza complet efectul cu naloxonă
- Aplicabilitate opțională s.c, i.m. și/sau i.v.
- Nu produce vărsături și nu provoacă depresie respiratorie
- Suprimă tusea, vărsăturile, are efect antiemetic, reduce agresivitatea, atenuează frica
- Sigur, toxicitate redusă pentru organe

Utilizarea Nalgosed la câini și pisici:

Nalgosed este un sedativ fiabil, ameliorează durerea, suprimă reflexul de vomă și tusea. Poate fi utilizat singur sau în combinații de protocoale de anestezie. În cazul utilizării sale este semnificativ redusă doza altor sedative, anestezice injectabile și inhalatorii. Butorfanolul potențează efectul agoniștilor alfa2 și benzodiazepinelor. Cel mai frecvent este combinat în protocoalele de anestezie cu medetomidină, dexmedetomidină, xilazină, diazepam, midazolam, ketamină și izofluran. În plus, facilitează intubația, bronhoscopia, reduce riscul de pneumonie postoperatorie de aspirație. Ajută la calmarea durerilor postoperatorii, acute și cronice. Combinat corespunzător cu benzodiazepine, produce eficient și sigur analgezie, anxioliză și amnezie. Îmbunătățește procedurile de diagnostic și manipularea pacientului.



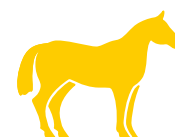
Dozare:

Doza obișnuită la câine
0,2-0,3 mg/kg s.c., i.m., i.v.

Doza obișnuită la pisică 0,4 ml/kg
s.c., i.m.

Utilizarea Nalgosed la cai:

Ameliorarea durerii abdominale ușoare până la moderate, postpartum și postoperatorii. Analgezie și calmare în caz de colici. Sedarea și calmarea calului pentru proceduri de diagnostic la animalul care stă în picioare. Examen cu raze X, ultrasunete, ecografie, endoscopie. În combinație cu ketamină, tiopental, izofluran pentru anestezia generală a animalului.



Dozare:

Doza obișnuită la cal 0,1 mg/kg
respectiv 1 ml preparat la 100 kg
greutate vie.
i.v.

Ambalare: 1 × 10 ml sticlură cu dop perforabil

NOUL CATALOG DE PRODUSE 2019

Cereți distribuitorilor și reprezentanților noștri noul catalog Bioveta. În noul catalog veți găsi toate produsele într-un singur loc, sistematizate pe categorii în funcție de tipul de produs și posibila utilizare la diferitele specii de animale.



Puteți achiziționa produsele companiei Bioveta la cele mai bune prețuri de la distribuitorii noștri din România



S.C. BISTRI-VET S.R.L.
Str. Libertății nr. 13,
420 155 Bistrița
Tel.: +40 263 239 038
Fax: +40 263 239 038
E-mail: office@bistrivet.ro
www.bistrivet.eu



S.C. FARMAVET S.A.
Calea Giulești nr. 333, sector 6,
060 26 București
Tel.: +40 212 219 960
Fax: +40 212 206 932
E-mail: office@farmavet.ro
www.farmavet.ro