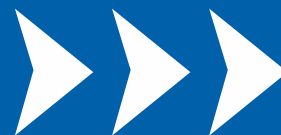


KATALOG PRODUKTÓW LECZNICZYCH WETERYNARYJNYCH DLA KONI



bioveta





Bioveta, a. s. jest największym w Czechach i jednym z dominujących producentów preparatów weterynaryjnych w Europie Środkowo-Wschodniej. Dzięki ponad 100 - letniej tradycji oraz nieustannym inwestycjom w rozwój naukowo-badawczy i technologiczny wprowadzamy rokrocznie do obrotu 5–10 nowych produktów o potwierdzonej skuteczności i spełniających najwyższe normy bezpieczeństwa i jakości. Eksportujemy bezpośrednio do ponad 90 krajów, a dzięki współpracy z liderami rynku globalnego nasze produkty trafiają do ponad 100 krajów świata.

Preparaty dla koni cieszą się szczególnym zainteresowaniem naszej firmy, ze względu na posiadanie własnej stajni sportowej, z której konie regularnie uczestniczą w zawodach skokowych rangi międzynarodowej. Znając tematykę hodowli koni i sportu jeździeckiego od podszewki, specjaliści Biovety opracowali program profilaktycznych szczepień dla koni umożliwiający wprowadzenie kompleksowej ochrony układu oddechowego nie tylko przeciwko grypie koni, ale też przeciwko zakażeniom herpeswirusowym (**BioEquin FH**). Szczepionka przeciwżółcowa (**Cloteid**) jest w tej chwili jedyną, monowalentną szczepionką na rynku, dającą ochronę na okres 4 lat, a dzięki temu umożliwiającą odejście od nadmiernej immunizacji koni przeciwko *Clostridium tetani*. Szczepionki linii BioEquin osiągnęły sukces w krajach mogących pochwalić się długoletnią tradycją w prowadzeniu wysokiej klasy stadnin hodowlanych i sportowych - Holandii, Niemczech, czy Francji. Aktualnie produkty te są coraz częściej stosowane również w pozostałych krajach europejskich.

Sytuacja epidemiologiczna z początku roku 2021 pokazała jak istotne znaczenie może mieć wprowadzenie szczepień przeciwko EHV-1 jako podstawowej profilaktyki koni. Od 05.03.2021r. w Czechach Państwowa Administracja Weterynaryjna wprowadziła obowiązek posiadania aktualnych szczepień przeciwko herpeswirusowi typu 1 lub negatywnego wyniku testu PCR dla koni uczestniczących we wszelkiego rodzaju zawodach i imprezach jeździeckich. Należy pamiętać, że aktualnie nie ma opracowanej szczepionki chroniącej przeciwko formie neurologicznej choroby, niemniej jednak im więcej koni

zostanie zaszczepionych przeciwko EHV-1, tym mniejsza będzie presja środowiska.

Jednoczesne szczepienie koni przeciwko grypie i herpeswirusowi typu 1 przy pomocy BioEquin FH powoduje znaczne zmniejszenie zakażeń przebiegających z objawami ze strony układu oddechowego u koni, i tym samym przekłada się na osiąganie lepszych wyników sportowych. Oprócz regularnych szczepień przeciwko tężcowi i grypie, którym poddawane są wszystkie konie sportowe w odstępach sześciomiesięcznych, zaleca się również szczepienie koni sportowych oraz koni hodowlanych przeciwko wirusowi EHV – 1. W hodowli należy pamiętać również o szczepieniu ogierów przeciwko EHV-1, a do stanówki zaleca się dopuszczanie tylko szczepionych klaczy, co przekłada się na zdecydowanie lepsze wyniki hodowlane. Przy szczepieniu klaczy żrebnych doskonale sprawdzi się **BioEquin H**.

Przejsięcie na szczepionkę Bioequin FH i włączenie jej do schematu szczepień nie stanowi żadnego problemu. Jej stosowanie rozpoczyna od 6 m.c. życia. Doświadczenia lekarzy potwierdziły również bezpieczeństwo stosowania szczepionki u źrebiąt w najniższym wieku oraz znaczne zmniejszenie objawów infekcji dróg oddechowych w tej grupie wiekowej.

Przy stosowaniu każdego produktu leczniczego, w tym również szczepionek, należy pamiętać o zasadach związanych z ich prawidłową aplikacją. Szczepienia nie powinny wykonywać osoby, które nie posiadają odpowiedniego przeszkolenia. W celu zmniejszenia ryzyka wystąpienia działań niepożądanych, zaleca się poświęcenie uwagi właściwej praktyce przechowywania, przygotowywania i podawania leków i szczepionek, aby zapewnić najwyższy oczekiwany efekt. Zespół naukowy Biovety jest zawsze przygotowany, żeby tego typu usługi i doradztwo swoim klientom nieodpłatnie świadczyć.



WErespect**ANIMALS**

VETERINARY MEDICAMENTS PRODUCER





Preparaty dla koni



CLOTEID

BIOEQUIN H

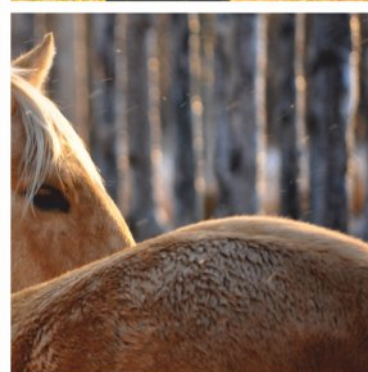
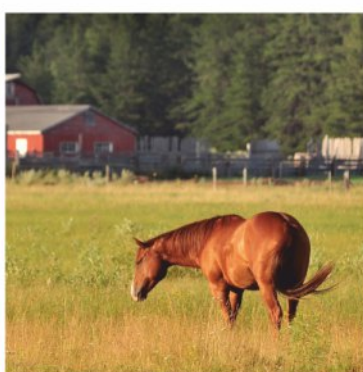
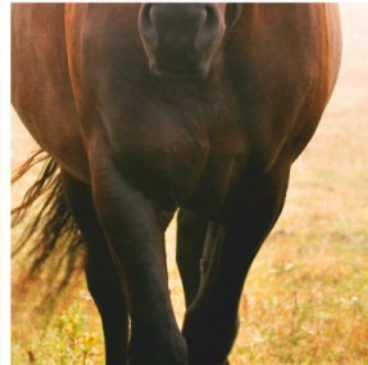
BIOEQUIN FH

ROMETAR 20 mg/ml

NALGOSED 10 mg/ml

NARKAMON 100 mg/ml

HYALURONAN 10 mg/ml



TĘŻEC U KONI

Tężec jest chorobą wywoływaną przez *Clostridium tetani* – bakterię beztlenową, która występuje powszechnie w środowisku (w glebie, kurzu, kale zwierząt). Bakteria ta wytwarza formy przetrwalnikowe, które są bardzo odporne na czynniki zewnętrzne.

Koń jest zwierzęciem najbardziej wrażliwym na zachorowanie, a śmiertelność może sięgać 80%.

Do zakażenia najczęściej dochodzi przez uszkodzoną skórę, rany pooperacyjne, pępowinę, w wyniku zagwoźdżenia, czy uszkodzenia dróg rodnych podczas porodu. Ponadto drogami wniknięcia mogą być uszkodzenia błony śluzowej jamy ustnej (zabiegi stomatologiczne, zranienia), a także dalszych odcinków przewodu pokarmowego.

Po wniknięciu do rany bakterie namnażają się i zaczynają produkować toksynę (tetanospazminę). Dzięki jej zdolności do wiązania się z neuronami motorycznymi, dochodzi do zahamowania uwalniania glicyny i zwiększenia stężenia acetylocholiny w synapsach, co w konsekwencji prowadzi do wystąpienia tonicznych skurczy mięśni.

Okres inkubacji choroby waha się od kilku dni, do nawet kilku tygodni od zakażenia rany. Rolę w długości okresu inkubacji odgrywa lokalizacja zainfekowanej rany, która w momencie wystąpienia objawów choroby może być już całkowicie wygojona. Średnia prędkość progresji toksyny tężcowej w komórkach neuronów obwodowych wynosi 20 mm dziennie, a jej celem jest pień mózgu i neurony rdzenia kręgowego. To właśnie obecność toksyny tężcowej w pniu mózgu odpowiada za wywołanie ostrej niewydolności oddechowej. Typowym objawem jest wypadnięcie trzeciej powieki, zapadnięcie gałki ocznej, szczękościsk, zwiększone ślinienie i trudności w przełykaniu. Na początku tężec przebiega z objawami sztywności kończyn i bolesnymi skurczami mięśni. W przebiegu choroby konie wykazują charakterystyczną nadwrażliwość na bodźce.

Rokowanie uzależnione jest od:

- długości okresu inkubacji,
- zaawansowania objawów klinicznych,
- rozwoju choroby,
- reakcji na wprowadzoną terapię,
- powikłań.

Zapobieganie:

- regularne szczepienia ochronne



CLOTEID

zawiesina do wstrzykiwań

Szczepionka przeciwzęcowa dla koni, bydła, owiec, kóz i psów.

Pojedyncza dawka (1 ml) zawiera: Anatoksyna zęcowa oczyszczona

Przeznaczenie: czynne uodparnianie koni, bydła, owiec, kóz i psów przeciw zęcowi, dla zwierząt w wieku powyżej 3 miesiąca życia

Opakowanie: 1 dawka

Dawkowanie:

KOŃ: Szczepienia bazowe: 2 dawki (1 ml) w odstępie 3 tygodni u źrebiąt powyżej 3 miesiąca życia. Jeśli klacz była szczepiona w ostatnim miesiącu ciąży, szczepienie bazowe źrebięcia można rozpocząć w wieku 5-6 miesięcy.

Szczepienie przypominające: co 4 lata.

W przypadku silnego zranienia możliwe jest podanie dawki uzupełniającej w celu wywołania efektu „booster”.

U koni zaleca się podawanie produktu metodą suchej igły, najlepiej w mięśnie pośladkowe.

W przypadku bardzo niespokojnych koni, produkt można podawać w mięśnie szyi lub w mięsień piersiowy.

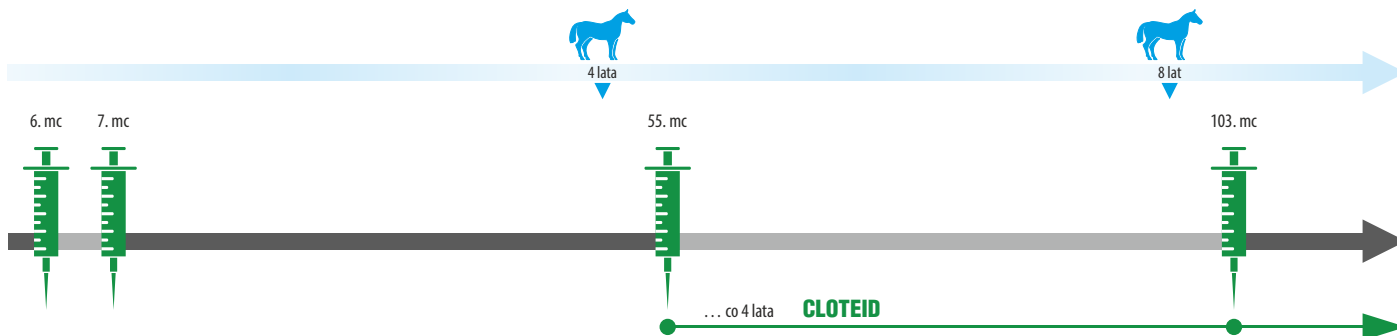
PIES, BYDŁO, OWCE, KOZY: Podawać 1 ml, niezależnie od wieku, wagi i rasy zwierzęcia. Sposób podania: domięśniowo w zad.

Szczepienie podstawowe: 2 dawki w odstępie 3 tygodni u zwierząt starszych niż 3 miesiące. Szczepienie przypominające: co 2 lata.

W określonych przypadkach możliwe jest podanie dawki uzupełniającej.



- jedyna monowalentna na rynku szczepionka przeciw zęcowi
- rejestracja od 3 miesiąca
- najdłuższy czas odporności na rynku
- jedna szczepionka dla kilku gatunków zwierząt



CLOTEID – skuteczność potwierdzona badaniami

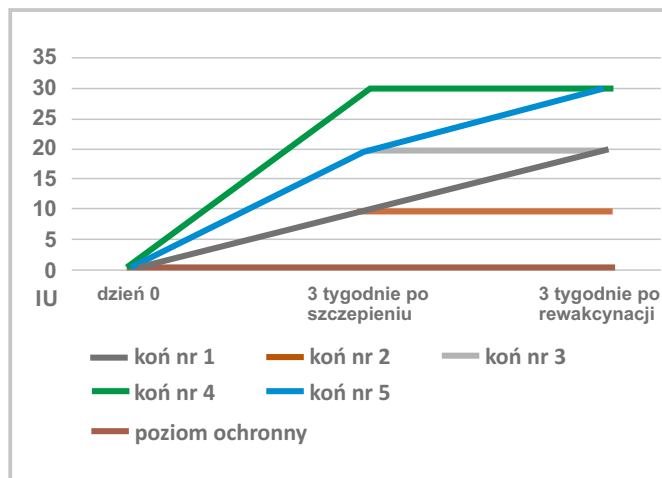
Testy obejmowały:

- oznaczenie poziomu przeciwciał przed podaniem 1 dawki szczepionki
- oznaczenie poziomu przeciwciał 3 tygodnie po pierwszym szczepieniu oraz 3 tygodnie po rewakcytacji

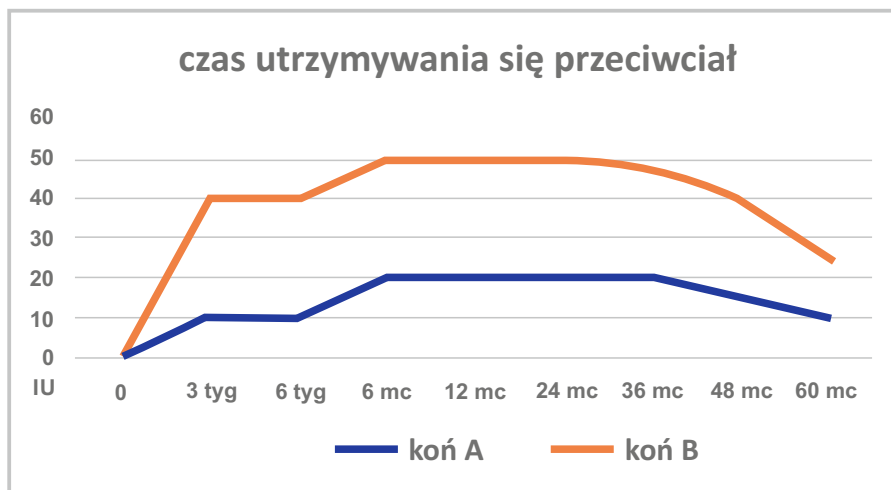
Wyniki:

- odpowiedź immunologiczna u koni 3 tygodnie po szczepieniu i 3 tygodnie po rewakcytacji wynosiła 10–30 IU, co uznaje się za wystarczającą ochronę*

* poziom przeciwciał przeciwko tężcowi uważany za wystarczający poziom ochronny wynosi 0,1–0,5 IU



Zwierzęta były badane długoterminowo, co umożliwiło udowodnienie długotrwałej odporności poszczepiennej przeciwko tężcowi:



HERPESWIRUS KONI – EHV-1

Istnieje 9 typów herpeswirusów - najważniejsze z nich to należące do Alphaviridae: EHV-1, EHV-3 i EHV-4. Zarówno EHV-1, jak i EHV-4 są rozpowszechnione w populacjach koni na całym świecie i wywołują przede wszystkim ostrą chorobę układu oddechowego (rhinopneumonitis equorum) przebiegającą z gorączką, zapaleniem błony śluzowej nosa, gardła oraz tchawicy i oskrzeli. Stopień wyrażenia objawów chorobowych zależy od wieku i statusu immunologicznego zwierzęcia. Ponadto EHV-1 może powodować występowanie ronień u żrebných klaczy oraz objawów ze strony układu nerwowego. Zakażone zwierzę staje się nosicielem wirusa na całe życie (zjawisko latencji). W wyniku działania czynników wewnątrzpochodnych (stres) i zewnątrzpochodnych (niekorzystne warunki środowiska) wirus może się ponownie uaktywniać. Zakażenie szybko szerzy się w stadzie, powodując straty ekonomiczne (ronienia) oraz pogorszenie wyników sportowych (na skutek osłabienia i konieczności rekonwalescencji).



Zalecenia dla hodowli w celu zapobiegania poronieniom na tle EHV-1:

- kwarantanna nowych zwierząt
 - minimum 21 dni
- izolacja pierworódek od starszych klaczy
- podział i segregacja klaczy według fazy ciąży
- izolacja ciężarnych klaczy od pozostałych zwierząt
- obsługiwanie żrebných klaczy w pierwszej kolejności
- regularne szczepienia – optymalnie całego stada

BioEquin H

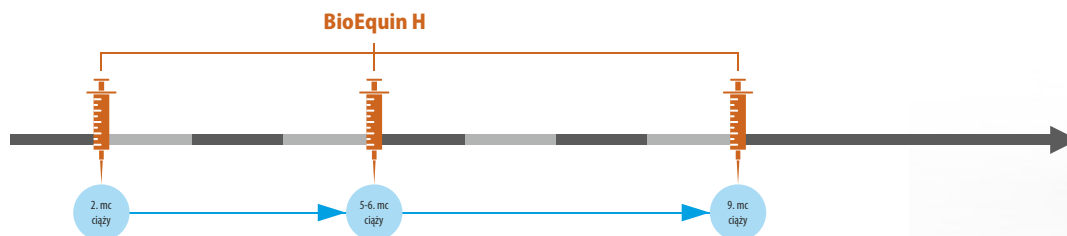
Szczepionka inaktywowana, monowalentna do czynnego uodparniania koni w celu ograniczenia występowania infekcji dróg oddechowych i objawów klinicznych wywołanych przez EHV-1 oraz do czynnej immunizacji żrebnych klaczy w celu zmniejszenia występowania poronień na tle EHV-1.

Skład: aktualny szczep herpeswirusa koni – EHV-1 wyizolowany w laboratoriach Biovety (EHV-1 AbM 08)

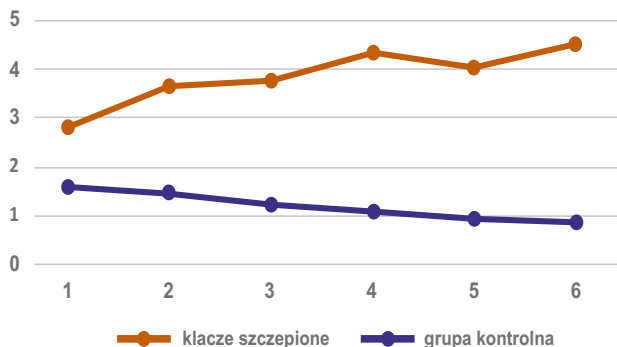
Dawkowanie: 1 ml, i.m.

Żrebięta – 3 dawki szczepionki: pierwsza w wieku 6 miesięcy, druga w ciągu 4 tygodni po pierwszej dawce (7 miesiąc życia) i trzecia dawka po kolejnych 3 miesiącach (w wieku 10 miesięcy)

Szczepienie podstawowe ciężarnych klaczy: ciężarne klacze szczepi się w 2. miesiącu po kryciu, a następnie w 5–6 i 9 miesiącu ciąży.



Przeciwciała przeciwko EHV-1 test neutralizacji



Ogiery – regularne szczepienia przed sezonem krycia.

Czas powstawania odporności: 14 dni po szczepieniu podstawowym

Opakowanie: 1 dawka

Skuteczna ochrona klaczy żrebnych potwierdzona badaniami:

Badania prowadzono na grupie 26 żrebnych klaczy z 6 różnych stajni hodowlanych, grupę kontrolną stanowiło 7 klaczy. Klacze szczepiono zgodnie z zalecanym schematem 2 mc po kryciu, w 5–6 mc ciąży oraz w 9 mc ciąży.

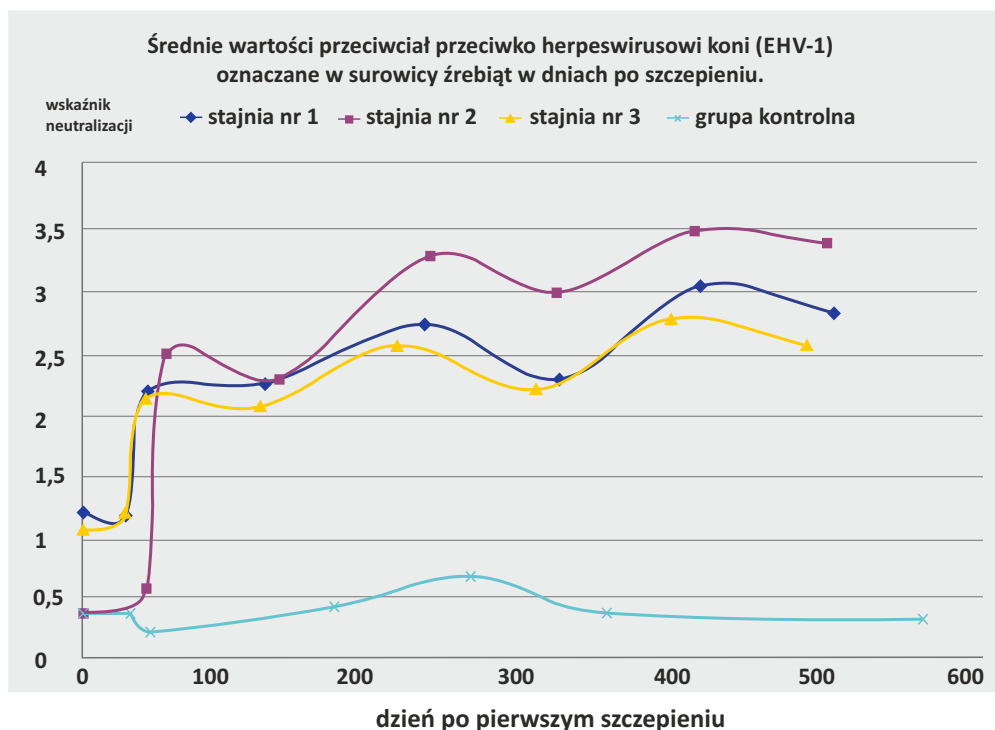
Próbki krwi pobierano: 1 – krótko przed 1 szczepieniem, 2 – 1mc po 1 szczepieniu, 3 – krótko przed 2 szczepieniem, 4 – 1mc po 2 szczepieniu, 5 – krótko przed 3 szczepieniem, 6 – krótko po porodzie (od matki i od źrebięcia).

EFEKTYWNOŚĆ SZCZEPIEŃ KONI POTWIERDZONA BADANIAMI

Badania przeprowadzone na grupie 36 źrebiąt z 6 różnych stajni hodowlanych udowodniły efektywność zalecanego schematu szczepień.

Źrebiętom podawano 1 ml, i.m. szczepionki BioEquin FH w następującym schemacie:
6 mc. życia, po 4 tygodniach (7 mc. życia) oraz po kolejnych 3 miesiącach (10 mc. życia).

Grupę kontrolną stanowiło 10 źrebiąt, którym podano szczepionkę komercyjną przeciwko grypie i tężcowi wg zalecanego przez producenta schematu szczepień.



Dlaczego BioEquin nie ma w składzie EHV-4?

- EHV-4 wykazuje 70% podobieństwa genetycznego – odporność krzyżowa z EHV-1.
- Powoduje głównie zakażenia ukł. oddechowego u źrebiąt przed okresem szczepień.
- Nie wywołuje „burz abortcyjnych“.

Odporność krzyżowa pomiędzy EHV-1 i EHV-4 jest bardzo silna i łączy w sobie elementy odporności humoralnej i komórkowej. Szczepienie indukuje produkcję przeciwciał, natomiast rozwój odporności komórkowej nie jest inicjowany w wyniku szczepień. Niezależnie od tego, odporność krzyżowa na te dwa szczepy rozwija się zarówno po naturalnej infekcji, jak i po szczepieniu. Możliwość powstawania odporności krzyżowej opiera się na znacznym podobieństwie antygenowym obu szczepów, co zostało potwierdzone przez szereg testów immunologicznych wykorzystujących surowicę poliklonalną jako źródło przeciwciał - test neutralizacji wirusa, reakcję wiązania dopełniacza, ELISA i metodę immunoblot.

GRYPA

Grypa koni (EI) jest wysoce zaraźliwą, choć rzadko śmiertelną chorobą układu oddechowego koni, osłów i mułów oraz innych koniowatych. Grypa jest wywoływana przez dwa podtypy wirusów grypy A: H7N7 i H3N8 z rodziny Orthomyxoviridae. U całkowicie wrażliwych zwierząt objawy kliniczne obejmują gorączkę i ostry suchy kaszel, a następnie wyciek z nosa. Często obserwuje się depresję, utratę apetytu, ból mięśni i osłabienie. Objawy kliniczne zwykle ustępują w ciągu kilku dni, ale często obserwuje się powikłania spowodowane wtórnymi infekcjami bakteryjnymi.

U większości zwierząt powrót do zdrowia trwa ok 2 tygodni, natomiast w przypadku zaistnienia powikłań bakteryjnych proces zdrowienia może być znacznie wydłużony.



BioEquin FH

Szczepionka inaktywowana do czynnego uodparniania koni w celu ograniczenia występowania infekcji dróg oddechowych i objawów klinicznych wywołanych przez wirus grypy koni i herpeswirusa koni (EHV-1) oraz do czynnej immunizacji żrebnych klaczy w celu zmniejszenia występowania poronień spowodowanych przez herpeswirusa koni (EHV-1).

Skład:

A/Equi 2/Brno 08 (typ Amerykański) H3N8

A/Equi 2/Morava 95 (typ Europejski) H3N8

Aktualny szczep EHV-1

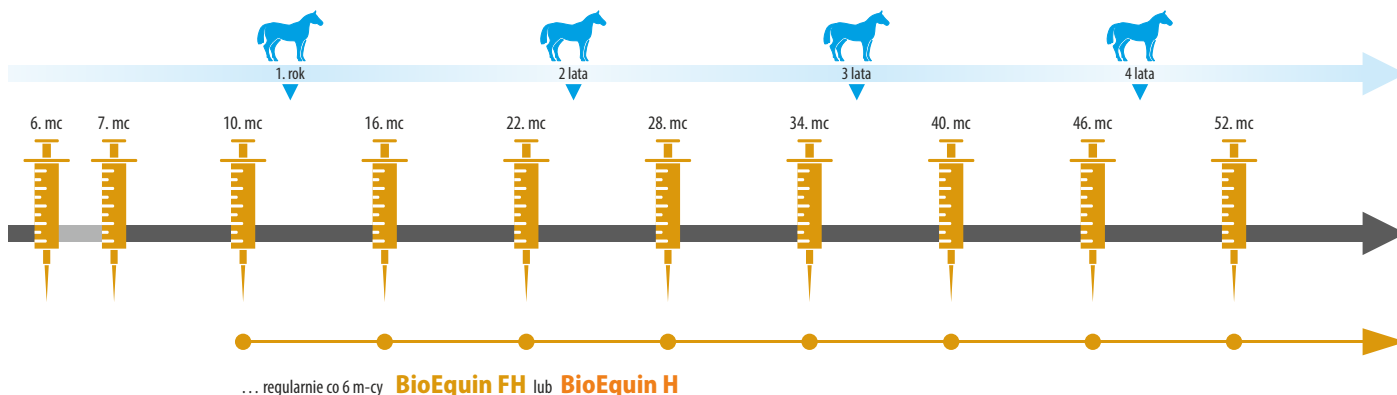
Dawkowanie: 1 ml, i.m.

Żrebięta - 3 dawki szczepionki: pierwsza w wieku 6 miesięcy, druga w ciągu 4 tygodni po pierwszej dawce (7 miesiąc życia) i trzecia dawka po kolejnych 3 miesiącach (w wieku 10 miesięcy)

Szczepienia przypominające: co 6 miesięcy.

Czas powstawania odporności: 14 dni po szczepieniu podstawowym

Opakowanie: 1 ml



Dlaczego szczepionka BioEquin FH?

- Wysoce immunogenne szczepy wirusa grypy koni A/Equi 2/Brno 08 (typ Amerykański) H3N8 A/Equi 2/Morava 95 (typ Europejski) H3N8
- Aktualny szczep EHV-1
- Adjuwant olejowy – Montanide ISA 35 V.G.
- Doskonała tolerancja i mała dawka szczepionki do podawania domięśniowego
- Jeden produkt chroniący przeciwko grypie koni i EHV-1



BioEquin FH

BioEquin H, BioEquin FH – zalecenia dla prawidłowego podania.

Ze względu na zawartość adjuwantu olejowego, w celu zminimalizowania możliwości wystąpienia działania niepożądanego należy pamiętać o kilku zasadach:

- przed użyciem ogrzać zawartość fiolki do temp. 15-25 ° C
- dobrze wstrząsnąć
- podawać metodą suchej igły (zmieniać igłę po nabraniu produktu z fiolki na świeżą)
- podawać w mięśnie pośladkowe

MONTANIDE ISA 35 V.G.

- adjuwant olejowy (Francja):
- dobrze tolerowany – minimalizuje występowanie działań niepożądanych
- łatwy w aplikacji
- indukuje silną reakcję immunologiczną
- rekomendowany do szczepionek inaktywowanych

Produkt	Jednostka chorobowa	Podstawowy schemat szczepień		Dalsze szczepienia
		pierwsze szczepienie	rewakynacja	
Cloteid	tężec	od 3 mc. życia	po 3 tygodniach	co 4 lata, w przypadku wskazań możliwe jest wcześniejsze podanie dawki przypominającej
BioEquin H*	EHV-1	od 6 mc. życia	po 4 tygodniach	po 3 miesiącach, następnie co 6 mc.
BioEquin FH	grypa, EHV-1	od 6 mc. życia	po 4 tygodniach	po 3 miesiącach, następnie co 6 mc.

*Zalecany schemat szczepień dla klaczy żrebnych: 2, 5–6 i 9 mc ciąży.

Skuteczność szczepień potwierdzona badaniami

Badania przeprowadzone na grupie 36 źrebiąt z 6 różnych stajni hodowlanych udowodniły efektywność zalecanego schematu szczepień.

Źrebięta otrzymały 1 ml szczepionki BioEquin FH podanej i.m. w następującym schemacie:

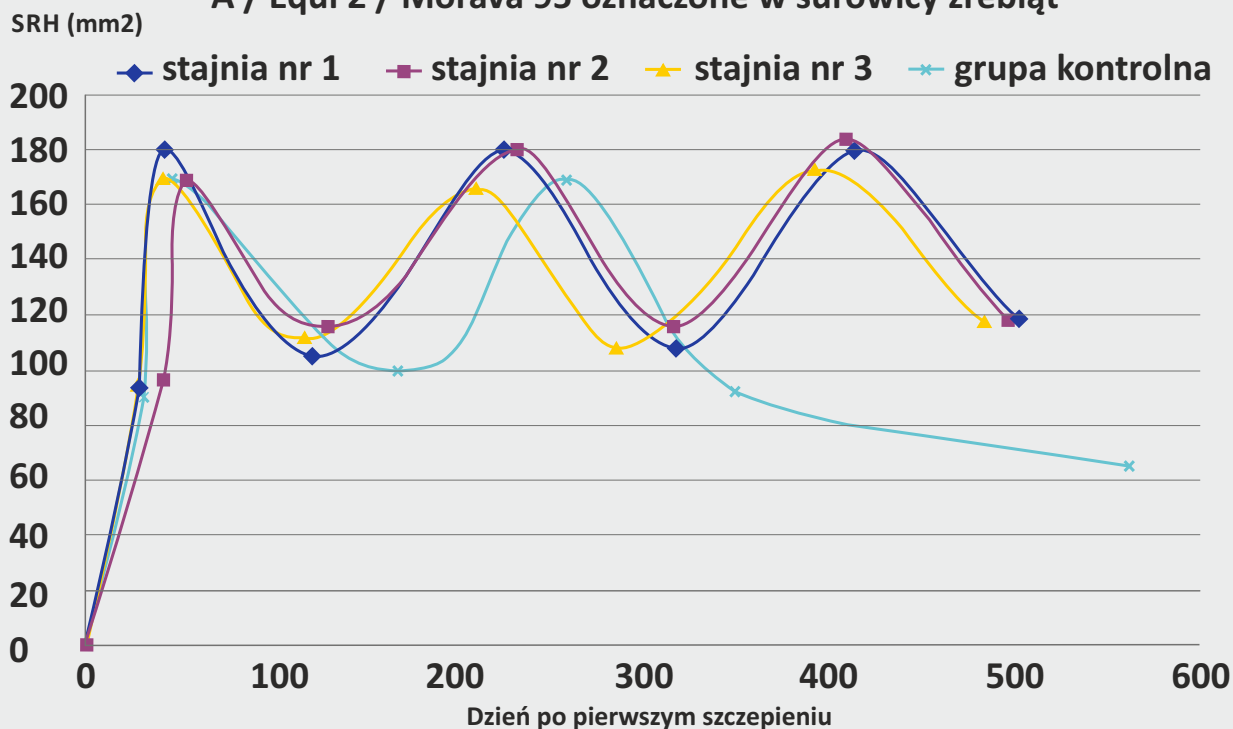
6 mc. życia, po 4 tygodniach (7 mc. życia) oraz po kolejnych 3 miesiącach (10 mc. życia).

Grupę kontrolną stanowiło 10 źrebiąt – otrzymały one szczepionkę komercyjną przeciwko grypie i tężcowi wg zalecanego przez producenta schematu szczepień.

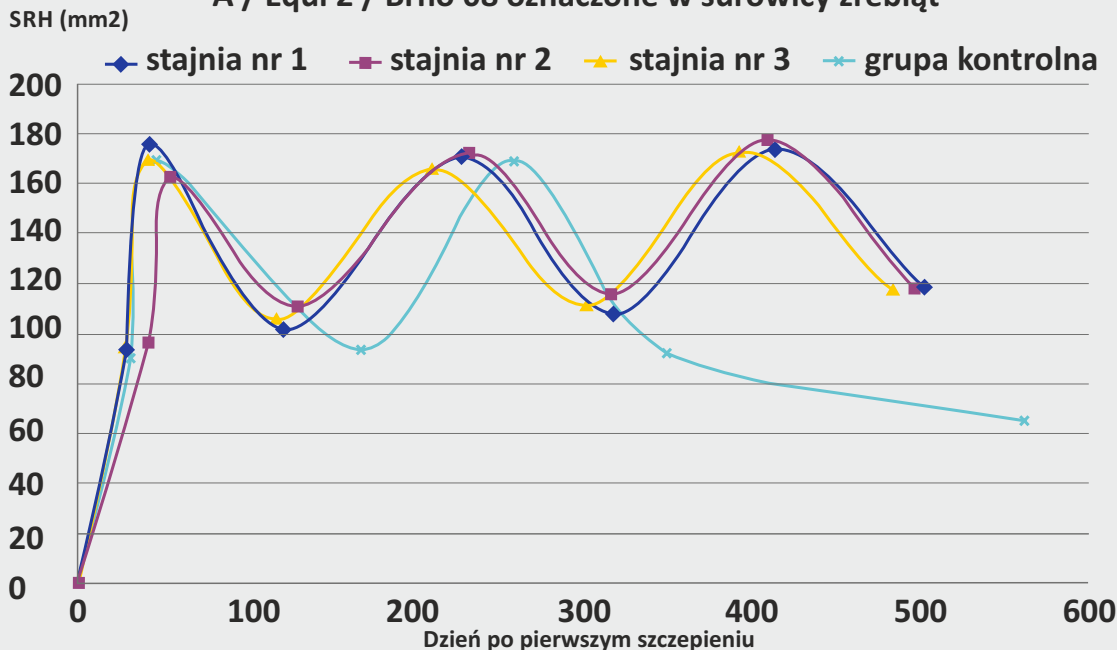


BioEquin H

Średnie wartości przeciwciał przeciwko wirusowi grypy koni A / Equi 2 / Morava 95 oznaczone w surowicy źrebiąt



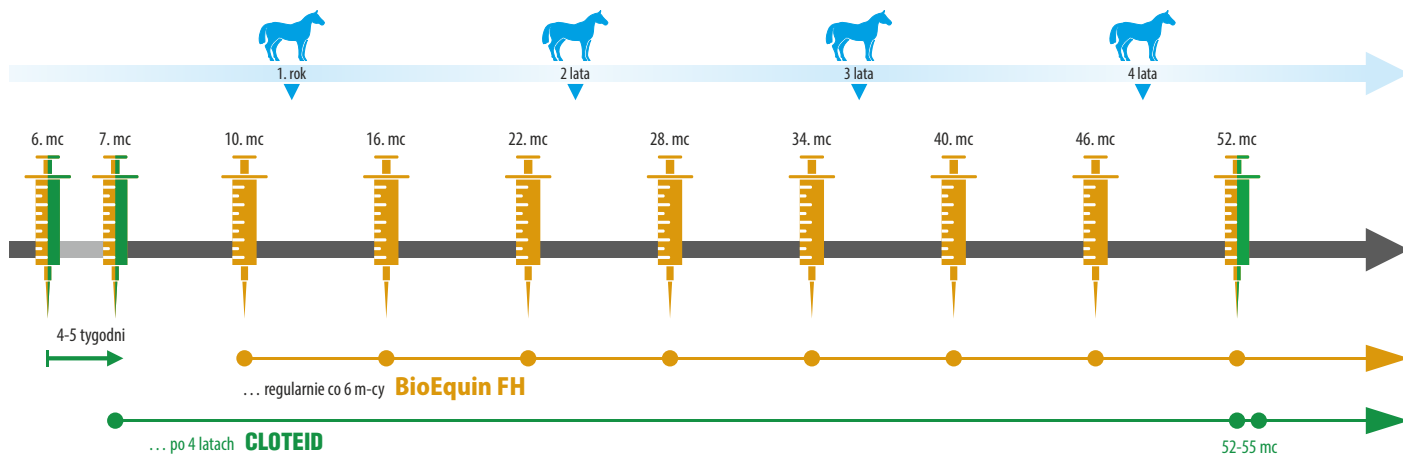
Średnie wartości przeciwciał przeciwko wirusowi grypy koni A / Equi 2 / Brno 08 oznaczone w surowicy żrebiąt



Dlaczego warto wybrać szczepionki Biovety?

- Jeden producent – pełen program szczepień
- Program szczepień dostosowany do wymagań FEI
- Skuteczność potwierdzona testami typu challenge
- Produkty bezpieczne dla klaczy żrebnych
- Bezpieczeństwo - minimum reakcji niepożądanych
- Konkurencyjna cena
- Szczepionki o ugruntowanej pozycji na rynku niemieckim i holenderskim

Schemat szczepień koni uwzględniający kompleksową ochronę przeciwko tężcowi, grypie i herpeswirusowi typu 1:

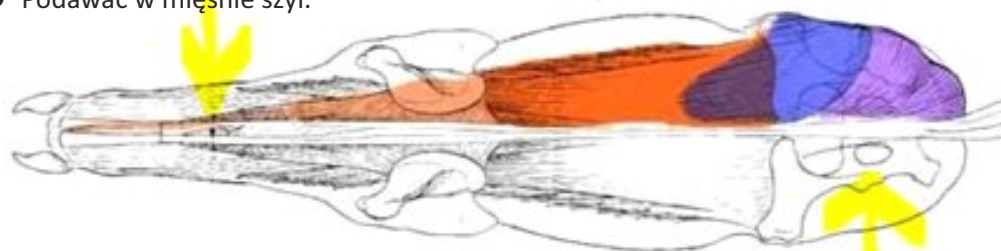


UWAGA:

- Nie mieszać!
- Podawać po przekątnej!

CLOTEID

- Adjuwant – wodorotlenek glinu
- Przezroczysty roztwór
- Podawać w mięśnie szyi.



BioEquin H, FH

- Adjuwant olejowy
- Biała zawiesina
- Podawać w mięśnie pośladkowe



ROMETAR 20 mg/ml

Roztwór do wstrzykiwań dla koni, bydła, psów i kotów

Substancja czynna:

Ksylazyna 20 mg (chlorowodurek ksylazyny 23,31 mg) w 1 ml

Dawkowanie:

Koń: 3 – 5 ml/100 kg m.c. (0,6 – 1 mg/kg m.c.), i.v.

Po podaniu dożylnym efekt występuje szybko (po około 5 minutach) jest silnie wyrażony ale trwa krótko. Działanie ksylazyny można przedłużyć poprzez dodatkowe podanie 1/3 — 1/2 zalecanej dawki początkowej.

Zastosowanie:

Do wywołania sedacji i miorelaksacji, do premedykacji przy zabiegach chirurgicznych.

Przy bolesnych badaniach i chirurgicznych zabiegach na stojącym lub leżącym pacjencie produkt podaje się w połączeniu z analgetykami, lekami nasennymi, iniekcijnymi i wziewnymi anestetykami.

Opakowanie:

Fiolki: 50 ml

Uwaga:

Jeśli wymagany stopień sedacji nie jest osiągnięty, nie należy spodziewać się, że powtórzenie dawki będzie bardziej efektywne. Wówczas zaleca się, aby doprowadzić do całkowitego wybudzenia zwierzęcia i powtórzyć procedurę po 24 godzinach stosując wyższą dawkę.



NALGOSED 10 mg/ml

Roztwór do wstrzykiwań dla koni, psów i kotów

Substancja czynna:

Butorfanol 10 mg/ml (w postaci butorfanolu winianu 14,58 mg)

Dawkowanie (koń):

Jako produkt przeciwbólowy: 0,1 mg/kg m.c. i.v. (tj. dawka produktu 1ml/100kg m.c.). W razie potrzeby dawkę można powtórzyć. Działanie przeciwbólowe występuje w ciągu 15 minut od podania.

Jako produkt uspokajający:

– w połączeniu z detomidyny chlorowodorkiem: detomidyny chlorowodorek w dawce 0,012 mg/kg m.c. i.v., następnie po 5 minutach butorfanol w dawce 0,025 mg/kg m.c. i.v. (tj. dawka produktu 0,25 ml / 100kg m.c.)

– w połączeniu z romifidyną: romifidyna w dawce 0,04–0,12 mg/kg m.c. i.v., następnie po 5 minutach butorfanol w dawce 0,02 mg/kg m.c. (tj. dawka produktu 0,2 ml / 100 kg m.c.)

Zastosowanie:

Jako produkt przeciwbólowy: do zwalczania umiarkowanego do silnego bólu pochodzenia żołądkowo-jelitowego, w tym bólu kolkowego. Zwalcza ból związany z kolką lub stanami porodowymi.

Jako produkt uspokajający: w połączeniu z określonymi agonistami receptorów α_2 (romifidyna, detomidyny chlorowodorek). Do przeprowadzania procedur diagnostycznych i terapeutycznych na stojącym zwierzęciu.

Opakowanie: Fiolka: 10 ml

Uwaga:

Karencja: tkanki jadalne: 0 dni, mleko: 0 dni.



NARKAMON 100 mg/ml

Roztwór do wstrzykiwań dla koni, psów i kotów

Substancja czynna:

Ketamina 100 mg (w postaci ketaminy chlorowodoru 115,4 mg)

Dawkowanie:

Koń: 0,8–2,2 mg/kg m.c. dożylnie. W celu uzyskania bezpiecznego znieczulenia należy zastosować premedykację składającą się z podania dożylnego acepromazyny w dawce 0,1 mg/kg m.c., następnie gwałfenezyny w dawce 90–120 mg/kg m.c. lub ksyłazyny w dawce 0,4–0,6 mg/kg m.c. Po rozpoczęciu działania tych leków należy podać ketaminę w dawce 0,8–2,2 mg/kg m.c. W celu przedłużenia lub zwiększenia stopnia znieczulenia ogólnego, można podać dodatkowo taką samą dawkę ketaminy, jaką zastosowano do wywołania znieczulenia.

Zastosowanie:

Do krótkotrwałego znieczulania ogólnego, po uprzedniej premedykacji, przy zabiegach diagnostycznych (np. bolesne badanie, endoskopia, poskromienie i uspokojenie wymagające napięcia mięśni szkieletowych) i terapeutycznych (np. drobne zabiegi chirurgiczne w obrębie skóry i mięśni) oraz do indukcji i podtrzymania znieczulenia ogólnego u psów, kotów i koni.

Opakowanie:

Fiolki: 10 ml i 50 ml

Uwaga:

Produkt niedopuszczony do stosowania u koni przeznaczonych do spożycia przez ludzi.



HYALURONAN 10 mg/ml

Roztwór do wstrzykiwań dla koni, psów i kotów

Skład:

Sodu hialuronian 10 mg (odpowiada 9,43 mg kwasu hialuronowego)

Zastosowanie:

Wskazania ortopedyczne:

- ostre i przewlekłe zapalenie kości i stawów (osteoarthritis), zapalenia wielostawowe (polyosteoarthritis),
- podostre i przewlekłe zapalenie stawów (arthritis),
- ostre i przewlekłe zapalenie ścięgien (tendonitis), ścięgien i pochewek ścięgien (tendovaginitis) oraz kaletek (bursitis),
- osteochondroza

Wskazania okulistyczne:

- ostre i przewlekłe zapalenie rogówki (keratitis),
- zapalenie spojówek (conjunctivitis), zapalenie rogówki i spojówki (keratoconjunctivitis),
- suche zapalenie rogówki i spojówki,
- owrzodzenie rogówki,
- uraz rogówki

Uwaga: Produkt niedopuszczony do stosowania u koni, których tkanki lub mleko są przeznaczone do spożycia przez ludzi

Opakowanie: 5 ampułek po 6 ml



Droga podania:

1) Podanie dożylnne

- Wielkość dawki: 6 ml (60 mg)
- Ilość dawek: 3 – 7 dawek, optymalnie 5
- Przerwa pomiędzy dawkami: 3 – 9 dni, optymalnie 7

2) Podanie do worka spojówkowego:

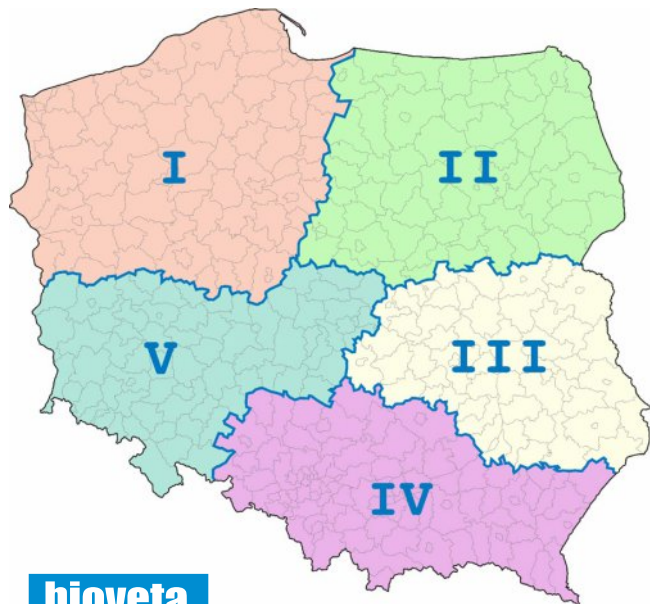
- Dawka: 1 – 2 krople do worka spojówkowego co 2 – 12 godzin.
- Okres podawania: przez 5 – 60 dni, (ostre zapalenie 5 – 7 dni, przewlekłe zapalenie aż do poprawy/wyleczenia)

**Produkt można stosować w okresie intensywnego treningu i regularnych startów w zawodach.
Nie zawiera substancji dopingujących.**



Regionalni Przedstawiciele Naukowi

Produkty Bioveta a.s. zarejestrowane w Polsce dostępne są w hurtowniach weterynaryjnych na terenie całego kraju. Informacji technicznych i naukowych dotyczących produktów Bioveta a.s. udzielają przedstawiciele naukowi.



WErespect**ANIMALS**

VETERINARY MEDICAMENTS PRODUCER



BIOVETA POLSKA Sp. z o.o.

Silesia Business park, building B,
ul. Chorzowska 150, 40-101 Katowice

tel. +48 517 951 963

info.polska@bioveta.eu

www.bioveta.pl

Tomáš Ganger

Country Manager

Tel. kom.: +48 517 951 963 PL,

+420 778 768 054 CZ

e-mail: ganger.tomas@bioveta.cz

Region I

lek. wet. Roma Buczkowska

tel. 660 440 629, buczkowska.roma@bioveta.eu

woj. kujawsko-pomorskie: powiaty – Aleksandrowski, m. Bydgoszcz, bydgoski, gołubsko-dobrzyński, grudziądzki, chełmiński, inowrocławski, mogileński, nakielski, radziejowski, sępoleński, świecki, m. Toruń, toruński, tucholski, wąbrzeski, żniński; **woj. lubuskie:** powiaty – m. Gorzów wlkp., gorzowski, międzyrzeczki, słubicki, strzelecko-dresdenecki, sulęciński, świebodziński; **woj. pomorskie;** **woj. wielkopolskie:** powiaty – czarnkowsko-trzcianecki, gnieźnieński, chodzieski, m. Konin, koniński międzychodzki, nowotomyski, obornicki, m. Poznań, poznański, pilski, ślupski, szamotulski, średzki, wągrowiecki, wrzesiński, złotowski; **woj. zachodniopomorskie**

Region II

dr n. wet. Magdalena Marszałek

tel. 502 919 237, marszalek.magdalena@bioveta.eu

woj. kujawsko-pomorskie: powiaty – brodnicki, lipnowski, rypiński, m. Włocławek, włocławski; **woj. mazowieckie:** powiaty – ciechanowski, gostyński, legionowski, makowski, mławski, nowodworski, m. Ostrołęka, ostrołęcki, ostrowski, m. Płock, płocki, płoński, przasnyski, pułtuski, sierpecki, sochaczewski, warszawski zachodni, węgrowski, wołomiński, wyszkowski, żuromiński; **woj. podlaskie;** **woj. warmińsko-mazurskie**

Region III

lek. wet. Aleksandra Matysiak-Wróbel

tel. 797 344 701, matysiak_wrobel.aleksandra@bioveta.eu

woj. łódzkie: powiaty – opoczyński, m. Piotrków Trybunalski, piotrkowski, rawski, m. Skierniewice, skierniewicki, tomaszowski; **woj. lubelskie;** **woj. mazowieckie:** powiaty – białobrzegi, garwoliński, grodziski, grójcki, kozienicki, lipski, łosicki, m. Radom, radomski, miński, otwocki, piaseczyński, pruszkowski, przysuski, m. Siedlce, siedlecki, sokołowski, szydłowiecki, m. st. Warszawa, zwoleniński, żyrardowski; **woj. podkarpackie:** powiaty – nizański, stalowowolski, m. Tarnobrzeg, tarnobrzegi; **woj. świętokrzyskie:** powiaty – konecki, opatowski, ostrowiecki, sandomierski, skarżyski, starachowicki;

Region IV

lek. wet. ANGELIKA ORLEWICZ

+48 503 968 063, orlewicz.angelika@bioveta.eu

woj. łódzkie: powiaty – radomszczański; **woj. opolskie:** powiaty – głubczycki, kędzierzyńsko-kozielski, kluczborski, krapkowicki, oleski, m. Opole, opolski, prudnicki, strzelecki; **woj. małopolskie;** **woj. podkarpackie:** powiaty – bieszczadzki, brzozowski, dębicki, jarosławski, jasielski, kolbuszowski, krośniński, leski, leżajski, lubaczowski, łańcucki, m. Krosno, mielecki, m. Przemyśl, m. Rzeszów, przemyski, przeworski, ropczycko-sędziszowski, rzeszowski, strzyżowski; **woj. śląskie;** **woj. świętokrzyskie:** powiaty – buski, jędrzejowski, kazimierski, kielecki, m. Kielce, pińczowski, staszowski, włoszczowski;

Region V

lek. wet. MAŁGORZATA BUDZYŃSKA-GAZDOWICZ

+48 503 968 053, budzynska_gazdowicz.malgorzata@bioveta.eu

woj. dolnośląskie; **woj. łódzkie:** powiaty – bełchatowski, brzeziński, łaski, łęczycki, łowicki, m. Łódź, łódzki wschodni, kutnowski, pabianicki, pajęczanicki, poddębicki, sieradzki, wieluński, wieruszowski, zduńskowolski, zgierski; **woj. lubuskie:** powiaty – krośniński, nowosolski, wschowski, m. Z. Góra, zielonogórski, żagański, żarski; **woj. opolskie:** powiaty – brzeski, namysłowski, nyski; **woj. wielkopolskie:** powiaty – gostyński, grodziski, jarociński, m. Kalisz, kaliski, kępiński, kołski, kościański, krotoszyński, m. Leszno, leszczyński, ostrowski, ostrzeszowski, pleszewski, rawicki, śremski, turecki, wolsztyński;