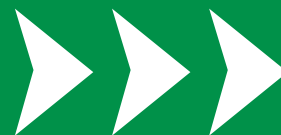


KATALOG PRODUKTÓW LECZNICZYCH WETERYNARYJNYCH DLA KRÓLIKÓW



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.

W ofercie spółki Bioveta, a. s. znajdują się szczepionki przeciwko najważniejszym chorobom królików: pomorowi, myksomatozie oraz pasterelozie.

Szczepionki dla królików takie jak **Pestorin, Pestorin Mormyx, Myxoren** są znane i cenione przez lekarzy weterynarii już od wielu lat.

Mamy przyjemność przedstawić Państwu nowość na polskim rynku - szczepionkę przeciw pasterelozie królików **PASORIN-OL** - produkt znany ze swojej skuteczności od lat u naszych południowych sąsiadów.

Dane dotyczące bezpieczeństwa i skuteczności wskazują, że szczepionka ta może być podawana w tym samym dniu co **Pestorin Mormyx**. Mamy więc możliwość zabezpieczenia królików w jednym dniu przeciw trzem najważniejszym chorobom.

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.

Pytania z terenu.

1. Czy Pestorin zabezpiecza przed pomorem typu 2?

Nie, zabezpiecza przed pomorem typu 1, jesteśmy w trakcie rejestracji szczepionki przeciwko pomorowi typu 2.

2. Zaszczepiłem króliki przeciwko myksomatozie i następnego dnia zaobserwowałem objawy choroby.

Okres inkubacji myksomatozy trwa od 2 do 14 dni, zwierzę może być zarażone i nie mieć jeszcze objawów choroby. Ważne jest aby szczepić króliki zdrowe, najlepiej w okresie zimowym przed żerowaniem komarów.



SZCZEPIENIE – SKUTECZNA OCHRONA KRÓLIKÓW PRZED INFEKCJAMI



MYXOREN

PESTORIN

PESTORIN MORMYX

PASORIN-OL



Choroby, którym można zapobiegać

Myksomatoza królików

Leczenie i profilaktyka

Przed ponad 100 laty wyizolowano bardzo oporny wirus myksomatozy z rodziny *Poxviridae*, z rodzaju *Leporipoxvirus*, wywołujący myksomatozę królików. Istnieją szczepy wirusa o wyraźnym tropizmie do skóry, układu oddechowego i oczu.

Choroba stanowi duży problem, zwłaszcza w związku z namnożeniem się wektorów – komarów oraz pchły króliczej wśród populacji dzikich królików.

Myksomatoza szerzy się także bezpośrednio między królikami drogą kropelkową, z kurzem oraz pośrednio poprzez sprzęt używany na fermach.

Po upływie okresu inkubacji, który wynosi 2–14 dni, pojawia się obrzęk powiek, wodnisty wypływ z worka spojówkowego, zaczerwienienie spojówek, gorączka oraz apatia. Z czasem wyciek surowiczy przekształca się w ropny; pojawiają się obrzęki kończyn, głowy (nosa, oczu, policzków, małżowin usznych) i zewnętrznych narządów płciowych. Króliki padają zazwyczaj w ciągu 48 godzin. Rzadziej spotykana postać przewlekła charakteryzuje się powstawaniem galaretowatych, gorących i bolesnych obrzęków; chore zwierzęta chudną, są odwodnione, mają problemy z oddychaniem i padają do dwóch tygodni od zakażenia. U dużego odsetka zarażonych królików rozwija się także ropne zapalenie płuc spowodowane wtórnymi infekcjami bakteryjnymi.

W postaci bezobrzękowej może pojawić się zapalenie płuc wywołane szczepem wirusa z tropizmem do tkanki płucnej.

Specyficzne leczenie przyczynowe nie istnieje. Skutecznym sposobem zapobiegania infekcji jest wczesne i systematyczne szczepienie królików.

Idealnym postępowaniem jest zaszczepienie wszystkich zwierząt w hodowli i jednocześnie podjęcie właściwych kroków zoohigienicznych takich jak:

- co najmniej dwutygodniowa kwarantanna nowych zwierząt
- zastosowanie gęstej siatki ochronnej ograniczającej przedostawanie się owadów kłujących i ektopasożytów
- optymalne odżywianie
- konsekwentna dezynfekcja.

Populacja dzikich królików, która opiera się wirusowi i jest odporna na zachorowanie, może stać się rezerwuarem infekcji dla królików domowych.

Skuteczną ochroną królików przeciwko myksomatozie jest szczepienie.

W ofercie spółki Bioveta, a. s. znajdują się preparaty szczepionkowe przeciwko tej chorobie: monowalentna szczepionka MYXOREN i złożona szczepionka Pestorin Mormyx.



Pomór królików (wirusowa krwotoczna choroba królików), jest bardzo zaraźliwą chorobą, po raz pierwszy stwierdzoną w latach 80-tych XX wieku. Chorobę wywołuje *Lagovirus* z rodziny *Caliciviridae*, bardzo odporny na warunki środowiska. Występuje w dwóch subtypach – RHDV i RHDVa. Rozprzestrzenia się poprzez bezpośredni kontakt oraz pośrednio poprzez sprzęty hodowlane, wodę, pasze, a także owady. Źródłem wirusa jest wydzielina z nosa i ust, wyciek z oczu i wydzielina z dróg oddechowych. Zachorowalność wynosi 30–100 %, śmiertelność osiąga 40–100 %. Młode króliki są odporne na infekcję, prawdopodobnie dzięki przeciwciałom matczynym. Zazwyczaj chorują osobniki w wieku od ósmego tygodnia życia. W przypadku infekcji ostrej króliki padają do 36 godzin nie wykazując widocznych objawów lub pojawia się jedynie gorączka. Ostrej formie choroby towarzyszą objawy neurologiczne, takie jak: opistotonus, nieskoordynowane ruchy, konwulsje i zmiany zachowania. Później dołączają się zaburzenia oddechowe, sinica i krwawienie z nosa. U zwierząt, które przeżyją to stadium, rozwija się żółtaczką i wychudzenie. Zwierzęta padają w ciągu kilku tygodni.

Specyficzne leczenie przyczynowe nie istnieje. W przypadku epidemii pomoru królików należy ściśle przestrzegać zasad kwarantanny. Króliki chore lub podejrzane o chorobę należy uśpić, a zwłoki zutylizować. Po zlikwidowaniu ogniska choroby należy przeprowadzić dokładną dezynfekcję klatek i pomieszczeń. Podobnie jak w przypadku myksomatozy, na obszarach gdzie występuje populacja dzikich królików, przestrzeganie zaleceń profilaktycznych jest bardzo złożone i praktycznie niemożliwe. Jedyną skuteczną i pewną ochroną jest szczepienie królików przeciwko pomorowi.

W ofercie spółki Bioveta, a. s. znajdują się preparaty szczepionkowe przeciwko tej chorobie: monowalentna szczepionka Pestorin i złożona szczepionka Pestorin Mormyx.



SZCZEPIONKA PRZECIWKO MYKSOMATOZIE KRÓLIKÓW

MYXOREN

lioofilizat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dla królików



- Żywa atenuowana szczepionka, liofilizat i rozpuszczalnik do iniekcji dla królików.
- Szczepionka przeznaczona jest do szczepienia klinicznie zdrowych królików od dziesiątego tygodnia życia.
- W przypadku niekorzystnej sytuacji epidemiologicznej można szczepić zwierzęta już od czwartego tygodnia życia, wówczas szczepienie przypominające należy wykonać po sześciu tygodniach.
- Szczepienie przypominające wykonuje się co sześć miesięcy.
- **Dawka:** 1 ml s.c.
- **Opakowanie:** 1d, 10d, 20d.
Nie wszystkie wielkości opakowań są dostępne.
- **Okres karencji:** zero dni.

ZASADY PRAWIDŁOWEGO SZCZEPIENIA ŻYWĄ SZCZEPIONKĄ MYXOREN

1. Przestrzegać schematu szczepień
2. Szczepić tylko zdrowe króliki
3. Podczas szczepienia przestrzegać zasad aseptyki
4. Szczepić całą hodowlę, łącznie z młodymi królikami
5. Transportować i przechowywać fiołki ze szczepionką w niskiej temperaturze (w przedziale 2–8 °C)
6. Po rekonstytucji należy wykorzystać szczepionkę w ciągu 4 godzin.



Czynniki wpływające na skuteczność szczepienia przeciwko myksomatozie

- Utrzymywanie się odporności przekazanej przez siarę u królików poniżej czwartego tygodnia życia – przeciwciała matczyne interferują z antygenami szczepionkowymi.
- Szczepienie zwierząt w stadium objawów prodromalnych – nowe przypadki choroby mogą pojawić się jeszcze 14 dni po szczepieniu, gdyż tyle wynosi okres inkubacji myksomatozy.
- Niewłaściwe przechowywanie szczepionki i sposób dezynfekcji igły może inaktywować żywy antygen szczepionkowy.

SZCZEPIONKA PRZECIWKO POMOROWI KRÓLIKÓW



Pestorin, zawiesina do wstrzykiwań dla królików

- Inaktywowana szczepionka, zawiesina do iniekcji dla królików.
- Szczepionka przeznaczona jest do szczepienia przeciwko wirusowej krwotocznej chorobie (RHD) klinicznie zdrowych królików od dziesiątego tygodnia życia.
- Szczepionkę należy podać dwukrotnie w odstępie 1 miesiąca.
- W przypadku niekorzystnej sytuacji epidemiologicznej można szczepić zwierzęta od szóstego tygodnia życia, wówczas szczepienie przypominające należy wykonać po czterech tygodniach.
- Szczepienie należy powtarzać co roku.
- **Dawka:** 1 ml s.c.
- **Opakowanie:** 1d, 10d, 20d.
Nie wszystkie wielkości opakowań są dostępne.
- **Okres karencji:** tkanki jadalne - 7 dni.



Pestorin Mormyx

liofilizat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dla królików



- Zawiera atenuowany wirus myksomatozy oraz inaktywowany wirus krwotocznej choroby królików.
- Do użycia od dziesiątego tygodnia życia.
- Zwierzęta powinny być uodparniane szczepionką monowalentną przeciw myksomatozie królików w wieku od 4 tygodnia życia i doszczepiane szczepionką Pestorin Mormyx w wieku od 10 tygodnia życia. Odstęp pomiędzy tymi szczepieniami powinien wynosić co najmniej 2 tygodnie.
- Schemat szczepień z użyciem tylko szczepionki Pestorin Mormyx — uodparnianie szczepionką Pestorin Mormyx można wykonać w wieku od 6 tygodnia życia. Zwierzęta doszczepia się po 4 tygodniach.
- U zwierząt hodowlanych zaleca się wykonywanie szczepień przypominających co sześć miesięcy.
- Dla królików miniaturowych są dostępne opakowania jednodawkowe.
- **Dawka:** 1 ml s.c.
- **Opakowanie:** 1d., 10 d., 20d.
Nie wszystkie wielkości opakowań są dostępne.
- **Okres karencji:** tkanki jadalne - 7 dni.



Schematy szczepienia królików	Myksomatoza		Choroba krwotoczna królików		Obie choroby	
Wiek królików	Pierwsze szczepienie	Kolejne szczepienie	Pierwsze szczepienie	Kolejne szczepienie	Pierwsze szczepienie	Kolejne szczepienie
4–6 tyg	MYXOREN	Po 6 tyg MYXOREN		–	MYXOREN	PESTORIN MORMYX w wieku 10 tyg
6–10 tyg	MYXOREN	Po 4 tyg MYXOREN	PESTORIN	Po 4 tyg PESTORIN	PESTORIN MORMYX	Po 4 tyg PESTORIN MORMYX
powyżej 10 tyg	* MYXOREN	Rewakcyacja co 6 miesięcy MYXOREN	* PESTORIN	Rewakcyacja co 12 miesięcy PESTORIN	* PESTORIN MORMYX	Rewakcyacja co 6 miesięcy PESTORIN MORMYX
sztuki dorosłe i hodowlane	Szczepienie co 6 miesięcy MYXOREN		Szczepienie co 12 miesięcy PESTORIN		Szczepienie co 6 miesięcy PESTORIN MORMYX	

* W razie trudnej sytuacji epizootycznej spółka Bioveta a.s. zaleca rozpoczęcie szczepień od 6 tygodnia życia według wyżej przedstawionego schematu.



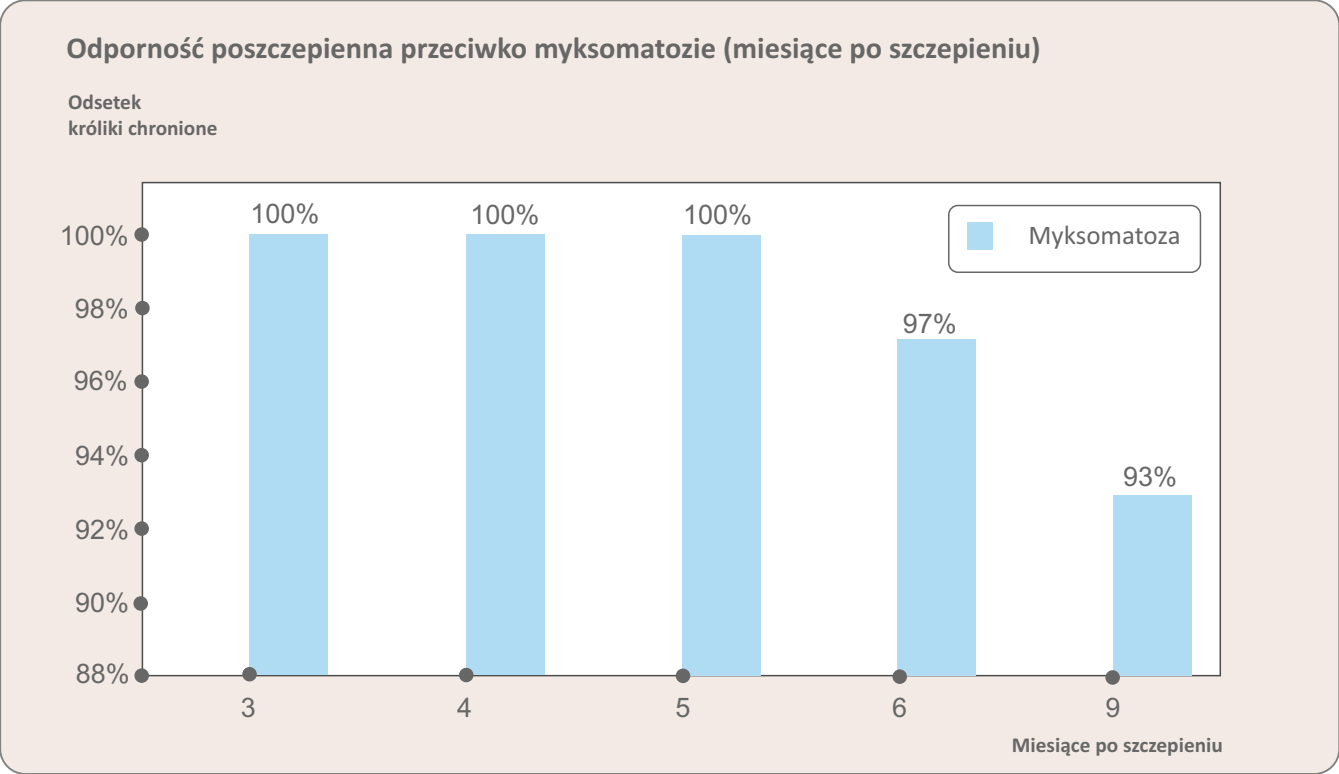
CECHY szczepionek:

- Zawierają wysoce immunogenne szczepy wywołujące szybką i skuteczną reakcję odpornościową.
- Czas trwania odporności potwierdzony szeregiem testów, w których zakażano króliki wysoce zjadliwymi szczepami wirusa.
- Jeśli występuje wysoki poziom przeciwciał matczynych, może to wpływać na szczepionkę. W takiej sytuacji konieczne jest ponowne szczepienie za 3-4 tygodnie.
- Szczepionki wyprodukowane przy użyciu najnowocześniejszych procedur technologicznych.
- Bezpieczeństwo szczepionek badano aplikując dawki wielokrotnie przekraczające dawkę podstawową w najmłodszych grupach wiekowych.
- Długi okres ważności – 24 miesiące.
- Skuteczność szczepionek potwierdzona jest wieloletnim stosowaniem w wielu krajach europejskich.



Czas trwania odporności przeciwko myksomatozie i pomorowi królików (RHD) po szczepieniu przy pomocy szczepionki Pestorin Mormyx

Długość okresu ochrony szczepionych królików przeciwko myksomatozie została potwierdzona w badaniu, w trakcie którego w systematycznych odstępach czasowych - trzech, czterech, pięciu, sześciu i dziewięciu miesięcy zwierzęta z grupy szczepionej i nieszczepionej zostały zakażone wysoko wirulentnym szczepem wirusa myksomatozy królików.



100 % ochrona szczepionych zwierząt została potwierdzona w okresie 5 miesięcy. 6 miesięcy po szczepieniu ochrona była nadal bardzo wysoka i stwierdzoną ją u 97% populacji. Jeszcze w ciągu 9 miesięcy po szczepieniu odporność stwierdzono u 93% królików w grupie szczepionej przy pomocy szczepionki Pestorin Mormyx.

Pasteurella multocida jest głównym patogenem powodującym zapalenie górnych i dolnych dróg oddechowych u królików. Zły stan zdrowia, niewłaściwa zoohigiena rozrodu oraz współistniejąca infekcja wirusowa lub bakteryjna (*Bordetella*, *Moraxella*, *Staphylococcus*) sprzyjają zapaleniu spojówek, nieżyłowi nosa oraz ropnemu zapaleniu płuc. W gospodarstwach zajmujących się chowem i hodowlą królików, bezobjawowi nosiciele *Pasteurella multocida* stanowią od 30% do 90%. Infekcja w fazie rozmnażania rozprzestrzenia się przez bezpośredni kontakt, drogą aerogenną oraz rzadko w czasie porodu. Patogen przeżywa w wilgotnym środowisku kilka dni. Przebieg infekcji zależy od zjadliwości i serotypu patogenu oraz od odporności organizmu. Króliki kilka tygodni po urodzeniu są chronione przeciwciałami matczynymi, a dodatkowo budowa przewodów nosowych u młodych osobników uniemożliwia kolonizację błony śluzowej nosa przez bakterie *Pasteurella multocida*.

Serotypy A i D *Pasteurella multocida* należą do głównych czynników wywołujących pasterelozę u królików. Hamują one fagocytozę oraz zmniejszają właściwości bakteriobójcze surowicy. Dzięki fimbriom patogen łatwo przyczepia się do błony śluzowej górnych i dolnych dróg oddechowych. Serotypy te wytwarzają dermonekrotoksynę, która wraz z *Bordetella bronchiseptica* odpowiedzialna jest za zanikowy nieżyt nosa. Oprócz dróg oddechowych i zatok bakteria jest w stanie zaatakować ucho środkowe, kanaliki łzowe, narządy klatki piersiowej oraz narządy płciowe. Do najczęstszych objawów pasterelozy należą: nieżyt nosa – katar, duszność, utrata wagi, zmęczenie, zapalenie narządów rodnych.

W przypadku infekcji ucha środkowego i wewnętrznego obserwuje się objawy neurologiczne w postaci kręczy szyi, objawów Hornera oraz zaburzeń koordynacji ruchu.

Do diagnostyki pasterelozy wykorzystuje się testy ELISA, co jednak niesie za sobą pewne pułapki. Wynik ujemny tego badania może wskazywać, że to infekcja osobnika z obniżoną odpornością, pozytywny z kolei może oznaczać tylko kontakt z patogenem. Nawet tutaj ma zastosowanie zasada badania par surowic w odstępie trzech tygodni. U królików domowych należy uzupełnić badanie kliniczne prześwietleniem czaszki i klatki piersiowej. Ujawni ono możliwe powikłania w postaci zapalenia zatok, ucha środkowego i wewnętrznego, ropni korzeni zębów lub złogów w płucach.

- Wiele zdrowych klinicznie osobników w hodowli to bezobjawowi nosiciele *Pasteurella multocida*.
- W dużych fermach królików zła wentylacja i wysoka wilgotność powietrza sprzyjają zakażeniom.
- W przypadku osłabionej odporności pastereloza może wystąpić nawet u osobników pochodzących od rodziców będących bezobjawowymi nosicielami.
- Pastereloza może być niebezpieczna zarówno jako choroba pierwotna, jak i wtórne powikłanie.
- Królików z przewlekłą postacią choroby często nie można ustabilizować za pomocą leczenia antybiotykami.

Leczenie pasterelozy

- W leczeniu pasterelozy stosuje się: tetracykliny, pochodne nitrofuranu, aminoglikozydy (streptomycyna, gentamycyna), chinolony (flumechinina, enrofloksacyna).
- Przy stosowaniu antybiotyków u królików należy zachować szczególną ostrożność ze względu na niską tolerancję tych zwierząt na chemioterapeutyki i toksyczne działanie ampicyliny. W praktyce leczenie pasterelozy jest często bezowocne, gdyż *P. multocida* lokalizuje się w miejscach trudno dostępnych, jak ucho środkowe, zatoki. Często dochodzi do nawrotów choroby. Zbyt wczesna antybiotykoterapia maskuje chorobę, może dochodzić do ponownego jej nawrotu i zwiększa się ryzyko antybiotykoodporności.

Profilaktyka i kontrolowanie pasterelozy

- Idealnym postępowaniem jest zaszczepienie wszystkich zwierząt w hodowli
- Zapewnienie odpowiedniej temperatury i wentylacji w pomieszczeniach
- Utrzymanie niskiego poziomu amoniaku oraz właściwe wyżywienie
- W stadach wielkotowarowych, w których pastereloza występuje endemicznie, często najlepszym rozwiązaniem jest usunięcie królików z zaawansowanymi objawami chorobowymi
- Mechaniczne czyszczenie i dezynfekcja klatek
- W dużych gospodarstwach wskazane jest regularne testowanie (monitorowanie bakterii) i ubój zwierząt nosicieli

W ofercie spółki Bioveta, a. s. znajduje się inaktywowana szczepionka przeciwko tej chorobie PASORIN-OL.



Inaktywowana szczepionka przeciwko pasterelozie królików

PASORIN-OL

emulsja do wstrzykiwań dla królików



Substancja czynna:

Pasteurella multocida A, D

nie mniej niż 1×10^{10} CFU

Adiuwant olejowy

do 1,0 ml

Dawka :

- Króliki w wieku od 4. do 6. tygodnia życia – 0,5 ml
- Króliki w wieku od 7. tygodnia życia – 1 ml

Schemat szczepienia:

- Pierwsze szczepienie królików od 4. tygodnia życia
- Drugą dawkę należy podać królikom w wieku od 7. tygodnia życia
- Trzecią dawkę podaje się królikom hodowlanym w wieku powyżej 10. tygodnia życia
- Szczepienie przypominające zaleca się powtarzać co 6 miesięcy
- U starszych królików, szczepienie podstawowe należy wykonać dwukrotnie w odstępie 3 tygodni, następnie zaleca się wykonywać szczepienie przypominające co 6 miesięcy
- Dane dotyczące bezpieczeństwa i skuteczności wskazują, że ta szczepionka może być podawana w tym samym dniu co Pestorin Mormyx

Droga podania: podanie podskórne

- **Czas powstania odporności:** 3 tygodnie po szczepieniu przypominającym
- **Czas trwania odporności:** 6 miesięcy po szczepieniu przypominającym

Okres karencji: tkanki jadalne: 10 dni

Opakowanie: 20 ml, 100 ml

SCHEMAT SZCZEPIENIA PRZECIW MYKSOMATOZIE I CHOROBI KRWOTOCZNEJ KRÓLKÓW W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI EPIDEMIOLOGICZNEJ					
CHOROBA	SZCZEPIONKI	Wiek, ponowne szczepienie i czas trwania odporności			
		PIERWSZE SZCZEPIENIE (tygodnie)	DRUGIE SZCZEPIENIE (tygodnie)	CZAS TRWANIA ODPORNOŚCI (miesiące)	Droga podania
POMÓR	Pestorin	6	10	12	s. c.
		10	13-14		
MYKSOMATOZA (a)	Myxoren (b)	4	10	6	
			10		
PASTERELOZA	PASORIN-OL (c)	4	7, 10		
	PASORIN-OL	7	10		

- (a) W przypadku zagrożenia infekcyjnego myksomatozą lub w przypadku deszczowego lata (komary) Myxoren ponowne zastosować w drugiej połowie lipca.
- (b) Króliki od regularnie szczepionych matek tylko 1 szczepionka od 10 tygodnia życia.
- (c) U młodych królików 3 szczepienia w 4, 7 i 10 tygodniu życia (hodowcy), królików brojlerów - 2 szczepionki (co 3 tygodnie) i regularnie co 6 miesięcy we wszystkich grupach.
- Zalecana przerwa między 2 szczepieniami wynosi 3-4 tygodnie.

SCHEMAT SZCZEPIENIA PRZECIW MYKSOMATOZIE I CHOROBIE KRWOTOCZNEJ KRÓLKÓW W KORZYSTNEJ SYTUACJI EPIDEMIOLOGICZNEJ					
CHOROBA	SZCZEPIONKI	Wiek, ponowne szczepienie i czas trwania odporności			
		PIERWSZE SZCZEPIENIE (tygodnie)	DRUGIE SZCZEPIENIE (tygodnie)	CZAS TRWANIA ODPORNOŚCI (miesiące)	Droga podania
POMÓR	Pestorin Mormyx	6	10	6	s. c.
		10	13-14		
PASTERELOZA	PASORIN-OL*	4	7, 10		
	PASORIN-OL	7	10		

- *U młodych królików 3 szczepienia w 4, 7 i 10 tygodniu życia (hodowcy), u królików brojlerów - 2 szczepionki (co 3 tygodnie) i regularnie co 6 miesięcy we wszystkich grupach.
- Zalecana przerwa między 2 szczepieniami wynosi 3-4 tygodnie.

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, śłupecki, 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, gostyniński, 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, grójce, kozienicki, lipski, łosicki, m. Radom, radomski, miński, otwocki, piaseczyński, pruszkowski, przysuski, m. Siedlce, siedlecki, sokołowski, sztygowski, 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, kędzierzno-kozielski, kluczborski, krapkowicki, oleski, m. Opole, opolski, prudnicki, strzelecki; **woj. małopolskie;** **woj. podkarpackie:** powiaty – bieszczadzki, brzozowski, dębicki, jarosławski, jasielski, kolbuszowski, krośnieński, 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, pajęczarnski, poddębicki, sieradzki, wieluński, wieruszowski, zduńskowolski, zgierski; **woj. lubuskie:** powiaty – krośnieński, 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;