

Ektobann slipper godkjenningsfritak

Du slipper nå å sende inn søknad om godkjenningsfritak på Ektobann!

Skretting har hatt markedsførings-tillatelse for Ektobann vet. 2g/kg siden 1996. Våren 2009 søkte vi godkjenning av alternativ leverandør og prosessmetode av virkestoffet teflubenzuron. Vi har nå trukket denne søknaden, og fortsetter samarbeidet

med den opprinnelige leverandøren. Denne leverandøren omfattes allerede av markedsføringstillatelsen. Dermed er det ikke lenger nødvendig å søke spesialgodkjenningsfritak til SLV ved utskrivelse av resept på virkestoffet teflubenzuron.

Konservativ bærerpellet

I Skretting lager vi en egen bærerpellet til produksjon av medisinpellet.

Bæreren produseres spesifikt til påfølgende coating av legemiddel, og er basert på en konservativ resept. Sammenlignet med andre fôr har medisinbæreren lavere

energi og andre krav til råvare-sammensetning. Den marine andelen av protein er høyere enn i andre fôr, og det brukes per i dag kun marine oljer i bæreren.



Lice Off

Du skal nå ha mottatt Lice Off-pakken fra Skretting.

I pakken finner du en kortversjon av luseforskriften, en brosjyre med pedagogisk framstilling av alt du trenger å vite om lusa, et faktaark om lus og ulike stadier samt praktisk materiell til lusetelling. Ta kontakt med oss dersom du ikke har fått den, eller trenger flere eksemplarer!

Istedenfor å samle alle grafer på utviklingsstadier per temperatur i én figur har vi valgt å lage en mer detaljert lusekalkulator der du selv kan velge observert stadium og temperatur. Kalkulatoren vil da beregne hvor lang tid det går mellom lusestadiene, med tydelige grafer og informasjon. Du finner den på www.skretting.no under Lice Off-banneret i høyre marg. Klikk her, så kommer du dit.

Aquaflor vet.

Skretting kan dessverre ikke garantere for at rekvirert medisinpellet, Aquaflor vet. (florfenikol) coatet på pelletstørrelse under 3 mm, er i henhold til interne kvalitetskrav for homogenitet. Dette er grunnet stor partikkelstørrelse på legemiddelpremiks. Vi jobber med denne saken og har informert SLV.



Slik virker Protec – sterkt reduserte organskader

Lavere grad av organskade på fisk som har fått Protec er forklaringen på den kraftige nedgangen i dødelighet ved PD-utbrudd. Det bekrefter nye resultater fra målinger av C-reaktivt protein (CRP) i plasma.

I forrige nummer av Fiskehelsenytt presenterte vi resultater fra et nylig avsluttet smitteforsøk med Protec gjennomført på VESO Vikan. Resultatene viste at 4 ukers fôring med Protec før smitte av vaksinert fisk gav en reduksjon i dødelighet på 85%. Akkumulert dødelighet i uvaksinert kontrollfôrgruppe var 21,5% mot 3,2% i vaksinert Protec-gruppe. Protec alene fôret på uvaksinert fisk ga også en signifikant høy reduksjon i dødelighet. Forskjellen i dødelighet mellom uvaksinert kontrollfôrgruppe og uvaksinert Protec-gruppe var på 70%, som altså tilskrives effekt av Protec alene.

Effekten på dødelighet skyldes lavere grad av organskade på fisken som har fått Protec. Nye resultater fra målinger av C-reaktivt protein (CRP) i plasma i forsøket bekrefter dette. CRP gir indikasjon på akutte betennelsesreaksjoner i individet. Lavere CRP-verdier i Protecgruppene enn i kontrollgruppen indikerer mindre betennelsesreaksjoner. Økningene i CRP sammenfaller videre med dødelighetsutviklingen i forsøksgruppene. Se figur 1 og 2.

Protec anbefales forebyggende mot HSMB og PD

I likhet med PD vil HSMB gi inflammasjoner i hjerte- og skjellett-muskulatur. Veterinærinstituttet skriver i Fiskehelse rapporten 2009 at man har identifisert et virus som antas er forbundet med HSMB, og at all oppdrettsfisk ser ut til å ha viruset. Man har funnet mye mer av viruset i syk fisk enn i frisk.

Videre refereres det til at i anlegg med påvist HSMB kan også fisk som ikke virker syk ha betydelige betennelsestilstander i hjerte- og skjellett-muskulatur. Som vist over har Protec et potensiale til å styrke fisken og slik forebygge organskade og betennelsesreaksjoner. Protec bør derfor brukes forebyggende mot både PD og HSMB.

Anbefalinger Protec og PD

1. Viruspåvisning nærmere enn 5 km fra ditt anlegg – Protec 4 uker. Deretter kontinuerlig eller i pulser (2 uker Protec + 4 uker standard) avhengig av risiko for utbrudd.
2. Dersom mistanke om virus i eget anlegg – Protec snarest mulig, minimum 4 uker og kontinuerlig inntil risiko for klinisk utbrudd er over.
3. Dersom klinisk utbrudd i anlegg – React PD kontinuerlig inntil utbrudd er over.

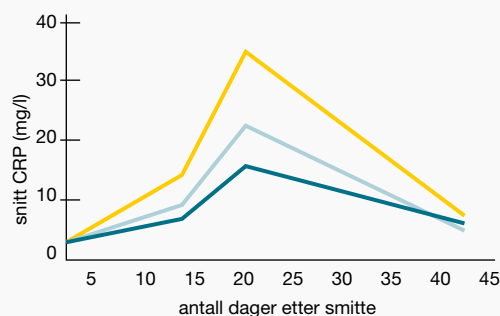
Anbefalinger Protec og HSMB

1. Begynn med Protec ca 2 måneder før forventet utbrudd (bruk erfaringstall).
2. Fôr med Protec 4 uker, deretter i pulser (standardfôr 2 uker, Protec 2 uker) fram til utbrudd.
3. Fortsett med Protec 2 uker etter utbrudd. Dersom dødeligheten er lav kan man gå over på standardfôr. Ved moderat/høy dødelighet anbefales å fortsette med Protec til dødeligheten går ned.

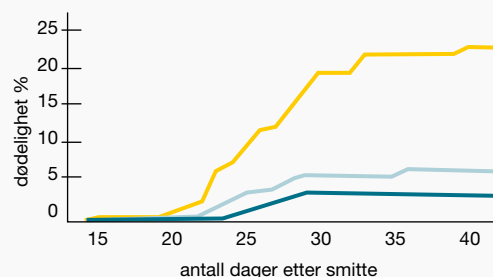
Protec inneholder påslagshemmere og beskytter også mot påslag av lus.

Figurer

- uvaksinert + kontrollfôr
- uvaksinert + Protec
- vaksinert + Protec



Figur 1: C-reaktivt protein (CRP) i plasma i VESO Vikan Protec-forsøk 2010.



Figur 2: Akkumulert dødelighet hos fisk i VESO Vikan Protec-forsøk 2010.

Kontaktpersoner

Evy Kallelid, Produktsjef helsefôr og avdelingsleder, tlf 51 88 59 63 / 95 78 93 73

Margunn Sandstad, Produktsjef medisin, tlf 51 88 59 60 / 48 26 74 72

Ragnhild Aukan, Produktsupport fiskehelse, tlf 71 51 75 11 / 95 94 82 52