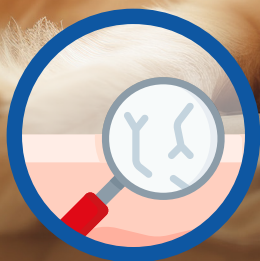


TRIPOFLOX

Preparat do leczenia infekcyjnego zapalenia skóry u psów

- MARBOFLOKSACYNA 1,025 mg/ml
- PREDNIZOLON 2,041 mg/ml
- KETOKONAZOL 0,926 mg/ml



**ZDROWA SKÓRA
TO PODSTAWA!**



SZEROKIE SPEKTRUM DZIAŁANIA:

- ✓ Przeciwbakteryjny
- ✓ Przeciwzapalny
- ✓ Przeciwswiądowy
- ✓ Przeciwgrzybiczy

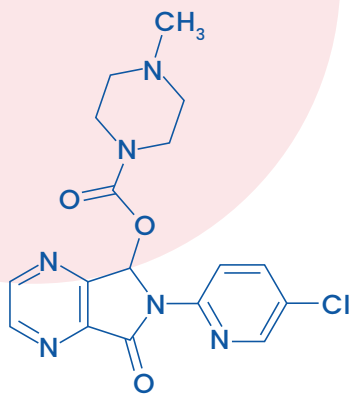


**FORMUŁA AEROSZU
ŁATWE I WYGODNE LECZENIE**

TRIPOFLOX

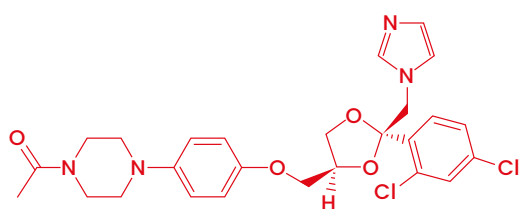


POŁĄCZENIE TRZECH SUBSTANCJI CZYNNYCH

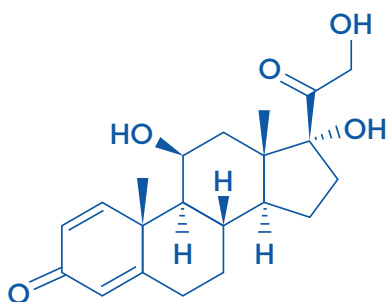


Niezawodne działanie przeciwbakteryjne, przeciwgrzybicze oraz przeciwzapalne.

MARBOFLOKSACYNA – antybiotyk bakteriobójczy o szerokim spektrum działania, należący do fluorochinolonów III generacji. W leku Tripoflox, zastosowane stężenie marbofloksacyiny (1,025 mg/ml) niszczy dwa szczepy bakteryjne wyizolowane z ognisk piodermii: *Staphylococcus pseudintermedius* i *Pseudomonas aeruginosus*. Ponadto skutecznie zwalcza powszechnie występujące szczepy wielooporne.

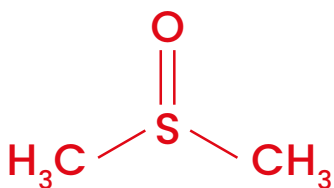


KETOKONAZOL – jest lekiem przeciwgrzybiczym o szerokim spektrum działania, pochodną imidazolu, skutecznie zwalczającym wiele rodzajów grzybów¹. Hamuje syntezę ergosterolu komórki grzyba w niskim minimalnym stężeniu hamującym (MIC), co prowadzi do eliminacji drożdżaków *Malassezia pachydermatis*, które stanowią główną przyczynę stanów zapalnych skóry na tle grzybiczym.



PREDNIZOLON – posiada szerokie zastosowanie jako lek przeciwzapalny. Szybko i skutecznie łagodzi stan zapalny, ból i podrażnienie. Zakażenia skóry w 95% rozwijają się wskutek działania czynników usposabiających, którymi mogą być reakcje nadwrażliwości, atopowe zapalenie skóry. Stanowią one pierwotną przyczynę choroby i powinny być odpowiednio leczone. W takich przypadkach prednizolon jest znakomitym rozwiązaniem.

DMSO W PODŁOŻU LEKU!



DMSO (Dimetylosulfotlenek) – ma działanie przeciwzapalne i przeciwbólowe. Według Klemma, może być to spowodowane czasową blokadą przewodzenia nerwowego, co działa hamująco na miejscowe i obwodowe reakcje zapalne. DMSO powoduje również wzrost ilości komórek tłuszczowych wydzielających heparynę w tkance łącznej, co przyspiesza granulację i może skutkować wyciszeniem toczącego się stanu zapalnego. Dodatkowo DMSO stwarza możliwość dyfuzji pozostałych substancji aktywnych leku przez warstwę rogową naskórka dzięki chwilowemu zakłóceniu bariery fizjologicznej skóry².



CZY WIESZ, ŻE PROBLEMY DERMATOLOGICZNE TO JEDNE Z NAJCZĘSTSZYCH SCHORZEŃ W LECZNICACH WETERYNARYJNYCH?

Dr Elizabeth Lund (epidemiolog i statystyk medyczny w sieci klinik weterynaryjnych Banfield Animal Hospital) przeanalizowała dane pochodzące od 1,3 mln leczonych zwierząt. Według jej obliczeń, problemy ze skórą i okrywą włosową znajdują się wśród najczęściej odnotowywanych schorzeń: **20% leczonych psów miało problemy skórne**, przy czym w **25% przypadków występowała współtowarzysząca infekcja**².

Według ustaleń Richarda Halliwell'a (z Edinburgh Royal Veterinary College), stopień występowania zapaleń skóry wynosił **24% wśród psów leczonych w klinikach weterynaryjnych**.

¹ Halliwell, R. EJCAP – Vol. 19 – Issue 3 December 2009.

² [http://www.webmd.com/vitamins-supplements/ingredientmono-874-DMSO%20\(DIMETHYLSULFOXIDE\).aspx?activeingredientid=874&activeingredientname=DMSO%20\(DIMETHYLSULFOXIDE\)](http://www.webmd.com/vitamins-supplements/ingredientmono-874-DMSO%20(DIMETHYLSULFOXIDE).aspx?activeingredientid=874&activeingredientname=DMSO%20(DIMETHYLSULFOXIDE))

INFEKCJE O PODŁOŻU ALERGICZNYM

Glikokortykosteroidy wykazują działanie przeciwzapalne poprzez aktywację czynników przeciwzapalnych, jak lipocortin-1 (białko o masie 37 kDA, które wywiera hamujący wpływ na fosfolipazę A2) oraz antagonisty receptora interleukiny-1. Zahamowanie aktywności fosfolipazy A2 w konsekwencji zmniejsza produkcję: prostaglandyn, prostacyklin, tromboksanów i leukotrienów³. Glikokortykosteroidy powszechnie były i w dalszym ciągu są stosowane w objawowym leczeniu przeciwświądowym chorób alergicznych. Ponadto są użyteczne, gdy niezbędne jest szybkie i krótkotrwałe ograniczenie świądu, np. przy zaostrzeniu choroby u zwierząt z AZS czy APZS. Miejscowo działające glikokortykosteroidy nie powodują działania ogólnoustrojowego i chętnie są używane w terapii proaktywnej.

INFEKCJE GRZYBICZE

Grzybice skórne wywołują najczęściej: *Microsporum canis*, *Microsporum gypseum*, *Microsporum persicolor* oraz dwa gatunki *Trichophyton* – *mentagrophytes* oraz *tonsurans*. Ponadto drożdżaki z rodzaju *Malassezia* oraz *Candida* mogą być zarówno czynnikami chorobotwórczymi, jak i komensalami u psów oraz kotów⁴.

Grupę największego ryzyka stanowią zwierzęta młode w wieku do 1 roku lub stare, 12-14 letnie. Czynnikiem usposabiającym do powstania i rozwoju choroby może być słabo rozwinięty układ immunologiczny u młodych psów, brak nabytej odporności w wyniku wcześniejszych infekcji dermatofitami lub stany osłabienia odporności związane z wiekiem, stresem lub terapią immunosupresyjną.

Substancja	Min. stężenie hamujące (MIC) µg/ml
Ketokonazol	0,004-0,016 µg/ml
Mikonazol	0,01-0,5 µg/ml
Itrakonazol	0,01-0,5 µg/ml

SKUTECZNOŚĆ LEKÓW PRZECIWGRZYBICZYCH W ZWALCZANIU *MALASSEZIA PACHYDERMATIS*

Na tle innych substancji przeciwgrzybiczych, ketokonazol wyróżnia to, że działa na szczepy *Malassezia pachydermatis* już przy minimalnych stężeniach. Według badań, 98% szczepów tego drożdżaka jest wrażliwych na działanie ketokonazolu i nie wykazuje oporności przy stężeniu MIC ≤ 0,016 µg/ml⁵.

INFEKCJE BAKTERYJNE

Czy wiesz, że ropnym zapaleniom skóry najczęściej towarzyszą infekcje powodowane przez bakterie Gram+ i Gram- oraz grzyby (*Malassezia pachydermatis*)?

Przy infekcjach o takim podłożu ważne jest zastosowanie antybiotyków o szerokim spektrum działania w połączeniu z terapią przeciwgrzybiczą. Dodatkowo wskazane jest podawanie steroidowych leków przeciwzapalnych, ponieważ psy rozdrapują i liżąc zmienione miejsca, co utrudnia gojenie i przyczynia się do rozprzestrzeniania infekcji.

PORÓWNANIE SKUTECZNOŚCI MARBOFLOKSACYNY Z INNYMI ANTIBIOTYKAMI

Antybiotyk	<i>S. pseudintermedius</i>	<i>P. aeruginosa</i>	Uwagi
Marbofloksacyna	+++++	++++	Skuteczna wobec MRSP
Fluorochinolony I i II generacji	+++	++	Nieskuteczne wobec MRSP
Penicylina	+	-	Nieskuteczna wobec MRSP
Amoksycylina	++	+	Nieskuteczna wobec MRSP
Amoksycylina + kwas klawulanowy	+++	++	Nieskuteczna wobec MRSP
Cefaleksyna	+++	+++	Nieskuteczna wobec MRSP
Klindamycyna	+++	+++	Szczepy coraz bardziej odporne
Gentamycyna	++	++	Wysoka oporność, słabe przenikanie, niekorzystny profil dotyczący skutków ubocznych
Neomycyna	+++	+++	Coraz niższa skuteczność, szczepy odporne
Oksytetracyklina	++	++	Wiele szczepów opornych
Sulfonamidy	++	-	Większość szczepów jest oporna
Polimyksyna B	-	++++	Nieskuteczna w przypadku wieloopornych szczepów P.
Azytromycyna	++++	+++	Istnieją szczepy odporne

MRSP: *Staphylococcus intermedius* oporny na metycylinę – oporny na wszystkie antybiotyki beta-laktamowe

Istnieje wiele szczepów wieloopornych wśród szczepów *S. pseudintermedius* i *P. aeruginosa*, które nie tylko wywołują zakażenia, ale można je także wyizolować ze skóry zdrowych zwierząt⁶. Według badań nad opornością, minimalne stężenie hamujące w przypadku marbofloksacyny wyniosło ≤0,5 –1,0 µg/ml dla *S. pseudintermedius* oraz *P. aeruginosa* i nie znaleziono żadnych szczepów opornych. Marbofloksacyna wykazuje znakomite działanie przeciwbakteryjne wobec drobnoustrojów wymienionych powyżej, w porównaniu do często stosowanych antybiotyków⁷.

³ Barnes P.J.: Anti-inflammatory action of glucocorticoids: molecular mechanisms. „Clin Sci”, 1998, 94, 557–72.

⁴ http://www.banfield.com/getmedia/34_d1bf-65e2-4d73-9d81-493231df3d91/4_2-The-epidemiology-of-atopic-dermatitis

⁵ Yurayart et al. Med Mycol. 2013 Oct;51(7):721–30. Weiler et al. Braz J Microbiol. 2013; 44(1): 174–178

⁶ Hoet et al. Vector Borne Zoonotic Dis. 2013 Jun;13(6):385–393. Ravens et al. Aust Vet J. 2014 May;92(5):149–55

⁷ Joseph E. et al. J VET Diagn Invest 2011 23: 351

TRIPOFLOX

DOSKONAŁA WYDAJNOŚĆ W PORĘCZNYM OPAKOWANIU

Dwukrotne naciśnięcie rozpylacza z odległości 30 cm od rany (odpowiadające około 0,2 ml produktu) wystarcza na leczenie rany o wymiarach 10 cm x 10 cm. Lek stosujemy dwa razy w ciągu doby: rano i wieczorem przez 7-14 dni.

Jedno opakowanie leku **TRIPOFLOX 30 ml** wystarcza na leczenie **ok. 7-8 pacjentów ze zmianą skórą o wymiarach 10 cm x 10 cm przy założeniu, że lek będzie stosowany 2x dziennie przez 10 dni.**



BEZPIECZEŃSTWO STOSOWANIA

CZY WIESZ, ŻE...



W PRZYPADKU INFЕКCJI SKÓRNYCH, LECZENIE MIEJSCOWE JEST BEZPIECZNIEJSZE?

Dzięki temu do układu krążenia dostaje się znacznie mniejsza ilość substancji czynnych, przez co skutki uboczne stosowanych steroidów i pochodnych imidazolu są dla organizmu znikome. Właściwy dobór antybiotyków, które osiągają odpowiednie stężenie w miejscach infekcji pozwala na skuteczne i bezpieczne leczenie miejscowe, a tym samym na ograniczenie stosowania innych środków działających ogólnoustrojowo.

NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO WETERYNARYJNEGO: Tripoflox aerosol na skórę roztwór dla psów. **SKŁAD JAKOŚCIOWY I ILOŚCIOWY:** Każdy ml zawiera: substancje czynne: Marbofloksacyna 1,025 mg; Ketokonazol 2,041 mg; Prednizolon 0,926 mg; substancje pomocnicze: Dimetylosulfotlenek (DMSO), Polisorbat 80, Glikol propylenowy, Etanol (96%), Woda do wstrzykiwań. **POSTAĆ FARMACEUTYCZNA:** Aerosol na skórę, roztwór. Żółtawy, lekko opalizujący roztwór. **WSKAZANIA:** Leczenie ostrego zapalenia skóry w przypadku zakażenia mieszanego wywołanego przez *Pseudomonas aeruginosa* lub *Staphylococcus pseudintermedius* wrażliwe na marbofloksacynę i *Malassezia pachydermatis* wrażliwe na ketokonazol. Produkt leczniczy weterynaryjny powinien być stosowany w oparciu o badania lekowności bakterii wyizolowanych od zwierząt. **DAWKOWANIE I DROGI PODAWANIA:** Podanie na skórę. Przed użyciem wstrząsnąć. Zalecana dawka to 2,26–9,18 µg marbofloksacyny, 4,52–18,36 µg ketokonazolu i 2,08–8,45 µg prednizolonu na cm² skóry dotkniętej chorobą na dobę. Dawkę tę można uzyskać, rozpylając środek poprzez dwukrotne uruchomienie pompy rozpylacza (odpowiadające około 0,2 ml/aplikacja) na leczonej powierzchni odpowiadającej kwadratowi o wymiarach 5 cm x 5 cm przy rozpylaniu z odległości około 10 cm; 10 cm x 10 cm przy rozpylaniu z odległości około 30 cm. Stosować dwa razy dziennie przez 7–14 dni w zależności od stanu klinicznego i mikrobiologicznego. Przed zastosowaniem produktu leczniczego weterynaryjnego należy usunąć sierść lub brud z leczonej powierzchni. Okres leczenia zależy od rekonwalescencji klinicznej stanów zapalnych skóry pochodzenia bakteryjnego i grzybiczego. W przypadku gdy leczony pies nie wróci do zdrowia po 7 dniach, leczenie powinno być kontynuowane do 14 dni. W przypadku gdy pies nie wróci do zdrowia w ciągu 14 dni, zaleca się zmianę środka na inny odpowiedni produkt leczniczy weterynaryjny. **PRZECIWWSKAZANIA:** Nie stosować w przypadku nadwrażliwości na substancję czynną lub na dowolną substancję pomocniczą. **SPECJALNE OSTRZEŻENIA DLA KAŻDEGO Z DOCELOWYCH GATUNKÓW ZWIERZĄT:** Leczonym psom powinien zostać założony kołnier, aby zapobiec lizaniu się. Należy odseparować od siebie leczone zwierzęta, aby zapobiec wzajemnemu lizaniu się. Bakteryjne i grzybicze zapalenie skóry ma często charakter wtórny, dlatego należy postawić odpowiednią diagnozę w celu określenia pierwotnych czynników. Należy unikać niepotrzebnego stosowania substancji farmakologicznie czynnych w odniesieniu do dowolnej substancji farmakologicznie czynnej. Leczenie jest wskazane tylko w przypadku wykazania występowania zakażenia mieszanego wywołanego przez *Pseudomonas aeruginosa* lub *Staphylococcus pseudintermedius* i *Malassezia pachydermatis*. Jeżeli stosowanie jednej z substancji farmakologicznie czynnych nie jest już wskazane ze względu na różne cechy zakażeń bakteryjnych i grzybiczych, należy zaprzestać jej stosowania i zastąpić ją odpowiednią metodą leczenia. **SPECJALNE ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE STOSOWANIA:** Specjalne środki ostrożności dotyczące stosowania u zwierząt: W przypadku wystąpienia nadwrażliwości na dowolną substancję czynną należy przerwać leczenie i wdrożyć odpowiednią terapię. Stosowanie produktu leczniczego weterynaryjnego powinno opierać się na identyfikacji organizmów zakaźnych i badaniu wrażliwości oraz uwzględniać oficjalną i lokalną politykę antybakteryjną. Długotrwałe podawanie antybiotyków należących do tej samej grupy może przyczynić się do powstania oporności u populacji bakterii. Fluorochinolony należy stosować do leczenia stanów klinicznych, które słabo zareagowały lub oczekuje się, że słabo zareagują na antybiotyki innych klas. Należy jednak przeprowadzić diagnostykę mikrobiologiczną i badanie wrażliwości. Długotrwałe i intensywne stosowanie miejscowe glikokortykosteroidów może wywołać reakcje miejscowe i ogólnoustrojowe, w tym osłabienie funkcji nadnerczy, ścieńczenie naskórka i wydłużenie czasu leczenia. Należy unikać natryskiwania otwartych zmian i ran. W czasie stosowania produktu nie należy kapać zwierząt ani używać szamponu. **Specjalne środki ostrożności dla osób podających produkt leczniczy weterynaryjny zwierzętom:** Roztwór łatwopalny. Nie rozpylać na nieosłoniętych płomieniach lub inny żarzący się materiał. Nie palić, nie pić ani nie jeść podczas pracy z produktem. Nie wdychać rozpylonej mgły. Stosować jedynie w dobrze wentylowanych pomieszczeniach. Niektóre składniki produktu mogą wywołać reakcje nadwrażliwości oraz powodować podrażnienia skóry i/lub oczu. Osoby o znanej nadwrażliwości na fluorochinolony, ketokonazol, prednizolon lub dowolną substancję pomocniczą powinny unikać kontaktu z produktem leczniczym weterynaryjnym. Unikać kontaktu ze skórą i oczami. W przypadku nieumyślnego kontaktu należy natychmiast przemyć skórę lub oczy dużą ilością wody. Po zastosowaniu umyć ręce. W przypadku pojawienia się objawów rumienia, wykwitu lub uporczywego podrażnienia oczu po ekspozycji należy zwrócić się o pomoc lekarską. Obrzęk twarzy, warg i oczu lub trudności w oddychaniu to poważniejsze objawy, które wymagają pilnej pomocy lekarskiej. Po przypadkowym połknięciu należy niezwłocznie zwrócić się o pomoc lekarską oraz przedstawić lekarzowi ulotkę informacyjną lub opakowanie. Leczonych zwierząt nie należy dotykać ani pozwalać dzieciom na zabawę z nimi do czasu wyschnięcia futra. Leczone zwierzęta nie powinny spać z właścicielami, szczególnie z dziećmi. **DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE (CZĘSTOTLIWOŚĆ I STOPIEŃ NASILENIA):** Po zastosowaniu zaobserwowano łagodne zmiany rumieniowe. Występowanie działań niepożądanych jest bardzo rzadkie (mniej niż 1 na 10 000 leczonych zwierząt, włączając pojedyncze raporty). **Wyłącznie dla zwierząt. Wydawany z przepisu lekarza – Rp. Do podawania pod nadzorem lekarza weterynarii. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU:** 2879/19. **PODMIOT ODPOWIEDZIALNY:** Organit Kft., Homoksor 7., Székesfehérvár, H-8000, Węgry. **LOKALNY PRZEDSTAWICIEL PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO:** Vet-Agro TRADING Sp. z o.o. ul. Mełgiewska 18, 20-234 Lublin. **ChPL:** 11.01.2021 r.

TRI.U.10.2023.415

Vet-Agro Trading Sp. z o.o.
ul. Mełgiewska 18
20-234 Lublin

VET AGRO
TRADING



ZOSTAŃMY
W KONTAKCIE!

