

# CEFA-SAFE®

## CÉFAPIRINE BENZATHINE

Pour un tarissement court.

Avec un délai d'attente court.

Pour traiter rapidement les infections mammaires.

- Sensibilité proche de 100% contre les principales bactéries à Gram positifs responsables de mammites (*Staph. aureus*, *Strep. uberis* et *Strep. dysgalactiae*).<sup>1</sup>
- Indiqué en cas de tarissement court, d'une durée de 5 à 6 semaines.
- Délai d'attente d'un jour pour le lait.

### Faites un choix responsable !

- Soignez les infections subcliniques pendant le tarissement avec Cefa-Safe : taux de guérison atteignant à 97,5 % pour les infections à Gram positif.
- Pas de développement de résistance par les bactéries à Gram positif responsables de mammite lors de l'utilisation de céphalosporines de première génération.<sup>2</sup>
- Pas de sélection d'*E. coli* intestinales à ESBL (Extended Spectrum Beta-Lactamase) lors de l'utilisation intramammaire de la céfapirine.<sup>3</sup>
- Meilleure sensibilité à *Strep. uberis* comparé à la cloxacilline.<sup>1</sup>
- Taux de guérison élevé lors d'utilisation en combinaison avec un obturateur interne.<sup>4</sup>

### Résumé de la proportion d'isolats considérés comme résistants sur la base des CMI disponibles (%).

Pathogène	<i>E. coli</i>	<i>Staph. aureus</i>	<i>Strep. uberis</i>	<i>Strep. Dysgalactiae</i>
n	100	100	100	50
<b>Antimicrobien</b>				
Cefquinome	2	0	0	0
Céphalonium	0	0	0	0
Céfapirine	32	0	0	0
Cloxacilline	-	2	50	10
Pénicilline	-	14	0	0
Pénicilline/ Framycétine	7	3	4	0



#### Références :

1. Bradley et al., 2020. Proceedings of the British Mastitis Conference, Sixways, Worcester, p 57- 58
2. De Jong et al., 2018. Veterinary Microbiology, 213: 73-81
3. Speksnijder et al., 2021. Proceedings of the virtual 5th international conference on responsible use of antibiotics in animals, June 7-9th; in press
4. Swinkels et al., 2021. Journal of Dairy Science, 104; in press

## À CHAQUE VACHE, SES BOUCHONS

Comparée à l'utilisation de l'antibiotique seul, l'utilisation de la combinaison antibiotique et obturateur interne permet de réduire de 24% supplémentaires le risque d'infections mammaires.<sup>1,2</sup> Comparée à une absence de traitement, l'utilisation d'obturateurs internes seuls permet de réduire de 73% les nouvelles infections mammaires après vêlage. Le nouvel obturateur interne, ShutOut, a tout ce qu'il faut pour réduire le risque d'infection mammaire.



### Embout duo, votre choix respecté

L'embout duo ergonomique vous permet de choisir un embout court ou long. L'utilisation de l'embout court réduit le risque de lésions du canal du trayon, point important pour la formation du bouchon de kératine donc la fermeture du canal du trayon. Lors d'insertion partielle de l'embout de l'obturateur dans le canal du trayon, on réduit également de 50 % le risque de développement d'une infection mammaire.<sup>2,3</sup>



### Administration facile et rapide

Un injecteur de petite taille et qui contient moins d'air rendent le ShutOut facile et rapide à administrer.



### Lingettes désinfectantes biodégradables

Les lingettes désinfectantes accompagnant le ShutOut sont entièrement compostées en 6 à 12 semaines.

**Choisissez ShutOut et Cefa-Safe pour une période de tarissement longue avec une prévention maximale !**



#### Références :

1. A.R. Rabiee and I.J. Lean, 2013, The effect of internal teat sealant product (Teatseal and Orbeseal) on intramammary infection, clinical mastitis, and somatic cell counts in lactating dairy cows: A meta-analysis. J. Dairy Sci. 96 :6915-6931
2. S McDougall, 2003: Management factors associated with the incidence of clinical mastitis over the non-lactation period and bulk tank somatic cell count during the subsequent lactation, New Zealand Veterinary Journal, 51:2, 63-72
3. Boddie & Nickerson, 1986, Dry Cow Therapy: Effects of Method of Drug Administration on Occurrence of Intramammary Infection, 1986 J Dairy Sci 69:253-257