



Lægemiddelstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S

Att: Asbjørn Brandt

3. marts 2017
Itl/17-00817
Sagsnr. Lægemiddelstyrelsen: 2017010399
Ref: asb@dkma.dk

Høring: Input fra relevante høringsparter vedr. længde af eventuel udfasningsperiode for lægemidler indeholdende zinkoxid

Den Danske Dyrlægeforening anerkender, at medicinsk zink bør udfases fra svineproduktionen i fremtiden. Samtidig mener vi også, at dette er muligt, om end det kræver tid; en overgangsperiode på mindst 10 år.

Overgangsperioden giver mulighed for at ændre produktionsformen og finde alternativer til medicinsk zink, så vi ikke i stedet ser en stigning i antibiotikaforbruget. Det er vores vurdering, at udfases det medicinske zink for hurtigt, vil det resultere i øget brug af antibiotika til fravænningsdiarre.

Den foreslåede 10-årige overgangsperiode er nødvendig, da det vil være nødvendigt med en indsats på følgende områder for at imødegå diarreproblemerne ved fravæning:

- 1) Omlægning af produktionsform, herunder ændrede managementprocedurer omkring fravæning, målrettet avlsarbejde og ændrede staldforhold.
 - a. Managementprocedurer: der skal fravænnedes større og robuste grise. Dette kan bl.a. gøres ved en højere fravænningsalder og ved længere tids tilvæning til fravænningsfoder. Derudover vil kuldvis fravæning kunne sænke smittetrykket når grisene flyttes fra farestalden.
 - b. Avlsarbejde: for at lave større og robuste grise bør der avles efter god malkeevne, samtidig med at avl mod et meget højt antal grise pr. kuld bør undgås. På den måde vil behovet for ammesøer nedsættes og grisene vil være større ved fødsel.
 - c. Staldforhold: disse skal ændres således, at grisene kan få en højere fravænningsalder. Der skal enten være færre søer i besætningen til de nuværende antal stipladser eller der skal laves flere stipladser i farestalden.
- 2) Mere forskning i alternativer til medicinsk behandling med zink er nødvendigt.
 - a. Fodring: forskning i optimal fodring af smågrise, som i højere grad skal fokusere på at mindske fravænningsdiarre og i mindre grad på øget tilvækst.
 - b. Pro-biotika og organiske syrer: disse bliver brugt i dag, men effekten er ikke tilstrækkelig på nuværende tidspunkt, i forhold til brug af zink.
 - c. Vacciner: der findes vacciner mod E. coli i dag, men disse virker ikke optimalt på de typer af E. coli, der ses ved fravænningsdiarre. Vi ser gerne, at der kommer flere og bedre vacciner på markedet, alternativt kunne tilladelse til at bruge autovacciner være en mulighed.



Vi mener, at de medicinske zink kan udfases over en 10-årig periode, hvis de tiltag der er beskrevet i punkt 1 og 2, sammen med den forskning, der allerede nu er i gang i forbindelse med MRSA-handlingsplanen implementeres.

Allerede nu ser vi eksempler på besætninger, hvor zink kan udelades i længere eller kortere perioder. Vi foreslår derfor, at der i overgangsperioden kan anvendes zink i de besætninger, hvor besætningsdyrlægen finder det nødvendigt. Dette vil give både dyrlæger og landmænd tid til at overveje ændringer og alternativer inden et eventuelt forbud træder i kraft.

Til sidst vil Den Danske Dyrlægeforening pointere, at vi vurderer, at et forbud mod brugen af zink på nuværende tidspunkt, vil forårsage en markant stigning i antibiotikaforbruget efter fravæning. Alternativt vil vi se en forringelse af dyrevelfærden, som følge af underbehandling ved fravænningsdiarre, især da der netop er blevet strammet op for grænserne i Gult kort-ordningen.

Med venlig hilsen

Lola Käthe Tolstrup