ومن العوامل الممهدة للمرض:

١-العجول شديدية القابلية للعدوى ولكن لطول فترة الحضانة فان الأعراض لا تظهر في عمر أقل من سنتين.

٢-تعتبر فترة العمر من (٢-٦)سنوات الفترة التي يكثر بها المرض.

٣-تلوث الطعام والماء والحظائر بالبراز الحاوي على مسببات المرض يساعد على حدوث العدوى.

آلية المرض:

تحدث العدوى عن طريق القناة الهضمية حيث تتكاثر الجراثيم في مخاطية الأمعاء فتؤدي الة خلل في خواص الأمعاء الذي يتجلى بخلل في عملية الافراز والامتصاص فيؤدي الى فقدان كمية كبيرة من المواد النشوية و السوائل من الاسهال فيؤدي الى هزال الحيوان.

الأعراض المرضية:

لاتظهر أعراض المرض قبل سنتين نظرا" لان فترة الحضانة هي سنتان على الأقل ويكون الهزال أول الأعراض الملاحظة ويكون مصحوبا" باستسقاء تحت الفك السفلي ولكنه يميل الى الاختفاء عندما يظهر الاسهال وينخفض انتاج الحليب وتكون شهية الحيوان جيدة ويزداد اقباله على شرب الماء ويكون الاسهال مستمرا أو متقطعا" ويكون البراز طريا" مع تقدم الحالة يضعف الحيوان ويميل للرقاد ومن ثم ينفق.(شكل٧).

الصفة التشريحية:

عند فتح الجثة نلاحظ التهاب الأمعاء وزيادة سماكة جدارج من ٣-٤أمثال ثخانتها الطبيعية مع وجود تجعدات وتعوجات بها.شكل(٨).

التشخص:

الحقلي: يعتمد على معرفة تاريخ الحالة المرضية والأعراض والصفة التشريحية كذلك يمكن اجراء الاختبارات الحقلية:

١-اختبار نظير السلين الادمي.

٢-اختبار السلين الطيري الوريدي.

٣-اختبار نظير السلين الوريدي.

المخبري: يعتمد ع أحد الطرق:

أ-أخذ مسحة من البراز وصبغها بصبغة زيل نلسون وفحصها مجهوريا" ولكن يجب أخذ عدة مسحات ومن أماكن مختلفة حتى يكون الحكم مقبولا".

Scanned by CamScanner

ب-الزرع الجرثومي من البرراز أو محتويات الأمعاء.

ج-يأخذ مقاطع نسجية من الأجزاء المصابة من الأمعاء وصبغتها وفحصها مجهوريا".

د-باجراء الاختبارات المصلية.

العلاج:

ان الستربتومايسين ذو تأثير مؤقت على العصيات نظيرة السلية ولكن لا يستطيع استئصال العدوى من الحيوان وعموما" لاينصح بالعلاج ويجب التخلص من الحيوان المصاب.

الوقاية:

١-منع دخول أبقار من محطات مصابة.

٢-يجب القيام بالحجر الصحي للمزرعة واختبار الحيوانات دوريا" كل ستة أشهر

٣-في الابقار يمكن تحصين العجول التي عمرها اقل من ستة اشهر فقط.

٤-تامين المياه النظيفة والاعلاف النظيفة باستمرار.

٥-يجب التخلص من الحيوانات المصابة .

التحصين...

تحصن الأغنام بلقاح العصيات نظيرة السلية المقتولة بالحرارة ولكن اللقاح لايجدي في الحالات المصابة.

السالمونيلا (نظير التيفوئيد)

مرض معد يصيب جميع الحيوانات والطيور والانسان ويتميز باربعة اشكال مرضية :فوق الحاد او الشكل الانتاني الدموي ،الالتهاب المعوي الحاد ،التهاب المعوي تحت الحاد ،الالتهاب المعوي المزمن .

وتسببه ما يزيد عن ٢٠٠٠عترة مصلية من السالمونيلا.

العامل المسبب:

توجد حوالي ٢٠٠٠عترة مصلية للسالمونيلا تصيب معظمها الحيوانات وهي سلبية عزام ،متحركة ماعدا سالمونيلا جالينيرم-بللورم،وجراثيم السالمونيلا غير متمحفظة وتنمو على الاوساط العادية واهم ميزاتها انها لا تخمر سكر اللبن واكثرها شيوعا".

في الابقار :سالمونيلا تايفيميوريم-سالمونيلا دبلن .سالمونيلا انتريتيدس.سالمونيلا نيوبورت.

في الاغنام :سالمونيلا تايفيميوريم.السالمونيلا المجهضة الغنمية.

Scanned by CamScanner

السالمونيلا لا تصيب الحيوانات عادة ويصاب الانسان بالتسمم الغذائي نتيجة تناوله مواد غذائية او مياه ملوثة بالانواع المختلفة من السالمونيلات وقد زجد حتى الان اكثر من ٩٠٠ عترة ممرضة لها القدرة على اصابة الانسان بالتسمم الغذائي الذي ينجم عن ابتلاع اعداد كبيرة من هذه الميكروبات مع الطعام والتي تنتج كميات كبيرة من الذيفانات الداخلية بالاضافة الى الذيفانات التي دخلت مع الطعام وهذا يؤدي الى التسمم .

الاشكال السريرية للعدوى في الانسان:

تختلف فترة تبما" لنوع وكمية الجراثيم وكذلك لان ميكروبات السالمونيلا قد تحث تسمما"دون احداث عدوى نوعية او انها تحدث عدوى نوعية حقيقية فب الامعاء ففي الحالة الاولى تظهر اعراض التسمم بعد فترة قصيرة (بضع ساعات)من ابتلاع او تناول الاغذية الملوثة بمعسيات السالمونيلا .اما في هذه الحالة الثانية فتكون فترة الحضانة اطول وتتراوح ما بين ٦-١٢ ساعة يحدث بعدها اسهال شديد ويكون غالبا"ممسحوبا"بمغص والم بطني وقد يحث تقيأن في الحالات الاكثر حدة وقد ترتفع درجة الحرارة.

العلاج:

١- اعطاء المضادات الحيوية واسعة الطيف عن طريق الحقن بالعضل او الوريد.اعطاء مركبات السائلة عن طريق الفم او الحقن.

٢-يجب القيام بالمعالجة بالسوائل الضرورية لتصحيح الاضطراب القلوي الحامضي الذي حصل بالاضافة الى التكرز الشديد الماي نتج عن الاسهال .

٣-يفضل اعطاء مطهرات الامعاء والقابضات ومضادات التقلص والتشنج والالم .

الوقاية:

١- منع توفرلعوامل الممهدة لحدوث المرض .

٢-عدم ادخال حيوانات الى المزرعة الا من مصادر موثوقة ويجب حجرها زفحص براز ها جرثوميا" .

٣-تحسين الظروف البيئية للتخلص من كافة العوامل المهيئة التي الى ظهور المرض.

٤-عزل ومعالجة الحيوانات المريضة او التخلص منها بالطرق الفية وتطهيلر الحظائر .

٥- القيام باجراء وقائي في الحظائر التي ظهر فيها المرض وذلك بحقن الحيوانات بالمضادات الحيوية واسعة الطيف وخاصة الحيوانات بالمضادات الحيوية واسعة الطيف وخاصة الحيوانت الحوامل .

التحصين:

وذلك باستخدام لقاح ميت او باستخدام لقاح يحتو ي على جراثيم مضعفة حيث يعطي الاخير مناعة اطول واقوى.

Scanned by CamScanner

بعد حدوث العدوى عن طريق القناة الهضمية تنفذ جراثيم الرعام عبر الغشاء المخاطي للبلعوم الى الاوعية اللمفية عن طريق اللمغ تصل الى الدورة الموية ويتركز قسم كبير من الجراثيم الموجودة في الدم في الشعيرات الدمويةللرئتين والقسم اللآخلر في اعضاء اخرى (طحال-كبد-خصى-نخاع العظام)وفي الغشاء المخاطي للانف وفي الجلد احيانا"،ويتحرر الدم من الجراثيم خلال وقت قصير تحدث جراثيم الرعام في اماكن تمركزها التهابا"نوعيا"،حيث تتكون عقدة رعامية صغيرة ،تنفجر عند وجودها في الاغشية المخاطية او الجلد او تتحول الى قروح.

الاعراض المرضية:

يوجد نوعان من الاعرض النوع الحاد والنوع المزمن :

١-النوع الحاد:يصيب الخيول فاذا تركزت الاثار المرضية في الرئة فيحدث السعال المزمن ونزول الدم من الانف كما يكون هناك صعوبة في التنفس ،كذلك نلا حظ آثرا"مرضية على الجزء السفلي لتجويف الانف وعلى الحاجز الانفي وتبدا الاعراض بظهور عقد صغيرة رمادية اللون تنفجر تاركة مكانها قروح تظهر كانخفاضات ذوات حواف غير منتظمة وقد تتحد بعض القروح معا" لتشكل قرحة كبيرة وقد يحصل في بعض الحالات تقرحات متقابلة على الحاجز الأنفي فتؤدي الى انتقاله ، ويسيل في احداى فتحتي الأنف أو كلتيهما في المراحل المبكرة افرازات مصلية تتحول في ما بعد الى افرازات قيحية ومصبغة بالدم وقد تلتئم القروح ويحل محلها ندبة، أما على الجلد فتنشأ عقد سريعا" ماتنفجر تاركة مكانها قروحا" تسيل منها سوائل صديدية لها قوام لزج قليلا" ولكنها مائلة للسواد ، وتتركز الأثار المرضية في الشكل الجلدي في السطح الأنسي للقوائم ولكنها يمكن أن توجد في أي منطقة.شكل(٩).

الصفة التشريحية:

تنتشر نقط نزفية عديدة في أعضاء الجسم كله ويكون هناك التهاب رشحي قصبي رئوي مع تضخم في العقد البلغمية القصبية وتوجد القروح على مخاطية المجاري التنفسية العليا ، ونلاحظ بؤرا" تنكرزية على الأعضاء الداخلية.

التشخيص:

الحقلي:

١-من تاريخ الحالة المرضية والأعراض و الصفة التشريحية تؤدي الى تشخيص صحيح.

٢-باختبارات الرعامين التحسسية الحلقية.

٣-اجراء اختبار الرعامين داخل أدمة جفن العين.

المخبري:

Scanned by CamScanner

وتشمل الاعراض ارتفاعا"حروريا"(٣٩-٤٠)م وطراوة في البراز وقلة شهية ،وتحدث اجهاضات في الاناث الحوامل ،وقد تتفق بعض النعاج بعد الاجهاض ويعود سبب النفوق المرتفعة في الحملان الصغيرة الى التهاب الامعاء.

٤-الشكل المعوي المزمن :هو شائع في الايقار اليافعة حيث يشاهد اسهال مستمر وهزال شديد وحرارة متموجة وتكون الاستجابة للعلاج ضعيفة ،ويكون البراز قليلا وقد يكون طبيعيا"او يحتوي على مخاط او دم .

يمكن ان يترافق الاجهاض مع العديد من الحالات في الاشكال المختلفة السابقة.

الصفة التشريحية:

في الانتان الدموي والجرثومي التي تنفق بسرعة نلاحظ آثار التسمم الدموي الذي يتجلى بشكل نزيف نقطي منتشر تحت الاغشية المخاطية والمصلية للاحشاء الداخلية.

وفي حالات التهاب المعوي الحاد:تكون الآفات واضحة في جهاز الهضم وخاصة في الامعاء الدقيقة والغليظة وتتوزع بين التهاب معوي ونزف نقطي تحت المخاطية والتهاب معوي نزفي منتشر.

في حالات الالتهاب المعوي تحت الحاد:يلاحظ على جدار الامعاء تنكرز سطحي قد يمتد ليكون غشاء دفتيريا"كاذبا".وتتضخم العقد البلغمية المسار بقية وتنزف ويلاحظ وجود دلرجات كختلفة من النزف النقطي تحت الاغشية المصلية وفي حالات الالتهاب المعوي المزمن :نلاحظ تشكل مناطق متكرزة متباعدة على جدار القولون ويكون الجدار ثخينا"مغطى بمادة صفراء رمادية اللون يتوضع تختها سطح احمر حبيبي.

التشخيص:

الحقلي: تتشابه اعراض المرض مع امراض كثيرة لذالك من الصعب تشخيص المرض حلقيا"لذلك تلجا الى التشخيص المخبري .

المخبري:عن طريق عزل العامل المسبب من محتويات الامعاء واجراء اختبار الحساسية لمعرفة لدواء الاكثر فعالية ضد العدوى كذلك يمكن اجراء الزرع الجلرثومي لجراثيم السالمونيلا على المنابت الخاصة .

قة الانسان بالمرض :

ب الانسان بالسالمونيلات وتسبب فيه امراض شديدة الخطورة كالحمى التيفية (التيفوئيد)والحمى ة التيفية (أ)والحمى نظيرة التيفية (ب)وهي امراض متخصصة بلانسان وتسببها عترات من

Scanned by CamScanner

في الخيول :السالمونيلا تايفيميوريم .السالمونيلا المجهضة الخيلية.

الوبائية وانتقال العدوى:

المرض منتشر في جميع انحاء العالم وهو موجود في القطر العربي السوري ويسبب خسائر اقتصادية ولا سيما في الحيوانات الصغيرة.

انتقال العدوى : عند الاصابة المعوية الحادة يتوضع العامل المسبب في المرارة وينصب العامل المسبب على فتلرات من المرارة الى الامعاء وهكذا يخرج مع البراز الى الخارج ويلوث المحيط والماء والحليب والعمال والادوات وقد يستعمل البراز كسماد فيؤدي الى انتشار العدوى في المراعي ،اي تتم العدوى .

وجميع الحيوانات لها دور في احداث العدوى.

ومن العوامل الممهدة للمرض :

١-عوامل التعب والاجهاد

٢-عدم النظافة في المكان الاي تتواجد به الحيوان.

٣-نقل الحيوان من مكان الى آخر.

٤- العمر فالمرض اكثر حدوثا في الصغار.

تدخل جراثيم السالمونيلا مع الطعام واشراب الى اللامعاء عن طريق الفم ومن ثم تنتقل الى تيار الدم حيث تتكاثر مسببة انتانا"دمويا"جرثوميا". وفي الامعاء تظهر تغيرات مختلفة تؤدي الى تورم الغشاء المخاطي وتتكرز العقد اللمفاوية واسهال.

الاعراض المرضية :

نميز للمرض اربعة اشكال :

١-الشكل فوق الحاداو الانتان الدموي:يصيب المواليد الحديثة والحملان والعجول والامهار ويتميز بارتفاع شديد في درجة الحرارة تصل الى (٤٠,٥-٤١)م مترافق بخمول الحيوان وانحطاط ملحوظ ثم يتم النفوق خلال (٢٤-٤٨)ساعة.وقد تظهر اعراض عصبية على العجول المصابة وتمون نسبة ١٠٠%

٢-الشكل المعوي الحادهذا النوع شائع في الحيوانات اليافعة ،ففي البداية يكون هناك ارتفاع في درجة الحرارة حتى(٤٠-٤١)م ويتبعه اسعال ماني شديدو يمكن ان يكون مدمى ويحتوي على مخاط.

عندما يحدث وباء في القطيع فقد تمر ساعات قبل بدء الاسهال ولكن ارتفاع في درجة الحرارة قد تختفي عند ظهور الاسهال وتختلف طبيعة وقوام البراز،ونسبة التفوق تكون مرتفعة وغالبا"ما تجهض الاناث الحوامل .

٢-الشكل المعوي تحت الحاد:يصيب غالبا"الخيول والاغنام اليافعة في المزارع التي يتوطن بها المرض

Scanned by CamScanner

١-اجراء اختبارات مصلية للحياوانات المشتبهة.

٢-عن طريق حقن حيوانات التجارب.

٣-بعزل العامل المسبب من الأثار المرضية والأفات التشريحية.

العلاج:

ان اعطاء البنسلين مع الستربتومايسين يوقف تقدم المرض ، ولكن يجب ألا نقوم بعلاج الحيوان المصاب وأن نتلفه فورا" بالطرق الفنية حتى لا يصبح مصدرا" للعدوى.

الوقاية:

١-لمكافحة المرض يجب اتخاذ الاجراءات اللازمة للكشف عن الحيوانات المصابة بالمرض التي تمثل مصدر العدوى عن طريق اجراء اختبار الرعامين لكافة الحيوانات في القطر مرة كل عام بشكل دوري ثم اتلاف الحالات الايجابية.

٢-تطهير الحظائر ومحتوياتها الثابتة وحرق الفرشة ومخلفات الحيوانات الأخرى بعد كل عملية عزل لحيوانات ايجابية للمرض.

٣-تطبيق الاجراءات الصحية البيطرية على حركة حيوانات الفصيلة الخيلية.

٤-تطبيق الاجراءات المراقبة الصحية البيطرية على الأماكن اقامة أسواق ومعارض الخيول لمنع وجود مصابة في هذه الأماكن.

التحصين: ليس هناك مناعة لعدم شفاء اليحوانات المصابة تماما" ، أما محوالات التحصين وتجاربه فلم تعط نتائج جيدة.

الرعام

ينتقل المرض الى الانسان من الحيوان خلال احدى الطرق:

١-من خلال الجروح أو الخدوش أو النسجات التي بالجلد.

٢-من خلال الأغشية المخاطية.

٣- عن طريق الفم وخاصة بواسطة الأيدي الملوثه.

٤-عن طريق الجهاز التنفسي.

صورة المرض عن الانسان: تتراوح فترة الحضانة من ١-٥ يوم حيث نلاحظ الأعارض التالية:

Scanned by CamScanner

١-صداع ، اعياء ، وارتفاع في درجة الحرارة.

٢-ثم تظهر آثار المرض الواضحة وهي عبارة عن عقد مؤلمة على الجلد والتي سرعان ما يتبعها طفح بثري عام على جلد الوجه والازرع والأرجل واجزاء اخرى من الجسم وعند تفاقم الحالة تشمل الاصابة الانف ويتبعه نزول افرازات مخاطية صديدية من الانف وتكون معرفة بالدم أحيانا وغالبا مايصاحب ذلك تقرحات على الحاجز الأنفي.

٣-تشمل الاصابة العقد البلغمية بصورة عامة ولكن يلاحظ تضخيم في العقد الرقبة تحت الفكية.

٤-تكون الصديدية عبارة عن تقيح دموي شديد يتميز بوجود بثرات متقيحة تغطي الجسم وخراريج في العضلات والتهاب رئوي متنقل ثم الوفاة.

مرض الفك المتورم (مرض الفطر الشعاعي)

ACTINOMYCOSIS

مرض معد ذو طبيعة مزمنة أو تحت الحادة يصيب بالدرجة الرئيسة الأبقار ويتميز بالتهاب عظمي متخلخل في الجمجمة ويتشكل آفات حبيبية متقرحة في الأنسجة الصلبة.

العامل المسبب:

العصيات الفطرية الشعاعية البقرية ، وهي جراثيم خيطية ايجابية الغرام غير متبذرة وتنمو لا هوائيا" وتشكل تكتلات تدعى الحبيبات الكبريتية وتوجد هذه الجراثيم بشكل طبيعي على الغشاء المخاطي للمجاري التنفسية.

الوبائية وانتقال العدوى:

المرض منتشر في جميع أنحاء العالم وخاصة في المناطق التي تربي الأبقار في المراعي ، والمرض في القطر العربي السوري.

نظرا" لأن الجرثوم موجود بشكل طبيعي في الفم فتنتقل العدوى من خلال الجروح والخدوش التي تحدثها الأطعمة الجافة الخشنة ذوات النهايات الحادة أو في أثناء بزوغ الأسنان.

وتصاب الأبقار بالدرجة الرئيسية بهذا المرض.

ومن العوامل الممهدة للمرض:

١-تقديم علائق خشنة يمكن أن تؤدي الى جروح أو خدوش.

٢-في أثناء سقوط الأسنان اللبنية وتبديلها بأسنان دائمة.

Scanned by CamScanner

وتشمل الاعراض ارتفاعا"حروريا"(٣٩-٤٠)م وطراوة في البراز وقلة شهية ،وتحدث اجهاضات في الاناث الحوامل ،وقد تنفق بعض النعاج بعد الاجهاض ويعود سبب النفوق المرتفعة في الحملان الصغيرة الى التهاب الامعاء.

٤-الشكل المعوي المزمن :هو شائع في الايقار اليافعة حيث يشاهد اسهال مستمر وهزال شديد وحرارة متموجة وتكون الاستجابة للعلاج ضعيفة ،ويكون البراز قليلا وقد يكون طبيعيا"او يحتوي على مخاط او دم .

يمكن ان يترافق الاجهاض مع العديد من الحالات في الاشكال المختلفة السابقة.

الصفة التشريحية:

في الانتان الدموي والجرثومي التي تنفق بسرعة نلاحظ آثار التسمم الدموي الذي يتجلى بشكل نزيف نقطي منتشر تحت الاغشية المخاطية والمصلية للاحشاء الداخلية.

وفي حالات التهاب المعوي الحاد:تكون الآفات واضحة في جهاز الهضم وخاصة في الامعاء الدقيقة والغليظة وتتوزع بين التهاب معوي ونزف نقطي تحت المخاطية والتهاب معوي نزفي منتشر.

في حالات الالتهاب المعوي تحت الحاد:يلاحظ على جدار الامعاء تنكرز سطحي قد يمتد ليكون غشاء دفيتيريا"كاذبا".وتتضخم العقد البلغمية المسار بقية وتنزف ويلاحظ وجود دلرجات كختلفة من النزف النقطي تحت الاغشية المصلية وفي حالات الالتهاب المعوي المزمن :نلاحظ تشكل مناطق متكرزة متباعدة على جدار القولون ويكون الجدار ثخينا"مغطى بمادة صفراء رمادية اللون يتوضع تختها سطح احمر حبيبي.

التشخيص:

الحقلي: تتشابه اعراض المرض مع امراض كثيرة لذالك من الصعب تشخيص المرض حلقيا"لذلك تلجا الى التشخيص المخبري .

المخبري:عن طريق عزل العامل المسبب من محتويات الامعاء واجراء اختبار الحساسية لمعرفة الدواء الاكثر فعالية ضد العدوى كذلك يمكن اجراء الزرع الجلرثومي لجراثيم السالمونيلا على المنابت الخاصة .

علاقة الانسان بالمرض :

يصاب الانسان بالسالمونيلات وتسبب فيه امراض شديدة الخطورة كالحمى التيفية (التيفوئيد)والحمى نظيرة التيفية (أ)والحمى نظيرة التيفية (ب)وهي امراض متخصصة بلانسان وتسببها عترات من

Scanned by CamScanner

الرعام

العام مرض سار شديد الفتك يصيب الفصيلة الخيلية والانسان ويتميز بتشكيل عقدة مصغرة وقروح في الاغشية المخاطية للمجاري التنفسية العليا وفي الرئتين والجلد.

العامل المسبب:

العصيات الشعاعية الرعامية وهي عبارة عن عصيات مستقيمة ،غير متحركة عديمة التبرز ،غير متحفظة ،هوائية،سلبية الغرام،تنمو على المنابت العادية وتكون مستعمراته ذوات لون عسلي اذا ما زرعت على منبت البطاطا ،وتموت هذه الجراثيم اذا تعرضت للؤثرات الخارجية حيث تقتل بالتسخين ٤٥م خلال عشر دقايق ،ولا تستطيع العيش في محيط الحيوانات اكثر من ستة اسابيع وهي حساسة للمطهرات العادية.

الوبائية وانتقال العدوى:

كان المرض موجود بشكل كبير ولكنه بدأ بالتقلص نتيجة لتطبيق اختبارات الرعامين للتشخيص والتحكم بواسطة العزل وتطبيق الاجراءات الصحية .

اما في القطر العربي السوري فقد كانت آخر حالة ايجابية لاختبار الرعامين عام١٩٧٣.

يتم انتقال العدوى:

١-بواسطة الجهاز الهضمي حيث يشكل طريق العدوى الرئيس عند تناول الحيوانات طعام او ماء ملوثين بمسببات المرض .

٢-عن طريق جهاز التنفس بواسطة الاستنشاق ولكن ذلك نادر الحوث.

٣-عن طريق الجلد بواسطة الملامسة عن طريق الجروح ولالخدوش مما يؤدي الى حوث النوع الجلدي .تعتبر الخيول والبغال شديدة القابلية للعدوى .

ومن العوامل الممهدة لحوث المرض :

١-الازدحام في الاستطبلات .

٢-العمل والانهاك المتعب للحيوان.

٣-اواني شلرب مشتركة والمعالف والفرشة تساعد عند تلوثها على انتشار العدوى.

٤-تغيرات الطقس التي تؤدي الى تجمع الحيوانات مما يساعد على المرض .

الامراضية:

Scanned by CamScanner

الأمراضية:

عندما تسقط الجراثيم في الأماكن المصابة بجروح أو خدوش على الغشاء المخاطي للفم تبدأ بالنمو فتتشكل تكتلات تسمى بالحبيبات الكبريتية ويكون رد فعل الجسم ضد التأثير المرضي في البداية بصورة تفاعل نتوحي يؤدي الى تكون غلاف ذو نتوءات شعاعية خاجية يحيط بالفطر ، ويبدأ النسيج النوعي وغير النوعي بالنمو حول مكان التهاب ، ومن مكان سقوط العامل المسبب تنتشر الجراثيم عبر اللمف الى الأعضاء والعقد البلغمية ، ويمكن لمس الحبيبات الفطرية الموجودة في القيح وعند سحقها بين الأصابع تبدو كقطع الرمل الصغيرة ذوات اللون الأصفر الباهت.

الأعراض المرضية:

لا نستطيع تحديد فترة الحضانة لأن المرض ذو طبيعة مزمنة طويلة الأمد وغير مترافق بتغيرات في حالة الحيوان العامة. وتبدأ الأعراض بنشوء ورم عظمى غير مؤلم يظهرعلى عظام الفك في أي اتجاه ، ولا تظهر هذه الأعراض الا عندما تكبر الأجزاء المورمة وقد تمتد وتكبر بسرعة في حين أن الأعراض الا عندما تكبر الأجزاء المورمة وقد تمتد وتكبر بسرعة في حين أن آثارا" مرضية أخرى تكبر وتمتد ببطء ويصل الى عدة شهور ، وتكون الاجزاء المتورمة صلبة وقاسية جدا" وغير متحركة وفي المراحل الأخيرة تصبح غير مؤلمة وتنتفخ من خلال الجروح وتخرج الافرازات من خلال فتحة أو أكثر، وتكون هذه الافرازات عبارة عن صديد يحتوي على حبيبات بيضاءأو صفراء دقيقة، وقد يمتد الالتهاب الى الأنسجة الرخوة وقد يؤدي هذه النورمات الى صعوبة في عملية المضغ أو التنفس وقد يصاب المرئ أو الشبكية فيؤدي ذلك الى الاضطراب في عملة البلع والهضم وقد يلاحظ اسهال مع خروج الطعام غير مهضوم بشكل جيد الحيوان أحيانا" بالنفاخ.

الصفة التشريحية:

تخلخل العظم ووجود جيوب تحتوي على صديد رقيق القوام يحتوي على حبيبات رملية ، ويلاحظ تكوين نسيج ليفي حول الجزء المصاب نتيجة لتفاعل الأنسجة المحيطة بالجزء المريض ، وان انتشار الأجزاء المريضة يسبب التهابا" موضعيا" أو محددا" في الغشاء البريتوني.

التشخيص:

الحقلي:من الأعراض الظاهرة نشخص المرض بسهولة ، كذلك وجود الحبيبات الكبريتية.

المخبري:١-عن طريق فحص الحبيبات الكبريتية.

٢-عن طريق عزل العامل المسبب.

العلاج:

١-اذا كان الجزء المصب صغيرا" فياعامل جراحيا".

Scanned by CamScanner

٢-اذا كان الجزء المصاب كبيرا" فيعطى الحيوان أيوديد الصوديوم بنسبة ١غ/١٢كغ من وزن الحيوان يحل بنسبة ١٠%في ماء مقطر ثم يعقم ويحقن بالوريد.

٢-اعطاء ايوديد البوتاسيوم عن طريق الفم (٢-٤)غ يوميا" حتى تبدأ أعراض زيادة اليوم تظهر على الحيوان عندها يجب التوقف عن اعطائه.

٤-حقن الستربتومايسين موضعيا" ادخل الأفات وحولها.

٥-يمكن اعطاء علاج عام بالحقن بالبنسلين.

٦-يمكن العلاج بالأشعة ويستعمل للحيوانات القيمة.

الوقاية:

١- تجنب الأعلاف التي تؤدي الى حدوث جروح وخدوش في الفم.

٢-يجب معالجة الحالات المصابة فورا" ومنع تلوث الاماكن والغذاء بالافرازات.

التحصين: التحصين في هذا المرض غير عملي.

Scanned by CamScanner

٢-الجنس: الاناث أكثر قابلية للاصابة من الذكور لوجود الأنسجة التناسلية وأنسجة الضرع.

٣-الغذاء والماء يلعب دورا" كبيرا" في حدوث العدوى.

كثرة حدوث العدوى في فصل التزاوج والانجاب.

الامراضية:

تحدث العدوى بجميع طرق انتقال العدوى وتعتبر الحيوانات المرضية مصدر العدوى الرئيس حيث يدخل الجرثوم الى الدم والبلغم فيؤدي الى ارتفاع في درجة الحرارة ويتوضع الجرثوم في الرحم حيث يدخل بين المشيمة وبطانة الرحم فيؤدي لحصول التهاب وضعف اتصال بين الأم والجنين مما يؤدي الى حدوث الاجهاض.

الأعراض المرضية:

عند الأبقار: تتراوح فترة الحضانة من ثلاثة أسابيع حتى ستة أشهر ويعتبر الاجهاض من أهم الأعراض في هذا المرض حيث يحدث الاجهاض بين(٥-٨)أشهر من الحمل يعقبها على الغالب احتباس مشيمة والاجهاض تؤدي الى خسائر اقتصادية كبيرة في المواليد وانتاج الحليب ، يحدث غالبا" التهاب في الضرع وتضخم العقدة البلغمية أعلى الضرع ، وفي الولادة التي تلي الاجهاض الأول يموت اليوليد أحيانا" أو يكون ضعيفا".

عند الثيران: يحصل التهاب التخصية والبربخ وتصاب الخصية بتتكرز مائع وفي النهاية تتخرب الخصية.

ويكون الثور عادة عقيما" عندما يكون التها الخصية حادا" ولكن يمكن أن يعود طبيعيا" اذا بقيت احدى الخصيتين سليمة ولكن مثل هذا الثور يصبح مصدرا" لنشر العدوى ولا سيما اذا ما استخدم في التلقيح الصناعي.شكل(١٠).

الصفة التشريحية:

تتزكر الصفة التشريحية في الأعضاء التناسلية:

١-نشاهد تونما" واحمرار" وبقعا" نزفية في المشيمة.

٢-تزداد ثخانة السطح الخارجي لغشاء الجنين ويكون مغطى بترسبات حبيبية.

٣-ينتفخ الجنين وتحتوي أجوافه الداخلية على سائل محمر ويكون مغطى بنتح صديدي.شكل(١١).

Scanned by CamScanner

الاجهاض الساري (البروسيلا)

BRUCELLOSIS

الاجهاض الساري مرض معد يصيب بصورة رئيسية الأبقار والماعز وبشكل ثانوي الحيوانات الأخرى والانسان ، ويتميز بالتهاب الأعضاء التناسلية والأغشية الجنينية وحصول الاجهاض وعدم الاخصاب أو العقم وبتشكل آفات يمكن أن تتوضع في أنسجة الجسم المختلفة.

العامل المسبب:

جراثيم البروسيلا وهي على شكل مكورات أو عصيات قصيرة منفردة وأحيانا" تكون ع شكل سلاسل قصيرة ، سلبية الغرام ، غير متحركة وعديمة التبذر ، تحتاج لعزلها على الأوساط الى ١٠%من غاز ثاني أوكسيد الفحم ، وجراثيم البروسيلا غيرمقاومة للأحماض ويؤدي غلي الحليب لمدة دقيقتين الى قتلها وهناك عدة أنواع من الجراثيم البروسيلا:

١-البروسيلا المجهضة تصيب بشكل رئيسي الأبقار.

٢-البروسيلا الخنزيرية تصيب بشكل رئيسي الخنازير.

٣-البروسيلا الماعزية تصيب بشكل رئيسي الماعز.

٤-البروسيلا الصحراوية تصيب بشكل رئيسي الفئران الصحراوية.

الوبائية وانتقال العدوى:

تنتشر العدوى في جميع أنحاء العالم وهو موجود في القطر العربي السوري،ويتم **انتقال العدوى:**

١-من تناول طعام أو ماء ملوثين بمسببات المرض.

٢-من خلال الجلد عند وجود جروح وخدوش في الجلد.

٣-من خلال القناة التناسلية اما عن طريق ثور مصاب أو بواسطة ثور سليم لقح حديثا" بقرة مصابة.

٤-من خلال حلمات الضرع.

٥-من خلال ملتحمة العين.

وتصيب البروسيلا جميع أنواع الحيوانات.

من العوامل الممهدة لحدوث العدوى:

١-العمر: تكثر الاصابة في الأبقار التي تحمل لأول مرة.

Scanned by CamScanner

٢-اذا كان الجزء المصاب كبيرا" فيعطى الحيوان أيوديد الصوديوم بنسبة ١غ/١٢كغ من وزن الحيوان يحل بنسبة ١٠%في ماء مقطر ثم يعقم ويحقن بالوريد.

٢-اعطاء ايوديد البوتاسيوم عن طريق الفم (٢-٤)غ يوميا" حتى تبدأ أعراض زيادة اليوم تظهر على الحيوان عندها يجب التوقف عن اعطائه.

٤-حقن الستربتومايسين موضعيا" ادخل الآفات وحولها.

٥-يمكن اعطاء علاج عام بالحقن بالبنسلين.

٦-يمكن العلاج بالأشعة ويستعمل للحيوانات القيمة.

الوقاية:

١- تجنب الأعلاف التي تؤدي الى حدوث جروح وخدوش في الفم.

٢-يجب معالجة الحالات المصابة فورا" ومنع تلوث الاماكن والغذاء بالافرازات.

التحصين: التحصين قي هذا المرض غير عملي.

Scanned by CamScanner

الفصل الثاني

الأمراض الفيروسية

الحمى القلاعية (الطباق أو أبو لسان)

APHTHOUS FEVER

الحمى القلاعية مرض فيروسي حاد شديد السراية يصيب الحيوانات ذوات الظلف ويتميز بارتفاع شديد في درجة الحرارة ويشكل حويصلات تنفجر فتؤدي الى نشوء تقرحات وتشققات في مخاطية الفم وفي الجلد مابين الظلفين وفي جلد الضرع.

العامل المسبب:

فيروس الحمى القلاعية وهو من مجموعة فيروسات رنا الدقيقة ، والفيروس يقاوم الظروف الخارجية حيث يمكنه العيش في الحظائر والأماكن الملوثة لمدة عام ، ويوجد الفيروس في الافرازات المخاطية واللعابية بكميات كبيرة وهي التي تحميه من الظروف المحيطة والحرارة ، لأن الفيروس حساسا" للحرارة وغير حساسا" للبرودة، ولكن بواسطة المطهرات يمكن القضاء على الفيروس بالوسط الخارجي ، وللفيروس سبع عترات تختلف متاعيا" ومصليا" ولكل عترة أكثر من نظير.

الوبائية وانتقال العدوى:

المرض منتشر في معظم العالم ويسبب خسائر اقتصادية كبيرة وهو من الأمراض المستوطنة في القطر العربي السوري.

المدخل الرئيس للعدوى عن طريق الفم من خلال تناول الطعام أو ماء ملوثين بالعامل المسبب وأحيالنا" بواسطة الاستنشاق ويشكل لعاب وبول وحليب وبراز الحيوانات المصابة مصادر أساسية للعدوى كذلك تلعب الحشرات دورا" آليا" في نقل المرض، الحيوانات ذوات الظلف المشقوق أكثر قابلية للعدوى.

ومن العوامل اللمهدة للمرض:

١-الحيوانات الصغيرة تصاب بشكل كامل.

٢-الحيوانات المتعبة معرضة للاصابة بشكل أكثر.

٣-الايواء والغذاء السيئ يلعب دورا" هاما" في نقل العدوى.

٤-العروق النقية من الحيوانات أشد قابلية للعدوى.

Scanned by CamScanner

٤-من السيلانات الرحمية.

٥-من الخراريج.

٦-من السائل المنوي عند الذكور.

٢)أخذ مسحة مباشرة من راسب الحليب بعد تثفيله أو من آفات المشيمة وصبغها بصبغة غرام أو غيرها.

٣)عن طريق حقن الحيوانات التجارب.

٤)اجراء الاختبارات المصلية.

العلاج: لا تعالج الحيوانات المصابة وذلك لكلفة العلاج الباهظة.

الوقاية:

١-التخلص الصحي من الأجنة والمشائم الساقطة.

٢-تجنب تلوث غذاء وماء الحيوانات.

٣-استخدام مطهرات بشكل دائم.

٤-عندما يكون القطيع خاليا" من المرض يجب اتخاذ أقصى الاجراءات لمنع وصول العدوى اليه وعدم اضافة حيوانات الا بعد حجرها والتأكد من خلوها من المرض.

التحصين:

يستخدم التحصين في البلاد التي لا يمكنها التخلص من المرض أو لاسباب اقتصادية أو لأن نسبة الحيوانات المصابة تكون مرتفعة وخوفا" من زيادة انتشار العدوى يعمد الى التحصين.

ويوجد عدة أنواع من اللقاحات المستعملة:

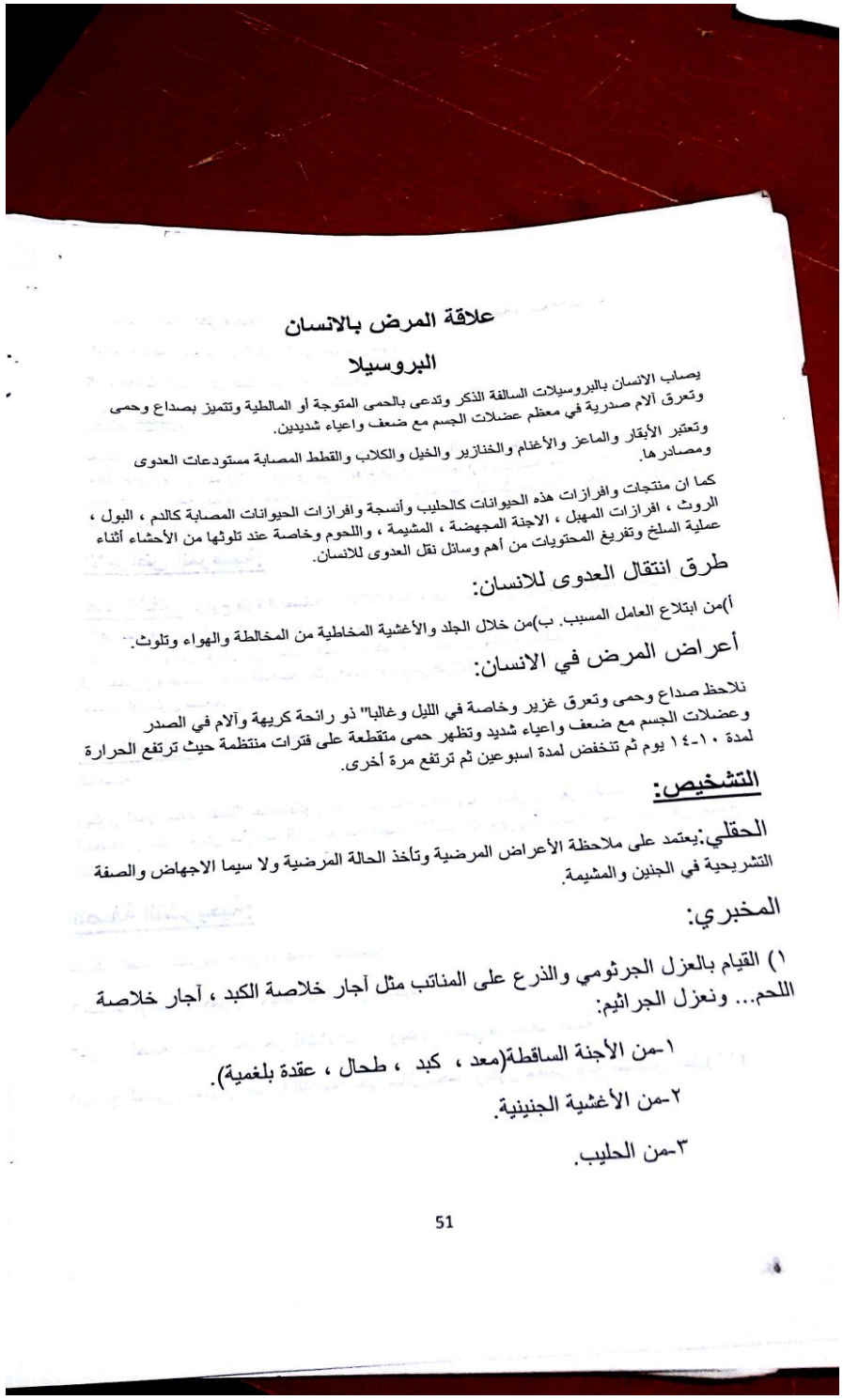
١-لقاح العترة ١٩المضعف.

٢-لقاح دوفافاك عترة ٢٠/٤٥.

٣-لقاح الريف ١.

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner



علاقة المرض بالانسان

البروسيلا

يصاب الانسان بالبروسيلات السالفة الذكر وتدعى بالحمى المتوجة أو المالطية وتتميز بصداع وحمى وتعرق آلام صدرية في معظم عضلات الجسم مع ضعف واعياء شديدين.

وتعتبر الأبقار والماعز والأغنام والخنازير والخيل والكلاب والقطط المصابة مستودعات العدوى ومصادرها.

كما ان منتجات وافرازات هذه الحيوانات كالحليب وأنسجة وافرازات الحيوانات المصابة كالدم ، البول ، الروث ، افرازات المهبل ، الاجنة المجهضة ، المشيمة ، واللحوم وخاصة عند تلوثها من الأحشاء أثناء عملية السلخ وتفريغ المحتويات من أهم وسائل نقل العدوى للانسان.

طرق انتقال العدوى للانسان:

أ)من ابتلاع العامل المسبب. ب)من خلال الجلد والأغشية المخاطية من المخالطة والهواء وتلوث.

أعراض المرض في الانسان:

نلاحظ صداع وحمى وتعرق غزير وخاصة في الليل وغالبا" ذو رائحة كريهة وآلام في الصدر وعضلات الجسم مع ضعف واعياء شديد وتظهر حمى متقطعة على فترات منتظمة حيث ترتفع الحرارة لمدة ١٠-١٤ يوم ثم تنخفض لمدة اسبوعين ثم ترتفع مرة أخرى.

التشخيص:

الحقلي: يعتمد على ملاحظة الأعراض المرضية وتأخذ الحالة المرضية ولا سيما الاجهاض والصفة التشريحية في الجنين والمشيمة.

المخبري:

١) القيام بالعزل الجرثومي والذرع على المناتب مثل آجار خلاصة الكبد ، آجار خلاصة اللحم... ونعزل الجراثيم:

١-من الأجنة الساقطة(معد ، كبد ، طحال ، عقدة بلغمية).

٢-من الأغشية الجنينية.

٣-من الحليب.

الأعراض المرضية:

تتراوح فترة الحضانة بين(١-٨)أيام ونيمز شكلين للمرض:

١-الشكل العادي: وجود حويصلات على:

الغشاء المخاطي للفم والسطح العلوي للسان هذه الحويصلات تكون مملوءة بسائل يشبه اللمف حيث تنفجر ويتشكل مكانها قروح لا تلبث هذه القروح أن تجف وتشفى ، مع ارتفاع درجة الحرارة ينقطع الحيوان عن تناول الطعام ثم يبدأ بافراز اللعاب الذي يحتوي على الفيروس بعد ذلك تظهر الحويصلات الثانوية على الضرع وبين الظلفين وغالبا" ماتشفى الحيوانات من هذه الاصابة.

شكل(١٢) ، شكل(١٣).

٢-الشكل الخبيث: وله نوعين:

أ-شكل التسمم الدموي:يصيب العجول الصغيرة نلاحظ ارتفاعا" في درجة الحرارة وقلة شهية الحيوان وافرازات لعابية وينتهي المرض بالنفوق خلال (١-٣)أيام

ب-الشكل السكتاني: يصيب الأبقار الجيدة والعجول الفتية حيث نلاحظ في الطور الأول بقرة تبدو كأنها مصابة بالشكل العادي لا تلبث بعد (٢-٣)أيام تنفق خلال دقائق أما النوع الآخر نلاحظ حيوان مصابا" ثم شفي تماما" نشاهد أنه فجأة سقط على الأرض ونفق وكأنه أصيب بسكتة قلبية في الشكل الخبيث ليس

سبب النفوق العدوى الجرثومية وانما سببه يعود لاصابة في القلب نتيجة تنكرز عضلة القلب.

الصفة التشريحية:

الآفات التشريحية بسيطة وملاحظة من خلال الأعراض الظاهرة ولكن قد تمتد الآثار المرضية الموجودة في الفم الى البلعوم والمرئ والمعدة و الرغامى والقصبات.

في الشكل الخبيث نجد التهابا" في عضلة القلب ويكون القلب متضخما" ورخوا".

التشخيص:

الحقلي: يعتمد على الأعراض وتوضع الآثار المرضية وسير المرض.

المخبري:

١-عن طريق عزل الفيروس من محتويات الحويصلات.

Scanned by CamScanner

٢-اجراء الزرع الجرثومي واجراء الاختبارات عليه.

٣-عن طريق حقن حيوانات التجارب.

العلاج:

بما أنه من الأمراض الفيروسية فلا علاج له ولكن نستعمل العلاجات العرضية:

١-يعزل الحيوان المصاب في مكان نظيف وجاف.

٢-غسل الفم وينظف بمطهرات خفيفة كمحلول برمنغنات البوتاسية ثم تستخدم المقيحات كالشبة مع الجليسرين.

٣-تعالج الآثار المرضية في القدم بمحلول كبريتات النحاس ، ويمكن استخدام البخاخات كبخاخ الفيوفورم.

٤-يجب حلاية الضرع المصاب بانتظام ويجب غسله بمحلول حامضي ثم دهنه بمرهم مهدئ.

٥-لتسهيل عملية اطعام الحيوان يجب أن يقدم له طعام طري سهل الهضم.

٦-الحيوانات التي يبدو عليها اضطرابات قلبية يمكن أن تعالج بمنشطات القلب.

الوقاية من المرض:

١-عدم السماح باستيراد الحيوانات من المناطق الموبوءة.

٢-عند ظهور المرض في المنطقة يجب منع نقل الحيوانات.

٣-اتلاف لحوم اليوانات المصابة وتطهير جلودها وغلي أو تعقيم الحليب الناتج.

٤-تغسل الحظائر جيدا" وتطهر بالمحاليل المطهرة في أماكن ظهور المرض.

٥-في الأماكن التي يتخذ المرض فيها الشكل الحاد الفتاك تتلف جميع الحيوانات المصابة وتطهر جميع الأماكن والأدوات التي كانت تستخدم لهذه الحيوانات.

التحصين:

يعتبر التحصين من أفضل الطرق للتحكم بالمرض ويوجد عدة أنواع من اللقاحات:

١-اللقاح النسيجي.

٢-اللقاح الحويصلي المقتول.

٣-يمكن استخدام لقاح نشط مع مصل مناعي مضاد.

Scanned by CamScanner

التحصين:

يوجد عدة أنواع من اللقاحات المستعملة كلها تعتمد على تضعيف الفيروس بالنسبة للأبقار مع الاحتفاظ بقدرته على احداث مناعة كافية لحماية الحيوان المحصن اذا ماتعرض للعدوى الطبيبعة:

١-اللقاح الماعزي.

٢-اللقاح الأرنبي.

٣-اللقاح الأرنبي الدجاجي.

٤-اللقاح النسيجي.

Scanned by CamScanner

الحمى الرشحية الخبيثة

(الرشح البقري الخبيث)

MALIGNANT CATARRHAL FEVER

الحمى الرشحية الخبيثة مرض حاد فردي شديد الفتك يصيب الأبقار ويتميز بالتهاب رشحي للمجاري التنفسية العليا والجيوب الرأسية ومخاطية القناة الهضمية ، التهاب اللمتحمة والقرنية ، التهاب الدماغ ، طفح جلدي وتضخم العقد البلغمية.

العامل المسبب:

فيرس من مجموعة القوباء ،وللفيرس عدة عترات مختلفة انتيجينا ،ويتأثر بكافة العوامل الطبيعية ،وينمو الفيرس على خلايا الغدة الدرقية .

الوبائية وانتقال العدوى :

المرض موجود في اغلب الدول ،وموجود في القطر العربي السوري .

اما انتقال العدوى :

١-لم تحدد بالضبط طريقة العدوى الطبيعية.

٢-ويمكن ان تلعب الاغنام دور الحامل للعدوى حيث يكثر المرض في الابقار التي تربى مع الاغنام .

٣-يشتبه ان المرض ينتقل عن طلريق راشفات الدم الحشرية .

وتصاب الابقار بالدرجة الرئيسية بهذا المرض

ومن عوامل الممهدة للمرض:

أ-تصاب الابقار حتى عمر (٣-٤)سنوات ونادرا"فوق ذلك العمر.

ب-تربية الابقار مع الاغنام في نفس الحظيرة او المكان.

ج-يكثر حدوث المرض في الشتاءومطلع الربيع.

الاعراض المرضية:

فترة الحضانة (٢-٣)اسابيع وقد تصل الى ثلاثة اشهر:

١-تكون البداية مفاجئة حيث يتوقف الحيوان عن الطعام ،وترتفع درجة الحرارة حتى ٤٢م ويتوقف ادرار الحليب ويتسارع النبض ويبدو الحيوان خاملا" ويجف المخطم والشعر والجلد.

Scanned by CamScanner

الطاعون البقري (أبو هدلان)

CATTLE PLAGUE

الطاعون البقري مرض حموي حاد شديد السراية يصيب الأبقار ويتميز بالتهاب رشحي تنفي وتأكلات من الأغشية المخاطية وخاصة للقناة الهضمية ويكون مصحوباً بإسهال شديد.

العامل المسبب:

فيروس الطاعون البقري وهو من فيروسات المجموعة نظيرة المخاطية وهو يتكاثر في الهيولى ولا يمكن أجسام احتوائية والفيروس حساس للايثر ويتأثر بالمطهرات القلوية ولذلك فهي تستخدم لتطهير الحظائر الملوثة.

يتواجد الفيروس في دم السوائل الجسم وفي افرازات وسوائل الحيوانات المريضة وتفرز الحيوانات المريضة في فترة الحضانة الفيروسات مع اللعاب و السيلانات الأنفية بعد ٢٤ساعة من العدوى.

الوبائية وانتقال العدوى:

المرض منتشر في معظم دول العالم وقد حصل وباء في القطر العربي السوري عام ١٩٧٠وقد أمكن التحكم فيه.

ويتم انتقال العدوى:

١-بالاتصال المباشر بالحيوانات المرية ومنتجاتها.

٢-تناول طعام أو ماء ملوثين بمفرزات أو سيلانات الحيوانات المريضة.

تصاب الأبقار بالعدوى بالدرجة الرئيسة بينما الأغنام والماعز يمكن أن تأخذ العدوى من الأبقار.

العوامل الممهدة للمرض:

١-العمر: الحيوانات الصغيرة أكثر قابلية للعدوى.

٢-الحيوانات الجيدة التغذية أكثر مقاومة للعدوى.

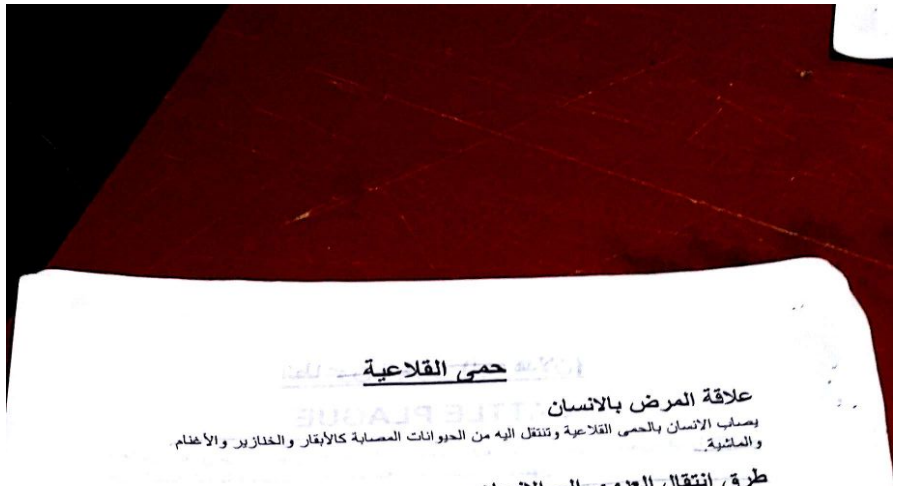
٣-الحظائر النظيفة الصحية تقلل من قابلية العدوى.

الامراضية:

من مكان دخول العدوى يذهب الفيروس للدم فيخرب خلايا الأوعية الدموية فيؤدي الى حدوث نزيف فيها ثم تحدث القروح.

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner



حمى القلاعية

علاقة المرض بالانسان

يصاب الانسان بالحمى القلاعية وتنتقل اليه من الحيوانات المصابة كالأبقار والخنازير والأغنام والماشية.

طرق انتقال العدوى الى الانسان

١-من تناول الحليب الخام ومشتقاته كالزبد والجبن ومنتجات الالبان الاخرى الناتجة من حيوانات مصابة.

٢-من افرازات الحيوانات المصابة كاللعاب أو أية مواد ملوثة والتي قد تصل وتنفذ من حيوانات مصابة.

٣-المخالطة أو التماس المباشر للحيوانات المصابة حيث تنفذ العدوى من خلال الجروح والخدوش والشعيرات التي قد توجد على أيدي الفنيين البيطريين والعمال وذلك أثناء الرعاية ومعالجة وحلب الحيوانات المصابة ويصاب اللحامون وعمال المسالخ أثناء ذبح وتجويف وسلخ الحيوانات.

أعراض المرض في الانسان

تتراوح فترة الحضانة من ٢-٧ أيام وتكون طبيعة المرض معتدلة عادة وتشابه الأعراض في الانسان الأعراض التي تظهر على الحيوانات حيث يلاحظ ارتفاع في درجة الحرارة ، صعوبة و ألم أثناء ابتلاع الطعام جفاف في الفم يتبعه ظهور القلاعات على أغشية الفم المخاطية . ونادرا" مايكون هذا المرض خطير العاقبة الا في الأطفال الضعفاء ويحدث ذلك نتيجة لمضاعفات أخرى.

الوقاية و التحكم

١-مكافحة المرض في الحيوانات كما ذكر سابقا".

٢-بسترة أو غلي الحليب.

٣-يجب على الاشخاص المخالطين للحيوانات المصابة أخذ الحيطة والحذر عندالتعامل مع هذه الحيوانات.

الأعراض المرضية:

تتراوح مدة الحضانة بين(٣-٩)أيام ويظهر المرض بثلاثة أدوار:

ثم تظهر التغيرات على الأغشية المخاطية حيث تظهر الاحتقانات على الأغشية المخاطية للفم وتكون الآثار المرضية عبارة عن تأكلات مغطاة بترسبات فيبرينية تشبه النخالة بنية اللون ، وتختفي متلحمة العين ثم تبدأ الافرازات المصلية من العينين والأنف لا تلبث أن تتحول لافرازات قيحية.

أما الاضطرابات الهضمية فيظهر اسهال شديد جدا" وتنخفض درجة الحرارة لمعدلها ثم لا يلبث أن تنخفض الى دون معدلها ، والاسهال يكون ذا رائحة كريهة يلوث الذيل ومؤخرة الحيوان وتتهدل الأذنان ويتقوس الظهر فيتهدل الحيوان فيسمى المرض (أبو هدلان).

لا يلبث الحيوان بعد ظهور الاسهال وانخفاض درجة الحرارة أن ينفق خلال (٢-٣)أيام.

الصفة التشريحية:

الحقلي: عن طريق الأعراض الظاهرة والصفة التشريحية والخواص الوبائية.

المخبري:

١-عزل العامل المسبب للمرض.

٢-اجراء اختبارات تثبيت المتمم.

العلاج:

لايوجد أي دواء فعال للحيوانات المصابة بهذا المرض كما أن المصل المضاد غير فعال في العلاج ، والحيوانات المصابة تعدم وتتلف جثثها وحرقا".

الوقاية:

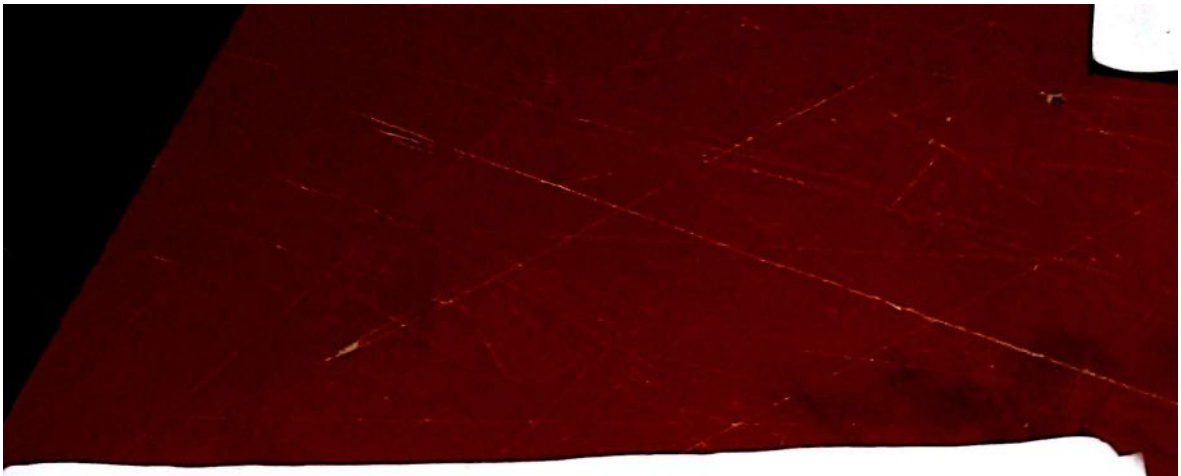
١-وضع الحيوانات المستوردة في الحجر الصحي لمدة أسبوع.

٢-عند ظهور المرض لأول مرة في مكان مانضع المنطقة تحت الحجر الصحي وتذبح الحيوانات المصابة وتعدم وتتلف جثثها بالطرق الفنية أما الحيوانات السليمة فتحصن.

٣-أما في الأماكن التي يستوطن فيها المرض فيعتمد مكافحة المرض على اجراء تحصين منتظم للأبقار.

٤-يجب تنظيف وتطهير أيدي الأشخاص الذين يلامسون الحيوانات المصابة أو جثث الحيوانات الميتة وكذلك أحذيتهم.

Scanned by CamScanner



٢-يجب فصل الأغنام عن الأبقار ومنع ترتيبهم المشتركة في الحظائر وفي المراعي.

٣-الحيوان الذي يشفي يحمل مناعة تحميه لمدة عام تقريبا".

٤-الحيوانات التي تشفى تبقى حاملة للفيرس في دمها لمدة أشهر الأمر الذي يدعو للافتراض أنها تصبح مصدرا" للعدوى.

Scanned by CamScanner

طاعون المجترات الصغيرة...

طاعون المجترات الصغيرة مرض حموي يصيب الماعز والأغنام حيث تظهر احتقانات الأغشية المخاطية مع أعراض تنفسية ثم الاسهال الشديد الذي يؤدي لجفاف الحيوان ونفوقه.

العامل المسبب:

فيروس طاعون المجترات الصغيرة وماهو الا احدى عترات الطاعون البقري التي انتقلت للأغنام والماعز وتكيفت عليهم وأصبحت شديدة الضراوة وفقدت قدرتها على احداث العدوى في الأبقار.

الوبائية وانتقال العدوى:

ينتشر هذا المرض في دول عديدة وقد شوهدت بعض الحالات في سورية.

وينتقل المرض اساسا" عن طريق جهاز التنفس.

ويترافق ظهور المرض مع المواسم الرطبة والأمطار وانخفاض درجة الحرارة.

الأعراض المرضية:

فترة حضانة الفيرس (٤-٥)أيام ، نلاحظ ارتفاع درجة الحرارة حتى (٤٢)م ، يصاب الحيوان بقلة الشهية وجفاف المحظم ويتهدل الحيوان وتظهر احتقانات على الأغشية المخاطية مع أعراض تنفسية نتيجة اصابة القصبات والرئتين بعدوى ثانوية،ونلاحظ افرازات مصلية تتحول الى صديدية من العين والأنف ثم الاسهال الشديد الذي يؤدي الى جفاف الحيوان ومن ثم نفوقه.

الصفة التشريحية:

١-نلاحظ تغيرات على الأغشية المخاطية للفم.

٢-تكبد في الرئتين.

٣-وجود الطيات الطولانية بالأمعاء الغليظة.

٤-في الشكل المزمن نلاحظ البثور على حافتي الشفتين.

العلاج: لايوجد أي علاج فعال ضد هذا المرض.

التحصين: يعتمد على استعمال اللقاح الواقي المحضر من فيرس الطاعون البقري الممرر بوساطة الزرع النسيجي على الخلايا كلية الحملان.

Scanned by CamScanner

٢-تشاهد سيلا نات عينية ،توذم الجفون وانتفا خها تكدر القرنية الذي يحصل بسرعة او ببطء في بداية الأصابة حيث يبدا التكرر بحلقة رفيعة رمادية عند اتصال القرنية بالصلبة ثم يمتد ليشكل كامل القرنية ،وفي المراحل الاخيرة للمرض يتجمع القيح في الجزء الامامي للعين.

٣-يحدث سيلان انفي مخاطي قيحي شديد ،صعوبة في تنفس ،ثم تنكرز في الجزء الامامي لمخاطية الانف التنكرز جلد المخطم ثم ينتشر ليتغطى كامل المخطم بطبقة متماسكة .

٤-يحدث كذلك التنكرز في الفم على الوجه الداخلي للشفاء وعلى اللثة زوايا الفم وتصدر عن الحيوان حركات كحركات المضغ مع سيلان لعاب رغوي.

٥- يمكن ملاحظة الاعراض العصبية وعدم اتزان الحركة ويصبح الحيوان كالمعتوه ويمكن ان يظهر ارتعاش عضلي .

٦-يمكن ملاحظة اعراض هضمية امساك ثم اسهال شديد.

٧-تستمر الحمى طوال سير المرض ويعتبر ذلك من الميزات العامة للحمى الرشحية الخبيثة.

٨-المرض ينتهي بالتفوق غالبا".

الصفة التشريحية :

بالاضافة لما ذكر في الاعراض وبعد فتح الجثة نلاحظ:

تآكلات بالمري واحتقانات في الغشاء المخاطي للجهاز الهضمي والتهاب رشحي معوي ، ويتضخم الكبد ويبدو عليه استحالات مختلفة ،يمكن مشاهدة نزف في الدماغ والسحايا.

التشخيص:

الحقلي:يعتمد على الأعراض الملاحظة والصفة التشريحية.

المخبري:١-عن طريق أخذ مسحات الأنف.

٢-نلاحظ انخفاضا" في عدد الكريات البيضاء.

العلاج:

لا يوجد علاج سببي ولكن يلجأ البعض الى اجراء معالجة عرضية لوقف العدوى ولكن العلاجات هذه لاتجدي في معظم الحالات.

الوقاية:

١-عزل الحيوان المريض عن الحيوانات السليمة.

Scanned by CamScanner

المخبري: ١-يزداد عدد الكريات البيضاء.

٢-اجراء اختبارات تثبيت الخثرة.

٣-اجراء اختبارات التعادل المصلي.

العلاج: ليس هناك معالجة مؤثرة على العامل المسبب أما في الحالات الشديدة نستخدم سلسلات الصوديوم التي تخفف من تصلب العضلات ويمكن اعطاء المقويات والفيتامنيات. ولانعطي الأدوية عن طريق الفم خوفا" من خطر دخول الوسائل الى الرئة.

الوقاية:

يعتبر التخلص من الحشرات حاملات العدوى والقضاء عليها أنجح طريقة للوقاية من المرض حيث أنه لا يوجد لقاح فعال ضد هذا المرض.

Scanned by CamScanner

الحمى الزائلة (مرض الثلاثة آيام)

EPHEMERAL FEVER

الحمى الزائلة مرض معد يصيب الأبقار ويتميز بارتعاش عضلي ، وتصلب القوائم وعرج ، وتضخم العقد البلغمية السطحية ، وينتهي المرض بالشفاء عادة.

العامل المسبب:

فيرس ينتمي الى مجموعة الفيروسات العصوية ، وهذا الفيرس يوجد في الكريات البيضاء والصفيحات الدموية في الدم ، هذا ويمكن اكثار الفيرس بحقن الأبقار كما يمكن زرعه على مستنبت خلوي مكون من طبقة واحدة من خلايا كلوة حيوانات التجارب.

الوبائية وانتقال العدوى:

يستوطن هذا المرض في افريقية وقد شوهدت حالات في القطر العربي السوري.

تنتقل العدوى اساسا" بواسطة مجموعة من الحشرات حاملة المرض ومنها ذبابة الرمل.

الأبقار هي التي تصاب بالدرجة الرئيسية.

الأعراض: تتراوح فترة الحضانة من (٢-١٠)أيام ونلاحظ:

١-ارتفاع في درجة الحرارة حتى (٤٠,٥-٤١)م ، قلة انتاج الحليب تصلب القوائم.

٢-يمتنع الحيوان عن تناول الطعام ، وسيلانات مصلية من الأنف والعين.

٣-نلاحظ أعراضا" هضمية اسهالا أو امساكا".

٤-الحرارة تستمر من (٢-٣)أيام ثم تختفي ويضطجع الحيوان ويلوي رأسه على صدره.

٥-يحدث الشفاء مالم يتعرض الحيوان لعدوى ثانوية.

الصفة التشريحية:

الحيوان لا ينفق ولكن اذا ذبح الحيوان نلاحظ:

١-تضخم العقدة البلغمية.

٢-تحتقن مخاطية الأنف والأمعاء والأعضاء الداخلية.

التشخيص: الحقلي: يعتمد على ملاحظة الأعراض.

Scanned by CamScanner

حمى وادي رفت (التهاب الكبد المستوطن)

RIFT VALLEY FEVER

مرض حموي يصيب الأبقار والأغنام والانسان ويتميز في الحملان والعجول بالتهاب في الكبد ونسبة نفوق مرتفعة وباجهاض في الأبقار والنعاج الحوامل.

العامل المسبب:

فيرس من مجموعة الأربو(المنقولة بالحشرات)وهذا الفيرس يقاوم الظروف الخارجية.

الوبائية وانتقال العدوى:

يوجد المرض أساسا" في قارة افريقيا ولكن شهدت حالات في الدول الأخرى. تنتقل العدوى اساسا" بواسطة لحشرات ، كما أن الاختلاط بين الأغنام المصابة يمكن أن تؤدي لانتقال العدوى.

تصاب الأغنام بالدرجة الرئيسة ثم الأبقار وبقية الحيوانات أقل قابلية للاصابة.

ومن العوامل الممهدة لحدوث المرض في فصل الرطوبة في أثناء تكاثر الحشرات ناقلات العدوى.

الأعراض المرضية:

فترة الحضانة (١٢)ساعة حيث نلاحظ ارتفاع درجة الحرارة وسلانات أنفية مخاطية قيحية وصعوبة في التنفس وصعوبة في التنفس وحدوث قيء واسهال مدمى وآلام بطنية وضعف عام وحدوث اجهاض عند الاناث الحوامل.

الصفة التشريحية:

١-تتركز الأفات في الكبد حيث يكون لونه أحمر بنيا" أو أصفر وعليه بقع تنكرزية منتشرة.

٢-يوجد نزف تحت جلد الحيوان.

٣-الأجنة الساقطة تكون نازفة ومتودمة.

التشخيص:

الحقلي:من تاريخ الحالة المرضية والأعراض الظاهرة على الحيوان و الصفة التريحية.

المخبري:١-اجراء الاختبارات المصلية.

٢-عن طريق حقن حيوانات التجارب.

Scanned by CamScanner

العلاج:

لا يوجد أي علاج فعال ضد هذا المرض.

الوقاية:

١-منع استيراد الحيوانات من المناطق الموبوءة.

٢-اذا حدث المرض في منطقة مايجب رش المنطقة كاملا" بالمبيدات الحشرية.

٣- الحيوانات المصابة تتلف بالطرق الفنية.

٤-يجب التحكم بدقة في حركة الحيوانات في المناطق الموبوءة.

التحصين:

١-ممكن استعمال اللقاح المضعف.

٢- استعمال اللقاح الذي يحتوي على فيروسات ميتة.

حمى وادي رفت

علاقة المرض بالانسان

يصاب الانسان بهذا المرض وتنتقل اليه العدوى كما يلي:

١-من خلال لدغ الحشرات ماصة الدماء المعدية ولاسيما البعوض.

٢-من مخالطة أو ملامسة نسج الحيوانات المصابة ومفرزاتها كالاطباء البيطريين الذين يقومونبمعالجة الحيوانات أو اجراء الصفات التشريحية لحيوانات الزرعة أو لحيوانات التجارب المقحونة وكذلك ربات البيوت عندما يقمن باعداد وطهي اللحوم الملوثة.كما يمكن أن تنتقل العدوى بوساطة الحليب.

٣-يعتبر فيروس حمى وادي الرفت شديد العدوى للعاملين بالمخابر والذين يتداولون زرعه وعزله واجراء الاختبارات عليه.

أعراض المرض في الانسان

تتراوح فترة الحضانة مابين ٣-٦أيام وتطون بداية المرض في صوة آلام مفاجئة وفقد الشهية ، صداع شديد ، رعشة ، تصلب مؤلم في العضلات ومفاصل الظهر و الأطراف ، كراهية الضوء أو عدم احتماله وضعف مؤقت أو دائم في الرؤية نتيجة نزف الشبكية وحمى تستمر لعدة أيام ولكن الموت من المرض نادر الحدوث.

Scanned by CamScanner

الوقاية والتحكم

١-وجوب مكافحة المرض بين الحيوانات كما ذكر سابقا".

٢-العناية و الحرص في معاملة الحيوانات المصابة أو المشتبهة ونقلها.

٣-الحرص الشديد في تناول منتجات الحيوانات المصابة أو المشتبهة.

٤-تحصين جميع الأشخاص الممكن أن يتعرضو للعدوى باللقاح الموت الذي سبق ذكره.

Scanned by CamScanner

٢-عن طريق حقن فئران التجارب بالمخ بالرشاحة المشتبهة فتظهر عليها أعراض الكلب بعد عشرين يوما" تقريبا" وبعدها تموت ، فنأخذ المخ ونجري عليه فحوصا" نسيجية للبحث عن أجسام نيجري.

العلاج: بعد ظهور الأعراض المعالجة عديمة الجدوى ، ولكن العلاج يجب أن يتم بعد العض مباشرة ، حيث نقوم بعملية فتح الجرح مكان العض لسيل الدم ، بعد ذلك نقوم بعملية التطهير والتعقيم لمكان الجرح للقضاء على الفيرس ،بعد ذلك يجب اعطاء اللقاح المضاد للكلب.

الوقاية:

١-القضاء على مصدر العدوى.

٢-القضاء على الحيوانات المتوحشة بشكل عام.

٣-وضع كمامات على أفواه الحيوانات التي تسير بالشوارع.

٤-منع أصحاب الكلاب وضع كلابهم في الأماكن العامة.

٥-التخلص الفني من الحيوانات النافقة.

٦-تحصين كافة الكلاب الموجودة.

٧-اعدام الحيوانات المصابة وغير المحصنة.

٨-توعية الناس بخطورة و أعراض مرض الكلب.

التحصين: يوجد عدة لقاحات لهذا المرض:

١-اللقاح النسيج. ٢-اللقاح النسيجي. ٣-لقاح سمبل.

(الطلب)

وتحقن في مخ الفئران البيضاء فتبدأ عليها الأعراض بعد ٧-٢٥يوما" وهي عبارة عن شلل وقد تموت خلال ٨-١٤يوما" ، بعد الموت يؤخذ المخ وتجري عليه فحوص نسيجية مرضية للكشف عن أجسام نيجري.

اجراء اختبار التعاد المصلي الفيروسي وذلك بحقن الفئران بالرشاحة مضافا" اليها مصل مضاد للكلب.

اختبار الاجسام الومضائية وهذا الاختبار أسرع طريقة لتحديد وجود أجسام نيجري ويمكن بهذا الاختبار تشخيص مرض الكلب في غضون ٦ساعات فقط.

التشخيص التفريقي

يجب تفريق هذا المرض عن الأمراض التي يحدث بها التهاب في الدماغ عليها أعراض عصبية ، عسر

Scanned by CamScanner

اولا"-النوع الهائج:

عند ضهور أعراض النوع الهائج نميز ثلاث مراحل:

١-مرحلة النذير: تدوم من (١-٣)أيام حيث نلاحظ تغيرا" في سلوك الحيوان فتارة يكون سعيدا" وأحيانا" شديد الكآبة وفي عينيه علامات الألم وأحيانا" يصاب بالهزيان ، وقلة الشهي ويتناول المواد الصلبة ويلاحظ عليه صعوبة في التبرز والتبول وفي نهاية هذه المرحلة ونتيجة لتشنج البلعوم يصاب الحيوان بصعوبة البلع ويبدأ اللعاب بالسيلان ويحدث بحة في الصوت.

٢-مرحلة الهيجان: تستمر من (٣-٤)أيام حيث يصبح الحيوان متهيجاعصبيا" يبدي ميلا"للهروب ويهاجم الحيوانات الأخرى ويصبح الحيوان عدوانيا".

٣-مرحلة الشلل: نلاحظ موجات من الهيجان تتبدل مع موجات من الاعياء والتعب ثم يقع الحيوان على الأرض منهوك القوى معانيا" من صعوبة التنفس وتشنج شديد في البلعوم ، ويصبح الحيوان خائفا" من الطعام نتيجة الألم بلعقمه عند تناول الطعام ثم تبدأ أعراض الشلل على الحيوان ، أولا مايصاب عضلات الفك السفلي ثم الأطراف وباقي الجسم ونتيجة لشلل عضلات التنفس يصاب الحيوان بالاختناق ومن ثم يموت. وفترة سير المرض (٥-٧)أيام.

ثانيا"-النوع الهادئ:

١-في هذا الشكل تطغى أعراض الشلل على أعراض الشراسة والتهيج فيظهر على الحيوان سبات طويل.

٢-يظهر على الحيوان ارتعاش ورجفان وتعقبه دوخة شديدة تؤدي الى بقاء الحيوان راقدا" بما يشبه الغيبوبة لمدة يومين ثم يموت الحيوان بعدها.

الصفة التشريحية:

لاشئ مميزز سوى المعدة مملوءة بالأجسام الغريبة، كقطع خشبية أو حجرية ، ونلاحظ احتقان الغشاء المخاطي للقناة الهضمية والمستقيم واحتقانا" في الدماغ والسحايا ، ونشاهد أجساما" احتوائية تدعى أجسام نيجري في هيولى الخلايا العصبية.

التشخيص:

الحقلي: يعتمد على الأعراض السريرية الملاحظة والى التاريخ الحالة المرضية.

المخبري:

١-اجراء مقاطيع نسجية وصبغها وفحصها مجهريا" فتظهر أجسام نيجري.

Scanned by CamScanner

الكلب(السعار)

RABIES

الكلب مرض فيروس حاد شديد الفتك ويصيب كافة الثديات ذوات الدم الحار بما فيهما الانسان ويتميز بتغيير في سلوكية الحيوان ، واضطرابات عصبية ثم شلل ومن ثم النفوق.

العامل المسبب:

فيروس الكلب وهو ينتمي الى مجموعة الفيروسات العصوية(رابدو)وهو من الفيروسات كبيرة الحجم ويتكاثر في هيولى الخلايا العصبية للمخ المصاب كما يكاثر ايضا" في الغُدد اللعابية ويعتبر من الفيروسات المقاومة لكثير من الطهرات ، كذلك فان الفيروس يقاوم العوامل الخاجية.

الوبائية وانتقال العدوى:

المرض موجود في جميع دول العالم وموجود في القطر العربي السوري. وتنتقل العدوى عن طريق عض الحيوانات المصابة للحيوانات السليمة أو الانسان حيث يوجد فيروس في لعاب الحيوانات المصابة كذلك تلوث الجروح بلعاب الحيوانات المصابة قد يؤدي الى انتقال العدوى ، ويمكن للفيروس أن ينفذ من الأغشية المخاطية السليمة ولكنه لايستطيع أن يخترق الجلد السليم،

و جميع الحيوانات لها قابلية للعدوى.

ومن العوامل الممهدة للمرض..يظهر المرض في مناطق الغابات لوجود الحيوانات المتوحشة ، أما الحيوانات الأهلية تصاب في فصل الصيف أكثر عند رعيها في المراعي الملوثة.

الامراضية:

من مكان العض يبقى الفيروس من (١٨-٩٢)ساعة ثم يخترق الجسم وعن طريق النهايات العصبية الصاعدة ينتقل للدماغ حيث يتكاثر في خلاليا القشرة الدماغية وفي خلايا النخاع الشوكي،وعن طريق النهايات العصبية الهابطة ينتقل لكافة الأعضاء ، ويطرح الفيرس عن طريق الغدد اللعابية وخاصة الموجودة في الفم.

الأعراض المرضية:

عند الكلاب فترة الحضانة(٢-٦)أسابيع ، وهذا الاختلاف راجع لمكان العض فكلما اقترب المكان من الدماغ قصرت فترة الحضانة والعكس صحيح.....كذلك فان وجود ثياب الانسان عند مكان العض يمنع دخول الفيرس.

ونميز نوعين من الأعراض المرضية:

Scanned by CamScanner

وأحيانا" يظهر على الحطاطات بقع نزفية وتكون ممتلئة بسائل أحمر عوضا" عن السائل البلغمي فيسمى السائل الأسود.الشكل(١٥).

الصفة التشريحية:

لاشئ مميز سوى التهاب نزفي بالأغشية المخاطية للجهاز التنفسي.

التشخيص:

الحقلي:من الأفات المرضية المميزة للمرض.

المخبري:يعتمد على أخذ عينات من محتوى الحويصلات وصبغها للكشف عن جسيما جوارنيري.

العلاج:

لايوجد علاج نوعي ولكن تتم معالجة الآثار المرضية بالمراهم كمرهم أكسيد الزنك مع السلفا أو المضادات الحيوية لمنع الهجوم الجرثومي الثانوي.

الوقاية:

١)عزل الأغنام المصابة عن السليمة.

٢)وضع المنطقة التي تظهر فيها المرض تحت الحجر الصحي.

٣)القيام باجراءات التحصين للأغنام السليمة.

٤)منع تصدير الأغنام وصوفها وحليبها من الأماكن المصابة.

٥)القيام بعملية تعقيم شاملة للمحطات والحظائر المصابة.

التحصين:

الحيوانات التي تشفى تكتسب مناعة طول حياتها.

كذلك يوجد عدة أنواع من اللقاحات ضد مرض الجدري يمكن تحصين الأغنام بأحد أنواعها.

Scanned by CamScanner

الهضم وانسداد أو اعتماد الامعاء وامراض الدم .

علاقة المرض بصحة الانسان

يصيب داء الكلب الانسان ويؤدي الى هلاكه وينتقل اليه باحدى الطرق التالية:

١)ينتقل المرض مباشرة بالعض من الحيوانات المصابة حيث يدخل الفيروس بوساطة اللعاب في المكان المتهتك من الجلد ويصل الى النهايات العصبية.

٢)من المحتمل وصول فيروس الكلب الى الجروح المفتوحة وذلك بالنسبة للاطباء البيطريين او اصحاب الحيوانات عندما يحاولون فحص فم الحيوان أو اخراج عظمة أو قطعة خشب من حلق ملتب مسعور ، أو عند اجراء الصفة التشريحية لحيوان مكلوب.

٣)من الحالات النادرة جدا" حدوث العدوى عن طريق حليب الحيوانات المسعورة.

Scanned by CamScanner

١-الطور الوردي:

تبدأ الآثار المرضية في هذه المرحلة بتشكل نقطة حمراء تشبه عضة البرغوث وتكون محتقنة وتنتج من التأثير الذي يحدثه الفيروس.

٢-الطور الحلمي:

في هذا الطور يظهر في مكان النقطة الحمراء انتفاخ صلب في حجم حبة العدس الصلبة ويكون لونه أفتح من لون الطور السابق.

٣-الطور الحويصلي:

تمتلئ الحليمات في هذا الطور بسائل بلغمي وتتحول الى حويصلة.

٤-الطور البثري:

في هذا الطور تصبح محتويات الحويصلات كثيفة واذا ما تعكرت محتوياتها فهذا يدل على انها تحتوي على جراثيم صديدية ، ويتنكرز النسيج الظهاري في وسط الحويصلات وتدعى لذلك البثرات.

٥-طور التقشر أو الشفاء:

تنفجر البثرة في هذا الطور ويخرج منها السائل البلغمي ويجف ليكون قشرة تحت هذه القشرة يبدأ النسيج بالالتئام.

ان سطح الحويصلات والبثرات يكون منخفضا" في مركزه ويظهر وكأنه له سرة.

ويكون بين كل مرحلة وأخرى(٣-٤)أيام.

ويستغرق سير المرض من (١٥-٢١)يوما".

الأعراض المرضية:

في الأغنام:تبدأ الأعراض بارتفاع درجة الحرارة وخمول الحيوانات وقلة الشهية وتورم الأجفان وسيلانات دمعية وأنفية وأحيانا" صعوبة التنفس بعد (٣-٤)أيام تظهر آفات الجدري المميزة على الأجزاء الجلدية العارية من الصوف وعند الأغنام لايمر الجدري في الطور الحويصلي ويستمر سير المرض في الشكل العادي حتى (٢٥)يوما" تقريبا" وينتهي بالشفاء ويمكن أن يظهر المرض بأشكال مختلفة أخف وأشد من الشكل العادي.

في بعض الحالات الحطاطات تقسى وتجف وتشفى ويسمى بالجدري القاسي.

وأحيانا" هذه الحطاطات تتلاقى مع بعضها مشكلة بؤراكبيرة فيسمى جدري التلاقي.

Scanned by CamScanner

الجدري

POX،VARIOLA

مرض فيروس حموي شديد العدوى يتميز بوجود آفات جلدية ذوات خمسة أطوار ، يصيب الحيوانات والطيور والانسان ويتميز بتكوين حبيبات على الجلد تتحول الى حويصلات لا تلبث أن تنفجر وتجف وتتقشر ، والجدري أما أن يكون متعمما" كجدري الأغنام والماعز أو محتودا" كجدري الأبقار والخيول.

العامل المسبب:

فيروسات الجدري وهي كبيرة الحجم وتحتوي على شريط مضاعف من الحمض الريبي النووي الـ DNAويتكاثر الفيروس في هيولى الخلايا ويكون فيها أجسام احتوائية تعرف باسم جسيمات (جوارنيري)وهذا الفيرس يعتبر من

وتقسم الفيروسات الجدري الى:

١)فيروسات جدري الانسان والأبقار.

٢)فيروسات جدري الأغنام.

٣)فيروسات جدري الطيور.

الوبائية وانتقال العدوى:

المرض منتشر في أكثر دول العالم وموجود في القطر العربي السوري.

وتنتقل العدوى:

١-الاتصال المباشر بين الحيوانات السليمة والحيوانات المريضة أو التي شفيت حديثا".

٢-بواسطة الأدوات المشتركة بين الحيوانات أو بوساطة الصوف والشعر.

٣-بوساطة أيدي الحلابين أو آلات الحلابة.

٤-عن طريق جهاز التنفس والأغشية المخاطية والجروح والخدوش الموجودة في الجلد.

الامراضية:

يفصل الفيروس الموجود في الخلايا الظاهرية فبعد دخوله الجسم يبدأ بالتكاثر في الخلايا الظاهرية للأغشية الخاطية لمجاري التنفسية حيث يحدث تغيرات شديدة عن طريق الفم في الجلد وفي مراحل تطور آفات الجدري نميز خمسة مراحل:

Scanned by CamScanner

الصفة التشريحية:

نلاحظ تضخم العقد اللمفية المسؤولة عن المنطقة المصابة وتكون قاسية وفي الحالات المتقدمة تحتوي على مواد متحسة وغالبا ما تتكلس الرئة ويمكن ان تحتوي على آفة واحدة او آفات وفي كثير من الحالات يمكن ان تصاب ذات الجنب وتظهر آفة واحدة او عدة آفات وفي بعض الحالات تحتوي على مئات الدرنات الصغيرة القاسية وهذه الحالة تدعى الاصابة اللؤلؤية.

والطحال يمكن ان يصاب وتشاهد درنات على سطحه وتنتقل مثل هذه العدوى من البريتون المصاب .كذلك الكلية يمكن ان تحتوي على درنة واحدة او درنات عديدة ويكون منشؤها من الدم واصابة الكلية تعني تسمم الاصابة.

التشخيص:

الحقق بمن الاعراض المرضية والصفة التشريحية ، واجراء السين المستعملة عالميا:

١)الاختبار الأدمي المفرد.

٢)اختبار الحرارة السريع.

٣)الاختبار المقارن.

المخبري:

أ-عن طريق اخذ مسحة من الافرازات والسيلانات الانفية .

ب-او عن طريق حقن حيوانات التجارب.

العلاج:

جراثيم السل يمكن القضاء عليها بالستربتومايسين ولكن الحيوانات لا تعالج لكلفة الدواء الباهظة وحتى لا يبقى الحيوان المصاب بؤرة للعدوى.

الوقاية:

١-يجب اختبار جميع الحيوانات التي يزيد عمرها عن ثلاثة اشهر والتخلص الصحي من الحيوانات المصابة ،ويجب تنظيف الحظيرة وتطهيرها بعد التخلص من الحيوانات المصابة.

٢-يجب عدم اضافة اي حيوان للقطيع الا بعد فحصه واختباره والتاكد من خلوه من السل .

التحصين:

يوجد لقاحات (ب-ث-ج).(B.C.G)ويستعمل على نطاق واسع عند الانسان ويستعمل في الحيوان.

Scanned by CamScanner

الســـــــل

اشكال المرض في الانسان

تختلف اشكال المرض باختلاف طرق العدوى و هي كما يلي:

١_ السل الرئوي Pulmonary T.B.

تتكون الاصابة في الرئتين و العقد البلغمية القصبية و الحزومية.وتكون الأعراض عبارة عن سعال وتقشع وحينما يصبح القشع مخاطي فوحي غزير الكمية

٢_ السل اللارئوي

وهنا نجد أن الاصابة المبدئية قد تكون في الفم أو اللوزات حيث يصاحبها توزم وتضخم في عقد العنق البلغمية وتنشأ حالة تسمى سل العقد البلغمية.

وعموما فان اشكال السل التي تحدث نتيجة ابتلاع عصيات السل تظهر في هيئة سل العظام أو سل الجهاز البلغمي.واذا مااخترقت عصيات السل الغشاء المخاطي للامعاء فان الاصابة المبدئية تحدث في جدار الأمعاء ويصاحبها التهاب عقد المساريقا البلغمية وقد يلتهب البريتون.

٣_ السل الجلدي Lupus T.B.

وهنا يلاحظ وجود تقرحات في الجلد عند مكان دخول عصيات السل ويصاحب ذلك تكون عقد في الجلد ذات لون بني مصفر مع امتداد الاصابة الى العقد البلغمية للمنطقة المصابة.

نظير السل

PARATUBERCULOSIS

مرض مزمن معد يصيب الأبقار والأغنام ويتميز بالتهاب معوي نوعي وهزال واسهال متكرر وثخانة وتجعدات في مخاطية الأمعاء تشبه تلافيف المخ.

العامل المسبب:

العصيات النظيرة السلية وهي عصيات قصيرة وثخينة ومقاومة للحمض وهي هوائية وتعتبر ايجابية الغرام وتعيش في التربة فترة طويلة لأنها مقاومة للعوامل الخارجية.

الوبائية وانتقال العدوى:

المرض منتشر في كثير من دول العالم وهو موجود في القطر العربي السوري وتنتقل العدوى عن طريق الفم من تلوث الطعام والماء بالبراز.

وتعتبر الأبقار والأغنام أكثر قابلية للعدوى.

Scanned by CamScanner