

تَشْخِصُ أَمْرَاضِ الدَّوَّاجِنِ وَعِلَاجُهَا

أولاً - تاريخ الحالة المرضية

ثانياً - الأعراض السريرية

ثالثاً - الصفة التشريحية

رابعاً - التشخيص التفريقي

خامساً - التشخيص المخبري

سادساً - اختيار العلاج المناسب

تاريخ الحالة المرضية

اسم و عنوان صاحب المزرعة

عدد الطيور و عمرها

نوع العرق ومصدره

معدل النفوق ووقته

العلف (نوعيته - كميته - طريقة التعليف.....)

نوعية المعدات في المزرعة

متى بدأت الحالة وماهي تطوراتها

الأعراض الظاهرة على الدجاج

نسبة انتشار المرض

حالة الفرشة

حالة التهوية

هل ظهرت اصابات مرضية في الدفعات السابقة ؟ ما هي ؟

برنامج التلقيح المطبق ؟

المطهرات المستخدمة

الأدوية المستخدمة

وجود اصابات في المزارع القريبة أو المجاورة

أي معلومات أخرى مفيدة في التشخيص

الأعراض السريرية

١ - عامة

٢ - خاصة

٣ - مميزة

الأعراض العامة

انتفاش الريش

التجمع

الامتناع عن الاكل

الخمول

الأعراض الخاصة

اصوات تنفسية

دمع في العين

سيلانات انفية

التصاق العلف الناعم على الفتحات الأنفية

انتفاش ريش الرأس والرقبة

تورم الرأس

المشكلة تنفسية

اسهالات مائية مصحوبة بتهریب العلف
كوكسیدیا معویة
التهاب امعاء

الأعراض المميزة

الإسهالات

جمبورو
مطثيات بداية الإصابة
مطثيات مرحلة متقدمة
كوكسيديا معوية نوع ماكسيما
عصيات قولونية
سموم جرثومية او فطرية
جوع أو نيوكاسل
مكورات عنقودية

بيضاء طباشيرية
صفراء رغوية
زهريّة مخاطية
جزرية
بنية داكنة
سوداء زفتية
خضراء
صفراء فاتحة

الطيور نافقة على ظهرها صعوبة تنفس

الطيور مترنحة أو مستلقية على جانبها مطثيات أو كوكسيديا

الطيور تمشي بالمقلوب الصوص المجنون

التفاف الرقبة مشكلة عصبية

الأعراض التشريحية

الحنين

القصيبات

الحجرية العليا

المرى

المرغاسى

المرتنين

المرغرين

المربيض

المركية

الحوصلة

المرقب

المرعدة الخدية

المرارة

المرحان

المركد

المرقنصة

قناة المربيض

المرستقيم

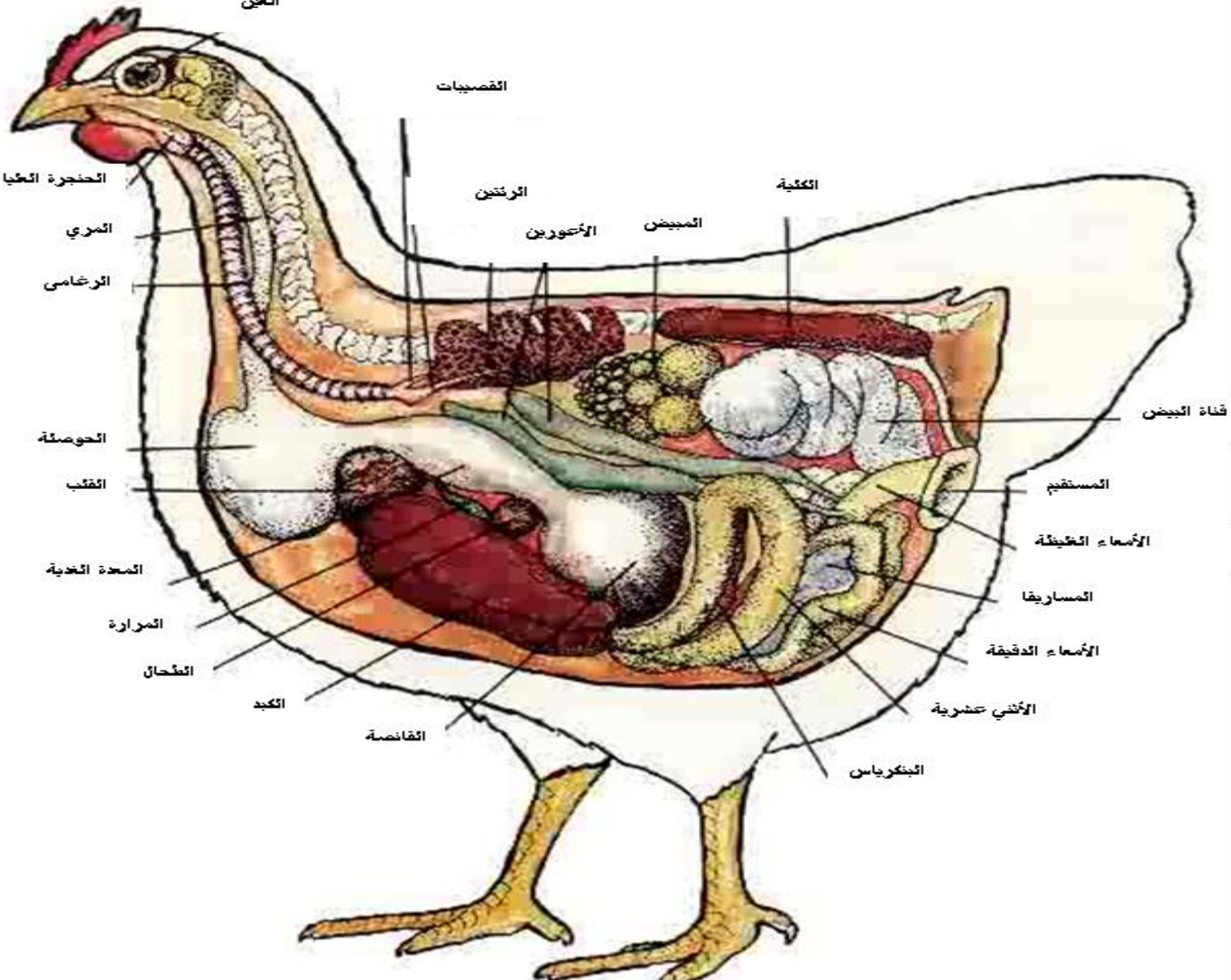
المرعاء المرقيقة

المرساريف

المرعاء المرقيقة

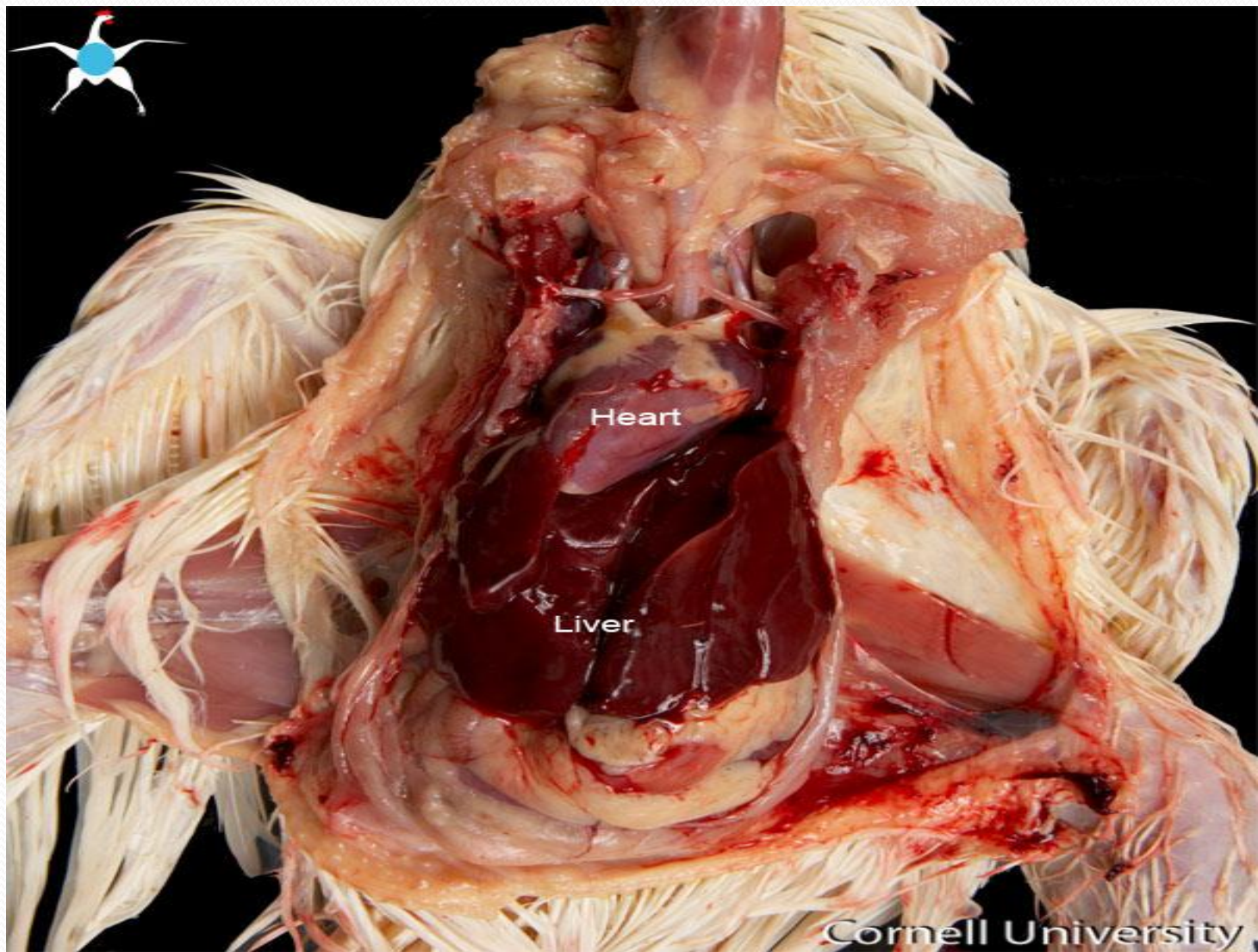
المرثنى عشرية

المرنكراس



- ١- الوضع الطبيعي لكل عضو
- ٢- التغيرات المرضية الموجودة
- ٣- الآفات المرضية المميزة
- ٤- الآفات المرضية المختلطة
- ٥- نوع العدوى مختلطة أم مضاعفة

الوضع الطبيعي للأعضاء



القلب - الكبد



Lung

Proventriculus

Ventriculus

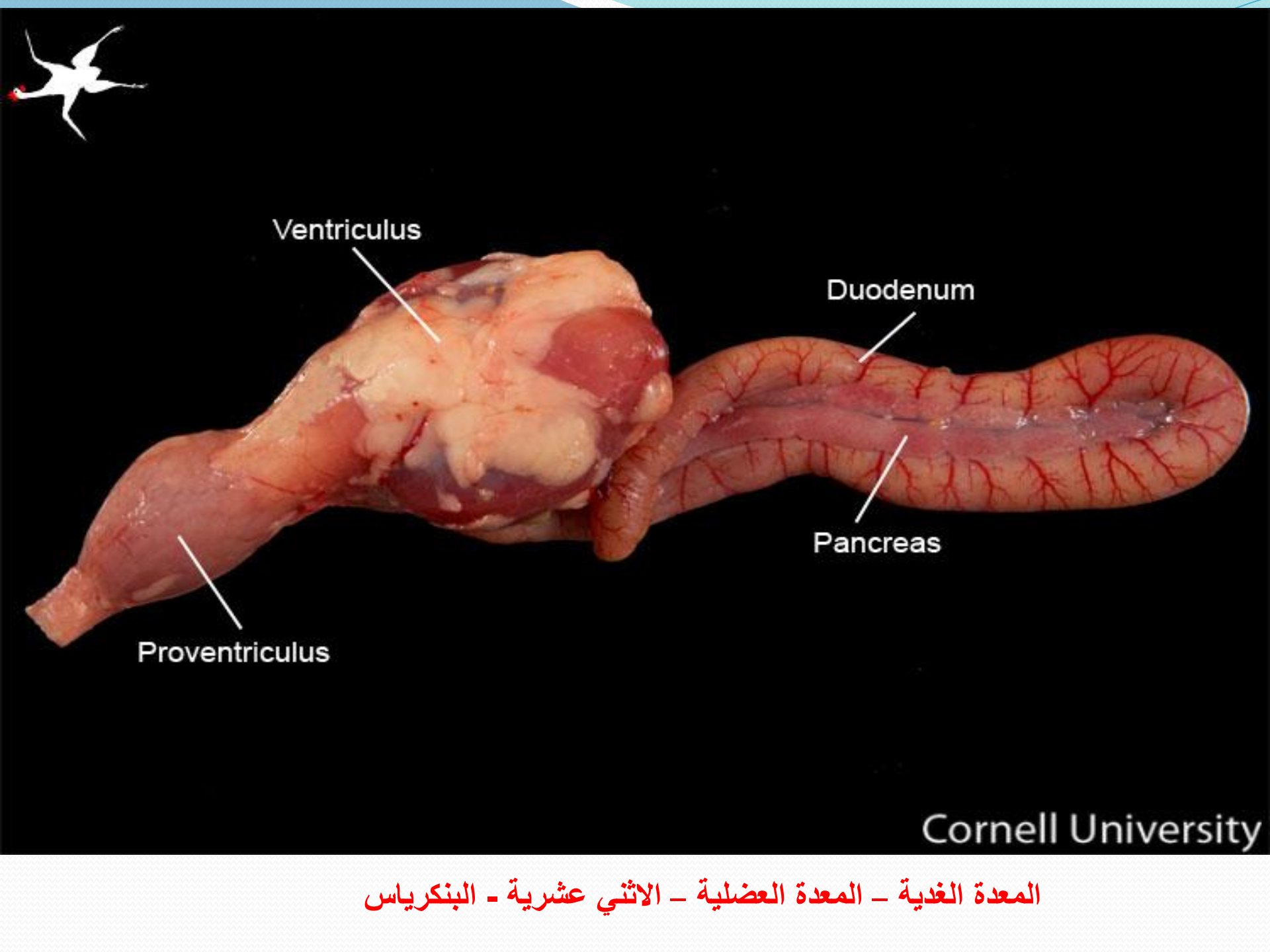
Cornell University

الرئة - المعدة الغدية - المعدة العضلية



Cornell University

الطحال



Cornell University

المعدة الغدية – المعدة العضلية – الاثني عشرية - البنكرياس



Cornell University

المعدتين الغدية والعضلية منظر خارجي



Cornell University

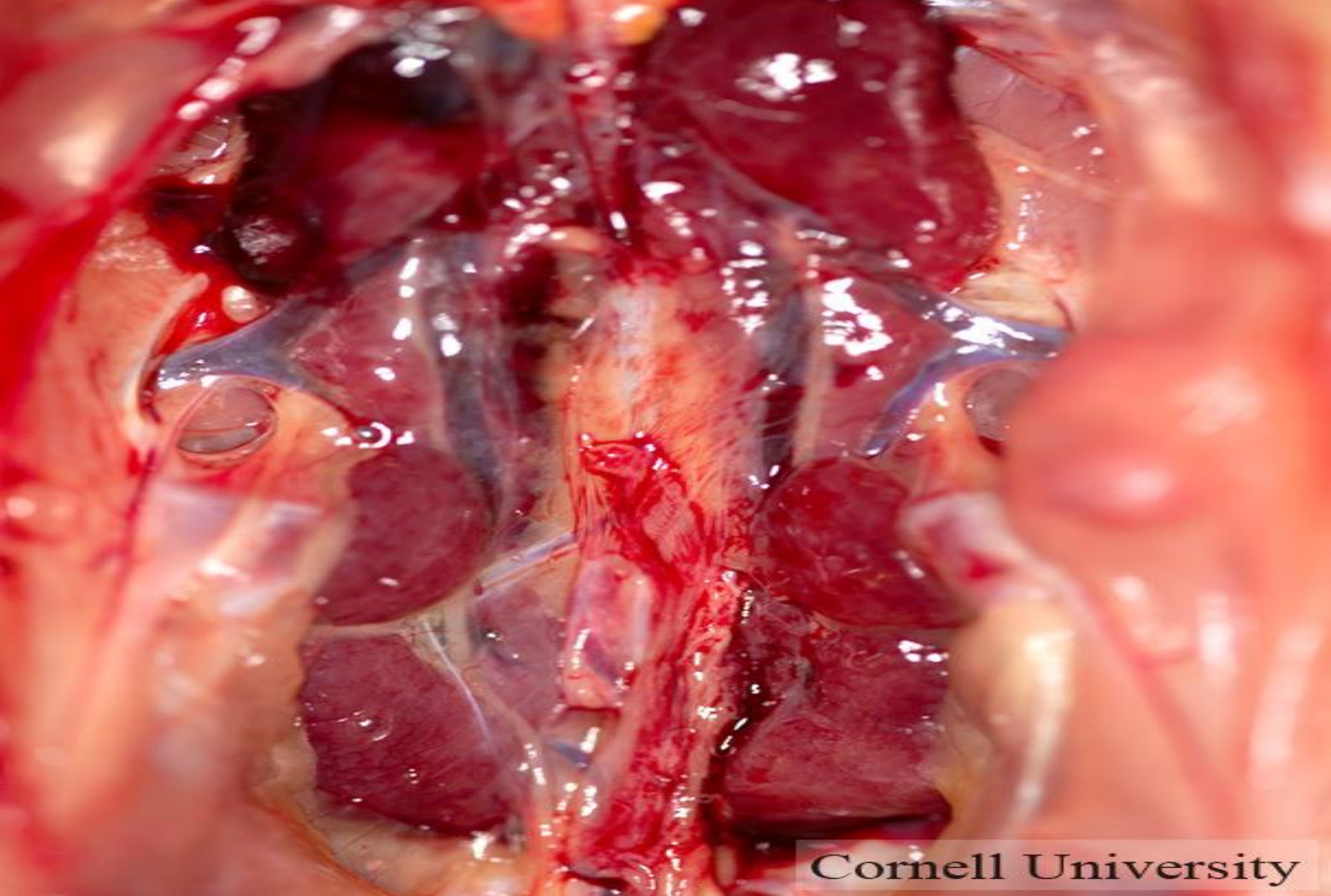
المعدتين الغدية والعضلية منظر داخلي

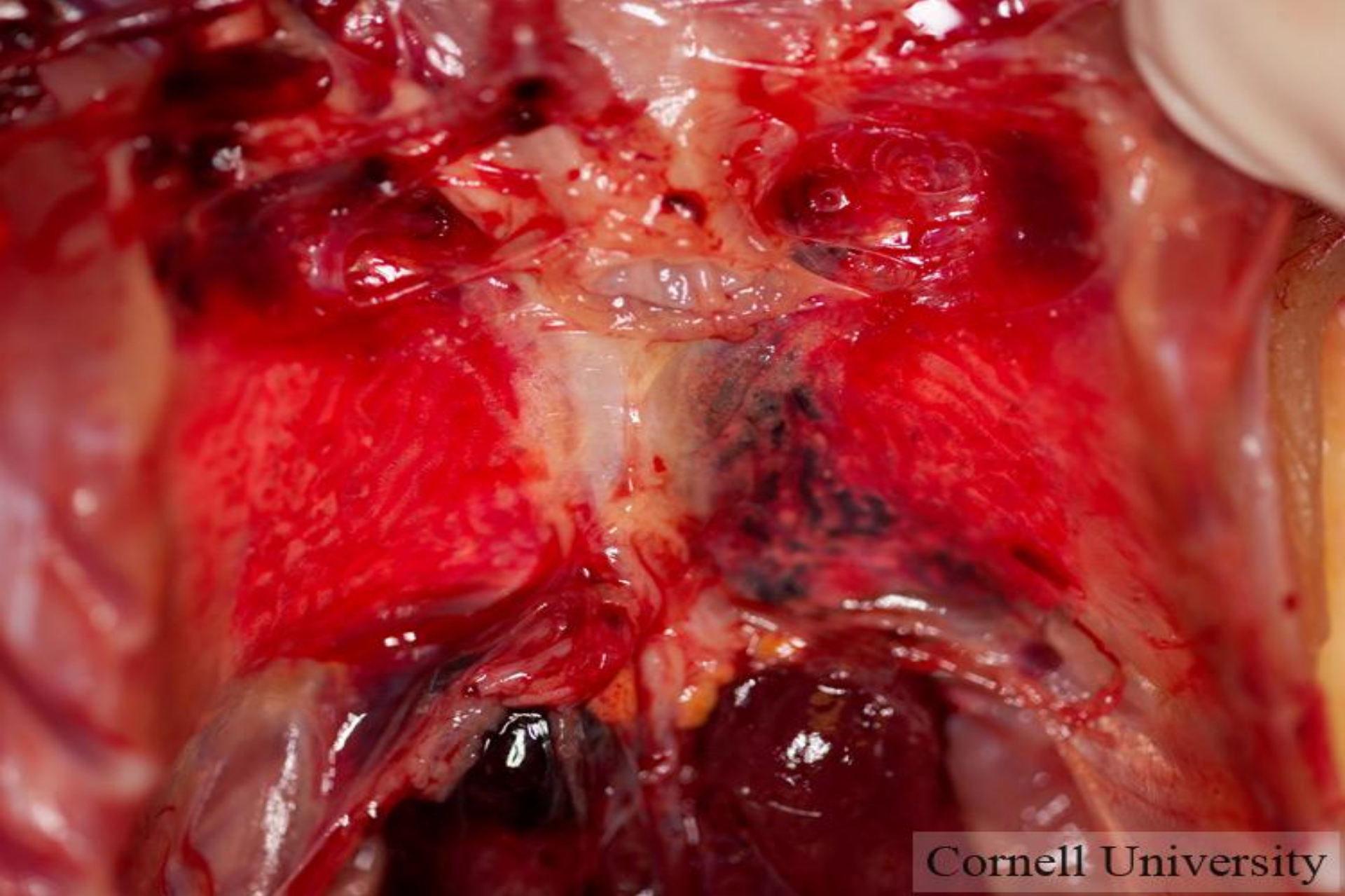


Meckel's Diverticulum

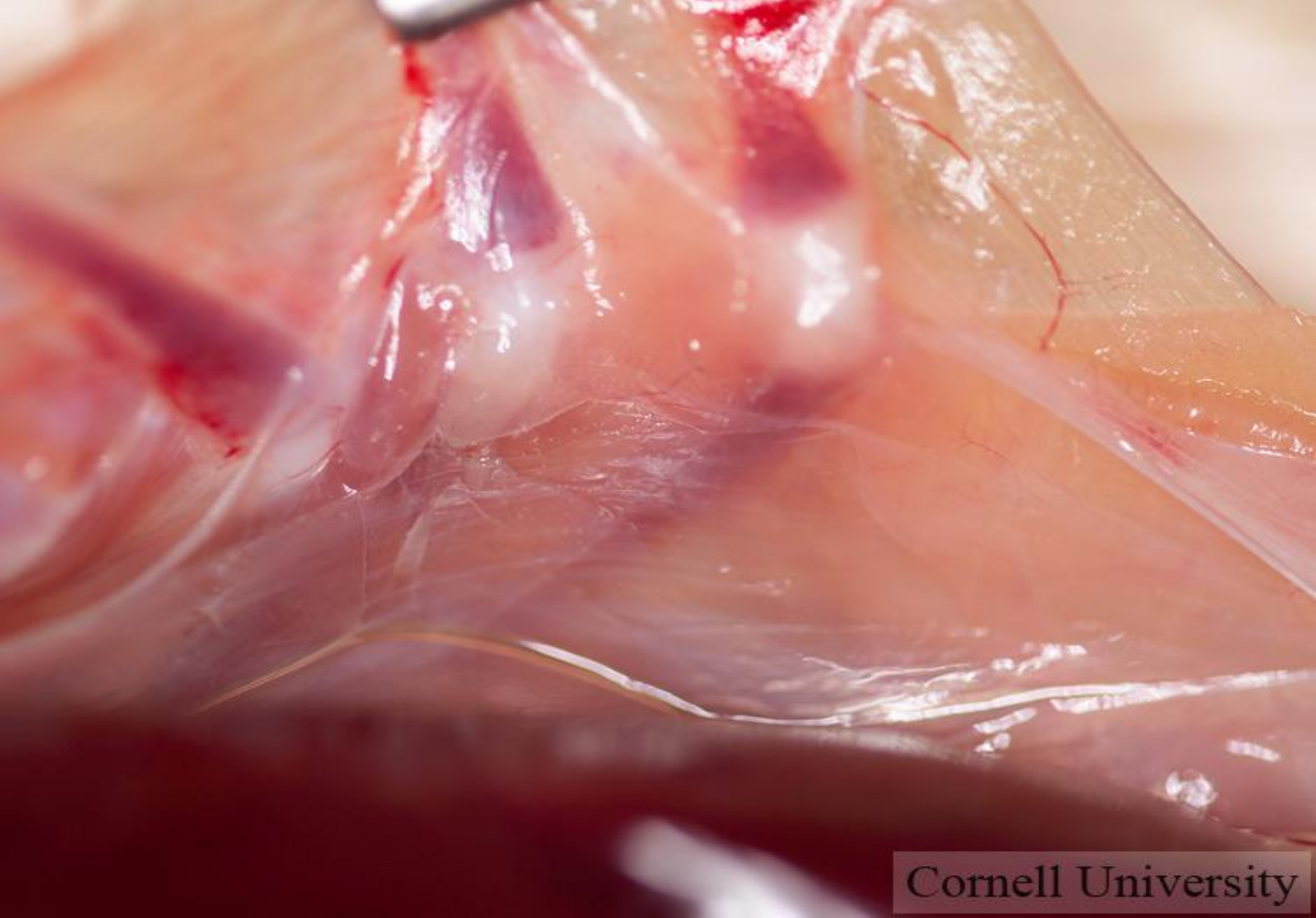
Cornell University

الردب المحي





الرنتين



Cornell University

الأكياس الهوائية الصدرية



Cornell University

الرغامى



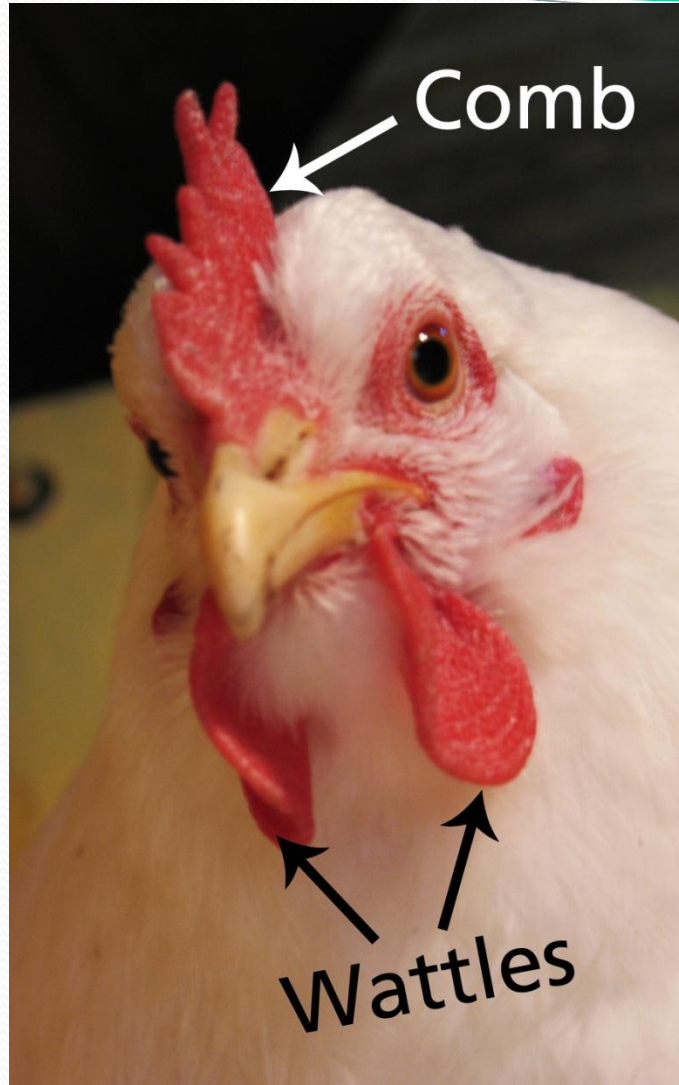
Cornell University

تفرع الشعب الهوائية



Cornell University

المنقار



العرف والداليتين



Cornell University

الارجل

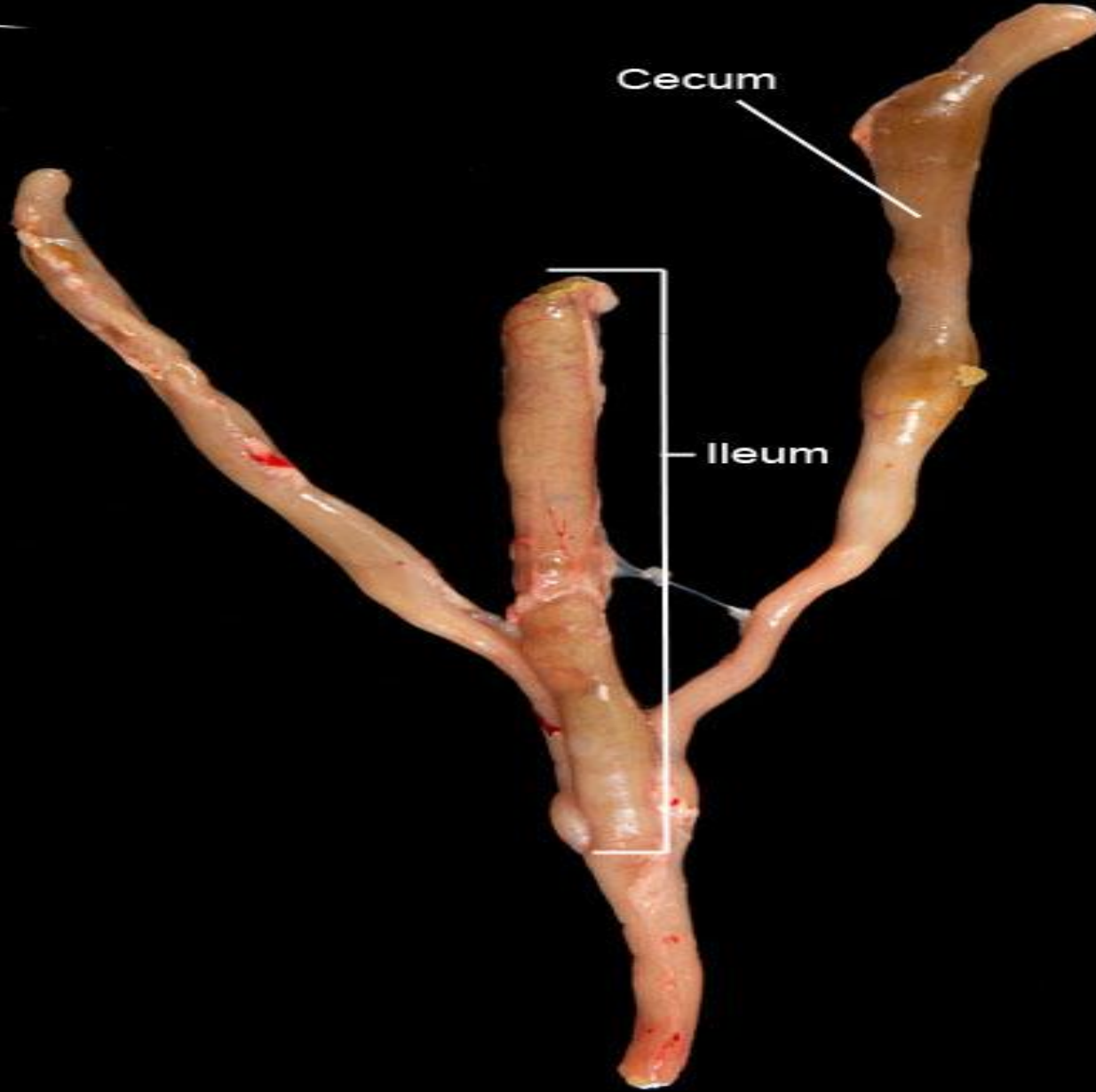


Cornell University

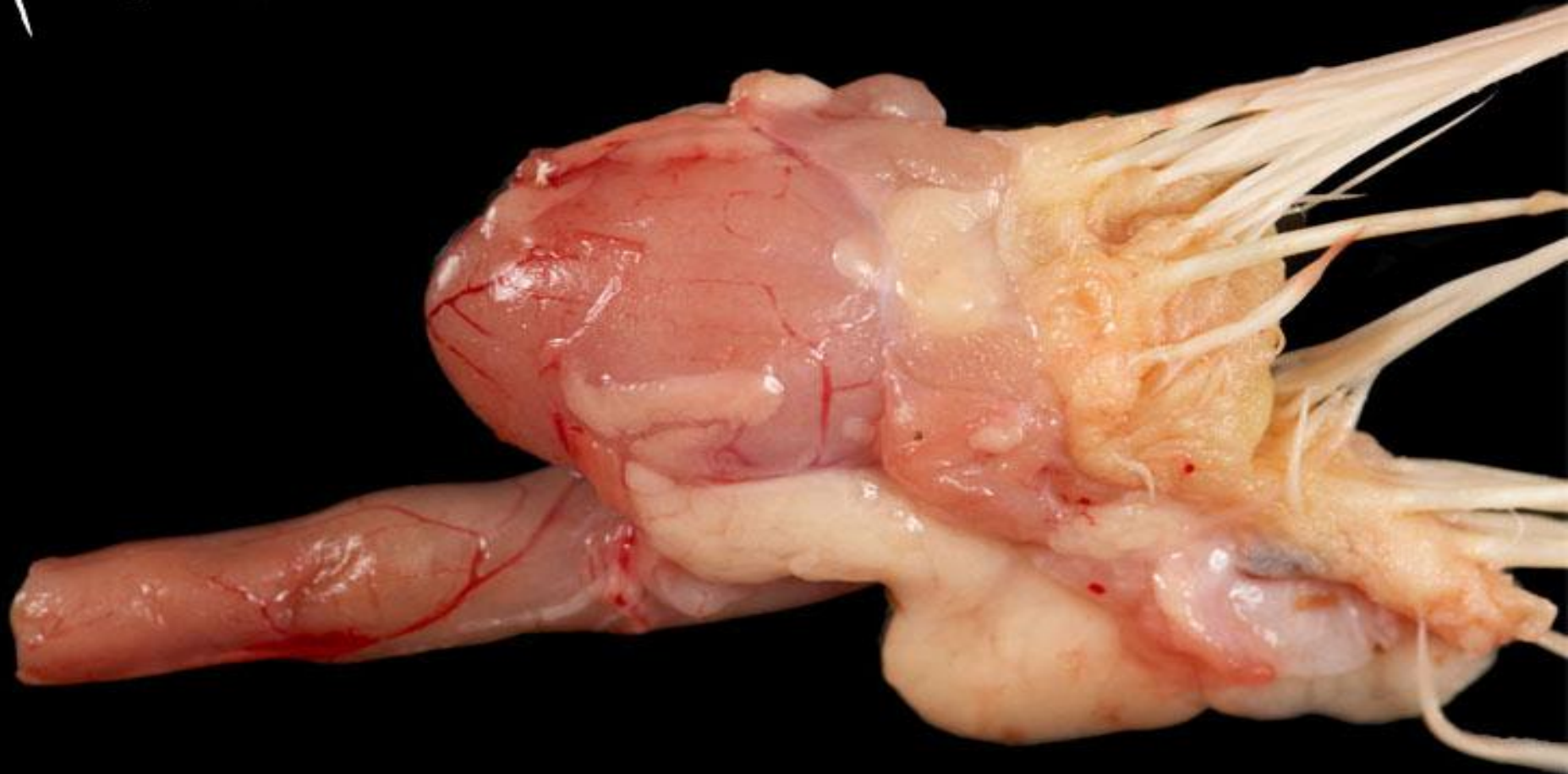
العين



مفصل العرقوب



الاعورين - المستقيم - لوزتي الاعورين



Cornell University

غدة فابريكس

NORMAL



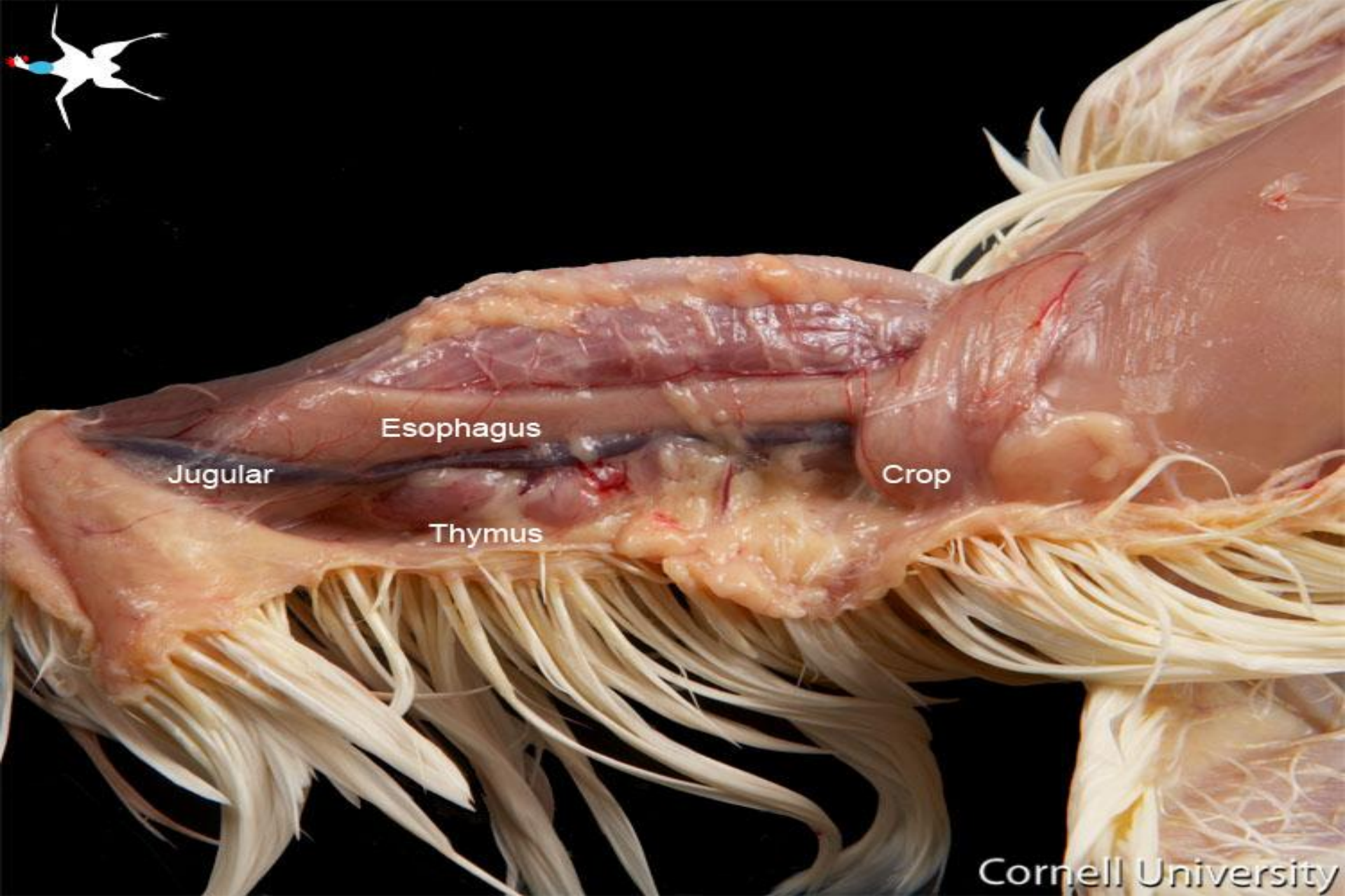
Cornell University

الدماغ

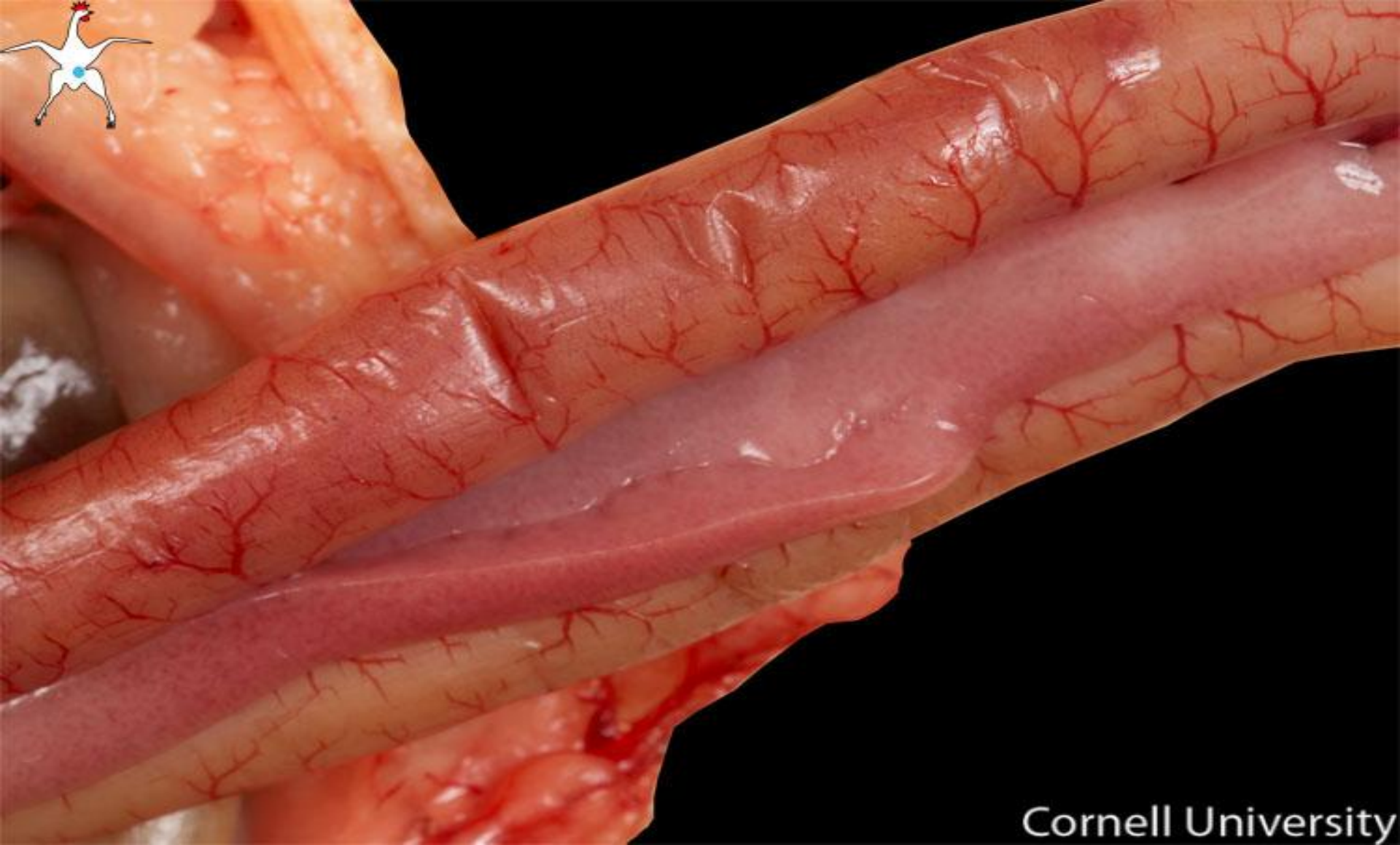


Cornell University

الحنجرة



الوريد الوداجي - المري - الغدة التيموسية - الحوصلة

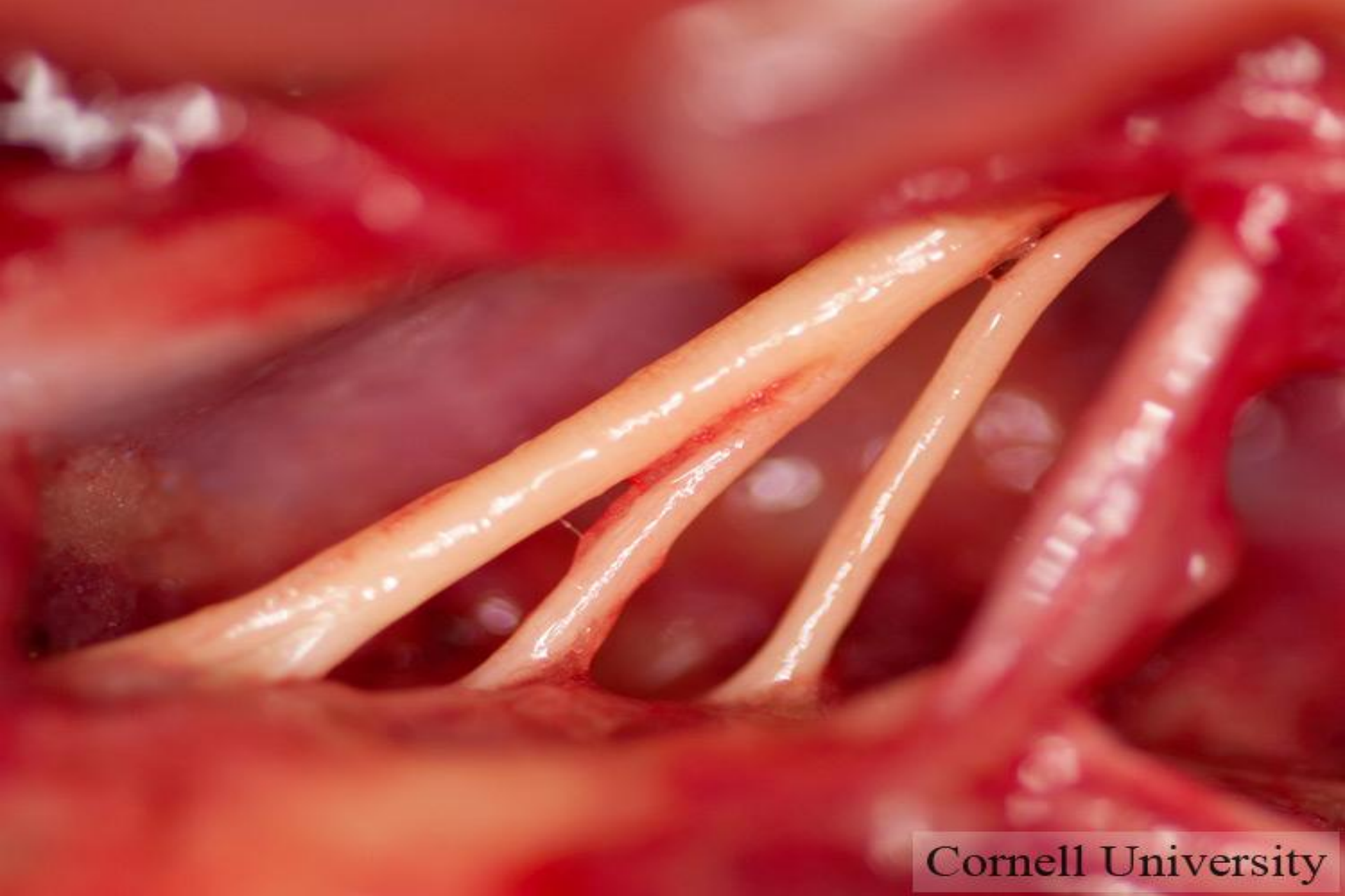


الاثني عشرية والبنكرياس



Cornell University

الوسادة القدمية



Cornell University

العصب الوركي



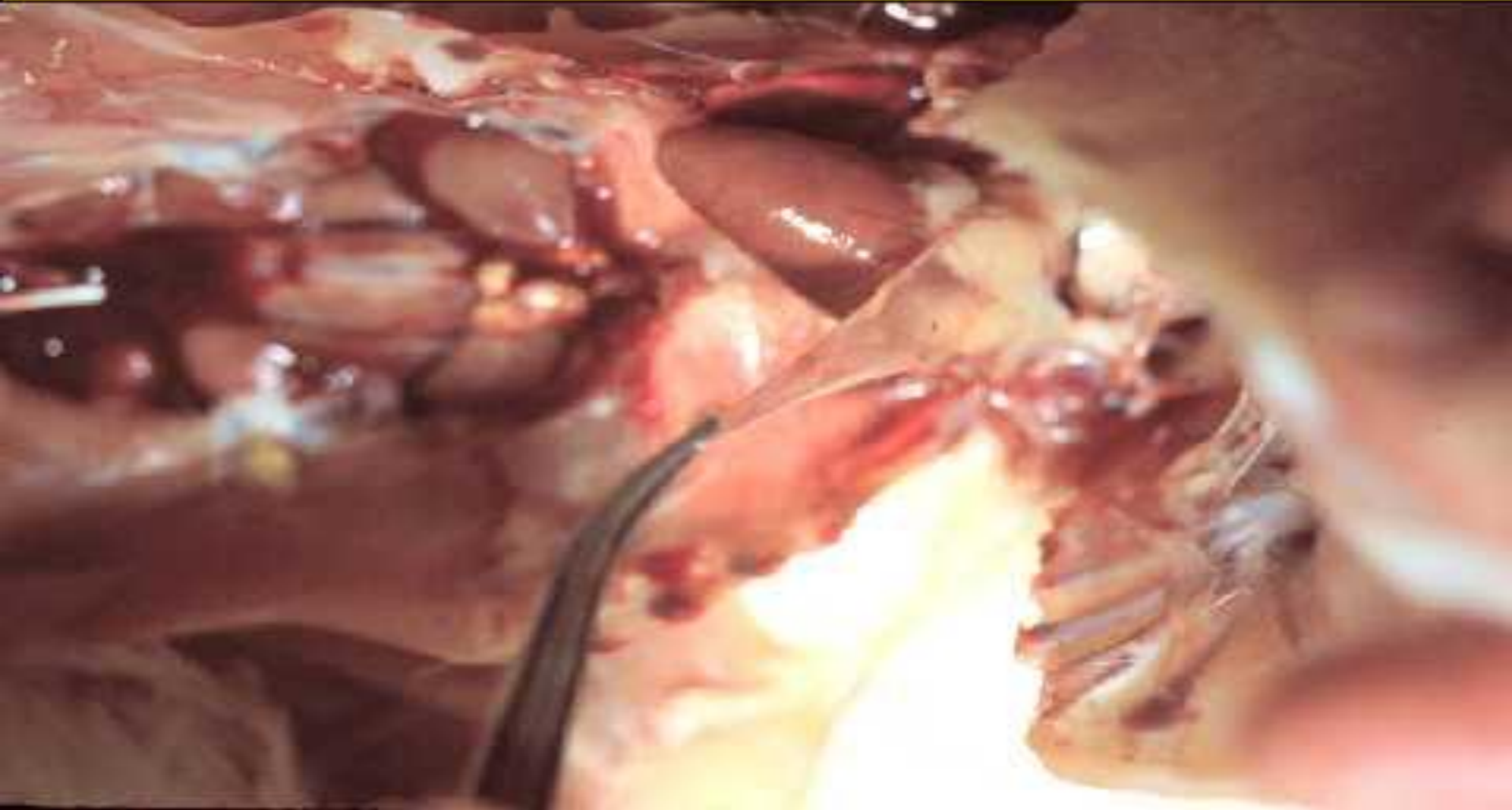
المحتوى الطبيعي للمعدة العضلية

End Products:
of Digestion = Feces (1),
of Metabolism = Uric Acid (2)



الناتج النهائي للهضم : الزرق
الناتج النهائي لعملية الاستقلاب : حمض البول

Pericardium



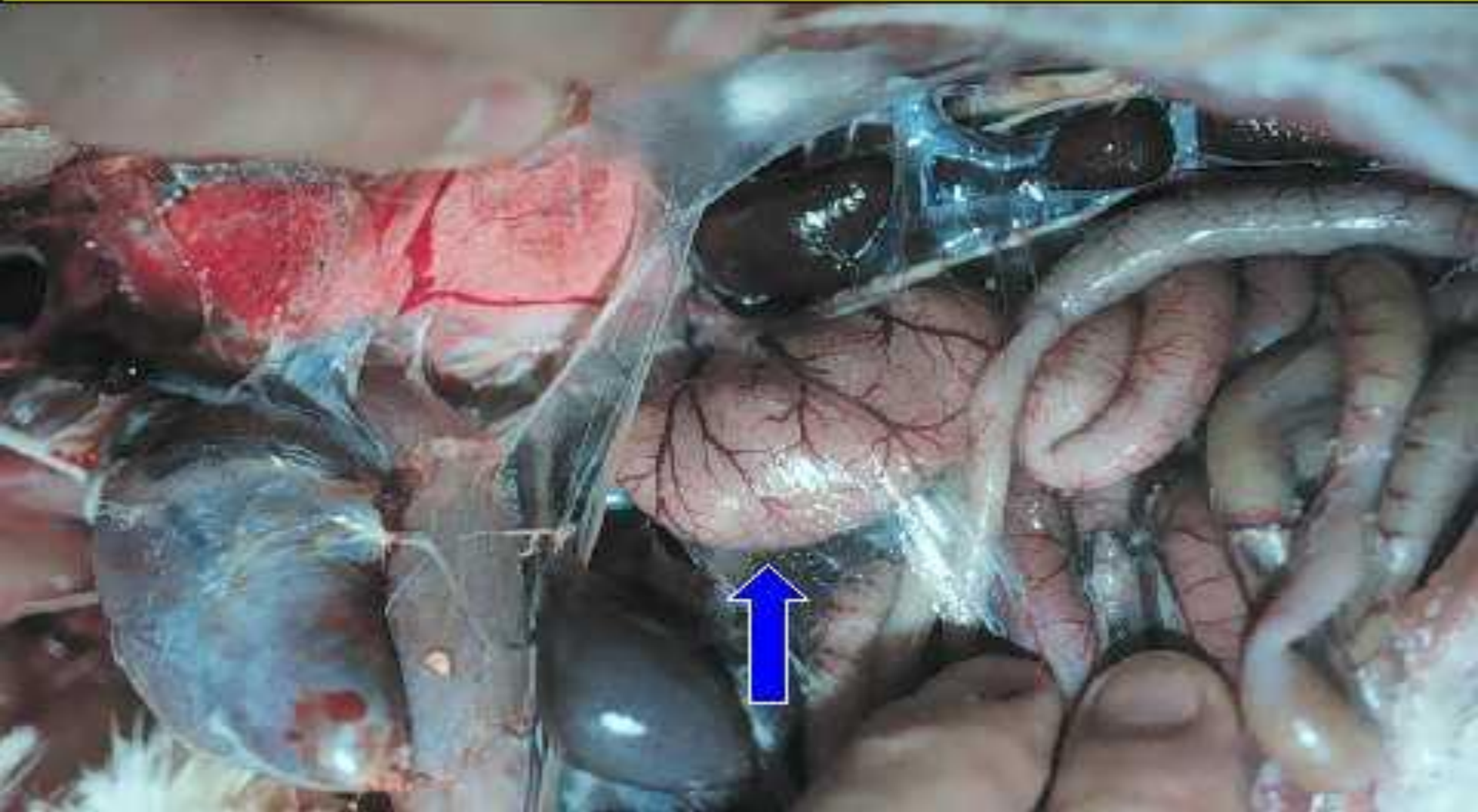
غشاء التامور

Gall Bladder



الحويصلة الصفراوية

Mature Testis



خصية ناضجة

Ovary: Small (1), Mature (2) & Ruptured Follicles (3)

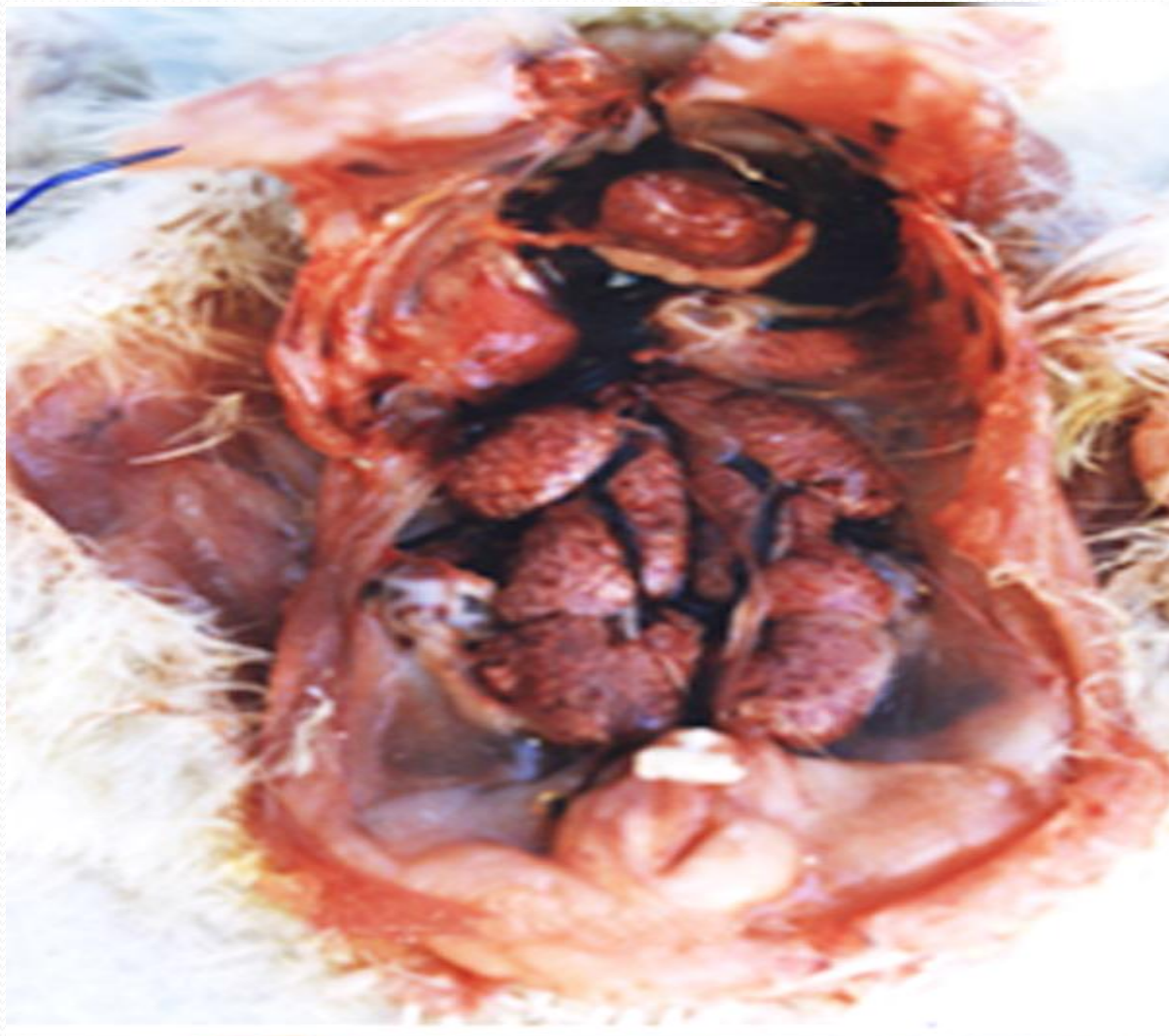


المبيض : ١ - حويصلات صغيرة ٢ - ناضجة ٣ - متمزقة



المبيض

المرضية التغيرات



التهاب وتهدم الكليتين - برونشيت كلوي



التهاب وتهدم الكليتين - ذيفانات الكلوستريديوم

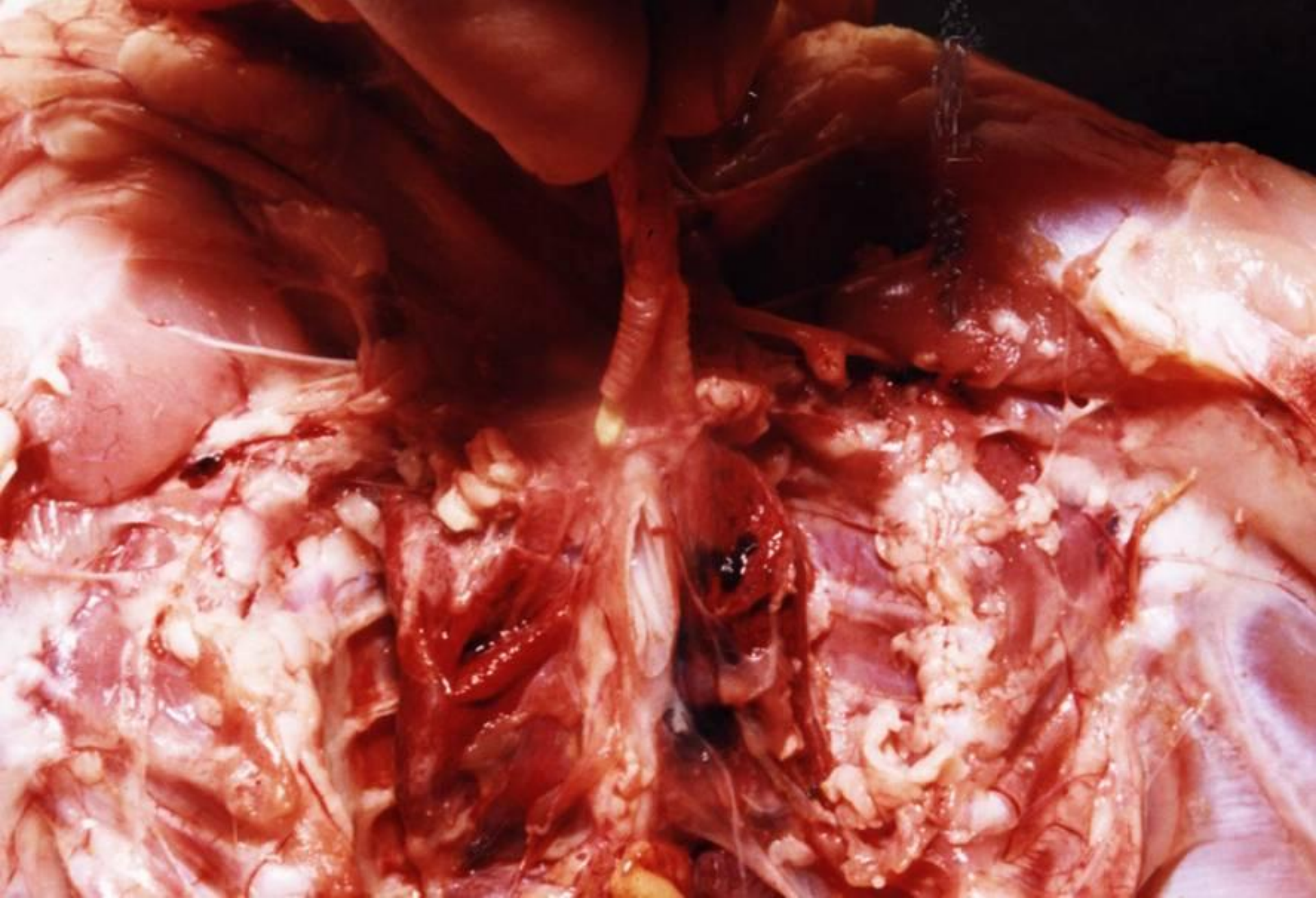


Cornell University/PIADC

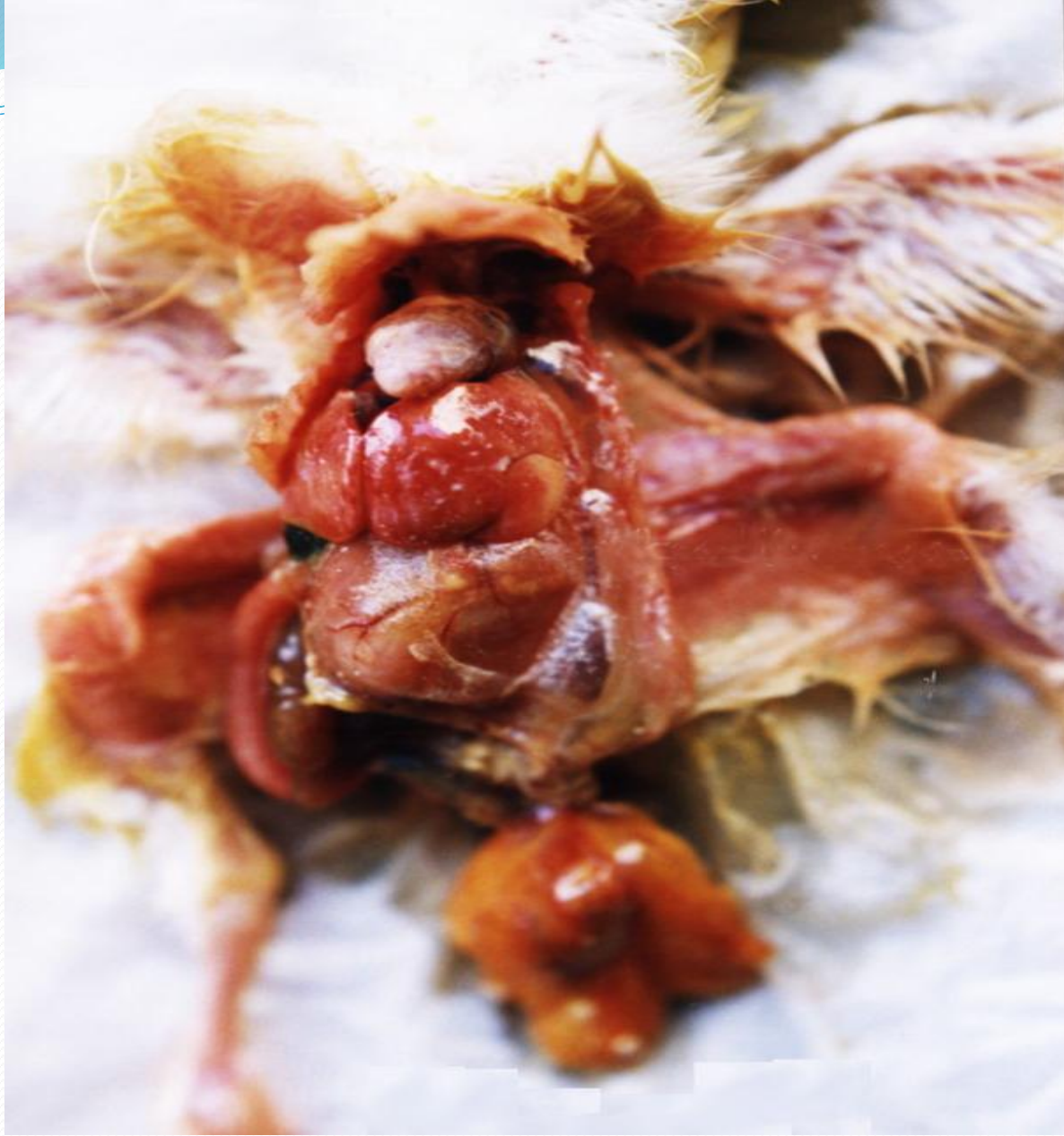
تقرح لوزتي الأعورين



احتقان شديد في الحنجرة والرغامى مع تواجد خثرات دموية - حالة ILT



سدادة فبرينية داخل تفرع الشعب الهوائية - برونشيت تنفسي



حمض البول على الأغشية المصلية نتيجة عملية التجفاف



نقرس



كوكسيديا معوية - اسرفولينا يلاحظ وجود اللويحات البيضاء



كوكسيديا معوية - نيكاتركس - البالونية



كوكسيديا أعورية - تنيلا



عقيدات دفتيرية داخل جدار الاعورين - سالمونيلا



غشاء دفتيري على ظهارة الامعاء بشكل متدرج - التهاب امعاء تنكروزي



التهاب امعاء تنكرزي - غشاء دفتيري ابيض اللون يغطي ظهارة الامعاء



التهاب امعاء تنكرزي - غشاء دفتيري اخضر اللون يغطي ظهارة الامعاء اضافة الى الكبد الذي يصبح
ذو ملمس شمعي



31-05-09 10:04 صباح

سموم فطرية نوع T2 يلاحظ وجود آفات تقرحية بيضاء اللون داخل تجويف الفم



Figure 1: Score = 1



Figure 2: Score = 2



Figure 3: Score = 3



Figure 4: Score = 4

التهاب امعاء تنكزي بمراحله الاربع



الرشاشيات يلاحظ وجود درنات صغيرة صفراء اللون على الاكياس الهوائية الصدرية



الرشاشيات يلاحظ وجود درنات صغيرة صفراء اللون على الاكياس الهوائية البطنية



د. يحيى الصميعات

التهاب أمعاء تقرحي

دجاج لاهم بعمر ٣١ يوم يلاحظ وجود احتقان شديد في الكبد مع اسوداد في الطحال



ظاهرة النفوق المفاجئ الناجم عن التهاب الامعاء - انتفاخ الاعورين بالغازات مع محتوى مائي رغوي بني اللون



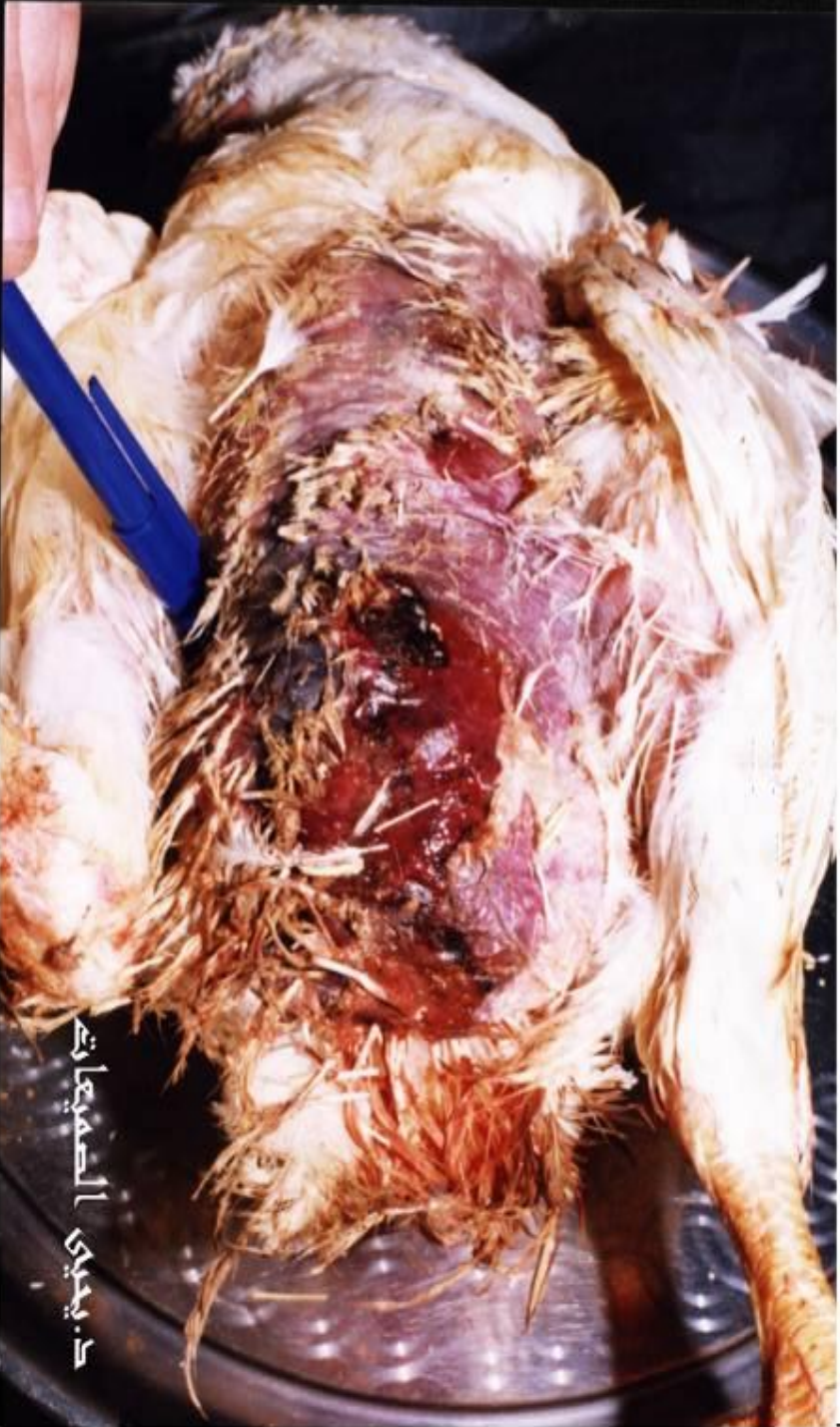
زرق رغوي يصاحب ظاهرة النفوق المفاجئ الناجم عن التهاب الامعاء



د. بديي الصمبغاني

التها به جلد غنغر يني

د جاج لاهه بعمر 45 يوه پلاط تنكرر الجلد في منطقة الجناح



د. بديي الصمبغاني

التها به جلد غنغر يني

تنكرر في جلد البطن بشكل واضح



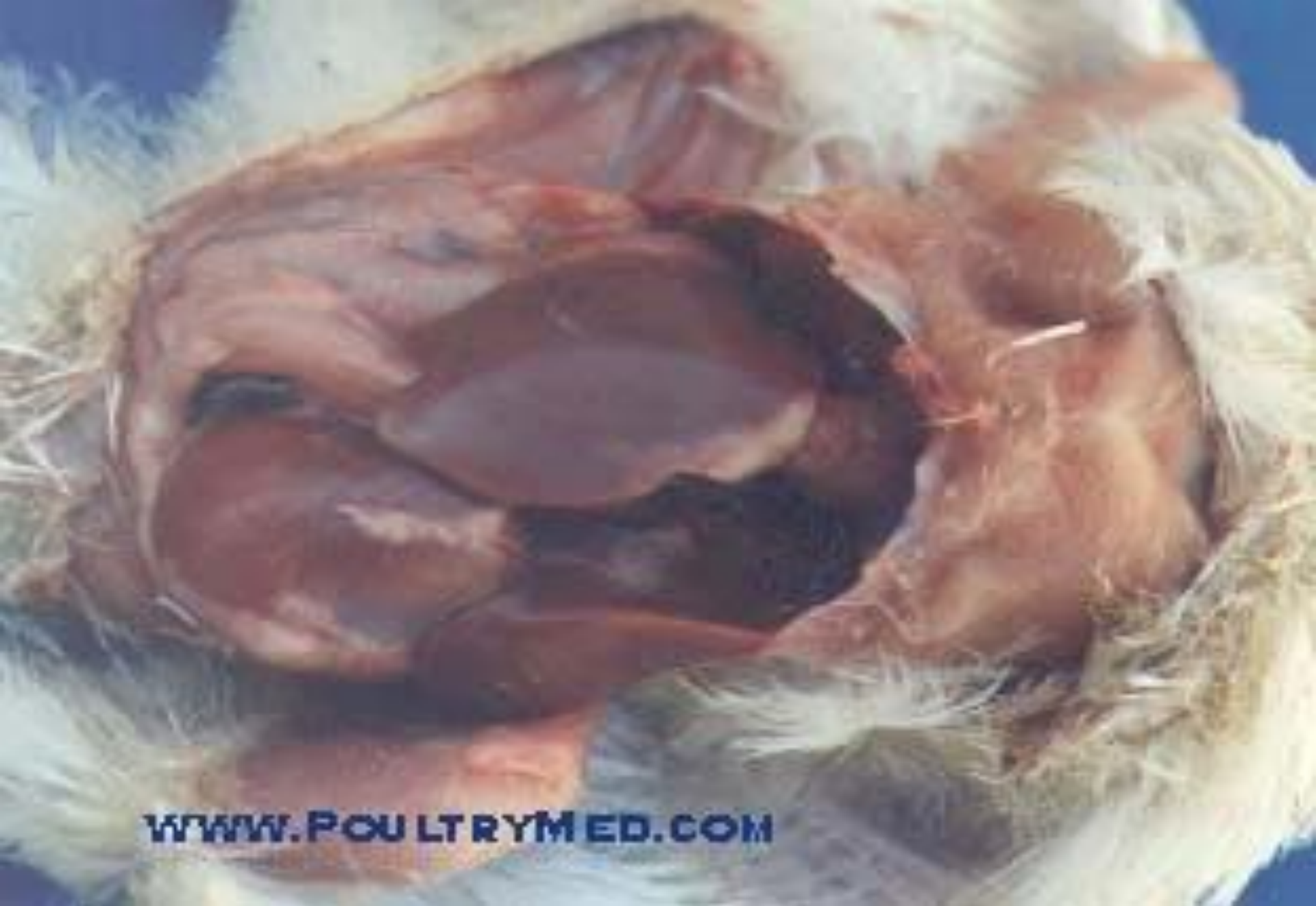
هستوموناس (الرأس الأسود) يلاحظ فيها بؤر تنكزية على الكبد وهي مميزة



مكورات عنقودية – يلاحظ فيها بؤر تنكزية على الكبد ذات شكل غير منتظم



سموم فطرية ناجمة عن الرشاشيات - لاحظ البؤر التنكسية على الكبد



جمبورو - لاحظ تنكز حواف الكبد



Dr. Jaime Ruiz

تواجد زرق مختلط مع حبيبات العلف على فتحتي الانف وهذا مؤشر عام للمشاكل التنفسية



عين لوزية الشكل مع تواجد رغوة في زاوية العين - مشكلة تنفسية غالبا تشير الى حالة انفلونزا

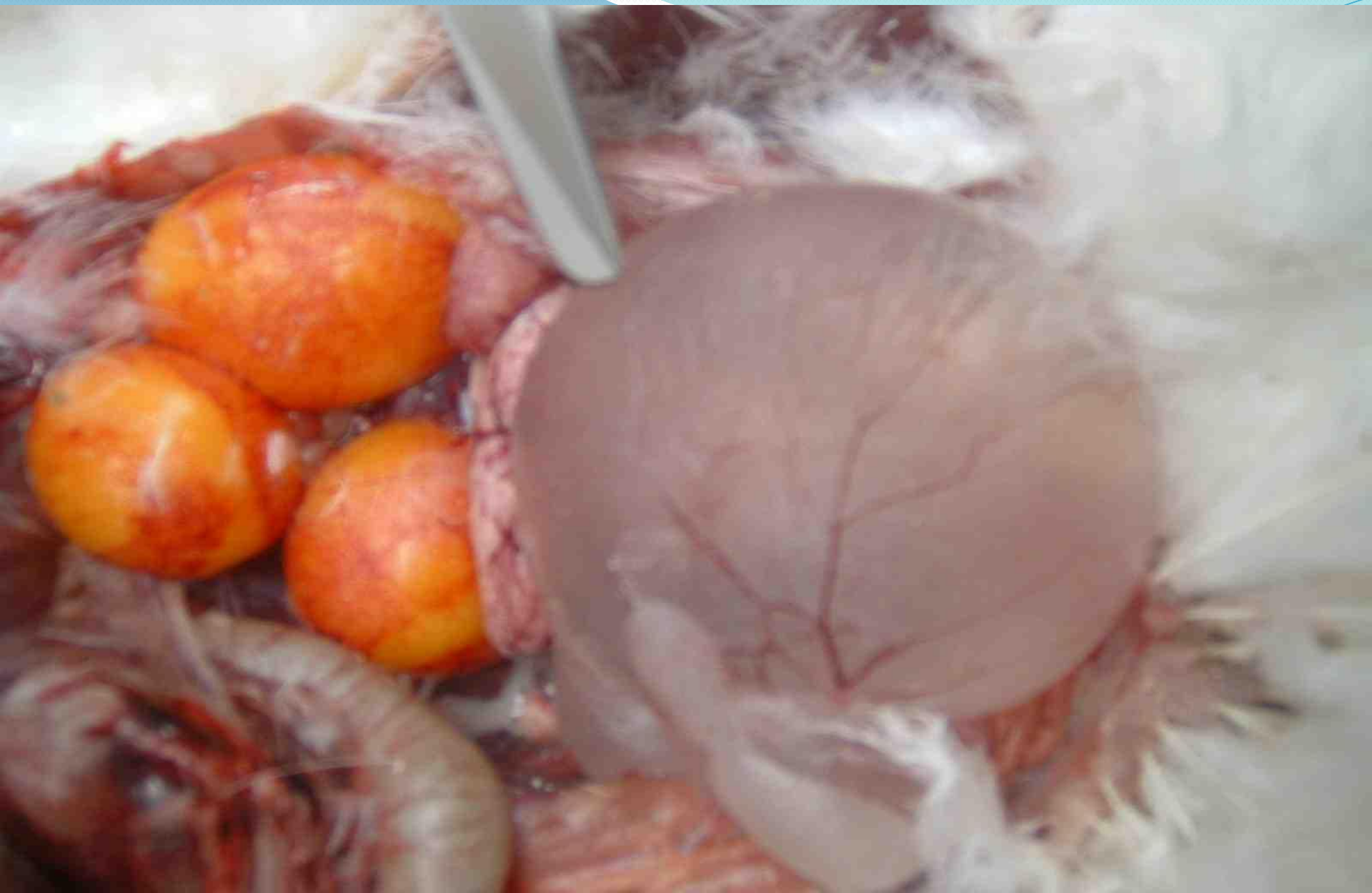


العين لوزية مع تضخم طفيف في الداليات وهي مؤشر عام
للمشاكل التنفسية



Dr. Jaime Ruiz

تواجد النشارة حول العين مع وجود دمع وهذا مؤشر عام للمشاكل التنفسية



برونشيت يلاحظ فيها وجود كيسة مائية على اليمين



نيوكاسل حشوي يلاحظ فيها وجود أفات تقرحية في المعدة الغدية



نيوكاسل عصبي



انفلونزا - نزوفات وتقرحات في الارجل



رعاش وبائي - توسع عام بالعين والتهاب القرنية واعتام عدسة العين



جدري - آفات بورية على العرف والداليتين



تضخم منطقة المفصل وما فوقها - مكورات عنقودية
تتضح الصورة الثانية بعد فتح المفصل

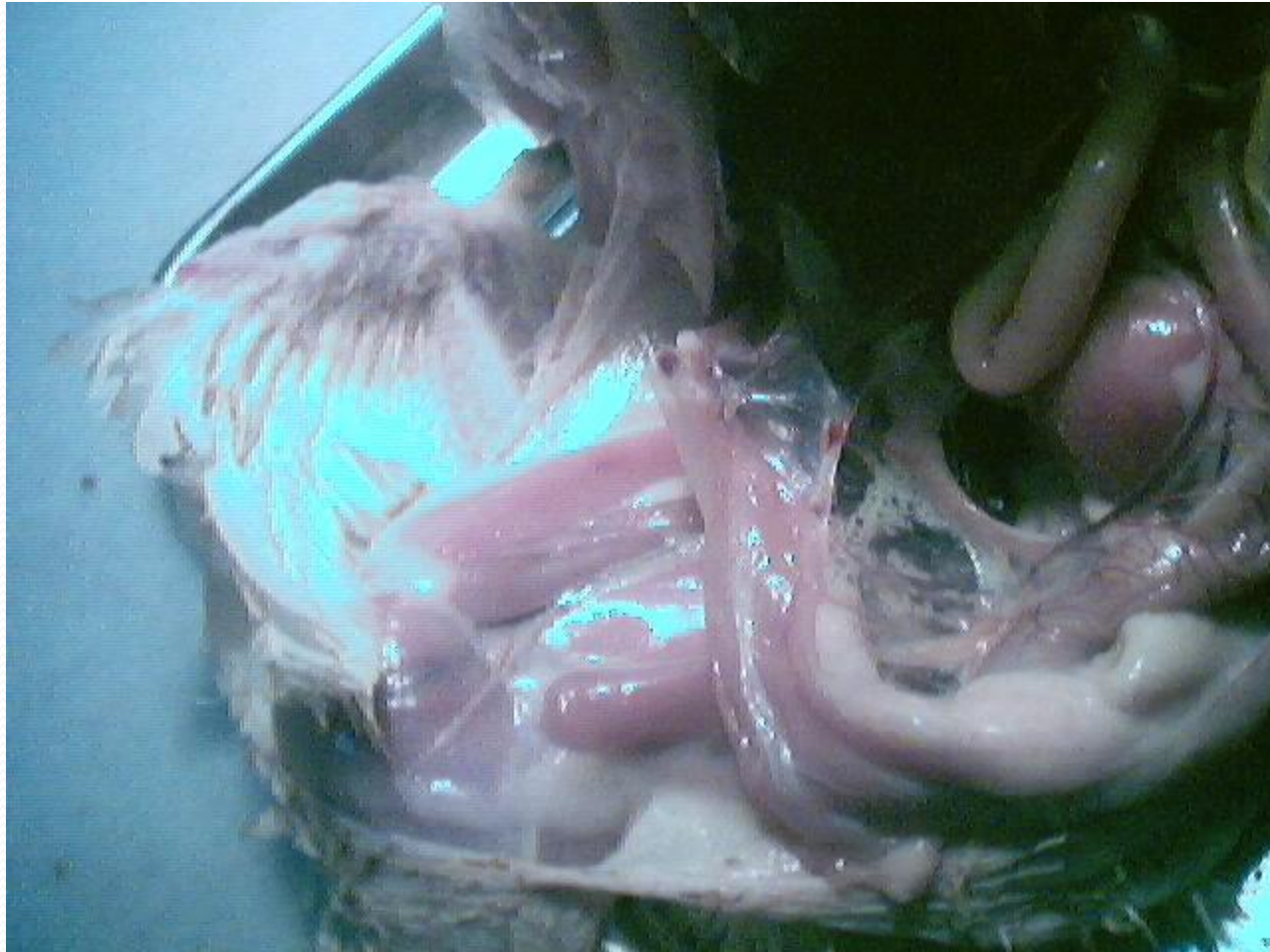


صورة ٢ توضح القيق ذو اللون الاصفر الشاحب الذي يشير الى المكورات العنقودية

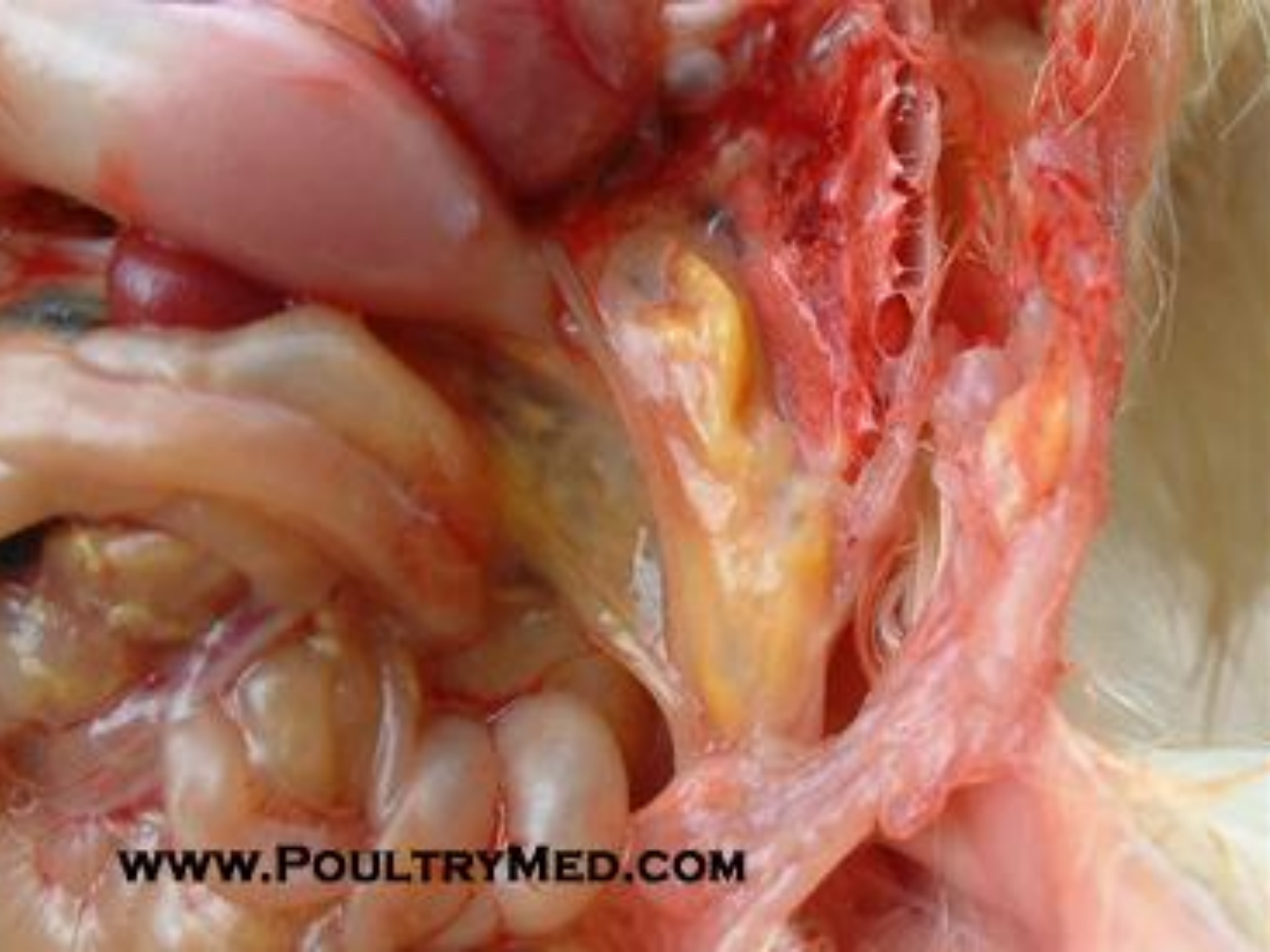


صورة ٣ ضخمة منطقة بطن القدم لنفس الحالة السابقة
وهي إشارة إلى المكورات العنقودية









WWW.POULTRYMED.COM



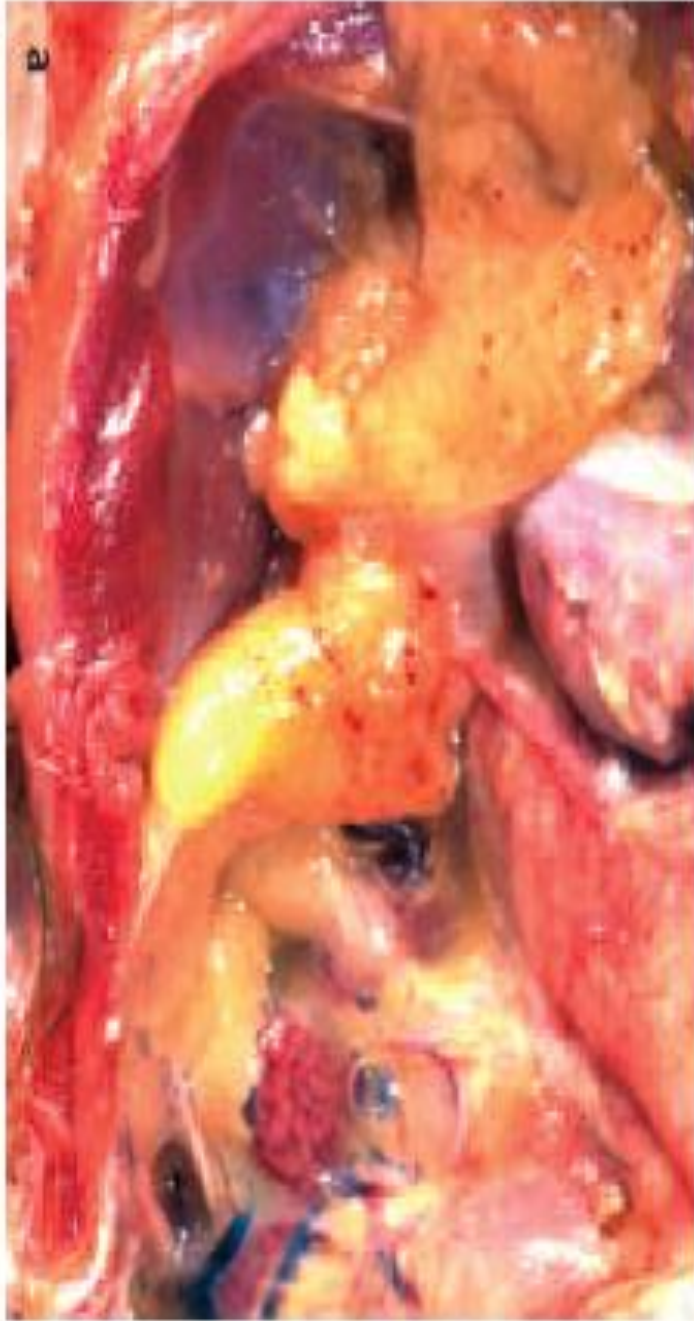


حالة ارتشاح أوديبي

دجاج لاهم بعمر 14 يوم

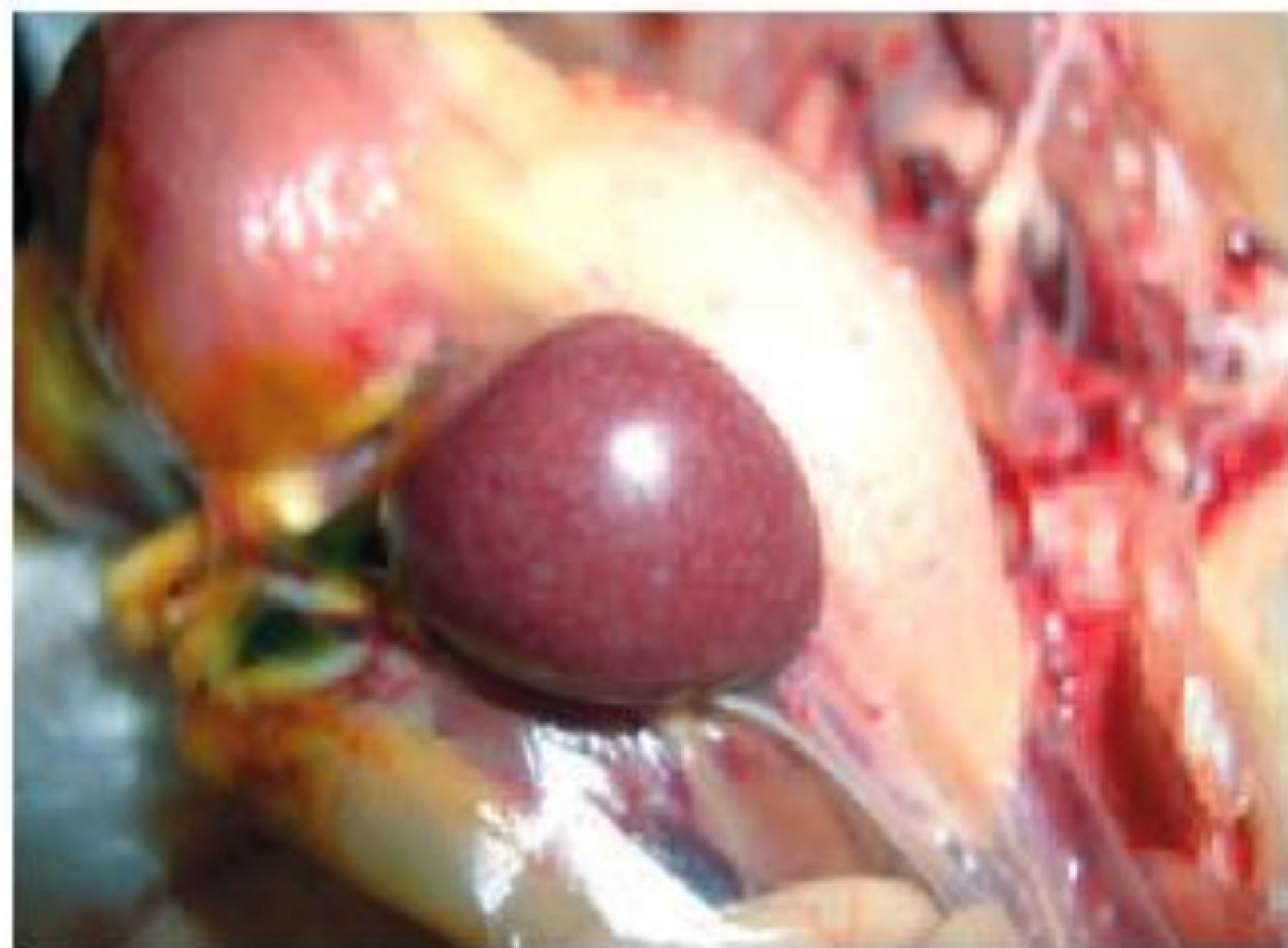
يشاهد بعد رفع جلد الصدر جلطات دموية شديدة إضافة إلى الارتشاحات المدممة على عضلات الفخذين









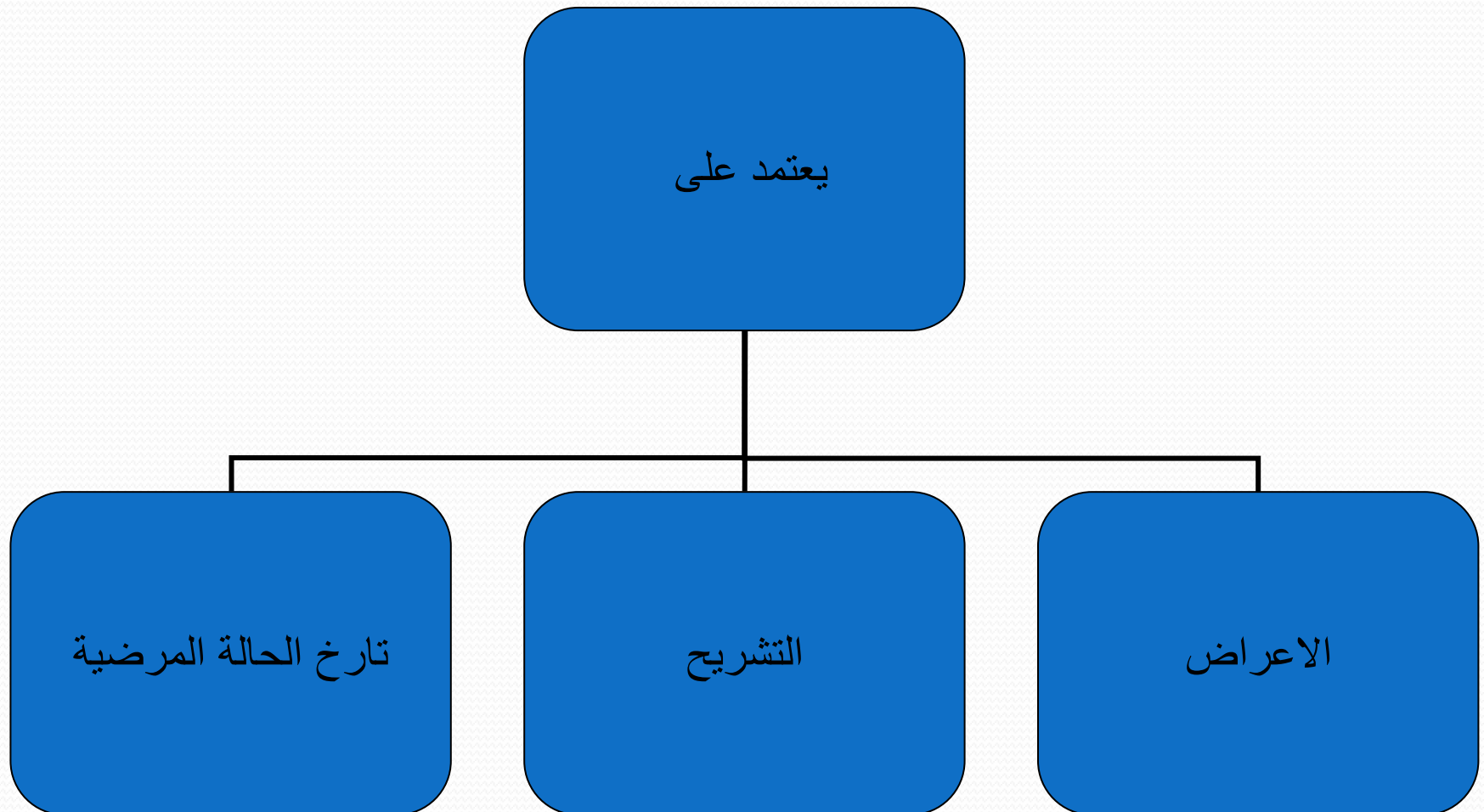






التشخيص التفريقي

التشخيص التفريقي



اختيار العلاج المناسب

عملية التشريح



Fig 5.1 Correct starting position for necropsy. The bird lies on its back with the feet towards the operator



Fig. 5.2 The skin of the breast, abdomen and legs is reflected and the legs pulled and twisted to disarticulate the head of the femur from the acetabulum



Fig. 5.3 a, b The sternum is incised along the ventral margin of the pectoral muscle continuing through the ribs. A similar incision is made on the opposite side of the breast (see panel **b**)



Fig. 5.4 View of internal organs after removal of the breast



Fig. 5.5 View of body cavity after removal of the breast and lateral positioning of internal organs



Fig. 5.6 Removal of the lung from the ribs



Fig. 5.7 Examination of tracheal mucosa



Fig. 5.8 Collection of a tracheal swab sample



Fig. 5.9 a, b The intestinal viscera are removed by resection at the junction between esophagus and proventriculus (see panel a) and by resection of the terminal region of the intestine near the cloaca (see panel b)



Fig. 5.10 Lumen of the proventriculus and gizzard



Fig. 5.11 View of internal organs after removal of the heart, digestive apparatus, liver and spleen. *L* lung, *O* ovary, *K* kidney and *C* cloaca



Fig. 5.12 Examination of the lumen of the crop



Fig. 5.13 Examination of duodenal lumen



Fig. 5.14 Examination of the terminal part of the large intestine (rectum and caecum). A caecal twist is indicated by the arrow.



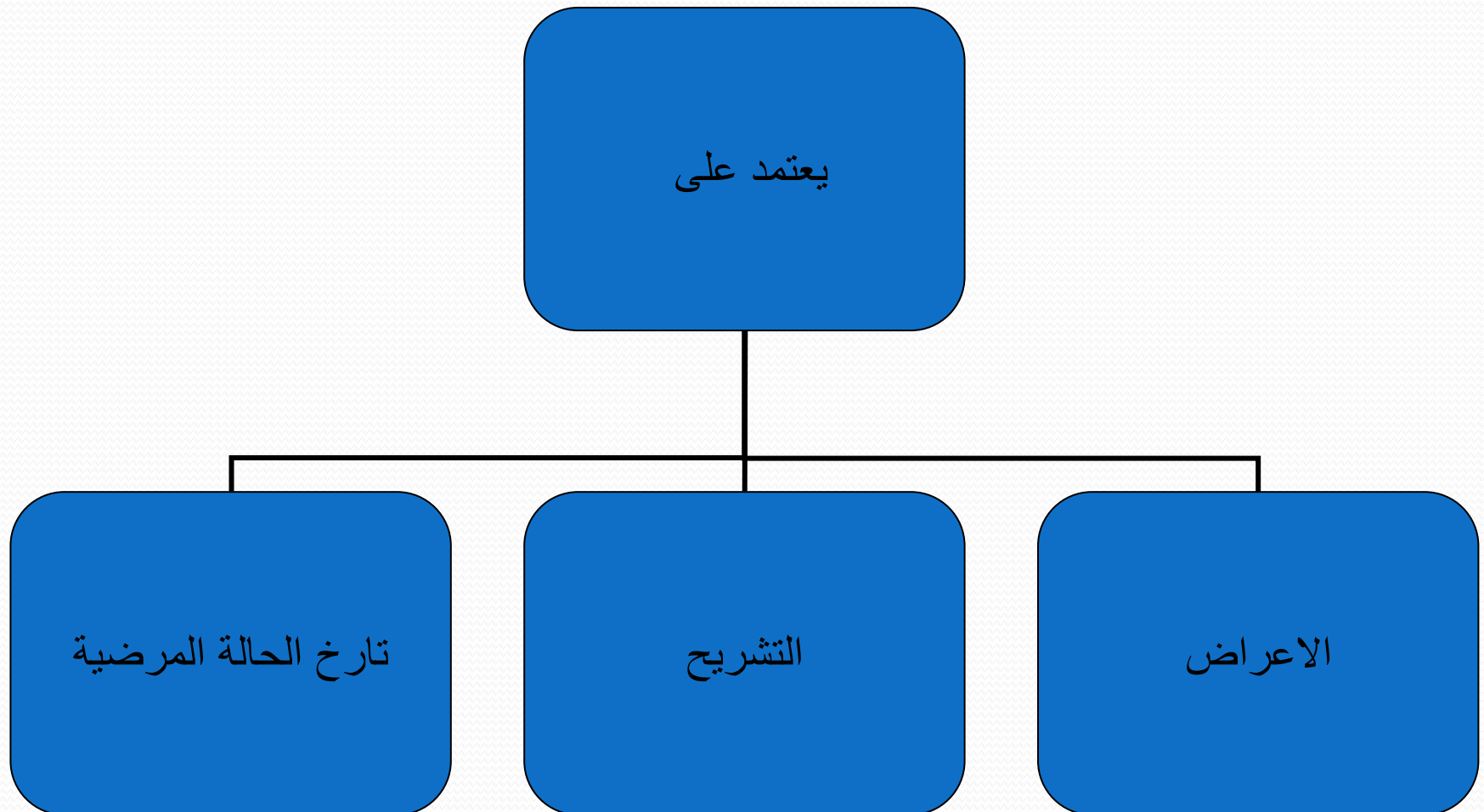
Fig. 5.16 View of brain after removal of the skullcap.



Fig. 5.15 Removal of skullcap by incision around the circumference of the skull.

التشخيص التفريقي

التشخيص التفريقي



اختيار العلاج المناسب