

داء الباستريلة عند الأبقار والأغنام الإنتانمية النزفية عند الأبقار والأغنام

**Pasteurellosis bovim & ovium
Heamorrhagic Speticaemia**

مرض معد حاد غالباً يتصف بالحمى ويتميز عند الأبقار بالتهابات وذمية تحت الجلد وفي الأنسجة بين الحويصلات الرئوية والتهاب رئوي نخري والتهاب معدي معوي

ويظهر في الأغنام على شكل إنتامي عند الحملان وعلى شكل التهاب الرئة والجنبية عند الأغنام البالغة وبشكل إنتامي نزفي عند أغنام المناطق الاستوائية

المسبب Aetiology

Pasteurellaceae	عائلة الباسترييلة
Pasteurella	١- جنس الباسترييلة
Pasteuerella multocida	الباسترييلة القتالة
Mannheimia	٢- جنس المنهايميا
Mannheimia hemolytica	المانهايميا الحالة للدم

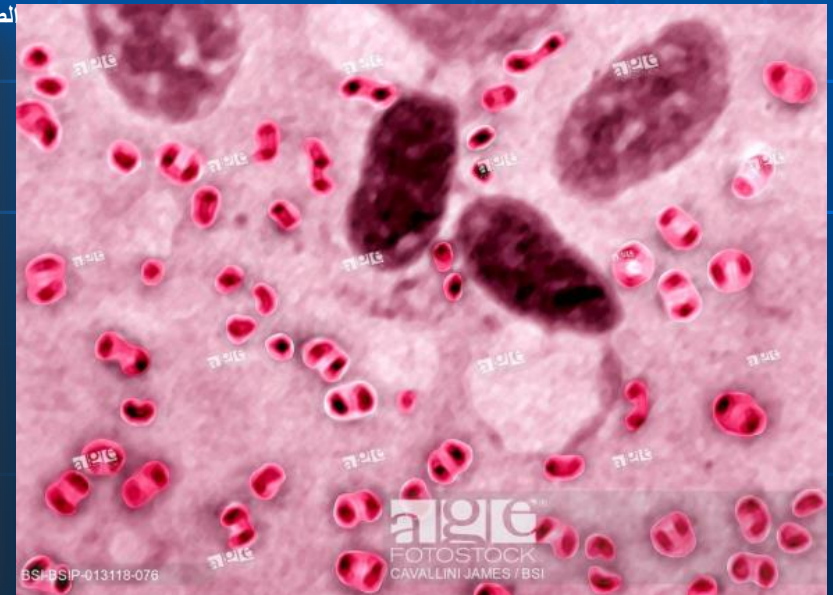


المسبب Aetiology

يسبب المرض: الباستريلة القتالة

المنهايميا " الباستريلة " الحالة للدم

وهي جراثيم عصوية مكورة سلبية الغرام، غير متبوعة، غير متحركة، هوائية، معظمها متمحفة وتتمتع بخاصية ثنائية القطب.



BSI/BSIP-013113-076

FOTOSTOCK
CAVALLINI JAMES / BSI

الأغنام

المسبب

Aetiology

الأبقار

الشكل الرئوي

الشكل الإنتاني

B أو
E

D

B

الباستريلة القتالة

Pasteurella multocida

A1

A1,A2,
T10,T3,T4

A1,A2,A6

المنهايميا الحالة للدم

Mannheimia hemolytica

الوبائية Epizootiology

- يتواجد المرض في معظم دول العالم بما فيها سوريا ونادر الحدوث في أوروبا الغربية وأستراليا واليابان وأمريكا الشمالية.
- يصيب المرض الأبقار والجاموس والجمال وبدرجة أقل الأغنام والماعز.
- الحيوان المريض مصدر العدوى حيث يطرح العامل المسبب عن طريق البول والبراز والإفرازات الأنفية.
- الجراثيم متعايشة على المجاري التنفسية العليا وعند توفر العوامل المساعدة تؤدي لحدوث المرض. ينتقل المرض عن طريق الفم والأنف.
- العوامل المساعدة: المناخ، الإيواء، التغذية، الأمراض الطفيلية والفيروسية.

الأعراض Symptoms

تتراوح فترة الحضانة من ١ - ٣ أيام ويمر المرض بعدة أشكال من فوق الحاد، الحاد، تحت الحاد والمزمن

فوق الحاد	الشكل الحاد			المزمن
- الانتانمية - الحمى - سيلان لعابي - نزف نقطي - انحطاط - فوق سريع خلال ٢٤ ساعة	الشكل الودمي	الشكل الرئوي	الشكل المعوي	- التهاب قصبات مزن - التهاب رئوي مزمن - التهاب في المفاصل - التهاب أمعاء مزمن
	- التهاب ودمي تحت جلد الرأس والصدر. - إفراز دمعي والتهاب ملتحمة واحمرار وتورم مخاطية الفم مع نزف نقطي. - توذم الحلق مع صعوبة في البلع والتنفس. - اللسان أحمر مزرق وسيلان لعابي. - نفوق ٤٨ سا - اختناق	- التهاب رئوي نخري والتهاب رئوي جنبي فيبريني مع سعال جاف. - سيلان أنفي مصلي رغوي وتسرع تنفس. - زيادة الحفيف الحويصلي وألم صدري. - اضطراب في الكرش والأمعاء وإسهال مدمم. - النفوق: بعد ٥ - ٨ أيام	- مغص - اسهال (مخاط، فيبرين - مدمم) - بول مدمم - افراز أنفي مدمم	

نسبة الاصابة ٥٠% ونسبة الموت ١٠% - المناعة الطبيعية ٦ - ١٢ شهر



الأعراض عند الأغنام

- يظهر المرض إما بشكل إنتاني أو بشكل رئوي وبأطوار مختلفة.
- و يلاحظ على الحيوان انعدام الشهية والهبوط والحمى وسرعة النبض والتنفس إضافة إلى سعال مترافق بإفرازات أنفية مصلية مخاطية قيحية.
- كما يلاحظ إسهال وبول مدمى.

الصفة التشريحية

Pathology



Johan Steyl



©FAO/EMPRES

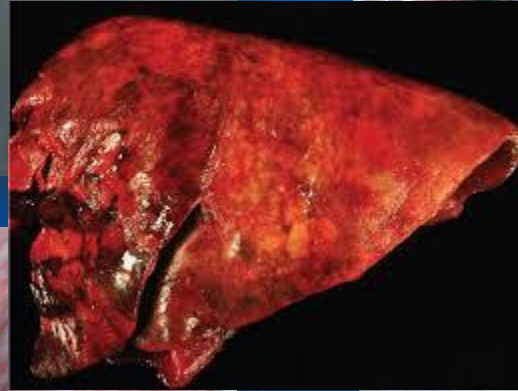
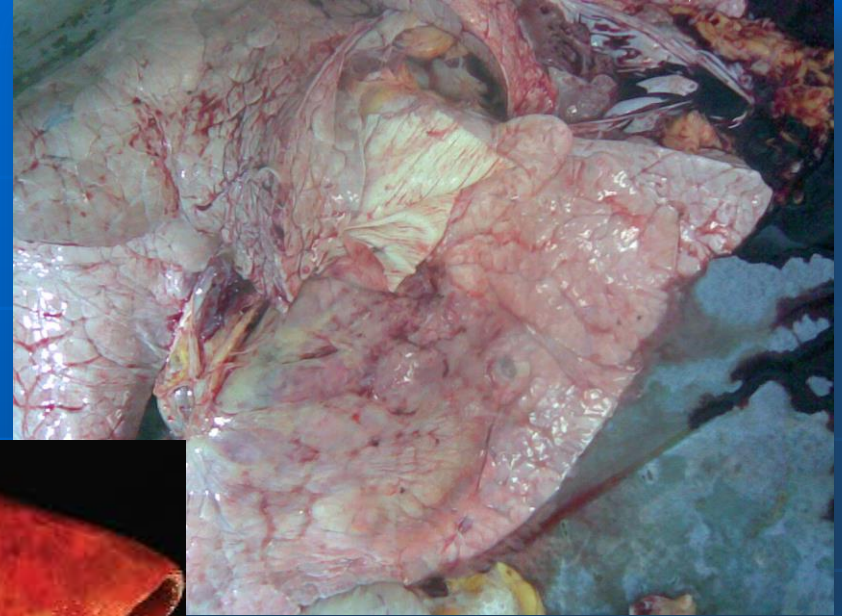
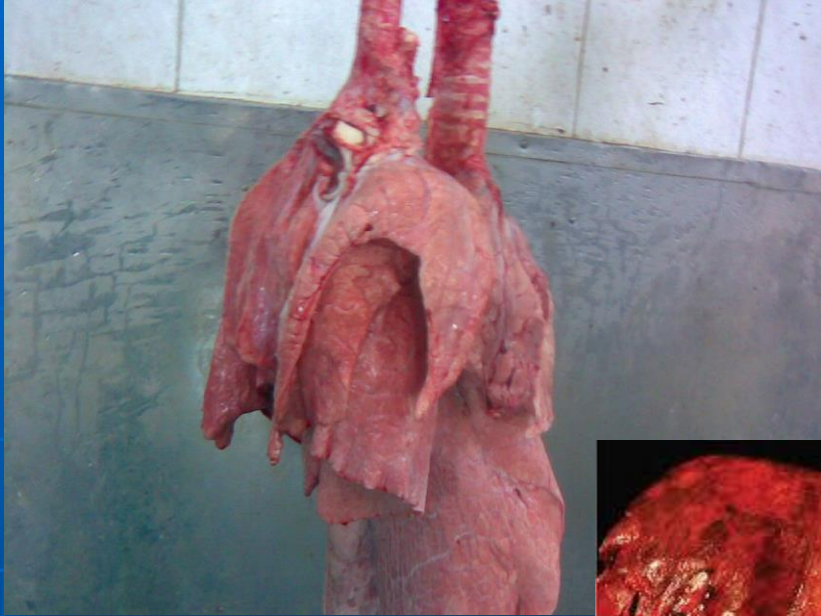
١- الشكل فوق الحاد: نزف نقطي على الأغشية المخاطية والمصلية واستحالات في الأحشاء وتضخم العقد اللمفية.

٢- الشكل الودمي: نزف نقطي على مخاطية المجاري التنفسية مع ترسبات فيبرينية، التهاب معدي معوي نزفي، توذم رئوي والتهاب رئوي وارتشاح مصلية جيلاتيني تحت جلدي.

٣- الشكل الرئوي: مراحل تكبد رئوي مختلفة، التهاب قصبي رشحي والتهاب رئوي جنبي مصلية فيبرينية وتجمع سوائل في فراغ الجنب وجوف الصدر والتهاب فيبريني في التامور وتضخم العقد اللمفاوية.

٤- الشكل المعوي: التهاب معوي نزفي والتهاب بريتيوان.

٥- الشكل المزمن: التهاب رئوي قصبي والتصاقات جنبية.



التشخيص Diagnosis

- الحقلّي: من الأعراض والصفة التشريحية والمعطيات الوبائية.

- المخبري: بالفحص المجهرى والعزل الجرثومي والاختبارات المصلية
كاختبار الترسيب واختبار تثبيت المتمة.

- التفريقي: الجمرة الخبيثة، الوذمة الخبيثة، الجمرة العرضية، التهاب
الرئة والجنية المعدي، الانتروكسيميا.

العلاج Treatment

المضاد الحيوي	الجرعة	طريقة الحقن
بروكائين بنسلين G	٤٥٠٠ وحدة دولية/كغ مرة يومياً	العضل أو تحت الجلد
أوكسي تتراسكلين	١٠ مغ/كغ مرة واحدة يومياً	في العضل
أوكسي تتراسكلين مديد	٢٠ مغ/كغ مرة واحدة كل ٣ أيام	في العضل
تايلوزين	١٠-٢٠ مغ/كغ مرة واحدة يومياً	في العضل
أمكسوسلين	٧-٢٠ مغ/كغ مرة واحدة يومياً	في العضل
دانوفلوكساسين	١.٢٥ مغ/كغ مرة واحدة يومياً	في العضل
سلفا تريمتوبريم	١ مل/١٥ كغ مرة واحدة يومياً	في الوريد

الوقاية:

- ١- تجنب العوامل الممهدة.
- ٢- عزل الحيوانات المصابة.
- ٣- العلاج والتحصين.

التحصين:

- لقاحات حية أو ميتة متعددة الأنواع المصلية.
- يعطى في المراحل المتقدمة للحمل سواءً عند الأغنام أو الأبقار على جرعتين بفارق ١٥ يوماً ويعاد كل ٦ أشهر.
- تحصن العجول والحملان بعمر ٣ أسابيع بجرعتين وبفارق زمني أسبوعين أيضاً.