#### طاعون المجترات الصغيرة الكاتا، التماب الفم التقرحي Plaque of Small Ruminants Peste des Petits Ruminantes







مرض معد حُمَوي شديد السريان يصيب الأغنام والماعز ويتصف بالحمى وسيلانات أنفية وعينية والتهاب قيحي نخري لمخاطية الفم والتهاب معدي معوي مصحوب بإسهال شديد والتهاب رئوي ثانوي

#### **Aetiology**

السبب

PPR
Morbillivirus
Paramyxoviriade

حمة طاعون المجترات الصغيرة جنس حمات الحصبة عائلة الحمات نظيرة المخاطية

ترتبط هذه الحمة بقرابة مستضدية مع حمات الحصبة عند الإنسان وطاعون الأبقار وديستمبر الكلاب، وتحوي على الإنسان و RNA وتنمو على المستنبتات النسيجية

# الربائية Epizootiology

- ينتشر المرض في غرب ووسط أفريقيا والسودان وظهر عام ١٩٨٦ في سورية.
  - يصيب الأغنام والماعز.
- يطرح الحيوان المريض المسبب مع المفرزات والمفرغات.
- ينتقل المرض بالتماس المباشر وغير المباشر عن طريق الفم والأنف والملتحمة.

#### الأعــراض معروبادر معروب

### Symptoms

- □ تتراوح فترة الحضائة بين ٢-٦ أيام.
- □ يظهر المرض بعدة أطوار: فوق حاد، حاد ومزمن.
- الشكل فوق الحاد: ارتفاع في درجة الحرارة إلى ٢ كم مع انهاك وفقدان شهيه، وهن، زيادة النبض وتسارع التنفس، الانعزال والنفوق بعد ٥ أيام دونما أعراض مميزة.
  - □ الشكل الحاد:
  - حمى وانهاك وفقدان شهيه وزيادة النبض وتسارع التنفس.
- التهاب قيدي نخري في الفم واللثة وبؤر نخرية على اللسان والتهاب البلعوم والحنجرة وظهور بثور نامية في الشفتين والإسهال.
  - سيلانات مصلية قيحية من العيون والأنف والفم وضيق تنفس وسعال.
- □ الشكل المزمن: سيلانات قيحية من الأنف وتقرح الفم وظهور بثور نامية في الشفتين والتهاب قصبي رئوي.
  - 🗖 نسبة النفوق ٥٥%.

#### جامعة حماة - كلية الطب البيطري - أ. د. عبد الكريم قلب اللوز











# الصفة التشريحية Pathology

- في الشكل فوق الحاد يلاحظ التهاب واحتقان المصرة اللفائفية الأعورية والتهاب القصبات والرئة الثانوي.
  - في الشكل الحاد:
- تلوث مؤخرة الحيوان بمخلفات الاسهال وبقع نخرية وتقرحات على مخاطية الفم واللثة واللسان والبلعوم والحنجرة.
- التهاب نزفي معوي وطيات طولية نزفية في الأمعاء الغليظة "علامات الزبرا" والتهاب في المصرة اللفائفية الأعورية وتوذم العقد اللمفاوية.

# Diagnosis التشخيص

- المناقع -
- من الأعراض والصفة التشريحية والمعطيات الوبائية.
  - مخبریاً:
  - بعزل العامل المسبب في المستنبتات النسيجية.
- بإجراء الاختبارات المصلية كاختبار التعادل واختبار تثبيت المتممة واختبار الترسيب واختبار الاليزا.
  - التشخيص التفريقي:
- يجب تمييز المرض عن القلب المائي، الطاعون البقري، اللسان الأزرق، الأكزيما المعدية، المفطورات والباستريلة.

# العلاج والوقاية والتحصين Therapy, Prophylaxis & Vaccination

- و لا يوجد علاج للمرض.
- و يترك المرض مناعة غير محددة المدة.
  - في البلدان الخالية:
- منع استيراد الأغنام من البلدان الموبوءة.
- الحجر الصحي في المنطقة إذا ظهر المرض والتحصين.
  - في البلدان الموبؤة:
- مراقبة حركة الأغنام وإجراء الفحوص والاختبارات المصلية.
  - تنظيف الحظائر والتعقيم والحجر وتحصين الحيوانات.
    - إعطاء المصل المناعي.
- التحصين بلقاح طاعون الأبقار النسيجي المضعف أو بلقاح حي مضعف من حمة طاعون المجترات الصغيرة.