

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الأولى

د. حنان وليد قاسم

المرض : Disease :

وهي عدم قدرة الجسم على إنجاز الوظائف الفسيولوجية بالمستوى الطبيعي شريطة توفر الغذاء والاحتياجات الأخرى وبالمستويات الكافية وقد يكون المرض ذات منشأ خارجي أو داخلي والأسباب الأساسية للأمراض داخلية المنشأ قليلة وتشمل الاختلال الأيضي أو اختلال الغدد الصماء والأورام الخبيثة وغيرها . أما أسباب الأمراض خارجية المنشأ فتشمل الجراثيم والحميات والأوالي والفطريات والحرارة والبرودة والكدمات والسموم الكيمياوية والنقص الغذائي ، وتصنف الأمراض إلى :-

أ. أمراض خمجية Infectious diseases

ب. أمراض غير خمجية Non Infectious diseases

المرض الخمجي : Infectious disease

وهو المرض المسبب بوجود كائن حي غريب أما داخل جسم الحيوان أو على الجسم والذي يحدث الاختلال الوظيفي مؤدياً إلى ظهور علامات العلة ، وأن مصدر هذه الكائنات الحية هو حيوانات أخرى من نفس النوع أو من أنواع أخرى من الحيوانات أو من الإنسان المريض وبالعكس كما في حالة إصابة الإنسان بداء الكلب نتيجة العضة الكلب أو عندما يعدي كلب بمرض السل من مربيه المصابين بالسل ، وقد يحدث الخمج بصورة غير مباشرة مثل عدوى الإنسان بالتيفونيد نتيجة شربه لماء مخمج .

مسببات الأمراض الخمجية

(1) الجراثيم (2) الحمات (3) المايكوبلازما (4) الفطريات (5) الأوالي (6) الطفيليات)

طفيليات داخلية - خارجية) .

(2) مسببات الأمراض :| الأحياء التي تحدث الإصابات المرضية Organisms

: causing infections

تحدث الأمراض الخمجية (المعدية) Infectious diseases بسبب العديد من

المسببات المرضية (البيولوجية) وهي كما يلي :

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الأولى

د. حنان وليد قاسم

1- الفيروسات Viruses :

وهي أصغر الأحياء حجما ويتراوح حجمها بين (10-300) μ m ومعظمها ذات أحجام صغيرة جدا وعلى سبيل المثال فإن حجم فيروس الحمى القلاعية (FMD) يتراوح بين (10-27) μ m. و الفيروسات لا يمكن أن ترى بالمجهر الاعتيادي ولكن بالمجهر الإلكتروني وهي تتكاثر فقط في الخلايا الحية وهذا يميزها عن البكتيريا التي يمكن أن تتكاثر في الأوساط الزرعية وهي تصنف إلى أصناف عديدة. ومن أمثلة الأمراض التي تسببها هي : مرض النيوكاسل

2- البكتيريا Bacteria :

وهي نسبيا اكبر من الفيروسات ، إذ يتراوح حجمها بين (1.0-50) μ m، ويمكن أن تنمو في الأوساط الزرعية وقسم من هذه البكتيريا لها القدرة على تكوين الأبواغ وبهذا تتمكن من مقاومة الظروف البيئية لسنوات طويلة مثل بكتيريا الجمرة الخبيثة وهي في معظمها معدية وان كانت اقل من الفيروسات. ومن أمثلة السالمونيلا - كوليرا الدجاج.

3- المايكوبلازما Mycoplasma :

هذه الكائنات اصغر من البكتيريا وتعادل حجم الفيروسات الكبيرة ويتراوح حجمها (0.25- 0.5) μ m وتختلف عن الفيروسات في انها يمكن ان تنمو في الاوساط الزرعية. ومن أمثلة الأمراض التي تسببها هي : المرض التنفسي المزمن (CRD).

4- الركتسيا Rickettsia :

يبلغ حجم هذه الكائنات (0.25- 0.5) μ m تشابه الفيروسات بأنها تتكاثر في الخلايا الحية. ومن أمثلة الأمراض التي تسببها هي : مرض الركتسيا المولد بالقراد

5- الفطريات Fungus :

هذه الكائنات اكبر من البكتيريا يتراوح حجمها بين (0.1-5 μ m ملم) تتكاثر هذه الكائنات في الجو الحار والرطب. ومن أمثلة الأمراض التي تسببها هي : مرض الفطر الشعبي.

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الأولى

د. حنان وليد قاسم

6- الطفيليات Parasites :

يتراوح حجمها بين (1-300µم) أو أكثر وتتفاوت من خلية واحدة مثل الأوالي

والكوكسيديا والثاليريا والبايزيا وقد تكون كائنات معقدة وتصنف إلى:

(1) طفيليات داخلية : مثل دودة الكبد ، ديدان الرئة، ديدان المعدة والأمعاء ، الديدان الشريطية.

(2) طفيليات خارجية : مثل : القمل ، القراد ، الجرب.

تصنيف الامراض :

الأمراض حسب مسبباتها المرضية

1- أمراض بكتيرية : (Bacterial diseases):

وهي الأمراض التي تسببها البكتيريا مثل (مرض السل Tuberculosis) وكوليرا الدجاج و السالمونيلا في الدجاج .

2- أمراض فيروسية (Viral diseases):

وهي الأمراض التي تسببها الفيروسات مثل وجدري الدجاج (Fowl pox)

disease ، والنيوكاسل والكمبورو في الدجاج.

3- أمراض فطرية : وهي الأمراض التي تسببها الفطريات مثل مرض الفطر الشعبي (Actino myces) .

4- أمراض مسببة بالأوالي : (Protozoal diseases) . مثل مرض الكوكسيديا (Coccidiosis) .

5- أمراض طفيلية (Parasitic diseases):

وهي الأمراض التي تسببها الطفيليات الخارجية مثل القراد والقمل والطفيليات الداخلية

مثل ديدان الأمعاء في الطيور .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة التاسعة

د. حنان وليد قاسم

مرض مارك (Mareks disease)

من الأمراض الفيروسية السرطانية التي تصيب الدجاج خاصة والطيور عامة ،
ويتصف بتجمع الخلايا اللمفاوية في اعضاء الجسم وخصوصا الاعصاب .

العامل المسبب :

فايروس من مجموعة Herpes . ينمو الفيروس على أجنة الدجاج حيث يحقن في الغشاء اللقائي (C.A .M) ويؤدي إلى حدوث بثور بيضاء اللون إلى رمادية . وينمو في كلية أجنة الدجاج مؤديا إلى حدوث بقع خاصة . وينمو في خلايا الجلد وخلايا بصيلات الريش والتي تكون مصدر العدوى . وتستمر الحضانة بين 3-5 أسابيع تجريبية وفي الإصابات الطبيعية قد تصل الحضانة الى 15 اسبوعا .

العلامات والأعراض السريرية :

يظهر المرض بشكلين أو طورين رئيسين :

1- الطور الكلاسيكي : ويكون على عدة اشكال :

أ/الشكل العصبي : Neural Form

ويتميز بأصابة العصب الوركي مؤديا إلى شلل احدى الأرجل . او اصابة العصب العضدي مؤديا إلى شلل إحدى الأجنحة و Sciatic nerve Brachial أو اصابة العصب التائه Vagus مؤديا إلى شلل الحوصلة وتجمع الغذاء فيها . ينتهي هذا الشكل بالهلاك لعدم القدرة على تناول الغذاء والماء .

ب/ الشكل الجلدي : Cutaneous Form

ويتميز بتضخم بصيلات الريش إلى 3-4 مرات الحجم الطبيعي وذلك بسبب تجمع الخلايا اللمفاوية .

ج- الشكل العيني : Dcularrom

عادة تصاب عين واحدة ويتغير لونها إلى الأبيض المائل للرمادي ويصغر حجم البؤبؤ وذلك بسبب تجمع الخلايا اللمفاوية .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة التاسعة

د. حنان وليد قاسم

د- الشكل الحشوي Visceral form :

تصاب احشاء الجسم باستثناء الدماغ ، و الكبد أكثرها تعرضا للاصابة ، حيث يتضخم بشكل كبير Big liver disease وقد يكون التضخم متجانس أو غير متجانس على شكل عقد .

2- الشكل الحاد Acute form :

يلاحظ فقدان الشهية وصعوبة التنفس ، الهزال .

الآفات العيانية (الصفة التشريحية) :

- الجهاز العصبي : تتخن الأعصاب وتصبح مستديرة المقطع وتفقد اللمعان ويصبح لونها رماديا وتفقد التخطيطات الموجودة على سطحها وعادة تصاب إحدى الجهات (أي عصب واحد أيمن أو أيسر).
- الجلد : تتخن بصيالات الريش وتكون على شكل عقد وخصوصا في الرقبة والارجل .
- العين عتامة العين ، ويتحول لونها إلى الرمادي (تجمع الخلايا اللمفية).
- الأحشاء : تضخم الكبد والكلى والطحال و عضلات الصدر والمعدة والمبايض.... الخ .

التشخيص :

من العلامات السريرية المهمة والصفة التشريحية والآفات النسيجية و عزل وتشخيص العامل المسبب ، حيث يحقن مستحلب من المناطق المصابة في الغشاء اللقائي لاجنة الدجاج و تكون بثور بيضاء رمادية اللون بعد 3-5 يوم من الحقن (يعني) ، الاصابة بـ Mereks .

الوقاية :

باستخدام لقاح محضر من فايروس الرومي Turkey Herpes Virus (T.H.V) ويتم التلقيح في اليوم الأول من العمر .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة التاسعة

د. حنان وليد قاسم

Infectious Bronchitis

التهاب الشعب الهوائية المعدي

مرض تنفسي معدي حاد والذي ينقل بسرعة في القطعان المصابة، يتميز المرض

بالاعراض التنفسية التي تشمل السعال والعطاس والغرغرة وفي الفراخ الصغيرة تشمل الاعراض خروج مواد مخاطية من المنخرين اما في الدجاج البالغ فاهم الاعراض هي انخفاض انتاج البيض وتشوه قشرة البيض.

المسبب Etiology :

فايروس ينتمي الى مجموعة فايروسات كورونا التي تتميز باحتوائها على حامض الرايبونووي.

طريقة الانتقال:

يمكن ان ينتقل لفايروس من الطيور المصابة الى السليمة بصورة مباشرة داخل القطيع او من قاعة الى قاعة اخرى او من مزرعة الى مزرعة اخرى.

العلامات السريرية:

في الفراخ الصغيرة:

1- علامات تنفسية والتي تشمل السعال والعطاس والغرغرة.

2- افرازات جبنية في الشعب الهوائية مما تسبب الاختناق .

3- افرازات من العين.

في الدجاج الكبير:

لا يسبب الوفاة ولكن نلاحظ نقص في انتاج البيض وتشوه القشرة .

الامراضية :

مخاط واحمرار القصبات الهوائية . وجود رغو في الاكياس الهوائية في الدجاج الكبير.

اما في الكتاكيت الصغيرة نلاحظ السدادة الجبنية الصفراء في القصبة الهوائية .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة التاسعة د. حنان وليد قاسم

التشخيص:

يعتمد على :

- 1- العلامات السريرية.
- 2- عزل الفايروس ، والتعرف عليه بواسطة تقننة حقن البيض او الزراعة النسيجية.
- 3- استخدام طريقة ال PCR .
- 4- الكشف عن الاجسام المناعية بواسطة تقنية Elisa .

العلاج والسيطرة:

- 1- لا يوجد علاج لالتهاب الشعب الهوائية المعدي.
- 2- يمكن منع الالتهاب الثانوية بأعطاء المضادات الحيوية.
- 3- التلقيح ضد مرض IB .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثالثة د. حنان وليد قاسم

* تصاب الدواجن بأمراض ذات مسببات عديدة ، ومن أهمها :

- (1) أمراض جرثومية : مثل الإسهال الأبيض *Salmonella Pullorum*.
- (2). أمراض فيروسية : مثل النيوكاسل . *Paramyxovirus*
- (3). أمراض فطرية : مثل *Aspergillosis*
- (4). أمراض طفيلية : مثل : الكوكسيديا *Eimeriatenella....etc*
- (5). أمراض مايكوبلازما : مثل : المرض التنفسي المزمن *Chronic Respiratory disease*
- (6). أمراض غذائية : مثل نقص فيتامين A
- (7). أمراض إدارية : مثل الأفتراس . *Cannibalism*

(طرق انتقال الإصابة)

- (1) الناقل الطبيعي : الطيور التي تشفى من المرض وتختفي منها العلامات السريرية ولكنها تبقى تطرح المسببات المرضية مثل الإسهال الأبيض .
- (2) الطيور الحديثة الفقس : الناتجة من بيض مصدره أمهات مريضة مثل السالمونيلا (الإسهال الأبيض) .
- (3) البيض : مثل البيض الملوث بالميكوبلازما .
- (4) الطيور البرية : مثل العصافير التي تنتقل بين الحقول المختلفة .
- (5) القوارض والحيوانات : الفئران ، القطط .
- (6) الناقل الميكانيكي : المناهل ، المعالف ، الأغذية الملوثة .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثالثة

د. حنان وليد قاسم

سالمونيلا الطيور (Avian Salmonellosis)

مجموعة كبيرة من الأمراض الواسعة الانتشار تسببها مجموعة بكتريا السالمونيلا التي تضم مجموعة كبيرة تصل إلى أكثر من 1700 نوع ، أغلبها مرضي للإنسان والحيوان .

الإسهال الأبيض Pullorum disease

يصيب الأفراخ الصغيرة والطيور البالغة وأفراخ الرومي . يتميز المرض بمعدل هلاكات عالي

خصوصا في الأسابيع الأولى من العمر . المسبب : سالمونيلا بلورم Sal , Pullorum

.بكتريا عصوية الشكل سالبة الصبغة (كرام)

الوبائية :

ينتقل المرض مباشرة عن طريق البيض المصاب (carrier) ، كذلك عن طريق غير مباشر مثل براز الأفراخ المصابة و الحاضنات والمفاسق و الفرشة الملوثة .

الأعراض السريرية Symptoms :

تظهر على الطير المصاب حالة الخمول وعدم الأكل ، تجمع الأفراخ بحول المصدر الحراري و إسهال أبيض

طباشيري ، لطخات بيضاء حول الفتحة المشتركة ، هلاكات عالية خصوصا في الأسبوع الثاني من العمر .

الطيور التي تشفى تمتاز بنمو ضعيف وتبقى حاملة للمرض (carrier) .

الآفات العيانية: Gross lesions:

عدم امتصاص كيس المح في الأفراخ ، احتقان الكبد والرئتين والقلب ، تنخر الكبد والطحال ، عقد رمادية في القلب والرئتين والقانصة ، وجود مواد متجنبة في الأمعاء خصوصا المعوي

الأعور Ceca . - في الطيور البالغة يلاحظ التهاب التامور Pericarditis و التهاب

البريتون Peritonitis ، التهاب قناة البيض والمبيض ، عند إصابة قناة البيض قد تلتصق

مؤدية إلى احتباس البيض egg impaction .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثالثة

د. حنان وليد قاسم

تشخيص المرض :

يتم تشخيص المرض من العلامات السريرية والصفة التشريحية ومعدل الهلاكات وتاريخ الحالة ، ولكن التأكد يتم عزل وتشخيص العامل المسبب وذلك بزرع دم من القلب او مسحة من الكبد على مزرعة خاصة ثم التعرف على المستعمرات الجرثومية النامية عن طريق الاختبارات الكيمياوية الحياتية . في الطيور الحاملة للمرض يتم الكشف عن المرض بواسطة اختبار التلازن السريع للدم **whole Blood Agglutination test** .

الباراتيفوئيد (Paratyphoid infection)

يحدث هذا المرض نتيجة الإصابة بالسالمونيلا ماعدا **Sal . Pullosum** ،

Salgallinarum

و الأكثر انتشارا هي بواسطة **Sal, typhimuriu** .

تنتشر الإصابة في أعمار أقل من شهر ، وكلما تقدم العمر تنخفض نسبة الإصابة . تنتشر الإصابة بواسطة البيض الذي يتلوث في الفتحة المشتركة .

المسبب :

Sal , typhimurium . والعديد من أنواع السالمونيلا .

الأعراض السريرية :

في كثير من الأحيان تكون الإصابة في الطور تحت الحاد **Sub acute** وتتميز الأعراض بالخمول ، ضعف النمو والضعف العام و الإسهال (أصفر) ، الجفاف **dehydration** ، هلاكات (30 - 70 %) . تنتشر الإصابة بين البط و الرومي أكثر من الدجاج .

* من العوامل المساعدة على الإصابة النقل ، تأخر التغذية ، البرودة .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثالثة د. حنان وليد قاسم

الآفات العينية :

تضخم الكبد مع وجود أو عدم وجود بقع نخرية ، عدم امتصاص كيس المح ، تنخر الأمعاء والقلب والرئتين و وجود مواد متجينة في الأعورين Ceca . التشخيص :
من الأعراض السريرية والتشريحية، عزل المسبب واختباره (يتميز بوجود الأهداب ومتحرك) .
السيطرة والعلاج : يستعمل

0.2 Furazolidon غم / لتر ماء أو كغم علف . التبخير بالفورمالين وتقليل الرطوبة يؤدي إلى قتل الجراثيم المتواجدة في الفرشة .

التسمم بالسالمونيلا **Sal . Poisoning**

يصاب الإنسان بالسالمونيلا نتيجة تناوله الأغذية الملوثة تسببه التهابات معوية حادة . ومن المصادر الملوثة هو البراز الحاوي على الجراثيم التي تطرحها الطيور المصابة ، حيث يكون هذا أيضا ملوثا في الفتحة المشتركة للبيض حيث تدخل الجراثيم من ثقوب القشرة

Sal.typhimurium

أما في حالات **Sal . Pullosum** فتنتشر الإصابة من البيض إلى البيض . كذلك تتلوث اللحوم عن طريق عن طريق تلوث الآلات نتيجة ذبح الطيور الحاملة للمرض . * يجب طبخ اللحوم طبخ جيد لكي يتمكن من التخلص من السالمونيلا .

* كذلك تعتبر السوائل المترشحة من الدجاج الذائب في المطابخ من أخطر مصادر العدوى .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثامنة

د. حنان وليد قاسم

الكمبورو Infectious Bursal Disease

(Gumboro) (Avian nephrosis)

يعتبر من الأمراض الفيروسية المهمة التي تصيب الدجاج بعمر 3-6 أسابيع ، واكتشف

لأول مرة سنة 1962 م في مدينة Gumboro لذلك سمي باسمها . ويعتبر الدجاج أكثر أصناف الطيور عرضة للإصابة . وقد تحدث الإصابة حتى عمر 11 أسبوعا ، ويتميز بتورم المنطقة حول فتحة المجمع ، تتركز necrosis النسيج اللمفاوي ، ووجد أن الأفراخ بعمر 1-14 يوم تكون مقاومة للمرض لاكتسابها بعض المناعة من الأم (عن طريق البيضة) وتكون الطيور الخفيفة أكثر عرضة للإصابة من طيور اللحم .

العامل المسبب : Etiology :

فيروس من مجموعة Diplorna virus (Reo virus) .

تنتقل الإصابة عن طريق تلوث الأكل والماء وأدوات التربية (غير مباشر) . وتمتد فترة

الحضانة بين 2-4 يوم ويمكن عزل الفيروس من مختلف الأنسجة اللمفاوية و الدم و القناة الهضمية .

الأعراض السريرية :

- 1- يلاحظ عدد الهلاكات بصورة واضحة .
- 2- خمول الطيور ونفث الريش وتيسه وجفاف الجسم .
- 3- قلة استهلاك العلف .
- 4- حدوث إسهال مائي أو مخاطي أبيض أو أصفر اللون .
- 5- توسط فتحة المجمع وريشها حولها . (انتفاش الريش وتشتته في المجمع) .
- 6- عدم قدرة بعض الطيور على الحركة .
- 7- مشابه للكوكسيديا ← حدوث رعشة في الرأس والجسم في بعض الأحيان .
- 8- تزداد الهلاكات في اليوم الثالث من ظهور الإصابة ثم تنخفض في فترة 5-7 يوم

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثامنة

د. حنان وليد قاسم

الآفات العيانية :

- تضخم غدة فابريشيا و يلاحظ امتلائها بسوائل مخاطية عديمة اللون أو صفراء اللون أو متجبنة . وقد يلاحظ بقع نزفية للبطانة .
- وجود بقع نزفية على عضلات الصدر والفخذين وكذلك بطانة المعدة الحقيقية (يشابه N.D).
- تضخم الكلى وامتلاء أنابيبها بمادة اليوريا البيضاء .
- تضخم الطحال ووجود بقع رمادية عليه .

التشخيص : (Diagnosis) :

يعتمد التشخيص على تاريخ الحالة من حيث حدوث المرض المفاجئ والإصابة العالية والهلاكات الواطئة نسبيا ثم سرعة شفاء القطيع من العلامات السريرية . وكذلك يعتمد على الآفات التشريحية وخصوصا تضخم و التهاب غدة فابريشيا . ثم عزل المسبب واختباره ، والبقع النزفية على الصدر والفخذين .

العلاج :

لا يوجد علاج متخصص ، ولكن تعطى مضادات حيوية وفيتامينات لمنع حدوث المضاعفات المرضية ، وزيادة عدد المناهل للتغلب على التيبس .

الوقاية : (Control) :

هنالك لقاح يعطى بعمر 7-14 يوم مع ماء الشرب . (اليوم 7 -> لقاح ، اليوم الـ 14 -> لقاح)

ملاحظة : يجب أن يعطى اللقاح قبل يوم الـ 14 حتما .

تشخيص المقارنة مع بعض الأمراض :

- بقع نزفية على الصدر والفخذين : التسمم بالسلفا

(مع ملاحظة عدم تضخم غدة فابريشيا) التسمم بالفطريات *Aspergillus flavus*

- بقع نزفية في بطانة المعدة الحقيقية

(مع ملاحظة عدم تضخم غدة فابريشيا) -----< N.D

- تضخم الكليتين وامتلائها باليوريا -----< IB مع الاعراض التنفسية.

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثامنة

د. حنان وليد قاسم

Fowl Pox جدري الدجاج

مرض فيروسي يصيب مختلف الطيور والمناطق النسيجية المفضلة له هي الخلايا الظلانية و الظهارية ، الجلد وخصوصا الخالية من الريش وكذلك بطانة القسم العلوي من الجهاز التنفسي. يحدث المرض بصورة فردية غالبا .

المسبب : فيروس من مجموعة DNA وتوجد منه عدة أنواع :

فيروس جدري الدجاج **Fowl pox virus** فيروس جدري الرومي **Turkey pox virus**

فيروس جدري الحمام **Pigeon pox virus** فيروس جدري الكناري **Canary pox virus**

الوبائية :

ينتقل المرض عن طريق الجروح والخدوش خصوصا في مناطق العرف والداليتين والأرجل وجلد فتحة المخرج والأجفان والبلعوم .

العلامات السريرية :

يتميز المرض بحدوثة البطئ ووجود البثور في المناطق الخالية من الريش .

توجد عدة أشكال من المرض:

1- الشكل الجلدي : (Dry form) cutaneous form .

يتميز بوجود يثور فوق العرف وحول المخرج والأرجل والوجه .

2- الشكل الدفتيري : (Wet form) Diphtheritic form .

يتميز بوجود بثور بيضاء مصفرة اللون في تجويف الفم والبلعوم ، مما يؤدي إلى

صعوبة التنفس والبلع ، وأحيانا الهلاك.

3- الشكل العيني : Ocular form .

يتميز بوجود البثور فوق الأجفان وحول العين ، مما يؤدي إلى احتقان ملتحمة

العين والتهابها .

4- الشكل المختلط : Mixed form .

يتميز بوجود أكثر من نوع من أشكال المرض معا .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثامنة

د. حنان وليد قاسم

الآفات العيانية :

وجود البثور على الجلد والأغشية المخاطية للفم والبلعوم .

التشخيص :

يعد وجود البثور من العوامل الرئيسية في تشخيص المرض و كذلك عزل وأختبار الفيروس المسبب .

السيطرة:

تستعمل بعض اللقاحات وهي :

(1) لقاح جدري الحمام : يعطي مناعة لمدة 6 أشهر .

(2) لقاح جدري الدجاج : يعطي مناعة لمدة سنة واحدة .

* يلحق الدجاج بعمر 6-8 أسابيع ، وذلك بوخز ثنية الجناح الداخلية باللقاح (جدري

الحمام) ثم يعاد التلقيح بعد 2-3 أشهر باستخدام جدري الدجاج .

* الرومي يلحق بعمر 2-3 أشهر (لقاح جدري الدجاج) ثم يعاد كل 4 أشهر .

العلاج :

• تمسح آثار البثور بعد إزالتها بمادة اليود مع الكليسيرين .

• تعطى المضادات الحيوية لمنع الالتهابات الثانوية .

• كذلك تعطى الفيتامينات وخصوصا (A) لزيادة حيوية الجلد والغشاء المخاطي

ومنع حدوث المضاعفات .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثانية عشر

د. حنان وليد قاسم

الأمراض الغذائية ((Nutritional Diseases))

تعتبر التغذية الجيدة والإدارة الصحيحة والسيطرة على الأمراض من أهم العوامل الأساسية لنجاح صناعة الدواجن ، إذ تساعد على المحافظة على النمو الطبيعي وإنتاج البيض والتفقيس الجيد وتحسين معامل التحويل الغذائي لذلك فإن أي خلل من مكونات الغذاء أو نسب هذه المكونات مثل البروتينات والأملاح والفيتامينات يؤدي إلى ظهور أعراض مرضية متعددة.

الفيتامينات Vitamins :

وهي مواد عضوية يحتاجها الجسم بكميات قليلة جدا لتنظيم الفعاليات الحيوية ولغراض النمو والإنتاج، وهي لا تتحول بالعمليات الهضمية بل تمتص من القناة الهضمية. أن المصادر الأساسية للفيتامينات هي النباتات و يستطيع الإنسان والحيوان الحصول عليها من النباتات بشكل عام، وبعضها يمكن أن تتكون داخل الجسم من قبل الأحياء المجهرية مثل فيتامين K و 12B ، أن الفيتامينات يكون لها أحيانا دور مهم في عمل الأنزيمات حيث تعمل كمرافقات أنزيمية Coenzymes وهي بعكس الأنزيمات التي لا تستهلك في التفاعلات الكيماوية ، فإن الفيتامينات تستهلك وتستنزف ، لذلك يجب أن توفر باستمرار.

والفيتامينات بشكل عام نوعين : الأول : المجموعة الذائبة في الدهون وتشمل فيتامين A و E و D و K والثانية المجموعة الذائبة في الماء وتشمل فيتامين C و مجموعة فيتامين B. أن جسم الكائن الحي يمكنه أن يخزن الفيتامينات الذائبة في الدهون ، في حين ان الفائض من الفيتامينات الذائبة في الماء لا يمكن تخزينها لذلك يطرح مع البول.

فيتامين A Vitamin A

يوجد على شكل Retinol ويكون على شكل أسترات الأحماض الدهنية مثل خلات الريتال Retinyl acetate و Retinyl palmitate او على شكل Retinoic acid ، وتوجد هذه المركبات في المصادر الحيوانية ، او يوجد على شكل مركبات تشكل أوليات للفيتامين precursors وتشمل هذه المجموعة صبغات نباتية من مجموعة ال Carotenoids مثل

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثانية عشر

د. حنان وليد قاسم

صبغة B – Carotene التي توجد في الخضراوات ذات الأوراق الخضراء والملونة مثل الجزر وتحول إلى Retinol في الأمعاء والكبد .

نقص فيتامين A : ((Hypovitaminosis - A))

يعتبر فيتامين A ضروريا في عليقة الدواجن ، فهو عامل مهم للنمو والانتاج وكذلك للمحافظة على سلامة الأغشية المخاطية التي تبطن معظم أجهزة الجسم مثل الجهاز الهضمي و التنفسي و الكلوي، كذلك فهو مهم للرؤية (النظر) .

الاحتياجات الغذائية للدواجن من فيتامين A : (وحدة دولية / كغم عليقة)

تتراوح احتياجات الدواجن من فيتامين A :

iu 1500 (وحدة دولية للأفراخ النامية / كغم علف).

iu (4500 – 4000) للدجاج المنتج والبيض كغم علف.

الأعراض السريرية: لنقص فيتامين A:

أن الأعراض السريرية لنقص فيتامين A تظهر ببطأ وبزمن طويل قد يصل إلى اشهر في الدجاج البالغ ، وذلك لان الاعراض تظهر عند نفاذ كل مخزون فيتامين A من أنسجة الجسم وخصوصا الكبد.

أما في الافراخ فان الأعراض تظهر بشكل سريع (خلال اسبوع تقريبا) وخصوصا اذا كانت الأفراخ فاقسة من امهات تشكو نقص فيتامين A.

في الدجاج البالغ : تبدأ الأعراض بصورة تدريجية وتشمل الضعف العام ، الريش يكون خشنا وغير لماع و غير مرتب انخفاض انتاج البيض ، انخفاض نسبة الفقس ، زيادة الهلاكات الجنينية ، كذلك أفرات مائية من العيون و الانف ، واحيانا التصاق الأجنان وبتقدم الحالة تتجمع مواد متجبنة في العين ولا يتمكن الطير من الرؤية.

في الافراخ : تظهر الأعراض بشكل سريع خلال اسبوع تقريبا واهم الأعراض هي : تأخر وضعف النمو ، الخمول ، عدم القدرة على المشي بصورة طبيعية incoordination ، وفي

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثانية عشر

د. حنان وليد قاسم

الحالات الشديدة من النقص لا تستطيع الأفراخ الحركة وذلك بسبب تجمع السوائل في الدماغ والحبل الشوكي والتي تولد ضغطا على الأعصاب ، الريش عادة غير مرتب (ويلاحظ زوال اللون الأصفر من سيقان و منقار الافراخ و الدجاج في حالة النقص الشديد من فيتامين A).

التغيرات المرضية والنسجية : Histopathological changes :

تتركز التغيرات المرضية في الأنسجة المخاطية المبطننة لتجاويف الجسم ، اذ يلاحظ تجمع سوائل في العين و احيانا مواد متجينة ، كذلك يمكن أن يلاحظ وجود بثرات صغيرة في البلعوم والمريء (بيضاء اللون) و أحيانا تكون البثرات في تجويف الأنف، وقد تمتد إلى الحوصلة. كذلك تتجمع أملاح اليوريا في الانبيبات الكلوية ، وقد تترسب ايضا في المفاصل و احيانا في الأحشاء الداخلية مثل القلب والكبد والطحال ، إن سبب هذا يعود إلى تنخر الخلايا المبطننة لنبيبات الكلوية وارتفاع مستوى حامض البوليك uric acid في الدم عن المستوى الطبيعي الذي يقدر بـ 5ملغم/100 مل ، اذ يرتفع مستواه الى حدود 44 ملغم/ 100 مل. وفي الأنسجة يلاحظ ضمور سايتوبلازم الخلايا الظهارية ، وفي المسالك الهوائية تفقد الخلايا أهدابها ، كذلك يلاحظ تكسر القوية ويمكن أن تلاحظ هذه التغيرات في انسجة الفم والأنف.

التشخيص :

1- تاريخ الإحالة المرضية : History of the case

وذلك من خلال معرفة العليقة المقدمة ومكوناتها ومدة التغذية عليها وغير ذلك.

2- الأعراض السريرية :

اصابة العيون ، الضعف العام ، ضعف النمو وغير ذلك من الأعراض.

3- التغيرات المرضية : تجمع السوائل و المواد المتجينة في العين وتجاويف الجسم.

وجود البثرات البيضاء في الأنسجة المبطننة لتجاويف الجسم.

تجمع اليوريا وحامض البوليك في أنبيبات الكلية الخ.

4- التغيرات النسجية : ضمور الساييتوبلازم ، تكسر النوية الخ.

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثانية عشر
د. حنان وليد قاسم

i. كغم عليقة ، وعادة تعالج حالات نقص فيتامين A بإعطاء الفيتامين مع عليقة الدجاج المصاب بتركيز (12000 تكون الاستجابة سريعة. كذلك يمكن اعطاء المركبات والأغذية الحاوية على مستويات عالية من فيتامين A.

Notes :

One i.u of vit. A activity is equivalent to 0.6 mcg of B - carotene.

1 mg of B - carotene = 1.667 i.u of vit. A

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثانية

د. حنان وليد قاسم

الأمراض حسب العدوى

1- أمراض معدية : Infectious diseases :

وهي الأمراض التي تسببها مسببات بيولوجية (بكتيريا أو فيروسات الخ) والتي من الممكن أن تنتقل إلى الحيوانات السليمة أو الإنسان مسببة الأمراض مثل النيوكاسل ، مرض الكمبورو و الكوليرا في الدجاج ، الخ .

2- أمراض غير معدية :

Non - Infectious diseases : وهي الأمراض التي لا تحدث عن العدوى وإنما تحدث نتيجة مؤثرات داخلية أو خارجية مما يؤدي إلى خلل في وظائف الجسم ، مثل :

• الأمراض بسبب خلل وظائف الجسم الأيضية مثل نقص المنغنيز في الطيور .. أو بسبب رداءة الغذاء و عدم توازنه مثل نقص فيتامين D مسبب (الكساح Rickets) ونقص فيتامين B في الطيور.

• كذلك أمراض تحدث بسبب حالات الافتراس في الطيور .
(2) طفيليات خارجية : مثل : القمل ، القراد ، الجرب.

تصنيف الامراض :

الأمراض حسب مسبباتها المرضية

1- أمراض بكتيرية : (Bacterial diseases):

وهي الأمراض التي تسببها البكتيريا مثل (مرض السل Tuberculosis) وكوليرا الدجاج و السالمونيلا في الدجاج .

2- أمراض فيروسية (Viral diseases):

وهي الأمراض التي تسببها الفيروسات مثل وجدري الدجاج (Fowl pox)

disease ، والنيوكاسل والكمبورو في الدجاج.

3- أمراض فطرية : وهي الأمراض التي تسببها الفطريات مثل مرض الفطر الشعبي (Actino myces) .

4- أمراض مسببة بالاولالي : (Protozoal diseases) . مثل مرض الكوكسيديا)

(Coccidiosis) .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثانية د. حنان وليد قاسم

5- أمراض طفيلية (Parasitic diseases) :

وهي الأمراض التي تسببها الطفيليات الخارجية مثل القراد والقمل والطفيليات الداخلية مثل ديدان الأمعاء في الطيور .

الأمراض حسب العدوي

1- أمراض معدية : Infectious diseases :

وهي الأمراض التي تسببها مسببات بيولوجية (بكتيريا أو فيروسات الخ) والتي من الممكن أن تنتقل إلى الحيوانات السليمة أو الإنسان مسببة الأمراض مثل النيوكاسل ، مرض الكمبورو و الكوليرا في الدجاج ، الخ .

2- أمراض غير معدية :

Non - Infectious diseases : وهي الأمراض التي لا تحدث عن العدوى وإنما تحدث نتيجة مؤثرات داخلية أو خارجية مما يؤدي إلى خلل في وظائف الجسم ، مثل :

• الأمراض بسبب خلل وظائف الجسم الأيضية مثل نقص المنغنيز في الطيور .. أو بسبب رداءة الغذاء و عدم توازنه مثل نقص فيتامين D مسبب (الكساح Rickets) ونقص فيتامين B في الطيور.

• كذلك أمراض تحدث بسبب حالات الافتراس في الطيور .

الأمراض حسب انتشارها :

1- أمراض وبائية (Epidemic diseases) :

الأمراض التي تسببها المسببات البيولوجية والتي تنتشر بسرعة بين الحيوانات مثل النيوكاسل وانفلونزا الطيور.

2- أمراض غير وبائية (Non - Epidemic diseases) : وهي الأمراض التي لا

تنتشر من حيوان مصاب إلى آخر سليم مثل مرض نقص الكالسيوم في الدجاج البياض .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثانية

د. حنان وليد قاسم

الأمراض حسب مدة المرض

- 1- أمراض فوق الحادة **Peracute diseases** وهي الأمراض التي يحدث فيها نفوق الحيوان خلال ساعات مثل مرض النيوكاسل .
- 2- أمراض حادة **acute diseases** : يستمر المرض لبضعة أيام ثم يحدث النفوق مثل مرض جدري الدجاج.
- 3- أمراض تحت الحادة **sub acute diseases** : يستمر المرض ببطأ لمدة أسابيع مثل مرض ميرك في الطيور .
- 4- أمراض مزمنة **Chronic diseases** : وهي الأمراض التي تستغرق وقتا طويلا (أشهر أو سنوات) ، مثل مرض السل .
أ - الأمراض التي تسببها الجراثيم :
هناك أنواع كثيرة من الجراثيم المرضية والتي تسبب أمراض مختلفة في الحيوانات ومنها :
أولا : جراثيم **أيشيريشيا كولاي E . Coli** : (والتهاب الاكياس الهوائية والتهاب السرة في الطيور .
ثانيا : جراثيم **السالمونيلا** : (السالمونيلا في الطيور والباراتيفويد في افراخ الدجاج).
ثالثا : جراثيم **الباستوريلا** : وكوليرا الدجاج في الطيور .
رابعا : جراثيم **المايكوبكتيريوم** : السل في الطيور.
ب- الأمراض التي تسببها المايكوبلازما :
مرض التنفسي المزمن في الدجاج.
ج - الأمراض التي تسببها الحمات والكلاميديا :
1- جدري الدجاج . 2- مرض مارك في الطيور . 3- أنفلونزا الطيور . 4- النيوكاسل في الطيور . 5- الكمبورو في الطيور .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الثانية

د. حنان وليد قاسم

د- الأمراض التي تسببها الفطريات :

1- داء الرشاشيات .2- كوكسيد .

هـ - الأمراض التي تسببها الأولي :

1- داء الكرويات (الكوكسيديا) .

و - الأمراض التي تسببها الديدان الطفيلية :

1- الديدان الشريطية 3- الإسكارس . 4- ديدان الرئة

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الحادي عشر

د. حنان وليد قاسم

(الكوكسيديا) Coccidiosis

بسبب هذا المرض طفيليات وحيدة الخلية مؤديا إلى هلاكات عالية . يصيب معظم أنواع الطيور ، حيث تمتاز الطيور المصابة بقلّة الوزن نتيجة لقلّة التحويل الغذائي (لإصابة الأمعاء و اختلال الهضم والامتصاص).

العامل المسبب :

الكوكسيديا في الدواجن يسببها جنس الایمیریا *Eimeria* الذي يمتاز باحتواء خلية البيضة على أربع خلايا بيضة بوغية *Spoulatedoo cyc* .

تنتقل الإصابة عن طريق خلايا البيضة النوعية بإعداد كبيرة و كذلك عن طريق الأدوات والحشرات .

العلامات السريرية :

قلّة الأكل ، أنتفاش الريش و إسهال دموي ، قلّة النمو ، انخفاض إنتاج البيض ، هلاكات مختلفة حسب نوع المسبب وشدة الإصابة .

ومن أكثر الأنواع شيوعا هي :

Eimeriatenellaceca

Eimeriaacervulina

Eimeriamevati النصف الأول من الأمعاء الدقيقة.

Eimeria maxima

Eimerianecatrix الجزء الأول من الأمعاء

EimeriaBrunitti الجزء الأخير من الأمعاء الدقيقة والمستقيم وال *ceca*

الآفات العيانية :

توسع الأمعاء و وجود بقع نزفية على الغشاء المخاطي المبطن للأمعاء و وجود مواد مخاطية قد تكون ممزوجة بالدم ، وجود خطوط بيضاء على الجدار الخارجي للأمعاء في بعض الأحيان في الحالات الشديدة تجمع الدم في الأعورين *ceca* .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الحادي عشر د. حنان وليد قاسم

يتكاثر الطفيلي في جدار الأمعاء . التشخيص : يعتمد على العلامات السريرية وخصوصا الإسهال الدموي وكذلك الآفات التشريحية وخصوصا منطقة الأمعاء ،

وكذلك اخذ مسحة من الأمعاء وفحصها تحت المجهر لمشاهدة خلايا البيضة cyst00 .

السيطرة والوقاية :

- تعقيم الأرجل والأحذية عند الدخول والخروج من قاعات الدواجن لتقليل كمية الاكريات الداخلة ، حيث أن هذه الكمية القليلة من الأكريات تكون ضرورية لتشكيل المناعة دون إحداث المرض .
- تعقيم القاعات يقلل من احتمال انتشارها .
- القضاء على الرطوبة يقلل من احتمال انتشارها .
- تستخدم النورة و هيدروكسيد الصوديوم مع سلفات الأمونيوم للتعقيم و غسل القاعات .
- تربية الدواجن على أرضية سلكية لمنع اتصال الأفراخ مع البراز الحامل للبيوض يقلل الإصابة .

المناعة :

- * بعد الإصابة وشفاء القطيع تتشكل مناعة تستمر لشهور .
- * إحداث الإصابة البسيطة لمرات متعددة يحسن من المناعة .

العلاج :

- * يستخدم عقار أمبروليوم بمعدل 1 غم / 2 لتر ماء.
- * كذلك المضادات الحيوية لمنع الإصابات الثانوية مثل الكلورامفينيكولو التتراسايكلينو الفيورازولدون .
- * تستخدم مركبات السلفا بنجاح لكن عند استخدامها لفترة طويلة تكون سامة .

التهاب الأمعاء النزفي HEMORRHAGIC ENTERITIS

مرض فيروسي ، معدي ، حاد ، يصيب افراخ الرومي التي بعمر أكثر من 4 اسابيع (عادة بين 7-12 أسبوع)، وتتميز الحالات بالهلاك المفاجيء ، وشدة النزف في معظم أجزاء الأمعاء ، وخروج الدم من فتحة المخرج مع البراز . العامل المسبب : Etiology : يحدث المرض بسبب فيروس من مجموعة Adenovirus (DNA virus)

وهو مقاوم للحرارة بدرجة 65م ، ويمكن خزنه بدرجة 4م لمدة 6 اشهر ، لكن فعاليته تتوقف ببعض المطهرات مثل الفينول وكذلك بالحرارة العالية .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الحادي عشر

د. حنان وليد قاسم

الوبائية وانتشار العدوى : Epidemiology

ينتشر المرض بشدة عن طريق تلوث الغذاء والماء بالبراز ومحتوى الأمعاء ، وينتقل بين قطعان الطيور بسهولة وبسرعة . تتراوح فترة حضانة المرض بين 4-7 أيام (3-4 يوم عند حقن الأفراخ بالفيروس).

العلامات والأعراض السريرية : Clinical signs and symptoms

تظهر الأعراض بسرعة ، ويلاحظ على الأفراخ الخمول ، انخفاض الشهية ، الهلاك المفاجئ من الاسهال الدموي وتعاني هذه الأفراخ من فقر الدم ، وتكون حوصلتها ممتلئة بالغذاء ويكون وزن الأفراخ جيدة . وقد تصل نسبة الإصابة الى 100% وتتفاوت الهلاكات بشكل كبير بين 1% الى 60%. وتستمر الأعراض لمدة 10 - 14 يوم .

الآفات العيانية : Gross Lesions

الأمعاء تكون غامقة ، متوسعة وممتلئة بالدم ، مع انسلاخ بطانة الأمعاء. تضخم الطحال ، الكبد يلاحظ عليه نزف مع مناطق متموتة necrosis ، الرنتين تكون محتقنة .

التشخيص : Diagnosis

- 1- تاريخ الحالة : عمر الطيور المصابة (اكثر من 4 اسابيع الى 12 اسبوع).
- 2- الأعراض السريرية : الاسهال الدموي ، ونسبة الإصابات العالية .
- 3- الآفات العيانية : توسع الأمعاء وتجمع الدم فيها ، تضخم الطحال والكبد .

السيطرة والوقاية : Prevention & Control

حقن الطيور بمصل مضاد للفيروس (يحتوي اجسام مضادة) وبجرعة 5،0مل / طير .
(يؤخذ المصل المضاد من قطيع طيور سبق وان أصيب بالمرض ، حيث يتم جمع الدم عند ذبحه في المجزرة ، ثم يتم الحصول على المصل منه).

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الخامسة

د. حنان وليد قاسم

الاشريكية القولونية E.coli Infection

تعتبر هذه البكتريا من الأنواع التي توجد بصورة طبيعية في الأمعاء وتحدث المرض عند توفر الظروف الملائمة لها بسبب انخفاض مقاومة الجسم لها ، نتيجة لتغير درجة الحرارة ، حدوث إصابات أمراض أخرى . تسبب هذه البكتريا العديد من الأمراض مثل :|

• التسمم الدموي Colisepticemi .

• التهاب قناة البيض salpingitis .

• التهاب الأكياس الهوائية Air Sacculitis .

• التهاب الغشاء الزليلي Synovitis .

تنتشر الإصابة عن طريق تلوث الماء والغذاء والهواء وكذلك البيض الملوث.

الأعراض والعلامات السريرية :

• في حالة إصابة الأكياس الهوائية تكون الأعراض تنفسية مشابهة ل CRD .

أما الآفات فتكون زيادة سمك الأكياس الهوائية و عتامتها واحتوائها على مواد مخاطية متجينة .

• في حالة التسمم الدموي الحاد فيحدث هلاك مفاجئ (احتقان الأوعية الدموية تحت الجلد وفي الأحشاء)

والآفات التشريحية هي احتقان عضلات الصدر وتلون الكبد باللون الأخضر مع وجود بقع صغيرة متنخرة عليه .

• في حالة إصابة قناة البيض فتكون قناة البيض متوسعة واحتباس البيضة وفيها مواد متجينة .

• في حالة Synovitis يلاحظ كبر حجم المفاصل واحتوائها إفرازات مخاطية ومتجينة .

التشخيص :

من الأعراض السريرية والتشريحية وعزل البكتريا المسببة واختبارها . وتاريخ الحالة .

العلاج : المضادات الحيوية مثل :

Tetracycline , Chloromphenicol , Streptomycin, Nitrofuranz

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الخامسة

د. حنان وليد قاسم

إلتهاب الغشاء الزليلي المعدي Infectious Synovitis

مرض حاد ، معدي ، يصيب الطيور وخصوصا الدجاج والرومي ، ويتميز بالتهاب الأغشية الزليلية المحيطة بالمفاصل ، ويؤدي إلى خسائر إقتصادية بسبب انخفاض الإنتاج والهلاكات .

العامل المسبب : Etiology

يحدث المرض بسبب المايكوبلازما من نوع *Mycoplasma synoviae* ، وهي كائنات أصغر من البكتريا و تعادل حجم الفيروسات تقريبا ، وهي تختلف عن الفيروسات في أنها يمكن أن تنمو على الأوساط الزرعية.

الوبائية وانتشار المرض Epidemiology

يصيب المرض الأفراخ بعمر 4-12 اسبوع ، وأفراخ الرومي بعمر 10-20 اسبوع. ينتقل المرض بشكل رئيسي عن طريق البيض ، وكذلك عن طريق الملامسة بين الطيور المصابة والسليمة ، إضافة إلى الطرق العامة الأخرى. فترة حضانة المرض تكون بين 5-10 أيام (بمعدل 7 أيام) عادة .

العلامات والأعراض السريرية : Symptom & Clinical Signs

يلاحظ على الطيور العرج و احيانا عدم القدرة على الحركة، وبعض الطيور يلاحظ عليها إنتفاخ (تورم) المفاصل (مفصل الركبة Hock joint) . وأيضا يلاحظ على الطيور بعض الصعوبات التنفسية ، وأحيانا يلاحظ الإسهال (البراز يكون أخضر اللون) . اما نسبة الإصابات فقد تصل إلى 75% . أما الهلاكات فتتراوح بين 1-10 % .

الآفات العيانية : Gross Lesions

تضخم المفاصل وإمتلاء الأغشية الزليلية بسوائل لزجة صفراء اللون . وفي الحالات الحادة يلاحظ تضخم الكبد والطحال ويميل لون الكبد الى الأخضر ، و احيانا تكون الكلي متضخمة ولونها شاحب.

التشخيص : Diagnosis

- 1- تاريخ الحالة : عمر الطيور المصابة ، شكل وطريقة حدوث الإصابة .
- 2- الأعراض السريرية : مثل العرج وتورم المفاصل والإسهال الأخضر .
- 3- الآفات العيانية : تجمع مواد لزجة صفراء في المفاصل ، تضخم الطحال والكبد .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الخامسة

د. حنان وليد قاسم

التشخيص المقارن : Differential Diagnosis

يجب أن تميز الحالات المرضية عن الإصابة بالإشريشيا القولونية والسالمونيلا وحالات كوليرا الدجاج .

العلاج : Treatment

1- التتراسيكلين : 2، 0غم / كغم عليقة .

2- عقار الإنروفلوكساسين : 5، 0مل / لتر ماء شرب .

(يفضل إستعمال بيض خال من الجرثومة لغرض التفقيس ، أي مأخوذ من قطع غير مصاب بالمرض) .

إلتهاب قناة البيض SALPINGITIS

وهي حالات إلتهاب قناة البيض بسبب الإشريشيا القولونية ، حيث تنتقل الإصابة من الأكياس الهوائية إلى قناة البيض . تتوسع قناة البيض وتمتلئ بمواد متجبنة . وفي الحالات المتقدمة يحدث هلاكات في الدجاج . تحدث الإصابة احيانا عن طريق نهاية القناة الهضمية. العلاج غير فعال ، والطيور المصابة يجب التخلص منها .

ألورم الحبيبي القولونية GRANULOA

وهي حالات تحدث في الدجاج والدجاج الرومي ويتميز بوجود الورم الحبيبي في الكبد والاثني عشر والاعور والغشاء المساريقي ، وهي حالات قليلة الحدوث ولكن عند حدوثها تؤدي إلى هلاكات قد تصل إلى 75% .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الرابعة

د. حنان وليد قاسم

مرض الكورايذا المعدي Infectious Coryza

الكوريزا مرض بكتيري معدي سريع الانتشار (وبائي Epidemic) ، ويكون عادة بالطور الحاد Acute ، وقد يحدث بالطور المزمن Chronic. يصيب الدجاج بمختلف الأعمار وكذلك معظم الطيور ، ويعتبر الدجاج الرومي مقاومة للمرض . ويتميز المرض باعراض تنفسية .

العامل المسبب Etiology :

بكتريا سالبة صبغة كرام Gram negative ، غير متحركة ، من نوع هييموفيلاس كالينيرم Hemophilus gallinarum. وهي بكتريا رقيقة تموت خلال أيام قليلة اذا لم تحفظ في درجات حرارة واطنة .

الوبائية (انتشار العدوى) Epidemiology :

ان مصدر العدوى الرئيس هو الدجاج المصاب بالطور المزمن أو الدجاج الحامل للمرض Carrier ، والذي يكون مصدرا لتلوث الغذاء والماء والهواء. يتميز الطور الحاد بنسبة اصابة عالية جدا (90%) وهلاكات قليلة او معدومة اذا لم ترافق الحالة مضاعفات.

الأعراض والعلامات السريرية Clinical signs and symptoms :

أن مدة حضانة المرض تتراوح بين 24- 72 ساعة . يلاحظ على الطيور الرشح الشديد (افرازات مخاطية من المنخرين)، تورم واحتقان الوجه و العينين والدلايات ، صعوبة التنفس ، السعال ، انخفاض انتاج البيض في الدجاج البالغ ، هلاكات قليلة في الطور الحاد بسبب الجوع والعطش لانغلاق العينين وعدم رؤية الغذاء . اما في الطور المزمن فيلاحظ تضخم احدى او كلا العينين بمواد مجبنة ذات رائحة كريهة في تجاويف الأنف والعينين .

الافات العيانية Gross Lesions:

التهاب الأغشية المخاطية ، واغشية العين مع وجود مواد مخاطية او متجبنة ، احتقان الوجه مع وذمة تحت الجلد تسبب تضخم الوجه و التهاب الرئة والاكياس الهوائية .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الرابعة

د. حنان وليد قاسم

التشخيص Diagnosis :

- يتم التشخيص من خلال النقاط التالية: تاريخ الحالة : الاصابات العالية والهلاكات القليلة .
- الأعراض والعلامات السريرية : انتفاخ وتورم الوجه ، الصعوبات التنفسية ، الرشح الأنفي .
- عزل وتشخيص العامل المسبب: وهو بكتريا *Hemophilus gallinarum* .

التشخيص المقارن : Differential Diagnosis

يجب أن يميز المرض عن حالات الإصابة بـ كوليرا الدجاج التي يلاحظ فيها تضخم الدلائيات مع هلاكات عالية .

العلاج Treatment:

تستعمل العديد من الأدوية التي تشفى الحالات المرضية ، ولكن الطيور التي تشفى تبقى حاملة للمرض .

- 1- عقار السلفا : السلفاثيازول (1 غرام / كغم عليقة) لمدة 5 ايام. 2- الايرثرومايسين ، التتراسيكلين ، وكذلك يمكن استخدام التايلوسين.

السيطرة والوقاية : Control and Prophylaxis

- 1- التخلص من الطيور الحاملة للمرض .
- 2- 2- جلب الطيور من حقول خالية من المرض .
- 3- استخدام اللقاحات المضادة عند تيسرها .

كوليرا الدجاج (Fowl cholera)

مرض معدي وساري يصيب الطيور وخصوصا المتقدمة في العمر ، مصحوب بهلاكات عالية ويتميز بالحدوث المفاجئ **Sudden onset** ولكن يكون بالشكل المزمن.

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الرابعة

د. حنان وليد قاسم

المسبب : Etiology :

العامل المسبب هو *Pasteurellamultocida* سالبة صبغة كرام و غير متحركة ، عصوية الشكل .

الوبائية : Epidemiology :

يتأثر العامل المسبب بالحرارة ، أشعة الشمس ، المعقمات والمطهرات مثل الفورمالين والفينول و هيدروكسيد الصوديوم . . تكثر الإصابة بين طيور الرومي والطيور المائية أكثر من الدجاج على الرغم من إصابة الدجاج .

• تكون الجراثيم الضارية محاطة بمحفظة **Capsule** . • تدخل الإصابة عن طريق الجهاز الهضمي والتنفسي وملتحمة العين وجروح الجلد .

• ينتشر المرض عن طريق العديد من الطرق لكنه لاينتقل عن طريق البيض . العلامات السريرية والأعراض :

• في الحالات فوق الحادة : يحدث الهلاك المفاجئ دون علامات وأعراض سريرية .

في الحالات الحادة : يحدث الهلاك ، الحمى و الخمول و إفرازات ورشح مخاطي من المنقار والأنف و إسهال أصفر مخضر ، جفاف الريش .

و في الحالات المزمنة : تورم العرف والداليتين ، تضخم المفاصل وتورم القدم .

الآفات العينية :

فرط الدم في أوردة البطن والأمعاء (خصوصا ألتني عشري)، وجود بقع نزفية دقيقة على الأمعاء والأحشاء الداخلية وقد يكون النزف

على شكل بقع **ecchymotic** ، كذلك نزف على غشاء القلب والرنتين وتضخم الكبد

في الحالات المزمنة :

تتركز الإصابة في المفاصل والداليتين والقدم على شكل درنات قيحية ، التهاب العين ، خرب الوجه .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة الرابعة
د. حنان وليد قاسم

التشخيص :

يعتمد على العلامات السريرية والتشريحية وعزل المسبب .

العلاج :

تستخدم العديد من المركبات مع الماء أو العلف مثل المضادات الحيوية (البنسلين ،
الكلورامفينيكول ، التتراسايكلين) ومركبات السلفاميثازون وسلفا ميرازين وغيرها .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة السابعة

د. حنان وليد قاسم

النيوكاسل New Castle Disease

Avian pneumoencephalitis

يعد مرض N.D من أهم وأخطر الأمراض الفيروسية المعدية والسريعة الانتشار ، يصيب الدواجن بصورة عامة والدجاج بصورة خاصة ويحدث هلاكات تصل إلى 100% في بعض الأحيان . ومن الممكن أن يحدث فيروس N.D التهاب ملتحمة العين في الإنسان .
Conjunctivitis .

المسبب : Etiology

* فايروس يعود إلى عائلة Paramyxo virus (RNA virus)

* يوجد عتر مختلفة من الفايروس : الضاري velogenic strain ، متوسط الضراوة Mesogenic strain ، قليل الضراوة Leutogenic strain ، يطرح الفايروس مع مختلف إفرازات الطائر المريض (الخروج ، المخاط ، الهواء الزفير) ومع البيضة ، وكذلك في كل أجزاء جثة الحيوان (الطائر).

فترة الحضانة : تمتد من 2-4 أيام - أسبوعين . ويعتمد هذا على العترة ، عمر الطير ، الجرعة ، وحالة الطير المناعية . ينتقل المرض بمختلف الطرق (الغذاء ، الماء الملوث ، ملتحمة العين ، الهواء) .

العلامات والأعراض السريرية :

* يحدث النيوكاسل على أشكال عديدة :

1- الشكل الهضمي Doyles form (تورم الرأس ، ازرقاق العرف) . يصيب جميع الأعمار محدثا هلاكات تصل إلى 100 % في الدجاج غير المحصن ويسببه العتر الضارية ذات التوجه الحشوي viserotropicstrains - يحدث فيه أعراض معوية وإسهال وأعراض تنفسية (إفرازات مخاطية من الأنف ، صعوبة التنفس ، سعال). وكذلك تظهر أعراض عصبية (شلل الجناحين ، الأرجل ، التواء الرقبة). في بعض الأحيان (يحدث في هذا الشكل بقع نزفية في بطانة الجهاز الهضمي خصوصا المعدة الحقيقية Proventriculus) . والأعورين Ceca ، وقد يحدث إسهال قد يكون مصحوب بدم (مشابه للكوكسيديا) .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة السابعة

د. حنان وليد قاسم

2- الشكل التنفسي الضاري :- Beaches form يحدثه العتر الضارية ذات التوجه التنفسي

الرئوي . ويمكن أن يصيب جميع الأعمار وتصل الهلاكات إلى 90 % . ويظهر فيه أعراض تنفسية وعصبية . (إفرازات مخاطية ، صعوبة تنفس ، سعال ، تنفس فموي)

3- الشكل التنفسي المتوسط الضراوة : Beaudettes form

يتميز بحدوث أعراض تنفسية في الدجاج البالغ ، وأعراض تنفسية وعصبية في الأفراخ الصغيرة . يحدثه العتر متوسطة الضراوة . (هلاكات متوسطة النسبة) .

4- الشكل غير الظاهري (تحت السريري) Hitchners form

تحدثه العتر الضعيفة هو لا يحدث علامات سريرية عدا بعض الأعراض التنفسية في الأعمار الصغيرة . وتحدثه العتر الضعيفة .

الآفات العيانية : Gross lesions (الصفة التشريحية) :

الجهاز التنفسي : مواد مخاطية في القصبات ، ومواد متجينة ، وأحتقان القصبة الهوائية ، تثخن الأكياس الهوائية ووجود عكارة عليها مع وجود مواد مخاطية أو متجينة فيها .

الجهاز الهضمي : تقرحات في البطانة ونزف (بقع نزفية) Proventriculus خصوصا في المعدة الحقيقية والأعورين والاثني عشر عند منطقة اتصالها بالأمعاء .

الجهاز العصبي : احتقان الأغشية والدماغ .

التشخيص :

يعتمد على الأعراض السريرية والآفات العينية وتاريخ الحالة وحالة القطيع وعزل المسبب واختباره .

السيطرة :

بواسطة التلقيحات باعطاء لقاحات مضعفة أو ميتة من عتر ضعيفة .

لقاح Komarov

لقاح Lasota

لقاح Hitchner sB.

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة السابعة

د. حنان وليد قاسم

برنامج التحصين :

تعطش الطيور 2-4 ساعات و يستخدم ماء مغلي ومبرد و يمزج اللقاح معه .

• في دجاج اللحم:

1- بعمر 5-7 يوم

2- بعمر 19-21 يوم

3- بعمر 33-35 يوم

• في دجاج البيض:

نفس البرنامج مع زيادة لقاح عند عمر 3 أشهر، ثم كل (3-6 أشهر)

التهاب الحنجرة والقصبه الهوائية المعدي

(Infectious Laryngotracheitis)

مرض فيروسي ، حاد، معدي ، يتميز بأعراض تنفسية شديدة ، ويصيب الأفراخ

والدجاج البالغ . واحيانا يكون بالشكل تحت الحاد subacute .

العامل المسبب : Etiology

فيروس من مجموعة Herpes virus (DNA)، وهو حساس للحرارة وبعض

المذيبات الدهنية مثل الايثر .

الوبائية وانتشار المرض : Epidemiology

تعتبر الطيور الحاملة للمرض Carrier من أبرز مصادر العدوى ، وتنتشر الاصابة عن

طريق الجهاز التنفسي (الهواء الملوث) . كذلك يمكن أحيانا أن ينتقل المرض بشكل غير مباشر

عن طريق تلوث الأدوات والاجهزة . أما مدة الحضانه فتتراوح بين 6-12 يوم في الطور الحاد ،

وتكون أطول في الطور تحت الحاد.

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة السابعة

د. حنان وليد قاسم

العلامات والأعراض السريرية : Clinical signs & symptoms :

الأعراض التنفسية هي الأهم ، حيث يلاحظ إفرازات مخاطية من المنخرين أحيانا مصحوبة بالدم ، السعال ، الغرغرة ، صعوبة التنفس ، ويلاحظ على الطيور المصابة مد الرقبة أثناء الشهيق ، وفي الدجاج البالغ يلاحظ انخفاض إنتاج البيض ، التهاب أغشية العين وانتفاخ الوجه . الإصابات قد تصل إلى 100% ، أما الهلاكات فتتراوح عادة بين 10-20% . الطيور التي تشفى من المرض تبقى حاملة للمرض Carrier .

الأفات العيانية : Gross Lesions :

يلاحظ تنخر الأغشية المخاطية في الممرات التنفسية والحنجرة وقد تمتد إلى القصبة الهوائية ، التهاب الرئة وتثخن الأكياس الهوائية وتجمع مواد مخاطية فيها .

التشخيص :Diagnosis :

- 1- تاريخ الحالة :الإصابات العالية والهلاكات الواطنة .
- 2- العلامات السريرية : السعال والإفرازات المخاطية المصحوبة بالدم .
- 3- الآفات العيانية : تنخر الممرات التنفسية ، التهاب الرئة .
- 4- عزل وتشخيص العامل المسبب Herpes virus .

الوقاية :Prophylaxis:

يستخدم لقاح خاص يوضع بفرشاة خاصة في منطقة المخرج ، وايضا عن طريق التقطير بالعين أو المنخرين .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة السادسة د. حنان وليد قاسم

زهري الطيور SPIROCHETOSIS

مرض بكتيري، معدي ، حاد، يصيب الطيور وخصوصا في البلدان الحارة والمعتدلة المناخ ، وتكثر الإصابة عند وجود القراد الذي يتغذى على دم الطيور وبذلك ينقل المرض بين الطيور وان اكثر الطيور التي تتأثر بالإصابة بهذه البكتيريا هي الدجاج والرومي والبط والكناري .

العامل المسبب Etiology:

يحدث المرض بسبب بكتيريا من صنف اللولبيات Spirochaets والمعروفة باسم *Borrelia anserine* ، وشكلها خيطي حلزوني معدل طولها 17 مايكرون ، ولها اسواط تتحرك بها ، وتتلون هذه البكتيريا باللون الأحمر عند صبغها بصبغة غمزا Giemsa stain ، هذه البكتيريا لا تقاوم الظروف الخارجية ، لذلك تحتاج الى وسيط (ناقل مرضي) تحافظ فيه على حيويتها لحين احداثها الإصابة في الطيور .

الوبائية (انتشار العدوى) : Epidemiology :

تنتشر الإصابة بزهري الطيور عند تناول الطيور الغذاء والماء الملوث ببراز الطيور المصابة . كذلك تنتقل الإصابة بواسطة القراد من نوع *Argas persicus* الذي يتغذى على ويعتبر البعوض ناقلا للمرض ايضاً وخصوصا في المناطق الحارة والرطوبة. ان الطيور التي تتغذى على القراد الحامل للبكتيريا تاخذ الإصابة ايضاً حيث ان البكتيريا تبقى محتفظة بضرورتها داخل القراد لمدة عام او اكثر . تتراوح مدة الحضانة بين 3- 8 ايام. وقد تصل نسبة الإصابة الى 100% ولكن الهلاكات تكون قليلة . الطيور الكبيرة العمر تكون أكثر مقاومة للمرض من الطيور الصغيرة العمر .

يلاحظ على الطيور المصابة الخمول وتهدل الاجنحة ، احتقان وازرقاق الرأس Cyanotic، والريش يكون خشنة وغير مرتب Ruffled . ارتفاع درجة حرارة جسم الطيور ، انخفاض الشهية وقلة تناول الغذاء . كذلك يلاحظ على الطيور اسهال اخضر ، وجفاف الطيور Dehydration ، وفي المراحل الأخيرة من المرض يلاحظ شلل الأطراف.

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة السادسة د. حنان وليد قاسم

الآفات العيانية : Gross lesions

يلاحظ على جثة الطير النافق تضخم الطحال مع وجود بقع نزفية على سطحه . ويلاحظ تضخم الكبد احيانا مع وجود بقع نزفية ومنتخرة على سطحه . محتوى الأمعاء يكون اخضر.

التشخيص : Diagnosis

- 1- تاريخ الحالة وجود القراد ، شكل ونسبة الإصابة والهلاكات.
- 2- الاعراض السريرية المهمة: الخمول ، احتقان الرأس، الاسهال الاخضر.
- 3- الصفة التشريحية : تضخم الطحال والكبد والبقع النزفية .

التشخيص المقارن :

يجب ان يميز المرض عن حالات الإصابة بتايفويد الدجاج ، والنيوكاسل ، وكوليرا الدجاج.

العلاج : Treatment

- 1 - البنسلين : يحقن الدجاج بجرعة 10000 وحدة دولية في العضلة .
- 1- التتراسيكلين ، الستربتومايسين الوقاية: التخلص من القراد والبعوض.

التهاب الكبد المعدي Avian Infectious Hepatitis التهاب الكبد الفيروني (Avian Vibrionic Hepatitis)

مرض بكتيري شديد العدوى Contagious ، مزمن يصيب الدجاج النامي والبالغ و احيانا قليلة يكون بالطور الحاد . ويتميز بنسبة الإصابات العالية ونسبة الهلاكات القليلة.

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة السادسة د. حنان وليد قاسم

العامل المسبب Etiology:

بكتريا سالبة صبغة كرام من جنس **Vibrio** ، متحركة ، تظهر هذه البكتريا على شكل ضمات قصيرة (**Short comma forms**) ، او حلزوني (**Spiral**) ، يمكن عزلها من المادة الصفراء **Bile** ، والكبد على الوسط الزرعي : وسط اكار الدم 10% ، وتكون مستعمراتها صغيرة ودائرية عديمة اللون .

الوبائية وانتشار العدوى Epidemiology :

ينتقل المرض الماء والغذاء الملوث ببراز الدجاج المصاب ، وكذلك عن طريق التماس المباشر ، كذلك ينتقل المرض ايضا عن طريق البيض ، تكثر اصابة الدجاج بعمر 3-4 أشهر وكذلك الدجاج البالغ المنتج ، واحيانا يصيب الافراخ الصغيرة بعمر اقل من شهر ويحدث هلاكات عالية .

العلامات والأعراض السريرية Clinical signs and symptoms :

يلاحظ على الدجاج المصاب تأخر انتاج البيض ، أما الدجاج البياض فيلاحظ عليه انخفاض انتاج البيض بنسبة قد تصل الى 25 - 30% ، ويلاحظ على الدجاج المصاب الهزال والضعف وتنزل عن بقية القطيع ، ويكون العرف شاحبا ومنكمشة . وايضاً يلاحظ الاسهال على معظم الدجاج في القطيع. و في الأفراخ النامية تكون الأعراض السريرية غير واضحة ، ولكن يزداد حدوث الهلاكات .

الافات العيانية (الصفة التشريحية) Gross Lesions :

تتركز الافات في الكبد حيث يلاحظ عليه التخر وكذلك بقع نزفية نجمية الشكل او غير منتظمة الشكل . واحيانا يكون الكبد هشة ، واحيانا تنفجر بعض البقع النزفية مع تمزق غلاف الكبد وهذا يؤدي الى تجمع الدم في تجويف البطن . وفي الحالات المزمنة يكون الكبد متليفة وصغيرة مع تجمع سوائل في

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة السادسة د. حنان وليد قاسم

التجويف البطني Ascites وفي غشاء التامور Hydropericardium ،
وتكون الكلية شاحبة ومتضخمة، ويلاحظ ضمور في جريبات المبيض للدجاج البياض ، اما الامعاء
فيلاحظ عليها التهاب مخاطي واحيانا يقع نزفية في بطانة وجدار الأمعاء .

التشخيص Diagnosis :

1- تاريخ الحالة : نسبة الإصابات العالية % Morbidity ونسبة الهلاكات القليلة %

.Mortality

2- العلامات السريرية : انخفاض انتاج البيض ، هلاكات الافراخ.

3- عزل وتشخيص العامل المسبب .

4- الصفة التشريحية المهمة : تنخر ونزف الكبد، تجمع السوائل في تجويف الجسم وغشاء

التامور، التهاب الأمعاء.

التشخيص المقارن: Differential Diagnosis:

يجب ان يميز المرض عن حالات الإصابة بالتيفويد ، والليكوسز ، ومرض مارك.

العلاج Treatment :

1- الستربتومايسين : 250ملغم/ طائر (حقن بالعضلة).

2- الكلورامفينيكول والتتراسيكلين والفيورازوليدون 400 غرام / طن عليقة.

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة العاشرة

د. حنان وليد قاسم

أنفلونزا الطيور

Avian Influenza (Bird Flu)

مرض فيروسي للطيور الأليفة و البرية ، ويتميز بحدوث المرض دون علامات سريرية إلى مرض بهلاكات عالية وتم تسجيل حالات المرض في بدايات القرن العشرين في ايطاليا .

العامل المسبب والانتشار :

فيروس من عائلة Orthomyxo virus نوع Type A virus ، وهناك العديد من العترة المرضية المحدثة للمرض ويبلغ عددها حتى الآن حوالي 15 عترة ، وهذا يكون على أساس وجود المستضدات Antigens

ينمو الفايروس في الأنسجة الحية (أجنة الدجاج و نسيج الدرقية وغيرها ...) ، و يمكن عزل الفايروس من الطيور المائية السليمة ظاهريا ومن الطيور المائية المهاجرة . ينتشر الفايروس بواسطة الهواء ، حيث أن الطيور المريضة تطرح الفايروس مع البراز ومع الهواء ويؤدي ذلك إلى تلوث الماء والغذاء والأدوات الخ . وتعتبر الطيور البرية ناقلة للمرض Carriers ومدة حضانة المرض من 3-5 أيام أو أكثر وحسب شدة وضراوة الفايروس (العترة المرضية) .

ويصنف عادة حسب ما يحتويه من المستضدات : حيث أن H تعني Haemagglutinin و N تعني Neuroaminidase . وعلى ضوء ما يمتلكه الفايروس من هذه المستضدات يتم تعريف العترة مثل H1N5, H 7N7

الأعراض والعلامات السريرية :

يلاحظ على الطيور المصابة علامات تنفسية مثل صعوبة التنفس و إفرازات من المنقار والمنخرين وكذلك انخفاض إنتاج البيض وانخفاض الخصوبة ، تورم وازرقاق الرأس و العرف والداليتين ، التهاب الجيوب Sinusitis ، إضافة إلى الهلاكات العالية .

الصفة التشريحية : Gross Lesions .

يلاحظ حدوث النزف وتجمع السوائل والتخر necrosis في الجهاز التنفسي والهضمي والبولي .

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة العاشرة

د. حنان وليد قاسم

التشخيص : Diagnosis

1- تاريخ الحالة

2- الأعراض السريرية

3- الصفة التشريحية .

4- عزل وتشخيص العامل المسبب ويتم ذلك في أجنة الدجاج ، حيث أن السائل اللقائي (Allantoic Fluid) المعزول يؤدي إلى تلازن خلايا الدم الحمر .

الوقاية :

من خلال اللقاحات المتيسرة والتي يجب تجديدها باستمرار لأن الفيروس يحدث طفرات وراثية باستمرار .

التنفسى المزمن (C.R.D) Chronic Respiratory

يصيب هذا المرض الدجاج و الرومي مسببا أعراض تنفسية ويقلل من إنتاج البيض واللحم .

المسبب :

العامل المسبب هو مايكوبلازما كالميسبتكم *Mycoplasma gallisepticum* كائنات ليس لها جدار خلوي وتمر من المرشحة وتحتوي على RNA و DNA وتتكاثر دون اعتمادها على خلية حية أخرى ، ولذلك فهي تفترق عن البكتريا بعدم احتوائها لجدار خلوي ، وتفترق عن الفايروس لاحتوائها على RNA و DNA بينما يحتوي الفايروس على احدهما كذلك لمرورها من المرشحة .
ينتشر المرض عن طريق الهواء الملوث أو الدجاج الحامل للإصابة *Carrier* وكذلك عن طريق البيض.

الأعراض السريرية :

صعوبة في التنفس و عطاس ، إفرازات في المنخرين بالإضافة إلى فقدان الشهية وقلّة الإنتاج .
ويكون هنالك نسبة هلاكات عالية تصل إلى 30 % . احيانا تحدث الإصابة على شكل وباء بين العمر

أمراض الدواجن / المرحلة الرابعة / المحاضرة العاشرة

د. حنان وليد قاسم

4-8 أسبوع . ويكون في بعض الأحيان الدجاج حاملا للإصابة ولا تظهر إلا بعد تعرضه لإصابات مثل E.coli و السالمونيلا وغيرها من الإصابات الثانوية أو يتعرض للامونيا العالية والرطوبة أو الحرارة أو البرد الشديد .

الآفات العيانية :

وجود مواد مخاطية في المجاري الهوائية العليا والجيوب المحيطة بها ، الأكياس الهوائية متتخنة ومعتمة وقد تحتوي على مواد متجبنة ، وقد توجد مواد مليفية على سطح القلب والكبد ، الرئة متتخنة ومليفية .

التشخيص :

الأعراض السريرية والتشريحية و عزل المسبب واختباره .

العلاج :

تستخدم المضادات الحيوية بنسبة 1 غم 2 لتر ماء مثل :

Tylosin , Baytryl, Avitryl