

گزارش درمانگاهی

گزارش وقوع استرونزیلوئیدوز حاد در یکی از گوسفنداری‌های اطراف تهران و بروز همزمان

عوارض پوستی در کارگر دامداری مذکور

سید جلال میریان^{۱*}، احمد رضا محمدی^۲، هرمز حمیدیه^۲، محمد قدیری ایانه^۲

۱. هیئت علمی سازمان تحقیقات کشاورزی و متخصص انگل شناسی

۲. هیئت علمی بخش تحقیقات دامپزشکی مرکز تحقیقات کشاورزی و منابع طبیعی تهران

* نویسنده مسئول مکاتبات: mirian1346@yahoo.com

(دریافت مقاله: ۸۸/۷/۶ پذیرش نهایی: ۸۹/۲/۲۲)

چکیده

در زمستان سال ۱۳۸۷ گزارشی از وقوع تلفات و خسارت در یک گله گوسفند و بز در یکی از دامداری‌های اطراف تهران واصل شد. پس از مراجعت به محل دامداری مشخص شد که تعداد ۱۰ رأس بره و بزاله (۱۰٪) از گله ۱۰۰ رأسی در ظرف یک هفتۀ تلف گردیده‌اند در معانیات بالینی از بیماران موجود ریزش مو و پشم به صورت کانونی و وجود دمل‌های چرکی در اندام‌های حرکتی مشهود بود. در ضمن، لاروهای کوچک متحرک در محل عوارض جلدی ملاحظه شدند. همچنین در نوک انگشت دست کارگر دامداری یک زخم آتششانی مشاهده شد که به گفته وی با قرار دادن انگشتیش در داخل آب گرم لاروهایی از آن خارج می‌شدند. نمونه‌گیری از مدفوع دامها و از لاروهای متحرک روی بدن آنها انجام و در آزمایشگاه استرونزیلوس پاپیلوزوس از نمونه‌ها جدا گردید.

مجله دامپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد تبریز، ۱۳۸۷، دوره ۳، شماره ۳، ۶۰۵-۶۰۱.

کلمات کلیدی: گوسفند، بز، استرونزیلوئیدوز حاد، تهران

مقدمه

میتوز تولید تخم می‌کنند. لاروهای خارج شده از این تخم‌ها لاروهای رابدیتی شکل هوموزنیک نامیده می‌شوند که قابل تمایز از لاروهای هتروژن ناشی از تولید مثل مراحل آزادی است. لاروهای هوموزنیک رابدیتی شکل در محیط خارج ممکن است با دو پوست‌اندازی تبدیل به لارو نخی شکل

جنس استرونزیلوئیدس یک انگل استثنایی از نظر چرخه زندگی و ریخت شناسی می‌باشد.

این جنس چندین گونه دارد که همگی انگل حیوانات و انسان هستند. نرهای انگلی وجود ندارند و ماده‌های انگلی فاقد غدد جنسی نر هستند. ماده‌های نخی شکل بکرزا هستند و با روش

مهره‌داران عمدتاً در اثر ورود نوزاد مرحله سوم از راه پوست آلوهه می‌شوند اگرچه ممکن است نوزاد از راه دهان هم ایجاد آلوهگی کند. در حالت اول نوزاد وارد مویرگ‌ها شده و سپس به قلب و ریه می‌رسد و بعد از یک پوست‌اندازی در ریه به نوزاد مرحله چهارم تبدیل و وارد حبابچه‌های ریوی می‌شود که از آن جا به حلق آمده و در روده پس از پوست‌اندازی نهایی، ماده بکرزا تولید می‌کند. مدت لازم برای بلوغ کرم ۵-۷ روز است. نفوذ نوزاد از راه پوست با قرمزی پوست همراه است که موجب ورود باکتریوئیدس نودوزوس (عامل گندیدگی سم) می‌شود عبور نوزاد از ریه نیز لکه‌های ریز خونریزی ایجاد می‌کند. تشخیص درمانگاهی بیماری در حیوانات جوان در هفته‌های اول تولد و با مشاهده تعداد زیادی تخم مشخص حاوی نوزاد در مدفوع آنها تأیید می‌گردد.

مواد و روش کار

در زمستان ۸۷ در یکی از دامداری‌های منطقه شهر ری (استان تهران) گزارشی از تلفات بره و بزغاله‌ها به علت یک بیماری ناشناخته واصل گردید. در بررسی بالینی گله که حدود ۱۰۰ رأس بود، مشخص شد که ۳۰ رأس بره و بزغاله دچار ریزش مو به صورت منطقه‌ای خصوصاً در نواحی اندام‌های حرکتی هستند و در محل بعضی از موريختگی‌ها، جوش‌های چركی و آبشه ایجاد گردیده است و اکثر آنها دچار لاغری و کاهش استتها بوده و ۱۰ رأس از آنها نیز تلف شده بودند. در بازدید دقیق‌تر، روی سطح بدن بعضی از بره و بزغاله‌ها لاروهای سفید رنگی در حال حرکت بود که از آنها نمونه‌برداری گردید. در کالبدگشایی از دام‌های تلف شده، لاغری مفرط و نقاط خونریزی و چركی مشاهده شد. همچنین در ریه یکی از لاسه‌ها نقاط خونریزی مشاهده شد. همچنین صفراء مملو از صفراء بود و علامت مرضی دیگری در لاسه‌ها مشاهده نشد.

در بررسی وضعیت تغذیه، مشخص شد که حیوانات با علوفه خشک (کاه و یونجه) تغذیه می‌شوند و آب شرب آنها نیز از

عفونی شوند و یا با چهار پوست‌اندازی به نرها و ماده‌های آزادی تبدیل شوند. اگر لارو نخی شکل وارد میزان مناسب (از طریق پوست) گردد طی سه تا چهار پوست‌اندازی تبدیل به ماده نخی شکل انگلی می‌گردد. بنابراین هفت مرحله مجزا در طی چهار پوست‌اندازی در نسل‌های آزادی و انگلی وجود دارد. گونه استرونزیلولوژیس پاپیلوزوس که در روده باریک گوسفند، بز، گاو، خرگوش و نشخوارکنندگان وحشی زندگی می‌کند، از ۳۵ درصد گوسفندان ایران و ۲ درصد گاوان (۱) گزارش شده است. از سایر گونه‌ها می‌توان استرونزیلولوژیس وستری را نام برد که در مخاط روده باریک اسب، الاغ، قاطر، خوک و گورخر زندگی می‌کند و در ایران از اسب و الاغ و قاطر گزارش شده است. گونه استرونزیلولوژیس استرکورالیس که در مخاط روده باریک انسان، میمون‌ها و سگ و روباه و گربه زندگی می‌کند در مطالعات انجام شده از ۱/۶-۲۲/۶ درصد ساکنان شمال ایران و ۳/۲ درصد ساکنان دزفول گزارش شده است (۱).

آلوهگی به استرونزیلولوژیز معمولاً ملايم و فاقد علائم بالینی است. اما اگر حیوان در معرض تماس با تعداد زیادی از نوزادان و یا لاروهای استرونزیلولوژیس پاپیلوزوس قرار گیرد (بیش از همه حیوانات شیرخوار آلوهه می‌شوند) علائمی مانند بی‌اشتهايی، کاهش وزن، اسهال (گاهی خونی) و در درصدی از دام‌های مبتلا سرفه شدید دیده می‌شود. در آلوهگی شدید ممکن است حیوان تلف گردد (۸).

در مورد استرونزیلولوژیس استرکورالیس علاوه بر دام‌های متداول فوق ممکن است نوزاد رابدیتی شکل در روده میزان به نوزاد عفونیت‌زا تبدیل شود و مراحل سیر تکاملی مستقیم را به جای محیط خارج در داخل روده بزرگ طی کند و آلوهگی خود به خود صورت گیرد که عدم پاسخ اینمی میزان یکی از علل انجام این سیر تکاملی در روده است که معمولاً در مبتلایان به ایدز آلوهگی با استرونزیلولوژیس استرکورالیس با شدت زیادی رخ می‌دهد (۹).

این بیماری از نقاط مختلف جهان نیز گزارش شده است (۴، ۵، ۶، ۷ و ۱۰). به طور مثال Cithwood در سال ۱۹۹۲ وقوع درماتیت ناشی از استرونزیلولیدوزیس را در برههای یک گله ۲۵۰ رأسی واقع در ایالت ویرجینیای آمریکا اعلام نموده (۴). همچنین Donald در سال ۱۹۷۴ وقوع استرونزیلولیدوزیس را در گوزن‌های دم سفید در ایالت فلوریدا که همراه با تلفات بالایی بوده است گزارش نموده است (۵).

Tiara در ۱۹۹۱ در جمهوری چک وقوع همه‌گیری و تلفات ناگهانی در گوساله‌های گوشتی با چرای آزاد در مرتع همراه با تب و عوارض ریوی را گزارش نمود (۷).

این بیماری از اکثر حیوانات ایران گزارش شده است به طوری که از ۳۵ درصد گوسفندان ایران توسط اسلامی و همکاران گزارش شده است (۱ و ۲). همچنین از ۲ درصد گاوان کشور گزارش شده است و در همه موارد گزارش شده وضعیت بهداشتی در گله‌های درگیر بسیار ضعیف و ۹۰ درصد مبتلایان برهم و بزرگالهها و گوساله‌های شیرخوار بوده‌اند (۲ و ۳). معمولاً بیماری در نواحی گرم و مرطوب که تراکم گله بالا باشد بیشتر بروز می‌کند که در گله مورد مطالعه نیز با توجه به زمستان معتدل و اصطبل‌های فاقد تهویه و نور کافی و از نظر بهداشتی ضعیف شرایط بروز بیماری فراهم بوده است. در بررسی بالینی نیز علائم ریزش مو در نواحی پائین اندام‌های حرکتی خصوصاً در اکثر برهم و بزرگاله‌های شیرخوار دیده می-

شده. در کالبدگشایی لشه دام‌های تلف شده نیز، علائم خونریزی زیر پوستی و گاهی همراه با عفونت و نقاط خونریزی در ریه و اطراف روده‌بندها مشاهده گردید. علائم بالینی و کالبدگشایی مشاهده شده توأم با پاسخ گله به درمان ضد انگل همگی مؤید وجود بیماری استرونزیلولیدوزیس بود.

آب چاه بود و مشکل بهداشتی برای شرب نداشت. اصطبل‌های نگهداری گوسفندان بسیار مرطوب و فاقد تهویه و نور مناسب بود که گله روزانه حداقل ۲۰ ساعت در آن استراحت می‌کرد و حدود چهار ساعت را در محوطه رو باز جلوی اصطبل‌ها در طی روز آزاد بود. بستر اصطبل‌ها مملو از کود بود. در بررسی سوابق بهداشتی گله مشخص شد که واکسیناسیون طبق برنامه اداره دامپزشکی منطقه انجام گردیده است. همچنین بر روی انگشت کارگری که با برهم و بزرگاله‌ها تماس داشت نیز یک زخم دیده می‌شد که گاهی اوقات از آن لاروهای خارج می‌گردید و دارای سوزش و درد بود. با بررسی کامل گله و اخذ نمونه از مدفوع و لاروهای آزاد روی بدن حیوانات، نمونه‌ها به آزمایشگاه ارسال گردید و در آزمایشگاه وجود تخم‌های حاوی جنین استرونزیلولیدس تأیید گردید. پس از تأیید آزمایشگاهی بیماری استرونزیلولیدس، اقدام به خوراندن داروی فیندازوول برای کل گله به میزان ۷/۵ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم همراه با مکمل‌های تقویتی و درمانی گردید و خود کارگر دامداری نیز برای معاینه به بیمارستان راهنمایی شد و همچنین دستورات لازم جهت برداشتن بستر و شعله افکنی و ضد عفوونی اصطبل‌ها داده شد. پس از سه هفته علاطم بالینی فروکش کرد و گله به حالت معمول برگشت و کارگر دامداری نیز با معالجات انجام شده در بیمارستان که بیماری وی را انگلی تشخیص داده بودند درمان گردید.

بحث و نتیجه‌گیری

بیماری انگلی استرونزیلولیدوزیس در دامداری‌هایی که از نظر بهداشتی وضع خوبی ندارند، می‌تواند بروز نماید و از آنجا که این انگل دارای دو سیر تکاملی مستقیم و غیرمستقیم است، در جاهایی که شرایط آن فراهم باشد شدیداً تکثیر می‌یابد. ورود انگل از طریق نفوذ پوستی یا از راه دهان به بدن حیوانات و انسان می‌تواند باعث بروز مشکلات پوستی و احیاناً ریوی و گوارشی به دلیل انتقال میکروب‌ها در مسیر مهاجرت گردد.

فهرست منابع

۱. اسلامی، ع. و فخرزادگان، ف. (۱۳۵۴): بررسی نماتدهای دستگاه گوارش گوسفتند در ایران، نامه دانشکده دامپزشکی شماره ۳۱، ۳ و ۴)، صفحات: ۶۸-۷۴.
۲. اسلامی، ع. (۱۳۷۶): کرم شناسی دامپزشکی جلد ۳، انتشارات دانشگاه تهران (۲۳۲۱)، صفحات: ۹۹-۱۰۵.
۳. اسلامی، ع. و فیضی، ع. (۱۳۵۳): بررسی کرم‌های دستگاه گوارش بز در ایران، نامه دانشکده دامپزشکی، شماره ۲۵، صفحات: ۱-۵.
4. Chitwood, B.G. (1992): The association of strongylides with dermatitis in lambs, American Veterinary Journal 93: 35-40.
5. Donald, J. and Forresteri, W. (1974): Jape Taylor strongyloidiasis in white tailed Deer famous in florida. Journal of Wild Life Disease, 10: 145-150.
6. Kvac, M. and vitovec, J. (2007): occurrence of *Strongyloides papillosum* associated with extensive pulmonary lesions and sudden deaths in calves on a beef farm in high land area of south Bohemia. Journal of Helmitology, 44(1): 10-13.
7. Tiara, T. and Ura, S. (1991): Sudden death in calves associated with *Strongyloides papillosum* infection. Veterinary Parasitology, 39: 313-319.
8. Watson, J.M. (1990): Medical Helmitology. Baillier Tindall and Cox, London, pp: 121-150.
9. Nakamura, Y. (2000): Inflammatory cytokine profiles of calves and lambs with strongyloidiasis. Veterinary Record, 148(12): 349-350.
10. Ziomko, I. (2000): experimental invasion of *Strongyloides papillosum* in sheep. Bulletion of Veterinary Research Institute in Pulawy, 44(2): 179-186.