

أمثلة هذه المتقطرات ما يلي:-
(Mycobacterium cheleeni) -
(Mycobacterium fortuitum) -
(Mycobacterium kansasii) -
(Mycobacterium marinum) -

وبائيّة المرض

يوجد المرض في أغلب دول العالم، وعلى الرغم من أنه قد تمت السيطرة عليه خاصة في سل الأبقار. في معظم الدول المتقدمة إلا أنه قد تبقى بؤر صغيرة تتسبب في ظهوره من حين لآخر في عدد من دول العالم التي لا توجد بها مكافحة للمرض أو خدمات بيطرية جيدة. تصيب البكتيريا المسئولة للمرض جميع الفقاريات بما فيها الإنسان، وفي جميع الأعمار.

تعد المتقطرات البشرية والبقرية والطيرية العامل الرئيس لانتشار وانتقال مرض السل في الإنسان والأنواع الأخرى من الحيوانات، حيث تسبب إصابة متفاوتة حسب النوع.

بالرغم من أن مرض السل غير شائع في الإبل العربية، بحكم تربيتها في بيئه جافة؛ إلا أنه يشاهد أحياناً في الإبل المرباة داخل حظائر، خصوصاً في المناطق الرطبة. كذلك تعد حيوانات الحياة البرية ذات اثر فعال في الحفاظ على استمرارية الإصابة في الطبيعة، ونقل العدوى لحيوانات المزرعة، خاصة في مناطق التماس والرعى المشترك. ينتقل المرض للإنسان غالباً عن طريق شرب الحليب الملوث أو بالاتصال المباشر مع الحيوانات المصابة أو منتجاتها وإفرازاتها الملوثة خاصة الهواء، كما يعد بعض الأشخاص الذين يعملون في مهن لها ارتباط وثيق بالحيوان كالرعاية، والأطباء البيطريين، والفنين والمساعدين البيطريين، والقصابين والعاملين بالمسالخ. أكثر عرضة للإصابة بالمرض. فضلاً عن ذلك يعد الذين يتعاملون مع المرضى منبني البشر

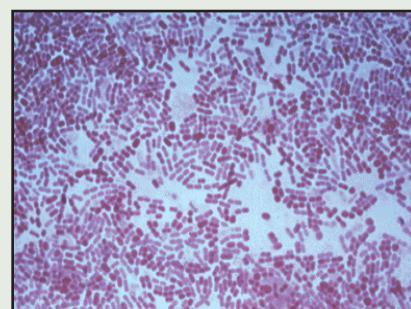


أ.د. صالح الدين حسن بابكر

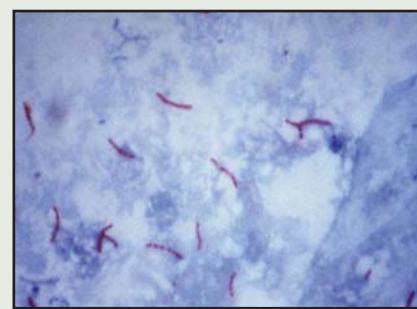
السل أو التدرن مرض معدى تسببه بكتيريا المتقطرات (*Mycobacterium*) ويصيب أغلب الفقاريات ويتميز بإحداث آفات مرضية مميزة في الكائن الحي المصا布 تعرف بالورم الحبيبي (*Granuloma*). ويعد المرض من الأمراض المزمنة التي تسبب هزالة شديدة في الكائنات الحية التي يصيبها، وقد يكون قاتلاً إذا لم يعالج بفعالية. يصيب المرض عادة الرئتين، ولكنه قد يصيبأعضاء الجسم الأخرى.

وهي المسبب الرئيسي لمرض السل في البشر.
 ٢- المتقطرة البقرية (*Mycobacterium bovis*): وتسبب المرض بالدرجة الأولى في الأبقار، وكذلك حيوانات المزرعة الأخرى، مثل: الماعز والخنازير، أما الأغنام والخيول فرغم أنها معرضة للإصابة إلا أنها أكثر مقاومة من الأبقار والماعز والخنازير. كما يصيب المرض بدرجات أقل ومتفاوتة كلاً من: الغزلان المستأنسة والبرية، والجاموس، والإبل، والقرود، والطيور.

٣- المتقطرة الطيرية (*Mycobacterium avium*): وتشكل المرض في الطيور.
 ٤- متقطرات أخرى: وتوجد في التربة والماء، كما تم عزلها من طيور وحيوانات أخرى. ورغم أنها قد تسبب إصابة مختلطة في الإنسان والحيوانات والكائنات الحية الأخرى، إلا أن أغلبها يعد غير ممرض. ومن

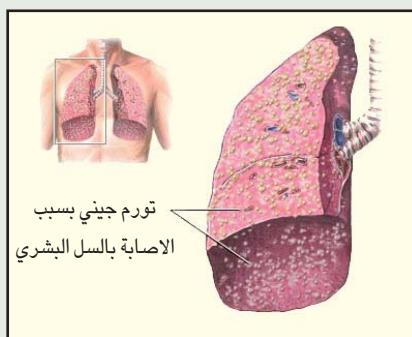


● المتقطرة البقرية



● المتقطرة البشرية

أمراض السل



● رئة مصابة بالسل

الأمراضية (Morbidity) مابين ٦٠-٧٠% في الحظائر المفرولة، سيئة التهوية، شديدة التلوث بسبب وجود أعداد كبيرة من الحيوانات في مساحة صغيرة، لأن تزاحم الحيوانات يؤدي إلى إشارة الغبار الملوث. وبالتالي يسهل انتقال العدوى عن طريق الجهاز التنفسى. من ناحية أخرى يؤدي تراكم إفرازات ومخلفات الحيوانات المصابة في مثل هذه الحظائر إلى ارتفاع معدلات تلوث الماء والأكل؛ مما يسهل انتقال العدوى عن طريق البلع. وبذلك فإن المخالطين من البشر في مثل هذه البيئات يكونون أكثر عرضة للإصابة بالمرض. ترتفع نسب الإصابة بمرض السل في الطيور عندما تكون النواحي الصحية سيئة في حظائرها.

● الفصيلة والسلالة

تختلف الإصابة بالسل باختلاف فصيلة وسلالة الحيوان، فمثلاً تعد الأبقار والماعز أكثر قابلية للإصابة بالمتقطرة البقرية



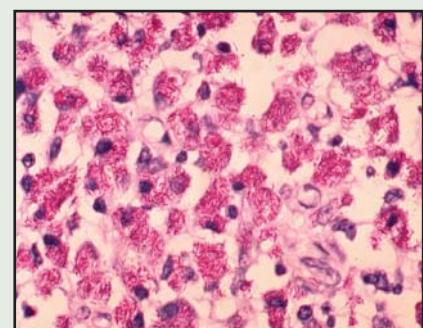
● حيوان يعاني الهزال الشديد.

تنتقل العدوى للإنسان عبر اتصاله المباشر بالحيوان المصابة وببيتها.

طرق انتقال العدوى

من أهم طرق عدوى السل ما يلي:

(١) الاستنشاق (Inhalation): هو الطريق الرئيس للعدوى خاصة في الحظائر المزدحمة بالحيوانات.



● المتقطرة الطيرية.

كالأطباء البشريين، والمرضى، والعاملين في المختبرات التشخيصية، وعمال النظافة فى المستشفيات والمحيطين بالمرضى من أكثر الفئات تعرضًا للإصابة بالبكتيريا المسيبة للمرض. وتشير تقارير منظمة الصحة العالمية إلى حدوث ٩,٢ مليون إصابة جديدة و ١,٧ مليون حالة وفاة في البشر خلال عام ٢٠٠٦م في جميع أنحاء العالم من جراء مرض السل، وقد حظيت قارتي أفريقيا وأسيا بأكبر عدد من الإصابات والوفيات، بسبب وجود عوامل مساعدة تزيد من حدة المرض في الذين يصابون به منبني البشر.

مادر العدوى

تعد الحيوانات المصابة ببكتيريا المتقطرة البقرية - خاصة الأبقار - المصدر الرئيس للعدوى، وتنشر الإصابة من الحيوان المصاب عبر الوسائل الآتية:

- ١- إفرازات الجهاز التنفسى.
- ٢- البراز.
- ٣- البول.
- ٤- الحليب.
- ٥- إفرازات المهبل.
- ٦- المخاط.
- ٧- إفرازات الغدد اللمفاوية المتفتحة.

تعمل إفرازات ومخلفات الحيوان المصاب على تلوث الهواء والبيئة المحيطة بالحيوان لفترات زمنية طويلة، وتسمم في نقل العدوى للحيوانات الأخرى، كما

العوامل المؤثرة في الإصابة

من أهم العوامل المؤثرة في الإصابة

بمرض السل ما يلي:-

● بيئة سكن الحيوان

تلعب بيئة سكن الحيوان دوراً رئيساً في تفشي المرض، فمثلاً قد تتراوح نسبة

- ٣- إضعاف مناعة الحيوان مما يسهل إصابته بأمراض أخرى.
- ٤- كلفة إجراءات المكافحة والعلاج.
- ٥- المشاكل المتعلقة بإصابة الجهاز التناسلي وما يترتب عليها من ضعف الإنتاجية التناسلية بسبب عدم الحمل أو نفوق الوليد.
- ٦- الخسائر الاقتصادية الناجمة عن الإعدامات الكلية والجزئية للحيوانات والطيور المصابة والمذبوحة في المسالخ.
- ٧- الأثر الاقتصادي السالب على تجارة الماشية والدواجن.
- ٨- تظل الحيوانات والطيور المصابة مصدر مستمر للعدوى وتلوث البيئة.

الأعراض المرضية الظاهرة

تختلف أعراض الإصابة ببكتيريا المتفطرات حسب نوع الحيوان، وذلك وفقاً ما يلي:-

● الأبقار

قد لا تبدو في الأبقار أعراض مرضية ظاهرة فيما عدا الهزال الشديد والضعف العام في الحيوان خاصة في الحرارة. أما الأعراض الأخرى فمنها ما يلي:

- ١- انخفاض الشهية.
- ٢- تذبذب درجة الحرارة.
- ٣- خشونة الشعر.
- ٤- خمول وبطء الحركة.
- ٥- التهاب الرئة وسعال ذو وتيرة وصوت منخفضين خاصة في فترة الصباح والشتاء.
- ٦- في الحالات المرضية المتقدمة تظهر



● تورم الغدد المفاوية في حيوان مصاب بالسل.

والدافئ، وفي حالة المتفطرة الطيرية فقد أشارت دراسات حديثة إلى أنها تظل حية لفترة قد تمتد إلى أربع سنوات.

● عوامل أخرى

يسهم سوء تغذية وإجهاد الحيوان في زيادة نسب الإصابة بعصويات البكتيريا المتفطرة المسببة لمرض السل. وفي حالة البشر فإن فرص الإصابة بالمرض تزداد عند بعض الفئات مثل الأطفال الرضع، وصغار السن، والصابون بسوء التغذية وبأمراض الملاريا والبلهارسيا ونقص المناعة المكتسبة (الإيدز).

مقارنة مع الأغنام والخيول والخنازير التي تملك مناعة طبيعية نسبية، أما في حالة المتفطرة الطيرية فإنها تصيب جميع أنواع من الطيور.

من جانب آخر تعد السلالات المحلية للأبقار في بعض مناطق إفريقيا (Zebu cattle) أكثر مقاومة للمرض مقارنة بالسلالات الأوروبية التي استوردت لتحسين الإنتاجية، وذلك بسبب المناعة الطبيعية التي اكتسبتها السلالات المحلية ضد المرض عبر عدة أجيال.

● الطقس

تتأثر بكتيريا المتفطرة البقرية بالحرارة العالية أثناء فترة الصيف، ولكنها تظل حية إلى عدة شهور في بيئه المرعى الرطبة

الآثار المترتبة على الإصابة بالمرض

تختلف الآثار المترتبة على مرض السل في الإنسان والحيوان حسب ما يلي:

● الإنسان

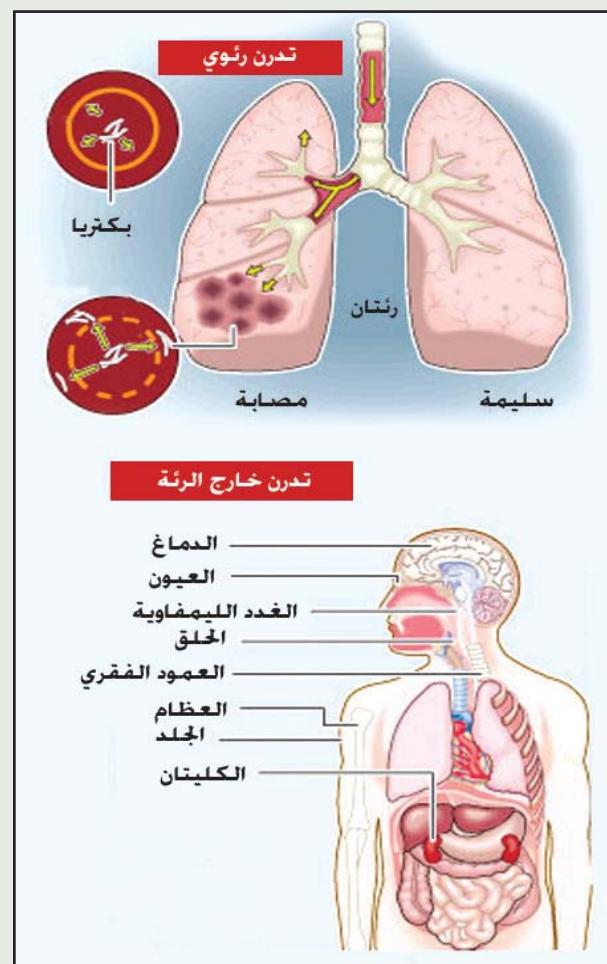
تتمثل خطورة المرض عند الإنسان في نسبة الوفيات العالية التي تحدث سنوياً والأثار الاجتماعية والمعنوية السيئة التي يعاني منها المريض وأسرته، وكذلك في الأثر الاقتصادي السالب الناتج عن كلفة العلاج، وطول فترة العلاج وانخفاض الإنتاجية في العمل.

● الحيوان

تتمثل أضرار المرض في الحيوان في الآتي:

- ١- موت الحيوانات المصابة بمرض السل.
- ٢- فقد حوالى ١٠-٢٥٪ من أوزان

الحيوانات.



● الأجزاء التي يمكن أن تصاب بالدرن.

أمراض السل



● صورة تشريحية للسل في الطيور.

- ١- الالتهابات الرئوية والبلورية.
- ٢- خراجات الرئة.
- ٣- التهاب أغشية القلب (التامور).
- ٤- نظير السل (مرض جون).
- ٥- الأمراض البكتيرية المسببة لتضخم الغدد اللمفاوية، مثل الإصابة ببكتيريا الكورايني باكتيريوم وبكتيريا المكورات العنقودية والاكتينوباسيلس.

● تشخيص المتفطرة الطيرية

يشمل التشخيص التفريقي لمرض السل الناجم عن المتفطرة الطيرية ما يلي:-

- ١- كوليما الطيور.
- ٢- تيفوئيد الطيور.
- ٣- الإصابة بفطر الاسبيرجيلس والأورام.

● التشخيص الدقيق

يعتمد التشخيص الدقيق على تحليل نتائج الفحوصات التالية:

- ١- الأعراض المرضية الظاهرة.
- ٢- اختبار السللين (التيوبركلين) على الحيوان الحي.
- ٣- الأشعة التشخيصية خاصة في الحيوانات الصغيرة.
- ٤- الآفات المرضية التشريحية العينية والمجهريّة للأنسجة المريضة.
- ٥- الفحص المجهري للشرائح المأخوذة من عينات مرضية والمصبوغة بصبغة زيل نيلسن للكشف عن وجود عصويات المتفطرات.
- ٦- عزل وتصنيف البكتيريا المسببة لمرض السل.

الطيور للأكل تظل طبيعية لفترة طويلة من الزمن.

- ٢- ضمور عضلات الصدر.
- ٣- تحول لون العرف والوجه.
- ٤- إسهال مستمر.
- ٥- أعراض العرج في بعض الطيور.

الصفات التشريحية

تختلف الصفات التشريحية (Post mortem findings) لبكتيريا المتفطرة

حسب النوع وفقاً لما يلي:-

● المتفطرة البقرية

تشابه الصفات التشريحية في الأبقار والأغنام والماعز، وتمثل في وجود التهابات وأفات مرضية تشريحية مميزة لمرض السل تعرف بالدرنات في الأعضاء المختلفة وفي الغدد اللمفاوية المرتبطة بها خاصة في الجهاز التنفسي، وقد تكون الدرنات متلاصنة أو متجلبة. قد يشاهد سل دخني أو ساخني في بعض الأعضاء وبؤر نخرية صدبية خاصة في الرئة والغضروف والغضروف والأغشية المبطنة للأحشاء الداخلية.

● المتفطرة الطيرية

يُظهر الفحص المجهري التسيجي للعضو المصايب وجود ما يعرف بالورم الحبيبي (Granuloma) وهي عبارة عن بؤر نخرية تحتوى على عصويات السل وخلايا بلعمية ولمفاوية محاطة بجدار سميك عبارة عن نسيج خلوى متليف.

التشخيص

من الصعب عمل تشخيص للمرض بناء على الأعراض المرضية وحدها بسبب طبيعة المرض المزمنة وتداخل عدة عوامل تؤدي إلى حدوث المرض؛ لذا يجب الأخذ في الاعتبار نوع الحيوان المصايب ووجود المرض في المنطقة بالإضافة إلى طبيعة الأعراض المصاحبة.

● تشخيص المتفطرة البقرية

يشمل التشخيص التفريقي في الأبقار، والأغنام، والماعز ما يلي:

أعراض تنفسية مصحوبة بارتفاع معدلات التنفس وسماع صوت مميز (squeaky crackles) عند الكشف بالسماعة.

٧- في الحالات المرضية المزمنة يظهر تورم وتضخم في حجم الغدد اللمفاوية تحت الفك وغدد ما قبل الكتف.

٨- التهابات متعددة في أجزاء الجهاز التناسلي يؤدي إلى عدم حدوث الحمل وحدوث إجهاضات متكررة في مراحل متقدمة من الحمل أو إنتاج عجول ضعيفة سرعان ما تنفق.

٩- تضخم وتورم والتهابات متكررة في الضرع تؤدي إلى فساد الحليب وإفراز البكتيريا الممرضة في الحليب.

● الماعز والأغنام

يتميز المرض في الماعز والأغنام بأنه لا يقدم بسرعة كما في حالة الأبقار، لأنه في حالة الأبقار ينتشر بسرعة أكبر في صغار الحيوانات مقارنة بالحيوانات كبيرة السن. تشمل الأعراض الشائعة في هذه الحيوانات ما يلي:

- ١- الالتهابات الرئوية.
- ٢- السعال.
- ٣- صعوبة التنفس.
- ٤- قد تظهر على بعض الماعز أعراض إسهالات، وتورم في الغدد اللمفاوية.

● الطيور

يتميز المرض في الطيور بفترة حضانة طويلة حيث تؤدي الإصابة إلى ما يلي:

- ١- هزال مستمر، بالرغم من أن شهية



● صورة تشريحية للسل البقرى.

٢- التخلص من الطيور المصابة والإيجابية للاختبار.

٣- النظافة والتطهير باستمرار.

٤- التطبيق الصارم لإجراءات الأمان الحيواني في مزارع الطيور.

المراجع :

١- منصور فارس حسين: ٢٠٠٦ م: الدرن (السل).

كتاب دليل اراسكو لإمراض الضأن والماعز والإبل. الطبعة الأولى.

٢- محمد النصري حمزة والجياني علي الأمين ١٤١٦هـ: سل الطيور، أمراض الدواجن - مطبعة جامعة الخرطوم - السودان

3-Anon.Tuberculosis.in :Merck Veterinary

Manual.8th.ed. 1998. Editior.Susan.E.Aiello.

Merck and

Co.Inc.N.J., U.S.A. In cooperation with

Merial limited,pp:489 493.

4- Brooks, G.F.; Butel, J.S. and Morse, S.A.

The Mycobacteria group..In:Jawetz,Melnick and Adelberg's Medical Microbiology.22d ed.

J.Foltin;J.Ransom and H.Lebowitz

(editors).TheMcGraw-Hill Company Inc.,

Typopress, Lebanon. 2001:275-284.

5-Metchock, B.G.; Nolte, F.S.; and

Wallace, R.J.Jr. Mycobacterium. In: Manual of

Clinical Microbiology.7th.ed.Murray PR et el

(editors).American Society for Microbiology.

6-Radostits O.M.;Blood,D.C.;and Gay,C.C.

1994: Diseases caused by Mycobacterium spp.in

Veterinary Medicine,8th ed. Publisher Baihhire

Tindall ,London, The Bath Press,U.K.

7-Morris, R.S.; Pfeiffer,D. and

Jackson,R.1994.The epidemiology of M.bovis

infection.Vet. Microbiol.40, 157-77.

8-Francis,J.1972.Routes of infection in

Tuberculosis.Australian .Vet.J. Vet.J.48.P.578.

9- Global Tuberculosis Control.WHO Annual

Report,year 2008.WHO Web Site.

المرض في الحيوانات في الكشف على كل الحيوانات المشتبه في إصابتها بالمرض واتخاذ الإجراءات التالية:

١- إجراء فحوصات سرية على كل الحيوانات المشتبه في إصابتها بالمرض.

٢- فصل الحيوانات المشتبه بها عن باق القطيع وإعادة اختبارها بعد فترة محددة عددة مرات إذا تطلب الأمر.

٣- تطبيق إجراءات الأمان الوقائي لمنع انتشار العدوى.

٤- فحص الحيوانات المصابة حديثاً للقطيع قبل إدخالها.

٥- النظافة والتطهير المستمر للحظائر ومعدات وأليات المزرعة وأوعية الماء والعلاقة.

٦- التأكد من سلامة وصحة ونظافة وتحصينات العاملين في المزرعة وخلوهم من الإصابة بالمرض، وذلك بشكل دوري منتظم.

٧- التأكد من تغذية العجول على ألبان غير ملوثة.

٨- التحصينات المختلفة للأمراض الأخرى لرفع مستوى المناعة في القطيع وتحسين التغذية وعلاج الأمراض الأخرى لتقليل فرص الإصابة بالمرض.

٩- التحصين بلقاح ضد السل (BCG) إذا لزم الأمر كإجراء مؤقت حتى الاستئصال الشامل بغض خفض نسبة الإصابة في الحيوانات، على أن يسبق ذلك إجراء دراسة للمحاسن والمساوئ الناتجة عن التحصين بلقاح السل.

١٠- ذبح الحيوانات المصابة بالمرض.

● المتقطرة الطيرية

تشمل سبل الوقاية من المتقطرة الطيرية

ما يلي:

١- إجراء اختبار السلل (التیوبرکلین)

المحضر من عترة المتقطرة الطيرية على

قطغان الطيور الحية.

السل وتصنيفها بالاختبارات الكيموحيوية (Biochemical tests).

٧- التقنية الحيوية باستخدام تقنية تفاعل البوليمرايز التسلسلي (PCR) وتقنية البصمة الوراثية لعصويات البكتيريا المسيبة للمرض (DNA Finger printing).

٨- الاختبارات المصلية مثل اختبار الألبيزا (ELISA) واختبار الضد الوميضي (IFT) والاختبار المناعي الكروموتوغرافي السريع (ICT).

العلاج

يعد علاج مرض السل في الحيوانات - المتقطرة البقرية والمتقطرة الطيرية - بالأدوية غير ذي جدوى من الناحية الاقتصادية، حيث أن نجاحه محدود من الناحية الطبية نسبة لأن اكتشاف المرض عادة ما يكون متاخراً ويستغرق العلاج زمناً طويلاً، بالإضافة إلى كلفته العالية، وقد يكون من الأجدى التخلص من الحيوان المصابة كجزء من برنامج المكافحة.

من جانب آخر هناك فرص جيدة لعلاج البشر بالأدوية في حالة تشخيص الإصابة مبكراً والحرص على الاستمرار في برنامج العلاج، وعلى الرغم من حدوث تطور مهم في علاج مرض السل في البشر باستخدام علاج مكون من عدة أدوية إلا أن ظهور سلالات من البكتيريا المسيبة للمرض مقاومة لهذه الأدوية من حين آخر يزيد المشكلة تعقيداً، ولهذا السبب تجري باستمرار بحوث وتجارب طبية وصيدلانية لتحسين كفاءة الأدوية وطرق العلاج في البشر.

المكافحة

تعتمد مكافحة المرض على نوع المتقطرة، وذلك وفقاً لما يلي:-

● المتقطرة البقرية

تتألف الطريقة المثلثي لمكافحة