

کولی باسیلوسس

(Colibacillosis)



د دی رنځ واقع کیدل
په افغانستان کې
پیژندل شوی.



۱. تعریف

دا د چرگانو یو عامه باکتریاوی سیستمی مریضی ده چه د ایشريشيا کولی (E.coli) په واسطه منځ ته راځی او د تولیداتو د کم والی سبب کیږی.

۲. عامل

عامل د مریضی ایشريشيا کولی (Escherichia coli) دی. د چاپیریال په هر ځای کې پیدا کیږی او د دوی د حملی لپاره ښه زمینه هغه وخت منځ ته راځی چه سیستم د معافیتی د بدن ښه وده نه وی کړی او یا دا چه سیستم د معافیتی د فشار لاندی راغلی اوسی. د تنفسی سیستم ستونزی موجودی او حفظ الصحة نه وی مراعات شوی.

۳. انتقال

معمولاً چرگان له چاپیریال څخه ارگانیزم اخلی. دا رنځ معمولاً د تنفسی سیستم د رنځونو لکه انفکشن برانشیتیس (Infectious bronchitis) ویروس او یا د مایکو پلازما گالیسپیتیکوم (M.gallisepticum) څخه وروسته منځ ته راځی. هغه تخریش چه په غشا دمکوزا کې منځ ته راغلی دی د ایشی ریشیا کولی (E.coli) ارگانیزم ته اجازه ورکوی چه داخل د بدن شی. همدارنگه د گمبورو (Gumboro) د مریضی د واقع کیدو څخه وروسته سیستم د معافیتی ضعیفه او د فشار لاندی وی چه دا حالت د ایشی ریشیا کولی E.coli ارگانیزم ته زمینه برابروی چه بدن ته داخل شی.

۴. اخته کیدونکی څاروی

ټولی نوعی د چرگانو د دی رنځ په مقابل کې حساس دی.

۵. کلینیکي نښې

دمرض پټه دوره ۲-۱۰ ورځی نیسی. درجه د مبتلا کیدو فرق کوی. د وینی عفونت د سیروزا په سطح او ځینو اعضاوو لکه پیوس، جگر یا ینه او توری کې منځ ته راځی. د دی رنځ علایم عبارت دی له توخی، په ژور ډول تنفس اخیستل، ډیره سترتیا، بی اشتها، او د کم وزن اخیستل. د مړینی درجه له ۵-۲۵٪ ته رسیږی.

۶. غیري معمولی موندنی

د مرگ څخه وروسته معایناتو کې د سیروزا په سطح باندی رشته ماننده التهاب موجود وی او د هغی په نتیجه کې د هوای کڅوړو، د زړه د پیریکارډیوم، پریتون، د ینی یا جگر په مخکینی برخه او ساینوس کې التهابونه منځ ته راځی. د دی ټولو اعضاو په مخ باندی زیږه-سپین رنگه غشا د پروتینی ریشه رقمو مواد لیدل کیږی. برعلاوه د دی څخه ارگانیزم په ینه او توری باندی حمله کوی چه په نتیجه کې د دی اعضاو د پرسوب او د گرانولوما (granulomas) د تشکل یا جوړښت او د زیاتو پنیږی رنگه موادو تجمع منځ ته راځی.

۷. تشخیص

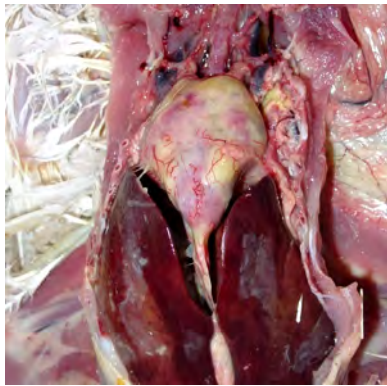
د غیري معمولی زخمونو موجودیت مشخص علامه ده. د قطعی تشخیص لپاره د باکتریا کشت کولوته ضرورت لری د تشخیص تقریقی په خاصه CRD، د چرگانو د وبا او سپینه نس ناستی په نظر کې ونیول شی.

۸. درملنه

یو زیات شمیر انتی بیوتیک دا ارگانیزم د چرگ په بدن کې له منځه وړی. دا انتی بیوتیکونه عبارت دی له اموکسی سلین (amoxicillin) تتراسکلین (Tetracycline) جنتا مایسین (Gentamycine) سیفتیفور (Ceftiofur) او فلوروکونیولونز (Fluoroquinolones). څرنګه چه دا ارگانیزم په چاپیریال کې په پوره پیمانته سره موجود دی او نور ارگانیزمونه او یا خاص حالتونه کومو ته چه پورته اشاره وشوه دی ارگانیزم ته د بدن د داخلیدو او رنځ د منځ ته راوړلو سبب کیږی. دغه حالت ته پوره توجه کول د انتی بیوتیکو د استعمال څخه زیات موثردی.

۹. مخنیوی او کنترول

په تجارتي ډول سره واکسین موجود اما عام استعمال نه لری ځکه چه د بدن دمعافیتي سیستم کمزوری او د تنفسی سیستم رنځونه گمبورو (Gumboro)، انفکشن برانشیتیس ویروس **Infectious Bronchitis Virus** ، مایکوپلازما گالیسپتیکوم (M.gallisepticum) د ایشی ریشیا کولی حملی لپاره زمینه مساعدوی. نو پدی خاطر د دی رنځو مخنیوی مهم دی. بڼه تغذیه او حفظ الصحوی تدابیر د دی رنځ په مخنیوی کی عمده رول لری. د بچو د اوبنکلو د ماشین پاکه ساتنه خورا ډیر ارزبنتناکه کار دی تر څو دا رنځ د عمر په اولو ورځو کی کنترول او مخه ئی ونیول شی.



کولی باسیلوسس Colibacillosis د جگر په سطح باندی د فایبرینی مواد موجودیت.



کولی باسیلوسس Colibacillosis : په پیوس باندی فایبرینی او پنیری رنگه مواد تجمع او همدارنگه دغه فایبرینی موادو توری پوشلی دی.