

انفلوانزای شدیداً بیماریزای مرغی

(Highly Pathogenic Avian Influenza)



این بیماری در
افغانستان پیدا می
شود.



۱. تعریف

انفلوانزای شدیداً بیماریزای مرغی (HPAI) یک بیماری ویروسی شدیداً ساری (Contagious) مرغها است که سبب مصابیت و مرگ و میر قابل ملاحظه و زیان های شدید اقتصادی می شود.

۲. عامل شناسی

ویروس های انفلوانزا همه اعضای ویروس های گروپ A، جنس انفلوانزا (*Influenza*) در خانواده ی اورتومیگسوویریده (*Orthomyxoviridae*) می باشند. سترن های A ویروس انفلوانزا براساس دو مالیکول سطحی خویش دسته بندی شده اند: همی اگلوتینین (H) که شامل ۱۶ نوع می باشد، و نیورامینیداز (N) که دارای ۹ نوع است. همه انواع H و N در پرند ها یافت می شوند. بسیاری از سترن های انفلوانزای مرغی سبب تولید بیماری نه می شوند. آنهایی که موجب تولید بیماری شدید می شوند به نام " انفلوانزای شدیداً بیماریزای مرغی " یاد میگردد. تمام ویروس های انفلوانزای شدیداً بیماریزا مربوط به انواع H5 یا H7 می باشند. اصطلاح انفلوانزای پرند یا (*Bird flu*) صرف به سترن H5N1 راجع می گردد. افزون بر H5N1 سترن های زیاد دیگری HPAI نیز وجود دارند، مگر هیچکدام آنها به مثابه ی ریزش پرند (Bird flu) تلقی نه میشوند.

۳. سرایت

سرایت بیماری در اثر تماس با افرازات و تراوشهای پرنده ی مصاب صورت می گیرد. انتشار ایروزل در فاصله ی بیشتر از يك متر واقع شده میتواند. انتقال میخانیکی به وسیله ی اشیای آلوده در اثر انتقال قفس ها یا سامان آلات آلوده رخ میدهد.

۴. انواعی که مصاب میشوند

انواعی زیاد پرنده ها به وسیله ی HPAI مصاب شده می توانند. بیماری کلینیکی اکثراً صرف در مرغها به ملاحظه می رسد برخی از سترن های آن، انسان ها را مصاب نموده می توانند. سترن H5N1، صدها انسان را با میزان مرگ و میر تقریباً ۵۰٪ مبتلا نموده است.

انفلوانزای شدیداً بیماریزای مرغی ناشی از سترن H5N1 یک زونوز
خطرناک است!

۵. علایم کلینیکی

دوره ی مخفی بیماری ۱-۷ روز است. میزان مصابیت بسیار بالا بوده و در اکثر حالات تمام پرنده هایی که در تماس با پرنده های بیمار قرار می گیرند، بیمار می شوند. اگر بیماری کلینیکی ملاحظه گردد، دیده خواهد شد که این حالت کوتاه بوده و مشتمل بر افسرده گی شدید و شاید اسهال آبگین یا نشانه های عصبی باشد که فقط پیش از مرگ بملاحظه می رسد. دوره ی بیماری کلینیکی کوتاه، گاهی محض ۲۴ ساعت می باشد. میزان مرگ و میر به ۱۰۰٪ نزدیک است.

۶. دریافت های پتولوژیک

در بسیاری اعضا پندیده گی (ادیما) و خونریزی موجود بوده میتواند. بصورت مشخص در گردن و کله پندیده گی زیر جلدی وجود داشته به ویژه تاج و ملحقات آن حتی ممکن به رنگ کبود دیده شوند. به همین گونه خونریزی در پاها و نل هوا نیز بارها به ملاحظه می رسد. در غشاهای سیروزی خونریزی نقطه بی دیده می شود. شش ها می توانند التهابی و دارای خونریزی باشند.

۷. تشخیص

HPAI به طور موثق صرف برپایه ی نشانه های کلینیکی و دریافت های پتولوژیک، تشخیص شده نه می تواند. آزمایش های سریع زیادی برای تثبیت ویروس A انفلوانزا به کار رفته می توانند،

اما تایید آن در لابراتوار با کاربرد ELISA یا PCR باید صورت گیرد تا تایپ آن معین شود. تشخیص تفریقی آن : بیماری مرغی، لارنگوتراخیت ساری و بیماری گومبورو را احتوا می کند.

۸. تداوی

در پرنده ها کدام تداوی برای HPAI وجود نه دارد.

۹. جلوگیری و کنترل

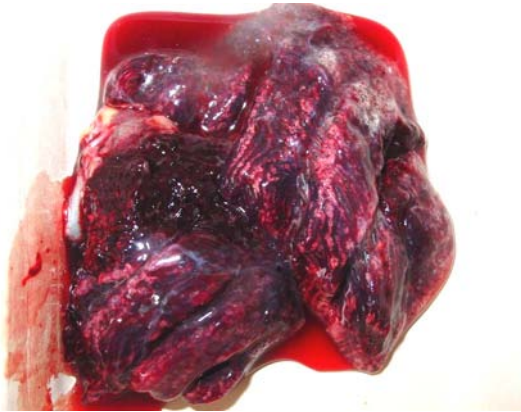
برای کنترل بیماری لازم است تا پرنده های مصاب از حساس دور نگهداری شوند. مصونیت حیاتی عالی به منظور کم ساختن تماس یا پخش به وسیله اشیای آلوده و گسترش شیوع بیماری، سپارش می شود. واکسین های زیادی که برای حفاظت پرنده ها در آستانه ی شیوع بیماری به کار رفته می توانند، انکشاف داده شده اند.



شکل. HPAI - کیودی تاج



شکل. HPAI - پندیده گی گردن



- پندیده گی و خونریزی در شش ها HPAI شکل.