

# Glanders – مشمشه

## علایم بیماری

در انسان با علائمی از قبیل تب، دردهای عضلانی و مفصلی، ذات الریه، وجود چرک در خون، سلولیت با ندول های دردناک در پوست و مخاط بینی به همراه ترشحات چرکی قابل مشاهده است. اگر بیماری به موقع درمان نشود در عرض ۳ هفته به مرگ می انجامد.

در حیوانات تک سمی (اسب، قاطر والاغ) این بیماری به دو شکل حاد و مزمن نمایان می گردد:

### در شکل حاد بیماری

تب بالا، سرفه، آب ریزش بینی همراه با انتشار سریع خشم های روی مخاط بینی و همچنین ندول هایی بر روی پوست قسمت تحتانی دست ها یا شکم بروز می نماید. مرگ در اثر سپتی سمی خلف چند روز اتفاق می افتد.

### در شکل مزمن بیماری

فرم مزمن بیماری در حیوانات به سه نوع بالینی مشاهده می گردد: در این حالت از بیماری، علاطم بستگی به محل هایی که ضایعات در آن ها شکل گرفته اند خواهد داشت.

### (الف) مشمشه ریوی:

هنگامی که موضعی شدن اصلی در ریه اتفاق بیفتند سرفه مزمن، تنفس دردناک و خونریزی های مکرر از بینی اتفاق خواهد افتاد. در مراحل پیشرفت، تنگی نفس همراه با خس سینه دیده می شود. افسردگی و کاهش وزن هم از دیگر علامت آن می باشد.

(۳)

(۲)

(۱)

## تشخیص مشمشه

معمول و اصلی ترین روش کاربردی تشخیص بیماری، تست آرژیک توسط دامپزشک آموژش دیده با تزریق یک دهم میلی لیتر مایه مالئین بصورت بین جلدی در پلک پایین تک سمی می باشد. مایه مالئین پادگنی است که از باکتری کشته شده عامل مشمشه در محیط آزمایشگاه به دست می آید و تزریق آن در حیوان سالم بدون واکنش بوده ولی در حیوانات آلوده سبب تورم، پرخونی ملتجمه چشم و ترشح موکوبولان (چرک از گوشه چشم) می گردد. ۴۸ ساعت پس از تزریق مایه مالئین قرائت تست توسط دامپزشک تست کننده انجام گردیده و بر اساس نوع و میزان واکنش دام به تزریق مایه مالئین، تفسیر عمل می آید.

### توصیه های بهداشتی جهت پیشگیری

بیماری مشمشه واکسن و روش پیشگیری از طریق این سازی ندارد و بهترین روش های پیشگیری از بیماری عبارتند از: اصلاح و بهداشتی نمودن جایگاه نگهداری اسب ها و تامین آخور و آشخورهای انفرادی برای هر اسب

- رعایت شرایط قرنطینه ای بهداشتی در زمینه های ورود اسب جدید، کنترل گواهی سلامت دامپزشکی و اخذ مجوز حمل دام از شبکه دامپزشکی شهرستان میدا
- انجام تست مالئین به صورت مستمر هر شش ماه یکبار و پیگیری نتایج براساس دستورالعمل «نحوه تست، تشخیص و مبارزه با مشمشه» سازمان دامپزشکی کشور
- حساس بودن نسبت به علام بیماری و پیگیری مناسب و رسانی به شبکه دامپزشکی شهرستان

بیماری مشترک و قابل انتقال بین انسان و دام



واحد آموژش و ترویج

نشانی: شهرک امیریه، اداره کل دامپزشکی استان اصفهان

تلفن: ۷۸۰۰۸۱۶

(۵)

مشمشه از جمله بیماری های مهم، خطروناک و کشنده مشترک بین انسان و دام است که اغلب سبب ابتلاء تک سمی ها می شود.

## عامل بیماری

عامل بیماری باکتری گرم منفی غیر متعدن فاقد کپسول و غیر هاکری به نام سودومناس مالئی (Pseudomonas mallei) است که در مراجع علمی جدید به نام بورخولدرا مالئی (Burkholderia mallei) نامیده شده است.

دوره ای کمون بیماری

در انسان ۱ تا ۴ روز و در حیوانات از چند روز تا چند ماه متغیر می باشد.

## ایسیدمیولوزی

سودومناس مالئی یا بورخولدرا مالئی یک انگل اجباری است که به سهولت توسط نور، حرارت و ضد عفونی کننده های عمومی از بین می رود و به ظرف نمی رسد در یک محیط آلوده بیش از شش هفته باقی بماند. اسب ها، قاطرها و الاغ ها از گونه های معمول در گیر با این انگل هستند. حیواناتی که تقدیمه ی بدی دارند و یا در محیط نامناسب نگهداری می شوند از حساسیت بیشتری برخوردار هستند. انسان نیز در زمرة های جانداران حساس به این عامل عفونی است که عمولاً بیماری در انسان منجر به مرگ می شود. حیوانات آلوده یا حاملینی که در ظاهر سالم هستند و از بیماری جان سالم بدر برده اند عمدۀ ترین منابع عفونت به شمار می آیند.

## نحوه انتشار آلودگی

نحوه انتشار عمولاً بین صورت است که آسیب ها و ضایعات ریوی (آبسه مانند) پاره شده و عامل بیماری به درون برونشیوو ها راه یافته و موجب عفونی شدن مجاري تنفسی

### ب) مشمشه بخش فوکانی دستگاه تنفس (بینی):

ضایعات مربوط به بینی بر روی قسمت های تحتانی دیواره میانی و قسمت غضروفی میانی، شکل می گیرند. ضایعات ذکر شده در ابتدا به صورت ندول هایی با قطر یک سانتیمتر هستند که به تدریج زخمی شده (رنگ زخم ها خاکستری است) و ممکن است به یکدیگر متصل شوند. در مراحل اولیه ترشحات بینی به صورت سروزی است که ممکن است یک طرفی باشد و بعداً به صورت چرکی و نهایتاً به صورت خون آلود ظاهر یابد که به طور عموم این وضعیت بینی؛ توام با بزرگ شدن عقده های لنفاوی تحت فکی خواهد بود.

### ج) مشمشه پوستی :

شکل پوستی بیماری با ظهور ندول های زیر جلدی (به قطر ۲-۱ سانتیمتر) که سریعاً زخمی شده و اجاد ترشحات چرکی به رنگ عسل تیره (قهقهه ای) خواهد شد تشخیص داده می شود. در بعضی موارد ضایعات، عمقی تر بوده و ترشح از طریق فیستول های ایجاد شده خارج می شود. عروق لنژی به صورت فیبروزی، قطور شده و عقده های لنفاوی زده کشی کننده ناحیه، در گیر شده و ممکن است ترشحات خارجی داشته باشند. اشکال مزمن پوستی و بینی عمولاً با هم اتفاق می افتد. حیوانات در گیر با فرم مزمن بیماری معمولاً تا چندین ماه بیمار بوده و مکرراً بهبود را نشان می دهد اما عاقبت یا ز پا در آمده و یا با یک بهبود ظاهری به عنوان موارد مخفی باقی می مانند این موارد به لحاظ انتشار بیماری بسیار خطروناک می باشند.

(۴)