- يجب إصدار تشريع يمنع تداول الألبان دون تعقيم أو بسترة (على الأقل ٨٥م لمدة ٢/١دقيقة)وعدم تصنيع اى منتجات للألبان إلا من الألبان المعاملة حراريا بالغلي أو التعقيم أو البسترة

- عدم السماح بتربية الدواجن بجوار مزارع الألبان

- مكافحة الكلاب والقطط الضالة والفئران والحشرات

- في حالة ظهور إصابات في مزرعة دواجن يجب التخلص من الدجاج الكبير فورا وإحلال بداري مكانه لأن العدوى تنتشر ببطء في الدجاج ولا تظهر البؤرة المنتشرة والمفتوحة إلا في العام الثاني من عمر الدجاج ويستحسن تغيير مكان المزرعة بالكامل مع حرث الأرض والأحواش والتقليب بمطهر لمدة عام كامل دون استخدام

- لا تستعمل المراعى الموبوءة التي كانت ترعى عليها أبقار مصابة قبل ستة شهور وتحرث خلالها وتقلب مع الجير

- يجب اختبار العمال و أصحاب المزارع والسائقين والمترددين على المزارع الحيوانية السليمة بصفة دورية واعتبارهم مصدرا مهما لإدخال العدوى للمزرعة

- يجب عدم إدخال حيوانات جديدة إلى المزارع السليمة إلا من مصادر سليمة خالية من المرض واختبارها قبل إضافتها و التأكد من سلبيتها

- تراعى الشروط الصحية الهندسية الخاصة بالتهوية والإضاءة الطبيعية وعدم التكدس في أماكن التجمعات الآدمية والحيوانية

- يراعى احتمال انتقال العدوى من والى طيور الزينة و الكلاب والقطط والقردة في المنازل مما يستلزم تكرار فحصها طبيا

- الحجر على المزارع التي بها حالات ايجابية لحين انتهاء الإصابات وذلك بالاختبار الدوري ويراعى عدم صرفها أو تخزينها قريبا من المساكن أو المزارع أو مصانع الأغذية وتطهر الأرضيات و الجدران و الأماكن الملوثة بالماء الساخن أولا ثم بمحلول ٤٪صودا كاوية في ماء دافئ (لإذابة المخاط) بالتبادل مع مركبات الكريزول

- تحسين مستوى المعيشة ومستويات التغذية للإنسان والحيوان

- تعميم التحصين في مرحلة الطفولة مع الانتظام في الجرع المنشطة التالية

- يعطى اللقاح للأطفال خلال الشهرين الأوليين من العمر

- تطعيم صغار الحيوانات بواسطة لقاح ال(BCG)

- اختبار الحيوانات بواسطة اختبار التيوبركلين لمعرفة وجود الإصابة

- التخلص الفوري من الحيوانات المصابة بذبحها مع اتخاذ الإجراءات الوقائية ضدها

- علاج المرضى علاج دقيق وتحت إشراف طبي كامل داخل المستشفى وخارجها وذلك للقضاء على بؤرة المرض

جامعة أسيوط
البوابة الذهبية
١٩٥٧ - ٢٠٠٧
خمسون عاما من العطاء والتميز

كلية الطب البيطري
أسيوط
Faculty of Veterinary Medicine
اتحاد الطلاب

قسم صحة الحيوان والأمراض المشتركة

داء السل أو التدرن

mycobacterium tuberculosis

(TB)

الفرقة الخامسة

٢٠٠٧ _ ٢٠٠٨

تحت رعاية أساتذة الأمراض المشتركة

التعريف بالمرض: هو مرض مزمن ومعدي ينتشر بين الإنسان والحيوان وله إنتشار واسع فى مناطق عديدة من العالم وتسببه عصيات التدرن.

أنواعه : الأدمى والبقرى والطيرى

مصادر العدوى بالسل البقرى:

- الحليب الخام ومنتجاته
- الهواء الملوث بإفرازات الحيوانات والادميين المصابين بالسل البقرى
- اللحوم المحتوية على الميكروب

طرق إنتقال العدوى بالسل البقرى:

- شرب الحليب الخام الغير مبستر أو مغلى ومنتجاته
- استنشاق الهواء الملوث
- تناول اللحوم المحتوية على الميكروب

- الجلد: وهو نادر ويحدث عن طريق إصابة جرح بالميكروب وعادة ما يكون في القصابين والأطباء البيطريين.
- الحقن: ويحدث بطريقة غير مقصودة سواء أثناء تنمية البكتيريا في المعمل أو أثناء التطعيم ضد المرض
- وراثي: ويحدث إذا كانت الأم مصابة بالسل في الرحم
- التلقيح في الحيوان:عن طريق طلوق مصاب إلى بقرة سليمة أو عن طريق الأدوات الملوثة

طرق إنتقال العدوى بالسل الطيرى:

- البيض الناتج من دجاج مصاب بالسل
- أعضاء الدواجن المصابة بالسل
- الحليب الخام للأبقار المصابة بالسل الطيرى
- استنشاق الهواء الملوث
- الخضروات الملوثة

فترة حضانة المرض:٤ـ١٢اسبوع

أعراض المرض في الإنسان:

- *السل الرئوي*: تكون الإصابة في الرئتين و الغدد الليمفاوية وتظهر في صورة سعال و إرهاق وارتفاع درجة الحرارة بالليل وبصاق مخلوط بدم وهزال المريض

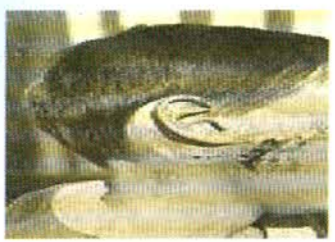
وقد ينتشر بالدم إلى أماكن أخرى

- السل الغير رئوي(اى خارج الرئتين):

يصيب الكلى أو الكبد أو الطحال أو الخصيتين أو المبيض أو الأمعاء والحنجرة أو العظام أو المخ أو الغدد الليمفاوية وتسبب خطر شديد على حياة المريض وعدم كفاءة العضو المصاب

وتظهر في تضخم الغدد الليمفاوية في الفم والعنق

- السل الجلدي: ويظهر في صورة موضعية في الجلد وتكون بنية صفراء اللون



ويصاب معظم الناس خلال السنوات الأولى من العمر بالعدوى خاصة الرئوي ولكن مقاومة الجسم تحدد انتشاره ويكون درنة صغيرة ويتوقف على ذلك ولا يعطى نتيجة ايجابية لاختبار التيوبركلين

لكن إذا أصيب الفرد مرة أخرى بالمرض بعد خمس سنوات من الإصابة الأولى يكون المرض خطيرا ومعديا

وتأتى الإصابة الثانية نتيجة لضعف المناعة بسبب السرطانات أو كبر السن أو مرض السكري أو النقص الغذائي أو متعاطي الكحوليات

أعراض المرض في الحيوان:

ضعف عام، نقص الوزن، فقد الشهية، الهزال، السعال، تضخم الغدد الليمفاوية

العوامل التي تساعد على حدوث المرض

فى الإنسان:

١ـ السن: الأطفال اقل من ٣ سنين أكثر استعدادا للمرض (لذلك ينصح بإعطاء اللقاح الواقي خلال الأسبوع الأول من الولادة) فتعطى له مناعة حتى سن البلوغ

وإذا أصيب الطفل في هذه المرحلة تتكون بؤرة متكلسة في رئته ويقف المرض عند هذا الحد ثم تنخفض المناعة نسبيا بعد ذلك ويصبح الإنسان أكثر استعدادا للمرض

٢ـ سوء التغذية والإرهاق المستمر: التكدس السكاني والفصول الدراسية وأماكن العمل وسوء التهوية

العلاج في الإنسان:

يبقى المريض فى المستشفى لمدة تتراوح من ٦ شهور إلى سنة وربما أكثر حتى يصبح البصاق خالي من الميكروب فيسمح له بالخروج من المستشفى بشرط الاستمرار فى العلاج. أما إذا أهمل المريض الانتظام في اخذ العلاج فقد يصاب بانتكاسة

المكافحة وطرق الوقاية:

- التوعية الصحية بحقيقة المرض وإبعاده المختلفة

- تعتمد مكافحة المرض في الإنسان - في المقام الأول- على القضاء على المرض في الحيوان

- سرعة اكتشاف الحالات المصابة وتتبعها باعتبارها قنابل موقوتة تنشر العدوى أينما كانت سواء إنسان أو حيوان

- تعميم المسوح الجموعية الشاملة في التجمعات الآدمية كالمدارس والمستشفيات والمصانع والسجون

- كانت تتمتع الأنواع البلدية من الأبقار والجاموس بمناعة طبيعية نسبية المرض السل لكن عمليات الاستيراد الواسع للأبقار الحلوب الأجنبية قد ضاعفت احتمالات انتشار العدوى ولذلك أصبح إجراء الاختبار دوريا كل عام في المرحلة الأولى للمكافحة لجميع الأبقار والجاموس والجمال ضروريا مع تعويض أصحابها عن الحالات الايجابية التي يتم إعدامها

- إصدار قانون يمنع تربية الخنازير على القمامة

- يجب التشدد في إجراءات ذبح اللحوم بالمجازر بالنسبة للسل ومكافحة الذبح خارج المجازر الحكومية