

# درمان‌گری شتر با استفاده از داروی ایورمکتین



ترجمه: کمیته امور دام و آبزیان، استان یزد

منبع: World Animal Review no 57

## جهاد سازندگی

## مقدمه:

میکروسکوب بالنزهای ۵ و ۱۰ دیده میشود. نمونه‌های منفی با محلول ۱۰٪ هیدروکسید پتاسیم مخلوط و بشدت حرارت و تکانده تا حل شوند.

نمونه‌ها سپس در دور ۱۵۰۰ بمدت ۵ دقیقه سانتریفوژ و رسوب آن مورد آزمایش قرار میگرفت بعد از این مرحله نمونه‌هایی که فاقد مایت یا تخم آن بودند منفی تلقی میگشت.

### متدهای شیمیائی:

نمونه‌های خونی ازورید و داجی قبل از درمان و هفت روز بعد از درمان تهیه شد. از نمونه‌های خونی، سرم جدا و سپس در منهای بیست درجه سانتیگراد نگهداری شد تا عمل آنالیز صورت نگیرد غلظت سدیم، پتاسیم به روش وارلی اندازه‌گیری میشد. بروتین کل، کراتینین، بیلروبین کل، فعالیت آنزیمهای اسپارت آمینوترا فسر از و آلانین آمینوترانسفر از باکتیهای تجاری اندازه‌گیری می‌گردید.

### متدهای خون‌شناسی:

غلفت هموگلوبین، تعداد گلbulهای قرمز و سفید خون نیز با شمارش تعیین می‌گردید. حجم فشرده سلولی با سانتریفوژ هماتوکریت و تشخیص تفریقی لکوسیتها، حجم متوسط

روش: با انتخاب ده شتر از سیزده شتر آلوهه به مایت سارکوپتس (گری) با ایورمکتین در دُز ۲۰۰ میکروگرم بازاء هر کیلوگرم وزن زنده مورد درمان قرار گرفتند (یک میلی لیتر بازاء ۵۰ کیلوگرم وزن بدن) و همین دُز دو هفته بعد نیز تکرار شد. دُز اولیه در شرایط آسپتیک به طریق زیرجلدی در ناحیه سینه پشت مفصل آرجنچ تزریق و دُز ثانویه در قاعده گردن تزریق شد، از ده شتر درمان شده یکی نر و بقیه ماده بودند دوتا آبستن و بقیه به عنوان شاهد بودند تمام شترها در شب در یک محل نگهداری و روز جهت چرای طبیعی رها میشدند.

### آزمایشات درمانگاهی:

حیوانات پیش از درمان و در زمان درمان و هشت هفته بعد از درمان از نظر علائم حیاتی تست میشدند علائم کلینیکی شامل عوارض سوء حاصل از درمان با ایورمکتین مانند بیقراری، خارش، گاز گرفتن و غیره یادداشت میشد.

### آزمایشات انگل‌شناسی:

تراشه‌های پوستی از نواحی آلوهه: قبل، در حین و بعد از درمان در ظرفی جمع آوری و هر نمونه بمدت ۱۰-۵ دقیقه در مقابل نور لامپ ۱۰۰ واتی بشدت حرارت دیده و سپس تحت

آلودگی شتر به چرب مشکلی بزرگ در بسیاری از نواحی دنیا است. در شبه‌جزیره عربستان برخلاف بسیاری از نواحی دیگر، بیماری در طول ماههای تابستان شایعتر میباشد (گرچه شترداران، عشاير در استانهای شرقی عربستان مخالف این مسئله میباشند). در اثر تحريكات زیادی که بوسیله سوراخ کردن پوست توسط مایت و تغذیه مایع لنفی بافت زیر جلدی صورت میگیرد حیوان ناحیه مبتلا را گاز گرفته و یا می خاراند که اغلب منجر به درماتیت، پوسته پوسته شدن و ریزش مو میشود.

روشهای قبلی که جهت درمان بکار گرفته میشده استفاده از ترکیبات ارگانو فسفره و ارگانوکلره بوده است که استفاده از آن در شتر نسبتاً مشکل میباشد. این مسئله بخصوص در موارد مزن صادرت است زیرا به درمانهای مکرر و شستشوی کامل نیاز دارد. اما اخیراً داروی ایورمکتین که در دُزهای پائین علیه یکسری از انگلهای نماتود و بندهایان در گاو گوسفند و اسب به کار رفته مورد مطالعه و ارزیابی در شتر قرار گرفته است. از محلول یک درصد ایورمکتین در شترانی که بطور طبیعی به گری سارکوپتس آلوهه شده استفاده شده است.

**-آزمایش انگل شناسی ده نفر شتر آلوده به  
مایت سارکوپتس (گری) پیش و بعد از درمان**

سلولی، غلظت متوسط هموگلوبین نیز تعیین می‌گردید.

**نتایج درمان:**

خارجش و بیقراری حیوان یک‌هفته پس از دومین

تزریق کاهش می‌باید سه هفته بعد از دومین

تزریق مایت تحرک تشخیص داده نمی‌شد اما

چهار هفته بعد از دومین تزریق یک شتر از ده شتر

دارای مایت غیر متحرک بود سه شتر شاهد مبتلا

تا آخر دوره آزمایش دارای مایت متحرک بودند

ترمیم ضایعات به آرامی بخصوص در نواحی که

آلودگی شدید و با پینه و چروکیدگی پوست بوده

صورت می‌گرفت. چهار هفته بعد از دومین تزریق

تمام نواحی آلوده قبلی از مو پوشیده می‌شد موها

همچنین در نواحی که دلمه‌های بزرگ تشکیل و

پوست چین خورده بود روئیدندا مابین نواحی هنوز

دارای مایت غیر متحرک بودند.

تمام شتران درمان شده در محل تزریق واکنش

موضعی بصورت Indurated نشان دادند. تورم

بصورت دایره‌ای یا بیضوی از ۲ تا ۶ سانتی‌متری

بود اندازه تورم به مقدار دارو بستگی دارد.

کاهش در اندازه تورم به آرامی صورت می‌پذیرد

بطوری که هشت هفته بعد از دومین تزریق بطور

کامل کاهش می‌یابد.

نمران آبستن و شیرده عارضه نامطلوبی بعد از

تزریق نداشتند یکی از شتران آبستن که سنگین

بود یک‌هفته بعد از تزریق دوم به سلامتی زائد

هیچکدام از کره شترها عالمی از بیماری نشان

نداهند هیچکدام از پارامترهای بیوشیمی و

خون‌شناسی اندازه گرفته شده تحت اثر درمان با

ایورمکتین قرار نگرفته‌اند.

**نتیجه:**

مطالعه اخیر نشان میدهد که کاربرد

ایورمکتین علیه گری در شتر موثر است. مولفان

دیده شده است ممکن است از این بررسی انتظار داشت که حیوانات درمان شده هنوز منبعی از آلودگی برای حیوانات دیگر بمدت دو هفته بعد از دومین تزریق باشد.

گویلوت و ملنی مشاهدات مشابهی در گاو یافته‌اند اما زمان آلودگی پنج الی هفت روز بعد از درمان بوده است. ایورمکتین دارای طیف سلامتی گسترده‌ای در پستانداران است که میتوان از روش عملکرد آهسته آن انتظار داشت. تحت شرایط تجربی مولفان هیچ عارضه‌ای از ناراحتی‌های کبدی-کلیوی و یا خونی آن نیافته‌اند بنابراین جالب است که دُزهای دیگر و روش‌های تزریق در شتران آلوده انجام پذیرد تا مشخص شود آیا روش درمانگاهی سرعتی میتوان بدست آورد.

طبق نتایج بدست آمده دو هفته بعد از تزریق، ۹۰٪ شتران دارای مایت متحرک بودند این ممکن است بخارطه دُز ناکافی و یا جذب محدوددار و احتمالاً بخارطه تورم حاصل از دارو باشد. روشن است تزریق ایورمکتین در درمان جرب شتر برای شترداران از روش‌های مرسوم دشوار بصورت اسپری یا شستن با ترکیبات ارگانوکلره و ارگانوفسفره بسیار جذابتر است.★

نه تنها به یک گزارش گری درمان شده بطور فوق با ایورمکتین در شتر اشاره میکنند علیرغم تورم در محل تزریق ایورمکتین ممکن است بعنوان داروی خوبی با توجه به دُزو دفعات تجویز مورد توجه قرار گیرد. اما تورم ممکن است برای صاحبان شتر قابل قبول نباشد و ممکن است کاربرد دارو در شتر را محدود کند بخصوص در حیوانات که برای فروش به بازار عرضه می‌شود.

اخیراً کیلکوری و همکاران (۱۹۸۳) واکنش‌های آن در اسب و در دُزهای تکراری ایورمکتین بررسی کرده‌اند گرچه آنها نتیجه گرفته‌اند که تزریق داخل ماهیچه‌ای در جانب گردن مسئله‌ای ندارد ولی در برخی حیوانات تورم کوچک ایجاد می‌شود که از نظر ظاهری باعث بیرونگ شدن بافت ماهیچه‌ای می‌شود در حالیکه از نظر هیستو پاتولوژیکی عالائمی از نکروز کانولی ماهیچه‌ای نشان میدهد.

جواب درمانگاهی به ایورمکتین بارامی بود و این کاملاً برای صاحبان شتر آشکار است برخلاف آکاریسیدهای جلدی که اثر فوری دارند ایورمکتین پنج هفته وقت لازم دارد تا اثر خود را تحت شرایط تجربی ایجاد نماید مشاهدات مشابهی با جرب پسوروپت در گاو و گوسفند نیز



سلولی، غلظت متوسط هموگلوبین نیز تعیین می‌گردید.

#### نتایج درمان:

خارجش و بیقراری حیوان یکهفته پس از دومین تزریق کاهش می‌یابد سه هفته بعد از دومین تزریق مایت تحرک تشخیص داده نمی‌شود اما چهار هفته بعد از دومین تزریق یک شتر از ده شتر دارای مایت غیر متحرک بود سه شتر شاهد مبتلا تا آخر دوره آزمایش دارای مایت متحرک بودند ترمیم ضایعات به آرامی بخصوص در نواحی که آلوگی شدید و با پینه و چروکیدگی پوست بوده صورت میگرفت. چهار هفته بعد از دومین تزریق تمام نواحی آلوه قبلى از مو پوشیده می‌شود موها همچنین در نواحی که دلمه‌های بزرگ تشکیل و پوست چین خورده بود روئیدند اما این نواحی هنوز دارای مایت غیر متحرک بودند.

تمام شتران درمان شده در محل تزریق واکنش موضعی بصورت Indurated نشان دادند. تورم بصورت دایره‌ای یا بیضوی از ۲ تا ۶ سانتیمتری بود اندازه تورم به مقدار دارو بستگی دارد. کاهش در اندازه تورم به آرامی صورت می‌پذیرد بطوری که هشت هفته بعد از دومین تزریق بطور کامل کاهش می‌یابد.

سنران آبستن و شیرده عارضه نامطلوبی بعد از تزریق نداشتند یکی از شتران آبستن که سنگین بود یکهفته بعد از تزریق دوم به سلامتی زائد هیچکدام از کره شترها علامتی از بیماری نشان نداده اند هیچکدام از پارامترهای بیوشیمی و خون‌شناسی اندازه گرفته شده تحت اثر درمان با ایورمکتین قرار نگرفته اند.

**نتیجه:** مطالعه اخیر نشان میدهد که کاربرد ایورمکتین علیه گری در شتر موثر است. مولفان

#### آزمایش انگل شناسی ده نفر شتر آلوه به مایت سارکوپتس (گری) پیش و بعد از درمان

منتهی	مایت غیر متحرک	مایت متحرک	هفت
.	.	۱۰	پیش از درمان
.	.	۱۰	یکهفته بعد از اولین تزریق
.	۱	۹	دوهفته بعد از اولین تزریق
.	۴	۶	یکهفته بعد از دویین تزریق
۲	۶	۲	دوهفته بعد از دویین تزریق
۶	۴	۰	سه هفته بعد از دویین تزریق
۹	۱	۰	چهارهفته بعد از دویین تزریق

دیده شده است ممکن است از این بررسی انتظار داشت که حیوانات درمان شده هنوز منبعی از آلوگی برای حیوانات دیگر بمدت دو هفته بعد از دومین تزریق باشد.

گویلوت و ملنی مشاهدات مشابهی در گاو یافتند اما زمان آلوگی پنج الی هفت روز بعد از درمان بوده است. ایورمکتین دارای طیف سلامتی گسترده‌ای در پستانداران است که میتوان از روش عملکرد آهسته آن انتظار داشت. تحت شرایط تجربی مولفان هیچ عارضه‌ای از ناراحتیهای کبدی-کلیوی و یا خونی آن نیافته‌اند بنابراین جالب است که دُزهای دیگر و روش‌های تزریق در شتران آلوه انجام پذیرد تا مشخص شود آیا روش درمانگاهی سریعتری میتوان بدست آورد.

طبق نتایج بدست آمده دو هفته بعد از تزریق، ۹۰٪ شتران دارای مایت متحرک بودند این ممکن است بخارطه دُز ناکافی و یا جذب محدوددار و احتمالاً بخارطه تورم حاصل از دارو باشد. روش است تزریق ایورمکتین در درمان جرب شتر برای شترداران از روش‌های مرسوم دشوار بصورت اسپری یا شستن با ترکیبات ارگانوکلره و ارگانوفسفره بسیار جذابتر است.★

تنها به یک گزارش گری درمان شده بطور فوق با ایورمکتین در شتر اشاره میکنند علیرغم تورم در محل تزریق ایورمکتین ممکن است بعنوان داروی خوبی با توجه به دُزو دفعات تجویز مورد توجه قرار گیرد. اما تورم ممکن است برای صاحبان شتر قابل قبول نباشد و ممکن است کاربرد دارو در شتر را محدود کند بخصوص در حیوانات که برای فروش به بازار عرضه می‌شود. اخیراً کیلگوری و همکاران (۱۹۸۳) واکنشهای آن در اسب و در دُزهای تکراری ایورمکتین بررسی کرده‌اند گرچه آنها نتیجه گرفته‌اند که تزریق داخل ماهیچه‌ای در جانب گردن مسئله‌ای ندارد ولی در برخی حیوانات تورم کوچکی ایجاد می‌شود که از نظر ظاهری باعث بیرونگ شدن بافت ماهیچه‌ای می‌شود در حالیکه از نظر هیستو پاتولوژیکی عالمی از نکروز کانونی ماهیچه‌ای نشان میدهد.

جواب درمانگاهی به ایورمکتین بارامی بود و این کاملاً برای صاحبان شتر آشکار است برخلاف آکاریسیدهای جلدی که اثر فوری دارند ایورمکتین پنج هفته وقت لازم دارد تا اثر خود را تحت شرایط تجربی ایجاد نماید مشاهدات مشابهی با جرب پسورپت در گاو و گوسفند نیز

