

در بیماری گامبورو، واکسیناسیون نمی تواند به تنهایی نقش حفاظتی و کنترلی داشته باشد بلکه بکارگیری یکسری اصول بهداشتی برای کاهش و یا تأخیر در ایجاد این آلودگی ضروری است تا اینکه به تدریج اینمی در گله ایجاد شود.



نکاتی در مورد واکسیناسیون بیماری گامبورو

شهرام جوادی

دانشجوی سال ششم دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران

دلایل عدم موفقیت در واکسیناسیون بر علیه گامبورو با واکسن‌های آیترمیدیت (Intermediate)

مقدمه

با وجود یکه امروزه واکسیناسیون موثرترین روش برای پیشگیری از بیماریهای عفونی در طیور می‌باشد، اما در اغلب گله‌های طیور بویژه در برخی مناطق با عدم موفقیت همراه بوده است. از میان عفونتها مرگبار ویروسی طیور بیماریهای نیوکاسل، برونشیت، گامبورو (Infectious Bursal Disease= IBD) حنجره و نای زیباترین آنها از نظر میزان تسلفات و کاهش تولید می‌باشند (۳). تضعیف اینمی جوجه‌های که در اثر بیماری گامبورو روی می‌دهد، نه تنها باعث کاهش مقاومت جوجه‌ها می‌شود، بلکه سبب افت پاسخهای واکسیناسیون بر علیه دیگر بیماری طیور نیز می‌گردد. لذا اهمیت واکسیناسیون بر علیه گامبورو در گله‌های طیور روشن می‌گردد.

عفونت در گله‌ها بالا باشد، این عفونت زودتر از زمانیکه ویروس واکسن بتواند عمل کند جوجه‌ها را تحت تأثیر قرار می‌دهد، همین امر دلیل اصلی شکستهای (عدم موفقیت) واکسیناسیون با واکسن‌های آیترمیدیت می‌باشد.

در اینجا لازم است که در باره فشار بالای عفونت و چکوگنگی بروز آن در گله توضیح مختصری داده شود. به طور کلی اکثر عفونتها به طریق زیر در گله وقوع می‌یابند.
پس از وقوع یک همه گیری اولیه در یک مزرعه، هنگامیکه عمل ضد عفونی به طور کامل انجام نمی‌شود (انجام ضد عفونی کامل بویژه در گله‌های تخم‌گذار جایگزین، مشکل است)، ویروس پس از چند روز در بدن جوجه‌های تولد یافته‌ای که دارای سطوح پایین پادتهای مادری هستند شروع به تکثیر کرده و توسط این جوجه‌ها دفع می‌گردد، پس از طی مدتی تراکم بالایی از ویروس در بستر ایجاد می‌شود و این ویروسها می‌توانند از طریق دستگاه گوارش (خوراکی) وارد بدن دیگر جوجه‌های گله شوند، در این هنگام عفونت در گله جایگزین شده است و فشار عفونت بالاست. بنابراین سطح عیار

واکسن‌های آیترمیدیت (که دارای پاتوژنیته و میزان تضعیف اینمی متوسطی هستند) غالباً در بیماری گامبورو مورد استفاده قرار می‌گیرند. واکسن‌های فوق همیشه قادر نیستند از همه گیریهای ناشی از سروتیپ یک ویروس گامبورو، جلوگیری کنند. دلایل در ۳ قسمت بیان می‌گردد.

الف- ناتوانی واکسن‌های آیترمیدیت در شکستن کامل پادتهای مادری

بر اساس یک کار تجربی که در کشور هلند انجام یافت (۱) مشخص شد که ویروس مزرعه سطوح پادتهای مادری را به میزان قابل توجهی کاهش می‌دهد، ولی ویروسهای واکسن آیترمیدیت اینکار را به میزان کمتری انجام می‌دهند، مطلب فوق بیانگر این امر است که در صورتی فشار

نگهداری در تحقیق این مهم موثر می‌باشدند.
در این بیماری واکسیناسیون نمی‌تواند به تنها نقش حفاظتی و کترنی داشته باشد بلکه بکارگیری یکسری اصول بهداشتی برای کاهش و یا تأخیر در ایجاد این آلودگی ضروری است تا اینکه به تدریج اینمی در گله ایجاد شود.

- جوجه‌های یکروزه رامی‌باید با سطوح یکنواخت و بالایی از پادتهاهی مادری محافظت نمود بنابراین برای حصول این منظور، باید گله‌های مادر را با واکسنهای روغنی واکسینه نماییم. در ضمن گوجه‌ها را نباید از گله‌های مادری تهی نمود که تحت برنامه‌های واکسیناسیون متفاوت و یا در سنین مختلف قرار دارند.
- بسیار مهم و ضروری است که زمان مناسبی را جهت واکسیناسیون انتخاب کنیم. زمان استفاده از واکسن بستگی به نوع واکسن و همچنین به سطح و یکنواختی پادتهاهی مادری دارد.

- اطلاعات بدست آمده از چندین کشور (۲) در مورد شیوع بیماری گامبورو نشان می‌دهد که این بیماری در فرم حاد بیشتر در پرنده‌گانی ایجاد گردیده که خیلی ژود واکسینه شده‌اند، و واکسیناسیون مجدد خیلی دیر انجام شده و یا انجام نشده است. بنابراین اولین واکسیناسیون را تا حد امکان می‌باید دیرتر انجام دهیم تا مطمئن شویم که اکثربت گله نسبت به ویروس واکسن حساسیت پذیرند، اما بهتر خواهد بود که با بکارگیری اصول بهداشتی فشار حاصل از ویروس‌های موجود در محیط را کاهش دهیم.

در پایان ذکر شود که هیچ برنامه واکسیناسیون ثابت و معمول برای بیماری گامبورو وجود ندارد و سیاست واکسیناسیون ارتباط زیادی با شرایط خاص هر منطقه دارد. یک برنامه واکسیناسیون ممکن است در یک منطقه مفید واقع شود، اما در سایر کشورها و یا حتی در سایر گله‌های همان منطقه چندان موثر نباشد. بنابراین دامپزشکان نقش فوق العاده حساسی را ایفاء می‌نمایند. زیرا بکارگیری واکسنهای واجد ویروس حاد، در زمان نامناسب نتایج معکوسی را بدنال خواهد داشت.

منع مورد استفاده

- 1- B. Kouwenhoven and J. Van den Bos, 1992, Control of very virulent IBD (Gumboro disease) in the Netherlands With So Called Hot vaccines. Poultry Health institute. P. O. B. 43, 3940 AA Doorn, The Netherlands.
- 2- Vob. M. New aspects of protection against Gumboro virus. TAD pharmazeutisches werk GmBH, 2190 Cux haven Germany.
- 3- Qureshi- A. A., 1991, Causes and Cures of vaccination Failure. Misset World Poultry. 7 (6) PP: 53-55.

فرمول فوق اولین بار توسط (Kouwenhoren) (۱) پس از انجام آزمایشات متعدد بدست آمد. در این فرمول عدد ۲۲/۳۶ عبارتست از جذر عدد ۵۰۰ که معادل میزان واحد سیستم ELISA پادتن مادری است که در آن سطح، واکسیناسیون امکان پذیر می‌گردد. عدد ۲/۸۲ عبارتست از جذر میانگین مقوط عیار پادتهاهی مادری در سیستم ELISA. برای مثال به هنگامیکه ۳۵٪ است به جای عدد ۲۲/۳۶، جذر عدد ۳۵٪ (یعنی ۱۸٪) را قرار می‌دهیم. با توجه به اینکه حالت عادی یکروز پس از تولد یافتن جوجه‌ها از آنها خونگیری به عمل می‌آید لذا کاربرد فرمول زیر معمول است.

$$\frac{1}{2/82} = \frac{1}{22/36} - \text{میانگین تیتل}$$

اگر اخذ سرم در سن ۲ یا ۳ روزگی باشد باید در این فرمول اعداد ۲ یا ۳ را افزود. فرمولهای فوق هم برای جوجه‌های گوشتشی و هم برای جوجه‌های دیگر قابل استفاده است. به طور خلاصه این فرمول برای اهداف زیر قابل استفاده است:

الف- معین کردن سطح ایمنی مادری (ایمنی پاسیو) در جوجه‌های گوشتشی ۵ روزه و تعیین سن مناسب واکسیناسیون.

ب- معین کردن زمان واکسیناسیون با واکسن زنده به آنها.

ج- نظرات بر وضعیت بالینی گله و منطبق ساختن عملیات اجرایی با سطح ایمنی و تعیین میزان پادتن در زمان کشتار و اطمینان از آنکه برنامه واکسیناسیون تا حد امکان مفیدتر واقع شود. نارسانیهای فرمول فوق عبارتند از:

الف- به هنگام اخذ نمونه از جوجه‌های سنین بالاتر این فرمول غیر عملی می‌باشد.

ب- در مرغان تخمگذار گاهشین، معمولاً میانگین جذر عیارهای منتقله به آهستگی گاهش می‌باشد. این گاهش حتی در پرنده‌گانی از یک گله که در سالنهای مختلف نگهداری می‌شوند دارای اختلافات زیاد و غیر قابل پیش‌بینی می‌باشد. بنابراین برای این پرنده‌گان هنوز یک فرمول ریاضی کشف نشده است. در این پرنده‌گان دوبار به فواصل ۱۰-۱۴ روز باید تست ELISA انجام گیرد تا پیش بینی زمان مناسب واکسیناسیون ممکن گردد (۱). Kouwenhoven چنین نتیجه گیری می‌کند که با وجود آنکه فرمول فوق هنوز هم مرحل آزمایشی خود را می‌کذراند مهدها به عنوان یک ابزار مناسب برای مدیریت بهداشت گله شناخته می‌شود.

کنترل بیماری گامبورو

- اولین مرحله در جهت کنترل بیماری گامبورو به حداقل رساندن فشار محیط است که توسط عوامل بیماری‌ای خیلی حاد ایجاد می‌شود. برای مثال تمیز کردن و خارج نمودن بستر آلوهه، بکاربردن سیاست ورود و خروج دسته جمعی و حدا کثر تلاش جهت جلوگیری از ایجاد آلودگی‌های جدید در محیط

پادتنی در این گله در اثر ویروس فوق بالا می‌رود لذا در این شرایط به منظور ایجاد ایمنی باید واکسیناسیون با واکسنهای اینترمدیت مقداری دیرتر انجام گیرد.

ب) عدم برنامه‌ریزی صحیح واکسیناسیون

تعیین بهترین زمان واکسیناسیون بویژه در مواقعيه سطوح پادتهاهی مادری گاهش یافته است از مهمترین مشکلات واکسیناسیون می‌باشد. در تجربه‌ای که بر روی جوجه‌های گوشتشی که والدینشان با واکسن روغنی تلقی شده بودند انجام یافت (۱). با تلقیح واکسن اینترمدیت به این جوجه‌ها در سن ۱۷ روزگی توансند ایمنی سریع و مناسبی را در آنها ایجاد نمایند. هنگامیکه این جوجه‌ها در سنین پایینتر واکسینه شدند عیار پایینی از پادتن ایجاد شد، زیرا در سنین پایین تراکم پادتهاهی مادری بالاست. بر اساس این تجربه بهترین زمان واکسیناسیون با واکسنهای اینترمدیت هنگامیست که عیار اصلی تست ELISA حدود ۵۰٪ ترجیحاً اطراف ۳۵٪ باشد. ولی محدودیتی که تست ELISA دارد این است که برای سنجش عیارهای بالای پادتن، واقعی و عملی است ولی برای سنجش عیارهای پایین پادتن، عملاً ناقص و بی فایده است.

ج- اختلاف سطوح پادتهاهی مادری

در جوجه‌های تازه تولد یافته در یک گله تجاری اختلاف زیادی از نظر عیار پادتهاهی مادری در جوجه‌ها وجود دارد. بویژه اگر گله‌های پادتن در گله‌های مادر متفاوتی باشند این اختلاف شدیدتر است. حتی عیار گله‌های مادر واکسینه شده با واکسن کشته، گاهی بدلاًیل غیر مشخصی پایین می‌افتد، در نتیجه عیار پادتنی منتقله به جوجه‌های نیز پایین خواهد بود. از مطالب فوق چنین نتیجه گیری می‌شود که یک سن میانگین عمومی برای واکسیناسیون وجود ندارد و مجبور هستیم که گله‌های گوشتشی را بر اساس عیاری که در سنین مختلف دارند واکسینه نماییم.

محاسبه سن مناسب برای واکسیناسیون

با استفاده از یافته‌های سرولوژیک، توزیع ریاضی عیار گامبورو در جوجه‌ها قابل محاسبه می‌باشد. جذر تیترهای منتقل شده از مادران به جوجه‌های گوشتشی جوان (یک یا دو روزه) دارای توزیع نرمال بوده و میانگین جذر در هر روز به میزان ۲/۸۲ کاهش می‌باشد. بر طبق این فرمول واکسیناسیون باید زمانی انجام شود که عیار میانگین تست ELISA ۵۰٪ خون ۱۸ یا ۲۴ روز پس از تولد یافتن جوجه‌ها با بریدن سر آنها اخذ شده و تست ELISA روی آنها انجام می‌گیرد. جذر تک تیترها گرفته شده و جذر میانگین محاسبه می‌گردد. بهترین سن واکسیناسیون با استفاده از فرمول زیر محاسبه می‌گردد (۱).

$$\frac{1}{2/82} = \frac{1}{22/36} - \text{میانگین تیتل}$$

سن جوجه در زمان خونگیری (روز) = $\frac{1}{2/82} - \text{میانگین تیتل}$