

بررسی کیست هیداتیک شتر یک کوهانه در کشتارگاه ورامین

دانشجوی سال ششم دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران
احسان مقدس

مقدمه

اینلا به کیست هیداتیک بیماری شایعی است که در میان شتران یک کوهانه و دو کوهانه به وفور مشاهده شده است و تاکنون موارد فراوانی از مناطق مختلف جهان گزارش شده است. بیماری در کشورهای سودان، عربستان سعودی، سومالی، موریتانی، مصر، قزاقستان، لیبی، الجزایر، ایران و هندوستان دیده شده است. SAAD (۱۹۸۲) در طی بررسی ۵۱ نفر شتر در سودان مشاهده کرد که تعداد ۱۸ نفر (۳۵٪/۲۹٪) مبتلا به کیست هیداتیک بودند که ۸۳٪ از آنها دارای کیست های ریوی بودند در حالی که تعداد ۶۶٪ دارای کیست های کبدی بودند.

Macchionی و همکارانش (۱۹۸۵) اظهار نمودند که در طی بررسیهای کشتارگاهی خود در طی سالهای ۱۹۸۴-۱۹۸۵ در کشتارگاه موگادیشو سومالی، در میان ۵۸ نفر شتر شاهد ابتلای ۱۴٪ آنها به کیست هیداتیک بودند. Kereev و Kaspakbaev (۱۹۸۴) در طی بررسیهای خود در شهر آلماتا قزاقستان شاهد بودند که ۲۵٪ شتران به کیست هیداتیک مبتلا هستند.

Farah (۱۹۸۷) در طی آزمایش های پس از مرگ انجام شده بر روی تعداد ۶۱۲ نفر شتر در عربستان سعودی مشاهده کرد که تعداد ۲۹ نفر از شتران (۴٪) مبتلا به کیست هیداتیک بودند.

Gusbi و همکارانش (۱۹۹۰) در طی بررسیهای کشتارگاهی خود بر روی ۹۹ نفر شتر که در کشتارگاه لیبی در طی سالهای ۱۹۸۷-۱۹۸۵ کشتار شده بودند، مشاهده کرد که تعداد ۳۵۸ نفر (۳۵٪) از آنها مبتلا به کیست هیداتیک بودند و سنتا ابتلای ریهها (۹۶٪) بود

که در ۷۴٪ موارد ریههای تنهایی کبد مبتلا بوده و در ۲۲٪ موارد به همراهی کبد مبتلا بوده است. Wosene (۱۹۹۱) در طی بررسیهای خود در مورد بیماری های شتران در منطقه اوگادن اتیوبی از ماه دسامبر ۱۹۸۷ تا ماه مه سال ۱۹۸۸، اعلام نمود که در آزمایش پس از مرگ ۴۱ نفر شتر در کشتارگاه جیجیکا، شاهد ابتلای ۲۹٪ شتران به کیست هیداتیک بوده است.

Mansour (۱۹۹۲) در طی بررسیهای کشتارگاهی

خود در کشتارگاه قاهره، در طی سال ۱۹۸۹ توانست

تعداد ۲۷۸ نفر شتر را مورد آزمایش قرار دهد که از

این میان ۱۷٪ آنها مبتلا به کیست هیداتیک بودند.

نظر به انتشار وسیع بیماری، چه در خارج از کشور و چه در داخل آن، و با توجه به این مسئله که مصرف گوشت شتر، و پرورش این حیوان در کشور ما رواج دارد و با نظر داشتن این مسئله که انتشار بیماری می تواند بهداشت عمومی جامعه را به خطر اندازد به نظر می رسد که انجام مطالعات و بررسیهای دوره ای جهت برآورد وضعیت بیماری در میان شتران ضروری و لازم است.

مواد و روشها

شترهایی که در این مطالعه مورد بررسی قرار

نتیجه

در بازارسی پس از مرگ تعداد ۱۰۹ نفر شتر یک کوهانه کشتار شده در کشتارگاه ورامین، مشاهده گردید که ۱۱ نفر از شتران که مزبور بودند که کیست هیداتیک (۱۵٪) بود (تصویر شماره ۱). همچنین تعداد ریه های مبتلا نیز ۱۶ مورد (۱۴٪) بوده است (تصویر شماره ۲). تنها در ۲ مورد مشاهده گردید که هم کبد و هم ریه های حیوان مبتلا بوده است. ضمناً موردی از ابتلای طحال به کیست هیداتیک در این بررسی دیده نشد.

بحث

پیش از این تصور می رفت که به علت زیست صحرایی شتران، و فراهم نبودن امکانات رشد و انتقال انگل ها، و به علت شرایط نامساعد جوی در بیابان ها، امکان حدوث بیماری در شتران کمتر از سایر نشخوارکنندگان دیگر می باشد اما مطالعات اخیر این نظریه را رد کرده است و موارد فراوانی از ابتلای به بیماری با درصد ابتلای بالا در میان شتران گزارش شده است. و Higgins (۱۹۸۶) معتقد است که این بیماری به راحتی در شتران اتفاق می افتد و برخلاف گوسفندان، معمولاً کیست ها در شتران بیشتر در ریه ها و کمتر در کبد گزارش شده است.

این مطلب بسیار طبیعی است، زیرا در بسیاری از اماکن پرورشی شتران، شترها با سگها در تماس نزدیک هستند. بارها در بخش های شرقی و جنوب شرقی کشور گله های شتران به همراهی سگ های نگهبان مشاهده شده است. اسلامی (۱۳۷۵) در بررسی Echinococcus granulosus اظهار می دارد که در طی بررسیهای انجام شده از سال ۱۳۳۵ تا سال ۱۳۵۱ ببروی ۶۳۸ سگ ولگرد در شهرهای تهران، شیراز، تنبکابن و اصفهان آلدگی از ۱۳٪ تا ۵٪ در نوسان بوده است. به علت عدم شناخت و درک صحیح شترینان از طریق انتقال بیماری و روش های پیگیری، باعث شده است که این بیماری بالاخص در مناطق بومی و به دور از مراکز

چکیده

در این مطالعه تعداد ۱۰۹ نفر شتر از شتران کشتار شده در کشتارگاه ورامین از لحاظ ابتلای کبد، ریه و طحال به کیست هیداتیک مورد بررسی قرار گرفتند و مشاهده گردید که ۱۱ نفر از اینها مبتلا به کیست هیداتیک بودند. همچنین از اینها ۱۶٪ مورد ابتلای ریهها (۱۴٪) بود و در ۱۴٪ موارد ریههای تنهایی کبد مبتلا بوده است.

شتران فوق الذکر مبتلا به کیست هیداتیک بود (۱۰٪) و همچنین

تعداد ریه های مبتلا نیز ۱۶٪ مورد

بود (۱۴٪). ضمناً موردی از

ابتلای طحال در این بررسی دیده

نشد.



تصویر شماره ۲- ریه
متلا به کیست
هیداتیک در شتر یک
کوهانه



تصویر شماره ۱- کبد
شتر یک کوهانه که
شدیداً به کیست
هیداتیک متلا می باشد

Mohamed abdi, Testi, F., 1985, Bollettino scientifico della facolta di zootecnia e veterinaria universita nazionale somale, (5) pp:179-189

3. Kaspakbaev, a.s., Kereev, Ya. M., 1984, Vostochnoe otdeline, Alma-Ata, USSR pp:70-74

4. Farah, M.O., 1987, Veterinary research communications, 11 (5) pp:493-495

5. Gusbi, A.M., Awan, M.A.Q., Beesly, W.N. 1990, Annals of tropical medicine and parasitology, 84(5) pp:477-482

6. Wosene, A., 1991, Nomadic people, No 29. pp: 21-30

7. Mansour, N.K, 1992, Fleischwirtschaft, 72(9). pp:1276.

8. Higgins, A., 1986, The camel in health and disease, London, pp:70.

9. Afshar, A., Nazaarian, I., Baghban-Baseer, B., 1971, British veterinary journal, 127 No:11, pp: 544- 546.

۱۰- میرزايانس و حليم، (۱۳۵۸)، نامه داگشکده دامپزشكى
دانشگاه تهران، دوره ۳۵ شماره ۳ و ۴، صفحه ۲۰.

۱۱- اسلامي، (۱۳۷۰)، کرم شناسى دامپزشكى، جلد دوم
ستودها، صفحه ۱۲۵.

۱۲- اسلامي، (۱۳۷۰)، سمینار پژوهی کیست هیداتیک، سازمان
دامپزشكى کشور، صفحه ۳۵

سانانی مترا متفاوت بود. در هنگام بازکردن آنها مایع کیست که مایع شفافی بوده باشدت به بیرون تراویش می کرد. کیست های باز شده همگی از یک حفره تشکیل شده بودند و غشای خارجی آنان سخت و لاستیکی و سفید رنگ بود که به وسیله یک غشای فیبروزی احاطه شده بود و غشای داخلی آن نازک و دانه دار بوده است. در کیست های باز شده مزبور حتی یک مورد کیست دختر مشاهده نگردید کیست های مشاهده شده در ریهها منفرد بود ولی حجم شان به مراتب بیشتر از کیست های کبدی بود و شاید علت آن بافت نرم ریهها باشد. کیست های مشاهده شده در کبد کم حجم تر ولی فراوان تر بودند چند مورد کیست اهکی شده کوچک نیز در کبد ملاحظه شده است.

شهرها به شدت رایج و فراوان باشد. زیرا شتر بانان ناخودآ گاه پس از کشتار غیربهداشتی شتر، چون نسمی توانند از کبد و یا ریه شتر بیمار استفاده نکنند، آن را جهت خوردن سگها بکار می برند و خود باعث تکمیل سیکل انگل در محیط پیرامون خود می گردند و احتمال حدوث بیماری را فزایش می دهند. در بررسیهای انجام شده در ایران، تعدادی از محققان از دیر باز به بررسی نسبت ابتلای بیماری در مناطق مختلف ایران پرداخته اند. افشار و همکارانش (۱۹۷۱) در جنوب ایران، بیماری را در ۱۵ نفر شتر از مجموع ۳۵ نفر شتر گزارش کرده اند و میرزايانس و حليم (۱۹۸۰) در طی بررسیهای خود در باره انگل های شتر یک کوهانه در کشتارگاه تهران، پس از بررسی احشای ۱۵ نفر شتر نسبت ابتلای ریهها را ۹٪ و ابتلای کبد را ۲۰٪ گزارش نمودند. اسلامی (۱۳۷۰) در کتاب کرم شناسی دامپزشكی خود گزارشات دیگری رانینقل نموده و اظهار می دارد که میزان الودگی شتر به کیست هیداتیک در کشتارگاه اهواز ۱۱٪ (خلیلی ۱۹۶۲) و در تهران ۶٪ (موبدی و همکاران ۱۹۷۰) و در خراسان ۱۱٪ (معتكف و همکاران ۱۹۷۶) بوده است.

گزارش اخیر از ورامین در حقیقت نظر Higgins (۱۹۸۶) و گزارشات رسیده از سودان، Saad (۱۹۸۲) و نیز گزارش Gusbi (۱۹۹۰) از لیبی را مبنی بر ابتلای بیشتر ریه شتران تائید می کند و مؤید مشاهدات میرزايانس و حليم (۱۹۸۰) در کشتارگاه تهران بوده است کیست های مشاهده شده در کشتارگاه ورامین دارای حجم های مختلفی بودند و قطر آنان مابین ۱-۵

سپاسگزاری

بدین وسیله از آقای دکتر محرابی رئیس اداره دامپزشكى ورامین و آقای لونی سرپرست کشتارگاه ورامین و آقای بخشی بازرس گوشت آن کشتارگاه که در تهیه این گزارش کمک های لازم را مبذول نمودند تشکر و قدردانی می گردد.

منابع مورد استفاده

1. Saad. M.B, 1982, Sudan journal of veterinary research, (4) pp: 156
2. Macchioni, G., Lanfrachi P., Abdullatif