

کولی باسیلوس

(Colibacillosis)



د دی رنخ واقع کیدل
په افغانستان کی
پیژندل شوي.



۱. تعريف

دا د چرگانو یو عامه باکتریاوی سیستمی مریضی ده چه د ایشریشیا کولی (E.coli) په
واسطه منځ ته راخي او د تولیداتو د کم والی سبب کیري.

۲. عامل

عامل د مریضی ایشریشیا کولی (Eschirichia coli) دی. د چاپیریال په هر ځای کی
پیداکړي او د دوى د حملی لپاره بنه زمينه هغه وخت منځ ته راخي چه سیستم د معافیتی د
بدن بنه وده نه او یا دا چه سیستم د معافیتی د فشار لاندی راغلی اوسي. د تنفسی
سیستم ستونزی موجودی او حفظ الصحه نه وي مراعات شوي.

۳. انتقال

معمولآ چرگان له چاپیریال څخه ارګانیزم اخلي. دا رنخ معمولاً د تنفسی سیستم د رنخونو لکه
انفکشن برانشیتیس (Infectious bronchitis) ویروس او یا د مایکو پلازما ګالیسپتیکوم
(M.gallisepticum) څخه وروسته منځ ته راخي. هغه تخریش چه په غشا دمکوزا کی
منځ ته راغلی دی د ایشي ریشیا کولی (E.coli) ارګانیزم ته اجازه ورکوی چه داخل د بدن
شي. همدارنګه د ګمبورو (Gumboro) د مریضی د واقع کیدو څخه وروسته سیستم د
معافیتی ضعیفه او د فشار لاندی وي چه دا حالت د ایشي ریشیا کولی E.coli ارګانیزم ته
زمينه برابروی چه بدنه داخل شي.

۴. اخته کیدونکی خاروی

تولی نوعی د چرگانو د دی رنځ په مقابل کی حساس دی.

۵. کلینیکی نښی

د مرض پته دوره ۱۰-۲ ورځی نیسي. درجه د مبتلا کیدو فرق کوي. د وینی عفونت د سیروزا په سطح او ځینو اعضاوو لکه پیوس، جګر یا ینه او توری کی منځ ته راخی. د دی رنځ علامی عبارت دی له توخي، په ژور ډول تنفس اخیستل، ډیره سترتیا، بی اشتہائي، او د کم وزن اخیستل. د مرینی درجه له ۲۵-۵٪ ته رسیری.

۶. غیری معمولی موندنی

د مرګ څخه وروسته معایناتو کی د سیروزا په سطح باندی رشته ماننده التهاب موجود وي او د هغې په نتیجه کی د هوای کھورو، د زړه د پېږیکارديوم، پریتون، د ینی یا جګر په مخکینی برخه او ساینوس کی التهابونه منځ ته راخی. د دی تولو اعضاو په مخ باندی زیره- سپین رنګه غشا د پروتینی ریشه رقمو مواد لیدل کېږي. برعلاوه د دی څخه ارګانیزم په ینه او توری باندی حمله کوي چه په نتیجه کی د دی اعضاو د پرسوب او د ګرانولوما (granulomas) د تشكیل یا جورښت او د زیاتو پنیری رنګه موادو تجمع منځ ته راخی.

۷. تشخیص

د غیری معمولی زخمونو موجودیت مشخص علامه ده. د قطعی تشخیص لپاره د باکتریا کشت کولوته ضرورت لري د تشخیص تفریقی په خاصه CRD، د چرگانو د وبا او سپینه نس ناستی په نظر کی ونیول شی.

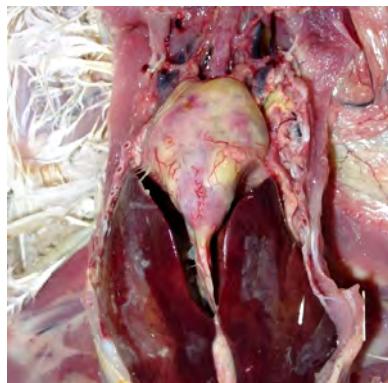
۸. درمنه

يو زیات شمیر انتی بیوتیک دا ارګانیزم د چرګ په بدن کی له منځه وږي. دا انتی بیوتیکونه عبارت دی له اموکسی سلین (amoxicillin) تتراسکلین (Tetracycline) جتنا مایسین (Gentamycine) سیتفیفور (Ceftiofur) او فلوروکونیولونز (Fluoroquinolones). څرنګه چه دا ارګانیزم په چاپېږیل کی په پوره پیمانه سره موجود دی او نور ارګانیزمونه اویا خاص حالتونه کومو ته چه پورته اشاره وشوه دی ارګانیزم ته د بدن د داخلیدو او رنځ د منځ ته راوړلو سبب کېږي. دغه حالت ته پوره توجه کول د انتی بیوتیکو د استعمال څخه زیات موثردی.

۹. مخنيوي او ڪنترول

په تجارتی دول سره واکسین موجود اما عام استعمال نه لري ځکه چه د بدن دمعافيتي سيستم ڪمزوري او د تنفسی سيستم رنخونه گمبورو(Gumboro)، انفشن برانشیتس ويروس Infectious Bronchitis Virus، مايكوبلازم گاليسپتیکوم (M.gallisepticum) د ايشي ريشيا کولي حملی لپاره زمينه مساعدوي. نو پدی خاطر د دی رنخو مخنيوي مهم دی.

بنه تغذیه او حفظ الصحوي تدابير د دی رنخ په مخنيوي کی عمه روول لري. د بچو د اوښکلو د ماشين پاکه ساتنه خورا بير ارزښتاكه کار دی تر څو دا رنخ د عمر په اولو ورخو کي ڪنترول او مخه ئي ونیول شی.



کولي باسيلوسنس Colibacilosis د جګر په سطح باندي د فاييريني مواد موجوديت.



کولي باسيلوسنس Colibacilosis : په پيوس باندي فاييريني او پنيري رنګه مواد تجمع او همدارنګه دغه فاييريني موادو توري پوشلي دي.