

بزمرگی

(Contagious Caprine Pleuro pneumonia)



د دغه مريضي واقع
کيدل په افغانستان
کي پيژنډل شوي دي.



۱.تعريف

بزمرگی (CCPP) یو ساری مايكو پلازمائی رنځ دی چه د وزو په تنفسی سیستم کی د سختو زخمونو په موجودیت سره مشخص کیږي او درجه د مبتلا کيدو او مرینې بې خورا لوری دي.

۲.عامل

د دی رنځ (CCPP) عامل عبارت دی له مايكو پلازمما کاپری کولم (*Mycoplasma Capricolum*) وره نوعه کاپری نومنيا (*Capripneumoniae*) چه په اصل کي بايوباتاپ دی. خيني نور مايكو پلازمائی چراشيم د مثل په دول مايكو پلازمما مايكويد کاپری (*Mycoplasma mycoides Capri*) او مايكو پلازمما مايكويدسمایکويدس (*Mycoplasma mycoides mycoides*) چه د لوی کالونی په شکل دی داهم دا رنځ منځ ته راوري اما د تنفسی سیستم په برخه د زخمونو موجودیت کم چه ددي رنځ خاص خصوصیت دی دوى منځ ته نه راوري او دوى په مخصوص بول سره د بیوس سره کوم تراو نه لري.

۳.انتقال

د دی رنځ انتقال د رنځور څاروی د توخي او بیا د هغه د پوزی د افرازانتو ولیدل د نوروچورو څارویو د سیستم تنفسی په برخه کي منځ ته راخي. د زیاتو څارویو جمع کول او سائل په یوه ماحول کی د دی رنځ په خپريدو کی مرسته کوي.

۴. اخته کیدونکی خاروی په اویزی د CCPP په مقابل کښ حساس دی.

کلینیکی نښی

مبتلا کینه ۱۰۰ فیصده او مرینه ممکن ۶۰-۱۰۰ فیصدوته ورسیروی. درنځ پته دوره له ۴-۱ اوی وخت نیسي. ضعیف والی، بی اشتہائي، توخي، د تنفسی ستونزی او د پوزی افزایات او په تعقیب ئی د بدنه تودو خوی درجی لوړوالی (۴۱ درجی سانتی گراد) معمولاً عامی نښی دی.

۶. غیری معمولی موندنی

په مشخص دول د سینی د صندوق په برخه کي په زیاته پیمانه د بوسو درنګ په خير مایع موجود وي په شدید پول ریشه لرونکی سینه بغل او د پلورا د برخی التهاب، سخت والی او ریشه لرونکو موادو موجودیت ورباندی لیدل کیروی. د پیوس تولی نلکی په رنځ اخته وي. په مزمنو حالاتو کی د پلورا خینې برخی زیاتی نښتی او په مختلفو اندازو سره آبسى پکښی موجودی او لیدل کیروی.

۷. تشخیص

کله چه توله رمه تبه، سیستم تنفسی ستونزی او د مرگ خخه وروسته معایناتوکی په پیوس کی زخمونه ولیدل شی نو ابتدائی تشخیص دغه رنځ په گوته کوي. لاپراتواری تشخیص د هغه جراثیم په جلاکیدو سره صورت نیسي کوم چه رنځ ئی تولید کریدی مگر دا کار اسانه نه دی.

۸. درملته

په هغه صورت کی چه ممکن اوسي تداوى باید د باکتریائی کلچر او د هفوی د حساسیت د معلومولو خخه وروسته صورت ونسی بالخصوص په هغه وخت کی چه توله رمه په رنځ اخته وي او یا داچه یو قیمتی خاروی مریض و اوسي اویا په حاد او یا مزمن حالاتو کی اولینی تداوى بنې نتیجه نه وي ورکړي. په معمول دول سره اوکسی تیتراسکلین ۱۰-۱۵ ملی گرامه پوری یوه کیلو گرام وزن د بدنه او تایلو (Sین Oxytetracycline) د ۲۰-۱۰ ملی گرامه په کیلو گرام وزن د بدنه استعمالیږي. تداوى ته (Tylosin ۲۴-۴۸) ساعته پوری وروسته د هغې چه تبه له منځه ولاړه شی دواه ورکړي. واکسین د بخ او بارانی موسم خخه د مخه تطبيق کړي.

۹. مخنیوی او کنترول

په پوره اندازه هوا نه موجودیت، د زیاتو خارویو جمع کول په یوه تنگ خای کی، د مختلفو چایونو څخه د راجمع شوی خارویو یو څای والی، نادرسته خوراکه، د فعالی انتی بادی د

انتقال نه صورت، د خارویو انتقال او نور هر ډول فشار په خاروی باندی د دی رنځ د پیدا کیدو او یا واقع کیدو سره مرسته کوي.

او د هغې په تعقیب د مخنیوی او کنترول په خاطر د ټولو هغه فکتورونو مخه نیول کوم چه د رنځ په تولید کی مرسته کوي. به افغانستان کی وزو او میزو ته د مایکو پلازما واکسین ورکول کیږي چه د دی رنځ په مخنیوی کی بشه رول لري. (M-capri) کاپری دغه واکسین باید د یخ او بارانی موسم څخه د مخه تطبيق شي.



په شدت سره سخت والی او د زیاتو ریشه لرونکو موادو جمع کیدل د (CCPP) بزمړگی پلورا د پاسه.