التهاب الامعاء التنخري Necrotic Enteritis :

المسب المرضي *Clostridium perfringens*: شكل الجرثومة قضيبي Rod نأخذ صيغة كرام الموجبة .

الاعراض السريرية : الخمول واسهال وامتناع عن الاكل والشرب الذي يسبب الهلاك والموت المفاجئ .

التغيرات المرضية : تكون الأمعاء المصابة هشة وتتمزق بسهولة ويكون لونها بني مصفر والتنخر يصيب المنطقة الوسطى (العائم) ويكون شكل المنطقة المصابة متجبن خشن متيبس وذو لون اصفر مخضر او بني محمر بسبب النزف وتكون محتويات الامعاء كريهة الرائحة , امتلاء كيس الصفراء وكبر حجمه بسبب عدم الاكل .

التغيرات النسيجية : تنخر بطانة الامعاء من النوع التجبني ودفتري .

ويكون شبكة من الالياف وتحتوي المنطقة المتنخرة على خلايا دم متكدسة في منطقة الصفحية وكذلك وجود خلايا المفوسايتوالبلعمية في نفس المنطقة .منطقة انتاج الخلايا في جزء الامعاء Crypts of leiberkhuns تكون نشطة بصورة اكثر من الطبيعية .

التشخيص : الصفة التشريحية تكون فيه لتحديد الاصابة وكذلك يمكن عمل مسحة من المنطقة المصابة ومشاهدة اعداد هائلة من البكتريا القضيبية .

التشخيص المقارن : تسبب الكوكسديا تنخر في الامعاء ولكن يكون محصور في القسم الاكبر من الامعاء الدقيقة وهذا يميزه عن التهاب الامعاء التنخري وكذلك وجود الكوكسديا في منطقة الاصابة .

العلاج : البنسلين والياسيزاسين بتركيز 200 غم/طن علف للينكوسبكتين بنسبة 20 غم/طن للوقاية , 50 غم /طن للعلاج .

الورم الحبيبي Coli Granuloma :

المسبب المرضي الاشيرشيا القولونية *E . coli*

العلامات السريرية : اصابة مفصل العرقوب والتهاب مفاصل الفقرات الصدرية والحوضية التي تسبب عدم القدرة على المشي والشلل بسبب الضغط على الحبل الشوكي .

الصفة التشريحية : وجود الورم الحبيبي في الكبد ، الاثني عشر ، الاعور، الغشاء المساريقي ولكن لا يصيب الطحال وهذا هو الفرق بين هذا المرض ومرض سل الطيور وكذلك يمكن التميز بينهما من خلال وجود بكتيريا *E . coli* في المقاطع المصابة .

التهاب كيس المح Yolk sac infection

المسبب : هو مرض بكتيري تسببه او *E .coli* او بكتيريا *proteus* .

العلامات السريرية : انتفاخ في منطقة البطن وتاخر امتصاص كيس المح مما يؤدي الى ضعف الافراخ ويسبب هلاكات عالية خلال الايام الاولى للتربية .

مصدر العدوى: هو البيض الملوث بالفضلات عدم تنظيف وتبخير البيض قبل ادخاله الى الحاضنات .

الصفة التشريحية: وجود صفار غير ممتص ويتغير لونه الى البني ويكون سهل التمزق مع شحوب لون الكبد .

العلاج :استعمال المضادات الحيوية ذات الطيف الواسع وطويلة الامد .

الوقاية :

1. غسل وتعقيم وتبخير المفاقس .
2. اختيار البيض من حقول نظيفة .
3. عدم ادخال البيض المتسخ الى الحاضنات .

التهاب قناة البيض Salpingitis

تحصل نتيجة اصابة الاكياس البطنية البسربالاستريشيا القولونية في اناث الدجاج البياض ويمتد الى قناة البيض في المراحل المزمنة وفية تكون قناة البيض متوسعة

وتحتوي على مواد متجبنة وهذه المواد عبارة عن افرازات وخلايا التهابية متنخرة يهلك الدجاج خلال الاشهر الستة من عمره واذا عاش فيكون غير منتج .

التهاب الغشاء الزليليSynovitis :

تحصل هذه الحالة جراء وجود الاشيريشيا القولونية في الدم اذ تستقر في الاغشية الزليليه للمفاصل وتتميز هذه الحالة بكبر حجم المفاصل واحتوائها على افرازات مخاطية او متجبنة

التهاب الامعاء النزفي Hemorrhagic enteritis :

هذا المرض يصيب الرومي فقط ويسبب هذا المرض فايروس من مجموعة Adenovirus .

اعراض المرض : خمول ، فقدان شهية ، اسهال دموي شديد وفي بعض الاحيان يحصل هلاكات مفاجئة .

التغيرات المرضية :شحوب الجسم ، احتقان الامعاء ومملوءة بسائل دموي ، تضخم الطحال ويكون منقط (Merbled or mottled) ويكون هشاً وهذا اهم تغير يعتمد في تشخيص المرض .

التغيرات النسيجية : وجود بقع نزفية في الطحال ، تنخر وانسلاخ الخلايا الظهارية للزغابات مع وجود كميات كبيرة من خلايا الدم الحمر .

الوقاية والعلاج :حقن مصل الرومي (0.5) مل / طير .

التهاب الامعاء الساري في الرومي Transmissible enteritis

مرض العرف الازرق Blue comb

يصيب الرومي وقد تم تشخيصه بالدجاج ومسببه فايروس ينتمي الى مجموعة الكورونا (Corona viruses) .

الاعراض السريرية : الخمول ، فقدان الشهية ، مع اسهال مائي ورغوي ، مع علامات البرد على افراخ الصغيرة وتتجمع مع بعضها وحرارتها اقل من الطبيعية ، مع ملاحظة وجود مواد طباشيرية على بيض الرومي .

التغيرات المرضية :يكون جسم الطير جاف ومحتقنا اضافة الى ضمور عضلاته، الامعاء تكون مملوءة بسوائل رغوية مخاطية او جيلاتينية في الاثني عشري الى الاعورين ومحتويات الامعاء ذات لون اصفر مائل الى القهوائي ، وتحتوي الكلية والحالبان على املاح اليوريا مع ضمور الطحال .

التشخيص : الاعراض السريرية والتغيرات المرضية ويمكن تشخيص المرض بواسطة الوميظ الاشعاعي على مقاطع الامعاء المصابة .

الوقاية : لا يوجد لقاح لهذا المرض واهم طرق الوقاية هو القضاء على القطيع والقيام بغسل وتعقيم المداجن لكون الفايروس مقاوم للظروف الخارجية .

زهري الطيور Spirochetosis

المسبب المرضي بكتريا بوريلياانسيرنيا *Borrelia anserine*وهي غير مقاومة للظروف وتحتاج الى وسيط لحين اصابة الطيور مثل القراد والعث والبعوض .

الاعراض السريرية : الخمول ، الأجنحة مهطلة ، الراس محتقن ومزرق ، الريش خشن وغير مرتب ، اسهال اخضر اللون ، شلل الاطراف في مراحل المرض الاخيره .

التغيرات المرضية : كبر حجم الطحال مع وجود بقع نزفية تكون منخفضة في وسطها، الامعاء تحتوي على مواد مخضرة اللون مخاطية القوام .

التغيرات النسيجية : اعداد كبيرة من الخلايا الشبكية في الطحال مع خلايا لمفاوية متجمعة حول الاوعية الدموية مع وجود تنكس شحمي في معظم خلايا الجسم .

التشخيص : العلامات السريرية مع وجود الطفيليات الخارجية ، اخذ مسحة من الدم على شريحة زجاجية ومشاهدة البكتريا تحت المجهر .

التشخيص المقارن : زهري الدجاج يشابه التايفوئيدوالنيوكاسل وكوليرا الدجاج ويمكن التفريق بينهم من خلال مشاهدة البكتريا في لطخات الدم المصبوغة .

العلاج : المضاد الحيوي البنسلين (10000الى 30000) وحدة دولية في العضلة .

الوقاية : منع الوسيط (القراد ، البعوض ، العث) .

حقن الطيور بمصل طيور مصابة معامل مع الفورمالين او الفينول ويعطي مناعة لمدة ستة اشهر .

د.عادل الحمداني