

دانشگاه تهران

دانشگاه دامیزشکی

سال تحصیلی ۱۳۴۰-۱۳۴۱

شماره ۶۸۹

پایان نامه

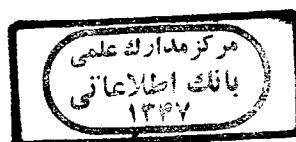
برای دریافت دکترای دامیزشکی از دانشگاه تهران  
موضوع

مطالعه بهماری کربنای هفولی طبیورد رونقداری‌ها ای اطراف طهران

نگارش: پرویز طاهری

تهران ۱۳۱۲  
هیئت داوران

استاد دانشکده دامیزشکی (راهنمایی پیش‌نهادی) (داور)	دکتراحمد شیخ
استاد دانشکده دامیزشکی (داور)	دکتر هوشنگ سعادی
استاد دانشکده دامیزشکی (داور)	دکر محمد سنجر



مرکز  
دانشگاه تهران

تقدیم بسه :

---

— استاد ارجمند جناب آقای دکتر احمد شیعی

که با قبول را هفتمائی پایان نامه سه مفتخر  
فرمودند .

— جناب آقای دکتر هوشنگ ساعدی استاد محترم

که افتخار شاگردی ایشان را داشته ام .

— جناب آقای دکتر محمد سنجر که از محضر  
علمی ایشان بهره مند شده ام .

---

تقدیم بسه :

---

— پدر و مادر عزیز و فداکار، که زندگی و

تحمیلات شود را مدیون ایشان میدانم .

— صدر مهریانم که در پیشرفت من هصواره  
کوشش کرده است .

— خواهر و برادران بزرگوار، که همیشه از محبتهاي

بید رین شان بروخورد اربوده ام .

## رخصنامه‌ای بند رحات

صفحه	موضوع	ردیف
۵	بیشگفتار ۰	۱
۷	کلیا شمر بوط بینا کتریهای هموفیلیک و بیماریهای حاصل از آن ۰	۲
۹	هموفیلوس گالیناروم عامل زکاف پاکریزای واگیر مرغان ۰	۳
۱۲	نقش هموفیلوس گالیناروم در کریزای طیور ۰	۴
۱۳	علل تولید ( علل مستعد کننده — علل مولد )	۵
۱۸	مقاآست و بیماری زائی هموفیلوس گالیناروم ۰	۶
۱۹	روز واگیری بیماری ۰	۷
۲۰	مطالعات کلینیکی و نشانهای بیماری ۰	۸
۲۳	آسیب شناسی و جراحات ۰	۹
۲۴	سین بیماری ، تلفات ، زیانهای اقتصادی و موارد بیماری ۰	۱۰
۲۵	تشخیص بیماری ( تشخیص بالینی — تشخیص تفریقی )	۱۱
۳۱	بیشگیری و کنترول بیماری کریزا ۰	۱۲
۳۴	درمان کریزای واگیر مرغان ۰	۱۳
۳۷	مشاهدات شخصی ۰	۱۴
۴۲	نتیجه ۰	۱۵
۴۴	منابع مورد استفاده ۰	۱۹

## نهاد خدای هنری

### پیشگفتار

بیشگیری از بیماری‌های دمه گیردام یعنی بیماری‌های خطرناکی که موجب خسارات هنگفت اقتصادی و قبض اند اختن توسعه کامل دامپوری می‌شود در راکه ش سطح تولید بعیزان قابل توجهی تاثیری بخشد در رده نفاط دنیا برای فعالیت دامپزشگان موضوعی ایجاد کرد طاست حجم مردم جهان بخوبی بخسارات و تلفات ناشیها وجود دهمه گیری این بیماری‌های برد و برای از بین برد ن آنها مجاہدت‌هائی مقرر نهاده و می‌آورند منتها طرق بیشگیری بوسیله متخصصین و متکشفین بر حسب کشورهای مورد ابتلاء، زمان، مکان شرایط موجود و پیشرفت‌های حاصله در هر کشور متفاوت می‌باشد. دامپزشگان نیاز از لحاظ فنی در رسانی عملیات تفحص خود نسبت به فنون و طرز عمل‌های مربوطه به بیماری‌های دامی کمکهای شایانی نمی‌ول داشتمود راین راه از تعاویه‌ی متصدیان سایر شرکت‌های علمی واقعیت‌نیافریده علیات آنها بطور کلی جهت حل چنین مسائلی کوتاهی ننموده اند.

امروزه موضوع دامپوری تمام دنیا متهدن را به خود مشغول ساخته حتی در عالم که کاملاً صنعتی می‌باشد به دامپوری و کشاورزی اهمیت زیادی داده می‌شود. علت عده آن کمی — محصول فزیادی مصرف و احتیاجات مطلقاً است. دامپوری در اصلاح نژاد و تکثیر فراورده‌های دامی بینها بست دخالت داشته و از این‌رو مستقیماً با تروت مردم هر کشور را تباطط دارد. در حال حاضر را شریط دامپوری و تشویق دامداران نتایج مهم حاصل گردیده و در حقیقت نژاد‌های مختلف که با احتیاجات کنونی و قدر هدایت نموده اند برای هداشت و ترویج مقدار زیادی سازمانهای دامپزشگان بمناسبت اطلاعات علمی و فنی که دارند از دمه مقدار زیاد با توجه پاین اصول از سال سوچی مصیل در داشکده با اشتیاق فراوانی شروع بواردند.

جوچه‌های پکروز ما زنرا دهای خارجی و پرورش آنها نمودم در چند نوبت بعلم مساعد بود نآب و هوا و انجام بیشگیری‌های لازمه پا موقیت قابل توجهی روپوشدم ولی در یک نوبت کد و هزار قطعه جوچد را وا سط با این خرد اری شده بود با وجود دقت و احتیاطات لازمی که منظور گردید به بیماری سرما خوردگی یا کهربایی و اگیر مبتلا شدند مجہت بیشگیری از تلفات و خسارات ممکنه بعد پارچمان میکرب شناسی و بیماری‌های واگیرد انشکده و موسمیه رازی مراجمه نموده و این بیماری را تحت مطالعه و تحقیق قراردادم متناسبانه تا اخذ نتیجه لازمه قریب ۵۰ جوچه‌هاد را شرایین بیماری تلقشند خسارات وارد و عدم بررسی این بیماری درایران مرا برآن داشت که مطالعه آنرا بعهده بگیرم و با وجود اینکه باید آن‌ها عان کنم که بد رستی حق مطلب ادانگردیده با اینحال من توانم عرض کنم که بغيرا خور استعداد و مطالعات و تجربیات شخصی که روی دست چهات مختلف طبیورا زاده رماه سال ۱۳۲۹ تاکون با راهنمائی های هر آن استادان عالیقد روح معظم جناب آقای دکتر ستگار، جناب آقای دکتر کاوه و مکهای شایان جناب آقای دکتر شیعی و همکاری صمیمانه دوستان ارحمند آقایان دکتر ملک و دکتر بیغانی و دکتر تاج بخش، و مخصوصاً آقای دکتر افغان انجام داده ام و با عرض تشکر از راهنمایی‌های ذی قیمت استادان محترم و معاشرت بیدریغ دوستانم افتخار دارم که این مایان نامه مورد توجه و قبول واقع شده و نقائص و تأکیتی‌های بسیار برآکه قطعاً در آن وجود دارد با انتظار حشم بوشی پنگرئند.

## کلیات مربوط به باکتریهای هموفیلیک و بیماریهای حاصل از آن

از آنجاییکه عامل بیماری که زای منع هموفیلوس گالیناری شناخته شده و از نظر خواص با اکتریکریهای هموفیلیک مطابقت داشته و درسته هموفیلوسها طبقه بنده شد طبیعتاً بشه شیخ کل آنها برداخته و سپس بذکر خواص اختصاصی هموفیلوس گالیناریه مبارزه میشود میکریهای این درسته برای رشد و رحیطهای مصنوعی پویزه د راولین با رکه از دن جدید میشوند احتیاج به خون و پاترکیباتی نظیر آن دارند از اینرویه میکریهای هموفیلیک محروقند و درسته هموفیلوسها طبقه بنده شده اند . باکتریهای این درسته د رحیطهای کشت به د عامل احتیاج دارند که از آنها که فاکتور  $\times$  معروفست عاملی است که ترکیب شیمیائی آن پیشوی محلم گردیده و یکی از مواد آهن دارموسم به (Hemin) است این ماده در گلبولهای قزموزهم چنین در یاخته های کبد گاو و در برخی از مواد دیگر موجود می باشد تصور می رود که فاکتور  $\times$  برای تولید کاتالاز لازم باشد . بطوطیکه میدانیم وجود کاتالاز در میکریهای هوایی فوق العاده ضروری است زیرا این باکتریهای روحی از جا ورت هوا ایجاد آب اکسیژن نمایند و هرگاه کاتالاز موجود نباشد که آنرا تجزیه کند میکریب در اثر تراکم آب اکسیژنه تلف خواهد گردید .

سیستئین (Systeine) نیز می تواند عمل کاتالاز را انجام داده آب اکسیژن را خنثی نماید بدینجهت درسته هموفیلوس را چشم توان گا هی بجای فاکتور  $\times$  از سیستئین استفاده کرد .

عامل دیگریکه هموفیلوسها مخصوصاً هنگامیکه تازه از دن جدا شده طبیعتاً احتیاج دارند به فاکتور  $\gamma$  معروفست . ترکیب فاکتور  $\gamma$  این پیشوی شناخته شده و همان کوآنزیم  $I$  میباشد و می توان آنرا از برخی از تعبات وقارچها و بعض از باکتریها مخصوصاً استافیلوکوکها استخراج

کرد و بطور یکمید اینم د رتنفس میکریها و انتقال هید رزن عامل مهمی محسوب میشود . فاکتور  
 × د ریزابحرارت اتوکلا و مقاومت می کند ولی فاکتور ۷ نسبت بحرارت اتوکلا و حتی  
 حرارت آب جوش مقاومتی ندارد . د رخونی که تازه از حیوان گرفتهای شند بقدار کافی فاکتور  
 × د موجود است از اینرو بخوبی می توان میکریهای دسته هموفیلوسرا د رآکارخون دار  
 کشت داد . هرگاه این میکریها را در محیطیکه دارای فاکتور × وفاقد فاکتور ۷ باشد  
 (مثل د رآکارخون داریکه قبل جوشیده و مجدد استه باشد) توام با استافیلوکسون  
 بکاریم خواهیم دید که بوگه های هموفیلوس فقط در اطراف بوگه استافیلوکولکسیدار  
 زیادی کوآنزم ۲ ترشح می کنند و در محیط منتشر می سازند رشد کرده است این نوع بوگه ها  
 را بوگه های تابع یا ساتلیت گویند (Satellite . ) اولین میکریکه از این دسته  
 شناخته شده بنام هموفیلوس آنفلوآنزه (H. influenzae . ) خوانده  
 می شود و در سال ۱۸۹۶ بوسیله پفیر (Pfeiffer . ) کشف گردیده است .  
 این میکر از مجاری فوقانی دستگاه تنفس شخص که مبتلا به آنفلوآنزا بود جد اگر دید  
 و متها بعنوان عامل این بیماری شناخته شده بود ولی در رعایت گیریهای شدید سالهای  
 ۱۹۱۸ - ۱۹۱۹ که بیماری کلیه کشورهای جهان را فرا گرفت بود این عامل را توانستند  
 از کلیه بیماران مبتلا جدا کنند بلکه مؤلفان انگلیس و امریکائی ویروس بالش پسند یوری  
 از ترشحات دستگاه تنفسی بیماران جدا کردند که عامل حقیقی بیماری می باشد . هموفیلوس  
 آنفلوآنزه د رتولید موافق نانوی این بیماری اهمیت فوق العاده ای دارد د رطی همه گیریهای  
 آنفلوآنزای انسانی در سال ۱۹۱۸ بیماری تنفسی و گیری د رخوبه مشاهده گردید و چون  
 از تظریشانیهای بالینی خیلی شبیه به بیماری انسان بود کوئن (Koen . ) آنرا -  
 آنفلوآنزای خوب نامید و چندین سال بعد شباخت این د ویماری خوب و انسان بوسیله  
 شای (Shope . ) بانبات رسید .

### ساپرومیکریهای دسته هموفیلوس:

عدد زیادی از این میکریهای را نسان تولید بیماری می‌کند مثلاً هموفیلوس آنفلوآنزه موجب اختلالات تنفس، صفتیت و گاهی ورم ملتحمه چشم میگردد.  
 هموفیلوس پرتوسیس (H. Pertusis) عامل سیاه سرفه انسان و هموفیلوس دوکری (H. Diphtheria) مولد شانکری و هموفیلوس کونتر نکتیو یتیدیس (H. Conjunctivitis) موجب ورم حاد ملتحمه چشم دارد.  
 انسان می‌باشد. در اینجا تنها باشیع عامل بیماری کریز از ریزندگان پور اخته شده است.

### هموفیلوس گالینارم عامل زکام یا کریزی و اگیر مرغان

زکام و اگیر یا کریزی اعفونی مرغان یکی از بیماریهای تنفسی است که بوسیله میکری بنام هموفیلوس گالینارم تولید میشود و نشانهای عمدتاً آن تونه و آمازش شدید چشم و صورت، خطسه و ریز بینی می‌باشد. گرچه شیوع این بیماری در سنوات اخیر در کشورهای اروپا و امریکا رویکاره شده اند ولی بر طبق منتهی رحالت و مبتلای علمی این بیماری یکی از شایعترین امراض اگیر منع در رسالهای قبل از ۱۹۴۲ بوده و در حال حاضر نیزگاهی در پرخی از گلهای طیبور در کالیفرنیا دیده میشود.

در سال ۱۹۶۳ طی گزارشاتی وجود بیماری کریزی مسری را در پرخی از ایالات متحده امریکا گزارش نموده اند) در پریزیل و پورتیکو و سرائیل این بیماری نیز وجود دارد.  
 در ایران بخصوص در رسالهای اخیر که مرغداری روز بروز توسعه و رواج یافته و صورت صنعتی دارآمده است تلفات وزیانهای حاصله از این بیماری قابل توجه می‌باشد.  
 تاریخچه: اولین مورد بروز بیماری کریزی از نظر تاریخی مبهم است زیرا که اغلب این بیماری با بیماری‌های آبله مرغان و آویتامینوز هاشتباه میشند. با این حال بیماری از دانشمندان

میکریهای معمولی ( *Flore Normale* ) که در ابتدای مجاری تنفسی قرار دارند تحت نفوذ و تاثیر عوامل و علل مستعد گشته نظیر میکروکوکهای مختلف، با سیل ( *B. Acido-resistant* ) و با سیلهای ترشی ناگزای *R. Pycnoyaniae* ( *R. Pycnoyaniae* ) روند پسند داشتند. تولید بیماری قرار گرفته و بیماری زامیشوند. بعدها *Reidmuller* این بیماری عامل وعلت واحد مشخص نداشت. دانشمندان دیگری نظریه *Morre* را پیشنهاد کردند. ( ۱۹۱۰ ) *Guerin*. ( ۱۹۱۰ ) *Vallito*. ( ۱۹۱۴ ) *Boggero*.

وهم چشمین مطالعات *Webster, Michell, Jeckley, Beach* و پرسیهای دقیق انجام داده و معتقدند که باکتریهای دوقطبی ( *B. bipolaires* ) در تولید بیماری را اساسی را بعده دارند و بعد ها بخوبی هویت آین عوامل را شناختند در رسال ۱۹۱۸ *Fally* ضمن تجارت متعدد نشان میدهند که اولترا ویروس آبله قادر بر تولید این بیماری نبی باشد. در رسال ۱۹۲۴ *Crofton* از جوجه مبتلا به دیفتی اجراء آنفلوانزا مانندی ( *Cerme influenzeide* ) را جدا ساخته و مجدداً بیماری را در جوجه های سالم تولید نمی کند.

از سال ۱۹۲۷ *Dehlieck* در هلند و *Beach* در امریکا متوجه شدند که بیماری که تا آن زمان بنام بیماری نزله ای واگیر ( *Contagious catarrh* ) معروف بوده یک بیماری کاملاً مشخص و متمایز از سایر بیماریهای تنفسی مرغان است که از آن جایی که گاهی این بیماری تواند با آبله ظاهر نمی شد یکی از مسائل اولیه تمايز این دو بیماری از یکدیگر بود در رسال ۱۹۲۷ *Johnson* توانست دو بیماری کریزا و آبله مرغان را از هم مجزا ساخته و با اجراء پالش پذیر بیماری کریزا را مجدد آر جوجه ها تولید نماید در حالیکه با کشت استورولا هانتوانسته است منتها بیماری را تولید نماید. در سالهای ۱۹۳۱ و ۱۹۳۲ دبلیک میکروب بیماری زا و گم منفی از مبتلا یا نجدا ساخته و مرغان را که نسبت بآبله مقاومت

داشتفد بوسیله آن مبتلا می‌سازد "میکروب مزبور رامو" لف فوق، بنا بر این سیلوس هموفیلوبکریزه  
گالینار ( *B.H.Coryza gallinarum* ) نامید.

تلسون *Wilson* نیز در سال ۱۹۲۶ همان میکروب را از مرغان مبتلا به کریزا و هاری از آبله  
جدا ساخته است در سال ۱۹۳۴ دبلیوک مجدداً تایید می‌نماید که با سیل کشف شد و محققان  
تنها عامل اصلی بیماری کریزا بوده و پایستی آن را در دسته هموفیلوسها قرار داد. در همین  
سال *Miller, Lewis, Eliot* در ممالک متعدد عامل بیماری کریزا را که شباخت  
زیادی به میکروب جدا شده دبلیوک داشتند بدست آورده و آنرا بناه هموفیلوس گالیناره -  
نامیدند. *P.W.Purchase* در زانویه ۱۹۳۹ در یک ای زیوسی حاصله  
از کریزا مسروی که تلفات و خسارات زیادی در جوجه‌های سه هفتاه وارد نموده مطالعات  
دقیقی نموده و نظریه این جوجه‌های شناسنیهای بالینی شبیه آنچه که *Johnson* در  
۱۹۲۷ بیان کرده نشان میدهد.

در رسالهای بعد نیز این بیماری بوسیله عددی دیگری از دانشمندان از جمله *Schellm.*  
*Gregory:* ( ۱۹۳۶ ) و *Cunningham:* ( ۱۹۴۴ ) و *Page:* ( ۱۹۴۳ ) و *Hofstetd:* ( ۱۹۶۲ )  
کالینارم روش‌های متعددی پیشنهاد نموده اند که در بخش مربوطه ( شکل و خواص کشت  
عامل بیماری ) ذکر گردیده است.

## نقش هموفیلوس گالیناروم در کربزای طیور

علل تولید: علت تولید این بیماری بی نهایت بیچیده است زیرا که عوامل ثانوی نظیر آویتامینوز، آبله، پاستورلوز در تولید آن موثر نزد درنججه تحقیقاتی که از سال ۱۹۳۲ تاکنون توسط متخصصین انجام گرفته عامل اصلی کربزای واگیرمیکری است بنابراین هموفیلوس گالیناروم و عوامل ثانوی نظیری راکترها، و پروسها، فرمهای کوکوباسیلی مختلف در تولید بیماری موثر نزد دارند. اگرچنانچه جو جها برای ازراه تزریق در آزمایشگاه مبتلا سازند پس از ۲ روز ترشحات وریز شوندید آغاز می‌شود (شکل حاد بیماری)، ولی اگر موضع طبیعی در لانه مبتلا گردند در ورده کمون و سیر بیماری طولانی خواهد بود (شکل مزمن بیماری) در این شکل بیماری با رامی شروع شده و در بجا ترشحات وریز شوندید دیده شده و حد ترشح کم و سیر طولانی است. شکل حاد بیماری تغییرپذیر پونبوده و شکل ده تغییرپذیر است.

نلسون در ۱۹۳۶ روی شکل ده بیماری مطالعه نموده و توانست عوامل مشخصی را جدآنمايد این عوامل عبارت از اجرام ریزی بودند که بنام اجرام کوکوباسیل نلسون نامید شده و بعد ها بنام  $\beta$ - $\beta$  خوانده شدند که عامل اصلی بیماری در ۵٪ میباشد. نلسون سپاهی نشان داد که شکل حاد بیماری تنها با سیله هموفیلوس گالیناروم تولید می‌شود و در سال ۱۹۳۸ با تزریق مخلوطی از هموفیلوس گالیناروم و کوکوباسیل فرمها بیماری را تولید ننمود  مطالعاتی انجام دادند و آزمایشات نلسون را تکرار نمودند و نتایج مشابهی بدست آوردند نگارنده نیز در آن راه ۱۳۳۹ توانست با وارد نمودن هموفیلوس گالیناروم در سوراخها بینی جوجه های سالم را مصنوعاً مبتلا سازد.

الف : علل مستعد کنده

بطورکلی علل مستعد کنده در تولید هر بیماری نقش مهم را یافته کند و به بسامدگنسته بدون تأثیر این عوامل عامل بیماری به تنها قادربای جادعفونت نباشد . در این بیماری نیز علل مستعد کنده حائز کمال اهمیت بوده و عبارتند از :

- ۱- تراکم زیاد از حد : از علل مستعد کنده بیماری بوده و می‌توان ادعائی مود کما گرفتهای جوان و تازه تخمگذار را بحال تجمع و تراکم فوق العاده دریابد ، لانه نگاهداری نمایند بروز کریز اقطاعی است و در صورتیکه مرغان آلوده رازلانه خارج کرده و در محیط وسیع و مناسبی پیروزش داشته باشد بیماری بصرات بقصان می‌یابد . لانه‌های کهنه و قدیمی که بقد رکافی فضاند ارزند و تهییه بخوبی صورت نمی‌گیرد محیط راجه شیوع بیماری کاملاً آماده می‌سازد .
- ۲- تفذیه نامساعد : در اثر تفذیه ناقص و کمبود اغذیه سبز و رنگیه فقدان ویتامین زمینه را برای ابتلاء به بیماری آماده می‌سازد .

- ۳- تهاجم انگلها : عفونتهای کرم مقاومت مرغان را در روابر این بیماری کاهش داد موجب کمبود ویتامین A موجود درین شده و شدت وحدت بیماری می‌افزاید . در اکترلانه‌ها این بیماری همراه با بیماری‌های انگلی داخلی و خارجی بروز کرده و تصویری روآین قابلی - بیماری‌ها جوجه‌های آماده ابتلاء به عفونتهای مجاری اولیه تنفس بنشاید .
- ۴- عدم رعایت اصول بهداشت : عدم گذزدای لانه‌ها ، تعویض پسترهای تهییه بدن به بروز واژای پر تعداد مبتلایان کمک می‌نماید .

- ۵- شراب طجی نامساعد : بروز این بیماری اکثر در ریویوزستان دیده شده و پندرت در سایر فصول شایع می‌شود . هوای سرد تغییرناگهانی درجه حرارت ، بد جریان - داشتن هوا ، هوای غبارآلود و مطری و دم کرده در همه گیری کریز اتفاق موقتی داشته و از مهم‌ترین علل مستعد کنده بشمار می‌آید . تغییر درجه حرارت و تغییرات جوی آب و هوای جایگزین شدن . در مرغدانیها کمک می‌نماید در حالیکه سایریاکتریها و ویروس‌های بیماری را تا این اندازه تابع فصل و تغییرات جوی نمی‌بینند و ماین عوامل بستگی ندارند . در هر حال هنگامیکه اولین سرمازی پائیزی شروع شده و رطوبت لانه‌ها افزایش می‌یابد ابتدا سرطاخوردگی‌های ساده‌ای ظاهر شده و سپس بصورت ابیدمی دارند هوارمده می‌یابد .

۶- بروزبرخی از بیماریها و مایه‌کوئی با ویروس‌های زنده: امروزه معلوم شده است که بروزبرخی از بیماریها مانند نیوکاسل، برنشیت عفونی نکوکسید یونی CRD و همچنان مایه کوئی با ویروس‌های زنده در آشکار ساختن و تشخیص بیماری کریزای عفونی بسیار اهمیت دارد و حتی گاهی دیده شده است که مایه کوئی بر ضد بیماری نیوکاسل یا برنشیت عفونی به تنها ای براز بروز این بیماری کافی بوده است بعلاوه در برخی از موارد ممکن است بیماری کریزای عفونی پشكل عوارض ثانوی بیماری نیوکاسل یا برنشیت عفونی و CRD بروز نماید و با لایشره میتوان چنین نتیجه گرفت که هر فاصلیکه موجب تضعیف قوای دفاعی بدن گرد و زمینه را برای ابتلاء<sup>\*</sup> سرین بیماری آماده می‌نماید.

### ب: علل مولود

شکل و خواص کشت عامل بیماری: هموفیلوبکالبینارم یا هموفیلوبکریزه مانند میکروب آنفلوآنزای انسان میکرب میله‌ای نازک و غیر متحرکی می‌باشد که شکلش متفاوت و بد ون هاگ بوده و بطوره و قطعی رنگ میگیرند. درابتدا بیماری ویژه از اینکه میکردهای ثانوی مخلوط عوارض را تشید که نمی‌توان هموفیلوبکالبینارم رابطه خاله د رگستر شهائی که از ترشحات چشم و یا مخاطهای بینی گرفته میشود بدست آورده ولی هرگاه بامیکردهای دیگر مخلوط باشد فقط برآزکشت می‌توان بوجود آن بی برد. در برداشت مستقیم از ترشحات بینی این عنصر شبیه بمهبله های کوتاه با انتها ی گرد و در وری باشند ولی پرازیکند با رکشتن تغییر شکل میدهند در روزهای اولی که این بیماری به صورت همه گیری در گلماهی از طیور شایع میگرد دهن تو ان - هموفیلوبکالبینارم را از ترشحات مبتلا زیان بدست آورده و بطور خلوص مجدد اکشتداد و لی پرازیکشافت همه گیری عوامل مهاجم ثانوی ممکن است در تسریع رشد و تزايد هموفیلوبکالبینارم کمک فراوانی نموده و مجازاً کرد ن آن نیزید و اشکال نخواهد بود. در چنین حالاتی بسیاری جدا ساختن عامل بیماری بهتر است از ترشحات بینی جوجه سالم که بطور مصنوعی از ترشحات جوجه های آلد و مبتلا گشته است استفاده نمود. بطور کلی هموفیلوبکالبینارم گرم منفی بوده در کشت های تازه و جوان میله های کوچکی که ۲/۰ میکرون عرض و ۵/۰ تا ۲ میکرون طول دارند دیده میشوند اشکال طویل میکردهای نیزگاهی همراه با شکلهای عادی پنهان رمیرسد که در برخی از محیطهای غذائی تعداد شان نسبتاً زیاد بوده است گاهی بطور

مجزا از هم و گاهی دو بند ووند رتا بشکل زنجیرهای کوتاه نشده می نمایند و در کشت های اینکه از ۴۸ ساعت کهنه تریا شد اغلب بشکل گوکسی یا ویرگولی دیگر آیند کشتهای کهنه این میکروب رانع توان بسهولت رنگ آمیزی کرد بلکه باید همواره محلولهای رنگی رامدت زیاد تری را برآنها اثرا داد تا رنگ پمپیرند و رنگاره ۱ گسترشی از رسوب هموفیلوس گالیناره را که رنگ آمیزی شده است دیده میشود ( نقل از کتاب بیماریهای پرندگان بیستر شوارت ) —



نگاره نمونه ۲  
گسترش از رسوب هموفیلوس گالیناره

برای جد اکرد ن میکرب اگرچنانچه ترشحات بینی را در سطح آکار خوندار و در قوطی می پنیری بکار می آیند و محيطی که حاوی ۱۰ درصد گازکننده است در گرمخانه ۷۳ درجه قرار دهیم پسخونی رشد می کند و پرگنه های این میکرب نظایرها سیل آنفلوآنزه را زو شنبنی شکل می باشد و رشد آن در محيط های عادی ممکن نیست و مانند میکرب آنفلوآنزه احتیاج به فاکتورهای ۶، ۷ دارد ( بعقوله STUART, CUNNINGHAM و در صورتیکه زرد و تخم مرغ را با آکار غذائی مخلوط کنند محيط مناسی برای نگاهداری این میکرب خواهد بود ) مقاومت هموفیلوس گالیناره بسیار کم است و شیرا به آن در آب گوشت خوندار در ظرف ۱۰ دقیقه در حرارت ۵۰ درجه از بین میروند و میکرب موجود در ترشحات بینی معمولا در ظرف ۴ روز در حرارت ۲۲ درجه تلف میشوند ولی می توان میکرب را از راه انجام داد و خشک کرد ن در خلا ۱۰ تا مدت ۲ سال زنده نگاه داشت و عبور مکرر میکرب در محيط های —

محضوی حدیت آن را تخفیف داد هیچراز ۲۰ تا ۴ مرتبه عبور مکلی حدیت خود را ازدست میدهد . تزریق کشتهاي اين ميكروب د رخركوش و خوکجه هندی عوارضی ايجاد نمی كند بوقلهون و گبوترواكتریند گان نسبت با آن مقاومت دارند . هم و فيلوس گالينا رو مانند هموفيلوس آنقطوانزه به مقدار يكی اکسیژن احتیاج داشته و حالت انگلی شدیدی دارد - بدین جهت نسبت پشرايطی غیراز شرایط بد ن حسامی باشد بهترین روش برای ايجاد ۵۰۰ روش ساختن شمع در صحفه کشت می باشد . در محیطهاي هادی مانند آگسار ساده یا گلیسیرین دارهم چنین آپگوشت ، ژلاتین ، شیر ، سبز زمینی و سر منعکس د رصوريکه فاقد فاكتور X و V باشد رشد نمی کند لذا باید خون تازه به آنها اضافه کرد و در حرارت ۳۷ درجه نگاه داشت . معمولاً برای جدا کردن اين ميكرباز آگارکه به نسبت نيم تا يك درصد خون فیبرین گرفته به آن افزوده اند استفاده می کند .

هرگاه بهر ۲۱ سانتی متر مکعب آگار میورا واحد پنی سیلیمین بیفزا ینداز رشد عدد طای از ميكروب های درستگاه تنفس جلوگیری می کند و جدا ساختن هموفيلوس تسهیل میشود . براى نگاهداری ميكروب می توان آنرا در لوله های آگار خوندار یعنی در ماي موجود در انتهای آن ميكروب را کشت داد در راین صورت ميكروب در ماي میورشده می کند به اينکه پرگه ای در سطح آگار پاچاد نماید و ميكروب مدت دوهفته در راین محیط زنده میماند . در سطح آگار خوندار و رقطی پرگه های بسیار بروز شوند مانندی تولید می کند که مشاهده آنها چندان آسان نیست ولی هرگاه مخلوط با باكتيریهاي دیگر بويژه استانيلوکوك رشد داده شود پرگه های بزرگتر و مشخص شوند باشند . کشت اين ميكروب در آپگوشت خوند از بخوبی صورت میگيرد . يكی دیگر از محیطهاي مناسب برای رشد اين ميكروب آگار خوندار گرم شده ( آگار شکلاتی ) می باشد که با اضافه کردن خون فیبرین گرفته بطاکارغذائی در حرارت ۲۰ درجه بدست می آيد در راین محیط پرگه های ميكربی گرد و دارای لبه های مشخص و خاکستری و نیمه براق می باشد ولی بطور کلی در مساعد ترین شرایط پرگه های از یك میلی متر تجاوز نمی کند . وبهترین رشد در اطراف باكتيریهاي دیگر حاصل میشود . اين ميكروب در شیر توئنسیل دار - در صورتیکه فاقد خون باشد رشد نمی کند و حتى پر از افزایش خون رشد ضعیفا است و تغییری در آن نمی دهد . گلوكز را تخمیر نمی کند و رشد در راین محیط ضعیف و ناکافی بوده و محیط را اسیدی می نماید اثرش در محیطهاي محتوی پروتید ها ( آب پیته خون دار ) هیدرزن -