

۱۴۰۸



# دانشگاه تهران

## دانشکده دامپزشکی

شماره ۴۹۲

سال تحصیلی ۱۳۴۲-۴۱

پایان نامه  
برای دریافت دکترای دامپزشکی از دانشگاه تهران

مبادر زه با سیاه زخم دام و اثر آن در  
پیشگیری سیاه زخم انسان

نگارش : حسن قاسم زاده

متولد ۱۳۱۶ تبریز

### هیئت داوران

- آقای دکتر علی محمد ثمری استاد دانشکده دامپزشکی (استاد راهنمایی ویس ژورنالی)
- آقای دکتر اسماعیل اردلان استاد دانشکده دامپزشکی (داور ژورنالی)
- آقای دکتر رضارستگار استاد دانشکده دامپزشکی (داور ژورنالی)



چاپ میهن - ۳۸۴۶۹

## تقلیبم به

... مادر عزیزم که زندگی و تحصیلات خود را ثمره

فداکاریهای بیدریغشان میدانم .

## تقدیم به

... استاد دانشمند جناب آقای دکتر علیمحمد شمری

که با قبول راهنمائی این پایان نامه مفتخرم فرمودند.

... استاد معظم جناب آقای دکتر اسماعیل اردلان که

همواره مدیون تعالیم ایشان خواهم بود.

... استاد عالیقدر جناب آقای دکتر رضارستگار که

از حضورشان کسب داشت و معرفت نمودم.

## فهرست

### مقدمه

### فصل اول

- ۱ - تعریف بیماری
- ۲ - وضع کنونی سیاه زخم حیوانی در ایران
- ۳ - نشانیهای بیماری سیاه زخم در حیوانات
- ۴ - مشاهدات راجع به پراکندگی بیماری حیوانی در ایران
- ۵ - وضع کنونی سیاه زخم انسانی در ایران
- ۶ - روش سرایت و راه دخول میکروب
- ۷ - نشانیهای بیماری در انسان
- ۸ - درمان سیاه زخم انسانی

### فصل دوم

- ۱ - تاریخچه مبارزه با سیاه زخم در ایران
- ۲ - اقدامات دائمه دار اداره کل دامپزشکی در نقش مبارزه
- ۳ - ارتباط بین بیماری سیاه زخم دائمی و انسانی
- ۴ - اثر مبارزه در تقلیل بیماری انسانی و مقایسه آمار مبتلایان در سالهای مختلف

### فصل-وم

- ۱ - طرق ریشه کن کردن بیماری و مقررات بهداشتی
- ۲ - نتیجه
- ۳ - منابع مورد استفاده

## مقدمه

بشر از قرنها پیش‌بی‌برد که بیماری‌های خطرناکی حیوانات ورده علاوه و احتیاج اورا ازین می‌پرد.

بعداً باین نکته مهم توجه یافت که تعدادی از این امراض زندگی خود او را هم به مخاطره می‌اندازد و امروز بخوبی میداند که تقریباً در ۸۶٪ عفونت و بیماری بادامها و ذی‌فقاران شریک بوده و بهداشت او را شدیداً تهدید می‌کند. برای مبارزه با این بیماری‌ها تنها دانستن نوع بیماری و خصوصیات و تظاهرات بالینی و درمان آن کافی نیست بلکه به یک سلسله اطلاعات و اقدامات دیگری نیازمند است تا بتواند ناقللن و مخازن عوامل مولد بیماری‌های مزبور را بخوبی شناخته و راه سرایت و انتشار آنها را روشن و آشکار سازد.

قدرمسلم این است که چون پرورش و استفاده از محصولات دامی بیشتر بازندگی مابتنی دارد بیماری‌های مشترک بین انسان و دام زیادتر شایع و اساسی‌تر تلقی شده‌اند. در زندگی روزمره هر لحظه ممکن است عوامل مولد بوسیله دام یا فرآورده‌های آنان از راه دهان - پوست - مخاطرات و مجاری تنفسی بطود نامرئی و غیرمتوجه انسان را بامراض مهلکی دچار سازد.

چون امروز سرایت اکثر بیماری‌ها مخصوصاً بیماری‌های عفونی ازدام و فرآورده‌های آن به انسان باثبات رسیده است لذا اقداماتی بعمل می‌آورند که بیماری‌های میکروبی را در حیوانات ریشه کن کرده تا از ابتلاء انسان به آنها جلوگیری نمایند.

منتظر از انتخاب این موضوع هم برای پایان نامه نشان دادن نتیجه و اهمیت از بین بردن و ریشه کن کردن بیماری‌های حیوانی در پیشگیری عفونتها و بیماری‌های مهلک انسانی می‌باشد که در اینجا مایکی از آنها یعنی «مبارزه با سیاه زخم دام و اثر آن در پیشگیری سیاه زخم انسان» را انتخاب کرده‌ایم و با توجه به آمار بیمارستانها و آزمایشگاه‌های نمود، اهمیت موضوع را دوچندان کرده و روشن تر می‌سازد.

در این پایان نامه از آماریکه راجع به موضوعات مختلف از بیمارستانها و ادارات مربوطه گرفته شده ذکر میشود . اگر چه ممکن است منظور ما را کاملاً تأمین ننماید ولی باید در نظرداشت که امروزه با تهیه و ترتیب آمار باهمیت موضوعات مختلف علمی و اجتماعی پیمیزند .

اطلاعات و آمار جدیدی مر بسیاه زخم انسان و دام توسط مؤسسات مختلف تهیه و در اختیار این جانب گذاشته شد .

بدین جهت موظف از جناب آقای دکتر مژده استاد محترم بیماریهای واگیر دانشکده پزشکی و آقایان دکتر بهار صفت رئیس سرویس بیماریهای میکری انسستیتو رازی و دکتر مشحون و دکتر سیادت مسئول بخش بیماریهای میکری انسستیتو پاستور و بیمارستان فیروزآبادی که نتیجه آخرین مطالعات خود را در این زمینه در اختیار گذاردند و نیاز از استادان محترم دانشکده دامپزشکی و پزشکی و مستولین انسستیتو پارازیتو - مالاریولزی و اداره کل دامپزشکی و سایر مؤلفینی که تأثیفات شان کمک مؤثری بدرک مطلب نمود صمیمانه تشکر نمایم .

در خاتمه برای مزید اطلاع خوانندگان محترم اضافه می نماید که مشاهدات این جانب در تدوین این پایان نامه در یک فصل و عنوان بخصوصی نوشته نشده بلکه آثارهای مختلف و منحنی هائیکه بوسیله آنها طرح گردیده و برای نمایش وضع بیماری در سالهای گذشته ، روابط بیماری انسانی و حیوانی و تأثیر مبارزه حیوانی در تقلیل بیماری انسانی بکار رفته به عنوان مشاهدات در فصول مختلف گنجانیده شده است .

# فصل اول

## ۱- قعریف بیماری

بیماری عغونی خاصی است که بوسیله باسیلوس آنتراسیس ایجاد میشود و از نظر تظاهرات خاصی که در انسان و دام دارد باسامی مختلف نامیده میشود : از آن جهت که در انسان زخم سیاهی در محل ورود خود میکرب تولید میگردد بیماری را سیاه زخم مینامند . شیمیر در کتاب خود سیاه زخم *Charbon* و کفگیرک *Anthrax* را یکی دانسته و آنرا کس را بد و دسته خوش فرجام *Bénin* و بد فرجام *Malin* طبقه بندی کرده است . قسم اول را خراج جیده گندله طاول و قسم دوم را خراج ردی خوانده است . اسمی بیماری در حیوانات با توجه به نشانهها و مناطق آلوده نام گذاری گردیده است و عبارتند از :

سپرزی (بیماری طحال) ، بعلت اینکه سپرز بزرگ میشود و بیمار می گردد بیماری باین اسم نامیده شده است ) در خراسان متداول است . اسپل ترک (تر کیدن سپرز ، کلمه اسپل بمعنی سپرز در بعضی نقاط کشور استعمال میشود .) اسپل تو (تب طحالی ، کلمه تو مخفف تب میباشد ) این اسم در نواحی غرب ایران متداول است .

اسمی مورد توجه دیگر عبارتند از دلالع و کوههیر ( بعلت اینکه گوسفندان در موقع چرا در دامنه کوههای آلوده بسرعت جان میسپارند بیماری راه کوههیر گفته اند .

اسم بیماری حیوانات در زبان فرانسه شاربن *Charbon* تب شاربنی *Fiéver Charbonneuse* Sang de rate ( بعلت سیاه شدن رنگ خون ) ، شاربن باکتریدین *Charbon Bacteridien* نام پدیده میشود .

عامل بیماری که بوسیله داون کشف گردیده با اسم آپلانو با کتر آنتراسیس  
**Bacteridie** یا با کتریدی دداون - **Aplanobacter anthracis**  
نامیده شده است.  
در سال ۱۸۷۲ کخ عامل بیماری را باسیلوس آنتراسیس -  
**Bacillus anthracis** نامیده است و این نامگذاری بعنوان نام علمی  
ورود قبول قرار گرفته است.

## ۲- وضع گنوی سیاه زخم حیوانی در ایران

### الف - تاریخچه مختصراً از سیاه زخم حیوانی

سیاه زخم از جمله بیماریهای بومی کشور ما است که از دیر زمانی  
بوسیله دامداران شناخته شده و آنرا آفت بزرگی برای دام مخصوصاً گوسفند  
و بز می شناخته اند .

در مراتع سبز و خرم دامنه های جبال البرز - سبلان - سهندوارتفاعات  
لرستان - کردستان - اصفهان و فارس گله دارها حتی در موضع خشکسالی و  
نیودن علوفه جرأت نمی کردن گوسفندان خود را تعییف نمایند زیرا به تجریبه  
میدانستند که بمיחסن ورود باین قبیل مراتع گوسفندان شان نا بود خواهند شد .  
بهین عنلت با وجود احتیاج مبرمی که به علوفه داشتند قسمت اعظم  
مراتع نامبرده همیشه بدون استفاده می ماند و آنها را جن زده یا منحوس  
مینامیدند بسیار دیده شده بود اگر چوپانی ناچار گوسفندان خود را باین  
مراتع می برد در مدت کوتاهی فقط با چوبدستی و شولای چوپانی از آنجا  
خارج می شد .

روی این اصل مراتع مورد بحث با وجود رسربزی و خرمیشان و با وجود  
اینکه دامداران احتیاج به علوفه داشتند دست نخودده باقی میمانندند . راجع  
با این قبیل مراتع داستانها ورد زبانها بوده و با وجود گذشت زمان هنوز  
پیران ایله ائیکه به گله داری مشغول بوده اند و میباشند خاطرات آن ایام را  
داشته از جن و پریهای خون آشامی که در لای بوته های علف مخفی شده  
گوسفندان را خفه می نمایند و بانیش خود خونشان را مسموم میکنند و میکند  
بحث می نمایند . در آن ایام برای حفظ گوسفندان به طلس و جاد و برای مرعوب  
ساختن جن و شیاطین متشیب می گردیدند . هنوز در خاطر بعضی اشخاص  
باقی است :

چگونه گله گوسفندی که از روی اجبار با وجود طلس بندیها ایکه قبلا شده بود برای چرا به راتع منحوسی وارد شده در مدت کوتاهی سرمه نیست گردیده است؟ چگونه جو پان معموم و مفلوک سرافکنده و شرمسار از اینکه نتوانسته گوسفندان خود را از شر اجتنب حفظ کند با چوب دستی از آنجا خارج گردیده است؟ ولی داشت و اقدامات مسئولین امر در کشور به آنها نشان داد که علت ایجاد اینگونه تلفات سنگین بیماری سیاه زخم است که با توجه بوضع محیط، آب و هوا و شرائط مساعد دیگر عامل بیماری برای مدت‌ها در اینگونه مراثع حفظ و بمحض ورود دام حساس و خوردن علوفه‌آلوده بیماری برق آسا ظاهر و تلفاتی شدید وارد می‌سازد.

شناسائی مرصن و تشخیص آن از قریب چهل سال پیش که اقدام به تأسیس انسنتیتوپاستور در ایران شد صورت گرفت و با استخدام دکتر منار فرانسوی برای مؤسسه پاستور کار تحقیقات لا برآتواری شروع و تشخیص میکری بیماری مسلم گردید.

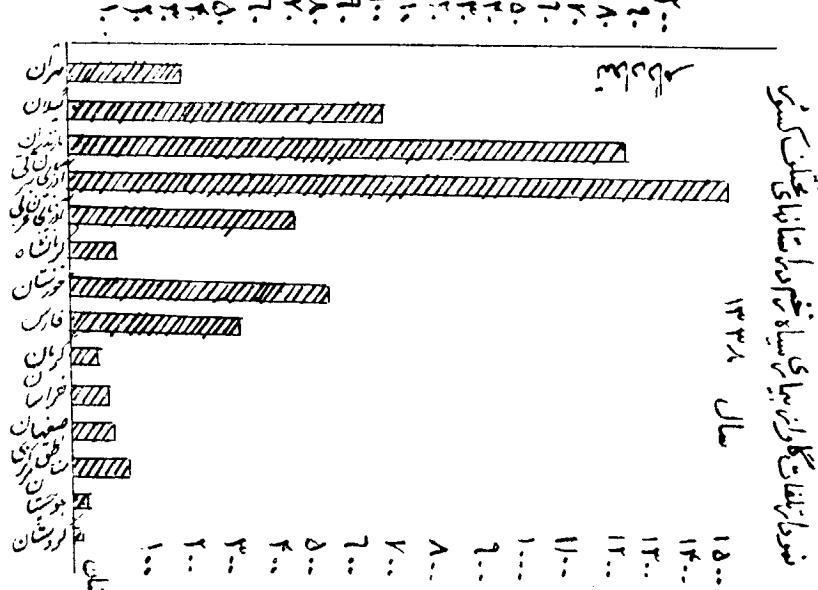
### ب- دامهای حساس

این بیماری در ایران از سالیان دراز بین گوسفند و بز بیشتر شایع بوده زیرا اضافه بر حساسیت زیاد این دامها به بیماری تماس آنها با مراثع آلوهه زیادتر از دامهای دیگر میباشد.

ولی مشاهدات دکتر ان دامپژشک در گله‌های مختلف گاو سیستان، مازندران کردستان- آذربایجان و حتی در گاو داریهای اطراف تهران نشان داد که بیماری گاوهای نیز بشکل سپتیسمی و حاد ظاهر و تلفاتی هم وارد می‌سازد در خوک معمولاً شاربن کمتر دیده شده ولی بعلت تغذیه دام از مواد آلوهه و باصطلاح عمومی لاشهای دم کارد و یا مردار حیوانات سیاه زخمی گاهی اوقات بروز و شیوع مرصن در استانهای شمالی و آذربایجان گزارش شده است.

بطوریکه در ابهر زنجان در اثر خوراندن گوشت نیم پز الاغ تلف شده از سیاه زخم بیماری شدیداً بین خوکها ظاهر و نتیجه آزمایشات مؤسسه رازی این مطلب را تائید نمود.

در بین دامها بیماری سیاه زخم همواره بشکل داخلی بروز میکند و با نشانهای غفونت خون همراه است فقط در گاو، اسب و مخصوصاً خوک بعضی اوقات اورام گرم و دردناکی در نقاط مختلف بدن بظهور میرسد که بهیچوجه شبهه با شاربن جلدی انسان ندارد و تبدیل بطاول نمیشود.



مأخذ دفاتر امار اداره گل و اپرشنکی  
وزارشای منطقه دامغان

تلفات دواب بملت ابتلاء به سیاه زخم از اغلب استانها گزارش شده است و بروز بیشتر در اوائل فصل بهار واواخر پائیز است زیرا در این اوقات علوفه کوتاه می باشدند و دامها برای رفع گرسنگی معمولاً تا نزدیک ریشه را می خوردند و هاگهای میکری که بواسیله کرمهای خاک (پاستور) و یا عملیات کشاورزی و جریان آب وغیره بسطح زمین آمده وریشه علوفه را آلوه ساخته اند وارد دستگاه گوارش آنها می شود .

### ج - نقاط آلوه و منابع عفونت

نقاط آلوه به سیاه زخم و کانونهای بیماری بواسیله اداره دامپزشکی با کمک انسنتیو رازی تعیین شده و ملاحظه گردید که تقریباً کلیه مناطق دامداری کشور با این بیماری آلوه میباشند . اگر بعضی نقاط عاری از سیاه بنظر میرسد بواسطه مایه کوبیهای مدام از سالیانه بوده والا ممکن است هنوز هم آلوه گی این نقاط باقی باشد .

وضع جغوارفایانی ایران ، معایب موجود در دامپروری و دامداری ، عدم رعایت بهداشت ، تغییرات فصلی در مناطق دامپروری کشور که کوچ دادن دامها را ایجاد میکنند ، استفاده بی رویه از مراتع و بالاخره پائین بودن سطح فرهنگ و اطلاعات عمومی دامداران همواره در نگهداری آلوه گی کمک نموده و تقریباً باید این بیماری را برای مدت طولانی آینده هم بومی کشور تصور کرد .

با آنکه در دشتهای وسیعی از کشور مثل دشت مغان - دشت عباسی - دشت میشان و نواحی مجاور خلیج فارس و بحر عمان گله های گوسفندها و بز در فصل زمستان تعلیف میشوند معهذا شدت آلوه گی در این نواحی قابل مقایسه با مراتع بیلاقی و کوهستانی نیست .

به نظر میرسد که در مراتع قشلاقی بعد از زمستان معتدل بعلت فرا رسیدن یک تابستان گرم و سوزان لااقل مدت شماه این مراتع را خالی از سکنه و خشک و بی آب و علف می سازد و در نتیجه حداقل قشر سطحی خاک مناسب برای بقای اسپرسیاه زخم نیست ولی در مراتع بیلاقی و کوهستانی برف سنگین زمستان و هوای مساعد بهار و تابستان موقعیت مناسبی را برای حفظ رطوبت زمین و نگهداری اسپرسیاه زخم ایجاد می نماید .

البته ادرار و مدفوع و ترشحات دام مبتلا و لاشه حیوانات شاربینی از لحاظ آلوده ساختن زمین مخاطره بزرگی بشمار می‌رود . و بالاخره پوست و پشم وروده حیوانات تلف شده‌آبی که درشسته‌شود آنها بکاربرده می‌شود و هم چنین کود حاصل از حیوانات آلوده را نیز جزء منابع اصلی عفونت باید محاسبه داشت .

#### د - طرزسرایت

آلودگی دامها مخصوصاً علفخوران از راه دستگاه گوارش تقریباً از کلیه مناطق دامداری کشور گزارش شده و این راه سرایت جنبه اصلی دارد آماری که از سرایت بیماری بوسیله عوامل میکانیکی گزارش گردیده بسیار محدود می‌باشد در گوسفندها و بز و گاو بعلت خوردن علفهای آلوده به اسپرسیاه زخم مخصوصاً در موقعی که حیوان مجبور است تا نزدیک ریشه برداشت کند بیماری بیشتر اشاعه می‌باشد درخوکها گنده خواری و استفاده از لاشه دام تلف شده که یا خود در گوش و کنار می‌باشد و یا صاحبان آنها بدون اطلاع از خطرات بعدی آنها می‌خورانند بیماری ظاهر می‌گردد .

#### ه - عواملی که در انتشار بیماری مؤثرند

۱) **مسئله بیلاق و قشلاق :** اضافه بر کلیه ایلات و عشاير کشور تعداد زیادی از دامداران مخصوصاً گله دارها طبق سنن قدیمی برای تعییف دامهای خود در طول سال بمراتع تا بستانی بیلاق و قشلاق می‌کنند این عمل بعلت پراکندگی نقاط آلوده بسیاه زخم متأسفانه در انتشار بیماری تأثیر زیادی دارد چه بسا اوقات در فواصل بین بیلاق و قشلاق تعداد زیادی از مراتع سالم آلوده شده است . مثلاً گوسفندان عشاير بختیاری و قشقائی که از نواحی چهار محل و سهیم اصفهان تا نقاط دوردست خوزستان و فارس کوچ داده می‌شوند با گوسفندان سنگسری که از دماوند تا بیرجند و قائنات تغییر مکان میدهند چون در بین راه از مراتع آلوده عبور می‌نمایند مسلماً در انتشار بیماری نقش بزرگی دارند .

۲) **گرسنگی :** چون همانطوریکه متذکر گردید تعداد زیادی از دامهای کشور مخصوصاً گوسفند و بز از مراتع طبیعی تعلیف می‌شوند متأسفانه بعلت استفاده بی‌رویه از این قبیل مراتع روز بروز و بانهدام رفته و در نتیجه دامها دچار گرسنگی و فقر غذائی می‌شوند .

البته موضوع استفاده بی‌قاعده از مراتع خود مبحث جداگانه‌ایست که در این جاذب آن موردی ندارد بنا بر این در اکثر مراتع از سال حیوان به خوبی تغذیه نموده و آمده برای ابتلاء به اغلب بیماریها است.

(۳) **تأثیر خستگی و راه پیمایی** : اضافه بر موضوع بیلاق و قشلاق که قبل اشاره شده‌حتی گوسفندان محلی نیز برای استفاده از مراتع طبیعی و آبشخوارها روزانه مقدار زیادی راه پیمایی می‌کنند . همچنین اعزام این قبيل دامها بکشتار گاههای بزرگ دورست درایجاد خستگی و مستعد کردن دام بقبول بیماری و انتشار مرض درمسیر خود تأثیر بسزائی دارد .

(۴) **خشکسالی** : موقعیت جفرافیائی کشور اغلب به کمپودآب و ایجاد خشکسالی کملک می‌کند در موقع خشکسالی اضافه بر فقر غذائی که دامنگیر دامهای کشور می‌شود چون مخصوصاً بزننا چار علوفه مراتع را از دیشه می‌خورد بروز و انتشار بیماری زیادتر است .

(۵) **انگل‌های روده‌ای** : متأسفانه بیماریهای انگلی دامی در ایران شدت فراوانی دارد و اغلب دامها بیک یا چند بیماری انگلی آلوده می‌باشند بنابراین تأثیر این عامل نیز در مستعد نمودن دام به ابتلاء بیماری تایان توجه است .

(۶) **نوع دام** : همانطوریکه اشاره شد حساسیت انواع مختلف دامها نسبت بسیار زخم متفاوت است در کشور ما حساسیت گوسفند و بز بیشتر و تلفات حاصله سنگین تر می‌باشد و چون تعداد آنها پنج برابر زیادتر است لذا در انتشار مرض دخالت کلی داردند .

اگر از بعضی استانها مانند مازندران و گیلان و آذربایجان ابتلاء گواه بسیار زخم و تلفات وارد بیشتر از سایر مناطق گزارش شده ویا با وجود تراکم گاو در خراسان تعداد مبتلاؤ تلفات کمتر است علت این امر مربوط به حساسیت گواه شمال کشور و یادم حساسیت گواه خراسان بسیار زخم نیست بلکه چگونگی گاو داری و طرز تغذیه و کانونهای آلوده بیشتر در عمل مؤثر می‌باشد .

(۷) **جنس** : بنظر میرسد که جنس دام فقط از لحاظ طرز نگهداری و تماس آن با دام یا انقطاع آلوهه مؤثر باشد یعنی دامهای سیلمی که به آنها آذوقه دستی داده می‌شود ممکن است کمتر به بیماری دچار گردند .

(۸) **نژاد** : حساسیت بعضی از نژادهای دام باین بیماری واشعه سریع

آن گزارش شده و قابل بحث میباشد زیرا ممکن است عوامل دیگری از قبیل طرزی بالا و قشلاق کردن و گردش در مراتع وضع تغذیه وغیره که در بعضی نژادها وضع خاصی دارد علت اصلی باشد ، در هر حال موضوع نژاد قبل مطالعه بیشتری میباشد .

**(۹) آب و هوای آمار نشان مبدهد که آب و هوای وضع جفرا فیائی مناطق در مورد آسودگی دامهای بسیار زخم و شدت تلفات حاصله دخالت بسزایی دارد . در نقاط معتدل کشور شدت آسودگی بعلت مساعد بودن هوا برای تکثیر و نکهداری عامل بیماری بیشتر و انتشار مرض زیاد تر است .**

**(۱۰) فصول سال :** آمار در قسمت آب و هوای میرساند که بیماری در نقاط معتدل از اواسط بهار تا اوایل پائیز بیشتر اشاعه دارد در مورتبه که فصل بروز و شیوع مرض در مناطق گرمسیری تقریباً منحصر به زمستان و اوایل بهار میباشد .

**(۱۱) فرهنگ عمومی و آداب و رسوم :** هنوز بسیاری از دامداران بروز بیماری در بین دامهای خود را یک نوع غضب الهی دانسته و بلاگردان خود و عائله خود میپندازند . حتی در بین اشخاص فهمیده و تحصیل کرده دیده شده است که از مایه کوبی گوسفندان خود ممانعت نموده و معتقدند که اگر از مرگ و میر آنها جلوگیری شود به فرزندانشان آسیمی خواهد رسید .

عبور گله دام آسوده بسیار زخم از آتش و تیراندازی در این قبیل گله ها برای فرار شیاطین مخصوصاً در بعضی نقاط عشایری باز هم دیده میشود . طبق گزارش اداره کل دامپزشکی در یکی از نواحی مجاور تهران با اینکه تا پست دامپزشکی منطقه مزبور فاصله زیادی نبود چوپان جاهلی از خوناکه گوسفند مبتلا بسیار زخم بعقیده خود واکسن تیمه و با گذراندن نخ از گوش ۳۰ سر گوسفند و بز سالم کلیه آنها را تلف ساخته خود و دو نفر از رفقایش را نیز مبتلأ نمود .

تقریباً تمام چوپانان گوشتش دام مبتلا بسیار زخم و بقول معروف دکار در این میفر و شند و حتی از پوست و پشم دامهای تلف شده نمی گذرند و لاشها را در اختیار سگها و حیوانات وحشی قرار میدهند که نهایت درجه در انتشار بیماری مؤثر است .

موارد بسیاری نظیر آنچه در بالا اشاره شد وجود دارد که دویست اثیر فرهنگ عمومی و آداب و رسوم مردم مخصوصاً دامداران کشور در انتشار بیماری میباشند .

## ۲- نشانیهای بیماری سیاه زخم در حیوانات

### الف- دوره کمون بیماری

از مشاهدات و آزمایشات مختلفی که بعمل آمده است متوجه گردیده‌اند دوره کمون بیماری بین یک تا ۱۴ روز تغییر میکند این اختلاف به راه وارد شدن میکرب ب بدنه بدن ، تعداد باکتری‌یار وارد شده وحدت آنها ارتباط و بستگی دارد.

درصورتیکه باکتری‌یار راه پوست و یا تزدیق در رک وارد بدن شود دوره کمون یک تا دو روز بیشتر بطول نخواهد انجامید و بعد از این مدت نشانیهای بیماری ظاهر میگردد اگر تعداد زیادی‌ها گهای میکرب سیاه زخم وارد دستگاه گوارش گردد معمولاً بعد از دو تا سه روز نشانیهای بیماری ظاهر شده مبتلا تلف میشود .

درحال عادی در طبیعت چون تعدادها گهای وارد شده در دستگاه گوارش زیاد نیست دوره کمون و خفای بیماری طولانی تر میگردد در اولین آزمایش که برای آلوده کردن گوسفند سیاه زشم توسط پاستور به تعدادی گوسفند علوفه آلوده به کشت میکرب سیاه زخم خورانید نه در این گوسفندان دوره کمون و خفای بیماری دور روز بطول انجامید و بعد از آن نشانیها ظاهر گردید و گوسفندان تلف شدند .

دوره کمون بیماری در گاو و اسب کمتر از سه روز نخواهد بود .

### ب- نشانیهای بیماری

نسبت باینکه میکروب از چه راهی وارد بدن شده باشد نشانیهای بیماری متفاوت خواهد بود. درصورتیکه باکتری‌یار از راه دستگاه گوارش و یا دستگاه دم زدن وارد بدن شده باشد علائم و نشانیهای بیماری بسیار خطرناک خواهد بود. در این موارد نشانیهای بیماری سیاه زخم بطور ناگهانی ظاهر میشوند، مبتلا بسرعت از پا در می‌آید در اشکال برقی و فوق حاد گوسفندان بفاصله یک تا دو ساعت جان می‌سپارند. صبح گله‌ای بچرا می‌رود . تمام گوسفندان سالم بمنظور می‌آیند دو ساعت از روز برآمدها اولین گوسفند را از پا در می‌آید ، چهار ساعت بعد از گله‌عظمیم