



۸۲۷۹۲۱

دانشگاه شهید چمران اهواز

دانشکده دامپزشکی

پایان نامه دکتری عمومی دامپزشکی

عنوان:

« جستجوی آنتی ژنیک ویروس پارائفلوآنزا در سگ‌های دارای علائم تنفسی،

در شهرستان اهواز»

نگارش

بهاره رامش

اساتید راهنما

دکتر بهمن مصلی نژاد

دکتر رضا آویزه

استاد مشاور

دکتر مسعود رضا صیفی آباد شاپوری

خرداد ۱۳۸۹



دانشکده دامپزشکی  
پایان نامه دکتری عمومی دامپزشکی

عنوان:

« جستجوی آنتی ژنیکی ویروس پارائفلوآنزا در سگ‌های دارای علائم تنفسی، در

شهرستان اهواز»

نگارش:

بهاره رامش

دکتر بهمن مصلی نژاد

استاد راهنمای اول

(استادیار دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز)

دکتر رضا آویزه

استاد راهنمای دوم

(دانشیار دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز)

دکتر مسعود رضا صیفی آباد شاپوری

مشاور

(استاد دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز)

دکتر مسعود قربانپور

داور

(استاد دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز)

دکتر علیرضا قدردان مشهدی

داور

(دانشیار دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز)

دکتر صالح اسماعیل زاده

ناظر تحصیلات تکمیلی

(دانشیار دانشکده دامپزشکی، دانشگاه شهید چمران اهواز)

خرداد ۱۳۸۹

[Type text]



[Type text]

بسمه تعالی

دانشگاه شهید چمران اهواز

دانشکده دامپزشکی

پایان نامه دوره دکتری حرفه ای

( نتیجه ارزشیابی پایان نامه دکترای حرفه ای دامپزشکی )

بدینوسیله گواهی می شود پایان نامه خانم بهاره رامش دانشجوی دکترای عمومی دامپزشکی به شماره دانشجویی ۸۲۷۹۲۱ تحت عنوان :

« جستجوی آنتی ژنیکی ویروس پارائفلوآنزا در سگ‌های دارای علائم تنفسی، در شهرستان اهواز »

جهت اخذ درجه دکترای دامپزشکی در تاریخ ۸۹/۳/۱۶ توسط هیات داوران مورد ارزشیابی قرار گرفت و با درجه عالی تصویب گردید.

امضاء	مرتبه علمی	۱- اعضاء هیات داوران
.....	استادیار	الف- استاد راهنمای اول: دکتر بهمن مصلی نژاد
.....	دانشیار	ب- استاد راهنمای دوم: دکتر رضا آویزه
.....	استاد	ج- استاد مشاور: دکتر مسعود رضا صیفی آباد شاپوری
.....	استاد	د- داور اول: دکتر مسعود قربانپور
.....	دانشیار	ه- داور دوم: دکتر علیرضا قدردان مشهدی
.....	دانشیار	و- نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه (استاد ناظر) :
.....	دانشیار	دکتر صالح اسماعیل زاده
.....	دانشیار	۲- مدیر گروه علوم درمانگاهی:
.....	دانشیار	دکتر علیرضا غدیری
.....	استادیار	۳- معاون پژوهشی تحصیلات تکمیلی دانشکده :
.....	استادیار	دکتر سیدرضا فاطمی طباطبایی
.....	استاد	۴- مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه :
.....	استاد	دکتر رحیم پیغان

باشکر و پاس فراوان از سروران کرامی:

- جناب آقای دکتر بهمن مصلی نژاد، استاد راهنمای پایان نامه که افتخار شاگردی ایشان را داشتم و در محضر ایشان صبر و دقت را آموختم.

- جناب آقای دکتر رضا آوینزه، که در طول این مطالعه از راهنمایی‌هایشان بسیار بهره بردم.

- جناب آقای دکتر مسعود رضا صیفی آبادشاپوری، که در انجام این پایان نامه، هیچ‌گاه از کمک و مساعدت من دریغ ننمودند.

- جناب آقای دکتر علیرضا قدردان مشهدی و جناب آقای دکتر مسعود قربانپور که صمیمانه، همکاری کرده و دوری پایان نامه را بر عهده گرفتند.

و جناب آقای دکتر صالح اسماعیل زاده به خاطر نظارت بر حسن اجرای جلسه دفاعیه پایان نامه.

[Type text]

مشکر فراوان از:

سرکار خانم داعمی به پاس زحمات بی دریغ و بی متش  
و همچنین از جناب آقای محمدیان که در انجام این پایان نامه مرایاری نمودند کمال تشکر را  
دارم.

تقدیم به پدر و مادر عزیزم:

که موفقیت امروز من حاصل زحمات دیروزشان است  
آنانکه که همیشه برایم بهترین خواستند و برایم بهترین هستند

تقدیم به همسر عزیزم:

که در کنارش به معنای واقعی صبر، فداکاری و ایثار رسیدم

تقدیم به خواهر و برادر عزیزم:

که وجودشان ترنم باران بهاری در کویر گلشنی هایم است

تقدیم به پدر و مادر، همسر:

آنانکه لطف و محبت بی دریغشان، همواره پشتیبانم بوده است.

[Type text]

تقدیم به همکلاسی های خوب و مهربانم که همیشه یادشان در خاطر من سبز خواهد بود  
خانم ها:

پرینا علیرزاده نیا، مرضیه ارجمند نژاد، گلناز فرامرزی، مریم رهروانی، فاطمه مجتهدی، معصومه  
شیخ زاده، نگار کتوندی، اعظم توپسرکانی، مرضیه حیدری، عاطفه اشتری، سارا افتخاریان  
آقایان:

اسین نیک نژاد و بهنام قربانزاده.



## فهرست مطالب

صفحه

عنوان

---

### فصل اول

مقدمه و هدف..... ۲

### فصل دوم

مروری بر منابع..... ۴

الف - تراکتوبرونشیت عفونی سگها..... ۵

الف - ۱ - تعریف بیماری..... ۵

الف - ۲ - اتیولوژی..... ۵

الف - ۲ - ۱ - ویروسها..... ۵

الف - ۲ - ۱ - ۱ - ویروس پارانفلوآنزای تیپ ۲..... ۵

الف - ۲ - ۱ - ۲ - آدنوویروس تیپ ۲ در سگها..... ۶

الف - ۲ - ۱ - ۳ - ویروس دیستمپر سگها..... ۶

الف - ۲ - ۱ - ۴ - سایر ویروسها..... ۶

الف - ۲ - ۲ - باکتریها..... ۷

الف - ۲ - ۲ - ۱ - باکتری بوردتلا برونشی سبتیکا..... ۷

الف - ۲ - ۲ - ۲ - مایکوپلاسماها..... ۷

الف - ۲ - ۲ - ۳ - سایر باکتریها..... ۸

الف - ۳ - اپیدمیولوژی..... ۸

الف - ۴ - انتقال بیماری..... ۱۰

[Type text]

- الف - ۵ - علائم بالینی ..... ۱۱
- الف - ۶ - گونه‌های حساس ..... ۱۳
- الف - ۷ - پاتوژنز ..... ۱۳
- الف - ۷ - ۱ - ویروس‌ها ..... ۱۳
- الف - ۷ - ۱ - ۱ - ویروس پارآنفلوآنزای تیپ ۲ ..... ۱۳
- الف - ۷ - ۱ - ۲ - آدنوویروس تیپ ۲ ..... ۱۴
- الف - ۷ - ۲ - باکتری‌ها ..... ۱۴
- الف - ۷ - ۲ - ۱ - باکتری بوردتلا برونشی سیتیکا ..... ۱۴
- الف - ۷ - ۲ - ۲ - میکوپلاسماها ..... ۱۶
- الف - ۸ - تشخیص ..... ۱۶
- الف - ۸ - ۱ - تشخیص بالینی ..... ۱۶
- الف - ۸ - ۲ - معاینه فیزیکی ..... ۱۷
- الف - ۸ - ۳ - تغییرات هماتولوژی و بیوشیمیایی خون ..... ۱۷
- الف - ۸ - ۴ - کشت باکتریایی ..... ۱۸
- الف - ۸ - ۵ - جداسازی ویروس ..... ۱۸
- الف - ۸ - ۶ - رادیوگرافی ..... ۱۹
- الف - ۸ - ۷ - روش‌های سرولوژیک ..... ۱۹
- الف - ۸ - ۸ - Nested-PCR ..... ۲۰
- الف - ۸ - ۹ - اندازه‌گیری میزان برخی از فاکتورها در مایع بدست آمده از لاواژ  
برونکوآلوئولار ..... ۲۱
- الف - ۸ - ۹ - ۱ - آلکالین فسفاتاز و لاکتات-دهیدروژناز ..... ۲۱
- الف - ۸ - ۹ - ۲ - ترومبوکسان B<sub>2</sub> ..... ۲۱
- الف - ۹ - درمان ..... ۲۱
- الف - ۹ - ۱ - آنتی بیوتیک‌ها ..... ۲۲
- الف - ۹ - ۲ - گلوکوکورتیکوئیدها ..... ۲۴
- الف - ۹ - ۳ - ضدسرفه‌ها ..... ۲۴

[Type text]

- الف - ۹ - ۴ - متسع کننده‌های پرونش ..... ۲۵
- الف - ۹ - ۵ - واکسیناسیون داخل بینی ..... ۲۶
- الف - ۹ - ۶ - خلط آورها ..... ۲۶
- الف - ۹ - ۷ - داروهای ضد ویروسی ..... ۲۷
- الف - ۱۰ - پیشگیری ..... ۲۷
- الف - ۱۱ - ۱ - ایمنی ..... ۲۷
- الف - ۱۱ - ۲ - واکسیناسیون ..... ۲۸
- الف - ۱۱ - ۲ - ۱ - واکسن‌های تزریقی و داخل بینی ..... ۲۸
- الف - ۱۱ - ۲ - ۲ - عوارض جانبی واکسیناسیون ..... ۳۱
- الف - ۱۲ - مدیریت همه‌گیری بیماری ..... ۳۲
- الف - ۱۲ - ۱ - جداسازی سگ‌های بیمار و ضد عفونی کردن محل زندگی ..... ۳۲
- الف - ۱۲ - ۲ - تهویه و دمای مناسب ..... ۳۳
- ب - سایر عوامل ویروسی ایجاد کننده بیماری‌های تنفسی در سگ ..... ۳۳
- ب - ۱ - آدنو ویروس‌ها ..... ۳۳
- ب - ۱ - ۱ - شکل کبدی در سگ ..... ۳۳
- ب - ۱ - ۲ - شکل تنفسی ..... ۳۴
- ب - ۲ - دیستمبر (بیماری سگ‌های جوان) ..... ۳۴
- ب - ۲ - ۱ - اتیولوژی ..... ۳۴
- ب - ۲ - ۲ - اشکال بیماری ..... ۳۵
- ب - ۲ - ۳ - علائم بالینی ..... ۳۵
- ب - ۳ - آنفلوآنزا ..... ۳۶
- ب - ۳ - ۱ - آنفلوآنزای انسانی ..... ۳۶
- ب - ۳ - ۲ - آنفلوآنزای سگ و گربه ..... ۳۶
- ب - ۳ - ۳ - آنفلوآنزای پرندگان ..... ۳۷
- ج - آلودگی به ویروس پارآنفلوآنزای غیر تنفسی در سگ‌ها ..... ۳۸
- ج - ۱ - علائم بالینی ..... ۳۸

## فصل سوم

- مواد و روش کار..... ۴۰
- الف - وسایل و مواد لازم..... ۴۱
- ب - حیوانات مورد مطالعه..... ۴۲
- ج - فرم ثبت اطلاعات..... ۴۳
- د - کیت ایمنو کروماتوگرافی ویروس پارائفلوآنزا..... ۴۵
- د - ۱ - روش نمونه گیری، آماده سازی و انجام آزمایش..... ۴۵
- د - ۲ - تفسیر آزمایش..... ۴۶
- ه - جداسازی ویروس در کشت سلول..... ۴۷
- ه - ۱ - نحوه جمع آوری نمونه..... ۴۷
- ه - ۲ - طرز تهیه محلول PBS (بافر نمکی فسفات)..... ۴۸
- ه - ۳ - طرز تهیه محیط کشت سلولی..... ۴۸
- ه - ۴ - طرز تهیه محلول تریپسین-EDTA ۱۰..... ۴۸
- ه - ۵ - نگهداری و تجدید کشت سلول های MDCK..... ۴۹
- ه - ۶ - جداسازی..... ۵۰
- و - بررسی های آماری..... ۵۲

## فصل چهارم

- نتایج..... ۵۳
- الف - نتایج حاصل از بررسی نمونه ها با استفاده از کیت ایمنو کروماتوگرافی..... ۵۴
- الف - ۱ - فراوانی سگ های آلوده به ویروس پارائفلوآنزا در سطح شهرستان اهواز..... ۵۴
- الف - ۲ - فراوانی سگ های آلوده به ویروس پارائفلوآنزا بر اساس نژاد..... ۵۴
- الف - ۳ - فراوانی سگ های آلوده به ویروس پارائفلوآنزا بر اساس جنس..... ۵۵

[Type text]

- الف - ۴ - فراوانی سگ‌های آلوده به ویروس پارائفلوآنزا بر اساس سن ..... ۵۶
- الف - ۵ - فراوانی سگ‌های آلوده به ویروس پارائفلوآنزا بر اساس وضعیت محیط نگهداری ..... ۵۷
- الف - ۶ - فراوانی سگ‌های آلوده به ویروس پارائفلوآنزا بر اساس شدت علائم بالینی ..... ۵۸
- ب - نتایج حاصل از جداسازی ویروس در سلول‌های کلیه سگ (MDCK) ..... ۵۹

### فصل پنجم

- بحث و نتیجه گیری ..... ۶۰
- الف - تکنیک‌های مورد استفاده به منظور تشخیص ویروس پارائفلوآنزا ..... ۶۱
- ب - بررسی میزان شیوع آلودگی به ویروس پارائفلوآنزا ..... ۶۲
- ج - بررسی فاکتور نژاد در سگ‌های مبتلا به ویروس پارائفلوآنزا ..... ۶۶
- د - بررسی فاکتور جنس در سگ‌های مبتلا به ویروس پارائفلوآنزا ..... ۶۶
- ه - بررسی فاکتور سن در سگ‌های مبتلا به ویروس پارائفلوآنزا ..... ۶۶
- و - بررسی وضعیت نگهداری در سگ‌های مبتلا به ویروس پارائفلوآنزا ..... ۶۷
- پیشنهادات ..... ۶۸
- منابع ..... ۶۹
- چکیده انگلیسی ..... ۷۶

## فهرست جداول

صفحه	عنوان
۵۴.....	جدول ۴-۱- فراوانی سگ‌های شهری آلوده به ویروس پارائنفلوآنزا بر اساس نژاد در سطح شهرستان اهواز.....
۵۵.....	جدول ۴-۲- فراوانی سگ‌های روستایی آلوده به ویروس پارائنفلوآنزا بر اساس جنس در سطح شهرستان اهواز.....
۵۵.....	جدول ۴-۳- فراوانی سگ‌های شهری آلوده به ویروس پارائنفلوآنزا بر اساس جنس در سطح شهرستان اهواز.....
۵۶.....	جدول ۴-۴- فراوانی سگ‌های روستایی آلوده به ویروس پارائنفلوآنزا بر اساس سن در سطح شهرستان اهواز.....
۵۶.....	جدول ۴-۵- فراوانی سگ‌های شهری آلوده به ویروس پارائنفلوآنزا بر اساس سن در سطح شهرستان اهواز.....
۵۷.....	جدول ۴-۶- فراوانی سگ‌های روستای آلوده به ویروس پارائنفلوآنزا بر اساس وضعیت محیط نگهداری در سطح شهرستان اهواز.....
۵۷.....	جدول ۴-۷- فراوانی سگ‌های شهری آلوده به ویروس پارائنفلوآنزا بر اساس وضعیت محیط نگهداری در سطح شهرستان اهواز.....
۵۸.....	جدول ۴-۸- فراوانی سگ‌های آلوده به ویروس پارائنفلوآنزا بر اساس شدت علائم بالینی در سطح شهرستان اهواز.....

[Type text]

## فهرست تصاویر

صفحه

عنوان

---

تصویر ۳-۱- نتیجه منفی کیت ..... ۴۶

تصویر ۳-۲- نتیجه مثبت پارآنفلوآنزا ..... ۴۷

## چکیده پایان نامه

نام خانوادگی: رامش	نام: بهاره
عنوان پایان نامه: جستجوی آنتی ژنیکی ویروس پارائنفلوآنزا در سگ های دارای علائم تنفسی، در شهرستان اهواز	
استاد راهنما: دکتر بهمن مصلی نژاد، دکتر رضا آویزه	
درجه تحصیلی: دکتری عمومی	رشته: دامپزشکی
گرایش: دامپزشکی	
دانشگاه: شهید چمران اهواز	
دانشکده: دامپزشکی	
تاریخ فارغ التحصیلی: ۱۳۸۹/۳/۱۶	تعداد صفحه: ۷۶
کلید واژه ها: ویروس پارائنفلوآنزا، ایمونوکروماتوگرافی، جداسازی ویروس، سگ، اهواز	
<p>مطالعه اخیر جهت تعیین شیوع عفونت ناشی از ویروس پارائنفلوآنزا، در سگ های شهری و روستایی منطقه اهواز، انجام شده بود. سگ هایی شهری از بین سگ های ارجاعی (خانگی) به بیمارستان دامپزشکی دانشگاه اهواز و سگ های روستایی از روستاهای اطراف انتخاب شده بودند. نمونه ها از ترشحات تنفسی ۱۷۲ سگ مبتلا به بیماری تنفسی، در فاصله خرداد ماه ۱۳۸۷ تا مهر ماه ۱۳۸۸ بدست آمدند. سگ های مورد مطالعه به دو گروه سنی (کمتر و بیشتر از ۶ ماه) و بر اساس محیط نگهداری نیز به دو گروه (باز و بسته) تقسیم بندی شدند. نتایج بدست آمده با استفاده از آزمون مربع کای و آزمون دقیق فیشر مورد آنالیز قرار گرفتند. میزان شیوع عفونت ناشی از ویروس پارائنفلوآنزا در سگ ها ۶/۹۷ درصد، با استفاده از روش ایمونوکروماتوگرافی بدست آمد. عفونت شیوع بیشتری در سگ هایی که دسترسی به محیط باز داشتند (۱۷/۵۴ درصد)، در مقایسه با محیط بسته (۱/۷۳ درصد)، دارا بود و تفاوت بین ۲ گروه از نظر آماری معنی دار بود (<math>P &lt; 0/05</math>). شیوع عفونت در سگ های کمتر از ۶ ماه (۸/۳۳ درصد)، در مقایسه با سگ های بالاتر از ۶ ماه (۵/۲۶ درصد)، بیشتر بود، اما تفاوت از نظر آماری بین ۲ گروه معنی دار نبود (<math>P &gt; 0/05</math>). میزان عفونت در جنس نر ۶/۹۷ درصد و در جنس ماده نیز به همین شکل بود. میزان شیوع عفونت در سگ های نژاد مخلوط ۷/۷۵ درصد، در ژرمن شفرد ۵/۵۵ درصد و در دوبرمن پینچر ۱۱/۱۱ درصد بود. هیچ گونه تفاوت معنی داری نیز بین جنس و نژادهای مختلف دیده نشد (<math>P &gt; 0/05</math>). جداسازی ویروس از ۵۰ نمونه (۱۲ نمونه مثبت و ۳۸ نمونه منفی) در سلول های کلیه سگ، انجام شد. اما تمامی نمونه ها، آثار تخریب سلولی را در سلول های مورد نظر ایجاد نکردند. این مطالعه نشان داد که ویروس پارائنفلوآنزا می تواند به عنوان یک فاکتور خطر، به ویژه برای سگ هایی که در تماس با یکدیگر هستند در محیط باز و کنل (لانه سگ) مطرح باشد.</p>	



[Type text]

مقدمه و هدف

[Type text]

تراکتوبرونشیت عفونی<sup>۱</sup> سگ‌ها (کنل کاف<sup>۲</sup> یا سرفه در لانه) یک بیماری تنفسی حاد و مسری است که به صورت ناگهانی همراه با سرفه‌های خشک و مقاوم، اوغ زدن و ترشحات سروزی از چشم و بینی مشخص می‌گردد. از مهمترین عوامل بیماری‌زا در ایجاد کنل کاف، می‌توان باکتری *Bordetella bronchiseptica*<sup>۳</sup> (یک کوکوباسیل گرم منفی)، ویروس پاراآنفلوآنزا تیپ ۲<sup>۴</sup> (CPiV-2) و آدنوویروس تیپ ۲<sup>۵</sup> را نام برد. بنابراین یکی از عوامل بسیار مهمی که در ایجاد کنل کاف نقش دارد، پاراآنفلوآنزا می‌باشد. برای سالیان سال ویروس پاراآنفلوآنزا به‌عنوان مهمترین ویروس جدا شده از مجرای تنفسی سگ‌های مبتلا به کنل کاف گزارش می‌گردید و به همین منظور، سگ‌ها با استفاده از واکسن‌های ۷ گانه (DHPPiL-R) بر علیه دیستمپر، آدنوویروس، پاروویروس، پاراآنفلوآنزا، لپتوسپیروز و هاری ایمن می‌شوند (۳۹، ۴۰). ویروس پاراآنفلوآنزا برای اولین بار توسط بین<sup>۶</sup> و همکاران (۱۹۶۷) از سگ‌های آزمایشگاهی مبتلا به بیماری‌های تنفسی جدا گردید (۹). به دنبال آن دیگر محققین نظیر کراندل<sup>۷</sup> (۱۹۶۸)، کرن ول<sup>۸</sup> (۱۹۷۶)، کندیش<sup>۹</sup> (۱۹۷۸) و آجیکی<sup>۱۰</sup> (۱۹۸۲) گزارشاتی در زمینه ویروس پاراآنفلوآنزا ارائه کردند (۴، ۱۵، ۱۸ و ۳۶). تاکنون روش‌های آزمایشگاهی مختلفی نظیر PCR، ELISA، HA، HI و جداسازی ویروس جهت شناسایی ویروس پاراآنفلوآنزا طراحی شده‌اند که اگر چه اغلب روش‌های فوق از حساسیت و ویژگی بالایی برخوردار هستند ولی به دلیل هزینه‌های بالا، وقت‌گیر بودن و یا نیاز به تجهیزات و نیروی متخصص، کمتر کاربرد دارند. در این میان روش ایمونوکروماتوگرافی، ساده‌ترین و در عین حال

---

1-Infection tracheobronchitis

2- Kennel cough

3-*Bordetella bronchiseptica*

4-Parainfluenza type 2

5-Adenovirus type 2

6-Binn

7-Crandell

8-Cornwell

9-Candish

10-Ajiki

[Type text]

کاربردی‌ترین روش تشخیصی می‌باشد. کیت‌های ایمونوکروماتوگرافی با ردیابی آنتی‌ژن‌های ویروس قادر به تشخیص کیفی پارائنفلوآنزا تیپ ۲ بوده و دارای ویژگی<sup>۱</sup> ۹۵/۸ درصد و حساسیت<sup>۲</sup> ۱۰۰ درصد می‌باشند (بر اساس دستورالعمل شرکت سازنده).

بسته به جمعیت مورد مطالعه، روش‌های مختلف آزمایشگاهی و طرح مساله، شیوع بیماری در بررسی‌های مختلف تا حد زیادی، متفاوت بوده است. نتایج مطالعات بعمل آمده بر روی این ویروس نشان می‌دهد، که شیوع عفونت نه تنها در بین کشورها، بلکه در مناطق مختلف هر کشور نیز ممکن است متفاوت باشد (۴۳، ۴۶). از آنجا که موارد متعددی از سگ‌های بیمار با علائم تنفسی به بخش داخلی دام‌های کوچک دانشکده دامپزشکی دانشگاه شهید چمران اهواز ارجاع داده می‌شوند و اطلاعات مشخصی از آلودگی به ویروس پارائنفلوآنزا در سگ‌های شهری و روستایی شهرستان اهواز در دسترس نمی‌باشد، لذا به منظور ارزیابی اولیه از میزان شیوع آلودگی با این ویروس در سگ‌های مبتلا به بیماری تنفسی در منطقه اهواز، این مطالعه با استفاده از روش‌های ایمونوکروماتوگرافی و جداسازی ویروس طراحی و اجرا گردید. مطالعه اخیر اولین بررسی شیوع عفونت پارائنفلوآنزا در جمعیت سگ‌های ایران نیز به شمار می‌رود.

---

1! Specificity

2! Sensitivity

[Type text]

مروری بر منابع