

مطالعه باکتری‌شناسی و هیستوپاتولوژی آرتربیت-تنوسینویت در کشتارگاه صنعتی طیور کرمان

• رضا قنبرپور ممقانی، استادیار گروه پاتوبیولوژی دانشکده دامپزشکی دانشگاه شهید باهنر کرمان

• امین درخشانفر، استادیار گروه پاتولوژی دانشکده دامپزشکی دانشگاه شهید باهنر کرمان

• بهارک اختردانش، دامپزشک بخش خصوصی

تاریخ دریافت: بهمن ماه ۱۳۷۹ تاریخ پذیرش: خرداد ماه ۱۳۸۰

مقدمه

آرتربیت و تنوسینویت در جوجه‌های گوشتی، غالباً از سن ۵ هفتگی به بعد بروز می‌کند. ویروس‌ها و باکتری‌های متعددی به عنوان عوامل اتیوپلوزیک بیماری مطرح هستند و تاکنون باکتری‌های *Pasteurella multocida*, *Salmonella enteritidis*, *Mycoplasma synoviae*, *E. coli* و استافیلوکوکها بویژه گونه ارئوس جداسازی شده است البته دو جرم اخیر از اهمیت بیشتری برخوردار است. از عوامل ویروسی، آنوفیروس‌ها و رئوویروس‌ها نیز جداسازی شده است که در این میان نقش رئوویروس‌ها بسیار برجسته‌تر است (۱، ۴، ۵، ۶، ۷).

از نظر بالینی در آرتربیت عفونی، جوجه گوشتی دچار لنگش شده و مفصل مبتلاگرم، متورم و دردناک بوده و در ملامسه مواجه به نظر می‌رسد. از دید میکروسکوپی نیز ضایعات ابتدا به صورت ادم، تجمع هتروفیل‌ها و نکروز انعقادی بوده، سپس هیپرپلازی سلولهای لایه سینویال و افزایش لمفوسيتها و ماکروفازها مشاهده می‌گردد که در نهایت با تکثیر سلولهای رتیکولر به صورت ضخیم شدن تاندون تظاهر می‌کند (۱، ۴).

با توجه به اینکه آرتربیت‌های باکتریائی از جنه بهداشت عمومی نیز اهمیت داشته و در بازرگانی کشتارگاهی ضبط لاشه را بدبانی دارد هدف از انجام این مطالعه، جداسازی عوامل باکتریائی دخیل در آرتربیت‌ها و همچنین تعیین ضایعات هیستوپاتولوژیک آنها در طیور گوشتی منطقه کرمان بوده است.

مواد و روش کار

برای انجام این مطالعه، با مراجعه به کشتارگاه صنعتی طیور اسلام کیش در شهرستان کرمان، طی مدت سه ماه تعداد ۴۵۰۰۰ قطعه مرغ گوشتی از ۲۰ گله مختلف بررسی گردید. بدین ترتیب که با ثبت مشخصات گله‌ها (از قبیل سن، ظرفیت سالن، بیماری، داروهای مصرفی و...)، لاشه‌ها از نظر وجود تورم در مفصل خرگوشی بازرگانی شده و موارد مشکوک ضبط و در دانشکده دامپزشکی کرمان مورد مطالعه قرار گرفت.

✓ Pajouhesh & Sazandegi, No 52 PP:8-9

The bacteriological and histopathological study of arthritis-tenosynovitis in Kerman industrial poultry slaughterhouse.

By: R. Ghanbarpour, A. Derakhshahfar B. Akhtar Danesh, Faculty of Veterinary Medicine, Shahid Bahonar University, Kerman.

In this study in the period of 3 months, 45000 broiler chickens inspected in Kerman industrial poultry slaughterhouse for arthritis-tenosynovitis in hock joint. In this duration on the basis of macroscopic inspection only 11 carcasses were suspected. From these carcasses samples were obtained for bacteriological and histopathological examinations. These samples include of synovial fluid, liver and heart blood for bacteriological study and articular capsule for histopathological study. Regarding to results, in 11 cases arthritis-tenosynovitis were proved in histopathological study but in bacteriological study only from 6 cases bacteria was isolated. All of the isolated strains was coagulase positive *Staphylococcus aureus*. From 5 cases any type of bacteria was not isolated.

Keyword: Arthritis, Tenosynovitis, Poultry, Slaughterhouse.

چکیده

در این مطالعه در یک دوره زمانی سه ماهه، ۴۵۰۰۰ قطعه جوجه گوشتی از نظر وجود تورم مفصل خرگوشی در کشتارگاه صنعتی طیور شهرستان کرمان بازرگانی شدند. نمونه‌هایی از موارد مشکوک جهت مطالعات باکتری‌شناسی و هیستوپاتولوژی تهیه گردید. این نمونه‌ها در بررسی باکتری‌شناسی شامل مایع مفصلی، کبد و خون قلب و در هیستوپاتولوژی کپسول مفصلی بود. بر اساس نتایج به دست آمده، از مجموع ۱۱ موردی که به صورت ماکروسکوپی مشکوک به آرتربیت - تنوسینویت بودند، در هیستوپاتولوژی هر ۱۱ مورد ضایعه را نشان دادند اما در بررسیهای باکتری‌شناسی از نمونه‌های ۶ لاشه *Staphylococcus aureus* کواگولاز مثبت جدا شد و در پنج مورد با وجود ضایعات هیستوپاتولوژی، هیچ باکتری جدا نشد.

واژه‌های کلیدی: آرتربیت، تنوسینویت، طیور، کشتارگاه

تصویر ۲- سمت چپ قسمتی از وتر خم کننده در مفصل خرگوشی و سمت راست غشا سینویال، که دچار هیپرپلازی و برجستگی های انگشتانه مانند شده است مشاهده می شود. اکسودای نوتروفیلی در فضای داخل مفصل به چشم می خورد (هماتوکسیلین و انوزین $\times 40$).



آمار مربوط به جداسازی این ویروس ها به مراتب کمتر از باکتری هاست (۱، ۴، ۵).

سپاسگزاری

با تشكیر و قدردانی از مدیر عامل محترم کشتارگاه صنعتی طیور، آقای حسن اسلام کیش که امکان بازرسی و نمونه برداری جهت انجام این تحقیق را فراهم نمودند و همچنین با سپاس از کارشناسان پر تلاش بخش های میکروبیولوژی و پاتولوژی، خانم اسلامی و خانم منیزه جلال کمالی.

منابع مورد استفاده

- درخشناف، امین، ۱۳۷۷. بررسی پاتولوژی اختلالات حرکتی (با) در طیور اهلی، پایان نامه شماره ۷۶ جهت دریافت درجه دکتری تخصصی پاتولوژی از دانشگاه تهران. صص ۸۲-۸۵.
- 2- Daum R.S. et al., 1990. A model of *Staphylococcus aureus* bacteremia, septic arthritis, and osteomyelitis in chickens. J. Orthop. Res. 8: 804-813.
- 3- Fisher M.E. et al., 1998. Postmortem detection of acute septisemia in broiler. Avian Dis. 42: 452-461.
- 4- Hill J.E., 1989. Comparative microscopic lesions in reoviral and staphylococcal tenosynovitis. Avian Dis. 33, 401-407.
- 5- Kibeng F.S.B., 1982. Bacterial and viral agents associated with tenosynovitis in broilers breeders in western Australia. Avian Patho. 11, 351-359.
- 6- Kohler B., 1980. *Staphylococcus aureus* infection in chickens in industrialized poultry units. J. Arch. Exp. veterinarmed. 34, 905-923.
- 7- Padron M., 1990. *Salmonella typhimurium* outbreak in broiler chicken flocks in Mexico. Avian Dis, 34, 221-223.

مختلفی از ضایعات را به صورت هیپرپلازی سلولهای غشا سینویال و حضور اکسودای نوتروفیلی نشان می دادند (تصویر شماره ۲).

بحث

با توجه به اهمیت آرتربیت - تنوسینویت باکتریایی در طیور گوشتی، در سالیان اخیر تحقیقات زیادی در این زمینه صورت گرفته است که نتایج حاصله با یافته های مطالعه حاضر مشابه دارد به عنوان مثال با وجود اینکه پژوهشگران مایکوپلاسمای و استافیلوکوک را به عنوان مهمترین عوامل باکتریایی در این بیماری ذکر می کنند اما بنظر می رسد فراوانی آرتربیت استافیلوکوکی بسیار بیشتر از مایکوپلاسمای است. در این رابطه مطالعه انجام شده در سال ۱۹۸۰ در چند مزرعه بزرگ جهت جداسازی این دو باکتری نشان می دهد که مایکوپلاسمای تنها در ۵/۳ درصد (۳ مورد از ۵۶ مورد) از آرتربیتها جدا شده در حالی که از ۲۸/۱ درصد موارد، *Staph. aureus* جداسازی گردید (۶). از طرف دیگر در برخی از پژوهشها که بر روی آرتربیت - تنوسینویت انجام شده تا میران ۹/۷/۸ درصد از اوتار مفاصل بیماران *Staph. aureus* جدا شده است (۱). به هر حال در مطالعه حاضر نیز *M. synoviae* جداسازی نشد.

نکته حائز اهمیت دیگر، حضور باکتریایی در آرتربیتهای استافیلوکوکی است که در مطالعات تحریبی (با تزریق داخل وریدی جرم) و میدانی این نکته با ثبات رسیده است (۶). نتیجه یک بررسی در سال ۱۹۹۸ نشان می دهد که بروز آرتربیت استافیلوکوکی اولین نشانه وجود سپتی سمی بوسیله این باکتری است (۳). در این زمینه نتایج بدست آمده از مطالعه حاضر با یافته های سایرین همخوانی دارد.

با توجه به اینکه در پنج لاشه با وجود شواهد هیستوپاتولوژی دال بر آرتربیت - تنوسینویت، باکتری جدا نشد شاید ضایعات، ناشی از ویروس ها (رئوویروس ها) باشد. بنظر می رسد عفونتهای ناشی از این ویروس ها بصورت تحت بالینی باقی مانده و ضایعات ایجاد شده زمینه را برای بروز عفونتهای ثانویه (بیوژه استافیلوکوکی) فراهم می کند و به همین دلیل

تصویر ۱- آرتربیت در مفصل خرگوشی توام با تورم و بزرگی



باکتری شناسی

به منظور جداسازی باکتری، نمونه های اخذ شده با سوآب استریل از مایع مفصلي، در دو محیط کشت بلاد آگار (Oxoid) و آبگوشت (Biolife) PPLG به می خود جامد شده و در دمای ۳۷ درجه سانتگراد قرار گرفت. سپس نمونه های محیط آبگوشت PPLG به محیط جامد (Oxoid) منتقل گردید تا امکان جداسازی مایکوپلاسمای فراهم شود. به منظور تعیین حضور باکتری می ویا سپتی سمی از خون قلب و کبد لاشه های نیز کشت داده شد و در نهایت با استفاده از آزمایشات و محیط های بیوشیمیایی مختلف نسبت به شناسائی باکتری های رشد کرده بر روی محیط ها اقدام گردید.

هیستوپاتولوژی

پلافالسله بعد از تهیه نمونه باکتری شناسی قطعه های از غشاء سینویال و کپسول مفصل به فرمالین ۱٪ انتقال داده شد تا بعد از اتمام عمل فیکساژیون نسبت به تهیه قالمه های پارافینی و سپس برشه های بافتی و سرانجام رنگ آمیزی لامه های حاصله بارنگ هماتوکسیلین و انوزین اقدام گردد.

نتایج

در این مطالعه مجموعاً ۱۱ لاشه از ۴۵۰۰۰ مورد بررسی شده به صورت ماکروسکوپی، مشکوک به آرتربیت - تنوسینویت تشخیص داده شد (تصویر شماره ۱) بررسی های هیستوپاتولوژی حضور ضایعات را در همه ۱۱ لاشه تأیید نمود اما در آزمایشات باکتری شناسی از کشت مایع مفصلي ۶ لاشه (از ۱۱ مورد) باکتری جدا گردید که طی آزمایشات بیوشیمیایی *Staph. aureus* تشخیص داده شد. همه سویده های جدا شده در آزمایش کواکلولاز مثبت بودند البته از کشت خون قلب و کبد هر ۶ لاشه نیز، باکتری مذکور جدا شد. در پنج لاشه دیگر با وجود اینکه یافته های هیستوپاتولوژی حاکمی از وجود آرتربیت - تنوسینویت بود اما در باکتری شناسی از مایع مفصلي، خون قلب و کبد آنها جرمی جدا نشد. از دیدگاه هیستوپاتولوژی، موارد مثبت درجات