

مجله دانشکده دامپزشکی ، دانشگاه تهران ، دوره (۴۲) شماره (۲) ، تهران ۱۳۶۶

تشخیص شما چیست ؟ شماره یک

سابقه گوساله مادامی که ماهها از نژاد دورگ بوسیله دامداری از افجه لواسان که صاحب آن دارای یک راس گاو و یک راس گوساله بود با سابقه ۷ روزه از بیماری با علائم اسهال ، عدم اشتها ، سرفه در تاریخ ۶۵/۹/۲۹ به درمانگاه آورده شد . بنا به اظهار صاحب محل نگهداری بسیار مرطوب گوساله یک واکسن دریافت کرده و جیره غذایی گوساله را یونجه و کنسانتره (آرد جو ، سبوس و نان خشک) تشکیل میداد و به دام بیمار برای یک روز صبح و عصر هر بار یک عدد قرص نئوماکسیم سولفات و نیز سه وعده (صبح و شب و صبح) هر بار دو قرص از نوع نامعلوم خورانیده شده بود .

یافته‌های بالینی :

درجه حرارت ۳۹/۷ و دام لاغر و پوشش خارجی غیر شفاف و ژولیده و رشد دام بسیار کند (جثه در مقایسه با سن بسیار کوچک) . چشم‌ها تا حدی گود افتاده و به صورت دو طرفی دارای ترشحات موکوسی غلیظ بود . در محوطه دهانی در سطح لثه پایین تعداد قابل توجه اروزویون که در عمق پر خون و در سطح نکروزه و زدودن بافت نکروز خونریزی ملایم را بدنبال داشت جلب توجه می‌کرد . به علاوه وضعیتی مشابه در پای پایها بخصوص در مجاورت فک پایین خود نمائی میکرد و بهمین دلیل دهان بدبومینمود .
فعالیت شکمبه از نظر کمی و کیفی غیر طبیعی بود و مدفوع دام مختصر شل و تا حدی موکوسی ولی از نظر بو غیر طبیعی نبود . تعداد تنفس و تعداد ضربان قلب در حد طبیعی و دام بدلیل نامشخص قدرت نعره زدن را نداشت . و ازن تلیسه دارای ترشحات موکوسی غلیظ و تا حدی چسبیده به سطح مخاط به مقدار کم بود و تکرر ادرار بدون آنکه دام حالت دفع به خود بگیرد جلب نظر میکند در حالیکه ادرار ظاهرا شفاف می‌باشد .

یافته‌های آزمایشگاهی

آزمایش مستقیم مدفوع از نظر انگلی منفی و در کشت مدفوع باکتریهای *Pseudomonas, E. coli* جدا گردیده از سوآپ چشمی در کشت باکتری جدا نشد و سیمای هماتولوژیک تلیسه مبتلا عبارت بود از $M = 3$ ، $L = 45$ ، $E = 1$ ، $B = 5$ ،

مجله دانشکده دامپزشکی ، دانشگاه تهران ، دوره (۴۲) شماره (۲) ، تهران ۱۳۶۶

$$W = 9000, PCV = 35, Hb = 12, N = 46$$

تشخیص شما چیست ؟ شماره دو

سابقه گاو ماده ۳ ساله از نژاد هلشتاین از دامداری ۳۱ راسی واقع در محله دوده شمیران (لشکرک) با سابقه ۲۰ روزه از اسهال آبکی ، کم و بی اشتها ، عدم نشخوار ، عطش و خونی شدن ادرار در ۳-۴ روز قبل از مراجعه در تاریخ ۶۶/۹/۲۲ به درمانگاه آورده شد . بنابه اظهار دامدار و اکسن های لازم (بدون آنکه ذکر نام شود) تلقیح شده و جیره غذایی گله از یونجه و کنسانتره (آرد جو - تفاله چغندر - کنجاله تخم پنبه و سبوس) تشکیل یافته و دام بیمار در خلال ۲۰ روز سرم قندی ، قرص ترامایسین ، سولفات آتروپین ، ویتامین A و کلوازن دریافت کرده بود . مضافاً این دامدار ۱/۵ ماه قبل تعداد ۵ راس گاو ماده و سه راس گوساله از اطراف خریداری کرده بود .

یافته های بالینی عبارتند از .

درجه حرارت ۳۸/۷ و تعداد تنفس از محدوده نرمال نیز کمتر و صدای آمفی ماتوز بخصوص در قسمت های قدامی ریه جلب نظر میکند . محوطه دهانی بخصوص پای دندانهای پیش و نیش اروزیون های فراوان و پرخونی در پای دندانهای فک بالا در پاپی های گونه جلب نظر می کند . به علاوه شکمبه فعالیت ندارد و مدفوع شل تاحدی آبکی بدون بو ، رنگ و محتوای غیر طبیعی و رکتوم شدیداً پر خون بطوریکه دستکش توشه رکتال به طور گسترده آغشته به خون بود .

قلب به تعداد نرمال میزد و با وجود آنکه نبض سرخرگ ایلیاک طبیعی بود صدای ضربان قلب در محدوده قلبی در طرف چپ و راست ضعیف تر به گوش میرسید . هماتوری از نوع انتهایی بدون حضور ضایعات قابل تجسس از نظر بالینی در دستگاه ادراری جلب توجه می کند .

یافته های آزمایشگاهی :

آزمایش مستقیم مدفوع از نظر μ منفی و نتیجه C.B.C دام بیمار عبارت بود

$$M = 14, L = 37, E = 2, N = 44, Hb = 15, PCV = 45$$

$$W = 8000$$