

آندوکاردیت ناشی از آکتینومیسین پیوژن همراه با کیست هیداتید در گاو

دکتر غلامرضا افشاری^۱ دکتر تقی زهرا بیان صالحی^۲

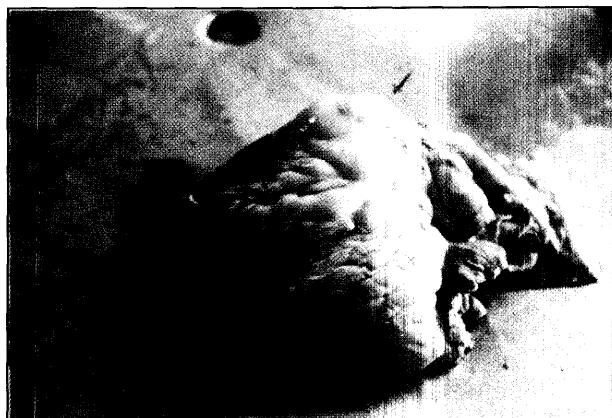
جدول ۱ - نتایج شمارش سلولهای خونی در تابلوی خونی روزانه

آنژین-فیل (%)	لنفوسيت (%)	نوتروفیل (%)	غلوبولهای سفید $\times 10^3$	هماتوکربت (%)	روز بستری
۱	۲۰	۷۹	۱۱/۲۵	۲۲	روز اول
۲	۲۸	۷۰	۱۱/۵۵	۲۶	روز دوم
۲	۲۵	۷۳	۸/۶	۲۳	روز سوم

به این اطلاعات تشخیص بالینی آندوکاردیت بود. به علت پیش‌آگهی نامطاوب و با اصرافه‌بودن درمان، گاو ذبح شد. یافته‌های کالبدگشایی حاکی از آندوکاردیت در چهه‌های قلب، ضایعات پلورزی مزمن ناشی از گسترش التهاب آبسه به قفسه صدری به صورت چسبندگی وجود یک کیست هیداتید روی دهلیز راست قلب تشخیص داده شد. از از در چهه‌درگیر نمونه به گروه میکروبیولوژی دانشکده ارسال شد که از ضایعات آندوکارد باکتری *Actinomyces pyogenes* به صورت خالص جدا شد.



تصویر ۱ - ضایعات پلورزی مزمن در گاو پس از کالبدگشایی.



تصویر ۲ - بر جستگی حاصل از کیست هیداتید در روی دهلیز راست (پیکان).

(۱) گروه آموزشی علوم درمانگاهی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران - ایران.

(۲) گروه آموزشی میکروبیولوژی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران - ایران.

محله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، دوره ۵۶، شماره ۲، ۲۱-۲۲، (۱۳۸۰)

برای بروز آندوکاردیت عوامل زمینه‌ساز از جمله عفونتهای منجر به باکتریمی و یا آسیب به دریچه‌ها مهم هستند. یک گاو شیری به درمانگاه دانشکده دامپزشکی ارجاع و بستری شد. در معاینات بالینی دام صدای سورمور (murmur) قلبی وجود یک آبسه در روی جدار سینه تشخیص داده شد. در تابلوی خونی دام نوتروفیلی مستمر و کم خونی پیشرونده وجود داشت. تشخیص بالینی آندوکاردیت و پیش‌آگهی نامطلوب منجر به ذبح گاو شد و در کالبدگشایی ضایعات کل کلمی آندوکاردیت دریچه دهلیزی بطئی همراه با حضور یک کیست هیداتید در روی دهلیز راست قلب تشخیص داده شد. از کشت نمونه آکتینومیسین پیوژن (*Actinomyces pyogenes*) چداشد. این گزارش اولین مورد توأم کیست هیداتید و آندوکاردیت در گاو در ایران است. واژه‌های کلیدی: گاو، قلب، آندوکاردیت، آکتینومیسین پیوژن، کیست هیداتید.

آندوکاردیت، التهاب پرده درون شامه (Endocardium) است که با خروج خون از قلب تعارض ایجاد می‌نماید. حاصل این بیماری نارسایی یا تنگی دریچه‌ها و در نهایت نارسایی قلبی است. نشانه بالینی مهم صدای سورمور (Murmur) قلبی است. بعلوه ایجاد آمبولی و موضعی شدن باکتری در سایر اعضا می‌تواند نشانه‌های اضافی دیگری ایجاد نماید. روند بیماری آندوکاردیت نامشخص و عوامل مستعدکننده در بروز آن دارای اهمیت هستند. عوامل مستعدکننده مهم عبارت‌اند از:

- (۱) آسیب به سطح آندوکارد (احتمالاً ناشی از اختلال گردش خون) در حفرات قلبی.
- (۲) بیماری عضله قلبی که منجر به ادم دریچه‌ها شود.
- (۳) عفونت مزمن دیگر اعضا که باکتریمی متناوب همراه باشد (۴ و ۶).

کیست هیداتیدی مرحله‌ای از سیر تکاملی کرم *Echinococcus granulosus* است که در میزانهای واسط از جمله نشخوارکنندگان و انسان زندگی می‌کند و بیماری آن در بیشتر موارد، به علت افزایش اندازه و فشاری است که به عضو محل استقرار وارد می‌نماید (۴).

در منابع دامپزشکی ایران آندوکاردیت به تنها ی و یا همزمان با نقص دیواره بطئی در گاو گزارش شده است (۲ و ۱). همچنین هیداتیوز در ایران گزارش شده است (۳) و کارهای بسیاری در مورد آن انجام شده است. کیست هیداتید در هر عضوی می‌تواند استقرار یابد و آنچه در رابطه با قلب گزارش شده است حضور کیست هیداتید در آندوکارد و عضلات قلبی است که حضور آن در آندوکارد به نارسایی قلبی منجر شده است (۷ و ۵). در این گزارش آندوکاردیت دریچه‌ای توأم با حضور کیست هیداتید در روی دهلیز راست برای اولین بار گزارش می‌شود.

تاریخچه بیماری

یک رأس گاو شیری در آبان ماه سال ۱۳۷۴ به درمانگاه آموزشی دانشکده دامپزشکی ارجاع و بستری شد. در سابقه دام کاهش اشتها و تولید شیر وجود داشت. معاینات بالینی انجام شد و وجود یک آبسه مزمن (بدون ترشح چركی) روی قفسه صدری و صدای اضافی قلب (سوفل) در موقع گوش کردن مهمترین یافته‌های بالینی بود. در حالی که دمای بدن طبیعی و مورد غیرطبیعی در اعضای دیگر یافت نشد. در طی سه روز بستری یافته‌های آزمایشگاهی هم حاکی از نوتروفیلی مستمر و کم خونی پیشرونده بود (جدول ۱). با توجه



4. Andrews, A.H., Blowey, R.W., Boyd, H. and Eddy, R.G. (1992): *Echinococcus granulosus* and hydatid cysts. In: *Bovine Medicine, Diseases and Husbandry of Cattle*. Blackwell scientific, Oxford, pp: 245-246.
5. Coklovisa, F., Sudaric, F. and Milanovic, A. (1981): *Echinococcus granulosus* in the heart muscle of cattle. *Veterinaria sarajevo*, 30: (3-4), 473-33.
6. Dawling, P.M. and Tyler, J.W. (1994): Diagnosis and treatment of bacterial endocarditis in cattle. *JAVMA* Vol. 204 (7): 1013-1016.
7. Mandic, D. and Vukcevic, V. (1977): Hydatid cysts in the endocardium of a cow. *Practis Veterinaria* 25(4): 54-253.
8. Radostits, O.M., Gay, C.C., Blood, D.C. and Hinchcliff, K.W. (2000): Endocarditis. In: *Veterinary Medicine 9th Edition* Baillier Tindal, London, pp: 387-389.

Actinomyces pyogenes endocarditis and hydatid cysts in a dairy cow

Afshari, G.¹, Zahraei Salehi, T.²

¹Department of Clinical Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, Tehran University, Tehran - Iran. ²Department of Microbiology, Faculty of Veterinary Medicine, Tehran University, Tehran - Iran.

Predisposing factors (bacteremia, endothelial damage, ...) are important for development of endocarditis in cattle. A dairy cow was referred to Teaching hospital of veterinary faculty. Clinical examination revealed cardiac murmur on auscultation and a chronic abscess on thorax. There was a constant neutrophilia and progressive anemia in cell blood count (CBC). Endocarditis was diagnosed clinically. Because of poor prognosis the cow was slaughtered and vegetative valvular endocarditis accompany by one hydatid cysts on right atrium were found. *Actinomyces pyogenes* was isolated from lesions. This is the first report of concurrent hydatid cysts and endocarditis in dairy cattle.

Key words : Cattle, Heart, Endocarditis, *Actinomyces pyogenes*, Hydatid cysts.



تصویر ۳ - ضایعات آندوکاردیت گل کلمی و محل کیست هیداتید (پیکان) در قلب راست.

بحث

به نظر می‌رسد در گاو ارجاع شده زمینه‌های بروز آندوکاردیت وجود داشته است. از یک طرف فشار ناشی از کیست هیداتید موجات آسیب به آندوکارد را فراهم نموده است و از طرف دیگر حضور باکتری می‌متابو با منشأ آسیه مزمن، زمینه را برای استقرار باکتری و بروز آندوکاردیت مستعد نموده است. یافته‌های بالینی و آزمایشگاهی اگرچه غیراختصاصی هستند ولی در کنار یکدیگر می‌تواند دامپزشک را به تشخیص احتمالی آندوکاردیت تزدیک نماید به ویژه صدای اضافی قلب (۸ و ۶). هر چند علت وقوع صدای اضافی نیاز به مطالعه و بررسی بیشتری دارد ولی تاریخچه بیماری و بررسی سونوگرافی بسیار کمک‌کننده هستند. باکتری جداسده نیز از عوامل متداول بروز آندوکاردیت در گاو است که این باکتری قبل از نیز گزارش شده است (۱) و در گزارشی دیگر علاوه بر *A. pyogenes*, استرپتوكوکوس بتاهمولیتیک هم جدا شده است (۲) به نظر می‌رسد وقوع آندوکاردیت همراه با حضور کیست هیداتید در گاو شیری تاکنون در کشور و حتی در دنیا با توجه به بررسیهایی که از چند طریق انجام شد، گزارش نشده است و این اولین مورد است.

تشکر و قدردانی

نگارندگان از آقایان دکتر اسلامی، دکتر مرجانمهر و همکاران بخش میکروبیولوژی برای همکاریهای صمیمانه و همچنین خانم شهلا خاجی به باطری تایپ دستنویس مقاله تشکر و قدردانی می‌نماید و آرزوی توفيق ایشان را دارند.

منابع

۱. کیوانفر، ه و نقشینه، ر. (۱۳۴۷): دو مورد آندوکاردیت گاو در اثر کورینه باکتری بیوشن، دوره ۲۵، شماره ۱، صفحه: ۱۴۹-۱۴۳.
۲. نادعلیان، م.ق، سیفی، ح. و فراگزلو، ج. (۱۳۷۳): مروری بر موارد بالینی آندوکاردیت و ژتاتیو در گاو و یک مورد دیواره بطنی Ventricular septal defect توأم با آندوکاردیت و ژتاتیو. دومین گردهمایی دامپزشکان علوم بالینی تهران، ۲۸-۳۰ آبان، صفحه: ۴-۵.
۳. میزرایانس آرکسیا (۱۳۵۳): بررسی آلدگی گوسفند و گاو به کیست هیداتید و سایر نوزادهای سستدها در کشتارگاه تهران، دوره ۳۰، شماره ۱، صفحه: ۶-۱.

