

مقایسه اثر دیمینازین و ایمیدوکارب دی پروپیونات در درمان گوسفندان آلوده شده تجربی با بابزیا اوویس

دکتر زهره خاکی*^۱، دکتر صادق رهبری^۲، دکتر محمد قلی نادعلیان^۱، دکتر ناصر علیادی^۱، دکتر جواد اشرفی هلان^۳

دریافت مقاله: ۱۰ آبان ماه ۱۳۸۳
پذیرش نهایی: ۱۰ اردیبهشت ماه ۱۳۸۴

Comparison of the Effect of Diminazen and Imidocarb in Experimentally Infected sheep with *Babesia ovis*

Khaki, Z.¹, Rahbari, S.², Nadealian, M.G.¹, Alidadi, N.¹, Ashrafi Halan, J.³

¹Department of Clinical Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, University of Tehran, Tehran -Iran. ²Department of parasitology Faculty of Veterinary Medicine, University of Tehran, Tehran-Iran. ³Department of Pathology, Faculty of Veterinary Medicine, University of Tehran, Tehran -Iran.

Objective: To evaluate the efficacy of treatment in ovine babesiosis.

Design: Experimental study.

Animals: Thirty six sheep about 1-2 year -old .

Procedure: Thirty six sheep, which were negative for any blood parasites, were selected. The animals were categorized into the splenectomized and unsplenectomized groups and each group into 3 subgroups: control, Diminazen and Imidocarb ones. Babesiosis was induced by intravenous injection of 5.2×10^6 infected erythrocytes per animal. When body temperature and parasitemia raise, Diminazen (3.5 mg /kbw) and Imidocarb (1.2 mg/kbw) were administrated to each animal in the corresponding groups. Animals were kept up to day 9 post infection. After clinical manifestations, blood samples were daily collected from each animal and hematological parameters determined.

Statistical analysis: t-student test.

Discussion and Results: The results indicated that Diminazen is more effective than Imidocarb. Furthermore, clinical signs and parasites were recurred in the treated sheep with Imidocarb. *J.Fac.Vet.Med. Univ. Tehran. 61,1:43-46,2006.*

Keyword: babesia ovis, ovine babesiosis Diminazen, Imidocarb, Iran.

Corresponding author's email: zhaki@chamran.ut.ac.ir

هدف: مطالعه اثرات درمانی داروهای ایمیدوکارب و دیمینازن در درمان گوسفندان آلوده شده تجربی با بابزیا اوویس .

طرح: مطالعه تجربی .

حیوانات: ۳۶ راس گوسفند یک تا دو ساله نر .

روش: ابتدا با آزمایشات خون مشخص شد که گوسفندان مورد تجربه آلودگی به بابزیا اوویس یا هرگونه انگل خونی دیگر را ندارند. سپس حیوانات به دو گروه تقسیم شدند و یک گروه از آنها طحالشان با روش جراحی برداشته شد. تلقیح انگل بابزیا اوویس از طریق ورید وداج به میزان 5.2×10^6 اریتروسیت آلوده انجام گرفت و پس از ظهور تب هر گروه به سه زیرگروه دیگر (شاهد - درمان با دیمینازن - درمان با ایمیدوکارب) تقسیم شدند. زیرگروه درمان با دیمینازن $3/5$ میلی گرم به ازای کیلوگرم وزن بدن و زیرگروه درمان با ایمیدوکارب $1/2$ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن دارو دریافت کردند. زیرگروه شاهد برابر با میزان تزریق داروسرم فیزیولوژی دریافت کردند. علایم بالینی و نتایج آزمایشگاهی خونشناسی در تمام گروه‌ها ثبت گردید.

آنالیز آماری: آزمون آماری تی استیودنت ($p < 0/05$).

بحث و نتایج: استفاده از دیمینازن در درمان بابزیا اوویس موثرتر است زیرا اوود مجدد بیماری مشاهده نگردید. در صورتی که در حیوانات درمان شده با ایمیدوکارب ظهور مجدد انگل در خون توام با علایم کلینیکی بیماری (تب) مشاهده گردید. مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، ۱۳۸۵، دوره ۶۱، شماره ۱، ۴۶ - ۴۳.

واژه‌های کلیدی: بابزیا اوویس، بابزیوز گوسفند، دیمینازن، ایمیدوکارب، ایران.

بابزیا اوویس پیرو بلاسم کوچکی است که معمولاً به صورت منفرد یا زوج در داخل اریتروسیت‌ها مشاهده می‌شود. در صورتیکه زوج باشد زاویه بین آنها باز است و معمولاً در حاشیه اریتروسیت قرار دارد. بیماری‌زایی آن بیشتر از بیماری‌زایی بابزیا موتازی است (۸). گزارشاتی از پراکندگی و بیماری‌زایی شدید آن در گوسفندان ایرانی به ویژه در اواخر بهار وجود دارد. از آنجا که این انگل می‌تواند باعث ایجاد کم‌خونی بی‌اشتهایی، لاغری، زردی، کاهش شیر و حتی مرگ و میر گوسفندان گردد و انتقال آن از طریق کنه یا سوزن آلوده نیز می‌باشد بنابراین امکان واگیری قابل توجهی نیز در گله وجود دارد. لذا ممکن است این تک یاخته صدمات اقتصادی جدی به دامداران نیز وارد کند (۲).

از دیمینازن (Diminazene) یا برنیل (Berenil) برای درمان بابزیوز از جمله بابزیا بابزینا در گاوها و بوفالوها (۱۲، ۱۳) و از ایمیدوکارب (Imidocarb) یا ایمیزول (Imizol) نیز برای درمان انواع انگل‌های خونی در دام‌های مختلف استفاده

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

۲) گروه انگل‌شناسی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران - ایران.

۳) گروه پاتولوژی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران - ایران.

* نویسنده مسؤول: zhaki@chamranut.ac.ir

می‌شود. مثلاً درمان اریلیشیا کانیس در سگ و گربه (۹، ۴) و بابزیا اکویبی در اسب (۷، ۱۴) و بابزیا کانیس در سگ (۳) و تیلریا سرجنتی و بابزیا دایورجن و بابزیا بابزینا در گاو (۱۰، ۱۱) و بابزیا اوویس در گوسفند در تحقیق حاضر پس از ایجاد آلودگی تجربی در گوسفند اثرات دوداری فوق در درمان بابزیا اوویس با یکدیگر مقایسه شده است.

مواد و روش کار

تعداد ۳۶ راس گوسفند نر ۱ تا ۲ ساله به ظاهر سالم انتخاب شدند و در ابتدا از



جدول ۱- تغییرات پارامترهای خونی و درجه حرارت و میزان پارازیتمی در گروه فاقد طحال درمان شده با دیمینازن و ایمیدوکارب و گروه شاهد آلوده.

روز	پارازیتمی (درصد)			درجه حرارت (c)			لنفوسیت (درصد)			نوتروفیل سگمانته (درصد)			گلبولهای سفید $\times 10^3 \mu l$			هماتوکریت (درصد)			
	C	DI	IM	C	DI	IM	C	DI	IM	C	DI	IM	C	DI	IM	C	DI	IM	
+	.	.	.	۳۸/۹±۰/۲	۳۸/۹±۰/۲	۳۸/۹±۰/۲	۵۵±۵	۴۹/۳±۰/۳	۵۰/۳±۰/۳	۸/۸±۰/۰۶	۲۹/۲±۰/۳	۲۹/۲±۰/۳	۲۹/۲±۰/۳	۶/۸±۰/۲	۶/۸±۰/۲	۶/۸±۰/۲	۲۹/۲±۰/۳	۲۹/۲±۰/۳	۲۹/۲±۰/۳
۱	۳±۰/۵	۳±۰/۵	۳±۰/۵	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۷/۳±۰/۳	۳۸/۲±۰/۳	۳۸/۲±۰/۳	۴۱/۷±۰/۱	۴۱/۷±۰/۱	۴۱/۷±۰/۱	۴/۵±۰/۵	۴/۵±۰/۵	۴/۵±۰/۵	۲۷/۶±۰/۲	۲۹/۲±۰/۳	۲۸±۱	
۲	۳±۰/۵	۳±۰/۵	۳±۰/۵	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۶/۳±۰/۳	۳۸/۵±۱۲	۳۸/۵±۱۲	۴۱/۸±۰/۲	۴۰/۶±۰/۹	۴۱/۵±۰/۵	۴±۱	۴±۱	۴±۱	۱۹/۶±۰/۲	۲۹±۰	۲۳/۵±۰/۵	
۴	۲/۱±۰/۲	۲/۱±۰/۲	۲/۱±۰/۲	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۵/۵±۴/۵	۳۵/۵±۴/۵	۳۵/۵±۴/۵	۴۲±۰/۱	۳۹/۴±۰/۵	۳۹/۲±۰/۳	۶/۵±۳	۶/۵±۳	۶/۵±۳	۱۹/۷±۰/۲	۲۴±۱	۲۴/۵±۰/۵	
۵	۲±۰/۱	۲±۰/۱	۲±۰/۱	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۵/۳±۳/۳	۳۶/۱±۲/۱	۳۶/۱±۲/۱	۴۱/۳±۰/۵	۳۹/۶±۰/۱	۳۹/۲±۰/۳	۶/۵±۲/۵	۶/۵±۲/۵	۶/۵±۲/۵	۱۶±۳	۳۵/۳±۰/۸	۳۵/۳±۰/۸	
۶	۱/۲±۰/۱	۱/۲±۰/۱	۱/۲±۰/۱	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۶/۳±۴/۹	۵/۳±۳/۳	۵/۳±۳/۳	۴۰	۳۹/۱±۰/۱	۳۹/۶±۰/۱	۵/۵	۵/۵	۵/۵	۱۴	۳۵/۶±۰/۶	۳۵/۳±۰/۸	
۷	۱/۷±۰/۱	۱/۷±۰/۱	۱/۷±۰/۱	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۵/۵±۳/۹	۴۲±۳/۱	۴۲±۳/۱	۴۰	۳۹/۱±۰/۱	۴۰/۳±۰/۵	۵/۳	۵/۳	۵/۳	۱	۳۵/۵±۰/۵	۲۴±۱	
۸	۱/۲±۰/۱	۱/۲±۰/۱	۱/۲±۰/۱	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۵/۳±۳/۳	۴۱±۲	۴۱±۲	۴۰	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۵±۰/۱	۵/۳	۵/۳	۵/۳	۱	۲۶/۵±۰/۶	۲۴±۱	
۹	۰/۷±۰/۱	۰/۷±۰/۱	۰/۷±۰/۱	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۵/۵±۳/۹	۳۹/۵±۱	۳۹/۵±۱	۴۰	۳۹/۴±۰/۵	۳۹/۲±۰/۳	۵/۳	۵/۳	۵/۳	۱	۲۶/۵±۰/۶	۳۵/۶±۰/۶	

حروف غیر متشابه نشان دهنده اختلاف معنی دار ($P < 0.05$) مابین هریک از گروه‌های درمان با گروه شاهد است.

C - Control Group, DI - treatment group with Diminazen, IM - treatment group with Imidocarb, d - death.

آنها خونگیری به عمل آمد و همان مقدار گویچه آلوده به بازی یا اوویس به گوسفندان طحال دار تزریق شد. بدین ترتیب گوسفندان طحال دار نیز آلوده شدند و تب و پارازیتمی نیز در آنها مشاهده شد. پس از ایجاد تب در هر گروه از آنها نمونه خون EDTA دار تهیه شد و پارامترهای خونی در آنها اندازه گیری شدند. سپس یک یا دو روز پس از ایجاد تب و پارازیتمی گروههای درمان بدون طحال و با طحال با دیمینازن و ایمیدوکارب درمان شدند. بدین ترتیب که تحت گروههای درمان با دیمینازن به میزان ۳/۵ میلیگرم به ازای کیلوگرم وزن بدن به صورت داخل عضلانی عمیق و تحت گروههای درمان با ایمیدوکارب نیز به ازای کیلوگرم وزن بدن ۱/۲ میلیگرم دارو را به صورت داخل عضلانی عمیق دریافت کردند. از ابتدای بررسی تا ۹ روز پس از درمان نیز به طور مرتب درجه حرارت بدن دام‌ها و نمونه خون EDTA دار از آنها گرفته شد. سپس با استفاده از آزمون آماری

همه آن‌ها نمونه خون با ماده ضد انعقاد اتیلن دی آمین تترا استیک اسید (EDTA) و گسترش‌های خونی از گوش آنها تهیه شد و آزمایش کامل خون و ارزیابی گسترش‌های خونی از نظر حضور انگل صورت گرفت. پس از اطمینان از طبیعی بودن کلیه پارامترهای خونی و عدم آلودگی انگلی حیوانات ابتدا به گروه طحال دار و بدون طحال تقسیم شدند و در هر گروه به سه زیر گروه شامل شاهد آلوده و درمان با دیمینازن و درمان با ایمیدوکارب در نظر گرفته شد.

جهت ایجاد آلودگی انگلی از خون یخ زده حاوی $10^6 \times 5$ ایتروسیت آلوده به "بازی یا اوویس جدایه خراسان پاساژ دوم" (۱۲ درصد آلودگی) استفاده شد. بدین ترتیب که ویال حاوی خون یخ زده را در آب ۳۷ درجه قرار داده تا خون داخل ویال به صورت مایع درآید و ابتدا گوسفندان بدون طحال به صورت تزریقی داخل وریدی آلوده شدند. پس از ایجاد تب و پارازیتمی در گوسفندان بدون طحال از

جدول ۲- تغییرات پارامترهای خونی و درجه حرارت و میزان پارازیتمی در گروه فاقد طحال درمان شده با دیمینازن و ایمیدوکارب و گروه شاهد آلوده.

روز	پارازیتمی (درصد)			درجه حرارت (c)			لنفوسیت (درصد)			نوتروفیل سگمانته (درصد)			گلبولهای سفید $\times 10^3 \mu l$			هماتوکریت (درصد)			
	C	DI	IM	C	DI	IM	C	DI	IM	C	DI	IM	C	DI	IM	C	DI	IM	
+	.	.	.	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۶۵±۴	۶۲±۰/۸	۶۵±۳/۵	۳۴/۳±۴	۳۵/۲±۱	۳۴/۳±۲	۳۱/۵±۰/۵	۲۹/۲±۰/۳	۳۱/۵±۰/۶	۳۱/۵±۰/۶	۳۱/۵±۰/۶	۳۱/۵±۰/۶	۳۱/۵±۰/۶
۱	۰/۷±۰/۱	۰/۷±۰/۱	۰/۷±۰/۱	۴۱/۲±۰/۱	۴۱/۲±۰/۱	۴۱/۲±۰/۱	۴۱±۲	۴۱/۲±۰/۶	۴۱/۲±۰/۶	۴۱/۱±۰/۶	۴۱/۲±۰/۶	۴۱/۲±۰/۶	۲۳/۵±۰/۵	۲۷/۵±۰/۳	۲۷/۵±۰/۳	۲۷/۵±۰/۳	۲۷/۵±۰/۳	۲۷/۵±۰/۳	۲۷/۵±۰/۳
۲	۰/۶±۰/۲	۰/۵±۰/۱	۰/۷±۰/۱	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹±۳	۳۹±۳	۳۹±۳	۴۱/۵±۰/۵	۳۸/۹±۰/۱	۳۹/۱±۰/۴	۲۳/۵±۰/۵	۲۳/۵±۰/۵	۲۳/۵±۰/۵	۲۳/۵±۰/۵	۲۳/۵±۰/۵	۲۳/۵±۰/۵	۲۳/۵±۰/۵
۴	۰/۵±۰/۱	۰/۵±۰/۱	۰/۵±۰/۱	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۳±۱	۳۳±۱	۳۳±۱	۴۱±۲	۳۹±۱	۳۹±۱	۲۲±۰/۶	۲۵/۵±۰/۵	۲۵/۵±۰/۵	۲۲±۰/۶	۲۵/۵±۰/۵	۲۵/۵±۰/۵	۲۵/۵±۰/۵
۵	۰/۵±۰/۱	۰/۲±۰/۱	۰/۸±۰/۱	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۸/۵±۴/۸	۳۹/۵±۴/۸	۳۹/۵±۴/۸	۴۸±۳	۵۷/۲±۴/۵	۵۶/۲±۳/۵	۲۲±۰/۶	۲۵/۲±۰/۱	۲۵/۲±۰/۱	۲۲±۰/۶	۲۵/۲±۰/۱	۲۵/۲±۰/۱	۲۵/۲±۰/۱
۶	۰/۳±۰/۱	۰/۳±۰/۱	۰/۸±۰/۱	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۵۸/۵±۳	۵۹/۲±۵/۳	۵۹/۲±۵/۳	۴۰/۶±۰/۶	۳۹/۲±۰/۱	۳۹/۲±۰/۱	۰/۸±۰/۱	۳۷/۲±۰/۳	۳۷/۲±۰/۳	۳۷/۲±۰/۳	۳۷/۲±۰/۳	۳۷/۲±۰/۳	۳۷/۲±۰/۳
۷	۰/۲±۰/۱	۰/۲±۰/۱	۰/۵±۰/۱	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۷/۵±۳/۳	۳۷/۵±۳/۳	۳۷/۵±۳/۳	۴۰/۷	۳۹/۲±۰/۱	۳۹/۲±۰/۱	۰/۵	۳۷/۱±۰/۵	۳۵/۵±۴/۵	۳۷/۱±۰/۵	۳۷/۱±۰/۵	۳۷/۱±۰/۵	۳۷/۱±۰/۵
۸	۰/۲±۰/۱	۰/۲±۰/۱	۰/۳±۰/۱	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۷/۵±۳/۳	۳۷/۵±۳/۳	۳۷/۵±۳/۳	۴۰/۷	۳۹/۲±۰/۱	۳۹/۲±۰/۱	۰/۳	۳۷/۱±۰/۵	۳۷/۱±۰/۵	۳۷/۱±۰/۵	۳۷/۱±۰/۵	۳۷/۱±۰/۵	۳۷/۱±۰/۵
۹	۰/۵±۰/۱	۰/۱	۰/۵±۰/۱	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۹/۲±۰/۳	۳۵/۲±۱	۳۵/۲±۱	۳۵/۲±۱	۶۶	۶۲/۵±۰/۸	۶۱/۲±۰/۶	۰/۵	۳۷/۱±۰/۵	۳۷/۱±۰/۵	۳۷/۱±۰/۵	۳۷/۱±۰/۵	۳۷/۱±۰/۵	۳۷/۱±۰/۵

حروف غیر متشابه نشان دهنده اختلاف معنی دار ($P < 0.05$) مابین هریک از گروه‌های درمان با گروه شاهد است. C - Control Group, DI - treatment group with Diminazen, IM - treatment group with Imidocarb



نوتروفیل‌های سگمانته و لنفوسیت‌ها از روز ۴ نسبت به گروه شاهد معنی دار است. در گروه درمان شده واجد طحال نیز مقادیر هماتوکریت از روز ۴ و گلبول‌های سفید از روز ۶ پس از ایجاد تب به بعد و مقادیر نوتروفیل سگمانته و لنفوسیت‌ها از روز ۹-۷ و ۵-۲ نسبت به گروه شاهد طحال دار معنی دار است. تعداد نوتروفیل‌های سگمانته و لنفوسیت‌ها در گروه شاهد به تدریج پس از ایجاد آلودگی به ترتیب افزایش و کاهش معنی داری را می‌یابد که این روند در گروه شاهد طحال دار همچنان تا روز پنجم پس از آلودگی و در گروه شاهد بدون طحال تا روز چهارم ادامه یافته و از آن به بعد کاهش نوتروفیل‌های سگمانته و افزایش لنفوسیت‌ها را می‌توان دید. در گروه درمان بدون طحال و طحال دارهای دیمینازن این روند غیر طبیعی بعد از مصرف دارو کاهش یافته. در گروه درمان با ایمیدوکارب به علت عود مجدد بیماری در روز هفتم در گروه بدون طحال و روز نهم در گروه واجد طحال افزایش نوتروفیل‌ها و کاهش لنفوسیت‌ها را نسبت به روز قبل از عود بیماری مشاهده می‌کنیم.

تغییرات خونی گروه درمان با ایمیدوکارب مشابه با گروه درمان با دیمینازن است فقط در هنگام عود مجدد تب (روز ۹) افزایش نوتروفیل‌ها و کاهش لنفوسیت‌ها نسبت به گروه شاهد آلوده و دیمینازن معنی دار است. نتایج آزمایشات پارامترهای خونی به همراه تب و درصد پارازیتی گوسفندان طحال دار و بدون طحال شاهد آلوده و درمان با دیمینازن و درمان با ایمیدوکارب در جدول شماره یک و دو آمده است.

بحث

تب مهمترین نشانه حضور انگل در خون محیطی است و قطع تب نیز اولین نشانه تاثیر دارو می‌باشد که در بررسی حاضر نیز به خوبی مشخص می‌باشد. مشاهدات میکروسکوپی گسترش‌های خونی نشان می‌دهد که به تدریج با افزایش تب تعداد انگل در خون محیطی افزایش می‌یابد و اوج تب با اوج پارازیتی هم‌هنگام می‌باشد اما به تدریج که هماتوکریت کاهش می‌یابد پارازیتی نیز در گروه‌های شاهد کاهش یافته و علت این امر می‌تواند ناشی از خارج شدن گلبولهای قرمز آلوده به انگل از جریان خون یا لیز گلبولهای قرمز باشد (۶). اندازه‌گیری هماتوکریت به تنهایی یکی از مهمترین شاخص‌های تاثیر تغییرات خونی انگل است. مشاهدات نشان می‌دهد که در گوسفندان بدون طحال و طحال دار درمان شده با دیمینازن و ایمیدوکارب هماتوکریت به ترتیب از روز دوم و چهارم پس از درمان نسبت به گروه شاهد معنی داری باشد و درمان با هر دو دارو باعث متوقف شدن کاهش هماتوکریت در آن‌ها شده و میزان هماتوکریت را پس از مدتی کم کم به حد طبیعی و قبل از ایجاد آلودگی نزدیک ساخته است. در گروه درمان با ایمیدوکارب به هنگامی که تب مجدداً برگشت می‌نماید کاهش میزان هماتوکریت نسبت به گروه درمان با دیمینازن مشاهده می‌شود که این روند کاهش در گروه درمان با ایمیدوکارب به علت درمان مجدد با این دارو متوقف می‌گردد.

اندازه‌گیری گلبول‌های سفید به همراه ارزیابی تعداد نوتروفیل‌های سگمانته و لنفوسیت‌ها نیز از اهمیت خاصی برخوردار است. کاهش تعداد

تی-استیودنت ($p < 0.05$) پارامترهای خونی گروه درمان با پارامترهای خونی گروه شاهد آلوده که در مانی بر روی آنها صورت نگرفته بود مقایسه شدند.

نتایج

پس از تزریق خون سرد به گوسفندان بدون طحال ۷-۵ روز بعد تب و به دنبال آن پارازیتی مشاهده شد. پارازیتی در این دام‌ها ابتدا از ۴ درصد آغاز شد. البته باید توجه داشته باشیم که حد اکثر تب توام با حداکثر پارازیتی بود. در روز ۴ پس از آلودگی حداکثر به ۲۰ درصد افزایش یافت. اما میانگین پارازیتی ۶/۵ درصد بود. اما به تدریج پارازیتی کاهش یافته تا اینکه به طور متوسط به ۵ درصد تقلیل یافت. اما در گوسفندان طحال دار که با خون گرم یعنی خون آلوده گوسفندان بدون طحال آلوده شده بودند یک یا دو روز پس از تزریق خون آلوده تب و پارازیتی مشاهده شد. در این گروه پارازیتی در ابتدا با میانگین ۰/۵ درصد آغاز و در روز چهارم پس از بروز تب پارازیتی به طور متوسط به یک درصد افزایش یافت. در گوسفندان طحال دار و بدون طحال درمان با دیمینازن ۲۴ ساعت پس از تزریق دارو تب قطع و برگشت تب نیز مشاهده نگردید. در صد پارازیتی نیز ۴ روز پس از درمان به صفر رسید. عود مجدد انگل نیز مشاهده نشد. نوسانات درجه حرارت در فواصل زمانی روز چهارم تا هفتم پس از بروز تب مابین تحت گروه‌های درمان بدون طحال و شاهد آلوده و همچنین تغییرات درجه حرارت در فواصل روزهای دوم الی هشتم پس از بروز تب در تحت گروه‌های درمان طحال دار نسبت به گروه شاهد آلوده از نظر آماری معنی دار است.

تب در گوسفندان طحال دار و بدون طحالی که با ایمیدوکارب درمان شده بودند نیز ظرف ۲۴ ساعت پس از تزریق دارو قطع شد ولی در روز ششم در گروه درمان ایمیدوکارب بدون طحال و روز هشتم در طحال دارها مجدداً رجعت تب مشاهده گردید که پس از تزریق مجدد دارو تب فروکش کرد تعداد انگل در خون پس از تجویز دارو کاهش یافته اما هرگز به صفر نرسید. تغییرات درجه حرارت نیز در بین تحت گروه‌های درمان شده و درمان نشده از نظر آماری معنی داری باشد. هموگلوبینوری بیشتر در گوسفندان بدون طحال حادث گردیده به طوری که در این موارد در ۴ راس از گوسفندان بدون طحال شاهد در روزهای ۵-۳ بعد از ایجاد تب و در ۱ راس از گوسفندان طحال دار شاهد در روز ۴ پس از ایجاد تب مشاهده شد. در هیچ یک از گوسفندان گروه درمان هموگلوبینوری مشاهده نشد.

تلفات در گوسفندان بدون طحال آلوده ۳ روز پس از ایجاد تب و پارازیتی آغاز شد و تا روز ۸ بعد از ایجاد تب ادامه یافت و در نهایت کلیه آنها تلف شدند. اما در گوسفندان طحال دار شاهد آلوده مرگ و میر از روز ۴ تا ۹ پس از ایجاد تب و در نهایت نیمی از گوسفندان طحال دار شاهد آلوده تلف گردیدند و نیمی دیگر بهبودی خودبخودی یافتند و زنده ماندند. قابل ذکر است که هیچکدام از دام‌های گروه درمان تلف نگردیدند.

نتایج آزمایشات پارامترهای خونی نشان می‌دهد که در گروه گوسفندان بدون طحال درمان با دیمینازن میزان هماتوکریت از روز ۲ پس از ایجاد تب نسبت به گروه شاهد معنی دار است و تغییرات مقادیر گلبول‌های سفید از روز دوم و



References

۱. اشرفی هلان، ج.، خاکی، ز.، ساسانی، ف.، علیدادی، ن.، نادعلیان، م. ق.، رهبری، ص. (۱۳۸۳): مطالعه ضایعات آسیب شناسی ناشی از عفونت تجربی بابز یا اوویس در گوسفند. مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران. دوره ۵۹، شماره ۱، ۴۹-۵۶.
2. Anwar, M. (1974): Geographical distribution of blood protozoan parasites of ruminant in Iran. Bull office Int Epiz. 81(9-10): 793-798.
3. Baudet-MH. (1995): Piroplasmosis in France. Production Laitiere- Moderne. 247:42.
4. Buoro-IBJ; Atwill-RB; Kiptoon-JC; Ihiga-MA (1989): "Feline anemia associated with ehrlichia like bodies in three domestic short haired cats. Vet Rec. 125:17, 434-436.
5. Coldham, N.G., Moore, A.S., Sivapathasundaran, S., Sauer, M.J. (1994): "Imidocarb depletion from cattle liver and mechanism of retention in isolated bovine hepatocytes. Analyst 12: 2549-2552.
6. Feldman, B.F., Zinkl, J.G., Jain, N.C. (2000): Schalm's Veterinary hematology. Ed: 5, P: 159, Lippincott Williams and Wilkins, London.
7. Hailat, Na., Lafi, S.Q., Al-Darraj, A.M., Al-Ani-FK. (1997): Equine babesiosis associated with strenuous exercise: clinical and pathological studies in Jordan. Vet Parasitol. 69:1-2, 1-8.
8. Hashemi Fesharaki, R. (1991): Ovine and Caprine babesiosis in Iran: treatment with Imidocarb. Vet Rec. 129:384-388.
9. Kelly, P.J., Mathewman, L.A., Brouqui, P., Raoult-D. (1998): Lack of susceptibility of ehrlichia canis to imidocarb dipropionate in vitro. South Afric Vet Associ. 1998, 62:2, 55-56.
10. Luo, Jianxun., Lu, Wenshun., Yin -Hong., Lu-Wwnxing., Zhang-Qicai., Dou-Huifang., Luo-JX., Lu-WS., Yin-H., LU-WX., Zhang-QC., Dou-HF. (1996): Therapeutic evaluation of imidocarb and primaquine phosphate to Theileria sergenti against infection in cattle. Chin J Vet Sci Technol. 26:5, 37-38.
11. Matton, P., Melckebede-H-Van., Van-Melckebeke-H. (1990): Bovine borreliosis: comparison of simple methods for detection of the spirochaete in the blood. Trop An Health prod. 22:3, 147-152.
12. Nafstad, I., Grave-K. (1985): Treatment against Babesiosis with diminazene (Berenil Veterinary R Hoechst). Norsk- Veterinaertidsskrift. 97:5, 358.
13. Habbir, Ahmed., Ali-FA., Ahmed-S. (1995): Babesiosis in cross bred cattle (*Bos indicus* X *Bos Taurus*) and buffaloes (*Bubalus bubalus*). Punjab-University J Zool. 10:33-37.
14. Silvey -Re. (1994): Babesiosis in a foal. Vet Rec. 139: 17, 428.

