

أمراض الدواجن بالصور

أنفلونزا الطيور و أعراضها و الوقاية منها

مقدمة عامة:

إن شدة أي وباء جديد و عدد الموتى الناتج عنه لا يمكن توقعه قبل حدوثه ، فإذا كان الفيروس الجديد شديد المراضية كما حدث في وباء فيروس الأنفلونزا الإسبانية عام ١٩١٨ و ١٩١٩ حيث يقدر أنه أدى إلى موت ما لا يقل عن ٥٠ مليون شخص و يعتقد خبراء أمريكيون أن الفيروس حدث له طفرات جينية مماثلة لفيروس أنفلونزا الطيور الموجود حالياً في آسيا.

و يعتقد أحرنون أن المرض ظهر بداية في الطيور ثم حدثت له طفرات جعلته ضارياً للإنسان ، وكان الباحثون قد استخلصوا عينة من الفيروس من بقايا الضحايا الذين لقوا حتفهم وتمكنوا من فك الشفرة الجينية الكاملة للفيروس ، و وجدوا أن الفيروس يحتوي على عناصر كانت جديدة على البشر آنذاك ، مما جعله شديداً جداً و بالتالي كان شديداً الخطورة ، وكشفت التحاليل التي أجريت على آخر ثلاث قطع من الشفرة الجينية للفيروس وجود طفرات تحمل أوجه شبه مذهلة مع تلك الموجودة في فيروس الأنفلونزا الذي يصيب الطيور، مثل سلالة الموجودة حالياً في جنوب شرق آسيا (H5N1) .

وفي البداية يجب أن نذكر أنه عندما انتشر وباء الأنفلونزا عام ١٩٥٧ و ١٩٦٨ كان الفيروس الجديد قليل الخطورة إلا أنه أدى لموت ما يقدر بحوالي ٢ - ٧,٤ مليون شخص ، ويعتقد الباحثون أن تفشي هذا الوباء مرتبين في القرن العشرين ، كان السبب فيه فيروس أنفلونزا بشرية اكتسبت جينيين أو ثلاثة رئيسيين من سلالات فيروس أنفلونزا الطيور.

أما الأن فإن الأنفلونزا البشرية تعتبر من أحد الأمراض الشائعة بين الناس و يتم علاجها في كثير من الأحيان دون اللجوء إلى الطبيب، وكثيراً من المصابين يشخصون المرض و يعالجون أنفسهم بالعديد من الأدوية الشائعة و بتناول الليميون الذي يعد من أهم الأشياء الغنية بفيتامين سي الذي له دور فعال في الحد من الأنفلونزا وفيأغلب الأحيان يتم الشفاء من المرض ببساطة ، وقد تعود الناس على التعايش مع المرض على أنه زائر بديهي في أيام البرد و الشتاء ، ولكن وباء الأنفلونزا يعتبر من الأمراض المعدية سريعة الانتشار و تصيب كافة المحبيين ، فبمجرد بداية انتشاره فإن الوباء لا يمكن إيقافه حيث ينتقل الفيروس بسرعة بواسطة السعال والعطس ، ومما يزيد إمكانية انتشاره دولياً بواسطة هو المسافرون

المصابين الذين يقومون بطرح الفيروس ونشره قبل ظهور أي أعراض عليهم ، وقد يأتي المرض بصورة خطيرة لا يتوقعها أحد و تختلف ضراوته من شخص لأخر حسب مقاومة وصحة جسده أو جهازه المناعي.

ومن المعروف عن بعض الفيروسات أنها تصيب الإنسان لمرة واحدة فقط في العمر كفيروس الجدري المائي أو الحصبة ، ولكن فيروس الأنفلونزا له القدرة على إصابة نفس الشخص أكثر من مرة في موسم الإصابة لأن الفيروس له خاصية تغيير تركيبته فينتح عن ذلك سلالات جديدة غريبة على الجهاز المناعي ، عليه أن يتعامل معها وكأنها نوع جديد من الفيروس و يعتبره الجهاز المناعي بأنه دخيل جديد على الجسم ويجب تكوين أجسام مناعية جديدة لمقاومته.

مقدمة عن انفلونزا الطيور:

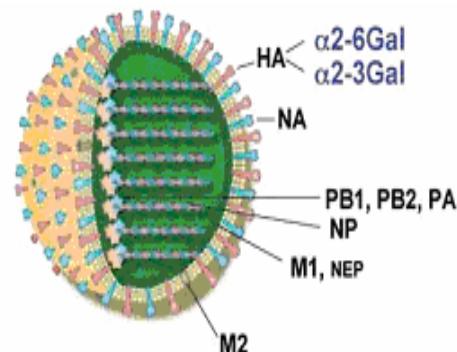
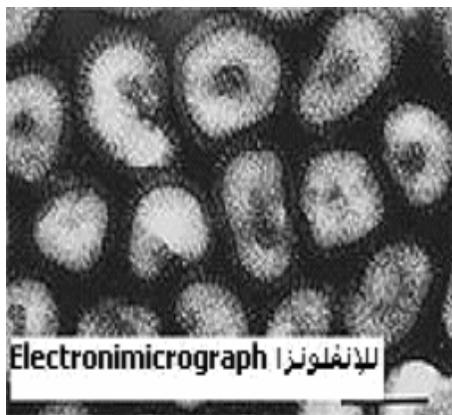
عرف مرض انفلونزا الطيور لأول مرة في إيطاليا عام ١٨٩٠ حيث أحدث المرض نسبة وفيات عالية في الطيور المستأنسة وسميت آنذاك بطاعون الدجاج ، وفي عام ١٩٥٥ وجد أن هذا المرض يسببه فيروس الأنفلونزا ، وينتمي إلى الفيروس الذي يصيب أيضا الثدييات ، وكانت كل الأعمار قابلة للعدوى بهذا الفيروس A وسمي بطاعون الدجاج (Fowl plague) وهذا الإسم لم يعد يستعمل الآن وأصبح الاسم البديل له فيروس أنفلونزا الطيور شديد الضراوة ، ومما أكد أنه شديد الضراوة هي اختبارات العدوى الصناعية التي أدت إلى نفوق ٧٥٪ من الطيور المحقونة بفيروس الأنفلونزا.

وفي عام ١٩٩٧ تم اكتشاف أول حالة عدوى بين البشر بالسلالة المسماة لأنفلونزا الطيور (H5N1) في هونج كونج ، والتي أصيب على أثرها نحو ١٨ شخصاً بالعدوى، وظهرت عليهم أعراضًا تنفسية شديدة فتوفى منهم ٦ أشخاص وسمى المرض (انفلونزا هونغ كونغ).

كما ظهرت أيضًا حالات عدوى متوسطة من فيروس الأنفلونزا (H9N2) في الأطفال (حالتين) في عام ١٩٩٩ في هونج كونج ، وقد أعتبر هذا الفيروس H9N2 غير ضار للطيور، ثم عاد الإزعاج مرة أخرى في فبراير ٢٠٠٣ عندما أدى وباء أنفلونزا الطيور (H5N1) في هونج كونج إلى إصابة حالتين ووفاة حالة واحدة من أفراد عائلة واحدة ، وقد حدث أيضًا وباء بفيروس الأنفلونزا شديد الضراوة (H7N7) والذي بدأ في فبراير ٢٠٠٣ بهولندا أدى إلى وفاة طبيب بيطرى وظهور أعراض متوسطة على ٨٣ شخصاً آخرين ، وفي منتصف ديسمبر ٢٠٠٣ ظهرت حالة واحدة أيضًا ، واستمر مسلسل الخوف والذعر العالمي ، ففي يناير عام ٢٠٠٤ أكدت الاختبارات المعملية عن وجود فيروس الأنفلونزا (H5N1) في حالات بشرية بها أعراض تنفسية شديدة في الأجزاء الشمالية من فيتنام لتتزاييد مخاطر الخوف والقلق من هذا

الفيروس الذي لا يعلم إلا الله متى ينتهي.

تعريف فيرس أنفلونزا الطيور



وفيروس الأنفلونزا ينتمي إلى عائلة **Orthomyxoviridae** ، وهو ينقسم إلى ثلاثة مجموعات **A, B, C**. وفيروس الأنفلونزا **A** هو الأكثر انتشاراً، ويتواجد في أكثر من عائلة سواء بالإنسان أو الثدييات الأخرى أو الطيور، وهذا الفيروس **A** هو الوحيد الذي له أهميته في المجال البيطري ودائما ما يرتبط بالأمراض التنفسية في العديد من الثدييات والطيور، أما فيروس الأنفلونزا **B** و **C** فهما يصيبان الإنسان.

وفيروس الأنفلونزا **A** ينقسم إلى مجموعات **Subtypes** حسب وجود البروتين **Neuraminidase (N)** حيث أن فيروس الأنفلونزا - يحتوى على 1 من 15 (**H**) مختلف وعلى 1 من 9 (**N**) مختلف، والصفات الانتيجينية والمرضية للفيروس تعتمد على ارتباط هذين الانتيجينين (**H** ، **N**)، فمثلا الفيروس الذي يحتوى على البروتين **H5** وعلى البروتين **N7** يكتب **(H5N7)**. ويختلف عن الفيروس المحتوى على (**H5N7**) والآن فإن الوباء شديد الضراوة الذي يحدث بسببه فيروس الأنفلونزا **A** وبه (**H4N9**). وعند تسمية فيروس الأنفلونزا أو عند تعريفهفينبغي أن يتضمن المعلومات الخاصة بنوعه **A** أو **B** أو **C**، والعائل الذي أصيب به والمنطقة الجغرافية التي ظهر بها ورقم العترة أو السلالة، والعام الذي تم

فيه عزله ثم توصيف **H3N1** ، فمثلاً فيروس الأنفلونزا **A** عزل من الرومي في **Wisconsin** عام ١٩٦٨ وصنف على أنه **H8N4** ، وبالتالي فيتم تعريفه وكتابته على النحو التالي :
A/turkey/Wisconsin/1/68/H8N4
وفي سكوتلند **A/Chicken/Scotland/59/H5N1**
وفي أونتاريو **A/Turkey/Ontario/7732/66/H5N6**
وفيروس الأنفلونزا يصيب كل أنواع الطيور مثل الدجاج - الرومي - البط - الأوز - الحمام - السمان -
النعام - الدوري و طيور الزينة.

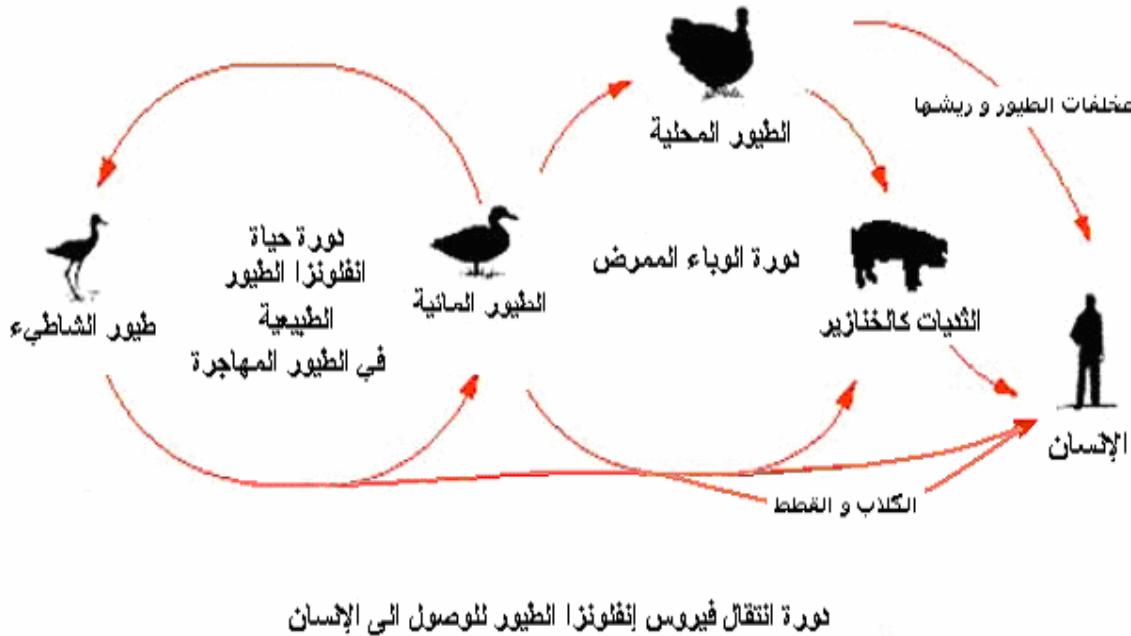
انتقال الفيروس بين الطيور :

وقد أظهرت أيضاً الأبحاث الحديثة أن الفيروس ذا الضراوة القليلة **Low pathogenic form** في الطيور يستطيع بعد فترة صغيرة من الوقت أن تحدث له طفرة، ويصبح فيروس شديد الضراوة **Highly pathogenic form**، فمثلاً في عام ١٩٨٤ في الولايات المتحدة الأمريكية كانت سلالة الفيروس **A (H5N2)** تتسبب في البداية بإحداث نسبة نفوق قليلة، ولكن بعد ستة أشهر أصبحت شديدة الضراوة مسببة نسبة نفوق تعدت ٩٠٪ ، وللتحكم في هذا الوباء فإن الأمر قد احتاج آن ذاك إلى التخلص من أكثر من ١٧ مليون طائر، بتكلفة وصلت إلى ٦٥ مليون جنيه أسترليني ، وخلال أعوام ١٩٩٩ ، ٢٠٠١ في إيطاليا كانت السلالة **(H7N1)** في البداية ذات ضراوة قليلة **Low pathogenic form** ثم حدث لها طفرة خلال تسعة شهور فأصبحت شديدة الضراوة **Highly pathogenic form** ، وتم التخلص من أكثر من ١٣ مليون طائر في ذلك الوقت، وتكمّن خطورة انتقال الفايروس في أن سلوكه في الخازن الطبيعي أي الطيور المائبة قد تغير، ففي ربيع عام ٢٠٠٥ نفق حوالي ٦٠٠٠ طائر مهاجر في محمية طبيعية بوسط الصين بسبب العدو بفيروس إنفلونزا الطيور من عترة **H5N1** و كان ذلك غير متوقع الحدوث ، وحدث في الماضي نفوق كبير للطيور المهاجرة بسبب فيروسات شديدة الإلإمراضية وكان ذلك في جنوب أفريقيا سنة ١٩٦١ بسبب فيروسات **H5N3** وفي هونغ كونغ في شتاء عامي ٢٠٠٢ - ٢٠٠٣ بسبب فيروسات **H5N1** وهذا التغير هو السبب الرئيسي في تفشي المرض بين الطيور.

وينتقل الفيروس بين الطيور من خلال الطرق التالية:-:

- 1- تنتقل أنفلونزا الطيور من الطيور البرية والهجارة، وأيضاً الطيور المائية وخاصة البط إلى الطيور المستأنسة كالدجاج والرومى من خلال الاحتكاك المباشر بالإفرازات الخارجية منها، وكذلك البراز أو الاحتكاك غير المباشر مثل المياه المحيطة بهذه الطيور أو وجود هذه الطيور في حظائر الدجاج ، لذلك أفضل طريقة لتربية الدواجن هي النظام المغلق **closed system** كي لا تدخل الطيور الحاملة للفيروس الى عنابرها و خاصة عصفور الدوري الذي هو يحمل المرض **cariar** دون ظهور عواضه عليه و اذا دخل و عشش في عنابر الدجاج ينقل المرض اليها.
- 2- ينتقل فيروس الأنفلونزا من الطيور المصابة إلى الطيور السليمة من خلال (التنفس) استنشاق الرذاذ الخارج كإفرازات الأنف والجهاز التنفسى.
- 3- تنتقل الإصابة أيضاً في أسواق الدواجن الحية، إما بالاحتكاك المباشر أو غير المباشر عن طريق أقفاص الطيور الملوثة بالفيروس، وكذلك الأدوات المستخدمة في هذه الأسواق.
- 4- تنتقل العدوى عن طريق الحشرات والعمال الذين يتعاملون مع الطيور المصابة حيث أن الفيروس يكون عالقاً بملابسهم وأحذيتهم.
- 5- يمكن للخنازير أن تنقل الفيروس إلى الرومي أو الدجاج التركي حيث وجد أن الفيروس الخاص بالخنازير يمكن أن يتواجد في الرومي أو الدجاج التركي ، كما أن الخنازير تكون أكثر قابلية للعدوى بفيروس الطيور وفيروس الإنسان معاً فيكون بذلك الخنزير عائل اختلطت به الصفات الوراثية لفيروس الإنسان وفيروس الطيور، وينتج عنه عترة شديدة الضراوة

طرق انتقال الفيروس للإنسان:



دورة انتقال فيروس إنفلونزا الطيور للوصول إلى الإنسان

1- الاحتكاك المباشر بالطيور البرية وخصوصاً طيور الماء (الألبيط والأوز) التي تنقل المرض دون ظهور أي أعراض عليها.

2- الخنازير التي تنقل المرض من الطيور للإنسان من خلال تحول في الفيروس من خلال طريقتين الأولى : إعادة التنسيق للفيروس : حيث يحدث تبادل للمادة الجينية الوراثية بين فيروسات إنفلونزا البشر والطيور عندما يصيب كلا نوعي الفيروس الإنسان أو الخنزير في وقت واحد، مما قد ينتج عن هذا الاندماج بين الفيروسات نوع جديد ووبائي من فيروس الإنفلونزا ، و الثانية : حدوث طفرات بالفيروس تزيد من إمكانية الفيروس للاتحاد بالخلايا البشرية أثناء حدوث العدوى للبشر.

3- الاحتكاك المباشر بالدواجن الحية المصابة ، والتي سببت نشر الوباء القاتل مما أدى إلى إجبار مزارعى الدواجن فى أجزاء من آسيا على إبادة عشرات الملايين من الدواجن، حيث أن الأماكن التى يعيش فيها السكان قريبة من مزارع الدواجن والخنازير (تربة خصبة لنشوء هذا الوباء).

4- الرذاذ المتطاير من أنوف الدجاج وإفرازات الجهاز التنفسى وفضلات الطيور التي تتحول على شكل

رذاذ يمكن أن ينتقل بالهواء و يصيب الإنسان.

5- الملابس والأحذية الملوثة في المزارع والأسواق.

6- الأدوات المستخدمة والملوثة بالفيروس مثل أقفاص الدجاج وأدوات الأكل والشرب وفرشة الطيور.

7- التركيز العالى للفيروس فى فضلات الطيور وفرشتتها نظراً لاستخدام براز الطيور فى تسميد الأرضى الزراعية ، علماً بأن الفيروس يعيش لمدة شهر تقريباً في زرق الطيور.

8- الحشرات كالناموس وغيره كنتيجة لحملة الفيروس ونقله إلى الإنسان.

9- الفئران وكلاب المزرعة والقطط التي تعمل كعائل وسيط في نقل الفيروس للإنسان.

10- أكد رون فوشيه الخبير الهولندي في علم الفيروسات على انه قد عاين في ثلاث مناسبات مختلفة انتقال الفيروس المتسبب في "إنفلونزا الطيور" عبر عمال متخصصين في تربية الدواجن إلى أفراد أسرهم ولكن هذا لا يعد دليلاً قاطعاً على انتقال الفيروس بين البشر ولكن الخطورة تكمن في نزعة الفيروس على التحول والإندماج حيث أنه قد يندمج مع النوع المسبب لإنفلونزا البشر ويصبح نوع آخر من الإنفلونزا الضاربة التي تنتقل بين البشر بسرعة فائقة.

فترة الحضانة:

تتراوح فترة الحضانة من عدة ساعات إلى 3 أيام بالنسبة للطائر وقد تصل إلى 5 أيام في بعض الحالات، وتمتد إلى 14 يوماً بالنسبة للقطيع، وتعتمد مدة الحضانة على جرعة الفيروس وضراوته، ونوع الطائر، وطريقة العدوى، وعلى قدرة مقاومة الطائر للمرض (مناعته).)

أعراض المرض في الإنسان:

والشرط الأساسي لظهور الأعراض على الإنسان هو التعرض أكثر من مرة للفيروس لأن جسم الإنسان يعتبر غريباً على هذا الفيروس وأيضاً العترة الضاربة للفيروس تعتبر مهمة في مدى خطورة الأعراض و

هي السبب الرئيسي لكيفية ظهور الأعراض على الإنسان و تعتبر العترة H5 أخطرها وأقل منها خطورة هي عترة H9 ولكن تعتبر H7 هي أقل المجموعات خطورة على الإنسان والتي تكاد لا تذكر ضراوتها بالنسبة للإنسان.

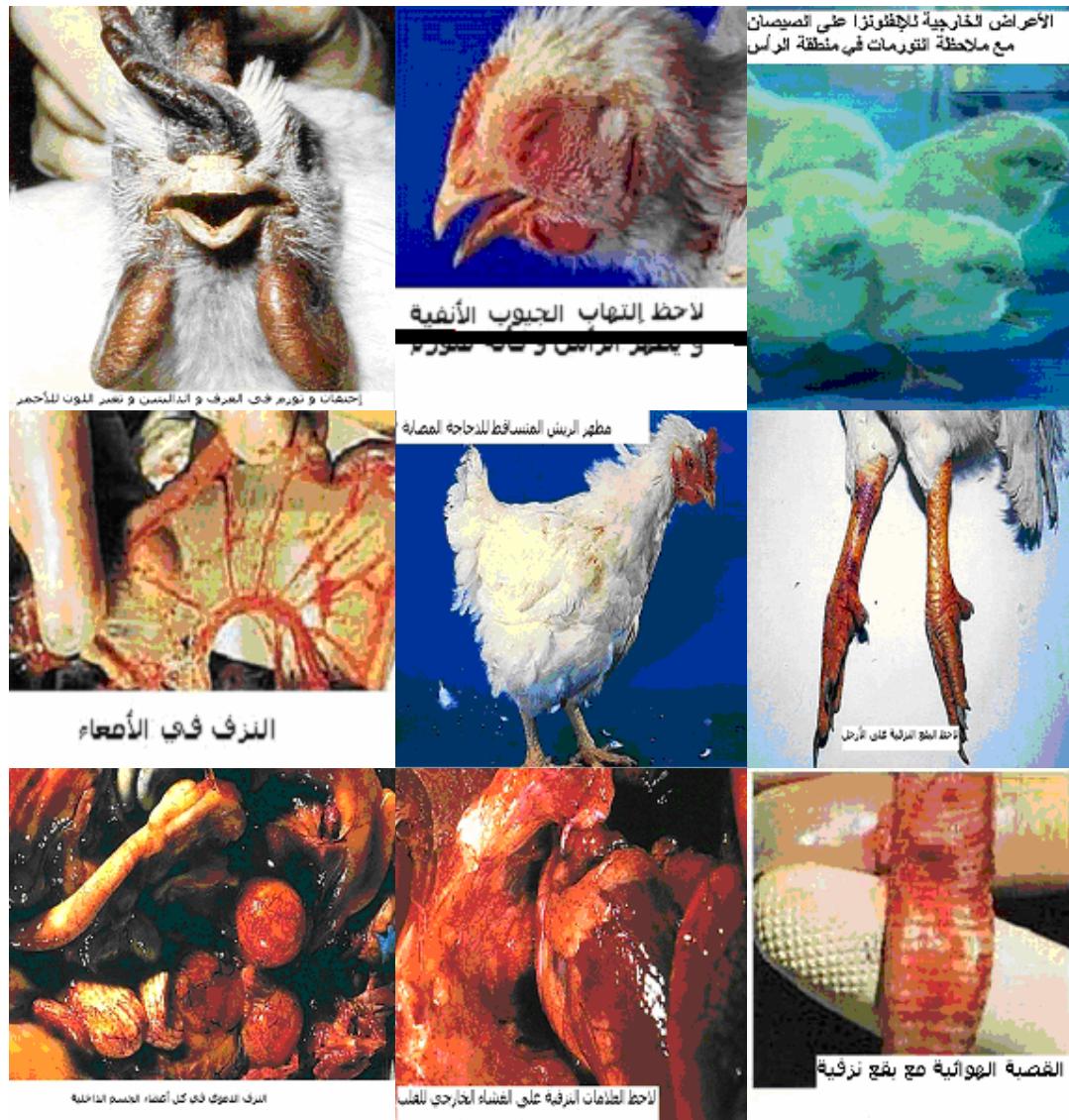
و الأعراض تزداد حدتها على الإنسان تدريجيا إذا لم يتم معالجته خلال 48 ساعة على الشكل التالي:-

- 1- هبوط عام و صداع و رعشة تستمر لمدة أسبوعين.
- 2- حدوث رمد في العين.
- 3- فقدان شهية مع انتفاخ و سوء هضم و امساك مع بول داكن.
- 4- ارتفاع في درجة الحرارة.
- 5- سعال مع احتقان في الحلق.
- 6- تورمات في جفون العينين.
- 7- التهابات حادة في الأنف و الجيوب الأنفية مع تورم في الوجه نتيجة لاحتقان الجيوب الأنفية.
- 8- التهابات رئوية و شعيبة حادة.
- 9- التهاب حاد في عضلة القلب.
- 10- أزمة في التنفس ثم سكتة قلبية ثم الموت.

أعراض المرض في الطيور:

أحيانا تكون الأعراض معتدلة عند الإصابة بالنوع **Low pathogenic form** الشكل الأقل إمراضية، وأحيانا أخرى تكون قاتلة عند الإصابة بالنوع **Highly pathogenic form** الشكل الأكثر إمراضية ، وذلك حسب سلالة الفيروس وعمر الطائر ونوعه وعلى الظروف البيئية المحيطة بالطائر، فالطيور المصابة بفيروس قليل الضراوة تكون أعراض المرض غير ظاهرة، بينما الطيور القابلة للعدوى بالمرض والتي تصاب بعترة ضاربة من الفيروس فإنها تعطى أعراض ظاهرة، وقد تؤدي إلى الموت ، فالطيور المائية المهاجرة مثل البط البري هي العائل الطبيعي لفيروس الأنفلونزا. وفي نفس الوقت تكون مقاومتها للعدوى كبيرة، ولا تظهر عليها أي أعراض إكلينيكية.

بينما تكون الدواجن المستأنسة والرومى قابلة للعدوى، وتكون الأعراض مرکزة على كل من الجهاز التنفسى أو الهضمى أو العصبى، وتظهر أعراض الإصابة بالجهاز التنفسى على هيئة كحة- عطس- إفرازات من العين- ورم فى الرأس والوجه- خمول الطائر- زرقة سيانوزية بجلد الطائر الغير مغطى بالريش، وفي الحالات الحادة للمرض تنتشر آفات في الجسم و توجد الافرازات الليفية في القامور و البريتون و الاكياس الهوائية و قناة المبيض ، وقد تتصلب الرئة بالالتهاب ، مع وجود النخر البؤري في الكبد و الكلى و الطحال ، وجود الدوالى في الطحال و الكبد و الكلى ، النزف يكون منتشر في الجسم ، بالإضافة إلى وجود إسهال، وتكون الأعراض العصبية على هيئة عدم اتزان الطائر، كما يحدث أيضاً انخفاض في إنتاج البيض بالنسبة للطيور البياضية والدجاج والرومى والسمان والبط، أما العترة شديدة الضراوة فإنها تسبب تسمم فيروسي **Viremia** يصاحب تكسير و تدمير في الخلايا الدموية مما يؤدي إلى تكون أنزفة في الطائر على شكل بقع نزفية في الأمعاء و على الأرجل **Endothelial cells**



أما نسبة النفوق فقد تكون منعدمة خاصة في حالات الإصابة بالفيروس الضعيف، بينما قد تصل إلى ١٠٠٪ في حالات الفيروس شديدة الضراوة حيث ينفق الطائر سريعاً دون المرور بأي أعراض ظاهرية. وفي طيور الزيينة تم عزل الفيروس A من حالات لم تظهر عليها أي أعراض مرضية، كما تم عزله من الحالات التي تموت فجأة بعد تعرضها للإصابة الحادة، والتي قد ظهرت عليها الأعراض قبل نفوقها على هيئة خمول وإسهال وأعراض عصبية تظهر بشكل هزة في رأس و حركة الطائر.

أما في الطيور المائية الطليقة Free-ranging فيكون فيروس الأنفلونزا A غير ظاهر بها أو يكون

مقاوماً للعترة شديدة الضراوة.

أما البطة المستأنس فغالباً ما يكون أكثر حساسية وقابلية للعدوى بالفيروس مع ظهور أعراض تنفسية وأمراض بالعين.

وفي عصافير الزينة صغيرة العمر فإننا نجد أن نسبة النفوق تكون عالية فتصل إلى ٣٥٪ و تصل في بعض الحالات إلى ٨٠٪ ، أما العصافير الكبيرة البرية فنادرًا ما تظهر عليها الأعراض المرضية إلا أنه من الممكن أن نجد الأجسام المضادة للفيروس التي تدل على أن هذه الطيور قد أصيبت سابقاً بالفيروس ، أما التي تربى في المنازل فالمرض بالنسبة لها ضاري و قاتل ١٠٠٪

وفي دجاج غينيا Guinea fowl الذي يصاب بالفيروس فإننا نجد حالات تموت دون وجود أي أعراض ظاهرية للمرض ، والبعض يقل إنتاج البيض فيه مع ارتفاع معدلات النفوق بالأجنحة مبكراً، مع وجود أعراض تنفسية وعدم اتزان لحركة الطائر.

وفي السمان فيؤدي الفيروس إلى نفوق ١٥-٨٠٪ من القطيع ، وتكون الأعراض متمثلة في عطس وإفرازات من العين والأذن وتورم بالجيوب الأنفية Sinusitis وصعوبة في التنفس.

وهناك بعض سلالات فيروس الأنفلونزا A التي تكون ضاربة جداً للدجاج الرومي إلا أنها في نفس الوقت تكون متوسطة العدوى للسمان، مما يؤكد أن نوع الطائر يعد من العوامل الرئيسية في قابليته للإصابة بالفيروس ، و تظهر على الدجاج التركي عوارض التهابات في الجيوب الأنفية مع انتفاش الريش و ضيق واضح في التنفس.



كما تم أيضاً عزل فيروس الأنفلونزا A من النعام وكانت الأعراض شديدة في عمر ٥ أيام حتى ١٤ شهراً، بينما كانت الطيور الكبيرة أكثر مقاومة للعدوى، وبلغت نسبة النفوق في الأعمار دون الشهر حوالي ٨٠٪ حيث ماتت هذه الطيور سريعاً بعد أن ظهرت عليها أعراض التهابية في الأنف والجيوب الأنفية مع أوديما تحت الفم ، أما عند عمر حتى ٨ شهور فكانت نسبة النفوق بين ٦٠-١٥٪ ، وفي الأعمار من ٨ شهور حتى ١٤ شهر فوصلت نسبة النفوق إلى أقل من ٢٠٪ ، ومعظم هذه الطيور تموت خلال يومين من وقت ظهور الأعراض، ولكن البعض منها يشفى في خلال ٣-٢ أسابيع، ويقال أن هذا النعام قد يأخذ العدوى عن طريق الماء الذي يقدم لهم، والذي سبق أن شربت منه طيور طليقة حرة أو طيور مائية مصابة بالفيروس.



التشخيص المقارن:

ويجب التفرقة بين أعراض الأنفلونزا والأمراض الأخرى التي تعطي نفس الأعراض مثل النيوكاسل والكلاميديا والميكوبلازما والكوريزا والبكتيريا الأخرى التي تصيب الجهاز التنفسى أو العصبى وأيضا

بعض أمراض نقص الفيتامينات.

للتأكد من التشخيص معملياً يمكن إجراء الاختبارات التالية:

- اختبار تلازن الدم. (ELISA)
- اختبار الانتشار على الغراء الجيلاتيني.
- اختبار نيوور أميدنيلز للكشف على الانتي جينات السطحية وهي H & N.

علاج البشر من الفيروس:

الدواء الأول هو Oseltamivir أو سيلتاميفير و يعرف تجارياً بـ Tamiflu وهو يعد من أفضل الأدوية ولكن نشرت مقالة على موقع مجلة Nature على الإنترنت يشكك في جدوى الاعتماد على عقار "تامي فلو" لوحده في مكافحة الفيروس، وقد أثبتت هذا العقار جدواه فيما يتعلق بمكافحة فيروس H5N1 عند البشر، فيما قالت مجلة Nature إن أبحاثها تشير إلى أن هذا الأمر قد يتغير، حيث أوردت أمثلة على بعض المرض الفيتناميين الذين أظهر الفيروس الذي أصابهم شكلاً من أشكال المقاومة للعقار، وكن نصحت منظمة الصحة العالمية الدول بتخزين كمية كافية من هذا العقار لمواجهة خطر تفشي وباء انفلونزا الطيور بين البشر.



أما الدواء الثاني فهو زاناميفير Zanamivir و يعرف تجارياً تحت اسم Relenza، وهو الدوائين بصورة عامة يجب اعطائهما خلال ٤٨ ساعة لأنهما يعملان على تثبيط فعالية البروتين Neuraminidase inhibitors (N)، وهناك أدوية قديمة مضادة للفيروسات منها M2 inhibitors amantadine and rimantadine إلا أن المقاومة لهذه الأدوية من قبل الفايروس تتطور بسرعة مما يقلل من فرصة استخدامها.

وسائل الوقاية من أجل تحجيم انتشار المرض:

من أهم الوسائل التي يجب اتباعها من أجل تحجيم و منع انتشار المرض ما يلى :

- 1- التخلص من الطيور المريضة والمُخالطة وإعدامها ويكون ذلك بوضعها في أكياس كبيرة و دفنها ثم حرقها ، ووقاية الأشخاص المعاملين معها و مراعاة ليس الأقنعة والقفازات أثناء الإقتراب منها (لأن الإنسان ينقل الفيروس من مكان آخر عن طريق الملابس والأحذية .



- 2- حظر استيراد الدجاج والطيور والبياض من الدول التي يوجد بها حالات عدوى بأنفلونزا الطيور.

- 3- لقاحات تعطى للنطاطر وذلك للتحكم في المرض، فهناك اللقاح الميت الذي يقلل من ضراوة المرض، ولكنه لا يمنع العدوى ، وهناك أيضا اللقاح الحي المضعف ولكنه أيضا له فاعلية محدودة ، وذلك للسرعة التي يتغير بها الفيروس ، ولقدرة سلاله الفيروس الموجودة في اللقاح أن تكون فيروس جديد له صفات مختلفة ، وكل هذه اللقاحات لازالت فكرتها تحت التجربة ، مع أن التخلص النهائي من كل الطيور المصابة بال النوع A هو الحل الأمثل للقضاء على المرض.

- 4- نقل من نشاط الفيروس أو ضراوته عن طريق تعريضه لدرجة حرارة ٥٦° م أو تعرضه لحرارة الشمس أو تعريضه لدرجة (الحامضية أو القلوية القصوى pH) أو من خلال تعريضه لبعض المطهرات مثل (الفورمالين، وهيدروكلوريد الصوديوم، ومركبات اليود والنشاردر).

- 5- في حالة العدوى بالفيروس في البحيرات أو البرك فيمكن أن نقلله عن طريق تشبيع البحيرات بالهواء، وذلك لجعل الفيروس يطفو على سطح الماء حيث يمكن أن يموت بأشعة الشمس أو عن طريق نزح أو تصريف مياه البحيرات وجعل التربة أو الطمي الملوث بالفيروس تجف (خلال شهر تقريباً) أو عن طريق نزح الماء وتنظيف وتطهير البرك الصناعية.

- 6- من الصيد هو الوقاية الاولى لأن إصطياد الطيور المهاجرة والبرية هو سبب أساسي للعدوى بالفيروس

مع أنه لم تثبت أي حالة لإصابة الصيادين بالفيروس ولكن يجب القول هنا أن الطيور النافقة و التي تحمل المرض في جسمها هي ناقل مهم للمرض للدواجن وبالتالي منع الصيد ليس فقط للحفاظ على صحة البشر و لكن للحفاظ على الدواجن التي تعتبر غذاء أساسى و نهائى للبشر و مصدر مهم للحوم لابد منه.

الخاتمة:

إن تناول التطعيم الحالى للبشر هو بمثابة نوع من أنواع تقليل فرصة الإصابة بالأنفلونزا حتى لا تحدث العدوى بالسلالتين فى نفس الوقت مما يساعد على إحداث الطفرة التى تخشاها.

أما بالنسبة لتطعيم الطيور ضد المرض فان شركة موريال العالمية لها تجارب رأت النور في العديد من بلاد العالم بجعل الفيروس متغير التركيب أي حذف H منه و ابقاء N و يكون بشكل ميت يعطى من مخرج الطائر و يعطيه و قاية ضد المرض كافية لمقاومته و لكن يجب أن نقول أنها لازالت تجارب قبل التصديق و التعديل للوصول للشكل النهائي للتطعيم في المناطق الموبوءة.

أما بالنسبة لإمكانية الانتقال المباشر بين البشر بعدوى أنفلونزا الطيور فلم يثبت فعلياً حتى الآن، ولكن هناك الكثير من المخاوف من إمكانية حدوث ذلك في المستقبل القريب، وذلك عند طريق حدوث طفرة في سلالة فيروس أنفلونزا الطيور من خلال اختلاطه داخل جسم نفس الشخص بسلالة الأنفلونزا البشرية أو إذا حدثت العدوى بالسلالتين داخل الخنازير التي يمكن أن تصاب بالعدوى من كليهما، ومن خلال هذا الخلط في جينات كل من السلالتين داخل الخلية الواحدة.

ويأمل العلماء بأن يقوموا بإجراء تجارب لتفهم الخصائص البيولوجية التي أدت إلى أن يصبح الفيروس بهذه الخطورة ، وما يزيد من خطورة الأمر أن الطفرات التي اكتشفها الباحثون الأمريكيون عشر عליها في جينات تسسيطر على قدرة الفيروس على التكاثر في الخلايا المضيفة وهذا الأمر يعد اكتشاف مهم في التأكيد على ضراوة الفيروس وقد يكون له دور أساسى و فعال في اكتشاف أدوية جديدة تؤثر في التقليل من ضراوته بالتركيز على هذه الجينات.

ويمكن أن تحدث الطفرة التي تمكن أنفلونزا الطيور من إحداث وباء عالمي يحصد الملايين على مستوى العالم إذا لم يتم عمل تطعيم مناسب ضد هذه السلالة في الوقت المناسب

المراجع :

البيطرة العربية