

بروسىيلا، تاي مالتا (Brucellosis)

يەككە لەنەخۇشىيە ھەۋكردەكانى ناۋەپراست و باشوورى كوردستان، سالانە سەدان كەس تووشى نەخۇشىيەكە دەبن.

ھۇزانى

بەكتريايەكە بە نىۋى بروسىيلا كە 6 جۇريان ھەيە و ھەريەكەيان تايبەتە بە گيانەۋەرىك. بەلام لەھەموويان گرنىگتر (1-3) يە كەمرۇق تووشى نەخۇشى دەكات ئەمانەن:

- بروسىيلاى Melitensis تووشى مەپ و بزى دەبىت و لەرىگاي شىرەۋە ھەردووكيان مرۇق تووشى بروسىيلا دەكەن (3 جۇرى ھەيە).
- بروسىيلاى abortus لە گادايە (9 جۇرى ھەيە).
- بروسىيلاى suis لە بەرازدايە (4 جۇرى ھەيە).
- بروسىيلاى canis لە سەگدايە (لەسالى 1967 دا جياكراۋەتەۋە و زۇر دەگمەنە).
- بروسىيلاى ovis.
- بروسىيلاى neotomae.

بروسىيلا خۇزەيەكى چىلكەيى گرامنىگەتىقى كەمىك گەۋرەيە. لەھيشكى و تەپىدا زۇر بەرگەي دەرەۋە دەگرىت. لەسەھۇلدا 6 مانگ و لەشىردا 5 ھەفتە دەۋى. ئەۋەي شايانى باسە بروسىيلا پوكەشە ئەنتىجىن و ئەنتىجىنى تاۋەي ھەيە.

پەتازانى

بروسىيلا يەككە لەگرنىگترىن نەخۇشىيەكانى كۇئەندامى ھەرس كە لە زۇربەي ولاتاندا تا ئىستا ھەرماۋە وخەلكى تووشى گىروگرفت و چەرمە سەرى كردوۋە. سالانە نىكەي نىۋى مليۇن كەس تووشى نەخۇشىيە كە دەبن. لەباشور و ناۋەپراستى كوردستاندا لەۋ ناۋچانەدا كەبزن و مەپ زىدەتر بەخىۋ دەكەن نەخۇشىيەكە زىدەتر بلاۋە و سالانە سەدان كەس تووشى نەخۇشىيەكە دەبىت. ھۇي ئەمەش دەگەرىتەۋە بۇ ناتەۋاۋ كولاندنى شىرەكە و پەيوەندى كردنى راستەوخۇ بەگيانەۋەرى نەخۇشەۋە. زۇرجار نەخۇشىيەكە نىۋى (نەخۇشى كار) ى لىنراۋە، واتە ئەۋ كەسانە كە مەپرومالات بەخىۋ دەكەن، شوانى بزى يان ئەۋ كەسانەي لەقەسابخانەدا كاردەكەن تووش دەبن. بزى و گاۋ بەراز سەرچاۋەي مىكروپەكەن.

رىگاكاني گواستەۋە

- لە 60% بارەكاندا بەپەيوەندى راستەوخۇ لەگەل گيانەۋەرى نەخۇشدا مرۇق تووش دەبىت.
 - بروسىيلا لەرىگەي خواردنەۋەي شىرى پەستۆرەنەكراۋە دەگوپزىتەۋە.
 - لەۋانەشە لە (تاقىگادا) لەرىگاي ھەۋاۋە مرۇق تووشى بروسىيلا بىيىت (10).
- بەلام تانەمرۇ نەخۇشىيە نەيتوانىۋە مرۇقىكى لەش ساغ تووشى بروسىيلا بكات. ھەندىك پزىشك دەبىزىن لەۋانەيە مىزىش بروسىيلا بگوپزىتەۋە پاش ئەۋەي بەكترياي بروسىيلا لەرىگەي پىست، چاۋ، چاندنى ئەندام يان ھەرسەۋە دەگاتە نىۋ لەش، خۇي دەگەيەنيتە نىۋ خويىن و لەنىۋ خروكە سىپىيەكاندا جىگىر دەبن. پاشترىش خۇيان دەگەيەننە جگەر، سىپل، لىمفە گرىكان و مۇخى ئىسك و لەۋىدا ژمارەيان زىدەكات.

نیشانه‌کان

ماوه‌ی کرکه‌وتنی بروسیتلا له‌نیوان 10-15 رۆژدایه، جاری وایه له‌نیوان 3-4 ههفته دایه. سه‌ره‌تا له 90٪ ی تووشبووه‌کان ئەم نیشانه‌یان هه‌یه:

ژانه‌سه‌ر، بیهیزی، ژانکردنی جومگه‌کان، تایی نارێک و ئاره‌قه‌کردنه‌وه‌یه‌کی زۆر. به‌ده‌گمه‌ن نه‌خۆشیه‌یه‌که له‌پەر و به‌له‌رز و تا و ئاره‌قه‌کردنه‌وه‌وه‌ دهر ده‌که‌وێت. بروسیتلا نه‌خۆشیه‌یه‌کی ئالۆزه، له‌به‌رئه‌وه نیشانه‌کانی نه‌خۆشیه‌یه‌که به‌سه‌ختی ده‌ناسرێته‌وه. ده‌لێن گوایه بروسیتلا 230 نیشانه‌ی هه‌یه !!! یان به (نه‌خۆشی سه‌د روو) ناسراوه. تالیهاتن نارێکه و به‌رزونزم ده‌بیته‌وه، ئاره‌قه‌کردنه‌وه شه‌وانه‌یه و بۆنێکی تاییه‌تی له‌ئاره‌قه‌که دێت. نه‌خۆش زۆر بیهیزه و توانای جولانندی که‌مه.

شیوه‌ی نازار له‌بروسیتلادا

ژانه‌سه‌ر، ژان کردنی جومگه‌کان (به‌تاییه‌تی برپه‌ری پشت)، ژانه سک، ژانکردنی ناوچه‌وان و پشتی سه‌ر. هه‌روه‌ها نه‌خۆش ئاره‌زوی خواردنی نامینیت، هیئنجدان و گرفتی تووش ده‌بیته‌وه. هه‌ندیک جار نه‌خۆش تووشی کۆکه ده‌بیته‌وه. زۆر جار نیشانه‌ی ده‌ماری وه‌ک ترس، خه‌مباری و بیخه‌ویش له‌نه‌خۆشدا دهرده‌که‌ون. به‌لام له‌شیوه‌ی کوتوپر یا ژاری بوون نه‌خۆش تووشی خه‌والویی، بیخولقی ده‌بیته‌وه. (هه‌ندیک جار باتووی نه‌خۆش ژان ده‌کات). له‌کاتی تیپوانینی نه‌خۆشدا بۆمان دهرده‌که‌وێت که: له 64٪ لیمفه‌گرێکان، له 60٪ سپل و له 49٪ جگه‌ریش گه‌وره ده‌بیته‌وه. ژان تووشی گرفتی بینه‌ویژی ده‌بن. هه‌ندیک جار نه‌خۆش تووشی که‌مخوینی ده‌بیته‌وه، له 70-80٪ خرۆکه سپیه‌یه‌کان و لیمفوسایته‌کان نزم ده‌بنه‌وه.

پێرته‌وی بروسیتلا

زۆر جیاوازه له‌وانه‌یه نه‌خۆشیه‌یه‌که مانگیک بخایه‌نیت، به‌لام له 85٪ ی باره‌کاندا نه‌خۆشیه‌یه‌که 3 مانگ ده‌خایه‌نیت. له‌شیوه‌ی درێژ خایه‌نه‌کاندا سالیک یان چه‌ند سالیک ده‌خایه‌نیت.

شیوه‌کانی بروسیتلا

- 1- شیوه‌ی توند، له 7٪ ی باره‌کان ده‌گرێته‌وه.
- 2- شیوه‌ی ژێر توند، له 16٪ باره‌کان ده‌گرێته‌وه.
- 3- شیوه‌ی درێژخایه‌ن، له 65٪ باره‌کان ده‌گرێته‌وه.

ده‌ستنیشانکردن

- نیشانه‌کان و کاری نه‌خۆش زیاتر زانیاریمان بۆ روون ده‌کاته‌وه.
- جیاکردنه‌وه‌ی بروسیتلا و ناسینه‌وه‌ی له‌ژێر میکروسکۆپدا به‌ریگه‌ی چاندن له‌گیانه‌وه‌ر یان مرۆفدا.
- تیستی سیرۆزانی و چاندن، دهرکه‌وتنی دژه‌ته‌نه‌کانی به‌کتریاکه له سه‌ره‌تای نه‌خۆشیه‌یه‌که‌دا (8-10 یه‌م رۆژدا) به‌سودن.
- دهرکه‌وتنی دژه‌ته‌نی IgM له‌بروسیتلادا زۆر گرنگه، هه‌روه‌ها IgG، ئەم دژه‌ته‌نه له دووم هه‌فته‌ی نه‌خۆشیه‌یه‌که‌دا دهرده‌که‌وێت. وه له‌شیوه‌ی درێژخایه‌نی تالیهاتن دا IgG به‌هه‌میشه‌یی ده‌مینیته‌وه.
- تیستی ELISA زۆر هه‌ستیاره له ده‌ستنیشانکردنی دژه‌ته‌نی دژی بروسیتلادا.
- تیستی Burnett که له‌شیوه‌ی دهرزی دایه و له‌ژێر پیستی نه‌خۆش ده‌دریت. له‌سه‌ر نه‌خۆش تاقی ده‌کریته‌وه تابزاین تووشی بروسیتلا بووه یان نا.

چاره‌سه‌رکردن

- پێویسته چاوه‌پان بین که له 5-15٪ باره‌کاندا نه‌خۆشیه‌یه‌که ده‌ست پێکاته‌وه.
- چاره‌سه‌رکردن بۆماوه‌یه‌کی درێژ به‌یه‌که ئەنتیبایۆتیک بپه‌وه‌یه، به‌لام تیکه‌لکردنی دهرمانه‌کان ئەنجامی باشی هه‌بووه.
- حه‌وانه‌وه و خۆماندوو نه‌کردنی له‌ش و دهروون زۆر به‌سوده.

- پېۋيستە نەخۇش پىزىشكى دەروونى بېيىت بۇ دلدانەو و ئامۇزگارى كىرنى دەروونى لەبەرئەووى نەخۇشپىيەكە دىرئە دەخايەنىت .

ئەتتېباپۇتېك

پېۋيستە ھەمىشە دوو دەرمان بدىت بەنەخۇش. دەرمانى Doxycycline بەرئە 200 ملگم رۇژانە و ھاوكت Rifampin بە رىژە 600-900 ملگم رۇژانە بۇ ماوى 6 ھەفتە زۇر ئەنجامى باشى داوہ بەدەستەوہ .

ئەم دوو دەرمانە بوونەتە ھوى ئەووى كە بەرئە 90% ژمارەى پەيدابوونەوہ يان سەرھەلدانەووى تاي مالتا كەم بكا تەوہ . ئافرەتى سىكپر تەنبا دەرمانى Rifampin ى دەدرىت .

بەلام مندال دەرمانى Trimethoprim-sulfamethoxazole (TMP-SMZ) ى دەدرىت ھاوكت زۇر پېۋيستە قىتامىن و دەرمانى دامرکاندەووى تا و ئازار بدىت بەنەخۇش .

بۇ منال بەپىي تەمەن :

- مندالى ژىر تەمەن 8 سالان 8-10 ملگم . كىشى لەش دەرمانى (TMP-SMZ) بۇ ماوى 45 رۇژان لە گەل 15-20 ملگم . كىشى لەش دەرمانى Rifampin رۇژانە دەدرىت بە مندال .

- مندالى سەروو تەمەن 8 سالان , 2-4 ملگم . كگم كىشى لەش (خەپلە) دەرمانى Doxycycline بۇ 6 ھەفتە لە گەل رۇژانە 1 گم Streptomycin لە شىوہى دەرى ماسولكەدا دەدرىت لە نەخۇش . دەتوانىن Doxycycline و Gentamicin بەيەكەوہ بدىت بە نەخۇش .

خۇپاراستن

- كوتانى مەپ و مالات تا توشى بروسىلا نەبن .
- كولاندنى شىرى مەپ و بزى و پاستورەكردنى .
- پەيوەندى نەكردن بەمەپ و مالاتى نەخۇشەوہ .
- نەخواردنەووى شىرى خا (نەكولئىراو) .
- نەخواردنى گوشتى مەپ و مالاتى نەخۇش ، باشتر وايە گوشتەكە بسوتئىرئىت يان لەژىر خاكدا بشاردريتەوہ .

سەرچاوەکان

1- د . زاھىر سوران ، نەخۇشپىيە درمەكان ، سو بەكتريايىيەكان ، بەشى سىيەم ، چاپى يەكەم ، سلیمانى - كوردسان ، 2004 .

References:

- 1.Ame Forsgren, Gran Kronvall, Klinik bakteriologi, Stockholm 1996.
- 2.Young, E. J. Human Brucellosis, Rev. Infec. Dis. 1983; 5, 821.
- 3.Abram S. Benson: Editor., Control of communicable Diseases in Man, 15th eds. 1990.
- 4.CDC. Summary of notifiable diseases, United States, 1991. MMWR. 1991; 40: 53.
- 5.Sharda DC. Lubani M: A study of Brucellosis in Cjildhood. Clin. Pedia. 1986; 25 (10): 492.
- 6.Donald Kaye, Brucellosis, In: Harrison, Principles of internal medicine vol 1. 1991; 625-627.
- 7.Iwarson-Norrby, Infektionsmedicin, epidermiologi, Klinik och terapi, Stockholm, 1998.
- 8.M. Monir Madkour, Historical aspect of Brucellosis In: Brucellosis, USA 1989.
- 9.J. Roux. Brucella vaccines in humans, In: Brucellosis, USA 1989.
- 10.How dose Brucella abortus infecte human beings? Lancet, 1983, II, 1180.