

БРУЦЕЛЛЁЗ КАСАЛЛИГИДА ЭПИЗООТИК ВА ИНФЕКЦИОН ЖАРАЁНЛАР

Махмудова Карима Исмаиловна

*Андижон қишлоқ хўжалиги ва агротехнологиялар институти
ассистенти*

Аннотация

Ушбу мақолада бруцеллёз касаллигининг хайвонлар орасида тарқалиши, этиологияси, патогенези, клиник белгилари ва кечиши, олдини олиш чора тадбирлари хақида сўз юритилади.

Аннотация

В данной статье представлена информация о распространенности бруцеллёза среди животных, этиологии, патогенезе, клинических признаках и формах заболевания, методах профилактики.

Бугунги қунда хайвонлар орасида кенг тарқалган юқумли касалликлар чорвачиликнинг ривожига тўсқинлик қиласиди. Улар орасида хайвонларнинг бруцеллёз касаллиги салмоқли ўринни эгаллайди. Бруцеллёз касаллиги қўп холларда сурункали кечиши оқибатида, хамда касал хайвонлар қон зардобида антителоларнинг бир вақтда пайдо бўлиб, кейин йўқолиб, вақт ўтгач яна пайдо бўлиши туфайли ташхис қўйиш ишларини ўз вақтида имкони бўлмаслигидан бошқа юқумли касалликлардан ажратиб туради. Бундан ташқари хайвонлардан ва чорвачилик махсулотларидан инсонларга хам юқади. Шунинг учун хам бруцеллёз касаллиги муаммоси эпизоотологик, эпидемиологик ва социал-иқтисодий муаммо сифатида мутахассислар зиммасига бир қатор вазифаларни бажарилишини талаб қиласиди.

Бруцеллёз – сурункали кечадиган юқумли касаллик бўлиб, бола ташлаш, эндометрит, йўлдош ушланиб қолиши, орхит, бурсит, рецидив ҳолатда иситма чиқиши билан ўтади.

Тарихий маълумот. Инглиз олими Д.Брюс 1887 йили Ўрта ер денгизининг Мальта оролида ўлган аскарлар танасидан касалликнинг қўзғатувчисини соғ ҳолда ажратиб олди ва микрококкус мелитензис деб атади. Кейинчалик ҳалқаро жамиятнинг қарорига қўра бу микроорганизм Брюс номи билан бруцелла, касаллик эса бруцеллёз деб номланди. Касалликнинг қўзғатувчиси эчки сути орқали эчкидан одамларга ўтган эди. Даниялик кузатувчилар Багн ва Стербалд 1987 йили бола ташлаган сигирлардан касаллик қўзғатувчисини ажратган бўлса, 1914 йилда Траум худди шундай касалликни чўчқалар орасида кузатган. А.Ивенс 1918 йилда юқоридаги ҳамма турга оид микроорганизмлар бир тур эканлигини,

касалликнинг ҳам бир хиллигини исботлади. Россияда бруцеллёз 1900 йилларда қайд қилинган бўлса, В.И.Якимов эчкилар бруцеллёзини 1913 йили Тошкентда қайд қилган ва ёзиб қолдирган.

Иқтисодий зарар. Бруцеллёз касаллигидан жуда катта зарап келади. Касал моллар даволанмайди. Бўғозлари бола ташлайди. Касаллик қайд қилингач, карантин эълон қилинади (катта маблағ сарфлашни талаб этади). Касалликка чалинган моллар зудлик билан гўштга топширилади. Диагностик текшириш ва профилактика ўтказиш учун ҳам анча маблағ сарфлашга тўғри келади. Энг хавфли томони шундаки, касаллик тиббий санитария аҳамиятга эга бўлиб, одамларга юқади.

Қўзғатувчиси. Бруцеллёз касаллигининг қўзғатувчиси *Brucella* гурӯхига мансуб микроорганизмидир. Касалликни қорамолларда *Br. abortus*; қўй-эчкиларда *Br. melitensis*; чўчқаларда *Br. suis*; каламушларда *Br. neotomae*; қўчқорлар эпидемитида *Br. ovis* қўзғатади. Одамлар учун *Br. melitensis* жуда хавфли.

Қўй-эчкиларда касаллик қўзғатувчисининг уч биотопи, қорамолларда тўққиз биотипи, чўчқаларда, жумладан, буғиларда тўрт биотипи мавжуд. Айрим биотиплар биокимёвий ва антигенлик хусусиятлари билан ажralиб туради. Шакли бир-биридан унчалик фарқ қилмайди. 0,3-1,5 мкм бўлиб, харакатсиз, спора ҳосил қилмайди. Оддий муҳитда ўсиб (рН 6,6-7,4), 36-38⁰ С да яхши ривожланади. Жигардан тайёрланган агар, гўшт-жигарли муҳит, 10% зардоб, картошка қўшилган муҳитларда микроорганизм жуда яхши ўсади.

Клиник белгилари. Қорамолларда буғозликнинг иккинчи ярмида бола ташлаш қузатилади. Бундай ҳолат бошқа молларда ҳам рўй бериши мумкин. Шунинг учун изчил микробиологик текшириш ўтказилади. Бола тушгач, йўлдош ушланиб қолади ва эндометрит ривожланади. Бола ташлаш биринчи туғища рўй беради. Шу билан бирга эркак хайвонларда бўғимлар яллиғланиши – бурсит, ҳамда жинсий аъзо яллиғланиши – орхит белгилари ҳам кузатилади.

Диагноз. Бруцеллёзга диагноз қўйиш учун эпизоотологик ҳолат ўрганилади. Касалликнинг клиник белгиларига қараб, бактериологик, серологик ва аллергик текширишлар қўлланилади. Молнинг ташлаган хомиласи эса патологоанатомик ва бактериологик текширишдан ўтказилади.

Аниқ диагноз қўйиш учун қуйидаги текширишлар ўтказилади:

- *бактериологик текшириши-* бунда лабораторияда молнинг ташлаган хомиласи ёки унинг ички аъзолари, бачадон суюқлиги, йўлдош, моллар сўйилган тақдирда ички аъзоларидан намуналар олиниб текширилади.

- *микроскопик текшириши-* суртма тайёрланиб Шуляк, Ши ва Козловский усусларида бўялади. Бруцеллалар мол ташлаган боласининг ширдони, йўлдошдан ва мол бола ташлаганда оққан суюқлигидан тез топилади.

- *биологик текшириши* – йўлдош ва ҳомиладан олинган намуна физиологик эритмага суспензия тайёрланиб 1 млдан вазни 350-400 грамм бўлган денгиз чўчқаларига юборилади. Реакция натижаси 15-25-40 кунда қон олиниб РА ёрдамида текшириш билан аниқланади.

- *серологик текшириши*- қон зардоби агглютинация (РА), Роз-Бенгал(РБП) ва РСК, РДСК реакциялари билан, сут эса сут ҳалқа реакцияси билан текширилади.

- *Иммунофермент анализ(ИФА)* - замонавий, тезкор усуллардан хисобланиб, касалликни аниқлашда, хамда эмланган хайвонларда иммун фонни аниқлаш учун қўлланилади. Ушбу тахлил орқали касалликка махсус тест тўпламлар ёрдамида ИФА аппаратида тез ва сифатли ташхис қўйиш ишлари олиб борилади.

- *ПЗР- полимераза занжирли реакция* замонавий, тезкор усуллардан хисобланиб, патологик намуналарда, қон зардобида ПЗР аппарати ва махсус тест тўпламлар ёрдамида касаллик аниқланади.

- *Махсус тест ёрдамида касалликка дастлабки ташхис қўйши* – бир неча томчи қон зардобида тест ўтказилади. 4 дақиқада тест натижа қўрилади.

- *аллергик текшириши* – бруцеллин аллергени билан қўй, эчки ва чўчқаларда текширилади. Қўй эчкиларга чап қўз қовоғига пальпебрал усулда, чўчқаларга қулоқ супрасининг ташқи қисмига тери ичига юборилади. Ижобий натижа қовоқнинг пастида қаттиқ шиш пайдо бўлиши билан, чўчқаларда қулоқнинг қизариб шишиши билан баҳоланади.

Олдини олиш. Бруцеллёзга қарши кураш чоралари қуйидагилардан иборат:

- хўжаликни бруцеллёз касаллигидан асраш.
- носоглом хўжаликларни соғломлаштириш.
- эмлаш ишларини тўғри ташкил этиш.
- одамларни касалликдан сақлаш.

Бу ишларни амалга ошириш учун қуйидаги вазифалар ҳал қилиниши лозим.

-брүцеллёзга ўз вақтида диагноз қўйиш, касал молларни ажратиб олиб, гўштга топшириш.

-моллар тўхтовсиз касалланаверса, улар соғлом молларга тўлиқ алмаштирилади.

Касалликнинг олдини олиш учун қатор ташкилий-хўжалик ва санитария-дезинфекция ишлари бажарилади.

Хўжаликка бруцеллёз касаллигининг кириб келишига йўл қўймаслик учун:

ҳар хил эпизоотологик ҳолатга мансуб хўжаликлардан мол келтириш ва мол чиқариш ман этилади. Хўжалик ичидағи молларни бригада ва бўлимларга ўтказиш, жойини алмаштириш ветеринария қонунчилигига биноан тақиқланади.

Четдан келтирилган мол 30 кун мобайнида профилактик карантиндан ўтказилади. Шу кунлар ичиде серологик усул билан текширилади.

Моллар яйловга чиқарилганда эса, носоғлом хўжаликнинг моллари билан аралашибига йўл қўймаслик зарур. Профилактик карантиндан серологик текшириш натижаси ижобий бўлса, моллар носоғлом деб юритилади. Режа асосида ҳар йили диагностик текшириш ўтказиб турилади. Агар бруцеллёзга хос белгилар сезиладиган бўлса, хўжаликда дарҳол комплекс диагностик текшириш ўтказилади.

Носоғлом хўжаликни соғломлаштириш. Бруцеллёз касаллиги қайд қилингудек бўлса, дарҳол хўжаликда карантин эълон қилинади. Хўжаликни соғломлаштириш календарь иш режаси тузилиб, тасдиқланади. Соғломлаштириш ветеринария бошқармасининг рухсати билан вакцина ишлатиб ёки вакцинасиз амалга оширилади.

Карантиннинг талаб-қоидаларига мувофиқ қуйидагилар тақиқланади:

-ташқаридан мол келтириш ва мол чиқариш.

-ветеринария врачининг рухсатисизмолларни гурӯхларга ажратиш.

-сут олиб чиқиш, ясли-боғча, мактаблар учун уни тарқатиш, бозорга чиқариб сотиш. Бундай сут хўжаликда 70°C да 30 минут пастеризация қилиниши, носоғлом хўжаликдан чиқариладиган сут маҳсус идишларда олиб кетилиши шарт.

Сут заводларида туман бош ветеринария врачининг хўжаликлар эпизоотологик ҳолати баён қилинган маълумотнома бўлади.

Серологик усулда ижобий натижа берган сигирлардан соғилган сутдан мой олинади ва хўжалик ичиде ишлатилади.

Носоғлом хўжалик териториясидан ўриб олинган хашак икки ой сақлангандан кейин фойдаланишга ижозат берилади.

Кўй ва эчкilar соғилмайди, эмбрионнинг қонини олиш тақиқланиб, ширдон тайёрлашга рухсат этилмайди. Шилинган терилар консервация қилиниб, моллар танаси утилга ўтказилади.

Дезинфекция учун 2%ли актив хлори бор хлорли охак, 2%ли ишқор эритмаси, 20%ли хлорли охак, 2%ли формальдегид ва бошқалар тавсия этилади. Гўнг биотермик усулда зарасизлантирилади.

Маҳсус соғломлаштириш усули эпизоотик ҳолатни инобатга олиб, ветеринария бош бошқармаси йўриқномаси асосида юқорида қайд қилинган вакциналарни қўллаб амалга оширилади.

Одамларни бруцеллёздан сақлаш. Қишлоқ хўжалик ҳайвонлари орасида бруцеллёз касаллиги чиққудек бўлса, одамларни бу касаллиқдан сақлаш учун қуйидаги тадбирлар амалга оширилади:

- молларни носоғлом хўжалик фермасида хизмат қилаётган ҳамма ходимлар тиббий муассаса назоратида бўлиб, шахсий гигиена қоидаларига қатъий амал қилиш лозим.

Кўй-эчки фермаларида хизмат қилиш бруцеллёзга қарши эмланган одамларгагина рухсат этилади. Ферманинг ҳамма ходимлари маҳсус кийим-кечак билан таъминланади. Ҳар бир чорвачилик биносида қўл ювгич, сочиқ, совун, дориқутичалар бўлишини таъминлаш зарур. Чорвачилик ходимлари маҳсус тиббий кўрикдан ўтиб туриши керак.

Амалиётга тавсиялар ва хуносалар.Бруцеллёз касаллиги нафақат хайвонларга балки инсонлар хаётига хавф солиши билан иқтисодий-ижтимоий ахамиятга эга.Шунинг учун хам ҳар бир чорвачилик хўжаликларида касалликнинг олдини олиш тадбирларини тўғри ташкиллаштириш ва амалга ошириш жуда зарур.Бруцеллёз касаллигига қарши ветеринария-санитария назоратини кучайтириш, режали равишда диагностик тадбирларни олиб бориш, дезинфекция ишларини мунтазам олиб бориш касалликни камайтиришга олиб келади.

Бруцеллёз касаллигини олдини олиш мақсадида қўйидаги ишлар олиб борилиши керак:

- Хайвонларни сотиб олишни фақат соғлом хўжаликлардан амалга оширилиши керак, янги келтирилган хайвонлар 30 кун карантинда сақланиши шу даврда серологик усууллар билан қон зардobi текширилиши шарт
- Фермер ва ахоли қарамоғидаги хайвонларни режа асосида бруцеллёз касаллигига серологик усуулларда текшириш
- Чорвачилик хўжалигига бегона шахсларнинг кириб-чиқишига чек қўйиш, хамда хайвон боқувчилари, соғувчилар ва бошқа ходимларни бруцеллёз касаллигига мунтазам текшириб туриш.
- Озиқ-овқат хавфсизлигини таъминлаш мақсадида бозор ва савдо расталарида пастеризация қилинган сут сотилиши, сут маҳсулотлари сотувчиларини даврий тиббий кўрикдан ўтказилишини назоратга олиш зарур
- Қушхоналарда сўйишдан олдин сўйиладиган хайвонлардан қон олиниб, серологик тахлилларни ўтказиш.

Фойдаланилган адабиётлар :

1. Абуладзе К.И. Рашидов К.И. “Заболевание крупного рогатого скота”
2. Урван В “Эпизоотология инфекционных болезней” 1987 год
3. Сосов П.Ф. “Эпизоотология” 1974 год
4. Парманов М.П. Сайтқулов Б.С Парманов Ж.М.”Эпизоотология” 1996 йил
5. Б.И. Антонов “Справочник.Лабораторные исследования в ветеринарии.Бактериальные инфекции”