

از کارهای بخش سرم شناسی
دانشکده پرشنگی

موارد مخفی بروسلوز

بقلم

دکتر میردامادی

استاد کرسی سرم شناسی

گذشته از بیماری تب مالت که بطور وضوح و با علائم ظاهری مشخص در بدن انسان برقرار میگردد و عامل آن ممکن است بروسلامی تنفسی و یا بروسلامی آبورتوس باشد این میکروب ممکن است سبب پیدایش موارد فوق العاده زیاد آسودگیهای انسانی بصورت مخفی و نهانی گردد.

باید در نظرداشت که انسان نسبت به هرسه جور بروسلامی تنفسی و بروسلامی آبورتوس خوکی و گاوی حساس است و در نتیجه تماس بدانها دچار میگردد اما معمولاً انفکسیونهای وابسته به بروسلامی تنفسی و آبورتوس نوع خوکی شدیدتر از نوع وابسته به بروسلامی آبورتوس گاوی است.

مدت کمون تب مالت و یا تب مواج بسیار تغییرپذیر و بالتبه دراز است. و ممکن است از یک هفته تا چهار هفته بطول انجامد. از نظر درمانگاهی نیز میتوان بیماریهای وابسته باین میکروب هارا به پنج درجه تقسیم نمود.

۱- نوع متناوب که بشكل رماتیسمهای مفصلی همراه با ضعف - عرق شبانه - تب نزدیک به طبیعی (صیخها) وبالارفتن آن تا حدود نیم تایک درجه (شبها) نمایان میگردد.

۲- نوع آمبولاتوار که با همان علائم اما با صورت سبکتری بروز میکند.
۳- نوع مواج که معمولاً وابسته به بروسلامی تنفسی است و از مشخصات آن خم تب و تپهای مانند بودن آنست که هر روز میزان تب بالا میورد تایک حدنهایی بر سد و پس از چندی تدریجی پائین میافتد. این جریان ممکن است چند دفعه بهمین وضع تکرار شود.

۴- نوع بدخیم بیماری که همیشه وابسته به ملی تنسیس است و در آن میزان تب بالارفته و بهمان وضع باقی است تامر گ بیمار فرارسد.

۵- نوع غیر مشخص و مزمن است که ممکن است بصورت ضعف عضلانی در آید و در ضمن اختلالات معده و علائم مختلفه عصبی در آن وجود داشته باشد ... ناگفته نماند که در این گونه موارد تشخیص بیماری بسیار دشوار است.

با این مقدمه معلوم میشود که در کشورهای مانند ایران که بر طبق عقیده دامپزشکان ما گاوان و گوسفندان و بزان غالباً آلوده باین میکروب هستند قاعده‌ای باید انفکسیونهای مخفی یعنی بدون علائم آشکار وابسته به بروسل‌آبورتوس وجود داشته باشد. البته در سایر کشورها نیز بیماریهای وابسته با نوع بروسل‌کم و بیش وجود دارد و بهین جهت است که مثلاً در آلمان آزمایش رایت سرم‌های که برای واسرمن فرستاده میشده به نسبت یک تا هدرصد باعیار^۱ یا بالاتر دارای نتیجه مثبت بوده است. عیار آگلوتینین اینگونه سرم‌ها عموماً کمتر از ۱/۱۶۰ بوده و عیارهای بالاتر مانند آنچه در مبتلایان تب مالت دیده شده اصولاً کم دیده شده است. - برخی از این سرم‌ها وابسته به بیمارانی بوده است که در همان موقع به تب مالت دچار بوده‌اند اما کثریت بیمارانی هستند که هیچ‌گونه علائم تب مالت در آنها وجود نداشته و مطمئناً اینگونه اشخاص بشکل مخفی تب مالت دچار بوده‌اند. این تفسیر متکی بر دو دلیل است یکی آنکه عیار آگلوتینین در کسانی که شیر خام نمی‌نوشند و سرشار نمی‌خورند یا آنانکه با حیوانات آلوده تماس ندارند حتی ندرتاً به ۱/۲۰ میرسد. دوم آنکه در سرم آنها که مقادیر زیاد شیر خام مینوشند و یا سرشار نمی‌خورند و یا آنانکه نوع کار و شغلشان طوری است که آنها را پیوسته در تماس با حیوانات آلوده نگاه میدارند عیار آگلوتینین خدیده بروسل در خون آنها بالاتر است.

اینک در زیر نتایج آزمایش آگلوتیناسیون رایت در سرم کسانیکه در نتیجه شغل مخصوص دائمی در تماس با حیوانات یا مواد حیوانی بوده‌اند دیده میشود: ..

شغل	کشور	تعداد سرم	موارد مثبت	چند درصد مثبت
کارگران شیرو				
خدمات حیوانات آلمان	آلمان	۲۲۰	۳۱	۴۱/۱
دامپزشکان دانمارک	دانمارک	۹۴	۲۲	۲۳/۴
کارگران				
کشتارگاه آمریکا	آمریکا	۴۵۲	۶۲	۱۳/۷

اعدادی که در جدول فوق قید شده است مربوط به آمریکا و آلمان و دانمارک است که در هر سه آنها انفکسیون وابسته به بروسلای خوکی دیده شده است، اما نباید فراموش کرد که در همه کشورها در حدود ۱۰٪ تا ۲۰٪ اشخاصی که دارای شغل قصاید هستند در خون خود آگلولوتنین نسبت به بروسلای دارند و تحقیقات نشان داده است که برخی از آنها در عین حال به تب مالت دچار بوده و یا آنکه بتازگی از بیماری بهبود یافته‌اند اما بیشتر آنها علائمی که دال بر وجود انفکسیون فعل باشد نداشته‌اند. در اینجا باید نسبت به جراحان دامپزشک استثناء در نظر گرفت زیرا در برخی از آنها بثورات و کهیر پوست باز و پس از عملیات جراحی بروز همان گاوهای آبستن پیدا می‌شود و این علائم از تظاهرات آلتزی بشمار می‌رود.

بطور کلی باید در نظر داشت که از خیلی جهات انفکسیون وابسته بانواع بروسلای شیوه به بیماری سل است زیرا هر دوی این میکروب‌ها دارای این توانایی هستند که در بافت بدن مستقر گردیده و آنرا آلوده سازند با وجود این هیچیک بیماری زائی زیادی ندارند بطوری که در بیشتر بیماران انفکسیون بحالت نهانی مانده و یا بازگشت میکند و فقط در تعداد کمی از اشخاص آلوده شرایط برای پیداگش علائم بالینی مساعد می‌گردد اما ضمناً مسلم است که انفکسیون نهانی خود سبب برقراری حالت اینمی می‌شود و همین خودنشان می‌دهد که بچه علت در قصابان و کسانی که با شیر خام و گوشت حیوانات آلوده سرو کار دارند تب مالت بیش از آنچه انتظار می‌رود وجود ندارد.

بعلاوه قرائیتی در دست است که میتوان گفت اشخاصی که در معرض انفکسیون با مقدار زیاد ماده آلوده کشند برای نخستین بار قرار بگیرند و یا پس از مدتی وقفه

ومتار که بامیکروب دوباره آلود گی پیدا کنند عوارض بیماری در آنهاست بکسانی که دائماً در معرض آلود گی کمی هستند بیشتر است.

یکی از کارشناسان توجه را بحساسیت باسیل آبورتوس نسبت بشیره معدی و ازانات میکروب کشنه آن جلب نموده و چنین نتیجه گرفته است که بهمین علت تب مالت چنانکه باید فراوان و شایع نیست.

البته نباید تصور کرد که حتی امروزه اطلاعات کافی درخصوص عواملی که سبب ایجاد انفکسیون در شخص معینی میشود و یا اساساً درخصوص بیماری زائی باسیل آبورتوس در انسان اطلاعات کافی در دست است زیرا هر کسی که در معرض آلود گی با باسیل آبورتوس قرار بگیرد به بروسلوز دچار نمیشود بنابراین موضوع ارتباط میان میکروب بروسلوا و بدن انسان بسیار پیچیده و درهم و برهم است.

ضمناً باید نمونه‌هایی از باسیل آبورتوس را که از نظر ویرولانس متمایز باشد در نظر بگیریم اما در این خصوص قرائین قطعی وجود ندارد.

جدول زیر نتیجه آزمایش رایت سرمهای را که بمنظور آزمایش و اسرمن به بخش سرم‌شناسی دانشکده فرستاده شده است بدون در نظر گرفتن وابستگی سرم با شخصی که دارای و اسرمن مثبت یا منفی و یا علائم تب مالت مشخصی بوده‌اند نشان می‌دهد.

تعداد کلی	منفی کامل	عيار از ۱/۱۵ تا ۱/۴۰	عيار ۱/۸۰	عيار ۱/۱۶۰	وبالاتر
۴۶۸	۲۳۹	۱۹۱	۲۸	۱۰ (۲۰٪)	

البته در هیچیک از بیماران که سرم آنها بمنظور آزمایش و اسرمن فرستاده شده علائم مشخص و آشکار تب مالت وجود نداشته است با این حال میتوان گفت که در برخی از آنها که وضع و حالتشان مورد تحقیق قرار گرفته علائم همچنان با بروسلوز مخفی و نهایی منطبق میگردیده است و حتی در یک مورد علامت بالینی و درمانگاهی فقط آرتربیت یکی از انگشتان بوده که در آزمایش رایت سرم همین بیمار به نسبت ۱/۱۶۰ مثبت گردیده است و درمان اختصاصی بوسیله واکسینو تراپی کاملاً موفقیت آمیز بوده.

و پس از یک دوره تزریقات واکسنی که با بروسلوز شکل مخفی در تهران تعداد ۴۶۸ سرم کسانی که درمان شده است.

نتیجه :

برای تحقیق وجود بروسلوز شکل مخفی در تهران تعداد ۴۶۸ سرم کسانی که فقط بمنظور بازرسی و یاتشخیص سیفیلیس به بخش سرم شناسی داشکده رسیده بود مورد آزمایش رایت بروش مخصوص قرار گرفت از این عدّه در ۲۳۹ مورد آزمایش منفی ماند اما در ۱۹۱ مورد (۴۱٪) آزمایش از ۱/۱۰ تا ۱/۴۰ و در ۲۸ مورد (۶٪) تا ۱/۸۰ و در ۱۰ مورد (۲٪) تا ۱/۱۶۰ مثبت بوده است.

دو مورد از نهایی که آزمایش رایت به نسبت $\frac{1}{160}$ در آنها نتیجه مثبت بدست بود علائم بالینی و درمان اختصاصی وجود بروسلوز مخفی را تأیید میکرد.

Conclusions

In order to have an idea about the titer of antibrucella agglutinin in the population of Teheran , 468 sera sent for wassermann reaction has been submitted to the Brucella agglutination test : 10 of these sera (2.1.) showed a titer 1/160 , 28 sera (6.1.) a titer 1/80, 191 sera (41.1.) a titer between 1/10 - 1/40 and 239 sera were negative .

It is to be noticed that two of the patients having titers 1/160 showed clinical symptoms of latent brucellosis and have been cured by vaccine therapy and antibiotics .

References

- 1 - Topley and wilson's' principles of Bacteriology and immunity London ' Edward Arnold 1948
- 2 - Jordan Burrow' Text Book of Bacteriology W.V. Saunders Co. Philadelphia 1950
- 3- Archivès of the Serology Departement Teheran 1959