

## جامعة تكريت

### كلية الطب البيطري

#### لجنة نشر العلوم البيطرية و الصحية

# مرض القُراع في الابل

## اعداد

أ.م. هبة يونس خلف

فرع الاحياء المجهرية



المرض أسماء أخرى مثل / القوباء الحلقية .  
السعف .

هو مرض شائع جدا في الإبل وخاصة إبل  
العسل والإبل الصغيرة التي أعمارها أقل من  
ثلاث سنوات ونسبة الإصابة في الإناث أعلى  
منها في الذكور . كما وأن نسبة الإصابة في  
الإبل ذات السنمين أعلى منها في الإبل ذات  
السنم الواحد .



### أسباب المرض :

يسبب مرض القراع في الإبل عدس من  
الفطريات . وتنمو تلك الفطريات على الجلد أو  
على الوبر أو على الاتنين معا .

وأهم أنواع الفطور التي تصيب الإبل هي :

1. ترايخو فاييتون Trichofyton Spp
2. مايكروسورم Microsporum Spp
3. ترايخو فاييتون دانكاليينز T. Dankaliense
4. ترايخو فاييتون سكونلونوس Schoenlunis
5. ترايخو فاييتون فيريوكوزم T. Verrucosum

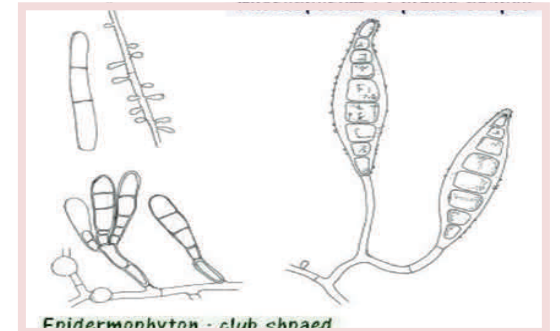
### العوامل التي تساعد على الإصابة :

- 1- سوء التغذية . إجهاد الإبل أو بالسفر الطويل .
- 2- مخالطة الإبل للحيوانات الأخرى المصابة بالمرض كالأنعام والأبقار...الخ.
- 3- الجنس . الذكور أقل عرضة للإصابة بالمرض من الإناث .
- 4- كثافة الوبر . كلما كان الوبر طويلا وكثيفا تخون الفرصة للإصابة أكبر .
- 5- العمر . الإبل الصغيرة أقل من ثلاث سنوات تصاب بالمرض بنسبة عالية . حيث يخون الوبر خلال هذه الفترة من العمر كثيفا .

طرق انتقال المرض :

ينتقل مرض القراع من بعير إلى آخر بالاتصال المباشر وغير المباشر عن طريق الأدوات واللوازم التي تستخدم في تربية الإبل . وكذلك عن طريق المخالطة بالظائر الملوثة بالفطر . لأن الفطريات تبقى معدية لفترة طويلة إذا كانت جافة فترة حضانة المرض :

تتراوح فترة حضانة المرض بين ( 8 — 30 ) يوما.



## تشخيص المرض :

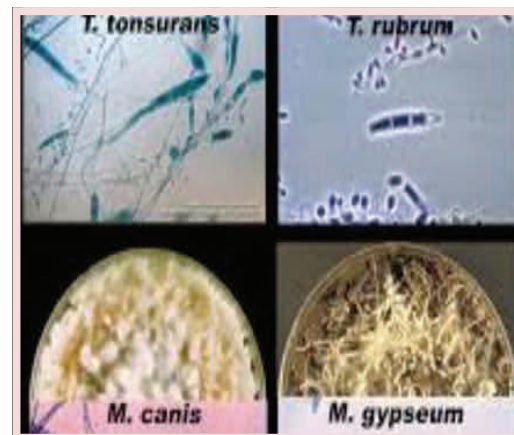
قد تكون الأعراض الظاهرية وخاصة الدوائر الخالية من الشعر خافية لتشخيص المرض الذي سمي باسم هذه الدوائر . وللتأكد يجب أخذ عينات من أماكن الإصابة للفحص المخبري بالطرق التالية :

1 . الفحص الميكروسكوبي :

تؤخذ عينة من موقع الإصابة . وذلك بعد حك أطراف البقعة المستديرة بمشط أو سكين . ثم يضاف عدة نقاط من محلول الصودا الكاوية بتركيز ( 10 ٪ ) ثم تغطى العينة بساتره . ثم تدفأ قليلا وبلطف ثم تفحص بالميكروسكوب .

2 . طريق الزرع :

تؤخذ عينة من موقع الإصابة بطلاقة الوبر ثم غمسه بمحلول أيديروكسيد البوتاسيوم تركيز 10٪ ثم يزرع على ميديا خاصة بفطر الإبل بعد ترطيبها بقطعة قطن ملونة بالأزرق ومغموسة بمحلول سكر الفينول Lactophenol وبعد ذلك تؤخذ عينة من طبق الإنبات للفحص بالمجهر والبحث عن الفطريات .



## أعراض المرض :

1 - تساقط الوبر عن الجلد في أماكن الإصابة . وترك مكان الإصابة بشكل بقع دائرية ومستديرة الشكل يتراوح قطر الدائرة بين ( 1-2 ) سم وقد تكون تلك الدوائر قريبة من بعضها وأحيانا متداخلة . ويفطى البقع هذه قشور ناعمة أو خشنة خالية من الوبر .

2 - قد يدخل الفطر تحت الجلد قليلا مسببا ألما وتهيجا للبعير وعندها يحاول البعير حك موضع الإصابة بالجدران أو بالأشجار والأجسام الصلبة المجاورة .

مناطق الإصابة :

الرأس ( حول العيون والأذان ) وعلى الرقبة . والكتفين . والصدر وبين القوائم الأمامية وقد تكون الإصابة بالمرض في كل أنحاء الجسم . وتزداد نسبة الإصابة خلال أشهر البرد والجفاف . وبعد الشفاء من الإصابة يبقى على الجسم ندبا خالية من الوبر .

## قراء الإبل من الأمراض المشتركة :

من بين الفطريات العديدة التي تسبب مرض القراء في الإبل يوجد نوع واحد فقط ينتقل للإنسان . ولذلك يقال أن قراء الإبل من الأمراض المشتركة بين الإبل والإنسان وأكثر ما تكون الإصابة في الإنسان في الرأس - حيث يتساقط الشعر ونادرا ما يصاب الجلد .

## العلاج :

قد يحدث الشفاء بدون معالجة . نتيجة تحسين التغذية . أما المعالجة فغالبا تكون صعبة خاصة إذا كان المرض مزمن .

المعالجة الصحيحة للمرض :

1. غسل مكان الإصابة بالماء والصابون . ثم يترك حتى الجفاف .

2. الدهن بمحلول اليود ( 5٪ ) وتكرر العملية مرة كل يومين حتى الشفاء وهناك أنواع عديدة من الأدوية التي تستخدم لمعالجة الفطر .

3. محلول الفورمالين تركيز ( 10٪ ) بخاخ أو بشكل مرهم

4. محلول الصودا الكاوية ( 10٪ ) محلول كبريتات النحاس مع الكلس

5. مزيج من الكحول وحمض السلسيلك . مركبات الأمونيوم الرباعية .

6. أصحاب الإبل القدماء كانوا يستخدمون ماء الملح المغلي يصبونه فوق مكان الإصابة لحرقه بالماء المغلي .

7. هذا وينصح دائما بحقن البعير المصاب بالمرض بالفيتامينات وخاصة A و D

8. وهناك محاولات لإنتاج لقاح ضد مرض القراء في الإبل في روسيا على غرار اللقاح الذي تم تحضيره لمعالجة قراء الأبقار والمجول والذي أعطى نتائج جيدة .