

EFFECT OF THREE ANTIBIOTICS ON EXPERIMENTAL  
INFECTION OF BROILERS WITH MYCOPLASMA  
*GALLISEPTICUM*

A.H. Abed<sup>1</sup>, A.A. Alkhayyat<sup>1</sup> and A.N. Al-Shammary<sup>2</sup>, Department of Physiology<sup>1</sup>, Department of Microbiology<sup>2</sup>, Veterinary College, University of Baghdad.

SUMMARY

Four groups of 36 days old chicks were infected experimentally with *Mycoplasma gallisepticum* suspension while a control group was injected with nutrient broth and another control group was left uninjected. Three of the infected groups were treated with either Tylosin, Spiramycin or lincomycin.

Parameters of airsacculitis score, and weight gain food conversion were used to evaluate the treatment. Also, the residues of tylosin in blood plasma and muscles and the level of spiramycin in blood plasma was estimated by a microbiological assay.

The results showed significant differences between infected and non-infected groups with all parameters used. Treatment with tylosin and spiramycin improved weight gain and increased food consumption but did not reduce airsacculitis score.

Tylosin level in plasma was 75 µg/ml at termination of treatment and 0.16 µg/ml after 3 days, while measurable level was seen after 7 days. With spiramycin the corresponding levels were 0.43, 0.20, and 0.18 µg/ml respectively. The level of tylosin in muscles was 0.14 µg/gm.

- Varley, J. and Jordan, F. T. (1978). The response of chickens to experimental infection with strain *M. gallisepticum* of different virulence and *M. gallinarum*. Avian Pathology 7:157-170.
- Yoshimura, H. Itch, O., Kondo, K., Yonezawa, S. and Nagura, S. (1978). Residence of macrolides antibiotics in eggs laid by hens given medicated drinking water. Annual Report of the National Vet. Assay Lab. No. 15, 43-48. Cit. Vet. Bul. 50 (2) P. 130 (1980).

عبد، عبد الهادي عباس والعبدي، جواد مجيد (١٩٧٨). استعمال طر. الومضان المعنع في تشخيص المايكروبلازما (اطروحة ماجستير).  
 موزان، صاح حام والشري، عبد الجبار ناصر (١٩٨٦). دراسة في عزل وتشخيص مايكروبلازما الدواجن في العراق. اطروحة ماجستير، كلية الطب البيطري، جامعة بغداد.

- Baughn, G. O., Alpaugh, W. C., Linkeuhimer, A. and Maplesden, D.C. (1978). Effect of tiamulin in chickens and turkeys infected experimentally with avian mycoplasma. Avian Diseases 4:620-626.
- Donev, B., Kamenska, M., and Stoyanov, K. (1979). Pharmacokinetic studies on tylosin phosphate in calf, piglet and chick. Veterinarnomeditsinski 16 P. 603. Cit Vet. Bull. 50 (7) p. 603, 1980.
- Edward, D. G. and Kanarak, A. D. (1960). Organism of the pleuropneumonia group of avian origin, their classification into species. Ann. N.Y. Acad. Sci. 79, 696-702. Cit. Vet. Bull. Vol. 31 No. 3 (1961).
- Grimes, T.M. and Rosenfeld, L. E. (1972). Experimental respiratory disease and air sacculitis in fowls by *Mycoplasma gallisepticum*. Aust. Vet. J. 48:113-116.
- Hamdy, A. H. (1970). Efficacy of lincomycin and spectinomycin against avian Mycoplasmas. Antimicrobial Agents and Chemotherapy (1971) 1970 522-530.
- Jordan, F. T. and Knight, D. (1984). The minimum inhibitory concentration of kitasamycin, tylosin and tiamulin for *Mycoplasma gallisepticum* and their protective effect on infected chicks. Avian Pathology, 13:151-162.
- Lucas, J. H. and Inglis, J. M. (1970). Treatment of mycoplasmosis in broiler fowls by incorporating spiramycin in drinking water. Cah. Med. Vet. 39:43-52 Cit. Vet. Bull. 40 (10) 767.
- Matzar, N. (1969). Furataldon and tylosin tartarate in the control of experimental induced CRD complex in chicken. Poultry Science 48:701-703.

ويمكن تفسير تدفق المجاميع المذكورة على المجموعة العصابة بالتأثير الحاصل في الحد من شدة الاصابة التي تشهه الجسم اما بالنسبة للمجموعة غير العصابة فيمكن ان يكون السبب خاصية المفادات الحيوية فيها انها محظوظة للنمو بفضلها على الجراثيم التي تناقض الحيوان في غذائه عند الامتصاص من الاسماء وتؤثر على صحته العامة وخاصة في الاصابات السريرية.

اظهرت نتائج الروز الحيوي للتايلوسين (Microbiological assay) في سلازما الدم بأنه يتراوح بين (٤٠-١٩٠ مغم) مكغم لكل مل من السلازما وبعد ثلاثة ايام من ايقاف العلاج لتركيز يتراوح بين ٤٢ و ٧٢ مغم لكل مل في ستة نماذج من الاشني عشر نموذجا التي تم فحصها حيث لم يظهر ان تركيز واضح للتايلوسين حسب الطريقة المتبعة، اما بعد ٢ ايام فقد لوحظ تركيز (١٠٠ مغم لكل مل) في نموذج واحد من اثنى عشر نموذجا ملحوظا وتقرب نتائجنا تلك التي وجدها (Donev 1979) والتقرير الفني لشركة Pharmachim.

بيت النتائج ايضا ان تركيز التايلوسين في العملات عند ايقاف العلاج كان ١٤٠ مغم لكل غرام وقد اشار التقرير الخاص بالشركة المذكورة اعلاه الى تركيز اعلى من التي وجدت في بحثنا.

اما بالنسبة للسياراميسين فقد اظهر التطبيق بأنه يتواجد في سلازما الدم بتركيز معدلاتها ٤٢ و ٤٠ و ٢٠ و ١٤٠ مغم لكل غرام عند ايقاف العلاج وبعد ثلاثة ايام وسبعة ايام منه على التوالي وهذا يستقى مع تعليمات الشركة المنتجة بعدم ذبح الحيوانات المسالحة به الا بعد اربعين عشر يوما من ايقاف العلاج وكذلك مع نتائج (Yoshimura et al. 1978) حول استمرار وجود السياراميسين بصورة ملحوظة بعد ثلاثة عشر يوما من ايقاف العلاج في البيطين.

#### REFERENCES

- Barnes, L. R., One, E. K. and Gossett, P.O. (1960). Treatment of experimental PPLO infections in young chickens with tylosin, a new antibiotic. *Poultry Sci.* 39:1376-1381.

وفي الكيس الهرمي الصدري الخلفي (Jordan and Knight, 1984).  
سببت الاصابة بالمايكوبلازما كالسيتكم التهاب في الاكياس الهرمية  
تدرج من العنامة البسيطة الى وجود مواد متجبنة فيها وكان هناك اختلاف  
معنوي بين مجموعة الاصابة غير المعالجة (IC) وبين مجموعة السيطرة (NIC) و  
(BC) ولم يجد العلاج اي من المضادات الثلاثة في احداث فرق معنوي في منصب  
علامات التهاب الاكياس الهرمية بين مجموعة الاصابة غير المعالجة (IC)  
ومجاميع العلاج.

وقد وجد بعض الباحثين ان حدة التهاب الاكياس الهرمية قد تعالج ببعض  
المضادات المايكروبية كالفيورالتدون (Matzer, 1969) والسيبراماميسين  
(Hamdy, 1970) واللنكسكتين (Lucus and Inglis, 1970) والسامولين  
(Baughn et al., 1978).

اظهرت النتائج ان المجاميع المعاية بالـ MG سواء المعالجة او غير  
المعالجة قد انخفقت فيها نسبة التحريل الغذائي بمقدمة واضحة عن ما هو عليه  
في مجموعة السيطرة غير المعاية (NIC) وكذلك الامر بالنسبة للزيادة الوزنية  
ماعدا في حالة العلاج بالتايدلوسين حيث كان معدل الوزن المكتسب فيها أعلى  
من كل المجاميع وبعدها مجموعة السيطرة وذلك انها استهلكت من العلف كمية  
تفوق ما استهلكته المجاميع الاخرى حيث امتازت اغلب المجاميع التي اقيمت  
وقدم اليها العلاج بانها تفوق مجموعة السيطرة غير المعالجة في استهلاك  
العلف ولكنها تعجز عن مجاراة مجموعة السيطرة غير المعاية في تحويل العلف  
إلى وزن.

وقد وجد عدد من الباحثين نتائج مشابهة بالنسبة للنيوماميسين (Barnes  
Jordan 1960, et al., 1970) واللنكسكتين والتايبلوسين (Hamdy, 1970) كما وجد (and  
Knight, 1984) بأن كل من الكيتاسامايسين والتايبلوسين والسامولين  
لا يختلفون في تأثيرهم على الوزن المكتسب.

لقد بيّنت نتائج بحثنا بأن معدل استهلاك العلف كان اكبر في المجموعة  
المعالجة بالتايدلوسين ويقل عنه بقليل ما استهلك في مجموعة السيبراماميسين  
واقله في المجموعة المعالجة باللنكسكتين ولكن في جميع المجاميع اعلاه  
كانت اعلى ما هو عليه في مجاميع السيطرة المعاية منها وغير المعاية.

جدول رقم (٤)

تراكيز التايلوسين في العضلات (ملغم لكل غرام)

عند ايقاف العلاج

رقم الطير	مجموعة السيطرة	مجموع العلاج
١	٠٠٠	١١٠
٢	٠٠٠	٩٠٠
٣	٠٠٠	١٠٠
٤	٠٠٠	١١٠
٥		١٢٠
٦		١٢٠
٧		٣٥٠
٨		١٢٠
٩		١٢٠
١٠		١١٠
١١		١١٠
١٢		٠٠٠
١٤		٠٠٠
١٤		X
٠٢٠		٠٠٠
٠٢٠		SE

جدول رقم (٢)

ترانكيز التايلوسين والسبايرومايسين في البلازما (مايكروغرام لكل مل)  
حال ايقاف العلاج وبعد ٣ و ٧ أيام من ايقاف العلاج

النماذج	السيطرة	حال ايقاف العلاج	بعد ٣ أيام من ايقاف العلاج	بعد ٧ أيام من ايقاف العلاج
١	٠٥٤٠٠٠٠٠	٠٢٦٠٥٤٠٠٠	٠١٤٠٢١٠٠٠	٠٢١٠٠٠٠٠
٢	٠٥٤٠٠٠٠٠	٠٢١٠٥٤٠٠٠	٠٢١٠٢٠٢٠	٠٢٣٠٥٠٠
٣	٠٥٠٠٠٠٠	٠٢٢٠٥٠٠	٠٢٤٠٢٠٠	٠٢٠٠٠٠٠
٤	٠٤٢٠٥٠٠	٠٢٢٠٤٢٠	٠٢٨٠٢٢٠	٠٢٨٠٥٠٠
٥	٠٦٨٠٢٥٠	٠٢٥٠٦٨٠	٠٢٣٠٠٠	٠٢٣٠١٠
٦	٠٩٢٠٣٥٠	٠٣٥٠٩٢٠	٠١٠٠٠	٠٢٠٠٠
٧	٠٩٠١٥٤٠	٠١٥٤٠٩٠	٠٠١٠٠٠	٠٢٥٠٠٠
٨	٠٢٢٠٢٢٠	٠٢٢٠٢٢٠	٠٢٥٠٠٠	٠٢٥٠٠٠
٩	٠٢٠٢٣٠	٠٢٣٠٢٠٠	٠٢٣٠٠٠	٠٢٠٠٠
.	٠٢٢٠١٠٠	٠١٠٠٢٢٠	٠٠٠٠٠	٠٢٠٠٠
١١	٠٩٢٠٣٢٠	٠٣٢٠٩٢٠	٠٠٠٠٠	٠٢٥٠٠٠
١٢	٠٢٢٠٢٥٠	٠٢٥٠٢٢٠	٠٠٠٠٠	٠٢٥٠٠٠
X ١	٠٠٠٠٠٠٠	٠٤٤٠٢٦٠١٦	٠٢٠٤٤٠٠٠	٠٠٠٠٠٠٠
٤٨ ١	٠٣٠٢٠٢٠١٤	٠٢٠٢٠١١	٠٢٠٠٠٠٠	٠٣٠٢٠٠٠

وللسيابرامايسين (٢٩٪) للنوكومايسين.

متباينات التايلوسين والسيابرامايسين في سلرما الدم والعضلات

:

كان معدل تركيز التايلوسين في سلرما الدم حال ايقاف العلاج وبعد ثلاثة أيام وسبعة أيام منه ٢٦٪ و ٢٣٪. وصفر ملغم لكل مل على التوالى في حين كانت النتائج المقابلة بالنسبة للسيابرامايسين هي ١١٪ و ٤٠٪ و ٣٪. ملغم لكل منها على التوالى (جدول رقم ٣). وقد كان معدل تركيز المتباين من التايلوسين في العضلات حال ايقاف العلاج هو ١٤٪. ملغم لكل من العضلات على ما نسبه الاسترجاع للطريقة المستعملة كانت ٥٨٪ فقط (جدول رقم ٤).

اعادة عزل المايكروسلرما كالبيستكم (MG)

:

تم اعادة عزل المايكروسلرما كالبيستكم من الاكياس الهوائية والرغامي لفراخ مجموعة البسطرة التي لم تعالج باي مضاد حيوي وقد تم تشخيص العزلة بواسطة استعمال فحص الثالق المناعي (fluorescent antibody test) ضد المستعد المقترب للمايكروسلرما كالبيستكم.

#### المناقشة

تعد اصابة افراخ التجربة بمايكروسلرما كالبيستكم (عترة S6) وذلك بحقن ١٠ مل من المرق المغذي الذي يحتوى ما مقداره  $10^8$  (CFU) الوحدات المولدة للمستعمرات الجرثومية في الكيس الهوائي البطنى وتد كانت الاصابة ناجحة من خلال ظهور العلامات السريرية كالسعال والخرخرة التنفسية (Respiratory rales) بعد ثلاثة أيام من الاصابة وعدو انتهاك الاكياس الهوائية الذي ابتدأ بشكل عتمة في الاكياس الهوائية السليمة اصلا ثم تطور مع الزمن لبحوى مواد متجذبة احياناً علماً ان عمر افراخ التجربة كان ٣٦ يوماً. وقد استخدمت طرق عديدة لاحادات الاصابة التجريبية كالحقن في الرغامي (Varley & Jordan, 1972) وفي اجنة البيوض (Grimes and Rosenfeld, 1978)

(١) جدول رقم

الاستهلاك الرسمي للدقيق وزيادة الوزن ونسبة التحريل الغذائي

السيطرة	نسبة المجموع	المعدل الرسمي ل الاستهلاك الملف	نسبة الى المجموع في الوزن	نسبة الى المجموع ل التحويل مجموعه السيطرة	نسبة الى المجموع السيطرة (غم)
السيطرة	٣٤٠	٣٠٠	٨٧٥٠	١٤٢١١ ± ٣٢١	١٠٠
BC	٣٢٧	٣١١	٦٠٠٢	١١٢١ ± ٤٦١	٥٣٠
IC	٣٢٨	٣٠٩	٣٩٤٧	٨٠١ ± ٣٩٣	٥٨٠
Tylosin	٣٢٩	٣١٦	١٢٨٢	١٢٥١٨ ± ٨٢٤	٦٩٠
Spirawycin	٣٦٥	٣٤٩	٨٢٤	٨٦١٥ ± ٣٣١	٦٦٠
Lincomycin	٣٧١	٣٤٠	٠٣٢٨ ± ٨٤١	٠٣٢١ ± ٨٤٠	٦٨٠

جدول رقم (١)

معدل ( $\bar{x}$ ) نسب علامات التهاب الاكيراس الهرانية بين المجاميع

التي مولحت بالمدادات العصبية ومحامض البسيطة

مع النها القبلي (SE) .

المجموعية قبل العلاج والاصابة حال ايقاف العلاج بعد ٣ ايام من بعد ٧ ايام من

ايقاف العلاج

SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$
٦٢٥	٤٤٠	٦٠٠	٧٣٠	٤٤٠	٦٠٠	٦٢٥	٤٤٠	٦٠٠	٦٢٥	٤٤٠

SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$
٦٢٩	٤٤٠	٦٠٠	٦٢٩	٤٤٠	٦٠٠	٦٢٩	٤٤٠	٦٠٠	٦٢٩	٤٤٠

SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$
٦٣٠	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٠	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٠	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٠	٤٤٠

SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$
٦٣١	٤٤٠	٦٠٠	٦٣١	٤٤٠	٦٠٠	٦٣١	٤٤٠	٦٠٠	٦٣١	٤٤٠

SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$
٦٣٢	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٢	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٢	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٢	٤٤٠

SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$
٦٣٣	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٣	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٣	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٣	٤٤٠

SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$
٦٣٤	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٤	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٤	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٤	٤٤٠

SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$
٦٣٥	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٥	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٥	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٥	٤٤٠

SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$	I	SE	$\bar{x}$
٦٣٦	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٦	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٦	٤٤٠	٦٠٠	٦٣٦	٤٤٠

أخذت مسحات من الرغامي والأكياس الهرأئية لغرض عزل العصب المرمي حيث استخدم فحص التالق المناعي غير المباشر لتشخيص المايكروبلازما باستعمال مستعد المقترن غد المايكروبلازما كالسيستكم والذي سبق وان حضر في دراسة عبد والسيبدي (١٩٢٨).

### النتائج

#### تأثير الاصابة على عتامة الأكياس الهرأئية

:

اظهرت النتائج (جدول رقم ١) باعتماد منصب علامات التهاب الأكياس الهرأئية في تقييم شدة الاصابة فرودقا ملحوظة احصائيا بين مجموعة الاصابة (IC) حيث كان معيارها (٦٠٪) ومجموعتي السيطرة (BC, NIC) حيث كان معياريهما ٢٥٪ و ٢٠٪ على التوالي.

لم يؤثر العلاج بأي من المضادات في التقليل من العتامة لحين ايقاف العلاج وبعد ثلاثة ايام منه وتطورت العتامة لتقرب المجموعة غير المعالجة بعد سبعة ايام من ايقاف العلاج.

#### تأثير الاصابة على زيادة الوزن واستهلاك العلف والتحويل الغذائي

:

بين جدول رقم (٢) ان استهلاك العلف اليومي او الكلي لم يتغير بالاصابة او العلاج في حين اظهرت النسب الى مجموعة السيطرة فرودقا معنوية في زيادة الوزن بين مجموعة الاصابة (٠٪) ومجموعتي السيطرة (١٠١٪، ١٠٠٪) وقد ساعد العلاج بالتايدلوسين والسيابراماسين في التغلب على الاصابة بالنسبة لزيادة الوزن ولم يؤثر اللنكوكماين في هذا المجال (١٠٦٪، ١٠٤٪، ٠٩٤٪) على استرالي وبالنسبة للتحويل الغذائي فان الاصابة قد اثرت على قيمة التحويل الغذائي بين مجموعتي السيطرة (١٠٠٪، ٠٩٢٪) بالمقارنة مع مجموعة الاصابة (٠٪) بينما لم يؤثر العلاج بأي من المضادات الثلاثة في رفع نسبة التحويل الغذائي بالمجاميع المعالجة (٥٪) للتايدلوسين (٠٪، ٠٪).

## المسود وطرائق العمل

### تصميم التجربة

تم استعمال افراخ من نوع لكتوبرن جلبت من ملقى المرادية حيث قسمت الافراخ بالتساوي الى ٤ مجاميع (١٦ فرخاً لكل مجموعة) حفنت المجاميع الاربع الاخيرة بالسايكوكولازما كالبيستكم عنزة (S6) بمقدار ١٠٠ مل من المركب المغذي العاوي على المايوكولازما بتركيز (٨٪) وهذه مكونة للمستعمرات (CFU) لكل ١ مل في الكيس الهوائي البطني، اما المجموعة الاولى فتركت بدون حقن (مجموعة NIC) وحقنت المجموعة الثانية بالمرق المغذي وينفس الطريقة (مجموعة BC)، تمت المعالجة حال الاصابة بالتايلوسين (المجموعة الرابعة T).

جهز العقار من شركة Elanco تحت اسم تجاري Tytan ذو فعالية ١٠٠٪ وعولجت المجموعة الخامسة بالسايرامايسين (مجموعة S) والذي جهز من شركة May & Baker تحت اسم تجاري Rovamycin ويبلغ تركيز المادة الفعالة فيه ٦٠٪ وقد عولجت المجموعة الثالثة باللينكوماسين (مجموعة I) من انتاج شركة Upjone كمحلول ذو تركيز ٣٠٠ ملغم لكل مل من المادة الفعالة. استمر العلاج عن طريق شرب لعدة ثلاثة ايام وبالجرعة العلاجية لكل منها.

### معايير التجربة

تم قياس وزن الافراخ قبل الاصابة وكل ٥ ايام بعد الاصابة وثبتت كمية العلف المستهلك يومياً لكل مجموعة. ثفت التمحية باربعة افراخ من كل مجموعة قبل الاصابة وبعدها حال ايقاف العلاج وبعد ثلاثة ايام وسبعة ايام من ايقاف العلاج حيث قدرت عتامة الاكياس الهوائية باعطائهما نقاط تحديد من ١٠-١ وحسب الطريقة التي وصفت من قبل (Hamdy 1970) كما اخذت نماذج من الدم بالنسبة الى المجموعتين T و S ومن الدم والمغفلات بالنسبة الى مجموعة T لفرض تقدير متبقيات المضاد الحيوي فيها حيث اعتمدت الطريقة المايوكومابولوجية المستخدمة من قبل شركة Lilly.

٢٥٪ مكغم/مل وبعد ثلاثة أيام من ايقاف العلاج ١٦٪ مكغم/مل وبعد سبعة أيام لم يكن هناك ترکيز مقابی، اما بالنسبة للسيارامايسين فكانت التراکيز ٤٤٪، ٢٠٪ و ١٨٪ مكغم/مل للمواعيد اعلاه وقد كان مستوى التايلوسين في العضلات ١٤٪ مكغم لكل غرام عند ايقاف العلاج.

### المقدمة

يعتبر مرض التهاب الاكياس الهرائية وتطوره الى المرض التنفسى المزمن من الامراض المهمة التي تف عائقا امام تطور صناعة الدواجن وتنجم الخسارة الاقتصادية في هذا المرض من النقصان الحالى في انتاج البيض واللحوم وانخفاض كفاءة التحويل الغذائي للدواجن المصابة بآفة والى التقليل من القيمة الغذائية للعومها حيث يتم اتلاف قسم من الطيور المصابة بعد فحصها في المجزرة نتيجة التهاب الاحشاء الداخلية واصابة الاكياس الهرائية بالإضافة الى الكلفة العالية للعلاجات المستعملة للسيطرة على هذا المرض.

وقد ثبتت نسبة وتصنيف العامل المسبب على انه مايكروبلازما كالسيستكم

Edward and Kanarek (1960) من قبل Mycoplasma gallisepticum

وفي قطرنا تم مؤخرا عزل نفس العامل من حقول الدواجن الاهلية قرب بغداد من قبل موزان والشمرى (١٩٨٥). تقود الاصابة الى المزيد من التعقيدات بواسطة الاشريكيا القولونية ومتغيرات مرضية اخرى.

استخدمت علاجات متعددة للحد من خطورة هذا المرض وفي ظروف واجراء فطرينا وطبيعة الجراثيم التي تسبب المرض لم يجر اي تقرير لمعرفة انجع هذه العلاجات لذا فقد صممت هذه الدراسة لغرض القاء الضوء على ثلاثة من المضادات الحيوية الشائعة الاستعمال على الاصابة التجريبية بمايكروبلازما كالسيستكم وهي التايلوسين والسيارامايسين واللنكومايسين لمعرفة مدى التأثير على معايير التهاب الاكياس الهرائية ومعدل استهلاك العلف ومعدل الوزن المكتسب ونسبة التحويل الغذائي، كذلك استهدفت الدراسة معرفة متغيرات التايلوسين والسيارامايسين في الدم والعضلات.

تأثير ثلاثة مضادات حيوية على شدة الاصابة التجريبية

بالمايكوبلازماكالسيستكم في فروج اللحم

عبد الكريم عبد عبد<sup>١</sup>, علي عزيز الخطاط و عبد الجبار ناصر الشمري<sup>٢</sup>, فرع  
الفلحة<sup>٣</sup>, كلية الطب البيطري, جامعة بغداد, فرع الاحياء المجهرية, كلية  
الطب البيطري, جامعة بغداد.

### الخاتمة

خمجت مجاميع من الافراغ بعمر ٣٦ يوما تجربيا بجرشومة التهاب الاكياس  
الهوائية وذلك بحقنها بعلق المايكوبلازماكالسيستكم في الكيس الهوائي  
البطني، بينما حقنت مجموعة السيطرة بالمرق المعدني وتركت مجموعة واحدة  
بدون حقن.

عولجت احدى المجاميع المعابة بالتايلوسين والثانية بالسياراماسيين  
والثالثة باللنكوماسيين وقد استخدمت المعايير التالية لتقدير العلاج على  
شدة الاصابة ١- منصب علامات التهاب الاكياس الهوائية ٢- الوزن المكتسب  
٣- وزن العلف المستهلك ٤- العلامات السريرية كما تم تقدير متغيرات  
التايلوسين في الدم والعضلات ومتغيرات السياراماسيين في الدم.

اظهرت النتائج فرونا معنوية بين المجاميع المعابة وغير المعابة من  
حيث الاعراض السريرية وعلامات التهاب الاكياس الهوائية ومعايير زيادة الوزن  
واستهلاك العلف والتحول الغذائي.

ساعد العلاج بالتايلوسين والسياراماسيين على اكتساب الوزن وزيادة  
استهلاك العلف الا ان العلاج وبأي من المضادات الحيوية الثلاثة لم يؤثر على  
التحول الغذائي ولم يساعد في التقليل من منصب علامات التهاب الاكياس  
الهوائية. كان معدل مستوى تركيز التايلوسين في البلازما عند ايقاف العلاج