

الجَهُورِيَّةِ الْعَرَبِيَّةِ السُّوْرِيَّةِ
وزَارَةُ الزَّرَاعَةِ وَالاِصْلَاحِ الزَّرَاعِيِّ
مَدِيرِيَّةُ الْاِرْشَادِ الزَّرَاعِيِّ
قَسْطَنْتُ الْاعْلَامِ

أَمْرَاضُ الْمَاعِزِ

أَعْدَادٌ : الدَّكْتُورُ عَذْنَانُ شَرْفُ الدِّينِ

أمراض الماعز

قبل البدء بالتكلم عن الموضوع لابد من الاشارة الى ان البرامج التي تدرس بالجامعات لا تفرد بهذا الموضوع لوحده ، بل ان البرامج التي تختص الماعز انما تدرس تحت عنوان امراض المجترات . او يشار اليها عند دراسة الامراض السارية ، او دراسة العوامل المرضية والحيوانات التي تتأثر بها.

لذلك ولاعطاء فكرة واضحة عن الموضوع فانه لابد من ايضاح المراحل التالية في البحث .

- ١ - انواع المناعة والتاثير بالعامل المرض .
- ٢ - انواع الامراض وتصنيفها وضمن حدود .
 - آ - الامراض المستوفصية والسريرية .
- ب - الامراض السارية والتي تدرس تحت عنوان الطب الوقائي .
 - ٣ - طرق انتشار الامراض .
 - ٤ - تصنيف الامراض بالنسبة لمدى الانتشار .
 - ٥ - الامراض التي تصيب الماعز في سوريا وطرق الوقاية والعلاج .
 - آ - الامراض الجرثومية .
 - ب - الامراض الفيروسية .
 - ج - الامراض الطفيلية وتبحث حسب الترتيب التالي :
جلدية - دموية - كبدية - رئوية - معدية ومعوية .
 - د - الامراض الاستقلابية .
 - ٦ - اللقاحات التي تستعمل في وقاية الماعز من الامراض السارية.

ـ تعاريف :

المرض : بتعريف بسيط هو صورة كيميائية تتميز بحدوث حالة غير طبيعية بالسلوك الفيزيائي والكيميائي لخلايا الجسم ناتجة عن اضطراب متدخل في استقلاب الخلايا وتنفسها .

هناك عدة أنواع من الامراض وعلم المناعة يختص بالدفاع ضد الاصابات بالامراض المعدية .

علم المناعة : هو دراسة دفاعات الجسم ضد الامراض والتي تعتمد على نشاطات بعض خلايا الجسم ثم الاحتوايات الكيميائية لسوائله . مع بعض الشواذات التي تخدم في بعض الظروف لحماية الجسم وضمن ظروف اخرى تؤدي للمرض فعلا (ومثال على ذلك تفاعلات نقل الدم ، وحمى القش وبعض الامراض التحسسية) هي امثلة حية عن الامراض المناعية .

وتقسم المناعة الى قسمين :

ـ **ـ المناعة الطبيعية .**

ـ **ـ المناعة المكتسبة .**

ـ **ـ الحماية الطبيعية ضد الامراض السارية :**

كل المخلوقات يملكون ثلاثة انواع من الحماية ضد الامراض السارية وهي تمثل فيما يلي :

ـ **ـ عدم القابلية للتأثير :**

وهذا يشكل حماية مطلقة ضد امراض معينة تترافق بالطبع مع مميزات النوع الحيواني وهي وراثية ايضا . (مثال على ذلك عدم قابلية الانسان للإصابة بالطاعون البقري والضفدع للجمرة الخبيثة) . وعدم قابلية الحيوان للتأثير بالامراض النباتية والنباتات بالامراض الحيوانية .

ـ **ـ المقاومة الطبيعية :**

وهي نسبا غير نوعية وقابلة للتغير وتحدد بالحالة الطبيعية للجسم والتي تخضع لتغيرات مختلفة .

ـ **ـ من فرد لاخر بـ و حتى في نفس الفرد في اوقات مختلفة (من وقت لاخر) وهي تعتبر عوامل فردية (مثال على ذلك لزوجة الدم – التغذية – الطقس) .**

٣ - المناعة الطبيعية :

وهي تختلف في درجتها - وهي موجهة ضد امراض معينة وتعتمد على وجود المواد المضادة الطبيعية في المواد الموجودة بالدم (مثال على ذلك السالمونيلا ، لكون انواع منها تعيش عادة بصورة طبيعية في الجسم) .

ب - المناعة المكتسبة :

وتعتمد على المواد المضادة المنتجة من قبل الجسم او المستلمة (وتعنى بذلك المواد المضادة التي تم ادخالها الى الجسم ع/ط الحقن في اي وقت بعد الولادة) - وهي التي تغير استجابة الجسم للعوامل المرضية .

والمناعة تكتسب على ثلاثة اشكال :

أ - مناعة ايجابية فعالة : تعقب اصابة فعلية بالمرض او عقب تنبئه فعليا بجرائم حية او مخففة او جرائم ميتة ، او مركباتها ، او منتجاتها .

ب - مناعة سلبية : وهي تتم عن نقل طبيعي للمواد المضادة بين الام والجنين او للمولود الجديد ، او حقن المواد المضادة (مثل مواد ضد التوكسين ، والمصل المضاد) .

ج - مناعة مترکفة : وتقى بنقل خلايا ممنوعة من فرد لآخر .

طبيعة العوامل المولدة للمناعة والمواد المضادة :

١ - الانتيجين : هو بروتين لخلايا جرثومية او عوامل ممرضة .

٢ - الانتي يدي : (المواد المضادة) هي بروتينات مترافقية مع شوارد (كلوبولين لمصل الدم وتتميز عن الكلوبولين العادي بقابليتها للتفاعل مع المواد المعروفة بالانتيجين (العوامل الممرضة او المولدة للضد) وهذا تجدر الاشارة الى ان الجسم يتفاعل لينتج المواد المضادة لانواع البروتين وليس للمواد الاخرى مثل الكربوهيدرات او الاملاح المعدنية .

عندما عامل ممرض مولد للمناعة (انتيجين) يزرق او يدخل الجسم بطريق ما ، فان الانسجة او الخلايا المختصة تتفاعل لتكون اجسام مناعية ضد هذا العامل الممرض ، وهذا التفاعل يمكن ان يكون مترافقا بعوامل الاجهاد - كما وان هذه العوامل يمكن ان تتزايد ايضا اذا لم يكن الحيوان بصحة جيدة

اثناء اجراء عملية التلقيح ، لذلك يمكن القول ان استعمال عترة حية من الجراثيم في عملية التلقيح لحيوانات غير صحيحة الجسم ، يمكن ان تسبب المرض (في حين ان عملية التلقيح هي عملية المقصود منها منع حدوث المرض) وهناك حقيقة هامة لابد من ذكرها وهي ان اجراء عملية التلقيح بشكل فعال ومؤثر تتم فقط بالللاقاحات التي تحتوي على نوعية عالية من العوامل المرضية (محتويات عامل التمنيع الخاص) .

ان التلقيح الوقائي هو عامل مهم في المراقبة والسيطرة على كثير من الامراض الحيوانية الا ان المناعة الحاصلة من التلقيح تكون نسبية وليس مطلقة ويمكن التغلب عليها بتعريف الحيوان للاصابة بسلالات من العوامل المرضية شديدة القوة ، او تعرضه لم عدد كبير من العوامل المرضية المستعملة او التعرض للاجهاد بعوامل محيطية سيئة ، وبهذا يجب دعم عملية التلقيح بعوامل صحية واجراءات ادارية جيدة ومرسومة للحد من انتشار المرض .

ان اجراء عملية احداث مناعة فعالة ايجابية ومؤثرة تتم فقط باعطاء اللقاحات التي هي عالية بمحتويات عامل التمنيع الخاص .

اما احداث المناعة السلبية فانها تتم باستعمال المصل الواقي الفني في المواد المضادة . هذا وان الطرائق المحسنة في زرع الفيروسات تم خفضت عن انتاج اللقاحات التي تحتوي على تركيز عال من العوامل المولدة للضد (الانتيجين = الفيروسات) .

كما وان الطرائق المحسنة الحديثة في التضعيف والتخفيف من قوة العامل المرضي ، وخاصة بالتمرير عبر مضيق غير طبيعي هي أيضا حسنة في انتاج اللقاح الفيروسي .

فيما يلي وصف لختلف العوامل البيولوجية المستعملة بصورة مألوفة لتحسين قطاع الماشية :

التوكسويد : يحضر التوكسويد من التوكسين الفعال وذلك بازالة الفعالية المرضية للتوكسين بمعاملته مع الفورمالين وشاردة الانتجين الفعالة الناتجة ترسب بمادة الشب ثم يعاد حلها في محلول ملحي متوازن الضغط الخلوي ، وهذا التوكسويد الحاصل له فعالية الانتجين دون الخاصة السمية للتوكسين .

الباكتيرين : هو معلق لجراثيم ازيلت فعاليتها المعدية بوسائل فيزيائية وكيميائية والمحضر الحالى من المعاملة بالفورمول لكافة المزرعة الجرثومية

يدعى (Anacultur) وهذا النوع من الائسيجين (البكتيرين لا يحدث مرض لكن قوته في احداث المناعة هي اضعف من الجراثيم الحية من حيث استعمالها كائسيجين ، والحد الاعلى للمناعة الحاصلة بواسطه البكتيرين لاتزيد عن سنة .

معاق الجراثيم الحية :

هذا الشكل من اللقاح ينبع مناعة بصورة اكيدة وهي اكثربقاء من المناعة بالجراثيم الميتة (البكتيرين) وهو مع ذلك يمكن ان يسبب المرض لذلك يجب ان يعطي هذا الشكل من اللقاح اما على شكل سلالة مضعفة او مخففة وفي عمر الحيوان يكون التأثير بالمرض فيه اقل ضررا (حيث ان الحيوانات المولودة حديثا لا يكون قد تم تشكيل الجهاز المناعي في جسمها بصورة جيدة) .

وتتأثر هذا النوع من اللقاح بعتمد على عدد الجراثيم الحية في المعلق الا ان الاهمال في كيفية نقل وحفظ اللقاح قد يؤدي الى العدوى ، والعدد القليل من الجراثيم الحية في المعلق (اللقاح) ينبع مناعة جيدة ومثال على ذلك (لقاح البروسيللا السلالة رقم ۱۹ وهو لقاح الجراثيم حية مخففة وتعطى بشكل معلق .

لقاح البذيرات الجرثومية :

يستعمل هذا النوع من اللقاح للتحصين ضد مرض الجمرة الخبيثة ، حيث ان الفوعة لهذه الجراثيم تخفف بالزرع في درجات مرتفعة من الحرارة اعلى من الحد الوسطى للنمو حيث انه بهذه الحالة من الزرع تكون قد سمحنا للجراثيم لان تأخذ شكل البذيرات وهذه البذيرات تفصل عن الاوساط الزراعية - ثم البذيرات المعلقة الناتجة تتعرض للحرارة وذلك لاتلاف الشكل الخضري للجرثوم .

ان هذا الشكل من اللقاح يؤدي لمناعة اكثربباتا من البكتيرين لكنه جيد فقط لمدة سنة واحدة وهذا اللقاح لا يستعمل الا عندما تكون الاصابة بالجمرة الخبيثة مستوطنة .

لقاح الفيروسات الحية الغير معدلة :

هذا النوع من اللقاح اذا استعمل بصورة مضبوطة يعطي مناعة ثابتة وفعالة ، الا ان استعماله يجب ان يكون بحذر كما يجب ان يعطي هذا اللقاح مع المصل المضاد اذا كان الفيروس المستعمل من الفيروسات التي تسبب اصابات حادة ومميتة مثل كوليرا الخنزير .

واللقاحات الفيروسية التي تعطي اعراضا مرضية بسيطة مثل الجدرى يمكن ان تعطى للحيوان وذلك قبل ان يبدأ هذا الاخير بالانتاج .

لقاء الفيروسات المعدلة :

في هذا النوع من اللقاح تمدد الفيروسات بعدة امارات (مئة او اكثر) عبر مضيف غير طبيعي (حيث ان الفيروس خلال هذه الامارات يخسر قوة الاصابة بالمضيف الطبيعي ويكون متكيفا للنمو في المضيف الجديد الغير طبيعي) .

لكن الفيروس الذي يخسر قوة العدوى للمضيف الطبيعي الا انه في هذه الحالة لا يخسر قوته المناعية ويحتفظ بخاصية الانتيجين ويستعمل للقاح .

وهذا النوع من اللقاح ينتج مناعة ثابتة دائمة (مثل لقاح طاعون الخنازير المتكيف للنمو في جنين البيض) وهذا اللقاح يعطى بشكل لقاح حي .

لقاء الفيروسات غير الفعالة :

هذا اللقاح تزال فاعليه الفيروسات الموجودة فيه بالوسائل الكيميائية مثل الفينول او الكلوروفورم وتأثير هذا النوع من اللقاحات يعتمد على كمية الانتيجين الموجودة بجرعة اللقاح - وان أكثر هذه اللقاحات تنسى على اجنة البيض - وهي غنية بالانتيجين - والمناعة التي تحصل من هذا النوع من اللقاح هي قوية في اغلب الاحيان - لكن التلقيح يجب ان يعاد سنويا، وينصح باستعمال جرعتين من هذا اللقاح ايضا .

المصل المضاد (الانتي سيرا) :

هو مصل مشبع بالمواد المضادة مستخلص من مصادر مختلفة ، وذلك بالنسبة لنوع الانتيجين المستعمل بعض هذه المصادر هو (هومولوكس) حيث الانتيجين فعال في نوع واحد من الحيوان . بينما الآخر هبترولووكس (غير هومولوكس) وهو يستعمل بحذر خوفا من رد فعل قد تحصل المناعة تظهر حالا بعد استعمال المصل المضاد لكن المناعة الحاصلة تبقى لفترة بسيطة والمصل لا يستعمل الا للوقاية . وللمعالجة في بعض الاحيان (وخاصة في الامراض الجرثومية والفيروسية الشديدة الفوارة) .

اللقاحات المستعملة في تحصين الماعز ضد الامراض السارية

تقسم هذه اللقاحات الى قسمين :

آ - اللقاحات المستعملة حالياً في القطر العربي السوري وتشمل :

١ - لقاح الانتروتكميما .

٢ - لقاح الجمرة الخبيثة .

٣ - لقاح الحمى القلاعية .

٤ - لقاح جدري الماعز .

ب - اللقاحات المستعملة عالمياً ولكنها غير مطبقة حالياً في القطر العربي

السوري وتشمل :

١ - لقاح الباستوريلا (مع الادجوانت) .

٢ - لقاح ضد السالمونيلا ، والاي كولي ، والكلوستريديا .

٣ - لقاح مختلط ضد الباستوريلا والاي كولي والسامونيلا .

٤ - لقاح ضد البروسيللا ويحتوي على شكل غير فعال لجرثومه بروسيلا ميليتتش السلالة رقم ٣٨ (حيث ان هذه السلالة تستعمل في الاغنام والابقار والماعز) .

٥ - لقاح ضد الاصابة بالاي كولي

٦ - لقاح ضد التهاب الضرع ويشمل على فاعليات تمثيع ضد الاي كولي والستيريتوكوك والستافيلوكوك .

٧ - لقاح ضد التهاب الرئة الفيروسي .

٨ - لقاح ضد مرض الاكتيما (يستعمل بحق الجلد) .

٩ - لقاح ضد داء الكلب مع الحمى القلاعية .

تصنيف الطب :

لضرورة تفهم الاعمال الفنية التي يقوم بها الاطباء فقد قسمت الاعمال الطبية او الطب الى قسمين رئيسيين هما :

١ - الطب المستوصفي (او السريري) .

٢ - الطب الوقائي (او دراسة الامراض السارية والوقاية منها) .

١ - الطب المستوسي (او السريري) :

وهذا الطب يقصد به بالمعنى الحرفي (التزام جانب السرير) ويشير الى المحلول المعمول بها على المريض بحيث يستعيد صحته والطب السريري يعالج عادة الامراض الغير معدية .

٢ - الطب الوقائي :

ويقصد به المحاولات المعمول بها لحفظ الحيوان بصحة جيدة ، عندما يكون المرض متوقع الحدوث ، والطب الوقائي يختص بالامراض القابلة للانتقال والوسائل المستعملة لنزع حدوثها ويكون ذلك باستعمال اللقاحات والمصل والواقية وتطبيق الاجراءات الصحية ، كالعزل - الحجر - التعقيم - والابلاغ .

وتصنف الامراض السارية حسب انتشارها الى :

١ - Spradic أي تحدث في مناطق مختلفة هنا وهناك مثل داء الكلب .

٢ - Enzootic أي المستوطنة ، وهي الامراض التي تتواجد بين بعض الانواع من الحيوانات وهي تعني ايضا الامراض التي تحدث في بقعة معينة وهنا لا بد من التفريق بين Enzootic والتي يقصد بها مرض مستوطن للحيوان و Epidemic والتي يقصد بها مرض مستوطن للانسان .

٣ - Epizootic ويقصد بها الامراض التي تصيب عدة أنواع من الحيوانات توجد فوق منطقة واحدة .

٤ - Panzootic ويقصد بهذا النوع من الامراض ، الامراض التي تصيب عدد كبير من الحيوانات فوق منطقة متسعة او قارة .

٥ - Exotic ويقصد به المرض من اصل اجنبي .

الوقاية من الامراض السارية

هناك قواعد عامة تستخدم للحد من الامراض السارية وتشمل :

١ - تأمين الفداء والماء والماوى والرعاية الصحية للحيوانات حتى تكون عالية المقاومة وقدرة على مواجهة المرض .

٢ - اجراء عمليات التلقيح الوقائي للامراض المستوطنة والتي يمكن ان تحدث وذلك لاعطاء المناعة الكافية التي تحول دون الاصابة بالمرض .

٣ - تطبيق اجراءات الوقاية والنظافة وذلك لمنع انتشار العدوى ، والنظافة تعتبر شرط هام واساسي يجب الاهتمام به وهي لا تقتصر فقط على نظافة الحيوان بل نظافة جميع مستلزماته من نظافة للحظيرة ورفع للاقدار والمخلفات دوريا وتعقيم الارض والجدران بالمطهرات .

٤ - التخلص من جثث الحيوانات النافقة بالحرق او الدفن .

٥ - تأمين الرعاية الصحية ، حيث ان الحيوانات عندما تكون ضعيفة ومرهقة تكون اكثر قابلية للاصابة .

الطب المستوصفي او السريري :

وتتلخص اعمال هذا القسم من الطب في دراسة ومعالجة الاعراض الظاهرة .

أمراض الجهاز الهضمي :

وتتضمن الاعراض التالية :

١ - ظهور رائحة من الفم وتحدد عند وجود تقرحات في اللثة او جرح باللسان . التهاب في البلعوم وتعفن في الرئة .

٢ - اللسان الخشبي للاصابة بالاكتينوميكوز .

٣ - العطش يظهر في حالات الاسهال امراض الكلية او بعد نزيف دموي .

٤ - عدم القدرة على الطعام وتحدد عند الاصابة بشلل في الشفة واللسان - جرح باللسان . واصابات سنية .

٥ - عدم وجود القابلية للطعام - تحدث في الحالات الحموية - والتهاب الامعاء او وجود طعام غير شهي وتغير مفاجئ في الطعام .

٦ - وجود قابلية شديدة للطعام ونشير الى اصابة بالطفيليات او عادة بالحيوان .

٧ - فساد الذوق حيث ان الحيوان يمكن ان يأكل الاوساخ والورق والقطع المعدنية والزبل والقماش ويلحس الاحجار ويشرب البول ويأكل الاغشية الجنينية، وهذه الاعراض تحدث في حال نقص المعادن في الطعام (الاملاح المعدنية) .

- ٨ - وجود الدم في البراز : وهذا يعني بعض التغيير الكيميائي في الامعاء .
- ٩ - عدم القدرة على البراز أو خروج البراز محاط بالمخاط وقليل من الدم وهذا يعني الاصابة بالامعاء الغليظة .
- ١٠ - الامساك ويحدث أثناء الاصابة في الانبوب الهضمي .
- ١١ - لون البراز يكون أسود عندما يكون الدم موجود أو أثناء اعطاء مركبات الحديد .

أمراض الجهاز البولي التناسلي :

وتتضمن الاعراض التالية :

- ١ - تفاعل البول الذي هو قلوي في المجترات والبول تزداد كميته أثناء اعطاء غذاء غني بمواد النتروجين وكمية البول قليلة أثناء الطقس الحار وتزداد كمية البول في امراض الكلية المزمنة وتنقص كمية البول أثناء مرض القلب الامراض الحادة الكلية والاسهال .
- ٢ - الصعوبة في التبول وتحدث أثناء وجود حصاة في المجرى البولي - او أثناء التهاب الكلية الحاد .
- ٣ - التوقف عن التبول او انقطاع التبول ويحدث أثناء تضخم البروستات او وجود التورمات في القناة البولية ، حمى الحليب ، شلل المثانة .
- ٤ - حدوث البول بدون انقطاع ويحدث أثناء الاصابة بالحبل الشوكي .
- ٥ - وجود الاليومين في البول : وهذا يدل على اصابة بالكلية .
- ٦ - وجود الخلايا الدموية في البول : وهذا يشير الى وجود نزيف في فسم من القناة البولية نتيجة الاصابة بالجرمة الخبيثة او التهاب الكلية او الحصاة ... الخ .
- ٧ - وجود خضاب الدم في البول : وتلونه كلون القهوة او الشاي : ويحدث أثناء الاصابة بالتربياتوزوم والتسمم بالستربوتوكوك وbabesia .
- ٨ - وجود الغليكوز بالبول يدل على وجود مرض السكري .

٩ - وجود الاصيحة الصفراوية في البول يدل على وجود اصابة بوظائف الكبد والببايزيا .

١٠ - وجود القيح في البول يدل على وجود خراج في الكلية او التهاب بالملائمة او تقيح في الرحم او تقيح في المهبل .

١١ - وجود المواد الكيتونية في البول والحليب يدل على مرض تخلون الدم ونقص في مواد الكربوهيدرات في الطعام .

١٢ - وجود الم في الناحية القطنية بدل الاصابة بالكلية .

أمراض الجهاز التنفسى : وتتضمن الاعراض التالية :

١ - سرعة التنفس : وهي يمكن ان تكون طبيعية في الفصل الحار او بعد الطعام وتزداد سرعة التنفس في الامراض الحموية النفعية التهاب الرئة - التهاب غشاء الجنب والتهاب القصبات .

٢ - انخفاض في عدد الحركات التنفسية وتحدث في داء التهاب السحايا ، والسموم المنومة .

٣ - التنفس الصدرى : والبطن يشاهد ثابت وهذه الاعراض تشاهد في التهاب البريتون .

٤ - التنفس البطني : والصدر يشاهد ثابت وهذه الحالة تشاهد في التهاب الرئة .

٥ - صعوبة في التنفس : وهذه تشاهد في اورام الحنجرة والتهاب الرئة .

٦ - وجود صوت اثناء التنفس غير طبيعي خلال الشهيق هي علامة شلل القسم الامامي للحنجرة .

الوقاية من هذه الامراض تتلخص بما يلي :

١ - تقديم الغذاء النظيف والمتنزن من ناحية العناصر المطلوبة كما ونوعا .

٢ - تقديم المأوى المناسب والصحي :

٣ - عدم تعريض الحيوان للعوامل الجوية الغير المناسبة والاجهاد .

٤ - تقديم الماء النظيف وتطبيق شروط النظافة على الحيوان والمسكن والمستلزمات .

المعالجة من هذه الامراض تكون بما يلي :

- ١ - ازالة العامل المسبب للمرض او الاعراض المرضية المذكورة سابقاً.
- ٢ - المعالجة حسب نوعية الاصابة فيما اذا كانت طفيلية ، كبدية ، مغائية ، او معدية بمضادات الطفيليات الخاصة . (مثل الاوفى تلmine والفالاسكول) .
ومعالجة الطفيليات الدموية بالعلاج الخاص بذلك مثل الاكابرين والايمازول ... الخ .
- ٣ - معالجة الاصابات التهابية الجرثومية اما بالمواد السلفاميدية على اعتبارها مواد موقفة لنمو الجراثيم او المضادات الحيوية وذلك حسب المعايير المستعملة لكل نوع من انواع المضاد الحيوي .
- ٤ - استعمال المعالجات الموضعية بالإضافة للمعالجة العامة مثل الحقن والتحاميل الرحمية او عصارات الضرع او دهن اغشية الفم بمادة ازرق المثيلين او استعمال موقفات النزيف والفيتامينات ... الخ .
- ٥ - استعمال المرادم الخارجية والمعقمات في حال التهاب الاظافر والجروح .

التهاب الضرع

ان التهاب الضرع هو من الامراض بمكان عند المايز من الناحية الاقتصادية ويمكن ان يعرف التهاب الضرع بأنه التهاب للفدة الضرعية نتيجة تأثر هذه الاخرية بالجراثيم الممرضة للضرع الا ان هنالك عوامل فنية تهيء لتوسيع الاصابة في الفدة الضرعية وهي :

- ١ - الفقر في الحلابة او الحلابة الغير صحية .
- ٢ - اخطاء ادارية في تنظيم عملية الحلابة .

يبنى تشخيص التهاب الضرع على :

- ١ - العلام المرضية .
- ٢ - تحديد وتعيين العامل المرضي وذلك بزرع عينة من الحليب بمعزز عن التلوث الخارجي .

- ٣ - نتائج الاختبارات المصممة لاكتشاف الزيادة في الخلايا البيضاء في الحليب في الحالات تحت الحادة او غير الواضحة .
- ٤ - الا ان التشخيص الرسمي يعتمد على اكتشاف العامل المرضي السائد في القطيع واجراء اختبار الحساسية .

وتصنف الحالات المستوائية لالتهاب الضرع الى أربعة أنواع هي :

- ١ - الشكل فوق الحاد : حيث يتواجد التورم والالم والحرارة الموضعية والافراز غير الطبيعي في الفدة وهذا يترافق مع ارتفاع في حرارة الحيوان غالبا مع علائم تسمم الجسم .
- ٢ - الشكل الحاد : حيث يوجد تغير في الافراز وحرارة موضعية في الفدة مترافقا مع الم ارتفاع حرارة الحيوان .
- ٣ - الشكل تحت الحاد : وهذا الشكل لا يترافق مع تغير في نوعية الحليب بل تغير في الكمية لنقص الاقسام في الضرع مع وجود خلايا مثل ازدياد في خلايا البكوسايد .
- ٤ - الشكل المزمن .

طرق انتشار الامراض :

- ١ - هنالك الطريق المباشر : وهو ان يتم العدوى بين الحيوان السليم والمصاب بالتماس المباشر .
- ٢ - أما حدوث العدوى الغير مباشرة فتتم عن طريق ملامسة الحيوان المريض ثم ملامسة الحيوان السليم او بواسطة العلف الملوث او الماء او الاسطبل او الهواء او الطيور التي تنقل الاصابة من اماكن الاصابة الى اماكن الحيوانات السليمة . او بواسطة الحشرات مثل بعض البعوض والدباب .

الامراض الجرثومية السارية التي تصيب الماعز :

- ١ - مرض البروسيللوز في الماعز :
- وهذا المرض مشابه لمرض الاجهاض المعدي في الابقار ويسبب الاجهاض ايضا .

العامل المرضي : هو جرثوم بروسيلا ميليتنسس ولكن في ظروف نادرة تكون الاصابة بجرثوم بروسيلا ابورتس التي تصيب الابقار .

هذا وفي حال انتقال بروسيلا ميليتنسس من الماعز الى الانسان تدعى هذه الاصابة بالحمى المالطية او الحمى المتموجة .

يؤدي هذا المرض في الماعز الى حدوث الاجهاض وهو شديد العدوى . الاعراض : يتميز المرض بالتهاب مزمن للرحم وخروج الجنين قبل النضوج كما انه قابل للانتقال الى الاغنام .

الوقاية : وتم باجراء الاختبار على الحليب او الدم واظهار الحيوانات المصابة ومن ثم تقرير مصير الحيوان اما الذبح اذا كانت الاصابات فردية او اجراء عملية التلقيح الوقائي بواسطة السلالة ٣٨ وكل هذا يتم تقريره بالنسبة لوضع الاصابة في المنطقة .

المعالجة : يفضل عدم المعالجة .

٢ - مرض الجمرة الخبيثة :

هو مرض جرثومي يصيب بصورة عامة الحيوانات العاشبة ويتميز بحدوث حالة حموية شديدة سريعة الادوار وموت مفاجئ وتتميز بتضخم الطحال .

العامل المسبب : هو جرثوم عصية الجمرة الخبيثة وهو هوائي قابل للتبدل عندما يترك الجرثوم جسم الحيوان ايجابي لصيغة الغرام ٤ - ٨ ميكرون

طرق العدوى : عن طريق الهضم في معدة الحيوان العاشب للغذاء والماء الملوث ونعني بذلك عن طريق الاعشاب الملوثة التي تم تلوينها بواسطة الكلاب والحشرات والديدان التي تنقل الديدان من الجثة الناقفة المدقوقة في الارض الى السطح العلوي .

والعدوى يمكن ان تحدث في الانسان عن طريق تناول اللحم الملوث ولكن هذه الحالة غير واردة والحلب لهذا المرض لا ينقل العدوى ويمكن ان يتم نقل العدوى بواسطة الحشرات كالذباب ، والانسان يمكن ان يأخذ العدوى عن طريق جروح اليدين للاشخاص الذين يعملون باللحم والصوف .

الاعراض : تختلف بحسب شدة المرض ونوع الحيوان المصابة ويمكن للمرض ان يحدث بشكل (فوق الحاد) الذي يتميز بشكل اعراض تظهر فجأة وموت سريع اما (الشكل الحاد) فان الحرارة تظهر تدريجياً والموت يأخذ مكانه بعد ٢٤ - ٣٦ ساعة عقب حدوث حالة تهيج واضطراب في التنفس ورجفة وموت وهنالك شكل جلدي يحدث غالباً في الانسان .

الوقاية : نبدأ بحرق او دفن الحيوانات الناقصة بين طبقتين من الكلس وحرق الروث وفرشة الحيوان . ثم باستعمال لقاح الباكتيرين او اللقاح الحي الذي هو على شكل بذيرات معلقة .

المعالجة : تم باستعمال المصل المضاد ومادة البنسلين في المراحل الاولية للمرض .

٣ - مرض الباستوريلا :

وهو يحدث بشكل التهاب رئة وقصبات وغالباً في الحيوانات الفقيرة . واشكال المرض تتراوح من حادة حيث ان الوفاة تحدث خلال ٤٨ ساعة الى الشكل تحت الحاد حيث ان النفوق خلال فترة ١٢ يوماً الا ان هذا المرض ولحسن الحظ لا يسبب حوادث في سوريا .

العامل المسبب : هو جرثوم الباستوريلا .

الوقاية والعلاج :

للوقاية يستعمل اللقاح ضد مرض الباستوريلا الذي هو عبارة عن جرثوم باكتيرين مع الادجوانت .

العلاج : هو بالمواد السلفاديمية والمضادات الحيوية ، ويمكن اعطاء المصل المضاد واستعمال المعمقات الموضعية مثل البرمنفنت والليكول .

٤ - مرض الكرزاز :

ويسمى هذا المرض بمرض الحنك المقوول ويصيب كافة الحيوانات بما في ذلك الانسان الا ان الخيل اكثر تحسناً من الابقار والماعز .

العامل المسبب : هو جرثوم كلوستريديوم تيتانيسي وهو عبارة عن شكل عصبية تحمل بذيرة في طرفها ٢ - ٥ ميكرون لا هوائي يكون موجوداً عادة في التراب والبراز .

الاعراض : يتميز بقلص عضلي بمختلف عضلات الجسم وفي بعض الاحيان التقلص يكون متوضعا في مكان واحد الا ان الاصابة غالبا ماتمتد لختلف اجزاء الجسم .

الوقاية والمعالجة : بما ان انتقال المرض يتم عن طريق الجروح فان هذه الجروح يجب ان تعقم و تعالج .

المعالجة وتشمل :

- ١ - يجب وضع الحيوان في مكان هادئ ومظلم .
- ٢ - يجب اعطاء اغذية بشكل سوائل سهلة الهضم .
- ٣ - اعطاء ادوية تساعد على منع التشنج .
- ٤ - اعطاء المضادات الحيوية مثل البنسلين .
- ٥ - اعطاء مادة المصل المضاد للكراز .

اللقالح : هو باستعمال التوكسويد الناتج عن التوكسين .

٥ - الانترودكتسيميما :

هو اسم يستعمل ليدل على الاصابة باحدى الانواع التالية من جراثيم الكلوستريديا والمببة لـ :

١ - اسهال الحملان : هو مرض مميت يحدث نتيجة سهم الحملان الصغار بزيغان جرثوم الكلوستريديا برفرنجنس النوع بـ B ويحدث في الحملان التي هي بعمر اقل من ثلاثة اسابيع .

٢ - عفونة الدم النزفية : وهو مرض يحدث نتيجة سهم بزيغان جرثوم كلوستريديوم برفرنجنس النوع سـ C يحدث بشكل سهم حاد مع نزف دموي في الامعاء والبريتون يحدث بصورة عامة في الشتاء والربيع وهو مميت جدا - هنالك مفص واسهال دموي وقد لا يحدث وفترة المرض من ٢ - ٢٤ ساعة .

٣ - الكلية الرخوة : وهذا المرض شديد الحدوث في الفنم واقل منه في الماشي ونادر في الابقار .

العامل الممرض : هو كلوستريديوم بروبرنجنس النوع D .

التشخيص في الانواع الثلاثة المذكورة اعلاه يتم بالاعتماد على وجود حالات الموت المفاجئ والكشف المخبري عن جرثوم الكلوستريديا وكشف التوكسين في محتويات الامعاء .

الوقاية : تتم باستعمال اللقاح المختلط الذي هو عبارة عن توكسين ديدنحضر من توكسين جراثيم الكلوستريديا للانواع المذكورة سابقا او مضافا عليها .

العلاج : هو استعمال المواد السلفاميدية ومضادات الحيوية .

٦ - مرض السل الكاذب : ويسمى مرض جون وهو عبارة عن اصابة مزمنة في الامعاء تتميز بوجود حالة اسهال .

العامل المسبب : هو جرثوم مايكوبكتريوم بارايتير كلوس .

الوقاية : عدة محاولات اجريت لانتاج لقاح لهذا المرض ولكن بدون فائدة .

المعالجة : غير مجديّة و اذا حصل شفاء فانه مؤقت ويعتمد العلاج على الستربوتومايسين واستعمال المواد الفايضة .

٧ - مرض تعطن الحافر : و يتميز هذا المرض المعد تعطن الحافر الصلب وانسلاخه عن النسيج الحي للقوائم .

العامل المسبب : هو اكتينومايس نودوريس وهو جرثوم غير متحرك سلبي بصيغة الغرام غير هوائي ٣ - ١٠ ميكرون بالطول .

الوقاية : لفائدة من التلقيح لأن الحيوان المصابة الذي حدث وشفي من الاصابة يمكن ان يصاب مرة ثانية .

العلاج : الفسل بكبريتات النحاس واستعمال المراهم المعقمة .

الامراض الفيروسية السارية التي تصيب الماعز

١ - الاكتيما المعدية : ويسمى ايضا مرض التقرحات الجلدية المعدى وهو مرض يصيب الفئران والماعز و يتميز بوجود آفات على الشفتين والقوائم والضرع .

العامل المرضي : هو فيروس قابل للارتشاح وهو مشابه لفيروس الجدري الا انه يختلف عنه من الناحية المناعية والفيروس مقاوم للجفاف ، حيث ان العامل الممرض تم اكتشافه في القشور الجلدية الجافة .

الاعراض : يحدث هذا المرض غالبا في الحيوانات الصغيرة حيث ان هناك تشكيل حويصلات واندفادات وتقشرات على الشفتين واللسان وسقف الحنك / الشفتين يصبحان متورمتان وملتهبتان حيث انه نتيجة لذلك تصبح الرضاعة والرعي من الامور الصعبة على الحيوان والآفات يمكن ان تشاهد عند الفتحات الانفية والعينين والاذن وفتحات الشرج والضرع .

التشخيص : هو صعب التفريق عن مرض الجدري ويكون الاعتماد غالبا على توضع الاعراض الا ان مرض الجدري هو أكثر شدة .

المعالجة والوقاية : تتلخص في ازالة القشور باداة غير حادة وحرقها ثم حرق مخلفات الحظيرة والفراش وتستعمل المراهم السلفاميدية على اماكن التقشرات ليس للمعالجة ولكن لمنع الذباب ، وفي المناطق التي ينتشر فيها المرض ينصح باستعمال اللقاح .

٢ - مرض الجدري عند الماعز : هو مرض شديد العدوى وغالبا مميت كون المرض يمكن ان يتشر الى الاعضاء الداخلية للجسم وخاصة الجهاز التنفسي .

العامل المسبب : هو فيروس قابل للارتشاح ومقاوم للجفاف والفليسرين والاتير والفيروس يمكن ان يبقى على شعر الحيوان لعدة شهور ومأوى الحيوان لمدة ستة اشهر .

طرق العدوى : اما ان تكون عن طريق الاستنشاق / الزرع الجلدي/ التماس مع الحيوانات المصابة / الاواني والادوات / العلف / الفرشة الملوثة ... الخ . الحضانة هي من ٤ - ٧ - ١٠ أيام .

الاعراض : هي اعراض حموية عامة مع آفات منتشرة وتورم في جفون العين وهنالك رشوحات جفنية من العينين وترقيقات وحو يصلات جلدية منتشرة على اجزاء الجلد الخارجية من الشعر .

المعالجة والوقاية : القطيع المصايب يجب ان يعزل عن باقي الحيوانات / وتعقم الافرازات/ والزيل يمكن التخلص منه بصورة صحية .

ولما كان الحيوان المصايب يكتسب مناعة بعد الاصابة وهي تبقى لمدة ستة اشهر او اكثر لذلك تطبيق اللقاح ضروري مرة كل سنة .

٣ - الحمى الفلاعية : ويسمى مرض الفم والاقدام ، وهو مرض شديد العدوى حموي حاد يصيب بصورة خاصة المجترات والخنازير / يتميز بتشكل حويصلات في الفم/ والاقدام مابين الاظلاف/ وبعض الاحيان على جلد الضرع والحلمات .

العامل المسبب : هي راشحة (فيروس) وهي ذات عثرات مختلفة في آسيا آ . و . سி A.O.C وفي أفريقيا سات ١ و سات ٢ و سات ٣ .

فترة الحضانة والاعراض : فترة الحضانة من ٢ - ١٠ ايام والاعراض تبدأ بارتفاع الحرارة ٤٠ - ٤١ درجة مئوية والتي تدوم من ٢ - ٣ ايام وذلك حتى ظهور الحويصلات في الفم ويظهر السيلان اللعابي وفي هذه الايام تتوقف الشهية وينقص ادرار الحليب وبعدها تظهر الافات ما بين الاظلاف وعلى الضرع .

هذا وأن ضراوة المرض تختلف والعثرات/الافريقية هي أشد ضراوة من العثرات الآسيوية/ .

الوقاية : هي باستعمال اللقاح المحتوى على العثرات التي قد تحدث في القطر .

المعالجة : هي عرضية تعتمد على استعمال ازرق الميتيلين وإذا امكن تخفيف الاعراض والمضاعفات الجانبية التي قد تحدث باستعمال المضادات الحيوية والمواد السلفاميديه ومحلول الكريزيل على الاقدام (الحوافر) .

الاجراءات الوقائية التي تتخذ عند ظهور المرض :

- ١ - تعزل الحيوانات المصابة أو المشتبه بها ويفرق بينها وبين باقي القطيع .
- ٢ - يفرض نطاق صحي حول البؤر المصابة ويمنع ادخال الحيوانات السليمة القابلة للعدوى الى البؤر الملوثة الا اذا كانت هذه الحيوانات بطريقها الى الذبح .
- ٣ - تلقيح الحيوانات المعرضة للإصابة في مكان ظهور المرض وحوله ويداوي المريض القابل للعلاج .

٤ - تدفن جثث الحيوانات النافقة أما بين طبقتين من الكلس أو تحرق بالكامل .

٥ - تحرق المواد التي يمكن ان تنقل العدوى كالتبغ والزبل والعلف اذا كانت ملوثة .

٦- تطهير المواقع التي توجد فيها الحيوانات المصابة.

٧ - تطبيق اصول الرقابة الصحية على المرض .

الامراض الطفيلية التي تصيب الماعز :

تقسم الامراض الطفيلية التي تصيب الماعز الى :

أمراض طفيليّة دمويّة وتنضمّن:

١ - مرض البابيزيا : أو الروحة الذي يؤثر على خلايا الدم الحمراء ويؤدي إلى اتلافها ويسمى أيضاً بـ بير و بلاسموزيس .

العامل المسبب : طفيلي البابيزيا الذي ينتقل بواسطة القراد .

اعراض المرض : تتلخص بارتفاع حاد في درجة الحرارة / انحطاط عام / قلة شهية للطعام يعقبها فقر بالدم / اصفرار بالاغشية المخاطية وفي بعض الاحيان ظهور هيمو كلوبين بالبول .

المعالجة : في القطر العربي السوري يستعمل الاكابرین بمعدل عشر سم ۳ للرأس او مادة الايمازول او اللوميدین ... الخ .

٢ - مرض الانابلاسم : وهو مشابه ايضاً لمرض البيروبلاسموزيس او الروجه ولكن بدون حدوث هيموكلوبين بالبول .

العامل المرضي : هو احد انواع الانابلاسما التي تصيب الكريات الحمراء من الدم (وينتقل المرض للحيوان عن طريق القراد) .

اعراض المرض : تظهر بعد فترة حضانة بين ٢٠ - ٤٠ يوماً والحيوانات الصغيرة هي أكثر مقاومة للمرض من الحيوانات الكبيرة و توجد عدة اشكال للمرض تتراوح من تحت الحاد إلى الحاد إلى المزمن / والأعراض تشمل قلة القابلية للطعام انحطاط عام وحرارة من ٣٩ - ٤١ درجة مئوية .

امراض طفيلية جلدية وتشمل :

١ - الجرب : هو مرض جلدي معدني يتسبب عن الاصابة بطفيلي هامة الجرب التي تشق الى مسافة حوالي ١ سم في الجلد لتضع بيوضها بحيث ان اصابة عفنية تحصل تحدث حكة في الجلد وتقرحات وهناك عدة انواع من هامات الجرب تصيب كل منها منطقة معينة من الجسم او حيوان معين .

الوقاية والعلاج : في سوريا كان يستعمل القطران في معالجة الجرب اما اليوم فقد استعيض عن ذلك بالمواد الحديثة مثل الكاماتوكس والنوسيدول المسمى حاليا لدى العامة بالسروب .

٢ - القراد والقمل : هناك انواع من القراد تهاجم اجزاء من جسم الماعز وتهتك الدم مما يؤدي الى نقر الدم او نقل بعض الامراض الطفيلية الدموية .

الوقاية والعلاج : يتم ذلك باستعمال المبيدات الطفيلية التي هي على شكل مركبات فسفورية تحل بالماء بمعدل واحد بالالف او اكثر و تستعمل هذه المحاليل لتفطيس الحيوان للقضاء على الطفيليات الخارجية كما ان هناك مواد تستعمل بشكل بودرة ترش على الحيوان لمنع وجود القراد عليه وهي مركبات كامابنزين هيكلورايد .

الامراض الطفيلية الرئوية :

وتشمل الاصابة بديدان الديكتوكولوس فيلاريا - برتومسترونجليس - مولاريوس - كابيلاريس - مونيزيا - اكسينزا - التريكوسترنجليس .. الخ .

الوقاية والمعالجة :

حاليا في القطر العربي السوري يتم استعمال مضادات طفilye واسعة الطيف مثل مادة الاو في تلmine حبوب بمعدل حبة واحدة للرأس من الغنم والماعز ونصف حبة للحملان والجديان . كما ان هناك مادة تستعمل عن طريق الحقن هي الليفازول - كما كان يستعمل في السابق مادة الكونكورات والسيتارين

الديدان الطفيلية المعدية والمعوية :

وتشمل الاصابة بديدان النماتود والسيستود حيث ان عدد من هذه الطفيليات يمكن ان يسبب التهاب المعدة او التهاب المعدة والامعاء . واحم هذه الانواع هي هامونكس - واسترتاباجيا - وتريكوسترنجليس - وكوبريا والديدان الشريطي مثل المونيزيا .. الخ .

الوقاية والمعالجة :

في القطر العربي السوري يستعمل حاليا الاو في تلمين حبوب على اعتبار انها مادة مضادة للطفيليات واسعة الطيف .

وللديدان الشريطية وجد أن افضل العلاجات التي اعطت فائدة هو استعمال مادة المانسوتيل .

الديدان الطفيلية الكبدية :

وتشمل الاصابة بديدان الوريقه الكبدية (فاسيولا هيباتيكا) والدبلكر وسوليلوم والاوكينو كوكسي (حيث ان يرقات الديدان يمكن ان تسبب اكباس مائية في كل من الكبد والرئة والدماغ ... الخ) .

المعالجة : يستعمل حاليا لمعالجة الديدان الكبدية بذوب الفاسيكس وكان سابقا يستعمل حبوب الفاسكول وكلور الفحم الخ .

الامراض الاستقلابية

الامراض الاستقلابية هي في الغالب امراض ناتجة عن احتياجات لعناصر غذائية او معدنية او فيتامينات تمكن الجسم الحيواني من القيام بوظائفه الطبيعية على الوجه الاكمل .

ونعود هنا الى الحديث عن سلالات الماعز الموجودة في سوريا فنقول ان هناك :

١ - الماعز الشامي : وهو سلالة من الماعز عالية الانتاج ومتأقلمة على العيش في ظروف مناخية وغذائية جيدة وهذا العرق من الماعز شديد التأثر بالامراض الاستقلابية .

٢ - الماعز الجبلي او الخاشي وهو ماعز متوسط او منخفض الانتاج ومتأقلم على العيش في ظروف مناخية وغذائية صعبة .

والامراض الاستقلابية تفرد بها الحيوانات عالية الانتاج من بقر ومامغر مثل البقر الشامي والماعز الشامي ولا تظهر في الاجناس الاخرى من الحيوانات الا بظروف واحوال نادرة جدا .

ومن هذه الامراض :

١ - حمى الحليب (أو حمى النفاس) : هو مرض يظهر حالاً بعد الولادة يتميز بحدوث حالة عدم قدرة على الوقوف وترنح في السير وتوقف عن الطعام وانخفاض في الحرارة واغماء . هذا وقد شوهدت عدة حالات في الماعز الشامي وتمت معالجتها .

الاسباب الاساسية لم تعرف حتى الان الا انه وجد اثناء حدوث هذه الاعراض ، نقصان حاد في كالسيوم الدم ظهر فجأة وينقص عن الطبيعي الذي هو حوالي ١٠ مغ الى مستوى ٣ - ٧ مغ وبمعدل وسطي هو ٥ مغ وهذا المرض غالباً ما يحدث خلال ٧٢ بعد الولادة وقد تمت المدة الى اسبوع .

المعالجة : تتم بحقن مادة كالسيوم غليكونات عن طريق الوريد .

٢ - مرض التصلب العشبي Grasstetany: هو مرض يصيب الحيوانات التي تتغذى على اعشاب خضراء غضة ذات ادرار عال ويتميز بظهور اعراض نقص المنفيزيوم .

المعالجة : تتم سريعاً باعطاء مركبات الكالسيوم والمنفيزيوم .

٣ - مرض التسمم الحلمي : (او مرض العمل بالتوائم) وهو مرض يحدث بالماعز الذي يحمل توأم او ثلاثة مواليد وهو بصحبة جيدة أكثر من الحيوانات الهزيلة التي تحمل مولوداً واحداً وهو يحدث نتيجة تغيير في الوسط الذي تعيش فيه الحيوانات او بعد الاجهاد او سوء تغذية يعقبها افراط في الغذاء ، والاعراض لهذا المرض تتميز بالمشي على غير هدى وانحطاط في الشهية وعلامات عدم الراحة تستمر من ٣ - ٥ أيام وهي مصحوبة بالطحن على الاضراس ويعقبها سقوط للحيوان مع اغماء يعقبه الموت .

المعالجة :

نسبة الالتفوق هي ٨٠٪ في الحيوانات الفير معالجة وفي المعالجة يستعمل كليكوكورنيكoid حيث انه يرفع نسبة سكر الدم .

٤ - مرض التصلب بعد النقل والاجهاد : هو مرض يصيب الحيوانات المتقدمة في الحمل بعد سفر طويل واجهاد ويصيب عادة الحيوانات التي

يتم تغذيتها بصورة جيدة — ويظهر هذا المرض أثناء السفر أو الاجهاد أو بعده ولا يعرف سبب معين لهذا المرض وإنما هو حالة من نقص الكلس ظهرت نتيجة الاجهاد بالنقل أو الحرارة والازدحام وقلة المياه وسوء التغذية .

— العلام والمشاهدة :

هي عدم قدرة على الوقوف في القوائم الخلفية وظهور علام عدم الراحة والمشي الغير متزن يعقب ذلك شلل جزئي للقوائم الخلفية وعند الولادة تظهر على الحيوان علام حمى النفاس والحرارة ترتفع قليلاً وتظهر علام الاجهاد على الحيوان ويحدث توقف للحركات الحولية للأنسبوب الهضمي واجهاض الحيوان .

الوقاية والمعالجة : الوقاية هي عدم اعطاء علف مركز للحيوان قبل السفر وترك مسافة بين الحيوانات لمنع الازدحام واحداث تهوية جيدة ،
والمعالجة : تتم باعطاء كالسيوم يوروكليكونات أو يوروكليكونات الكالسيوم مع المغنيسيوم .

— مرض فساد الذوق :

ويصيب هذا المرض الماعز ذات الادرار العالي ويتميز بالجوع الحيوان الىتناول الاوراق والمعظام والخرق البالية ولحس الاحجار .

الاسباب : هو نقص في الاملاح المعدنية المقدمة للحيوان .

المعالجة : تتم باعطاء الحيوان مادة الكالسيوم عن طريق الحقن أو اعطاء الاملاح المعدنية عن طريق الخلط مع الاعلاف المقدمة ، وقد وجد أن اعطاء هذه الاملاح تحد أو تمنع الى حد ما من هذه الاعراض .