

## تشخيص مسببات التهاب المفاصل القيحي في الأغنام في الموصل، العراق

سامح هدايت ارسلان، مدركة محمود حسن وقاسم جميل خليل

فرع الطب الباطني والوقائي، كلية الطب البيطري، جامعة الموصل، الموصل، العراق

(الاستلام ٢١ نيسان ٢٠٠٨؛ القبول ٢٠ أيار ٢٠٠٩)

### الخلاصة

درست نسبة انتشار التهاب المفصل القيحي في (100) من الأغنام ومن كلا الجنسين وبأعمار مختلفة. اذ سحب السائل الزليلي من مفصل الحيوانات التي ظهرت عليها علامات سريرية كالعرج وعدم القرة على المشي وقلة الوزن وفقدان الشهية. اجريت الفحوصات الفيزيائية والزرع الجرثومي للسائل الزليلي الذي كان عكراً مائلاً للخضرة لوجود القبح فيه. اعطى تجلط المايكوبسين للسائل الزليلي تبايناً ملحوظاً في درجة تجلطه وارتفاع في تغير عدد كريات الدم البيضاء مع زيادة ملحوظة في عدد العدلات وقلة الخلايا الملفاوية ووحيدات النواة. سادت افراد النوع *Streptococcus dysagalactiae* وبنسبة (61.1%) واعطت افراد النوع *Pseudomonas aeruginosa* و *Arcanobacterium pyogenes* أقل نسبة بلغت (5.5%). كما اظهرت الانواع المعزولة حساسية عالية تجاه المضاد الحيوي المستخدم Ciprofloxacin. وتعد الدراسة اول محاولة لعزل الجراثيم من مفاصل الأغنام في الموصل - العراق.

## Diagnosis of causes of suppurative arthritis in sheep in Mosul, Iraq

S. H. Arslan, M. M. H. Al-Jammly and Q. J. Khaleel

Department of Internal and Preventive Medicine, College of Veterinary Medicine, University of Mosul, Mosul, Iraq

### Abstract

The prevalence of suppurative arthritis in one hundred sheep from both sexes and different ages were studied. Aspiration of synovial fluid from knee joint of animals showed signs of lameness with reluctant to move in addition to decrease in the body weight and loss of appetite. Physical and bacterial examination of the synovial fluid was revealed green color, turbid and containing pus. Mucin clot showed difference in degree of clotting, and increased number in leukocyte, neutrophile but decreased in lymphocytes and monocyte. The result showed that *Streptococcus dysagalactiae* was predominate 61.1% while *Arcanobacterium pyogenes* and *Pseudomonas aeruginosa* were the less 5.5%, also the result showed that all the strains were more sensitive to the Ciprofloxacin. This study is considered to be the first attempt to isolate bacteria from Sheep joints in Mosul-Iraq.

Available online at <http://www.vetmedmosul.org/ijvs>

موضعي وحرارة وورم في منطقة المفصل المصابة وفي هذه الحالات يصاب مفصل واحد وأحياناً أخرى يصاب أكثر من مفصل ويسمى بـ Polyarthritis (١) ان العديد من العوامل تساهم في إحداث المرض منها عوامل فيزيائية كالرطوبة أو

### المقدمة

من الأمراض الشائعة التي تصيب الحيوانات عامة والأغنام خاصة هي التهابات المفاصل والتي تتميز بوجود العرج وعدم القدرة على المشي فضلاً عن فقدان الوزن مع وجود ألم

(٧) *necrophorus* حيث يلاحظ في هذا النوع وجود ورم في المفصل ويؤدي إلى انفجار المحفظة في الحالات الشديدة وخروج قيح أحضر مؤدياً إلى إنتقال الإصابة إلى العقد اللمفية المجاورة مما يجعل المرض أكثر خطورة على الحيوان (٣).  
بـ. التهاب المفصل غير الفرج.

يحدث نتيجة الإصابة ببعض الجراثيم غير مولدة للقيق مثل جراثيم *Chlamydia* و *Erysipelothrix rhusiopathiae* و *E.coli* و *Histophilus ovis* و *Haemophilus spp.* و *Mycoplasma spp.*. ويتميز بوجود ترسب لليفينين وجود ورم في المفصل وإحمرار وزيادة حرارته وألم شديد عند الحس فضلاً عن تشنن النسيج حول المفصل.

#### - التهاب المفصل العظمي

يحصل تتكس Degeneration في المفصل حيث يصيب بشكل رئيس الغضاريف المفصالية وللمرض اسباب عديدة منها النقص الغذائي (فيتامين A، كالسيوم، نحاس) او التسمم بعديد من المواد اللاعضوية مثل الزنك (٤).

### **٣- التهاب المفصل الكلومي**

يحصل نتيجة شق وقرارات للمفصل وأحياناً كسر في داخله بسبب الكدمات الخارجية (٣).

ونظراً لعدم وجود دراسات واسعة عن هذا الموضوع فقد أجريت هذه الدراسة للتعرف على أهم المسببات والتغيرات الحاصلة على السائل الزليلي فضلاً عن إستجابة الجراثيم للمضادات الحيوية.

المواءد وطراة العمل

تم فحص (١٠٠) رأساً من الأغنام ومن كلا الجنسين من مناطق مختلفة من مدينة الموصل والتي كانت تعاني من العرج سريرياً ومن الأعراض الأخرى المرافقية للعرج كعدم القدرة على المشي أو الإستلقاء على الأرض فضلاً عن قلة الشهية ونقصان في الوزن وجود الألم وورم في المنطقة فضلاً عن ارتفاع درجة الحرارة وإحمرار المنطقة ولوحظ في الفحص الموضع تتخزّن وواد بالأنسجة المحبيطة.

سحب السائل الزليلي وبمعدل ١ مل بطريقة معقمة من مفصل الركبة وقسم الى جزئين وضع احدهما في انبوبة حاوية على مانع تخثر لغرض عد كريات الدم البيضاء ووضع الجزء الآخر في انبوبة معقمة فارغة لعرض التلقيح الجرثومي وإجراء الفحوصات الفيزيولوجية والتي شملت اللون والعکارة والقوام (٨). نقل جزء من السائل الزليلي مباشرة الى وسط المركب الغذائي ووضع في الحاضنة في درجة  $0^{\circ}37$  م ولمدة ٢٤ ساعة بعد ذلك نقل إلى الأوساط الزرعية الملائمة والمتمثلة بوسط أكارات الدم وأكارات ماكونكي ووسط الأكارات الغذائي الإعتيادي وحضرت درجة  $0^{\circ}37$  م ولمدة ٢٤ ساعة وبوجود  $CO_2$  ثم نقلت المستعمرات على الأوساط الزرعية الإنتخابية كوسط هويل ووسط الماننول ووسط ادور ومن ثم أجريت الفحوصات

ميكانيكية كالكلمات أو نتيجة عوامل ممرضة تساهم فيها العيدين من الجراثيم والفيروسات (٢). يأخذ التهاب المفصل شكلين إما أن يكون حاداً يبدأ بالتهاب جرثومي وتنظهر الإصابة عادة بالغشاء الزليلي وقد يغطي سطح المفصل ويؤدي إلى إحداث تربس الألياف في المنطقة أما النوع الثاني فيكون مزمناً حيث تتكون طبقات من الأنسجة الجسمية حول المفصل ثم تبدأ بالتأليف ويتمثل هذا في التهاب المفصل العظمي (٣). السبب الرئيسي لحدوث التهاب المفصل هو دخول الجراثيم إلى الجسم عن طريق الخدوش في الجلد أو قد تحدث الإصابة في الحملان خلال الولادة حيث تنتقل الجراثيم عن طريق الحبل السري أو عن طريق الجروح التي تحدث في الأذن أو الذيل وأحياناً خلال عملية الخصي أو خلال عملية جز الصوف وهناك العديد من الجراثيم التي تساهم في إحداث التهابات المفصل وأهم هذه الأنواع هي جرثومة *Erysipelothrix rhusiopathiae* حيث تمتاز هذه الجرثومة بمقاومتها لظروف الخارجية وبإمكانها البقاء لفترات طويلة في التربة (٤). ويمكن تقسيم التهاب المفصل اعتماداً على سبب الإصابة إلى:

١ - التهاب مفصل إنتاني

يحدث نتيجة الإصابة بعدد من الجراثيم والفيروسات التي قد تصيب مفصلاً واحداً أو عدة مفاصل (١) وقد يكون دخول المسبب المرضي إما عن طريق الدم أو عن طريق تجرثمه حيث تدخل الجراثيم عن طريق الجروح والخدوش الموجودة على سطح المفصل وأحياناً أخرى تدخل الجراثيم وخاصة في الحملان عن طريق الحبل السري (٤). إذ أن معظم هذه المسببات المرضية تتواجد بصورة طبيعية في المحيط الخارجي مثل الجراثيم العنقودية والقولونية والسبحية (٥) وعند توفر الظروف الملائمة لها مثل جز الصوف أو التسويق في ظروف الشتاء والربيع وعند حدوث الإصابة وخاصة في فصل الشتاء والربيع وعند حدوث الإصابة يحصل توسيع في أغشية المفصل وزيادة في كمية السائل الزليلي وتعمّر وتفقيه مع قلة اللزوجة وزيادة أعداد كريات الدم البيضاء فيه (٦). وتبدأ إستجابة الغشاء الزليلي للالتهاب بتكونين الأوعية الزليلية وزيادتها مما يؤدي إلى تكوين غشاء وعائي ليفي يمتد إلى السطوح المفصالية ويخترق الغضاريف ويحصل ضخامة لمحفظة المفصل وتغيير الخلايا السطحية للغضروف وبالتالي تخرّها (٦).

ويمكن تقسيم التهاب المفصل الانتهائي إلى قسمين:

أ. إلتهاب المفصل القيحي

ويتسبب عن أنواع عديدة من الجراثيم المولدة للقبح مثل *Staph.aureus* و *Strept.dysgalactiae* *Corynebacterium* و *Arcanobacterium pyogenes* *Fusobacterium* و *pseudotuberculosis*

أما فيما يخص عد كريات الدم البيض في السائل الزليلي فقد أظهرت زيادة ملحوظة مقارنة بالعدد الطبيعي لها، أما بالنسبة للعد التفريقي لكريات الدم البيض فقد لوحظ وجود زيادة في عدد العدلات وعلى العكس من ذلك فقد انخفضت نسبة وحيدة النواة كما في الجدول (٣).

جدول ٣: العد الكلي والتفرقي لكريات الدم البيض في السائل الزليلي.

1653.91	العد الكلي لكريات الدم البيضاء
19.47%	العدلات
10.42%	الخلايا المفاوية
9.57%	وحيدة النواة

أما نتائج الزرع الجرثومي فقد أظهرت جراثيم *Streptococcus dysagalactiae* أعلى نسبة إذ شكلت 61% في حين شكلت كل من جراثيم *Arcanobacterium* مع جراثيم *Pseudomonas pyogenes* أقل نسبة وكانت تمثل 5.5% وكما في الجدول (٤).

جدول ٤: النسب المئوية لتوارد الجراثيم المسببة لإلتهاب المفاصل القيحي في الأغنام.

النسبة المئوية %	عدد العزلات	الأنواع الجرثومية
61	11	<i>Strept. dysagalactiae</i>
44	8	<i>Staph. aureus</i>
33	6	<i>Staph. epidermidies</i>
16.6	3	<i>Micrococcus spp.</i>
16.6	3	<i>Escherichia coli</i>
16.6	3	<i>Strept. pyogenes</i>
11.1	2	<i>Proteus spp.</i>
5.5	1	<i>Arcanobacterium pyogenes</i>
5.5	1	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>

#### الاختبارات الكيمohيوية

كانت نتائج الاختبارات الشكلية والكيمohيوية التي اجريت على العزلات مطابقة لما ورد في أنظمة التشخيص المعتمدة (١٣)، وكما في الجدول (٥).

#### اختبار الحساسية

تم خلال الدراسة استخدام عدد من المضادات الحيوية للعزلات وأظهر المضاد الحيوي الـ Ciprofloxacin أكثر فعالية من المضادات الأخرى وكما في الجدول (٦).

الكيمohيوية على العزلات لغرض تصنيفها وتحديد نوع الجراثيم وأخيراً أجري للعزلات اختبار الحساسية للمضادات الحيوية (١٠،٩).

كما تم إجراء اختبار تجلط المايوسين إذ تم خلال هذا الإختبار معرفة كمية المايوسين الموجودة في السائل الزليلي فضلاً عن تحديد لزوجة السائل الزليلي ويتم ذلك بوضع جزء واحد من السائل الزليلي في إنبوة اختبار ثم أضيف إليه ٤ أجزاء من حامض الخليك الثلجي (7N) ومزجت جيداً بوساطة قضيب زجاجي ثم ترك المزيج لمدة ساعة في درجة حرارة الغرفة وقرأ النتيجة كما يلى: جيد عندما يكون التجلط قوياً ولزجاً ويكون ضعيفاً عندما يكون التجلط هش وسهل التقليك (١٢،١١). أما بالنسبة للعد الكلي والتفرقي لكريات الدم البيضاء في السائل الزليلي فقد تم اجراء هذا الاختبار طبقاً لما ذكره (١٢،٩).

#### النتائج

أن عدد الأغنام المصابة بإلتهاب المفاصل القيحي ١٨% أما الأغنام غير المصابة بإلتهاب المفاصل القيحي فقد كان ٨٢%. تم تقسيم الأغنام المصابة حسب العمر إلى مجموعتين، الأولى تمثل الحملان والثانية الأغنام البالغة وبين الجدول (١) أعداد الأغنام البالغة والحملان وكذلك نسبة الإصابة في كل منها.

جدول ١: النسب المئوية لإصابة الأغنام حسب العمر.

الأغنام	السليمة %	المصابة %	الإجمالي
عدد الأغنام البالغة	21.4	15	70
عدد الحملان	10	3	30
المجموع	18	18	100

تمثلت العلامات السريرية الظاهرة على الحيوان بالعرج وألم في المفصل فضلاً عن تورمه وإرتقاض درجة حرارته والميل إلى الجلوس على الأرض مصحوباً بقلة الشهية مع فقدان الوزن.

وبينت نتائج فحص السائل الزليلي تعكره وتغير لونه إذ كان في معظم الحالات مائل إلى اللون الأخضر وقلة لزوجته. أما نتائج فحص المايوسين فقد تباينت ما بين جيد ووسط وضعيف ويوضح ذلك من الجدول (٢).

جدول ٢: النسب المئوية لاختبار تجلط المايوسين في الحيوانات المصابة.

الدرجة	النسبة %	عدد الحالات
جيد	11.1	2
وسط	22.2	4
ضعيف	66.1	12
المجموع	100	18

جدول ٥: الاختبارات الكيموحبوبية لأنواع الجرثومية المعزولة

الأنواع الجرثومية										انتاج انزيم البيوريز	انتاج انزيم الفوكس بروسكر	المثيل الأحمر	الاندول	انتاج انزيم الاوكسيديز	انتاج انزيم الكاثلizer
نوع السترات	تحليل الدم	الحركة	وجود الحركة	انتاج انزيم البيوريز											
/	-	α	/	/	/	/	/	-	-	<i>Strept. dysgalactiae</i>					
d	-	β	/	+	/	/	/	-	+	<i>Staph. aureus</i>					
-	-	α	/	d	/	/	/	-	+	<i>Staph. epidermidies</i>					
/	/	d	/	/	/	/	/	+	+	<i>Micrococcus spp.</i>					
-	+	d	-	-	+	+	-	-	-	<i>Escherichia coli</i>					
/	-	β	/	-	/	/	/	-	-	<i>Strept. pyogenes</i>					
+	+	d	+	-	+	-	-	-	+	<i>Proteus spp.</i>					
+	-	β	/	/	/	/	/	-	-	<i>Arcanobacterium pyogenes</i>					
+	+	d	+	-	-	-	-	+	+	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>					

(+) موجبة الاختبار، (-) سالبة الاختبار، (/) لم يجرى الاختبار، (d) متغير.

جدول ٦ : النسب المئوية لحساسية ومقاومة العزلات للمضادات الحيوية المستخدمة في الدراسة.

المضادات الحيوية										Proteus. spp.	E.coli	Strept. spp.	Ps. aeruginosa	Staph. spp.
R	S	R	S	R	S	R	S	R	S					
1	1	1	2	12	2	1	0	11	3	Cefotaxine				
2	0	3	0	11	3	1	0	13	1	Cephalothin				
0	2	0	3	0	14	0	1	0	14	Ciprofloxacin				
0	2	0	3	10	4	0	1	9	5	Gentamycin				
0	2	0	3	12	2	1	0	12	2	Rifadin				

اجري الاختبار حسب عدد العزلات لكل نوع من الجراثيم، (S) حساس (R) مقاوم Resistance Sensitive Susceptible Resistance Resistant

الدراسة متوقفة مع الدراسة (١٦) التي أجريت على الحملان في بريطانيا إلا أنها أقل من نتائج الباحث (١٧) وأكثر من النتائج في أستراليا (١٨). أما الحيوانات البالغة فقد كانت نسبة الإصابة بها 21.4 وهي أعلى مما سجله الباحث (١٥). وقد يعود السبب في اختلاف نتائج الدراسة الحالية عن النتائج الأخرى إلى الظروف البيئية التي تتعرض لها هذه الحيوانات للتلوث أو كنتيجة عدم أخذها كمية كافية من اللبلاء (١٩).

للحظ العديد من العلامات السريرية في الحيوانات وتمثلت بالعرج وألم في المفصل مع ارتفاع درجة الحرارة وميل الحيوان إلى الجلوس على الأرض فضلاً عن قلة الوزن وكانت جميع هذه العلامات مطابقة لما سبق (١٧) حيث أن معظم الحيوانات التي تم جمع العينات منها كانت تتتجول في مناطق تكثر فيها البرك والمياه الراكدة مما يؤدي ذلك إلى تشقق المناطق الجلدية المتواجدة في القدم ويؤدي ذلك إلى حدوث تعفن في الظلف وقد تؤدي هذه الحالات في بعض الأحيان إلى

#### المناقشة

أظهرت نتائج الدراسة إصابة عدد من الأغنام بإلتهاب المفصل القبحي ويبين ذلك أن الأغنام كغيرها من الحيوانات تتعرض إلى الإصابة بإلتهاب المفصل القبحي وهذا الإلتهاب لا يقل أهمية عن أنواع الإلتهابات المفصالية التي تحدث في الأغنام وتنتفق نتائج سابقة (١٤) حيث عزل أنواع أخرى من الجراثيم فضلاً عن *Mycoplasma* كما أظهرت النتائج أن نسبة إصابة الأغنام البالغة كانت 21.4% والحملان 10% وهي ليست بالقليلة مقارنة بالأعداد التي كانت ضمن الدراسة وهذا يدل على أن للحملان إستعداد للتعرض للإصابة أكثر من الأغنام البالغة وقد يعود السبب إلى قلة مقاومة هذه الأعمار الصغيرة للظروف الخارجية التي تتعرض إليها بإعتبار أن أحد مسببات المرض هو الظروف البيئية المحيطة بالقطيع حيث ينتشر المرض في الشتاء والربيع (١٥). وقد كانت نتائج

تم دعم البحث من قبل كلية الطب البيطري-جامعة الموصل.

### المصادر

- Robson S. Bacterial arthritis in lambs, [www.dpi.nsw.gov.au/\\_data/assets](http://www.dpi.nsw.gov.au/_data/assets). ٢٠٠٧.
- Wolf CB. Diagnosis and treatment approaches to common foot condition in sheep. [www.ivis.org](http://www.ivis.org). ٢٠٠٦.
- Jones TG, Hunt RD, Kine NNW. Veterinary pathology, ٦<sup>th</sup> edition, New York, ١٩٩٧; pp.٩٣٣-٩٣٩.
- Pugh DG. Sheep and goat medicine. Philadelphia: Saunders, ٢٠٠٢ pp. ٢٣٦-٢٤٤.
- Songer JC, Post KW. Veterinary Microbiology Bacterial and Fungal Agent on animal disease, philadelphia:Saunders ٢٠٠٥ pp. ٣٣٢,٣٠٥.
- Nazaal A R, Abdulla FA , Al-Judi AM. Bacterial, cytological and biochemical study of arthritis in sheep and goat – Iraq J.V.M, ٢٠٠٥; ٢٩:٩٣-١٠٠.
- Rodostitis OM, Blood DC, Gay CC , Hinch cliff KW. Veterinary medicine a text book of disease of cattle, sheep, pig, goats and horses, ٤<sup>th</sup> edition. W.B. Saunders Company Ltd, London. ٢٠٠٠; pp. -٥٧٧ ٥٦٦.
- Fubini SL ,Dunchar NG. Farm animal surgery, Saunders an imprint of Elsevier publishing, Philadelphia. ٢٠٠٤; pp. ٣٣٠-٣٣١.
- Coles EH. Veterinary clinical pathology, ٣<sup>rd</sup> edition, W.B Saunder Company, Philadelphia. ١٩٨٠; pp. ٣٤٨-٣٥٤.
- Ertas HB, Kilic A, Ozbay G and Muz A. Isolation of Arcanobacterium (Actinomyces) pyogenes from Abscessed cattle kidney and Identification by PCR, Turk J. Vet. Anim., Sci. 2005 ; 29:455-459.
- Williams W. Synovial Fluid. [www.clt.astate.edu/wwilliam/cls-1021-Synovial-fluid.htm](http://www.clt.astate.edu/wwilliam/cls-1021-Synovial-fluid.htm). ٢٠٠١.
- Dacie, J.V and Lewis, S.M. Practical Haematology Longman 6<sup>th</sup> ed. Churchill Livingston publ. 1984; pp22-49.
- Koneman EW, Allen SD, Janda WM, Schreckenberger PC, Winn WC. Color Atlas and Textbook of Diagnostic Microbiology ٥<sup>th</sup> ed. Lippincott – Raben publishers. Philadelphia – ١٩٩٧; pp. ١٣٢-١٣٤.
- Kwantes LJ, Harby HA. Caprine mycoplasmal arthritis in the Sultanate of Oman. Small Rum Res. ١٩٩٥; ١٦(٣): ٢٨٧-٢٨٩.
- Ollerenshaw N. Liveslock health – suppurative arthritis in sheep. [www.dpi-qld.gov.au/sheep/5020.html](http://www.dpi-qld.gov.au/sheep/5020.html). ٢٠٠٥.
- Clements AC, Mellor DJ, Fitzpatrick JL. Reporting of sheep lameness condition to veterinarians in the Scottish borders. Vet Rec. ٢٠٠٢; ١٥٠(٢٦): ٨١٥-٨١٦.
- Baird G. Streptococcus dysgalactiae arthritis in lambs. [www.sac.ac.uk/mainrep/pdfs/Sahwarthritis Lamls](http://www.sac.ac.uk/mainrep/pdfs/Sahwarthritis Lamls). ٢٠٠٦.
- Moir D. Sheep Arthritis. [www.agric-wa.gov.au/pls/portal30/docs/2005](http://www.agric-wa.gov.au/pls/portal30/docs/2005).
- رحمة ماجد شلال. دراسة وبائية لمرض تعفن الظلف في الأغنام في منطقة الموصل. رسالة ماجستير. كلية الطب البيطري، جامعة الموصل . ١٩٨٩.
- Angus K. Arthritis in lambs and sheep. Inparactice. ١٩٩١; ١٣(٥): ٢٠٤-٢٠٧.
- Carter GR,Wise DJ. Essential of Veterinary bacteriology and Mycology. ١<sup>st</sup> edition, BlackWell, Virginia, ٢٠٠٤; pp ١٨٣-١٨٥.
- Brooks G, Butel J, Morse. Medical microbiology. 21ed, Lebanon, 1998,pp.235-240.

صعود الإصابة الى القم وحدوث التهاب المفصل (٢٠). أوضحت النتائج بأن السائل الزليلي قد تغير لونه الى الأخضر مع قلة في لزوجته وهذا دليل على حدوث الإلتهاب وبذلك جاعت النتائج مطابقة لما سبق (١١). أما تجلط المايوسين فقد تراوحت النتائج ما بين جيد وحسن وضعي وبذلك تكون النتائج مطابقة لما سبق (٦). ولوحظ ارتفاع أعداد العدارات وقلة أعداد الخلايا المفاولية ووحيدة النواة وكانت النتائج مطابقة مع دراسة الباحث (٨) حيث أوضح بأنه في إلتهابات المفاصل الناتجة عن الإصابات البكتيرية ترتفع نسبة العدلات وتقل أنواع الخلايا الأخرى المتواجدة في الدم.

أوضح الزرع الجرثومي بأن أعلى نسبة كانت لجراثيم المولدة للقيح ٦١.١% *Streptococcus dysagdaetiae* في حين أقل نسبة كانت لجراثيم *Arcanobacterium pyogenes* حيث أعطيا نسبة وجرا ثم *Pseudomonas aeruginosa* تقدر بـ ٥.٥% وبذلك تكون النتائج مطابقة لنتائج أخرى (٦،١). تعد *Streptococcus dysagalactiae* من الجراثيم الكروية الموجبة لصبغة كرام ولها دور مهم في إحداث إلتهابات القيحية للمفاصل فضلاً عن أمراض أخرى كإلتهابات الضرع وقد أحدثت هذه الجرثومة عدة حالات في المملكة المتحدة بريطانيا و يمكن أن تتدخل مع جراثيم قيحية أخرى تحدث إلتهاب المفاصل في كبار الحيوانات وقد يكون السبب هوأن قابلية الجرثومة على العيش في المناطق الرطبة كالقلنس كما أنها تعيش في الصوف وأحياناً أخرى في أجزاء خالية منه، فضلاً عما تملكه الجرثومة من جدار خلوي غني بالمادة البروتينية التي تزيد من فواعتها حيث تعمل على تورم المفصل نتيجة لما تفرزه من مواد قيحية تجتمع فيه تؤدي الى تورمه كما تنتشر الإصابة الى أنسجة الجسم الأخرى كالقلب (٢٠).

وتعتبر *Arcanobacterium pyogenes* من الجراثيم العصوية المتعددة الأشكال الموجبة لصبغة كرام وتحدث إلتهاب المفاصل القيحي في الأغنام والماعز وتتدخل الجسم عن طريق الكدمات أو الجروح الخارجية وتعمل بعد ذلك خراجات في المفاصل مما يؤدي ذلك الى ارتفاع درجة حرارة المفصل مع تورمه وعرج الحيوان (٢١). أوضحت النتائج بأن أكثر مضاد حيوي أثر في الجراثيم القيحية هو Ciprofloxacin حيث يعد من المضادات واسعة الطيف (٢٢) حيث أنه يعمل على تثبيط فعالية الإنزيم DNAase و بذلك تكون الدراسة مخالفة لكل من الباحثين (٦ و ١٤) وقد يعود السبب الى اختلاف نوعية المضادات الحيوية المستخدمة هذا فضلاً عن اختلاف الأنواع الجرثومية المعزولة.

الشكر والتقدير