



## بیماری های زئونوز در دانشجویان دامپزشکی: گزارش یک مورد درماتوفیتоз

محمود فمی زاغرمی<sup>۱</sup>، فیروزه کرمانی<sup>۲</sup>، فرشاد رجبی<sup>۱</sup>، طاهره شکوهی<sup>۳</sup>

۱. دانشجوی دکتری دامپزشکی، دانشگاه آزاد واحد بابل، بابل، ایران

۲. دانشجوی دکترای قارچ شناسی پزشکی، مرکز تحقیقات دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران

۳. استاد دانشگاه، گروه قارچ شناسی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران

[Mahmoudfzaghrami@gmail.com](mailto:Mahmoudfzaghrami@gmail.com)

مقدمه: دامپزشکان به عنوان اولین پیش قراول شناسایی و تشخیص بیماریها، می توانند به بیماری مبتلا و خود بالقوه این بیماری های زئونوتیک را به خانواده و یا حیواناتی که مورد معاينه و مدوا قرار می دهند، انتقال دهند. این بیماری ها به عنوان یک خطر حرفة ای تمایی دامپزشکان خصوصا دانشجویان این رشته در اولین برخورد در بالین به حساب می آید. در مطالعه ای فقط ۱۶/۷٪ دانشجویان و ۶۴٪ از دامپزشکان از بیماریهای حرفة ای مطلع بودند. روش کار: در این مقاله به معروف یک مورد درماتوفیتоз بدن در یک دانشجوی دامپزشکی در اولین جلسه حضور در درمانگاه به دنبال معاينه یک گربه به ظاهر سالم خواهیم پرداخت و بر اهمیت آگاهی دانشجویان دامپزشکی از احتمال ابتلای گربه و سگ به اشکال مخفی و غیر آشکار، اهمیت پوشش محافظتی کامل هنگام معاينه، ضدغونه لوازم معاينه پس از هر بار استفاده و گندزدایی محل های معاينه با داروهای قارچی کشن و کنترل رطوبت محیط تأکید خواهد شد. تشخیص بیماری در این فرد بر اساس علائم بالینی، آزمایش مستقیم میکروسکوپی تراش های پوست و مشاهده میسلیوم های منشعب فراوان با تیغه میانی و آرتروکوئیدی و جداسازی میکروپسپوروم کنیس از محیط کشت قارچ شناسی صورت پذیرفت. تست حساسیت دارویی با روش CLSI M۳۸-A۲ انجام شد و با توجه به حساسیت خوب به فلوکونازول (۱ μg/ml) و تریبنافین (۰.۳۱ μg/ml) بیمار بعد از یکماه با داروی فلوکونازول (۰.۲۰۰ mg/day) پماد موضعی تریبنافین ۱٪ یکماه بهبود یافت. بحث و نتیجه گیری: توصیه می گردد در برنامه ریزی درسی علوم دامپزشکی، دستورالعمل های ایمنی و حفاظت گنجانده شود و در ابتدای آموزش در کارآموزی، بیمارستان و کلینیک ها دانشجویان در مورد خطرات احتمالی خصوصا در گروه های با ریسک بالا (مانند افراد با اختلال سیستم ایمنی، تحت درمان داروهای ایمونوسپریسو، باردار)، روش های پیشگیری و کنترل آگاهی لازم داده شود.

کلمات کلیدی: زئونوز، بیماری حرفة ای، درماتوفیتоз، تشخیص، درمان

## آمیلوئیدوز در قوی گنگ (Cygnus olor) ارجاعی به کلینیک دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران: گزارش موردی

وحید کریمی<sup>۱</sup>، امیر اصغری باخیراتی<sup>۲</sup>، مهدی کمیجانی<sup>۳\*</sup>

۱. دانشیار بهداشت و بیماری های پرندگان، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه تهران.

۲. دانشجوی دوره تخصصی بهداشت و بیماری های پرندگان، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه تهران.

۳. دانشجوی دوره عمومی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه تهران.

[mehdi\\_komijani@ut.ac.ir](mailto:mehdi_komijani@ut.ac.ir)

مقدمه: آمیلوئید یک ماده‌ی پروتئینی است که در انواع مختلف اختلالات بالینی، در بین سلول های بسیاری از بافت‌ها تجمع می‌یابد. آمیلوئیدوز تیپ AA به صورت ثانویه در اثر بیماریهای عفونی مزمن به وجود می‌آید و موقع آن در پرندگان آبزی از جمله اردک پکنی رایج است. در این مطالعه، به بررسی آمیلوئیدوز AA در قوی گنگ ارجاعی به کلینیک دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران پرداخته می‌شود. روش کار: ۴ قطعه قو که یکی از آنان تلف شده بود به کلینیک دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران ارجاع داده شدند. در کالبدگشایی، علائمی از جمله پرخونی، وجود رگه های سفید رنگ در عضله قلب، بزرگی کبد و وجود نقاط سفید بر روی کلیه جلب توجه می‌شود. به منظور انجام بررسی‌های بیشتر، نمونه های کبد، قلب و طحال به آزمایشگاه هیستوپاتولوژی منتقل شدند. بحث و نتیجه گیری: در هیستوپاتولوژی کلیه، علائم پرخونی، تجمع آمیلوئید در دیواره عروق و گلومرولها، نکروز بسیاری از سلولهای اپتیلیال توبولی کلیه و ارتشاج بینایی سلولهای تکه‌تهای مشاهده شد. نمونه قلب دارای پرخونی، خونریزی های نقطه‌ای و تجمع ذرات شبیه آمیلوئیدی در بافت بینایی مجاور فیبرهای پورکنژ بود. در نمونه کبد، پرخونی، ارتشاج لنفوپلاسموسیتی در فضای باب، آمبولی های شدید بازو فیلی باکتریایی، تجمع مواد اتوژنیوفیلی در دیواره عروق و بین هپاتوسیت‌ها (در فضاهای دیس) مشخص شد. سطح آنزیمه‌ای کبدی این قوها، پیش از تلف شدن یکی از آنان، در دوره های مختلف توسط آزمایشگاه اندازه گیری شده و آزمایشات پیشین بر بالا بودن سطح آنزیم های کبدی (آلکالین فسفاتاز: U/L، آسپارتات آمینو ترانسферاز: U/L، آلانین آمینو ترانسферاز: U/L) دلالت داشتند. با توجه به کالبدگشایی، نتایج هیستوپاتولوژی و بالا بودن سطح آنزیم های کبدی قوها در آزمایشات پیشین، می‌توان به این نتیجه رسید که به احتمال زیاد، هپاتیت مزمن عامل آمیلوئیدوز در قوها بوده است.

کلمات کلیدی: آمیلوئیدوز، قو، عفونت مزمن.