**تب مالت ( بروسلوز )**

**تب مالت یا بروسلوز یک بیماری عفونی و مسری است که بین انسان و دام مشترک است یعنی از حیوان به انسان منتقل می شود .**

**بروسلا اولین بار توسط بروس در سال ۱۸۸۷ از طحال سربازان انگلیسی که در جزیره مالت فوت کرده بودند جدا شده است .**

**\* راه سرایت :**

**مخزن بیماری بز، گاو و حیوانات آلوده دیگر است ، مصرف شیرخام و تماس با حیوانات آلوده سبب ابتلاء میگردد . نگهداری بز و مصرف شیر آن برای تغذیه کودک از علل مهم سابق در ایران بشمار میرفت . در ایران در آدمی بیشتر بروسلا ملی تن سیس دیده می شود که دلائل دقیق آن با وجود بودن بروسلای آبورتوس در دامهای این کشور معلوم نیست . گوشت و دیگر بافت های دامهای کشته ، تراوشات تناسلی بویژه تراوش حاصل از سقط دامها ، جنین ، آغل ، طویله ، زمین آلوده ، شیر ، پنیر ، سرشیر و خامه تازه و آب و هوای آلوده سرچشمه بیماری است . حیوان آلوده در موقع سقط جنین خطرناکتر از همه چیز است و سبب آلوده کردن طویله ومحیط خود می شود و ۸ تا ۱۲ هفته این آلودگی برجا میماند . همه گیری در دهات در فصل زایمان دامها زیاد است . در ۷۲٪ - ۶۰٪  موارد میکرب از راه پوست وارد بدن می شود و در ۱۶  تا ۳۰٪ موارد از راه غذا است . بطور نادرتر سرایت از راه تناسلی و دستگاه تنفسی صورت میگیرد . در یک مورد مادر از راه شیردادن طفل خویش را آلوده کرده است .**

**کودکان روستائیان و افرادی که حیوانات اهلی نگهداری می کنند بیشتر در معرض آلودگی هستند انتقال از راه جنین هم امکان پذیر است ( تب مالت مادرزادی ) ، آلودگی در دوره های اول حاملگی ممکن است سبب سقط شود . در پنیر تازه بز میکرب ۶ تا ۱۰ روز و بندرت ۲۰ تا ۶۰ روز زنده می ماند . در پنیر گوسفند ۴۵ تا ۶۵ روز ، در پنیر گاو تا ۹۰ روز زنده میماند .**

**\* نشانه های بالینی بروسلوز :**

**بعد از ورود بروسلا از راه جلد ، مخاط یا گوارش ابتدا بطرف غدد لنفی مربوطه می رود و غدد مانع عمومی شدن آن میگردند . در برخی موارد توانسته اند شانکر ابتدائی و غدد لنفی آلوده ( کمپلکس ابتدائی ) را نشان دهند . این دوران موضعی یا ناحیه ای مرض معمولاً بدون نشانه آشکار است و یا مخفی میماند که مطابق با دوران پنهانی بیماری است و در حدود ۸ تا ۱۵ روز میباشد ولی میتواند کوتاهتر یا خیلی طولانی تر از آن باشد . دوران پنهانی تجربی ۵ تا ۲۵ روز بوده است . در این دوران هیچ آثار زیستی آشکار وجود ندارد و به اسم مرحله قبل از آلرژی  معروف است .**

 **تب**

 **عرق**

 **درد**

 **علائم عفونی دیگر مانند : قرمزی و تحریک شدن حلق ، سرفه ، عوارض عصبی و روانی ، بیخوابی ،‌ بویژه بی اشتهائی وجود دارد . در کودکان خردسال و شیرخواران اسهال دیده می شود .**

 **علائم بالینی تب مالت در کودکان چندان مشخص نیست . طحال در نیمی از موارد بزرگ است . طحال بزرگ بیشتر همراه بزرگ شدن غدد لنفی می باشد . دانه های جلدی بصورت تب خال و پورپورا بوده و دانه های دیگر اریتم های برآمده کمیاب است .**

**\* بررسیهای آزمایشگاهی :**

**دو آزمایش مهم برای تشخیص قطعی تب مالت وجود دارد یکی جداکردن بروسلاها و دیگری جستجو آنتی کرها ( پادتنها ) است .**

 **کشت**

 **پی گیری آنتی کرها : برای پیدا کردن آنتی کرها از آزمایش زیر استفاده می شود .**

**آزمایش سرمی رایت - 2ME**

**\* عوارض :**

**گرفتاری استخوانها و مفاصل : ضایعات استخوانی و مفصلی شدید و سبک که گاهی بیمار را مدتها زمینگیر میکند .  اسپوندیلیت بروسلائی شایع ترین گرفتاری استخوانی در تب مالت می باشد .**

 **تظاهرات و عوارض عصبی در مالت :**

1.       **سردرد**

2.       **درد تمام بدن**

3.       **ضعف**

4.       **سستی**

5.       **خستگی و کوفتگی عضلات**

6.       **کم خوابی**

7.       **حالت تحریک پذیری زیاد**

8.       **نگرانی و تشویش**

9.       **افسردگی**

10.   **هذیان**

11.   **سندرم  مننژه**

 **عارضه قلبی بروسلوز آندوکاردیت است**

 **عوارض چشمی**

 **برونکوپنومونی**

 **التهاب کبد   ( گرانولم ) ، یرقان ، خونریزیهای متعدد  گاهی نارسائی  یا سیروز تولید می کند  گرفتاری پوست بصورت بثورات جلدی به شکل ماکول ، پاپول ، اریتم های گوناگون و پورپورا ملاحظه می گردد .**

**\* درمان :**

**بیمار مبتلا به تب مالت احتیاج به استراحت در بستر ، مراقبت ، پرستاری خوب و درمانهای محافظتی دارد .**

**جهت درمان دارویی به پزشک حتماً مراجعه شود .**

**\* پیشگیری :**

**جوشاندن شیر و دقتهای بهداشتی دیگر درباره افرادی که با حیوانات سر و کار دارند بسیار مهم است . جستجوی خاستگاه آلودگی در پیشگیری بیماری مفید میباشد معمولاً‌حیوانات اهلی اطراف بیمار سبب آلودگی میشوند . تمام مواد شیری را باید بصورت پاستوریزه تهیه کرد . آموزش بهداشت به قصابان و افرادی که با حیوانات سرو کار دارند .**

**واکسیناسیون در حیوانات اثر فاحشی در کاهش میزان بیماری دارد اما ذبح و خارج کردن حیوانات آلوده از بین بقیه حیوانات تنها راه قطعی و مطمئن در ریشه کن کردن بیماری می باشد .**

**واکسن زنده ضعیف شده سوش (  S۱۹ ) بهترین است یکبار تزریق آن حداقل ۷ سال حیوان را محافظت می کند .**