

امروزه پرورش صنعتی طیور کاری پربازده و البته همراه با مخاطره است. انتخاب ژنتیک‌های خاص با افزایش پتانسیل رشد باعث کاهش مقاومت طبیعی پرندگان شده است. بنابراین شرایط محیطی کاملاً کنترل شده‌را می‌طلبد. هر تغییری در کیفیت‌ها، آب و غذا موجب تأثیرات منفی بر روحی و ضعیت سلامت گله می‌شود. در این شرایط، پیامدهای سلامتی و اقتصادی ناشی از عوارض پس از واکسن نیز می‌تواند آزاردهنده باشد که ممکن است به شکل عالیم بالینی، تلفات و یا کاهش رشد و تولید و نیز نیاز به درمان‌های آنتی‌بیوتیکی و یا افزایش حساسیت به سایر پاتوژن‌ها به خصوص در دستگاه تنفس نمودار گردد.

### بیماری نیوکاسل

بیماری نیوکاسل در بسیاری از مناطق جهان شایع است و می‌تواند در هر سنی باعث خسارات سنگینی شود. از طرفی، این بیماری می‌تواند خود عاملی برای بروز کمپلکس‌های تنفسی باشد. خطرات و عوارض پس از واکسیناسیون یکی از دلایلی است که استفاده از روش اسپری را به عنوان بهترین روش واکسن‌های تنفسی برای مرغدار امکان‌پذیر نمی‌سازد. بهطور کلی، حصول اینمی به عواملی مثل برنامه واکسیناسیون، روش واکسیناسیون و کیفیت اجرای واکسیناسیون بستگی دارد. تدوین برنامه واکسیناسیون باید منطبق با شرایط موجود فارم و منطقه باشد. انتخاب نوع واکسن، سن واکسیناسیون و روش اجرای آن اجزای به هم مرتبط‌ند که باید برای رسیدن به بهترین اثربخشی و بی‌خطری مدنظر قرار گیرند. شرکت سوا با ارایه سویه اپاتوژنیک - انتروتروپیک نیوکاسل در قالب واکسن زنده نیوکاسل L و CEVAC Vitapest و واکسن زنده توأم نیوکاسل - برونشیت L (CEVAC Vitabron) (حاوی سویه اپاتوژنیک - انتروتروپیک و سویه H120 برونشیت)، پیشنهادهای عملی و کاربردی بسیاری در جهت بهینه‌سازی واکسیناسیون علیه نیوکاسل بر اساس استفاده از این سویه و نیز امکان تغییر روش‌های ناکارآمد قبلی به روش‌های مؤثر جدید نظری واکسیناسیون جوچه یکروزه به‌ویژه به روش اسپری دارد.

لذا در این شماره از خبرنامه سعی کردۀ ایم در بخش‌های ذیل به طور کاملاً کاربردی نکاتی را در جهت حفظ دستگاه تنفسی پرندگان یادآور شویم.

#### ۱. چگونگی کنترل بیماری نیوکاسل

#### ۲. شناسایی استرس و نقش آن در عوارض پس از واکسیناسیون

۳. توصیه‌های سوا - سواپارس جهت کاهش استرس و عوارض پس از واکسن علیه نیوکاسل همچنان منتظر دریافت نظرات و تجربیات همکاران محترم هستیم. به علاوه از وقفه پیش‌آمده در انتشار این فصل‌نامه پوزش می‌طلیم. در صورت عدم دریافت آن از طریق پست، در صورت تمایل ضمن تماس با این شرکت فرم مشخصات را تکمیل فرمایید.

#### ۱. چگونگی کنترل بیماری نیوکاسل:

**کمپلکس بیماری‌های تنفسی:** عوامل زمینه‌ساز برای بیماری‌های تنفسی متنوع بوده و اغلب به طور همزمان وجود دارند. آسیب‌های اولیه اغلب باعث جراحات و حساسیت غشاهاست تنفسی شده و بنابراین شرایط برای عفونت‌های فرستاخ مهیا می‌شود که نهایتاً ممکن است باعث CRD شوند. عالیم معمول CRD شامل جراحات در کیسه‌های هوایی، تلفات، کاهش بازدهی پرورش و نیز سایر عوارض متعاقب آن می‌باشد. در مرغداری‌هایی که این بیماری به طور مرتب و در دوره‌های متوالی تکرار می‌شود، احتمال بروز مقاومت‌های آنتی‌بیوتیکی وجود دارد و در کل شناسن درمان کاهش می‌یابد. این عفونت‌های همزمان باعث کاهش سودآوری و نهایتاً کاهش قدرت مالی مرغداری می‌شود.

#### عوامل تشدد و تخفیف کمپلکس بیماری‌های تنفسی

عوامل تشددکننده	عوامل تخفیف‌کننده	اندام هدف
- مایکوتوكسین‌ها - برووس‌های بیماری مارک، کم‌خونی عفونی، گامبورو و غیره - عدم پیکوتاختی در جوچه یکروزه	- آنالیز مواد غذایی و استفاده از توکسین‌بانیدر - واکسیناسیون مطلوب در گله مادر و حصول جوچه‌هایی با تیتر مادری یکنواخت all in - all out	سیستم اینمی
- گرد و غبار عوامل فیزیکی - گازها: امونیاک و فرم الیک - تغییرات ناگهانی دما	- کاهش تراکم - مدیریت سیستر - کنترل سیستم توزیع آب و تهویه - استفاده صحیح از ضد عفونی کننده‌ها - مکمل‌های ویتامینه (E,A) و گروه (B)	محاری تنفسی
- مایکوپلاسمها - برووس‌های بیماری میکروبی - برونشیت عفونی - اورنیتوباکتر و آسپریللوس	- استفاده از واکسن‌های ملائم در سن یابین - استفاده از بهترین روش واکسیناسیون با تجهیزات مناسب - تشخیص سریع و اعمال درمان‌های اختصاصی	

- سخنی با خوانندگان
- چگونگی کنترل بیماری نیوکاسل
- شناسایی استرس و نقش آن در عوارض پس از واکسیناسیون
- توصیه‌های سوا - سواپارس جهت کاهش استرس و عوارض پس از واکسیناسیون
- علیه نیوکاسل

#### سواپارس

تهران - خیابان ایرانشهر شمالی

خیابان آذرشهر - پلاک ۵

کد پستی ۱۵۸۴۷۱۸۸۱۱

تلفن: ۰۷-۸۸۴۶۶۷۶-۸۸۲۴۵۰۴۶

تلفکس: ۸۸۸۲۲۵۸۶۹

پست الکترونیکی:

sava@savapars.com

سایت:

www.savapars.com



به عنوان مثال، در مورد سویه‌های HB1 حدود ۰/۰ و در مورد سویه‌های لاسوتا حدود ۰/۴ می‌باشد. به علاوه، این سویه‌ها دارای قابلیت انتشار بوده و در محیط باقی می‌مانند. از این رو، در مناطقی که جوجه‌ها با سینن متفاوت و یا در شرایط فیزیکال و آمینوچینولوژیکال مختلف حضور دارند، این ویروس‌ها و به خصوص لاسوتا ممکن است باعث ظهور علایم بالینی و یا تحت‌البالینی شوند.

علاوه بر پاتوژنیستی سویه‌های نامبرده، تمایل این سویه‌ها به دستگاه تنفس بوده و باعث القای جراحاتی این معنی که بخش عدهٔ تکثیر این ویروس‌ها در مokus دستگاه تنفس بوده و باعث القای جراحاتی می‌شوند و بسته به وضعیت سلامت گله (آلوگی با مایکوپلاسمها یا کلی‌بایسیلوز) و نیز فاکتورهای محیطی (گرد و غبار و کاز آمونیاک)، احتمال وقوع عوارض پس از واکسن وجود خواهد داشت. به خصوص در صورت روش نامناسب واکسیناسیون و نفوذ ویروس این واکسن‌ها به عمق دستگاه تنفس مثل برونشی‌های ثانویه، ریه‌ها و کیسه‌های هوایی، احتمال بروز واکنش بعد از واکسن بیشتر خواهد بود.

**روش واکسیناسیون علیه نیوکاسل:** اسپری بهترین روش در مورد واکسن‌های تنفسی از جمله نیوکاسل می‌باشد ولی این روش در مقایسه با روش آشامیدنی مشکل‌تر است، چون در صورت اجرای نامناسب باعث عوارض بعد از واکسیناسیون شدیدتری خواهد شد که به تکثیر ویروس واکسن مربوط است. این عوارض ۳ تا ۴ روز بعد از واکسیناسیون و به شکل کاهش دریافت غذا و سرفه‌های ملایم دیده می‌شود؛ گرچه بر اساس وضعیت سلامت گله (آلودگی با مایکوپلاسمها، اورنیتوباکتریوم و رینوتراکه‌آل، اشرشبا کلای و غیره) و شرایط محیطی نامناسب می‌تواند باعث علایم تنفسی شود و کاهش بازدهی تولید گله را نیز موجب کردد. اسپری با دستگاه‌های نامناسب و یا با اندازه نامناسب ذرات (نازل‌های با قطر کم و یا فشار نامناسب دستگاه) و یا تبخیر قطرات واکسن (در اثر گرما و یا جریان هوای محیط) می‌تواند باعث تولید قطرات با قطر کم شده و سپس نفوذ ذرات به عمق دستگاه تنفس موجب بروز جراحات شود. اسپری جوجه‌ها به صورت ناکامل باعث می‌شود بعضی از جوجه‌ها و واکسن‌خوارde باقی بمانند و بنابراین تحریک اینمی ضعیف باشد که خود می‌تواند دلیلی بر چالش این پرنده‌گان غیرواکسینه با سویه‌های واکسینال در حال چرخش موجود در فارم و نهایتاً بروز علایم تنفسی گردد. عدم موفقت در واکسیناسیون یکنواخت در روش آشامیدنی و عدم دریافت واکسن در گروهی از پرنده‌گان در مقابل دریافت نوز بیشتر در پرنده‌گان دیگر و یا خنثی شدن ویروس واکسینال در طی اجرای واکسیناسیون، باعث چرخش جانبی ویروس واکسینال و تشدید عوارض بعد از واکسیناسیون می‌شود.

**سازگاری برنامه واکسیناسیون با شرایط اپیدمیولوژیکی:** برای تدوین بهترین برنامه واکسیناسیون علیه نیوکاسل باید شرایط فارم و منطقه را بررسی کرد و سپس با انتخاب سویه واکسن، روش مصرف، تعداد تکرار واکسن‌های بوستر و نیز در صورت نیاز تزریق واکسن نیوکاسل اقدام به تدوین برنامه واکسیناسیون نمود.

**زمان واکسن نوبت اول:** آنتی‌بادی مادری انتقال‌یافته جهت حفاظت جوجه می‌تواند در طی هفت‌های اول زندگی باقی باشد. این آنتی‌بادی‌ها مانع از پیشرفت مسیر ایجاد اینمی همورال ناشی از واکسن می‌شوند ولی نمی‌توانند مانع از استقرار سریع حفاظت واکسن در سطح اینمی موضعی گردد. بنابراین واکسیناسیون زودهنگام در یکروزگی علیه بیماری نیوکاسل نه تنها ممکن است بلکه بسیار مؤثر می‌باشد. این جریان بر پایه تحریک اینمی موضعی در غده هاردین و در قسمت‌های بالای دستگاه تنفسی و حتی در لوله گوارش می‌باشد. از سال ۱۹۷۸ (Bennejean) طی تحقیقاتی نشان داده‌اند که در جوجه‌های یکروزگه، آنتی‌بادی مادری به میزان ۷۵٪ حفاظت دارد. افزایش اینمی موضعی در کنار اینمی حاصل از آنتی‌بادی‌های انتقال‌یافته از مادر توسط واکسیناسیون یکروزگی از راه قطره چشمی در این جوجه‌ها باعث افزایش اینمی تا ۹۰٪ شده بود. در گروه بدون آنتی‌بادی مادری و با روش مشابه، اینمی از صفر به ۶۰٪ افزایش یافت. در حقیقت ویروس‌های واکسن گیرنده‌های سلولی را در سطح مخاط اشغال می‌کنند و مانع از نفوذ ورود ویروس قیلد می‌گردند.



**CEVAC® VITAPBRON L**  
واکسن: توأم زنده تخفیف‌حدت یافته لیوفیلیزه علیه بیماری‌های نیوکاسل و برونشیت عفونی  
سویه: PHY.LMV.42 نیوکاسل، Massachusetts H120  
کاربرد: جهت ایمن‌سازی فعال طیور علیه بیماری‌های نیوکاسل و برونشیت عفونی  
روش مصرف: از سن یکروزگی به بعد به روش اسپری یا قطره چشمی

مجاری تنفسی پرنده‌گان پرورشی فوق-العاده حساس است که به موضوع انتخاب ژنتیک‌های پریازده برمی‌گردد. از طرفی، این ارگان در تماس مستقیم با شرایط محیطی قرار می‌گیرد. هر یک از اعضای تشکیل‌دهنده دستگاه تنفس شامل حفره بینی، نای، برونشی‌ها، ریه‌ها و کیسه‌های هوایی به درجاتی دارای نقش سد حفاظت فیزیکی و نیز اینمی هستند.

- نای و برونشی‌های اولیه دارای سیستم موكو - سیلیار بوده ولی دارای بافت لنفوئید کمتر و قدرت تولید آنتی‌بادی کمتر می‌باشد.

- اعضای عمیق‌تر مثل برونشی‌های ثانویه و ریه دارای ساختار ساختار لنفوئیدی بوده و در مقابل نقش حفاظت مکانیکی آنها محدود‌تر است. توصیف این مشخصات آناتومیکی مشخص می‌کند که چطور نفوذ عمقی سویه واکسینال باعث تحریک بیشتر آنتی‌زنی می‌شود و البته در ادامه عوارض آنتی‌زنی یکنواخت در راست این اهداف داشت. نفوذ ویروس واکسن به عمق دستگاه تنفس به عواملی مثل قطره ذرات اسپری شده و نیز عوامل محیطی (دماء و تهییه) بستگی دارد. در این خصوص، چگونگی اجرای اسپری و کیفیت کار دستگاه اسپری مثل قطر نازل، مداومت جریان و فاصله نازل با پرنده بسیار مهم هستند.

**مشکلات همراه با واکسیناسیون علیه بیماری نیوکاسل:** برای مدت‌های مديدة واکسیناسیون علیه بیماری نیوکاسل با استفاده از واکسن‌های زنده تخفیف‌حدت یافته سویه لنتوژنیک - پنوموتروپیک مثل HB1 و لاسوتا انجام یافته است؛ هر چند این سویه‌ها دارای عوارض پس از واکسیناسیون می‌باشند به خصوص وقتی به عنوان واکسن اول و در سن پایین به شکل اسپری استفاده گردند. پاتوژنیستی سویه‌های واکسینال نیوکاسل به وسیله ایندکس پاتوژنیستی تزریق داخل مغزی (ICPI) مشخص می‌شود.

۲. استرس تغذیه‌ای: محرومیت از آب و غذا، کمبودهای تغذیه‌ای و یا افزایش بعضی از مواد

۳. استرس فیزیکال: نتایج عملیات اجرایی برروی پرندگان (شامل تزریق، تعیین جنسیت، قطع نوک و ناخن)

۴. استرس پاتولوژیکال: عفونت‌های ناشی از بیماری‌های ویروسی و باکتریایی

۵. استرس فیزیولوژیکال: مثل استرس ناشی از ترس

**استرس واکسیناسیون:** این استرس شامل استرس ناشی از واکسن و نیز عوامل استرس زای همراه می‌باشد. در زمان واکسیناسیون، علاوه بر استرس ناشی از اجرای نامطلوب، امکان عوارض بعد از واکسن نیز وجود دارد. بنابراین سایر عوامل ناساعد مثل گرما، بیماری و کمبودهای تغذیه‌ای اثرات جدی‌تری به دنبال خواهد داشت. به این دلایل، انجام واکسیناسیون در شرایط مطلوب و در وضعیت سلامت گله توصیه می‌شود.

**استرس واکسیناسیون شامل دو جزء است:** ۱. استرس ناشی از واکسن و عوارض پس از آن؛ ۲. استرس‌های حین اجرای واکسیناسیون. در شرایط ایده‌آل بهترین نتیجه واکسیناسیون تحت سلامت کامل سیستم اینمی دیده می‌شود. در این حالت عوارض بعد از واکسن نیز به حداقل می‌رسد و در صورت حضور عوامل استرس‌زا دستیابی به این دو هدف با مشکل مواجه خواهد شد.

**استرس ناشی از واکسن و واکسیناسیون:** استرس ناشی از واکسن: مکانیسم پاسخ به واکسن خود یک نوع استرس کلاسیک است؛ به نحوی که واکسن به عنوان یک عامل خارجی باعث پاسخهای هورمونی در بدن شده و نهایتاً سیستم اینمی را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

**استرس ناشی از روش واکسیناسیون:** بدون شک تزریق (زیرجلدی و تلقیح در نسوج پرده بالی) و سپس قطره چشمی و قطره بینی بیشترین استرس را برای پرندگان به همراه دارد. روش‌های اسپری و آشامیدنی

نسل جدید سویه واکسن نیوکاسل (سویه اپاتوژن - انتروتروپ): از آنجا که عوارض پس از سویه‌های جدید کار کرده‌اند و نتیجه آن حصول سویه‌های جدید نیوکاسل می‌باشد؛ برای مثال سویه‌های اپاتوژن - انتروتروپ. این واکسن زنده قادر به تولید حفاظت اینمی بدون عوارض پس از واکسیناسیون می‌باشد. پاتوژنیستی و ایندکس بیماری‌زایی این نوع ویروس‌ها نزدیک به صفر است.

از طرفی غشاهای گوارش محل اصلی تکثیر این سویه می‌باشد، بنابراین اندام‌های تنفسی مورد آسیب قرار نمی‌گیرند. از طرفی، بر اساس تکثیر اولیه موضعی، این سویه قادر به ایجاد اینمی موضعی در سطح غشاهای دستگاه تنفسی می‌باشد؛ به طوری که واکسیناسیون جوجه یکروزه SPF به روش قطره چشمی با واکسن سویه-42 (CEVA Vitapest L-PHY-LMV-42) در چالش با سویه ولوژتیک - ویسروتروپیک 1083 California حفاظت ۱۰۰٪ نشان می‌دهد. در شرایطی که مدیریت امنیت زیستی در منطقه و در مزرعه و نیز مدیریت پرورش در وضعیت مطلوب باشد، استفاده از این سویه‌ها (واکسن CEVAC Vitabron L و CEVAC Vitapest L) حاصل از استفاده از سویه‌های پنوموتروپیک را به حداقل برساند.

**استفاده از واکسن کشته تزریقی نیوکاسل:** در مناطق پرخطر آلوئیکی، علاوه بر واکسن‌های زنده، تزریق واکسن کشته نیوکاسل نیز توصیه می‌شود. واکسن کشته در درازمدت باعث حصول تیتر خونی بالاتر می‌شود. سن تزریق واکسن بین ۱ تا ۱۲ روزگی و حفاظت حاصل از واکسن تزریقی حدود ۱۵ تا ۲۰ روز بعد از واکسیناسیون دیده می‌شود. همراه شدن اینمی موضعی حاصل از واکسن زنده با اینمی خونی حاصل از واکسن کشته در مناطق آلوه و پرچالش با ویروس فیلد در جهت حفظ گله مفید می‌باشد.

**واکسیناسیون تشدیدکننده (بوستر):** مشخص شده است که ویروس‌های لاسوتا جهت انجام واکسیناسیون بوستر ضروری و مفید هستند که در سینه ۲۱ تا ۲۱ روزگی در جوجه‌های گوشتی و نیز پولت‌ها توصیه می‌شوند. روش واکسیناسیون در جوجه‌های گوشتی به دلیل حساسیت‌های تنفسی، از راه آشامیدنی و در مورد پولت‌های دار صورتی که شرایط و دستگاه اسپری در حد قابل قبول باشد، از راه اسپری نیز قابل توصیه است.

**انتخاب بهترین روش واکسیناسیون علیه بیماری نیوکاسل:** بهترین روش واکسیناسیون علیه نیوکاسل، روش اسپری و قطره چشمی می‌باشد زیرا باعث القای اینمی موضعی و نیز اینمی همورال در بیشترین سطح و به مدت طولانی‌تر می‌شود. به علاوه شروع اینمی در روش اسپری نسبت به روش آشامیدنی سریع‌تر است. اینمی موضعی سریع خیلی سریع شروع می‌شود و ۶ تا ۱۰ روز بعد از واکسیناسیون آنتی‌بادی‌ها در ترشحات موضعی و نیز در سرم قابل ردیابی می‌باشند.

## ۲. شناسایی استرس و نقش آن در عوارض پس از واکسیناسیون:

**بررسی استرس واکسیناسیون در پرورش طیور:** استرس یکی از مشکلات بسیار قابل توجه در سیستم پرورش صنعتی طیور می‌باشد؛ به طوری که پرندگان عموماً همزمان تحت تأثیر چندین عامل استرس‌زا می‌گیرند. هر چند اجتناب از بعضی از عوامل استرس‌زا ممکن نیست ولی مرغداران و پرورش‌دهندگان طیور صنعتی می‌توانند از شدت و حدت آن‌ها بکاهند. ممکن است بعضی از تأثیرات استرس قابل برگشت باشد ولی پاسخ بین به استرس شدید و یا طولانی‌مدت باعث تأثیرات هورمونی طولانی‌مدت شده و اثرات شدید و ناخواسته‌ای را در بازدهی پرورش موجب می‌شوند.

**استرس چیست؟** واژه استرس معمولاً در توصیف هر دو مورد (عامل استرس) و (اثرات استرس) به کار می‌رود و می‌تواند به ۵ گروه تقسیم شود:

۱. استرس محیطی: استرس دمایی (گرمایی یا سرمایی)، سرعت جریان هوای آلوئیک هوا (گرد و غبار و کاز آمونیوم)، استرس فوری، سر و صدا، حمل و نقل و هر گونه جابه‌جایی

## CEVAC® VITAPEST L

واکسن: زنده تخفیف حدت یافته لیوفیلیزه نیوکاسل

سویه: اپاتوژنیک انتروتروپیک PHY.LMV.42

کاربرد: جهت ایمن‌سازی فعال طیور علیه بیماری نیوکاسل

روش مصرف: واکسیناسیون اولیه به روش قطره چشمی یا اسپری از سن یک روزگی



- لاسوتاهای کلون شده نیز عوارض پس از واکسن کمتر مشاهده خواهد شد.
- برای واکسیناسیون در روز اول تا حد ممکن از اسپری ذره درشت استفاده شود. بدین منظور استفاده از وسایل مناسب جهت کنترل اندازه ذرات اسپری، شرایط مناسب محیطی شامل رطوبت بالا و ممانعت از جریان شدید هوای حجم کافی آب جهت رقیق سازی واکسن ۲۰۰ میلی لیتر آب به ازای هر پرنده ۱۰۰۰ تا ۵۰۰ میلی لیتر آب به ازای هر پرنده برای اسپری جوجه هادر (جعبه) توصیه می گردد.
۳. با معنی سویه اپاتوژنیک - انتروتروپیک PHY-LMV-42 موجود در واکسن های ویتابروپت و ویتابرون ضمن تلاش در ارتقای دانش فنی دامپزشکان و مرغداران در انجام واکسیناسیون یکروزگی به روش اسپری، جهت حصول اطمینان در اجرای اسپری قطره درشت و اخذ حداکثر نتایج مورد انتظار، این شرکت دستگاه اسپری دستی 2 DESVA Kit را به مصرف کنندگان این دو واکسن ارایه می نماید.
۴. DESVA Kit با قابلیت تنظیم فشار خروجی ثابت بر روی ۲ بار و دارا بودن سری نازل های مختلف و دفترچه راهنمای جهت انتخاب نازل مناسب براساس نوع واکسن، مرحله واکسیناسیون و شرایط محیطی و آب و هوایی، امکان اسپری قطره درشت را در یکروزگی مقدور می نماید.
- با تعیین زمان لازم برای واکسیناسیون و سرعت انجام واکسیناسیون بر اساس تعداد نازل ها و سرعت پاشش آنها (میلی لیتر بر دقیقه) و حجم آب در نظر گرفته شده، تقسیم یک دوز واکسن برای هر قطعه پرنده امکان پذیر می گردد.
۵. واکسن کشته نیوکاسل CEVAC Broiler ND K مخصوص جوجه گوشتی با حجم تزریق ۰/۱ میلی لیتر، تزریق یکروزگی را مقدور می سازد. تراکم بالای آنتی رئنیکی در حجم کم و انجوانت مناسب جهت رهاسازی سریع آنتی رئن واکسن، حصول تیغ خونی ناشی از واکسن کشته را در سریع ترین زمان امکان پذیر می سازد.
۶. علاوه بر امکانات ارایه شده جهت واکسیناسیون مؤثر در مرغداری، شرکت سواپارس با تجهیز کارخانه های جوجه کشی با دستگاه های دقیق، با هدف انجام واکسیناسیون توسط گروه های واکسیناتور کاملاً آموزش دیده و مدرج و تجمعی واکسیناسیون در یکروزگی، استرس واکسیناسیون را در طی دوره پرورش به حداقل رسانیده است.
- در صورت لزوم، اطلاعات دقیق تر دستگاه اسپری دستی 2 DESVA Kit را از شرکت سواپارس بخواهید.

کمترین استرس را دارا هستند؛ گرچه هر یک به درجه ای که را تحت تأثیر قرار می دهد. به عنوان مثال، در روش اسپری جمع آوری پرنگان و راه رفتن بین آنها و نیز در روش آشامیدنی اعمال دوره محرومیت از آب استرس زا هستند.

استرس ناشی از اجرای نامناسب واکسیناسیون: کیفیت اجرای واکسیناسیون به خصوص در زمان اوج تولید به عنوان مثال در مرغان تخنگار باید بیشتر مد نظر قرار گیرند.

عوارض پس از واکسن: در خصوص واکسن های تزریقی عوارض عمومی کاملاً محدود بوده و فقط گرانولومای التهابی در محل تزریق و بی حالی گذرا دیده می شود. در مورد واکسینال در بافت هدف می باشد. در عوارض پس از واکسن بیشتر است که به خاطر تکثیر ویروس واکسینال در بافت هدف می باشد. در مورد ویروس هایی با گرایش به دستگاه تنفس و سیستم لنفاوی این عوارض بیشتر می باشد و به طور گذرا تضعیف سیستم ایمنی و علایمی شبیه به عفونت با ویروس دیده می شود که ممکن است به وسیله عفونت های فرصل طلب تشخیص داده شود. عوارض پس از واکسن با درجه تخفیف حدت یافتن ویروس واکسن نسبت عکس دارد.

- ویروس های واکسینال با گرایش به دستگاه تنفس: نیوکاسل به خصوص سویه لاسوتا، برونشیت به خصوص سویه H52 و نیز ویروس واکسن لارنگو تراکنیت عفونی که غشای موكوسی مجرای تنفسی را تحت تأثیر قرار می دهد.

- ویروس های واکسینال با گرایش به سیستم لنفاوی: ویروس گامبورو، ویروس هموراژیک انترایتیس، ویروس کمخونی عفونی، ویروس بیماری مارک باعث عوارض بعد از واکسن به شکل تضعیف سیستم ایمنی می شوند.

این عوارض ممکن است طی ۲ تا ۵ روز به شکل افزایش حساسیت به سرما و عفونت به بیماری ها باشد.

**عواملی که باعث تشدید عوارض پس از واکسن می شوند:**

- ضعف در وضعیت سلامت گله (پرندگان حامل مایکوپلاسمها یا کلی باسیلها) باعث تشدید عوارض بعد از واکسن شده به طوری که برای پرندگان سالم نیز مشکل ساز خواهد شد.

- روش نامطلوب واکسیناسیون نیز خود می تواند باعث تلفات گردد. در مورد واکسیناسیون از راه تنفس، نفوذ ویروس واکسن به عمق دستگاه تنفس باعث تشدید عوارض بعد از واکسن می شود؛ به همین دلیل در جوجه های با سن کم اسپری با قطرات درشت توصیه می گردد. بهره گیری از روش اسپری به عنوان بهترین روش در خصوص واکسن های تنفسی، مشروط به بکار گیری دستگاه های خاص اسپری و سویه های مناسب واکسن می باشد.

- شرایط نامطلوب محیطی به خصوص در طی دوره استرس باعث تشدید عوارض پس از واکسن می شود. به عنوان مثال، طی مطالعه اپیدمیولوژیکی بر روی تعداد زیادی جوجه نشان داده شد که استرس های اصلی در هفته اول زندگی جوجه شامل استرس سرما و محرومیت آب و غذا می باشد.

- عوامل استرس زا در پولت ها مثل قطع نوک و غیره می تواند باعث تشدید عوارض بعد از واکسن شود. در طی دوره پرورش پولت ها تحت برنامه فشرده و سنجین واکسیناسیون قرار می گیرند که ممکن است همراه با استرس ناشی از اجرای عملیات دیگر مثل قطع نوک گردد.

### ۳. توصیه های سوا - سواپارس جهت کاهش استرس و عوارض پس از واکسن علیه نیوکاسل:

واکسن زنده نیوکاسل L CEVAC Vitapest یا واکسن زنده تؤام نیوکاسل - برونشیت CEVAC Vitabron L حاوی سویه اپاتوژنیک - انتروتروپیک PHY-LMV-42 نیوکاسل با مشخصه بارز بی خطری جهت کاهش واکشن های بعد از واکسیناسیون علیه نیوکاسل توصیه می گردد. چند توصیه عملی در این خصوص به شرح ذیل است:

۱. در مناطق پر خطر آلودگی، واکسن های ویتابروپت و واکسن اول در یکروزگی و به روش اسپری استفاده گردد. در این صورت در سریع ترین زمان ممکن ایجاد این منبع موضعی در مجاری تنفسی فوکانی به صورت ایمنی سریع، عمیق و مؤثر و در عین حال با کمترین عوارض پس از واکسیناسیون وجود خواهد داشت و بنابراین با حفظ سلامت دستگاه تنفسی، در واکسیناسیون های تقویت کننده بعدی حتی با سویه های قوی تر از جمله لاسوتا و