

## علاقة خصائص المناخ بأمراض الابقار والجاموس في محافظة القادسية

الاستاذ الدكتور

عبد الحسن مدفون ابو رحيل

جامعة الكوفة كلية الآداب

المدرس

انعام عبد الصاحب محسن الياسري

جامعة القادسية - كلية الآداب

### مختصر البحث :

يعد هذا البحث احد الدراسات الجغرافية التي تبحث في مجال المناخ التطبيقي(المناخ الزراعي) حيث تهدف هذه الدراسة الكشف عن تأثير عناصر المناخ في بعض الامراض التي تصيب والابقار والجاموس في محافظة القادسية، وقد جاءت الدراسة لأثبات صحة الفرضية بان للخصائص المناخية في محافظة القادسية علاقة وثيقة في اصابة الابقار والجاموس بالأمراض المختلفة، وقد تم اعتماد البيانات المناخية للمحافظة للعام ٢٠١٥ مع العمل الميداني وما تم جمعه من بيانات عن الأمراض التي تصيب الابقار والجاموس، إذ ركز البحث على العناصر المناخية مثل درجة الحرارة والرطوبة النسبية والأمطار والرياح والأشعاع الشمسي والظواهر الغبارية لعلاقتها الوثيقة بأمراض الابقار والجاموس . وقد توصلت الدراسة الى عدد من النتائج اهمها قوة واتجاه الارتباط (بشكل طردي او عكسي وبدرجات متفاوتة) بين الإصابة بعدد من الأمراض التي تصيب والابقار والجاموس قيد الدراسة وعناصر المناخ بفصول معينة من السنة وحسب تسجيل البيانات عن طريق الاستبيان او المستشفى ومن اجل بيان هذه العلاقة كانت من أهم نتائج الدراسة أن التغيرات الفصلية للأحوال الطقس يرافقها تغيرات فصلية لانتشار الأمراض عن طريق توفير البيئة المناخية لاندلاع الوباء.

### المقدمة:

ان اهم العوامل الطبيعية المؤثرة في اصابة الابقار والجاموس بالأمراض المناخ بخصائصه المختلفة كدرجه (درجة الحرارة، والرطوبة، والأمطار، والرياح والعواصف

الغبارية والأشعاع الشمسي). وبعض هذه الخصائص كدرجة الحرارة والأشعاع الشمسي تؤثر تأثيراً مباشراً في حيوية المسبب المرضي من حيث إطالة أو تقصير مدة قدرته على البقاء في الوسط الخارجي وهذا يؤثر في مدى انتشار رقعة المرض المعني واستمراريته الزمنية هذا من جهة ومن جهة أخرى فإن كل هذه العوامل تؤثر تأثيراً غير مباشر من خلال مساعدتها في ظهور ناقل المرض كالحشرات والطيور وغيرها فيلاحظ بالنسبة لبعض الأمراض انتشارها في موسم معين أو تمركزها في بيئه جغرافية معينة وعدم انتشارها في مناطق أخرى فيشاهد مثلاً انتشار واستفحال خمج الالتهابات التنفسية بين الأغنام والأبقار وغيرها في موسم الربيع والخريف إذ يتافق ذلك مع خروج هذه الحيوانات إلى الماء تحت تقلبات الجو الدافئ نهاراً البارد ليلاً وهكذا.

### **مشكلة البحث**

تتحدد مشكلة كل دراسة بشكل عام فيما تشير هذه الدراسة من قضايا لم يتطرق إليها الباحثون من قبل في ظروف مماثلة سواء من حيث طبيعة موضوع الدراسة أو طبيعة هذه القضية وتناولها منهجياً ، وبعد تحديد مشكلة الدراسة أولى خطوات البحث العلمي العملية.

- ١- ما هي الإمراض التي تصيب الثروة الحيوانية (أبقار جاموس) في محافظة القادسية
- ٢- ما هي العلاقة بين خصائص المناخ والإصابة بأمراض الثروة الحيوانية (أبقار جاموس) في محافظة القادسية .

### **فرضيات البحث**

يعرف الفرض بأنه تخمين يتوصل إليه الباحث ويتمسك فيه بشكل مؤقت فهو أشبه برأي الباحث المبدئي في حل المشكلة وهو ليس استنتاج أو تفسير عشوائي وإنما يستند فيه إلى طائفة من المعلومات والخبرات والخلفيات العلمية والعملية.

وي يكن صياغة الفرضية الرئيسية بالاتي: (للخصائص المناخية في محافظة القادسية علاقة وثيقة في إصابة الأبقار والجاموس بالأمراض المختلفة) ولما كانت الفرضية الرئيسية لا يمكن تفسيرها إلا من خلال فرضيات فرعية فإن الفرضيات الثانوية تم صياغتها بالشكل الآتي :

- ١- تعرض الأبقار والجاموس للإصابة بامراض عديدة قد يكون السبب المباشر للإصابة بها هو الظروف المناخية مثل الاصابة بضربة الشمس وقد يكون المناخ سبباً غير مباشراً لعدد اخر منها مثل الالتهابات التنفسية وطفيليات الدم .
- ٢- هنالك علاقة ارتباط بين خصائص المناخ في محافظة القادسية وامراض الأبقار والجاموس وعلى سبيل المثال تكثر الاصابة بمرض زحار الشتاء في فصل الشتاء وذلك بسبب انخفاض درجات الحرارة الى ادنى مستوياتها وتكثر الاصابة بالالتهابات التنفسية في الشتاء والربيع والخريف نتيجة للتقلبات في الظروف المناخية في حين تظهر الاصابة بمرض ضربة الشمس في فصل الصيف بسبب التعرض المباشر ولفترة طويلة لأشعة الشمس في اوقات الظهيرة .

#### **أهمية البحث:**

إن دراسة المناخ الزراعي لأي بلد ومعرفة أحواله المناخية المختلفة تعطي لنا المؤشرات الأساسية لمسببات الأمراض ووضع البرامج المطلوبة للوقاية منها أو علاجها بعد حدوثها ، وهذا يساعد في النهوض بواقع الثروة الحيوانية ينعكس بشكل ايجابي على الاقتصاد المحلي لمحافظة القادسية ، لاسيما ونحن بأمس الحاجة إلى فتح قنوات اقتصادية أخرى داعمة على المستوى المحلي في توفير احتياجات السكان الغذائية من جهة ، وداعمة للقطاع النفطي من أجل تنمية الاقتصاد الوطني والخروج من تحت مضلة الاقتصاد الأحادي المورد وترقية الصادرات غير النفطية .

#### **أمراض الأبقار والجاموس في محافظة القادسية**

تتأثر الثروة الحيوانية شأنها شأن الكائنات الحية الأخرى ببيئتها الطبيعية وتختضع لظروفها ولاسيما ما يتعلق بالخصائص المناخية ، من حرارة المحيط والرطوبة والرياح والأمطار ، وما تساهم به تلك الخصائص من آثار سلبية في صحة الحيوان وإمكانية إصابته بالأمراض ، ف تكون تلك الخصائص عامل رئيسي أو مساعد في مضاعفة آثارها وزيادة انتشارها بشكل مباشر أو غير مباشر. يمكن ايضاح اهم الامراض التي تصيب الابقار والجاموس في منطقة الدراسة والتي يتاثر حدوثها بالمناخ :-

## ١- الالتهابات التنفسية Respiratory inflammations

تشكل الأمراض التنفسية أكثر من (٧٣٪) من أمراض الأبقار وبعض هذه الأمراض يكون تفسيًا فقط أو قد يشمل أجزاء أخرى من الجسم كما أن بعضها بكتيري، فيروسي، طفيلي أو حتى فطري وأحياناً يكون لسوء الإدارة والمناخ الأثر الأول في أحداث هكذا أمراض.(١) ويمكن القول بأن المسببات المرضية من فايروسات وبكتيريا وفطريات وغيرها والتي يسود انتشارها في كل بقاع الأرض من هي فعلا سبب الإصابة بالالتهابات التنفسية إلا أن وجودها قد يكون غير كاف لإحداث ذلك مالم تتوفر الظروف المساعدة الأخرى مثل التقلبات المناخية وسوء التغذية والرطوبة العالية وغيرها من الظروف المؤثرة سلبا على حالة جسم الحيوان(٢). أن التغيرات الجوية المفاجئة المتمثلة بالانخفاض الحاد للحرارة مع زيادة الرطوبة النسبية يشكل أحد أهم الأسباب المؤدية للإصابة بالتهاب الجهاز التنفسى خصوصاً عند الأبقار بسبب ضعف مقاومة الجهاز التنفسى عند هذا الحيوان وكبير حجم الرئتين ، كما يمكن لزيادة الغبار في الجو أن تسهل دخول الفطريات إلى الرئتين ومن ثم حدوث الإصابة الفطرية.(٣) لذلك فإن العلاقة تكون دائماً واضحة بين سقوط الأمطار وحدوث الإصابات التنفسية.(٤) لما للأمطار من دور كبير في رفع نسبة الرطوبة في الجو

اظهرت استماراة الاستبيان التي تم احصائها وكما في الجدول (١) والشكل (١) ان أعلى اصابة سجلت في فصل الربيع نظراً لما يشهده هذا الفصل من تقلبات في الجو حيث كانت درجه الحرارة الصغرى على سبيل المثال لشهر اذار (١٢.٤) درجة وهي اقل من المعدل المثالي لتربيه الحيوانات (١٥-٢٥) درجة حيث يتعرض الحيوان الى اجواء باردة ليلاً ودافئة نهاراً تصل (٢٤.١) درجه مما يهدى الحيوان الى الإصابة بالالتهابات التنفسية، ومن خلال سجلات المستشفى البيطري لاحظنا زيادة في اعداد الحيوانات المصابة في اشهر الخريف والشتاء والربيع كما جاء في نتائج الاستبيان الا ان الاعداد العالية في فصل الصيف لا تمثل المصابة فعلاً اما تسجيل على اساس الادوية المصرفه للمربيين علماً ان المربي يستلم حصة اكبر من الادوية لأشهر الربيع والشتاء والخريف لذلك هنالك زيادة في الاعداد وتصرف الادوية لغرض تجنب تلفها في المراكز الصحية حيث ان الاعداد المسجلة لا تمثل الاعداد المصابة فعلاً في فصل الصيف.

**جدول (١) اعداد الابقار والجاموس المصابة بمرض الالتهابات التنفسية في محافظة**

**القادسية بحسب الوحدات الادارية للعام ٢٠١٥**

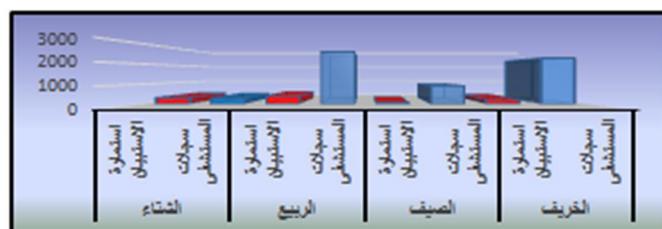
| الموسم | الاستثناء | الشمام    |           | الربيع    |           | الصيف     |           | الشتاء    |           | الوحدات الادارية |
|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------------|
|        |           | الاستثناء |                  |
| ٢٠١٥   | المرتفع   | ١٦٦       | ١١        | ٥١        | ٤         | ١٩٤       | ٢٧        | ١٧        | ١٨        |                  |
|        | الشامخة   | ٢١٦       | ٩         | ٣٦        | ٣         | ١٤٢       | ٢١        | ١١        | ١٠        |                  |
|        | الستينة   | ١١٦       | ٨         | ٣٤        | ٣         | ١٤١       | ١٣        | ١٢        | ١٤        |                  |
|        | المقترة   | ١١٠       | ٢٤        | ٨٥        | ٦         | ٢١٨       | ٣٢        | ٢٧        | ٣٠        |                  |
|        | سوبر      | ١٠٤       | ١٨        | ٧٢        | ٥         | ٢٦٦       | ٣٣        | ٢٤        | ٢٦        |                  |
|        | عالي      | ١٥        | ١٨        | ٦٨        | ٥         | ٢٧٩       | ٢٩        | ٢٢        | ٢٢        |                  |
|        | البيه     | ١٥٠       | ١٩        | ٩١        | ٦         | ٣٦٣       | ٤١        | ٣٠        | ٢٩        |                  |
|        | نهر       | ٢٢٣       | ٨         | ٣٤        | ٣         | ١٨٧       | ١٦        | ١١        | ١٢        |                  |
|        | الحرة     | ٢٥١       | ٨         | ٤٨        | ٤         | ١٩٤       | ٢٦        | ١٥        | ١٧        |                  |
|        | البيهير   | ٢١١       | ٢٣        | ٩٢        | ٦         | ٣٣٢       | ٣٣        | ٢٩        | ٣٣        |                  |
|        | الشامخة   | ١٣٨       | ١٤        | ٥٩        | ٤         | ١٩٩       | ٢٧        | ١٩        | ٢١        |                  |
|        | شمام      | ١٤٧       | ٢٦        | ٩٧        | ٨         | ١٤١       | ٤١        | ٣١        | ٣١        |                  |
|        | الشامخة   | ١٤٢       | ١١        | ٣٨        | ٣         | ١٩٤       | ١٧        | ١٣        | ١٥        |                  |
|        | المهندسية | ٦٨        | ١٨        | ٦٢        | ٥         | ١٤٢       | ٢٢        | ٢٠        | ٢٢        |                  |
|        | الصلادحة  | ٣٤        | ٨         | ٣٠        | ٢         | ١٤١       | ١٤        | ١٠        | ١١        |                  |
|        | المجموع   | ٢٤٠٦      | ٢٢٣       | ٨٩٧       | ٦٧        | ٢٦٠٦      | ٣٦٢       | ٢٩١       | ٣١٥       |                  |

المصدر: اعتمادا على :

- الدراسة الميدانية، استماراة الاستبانة.

- وزارة الزراعة، الشركة العامة للخدمات البيطرية، المستشفى البيطري التعليمي المركزي في محافظة القادسية، شعبة الوبائيات، بيانات غير منشورة، ٢٠١٥.

**شكل (١) محافظة القادسية بحسب الوحدات الادارية للعام ٢٠١٥**



المصدر : جدول (١).

**٢- النفاخ الصباهي**

النفاخ الصباهي هو انتفاخ غير طبيعي في الكرش والمنفحة ينجم عن الاحتفاظ المفرط لغازات التخمير، إما في شكل رغوة مختلطة مع محتويات الكرش أو غاز حر مفصول عن

محتويات الكرش. تلتزم فقاعات الغاز المتجمد في الكرش، تحت الظروف الطبيعية، وتنفصل عن محتويات الكرش لتشكل جيوب من الغاز الحر فوق مستوى محتوياته وأخيرا يتم استبعادها عن طريق التجشؤ من خلال الجدول (٢) نلاحظ ان اعلى نسبة اصابه كانت في فصل الشتاء عندما تكون الماعي خصبة وأوراق النباتات تحتوي على نسبة عالية من البروتينات القابلة للذوبان في الساعات الاولى من الصباح حيث تتكون قطرات الندى

**جدول (٢) اعداد الابقار والجاموس المصابة بمرض النفاخ الصباغي في محافظة القادسية بحسب الوحدات الادارية للعام ٢٠١٥**

| الوحدة الادارية | الاستبيان  | الشتاء         |                    | الربيع         |                    | الصيف          |                    | الغريف |
|-----------------|------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|--------|
|                 |            | سجلات المستشفى | استماراة الاستبيان | سجلات المستشفى | استماراة الاستبيان | سجلات المستشفى | استماراة الاستبيان |        |
| المركز          | ١٠         | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| الشاقعية        | ٦          | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| الستيبة         | ٥          | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| الدغايرة        | ٩          | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| سومن            | ٨          | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| حراك            | ٩          | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| البيدر          | ٧          | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| نقر             | ٥          | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| الحمزة          | ٦          | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| المديرين        | ٦          | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| الثانية         | ٩          | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| عباس            | ١٥         | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| الشناصية        | ٦          | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| المهناوية       | ١٦         | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| الصلاحية        | ١٥         | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |
| <b>المجموع</b>  | <b>١٣٢</b> | .              | .                  | .              | .                  | .              | .                  | .      |

المصدر: اعتمادا على : - الدراسة الميدانية، استماراة الاستبانة.

- وزارة الزراعة، الشركة العامة للخدمات البيطرية، المستشفى البيطري التعليمي المركزي في محافظة القادسية، شعبة الوبائيات، بيانات غير منشورة، ٢٠١٥.

### ٣- عفونه الدم النزفيه

ويسمى باستوريلا الابقار وينتشر في معظم مناطق العالم. لم يلاحظ وجود حالات اصابة في أشهر الربيع والخريف والصيف بسبب ارتباط حدوث هذا المرض في الانخفاض في درجات

الحرارة فضلاً عن ان فصل الشتاء قد سجل اعداد قليلة بالمقارنة مع العدد الكلي للحيوانات بسبب تطور برامج التلقيح ضد هذا المرض على سبيل المثال حيث انجزت المؤسسات البيطرية في المحافظة الكثير من حملات التلقيح فقد بلغت (٦٥٦) حملة في المستوصف البيطري المركزي فقط اضافة الى اهتمام المربين بتلقيح حيواناتهم ضد هذا المرض لأنّه من الامراض التي تؤدي الى الموت المفاجئ دون ظهور اي علامات سريرية على الحيوان مما يدفع المربى الى زيادة الحبطة والحذر لتجنب وقوع خسائر اقتصادية. فضلاً عن ذلك لم يتم ادراج هذا المرض في سجلات المستشفى البيطري لتجنب المسائلة القانونية حيث ان ظهوره يدل على فشل برامج التلقيح كما في الجدول(٣).

### جدول (٣)

#### اعداد الابقار والجاموس المصابة بمرض عفونة الدم النزفية في محافظة القادسية بحسب الوحدات الادارية للعام ٢٠١٥

| الوحدة الادارية | الستاء             | الربع          | الصيف                    | الفريف         |
|-----------------|--------------------|----------------|--------------------------|----------------|
|                 | استثماره الاستبيان | سجلات المستشفى | سجلات المستشفى الاستبيان | سجلات المستشفى |
| المركز          | ٣                  | ٣              | ٣                        | ٣              |
| الدقهلية        | ٣                  | ٣              | ٣                        | ٣              |
| المنوفية        | ٢                  | ٢              | ٢                        | ٢              |
| الإسكندرية      | ٥                  | ٥              | ٥                        | ٥              |
| الدقهلية        | ٥                  | ٥              | ٥                        | ٥              |
| المنوفية        | ٦                  | ٦              | ٦                        | ٦              |
| الإسكندرية      | ٥                  | ٥              | ٥                        | ٥              |
| المنوفية        | ٦                  | ٦              | ٦                        | ٦              |
| الدقهلية        | ٢                  | ٢              | ٢                        | ٢              |
| المنوفية        | ٣                  | ٣              | ٣                        | ٣              |
| الإسكندرية      | ٦                  | ٦              | ٦                        | ٦              |
| المنوفية        | ٤                  | ٤              | ٤                        | ٤              |
| الإسكندرية      | ٧                  | ٧              | ٧                        | ٧              |
| المنوفية        | ٣                  | ٣              | ٣                        | ٣              |
| الإسكندرية      | ٤                  | ٤              | ٤                        | ٤              |
| المنوفية        | ٢                  | ٢              | ٢                        | ٢              |
| الإسكندرية      | ٦٢                 | ٦٢             | ٦٢                       | ٦٢             |
| المجموع         |                    |                |                          |                |

المصدر: اعتماداً على :

الدراسة الميدانية، استثماره الاستبيان.

وزارة الزراعة، الشركة العامة للخدمات البيطرية، المستشفى البيطري التعليمي المركزي في محافظة القادسية، شعبة الوبائيات، بيانات غير منشورة، ٢٠١٥.

#### ٤- حمى ثلاثة أيام:

مرض يصيب الابقار والجاموس وهو مرض متوطن بالحيوانات في المناطق الاستوائية في أفريقيا وفي معظم دول آسيا والشرق الأوسط وجزر الهند الشرقية،

وأستراليا وبعض المناطق المعتدلة، ويعرف هذا المرض بأنه من الأوبئة العرضية التي يمكن ان تتفشى في منطقة وتستمر عدة أشهر مع انتشار العدوى للمناطق القرية بواسطة الرياح السائدة، وخلال هذه الفترة سوف تكون معظم القطعان مصابة داخل المنطقة ، حيث بلغت نسبة الاصابة في القطuan المتضررة في تفشي المرض في وادي الأردن عام (١٩٩٠ و ١٩٩٩) (٧٨.٥٪ و ٩٧.٧٪) على الترتيب.(٥)

ينتشر المرض في المناطق شبه المدارية بين خطى عرض (٤٥ و ٢٠) شمال خط الاستواء،(٦) وخاصة في أوروبا الجنوبيّة وشمال أفريقيا والبلقان وشرق المتوسط والعراق وإيران وأفغانستان والباكستان والهند وتميز الحمى بالموسمية، حيث تتبع حالاتها فترات انتشار البعض، لذلك تحدث في الصيف.(٧).

ينتشر المرض عن طريق الرياح التي تنقل البعض وتشير الدراسات الوبائية إلى أن تفشي المرض في اليابان يأتي من كوريا ولا يعتمد انتشاره إلى حد كبير على حركة الماشية، ولا يحدث انتقال العدوى عن طريق الاتصال مع الحيوانات المصابة أو اللعب أو الافرازات الأخرى ولا يتشر المرض عن طريق السائل المنوي كما لا يعتبر الفيروس داخل الرحم طريقة مناسبة لانتقال العدوى مما يعطي الاهمية الكبرى للمناخ الملائم لانتشاره وهو العامل الاكبر من العوامل المهيئه للإصابة.(٨)

والمناخ الملائم للإصابة بهذا المرض هو الاعتدال في درجات الحرارة وزيادة ساعات النهار وانتشار الحشرات الحاملة للفايروس مع بداية شهر اذار ليسجل فصل الربيع أعلى نسبة حدوث في عموم المحافظة كما موضح في جدول (٤) والشكل (٢) ويبدأ المرض بالنقسان مع انخفاض نشاط الحيوان في اشهر الصيف وخاصة في شهري توز واب حيث الارتفاع الشديد في درجات الحرارة ثم تعود تزداد اعداد الإصابة بشكل بسيط مع زيادة نشاط الحشرات في فصل الخريف وينحصر المرض في فصل الشتاء بسبب انحسار الحشرات الناقلة للمرض ولم تذكر سجلات المستشفى البيطري لعام ٢٠١٥ حالات اصابة حيث يتم ذكره ضمن الالتهابات الهضمية دون تسجيل السبب او موسم الإصابة.

**جدول (٤)**

**اعداد الابقار والجاموس المصابة بمرض حمى ثلاثة ايام في محافظة القادسية بحسب الوحدات الادارية للعام ٢٠١٥**

| الخريف | الصيف          |                    | الربيع         |                    | الشتاء         |                    | الوحدات الادارية |
|--------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|------------------|
|        | سجلات المستشفى | استمرارة الاستبيان | سجلات المستشفى | استمرارة الاستبيان | سجلات المستشفى | استمرارة الاستبيان |                  |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | المركز           |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | الندفعة          |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | المنية           |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | الدغارة          |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | سوبر             |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | عكك              |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ال بدر           |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | نفر              |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | الهزة            |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | السبير           |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | الشامية          |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | غضاس             |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | الندفعة          |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | المهداوية        |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | الصلاحية         |
| ,      | ,              | ,                  | ,              | ,                  | ,              | ,                  | المجموع          |
|        |                |                    |                |                    |                | ٦٢                 |                  |

المصدر: اعتمادا على :

- الدراسة الميدانية، استماراة الاستبيانة.
- وزارة الزراعة، الشركة العامة للخدمات البيطرية، المستشفى البيطري التعليمي المركزي في محافظة القادسية، شعبة الوبائيات، بيانات غير منشورة، ٢٠١٥.

**شكل (٢)**

**اعداد الابقار والجاموس المصابة بمرض الحمى لثلاثة ايام في محافظة القادسية بحسب الوحدات الادارية للعام ٢٠١٥**



المصدر: جدول (٤)

**٥- طفيلييات الدم :** وتنقسم الى عدد من الطفيلييات وهي كالتالي:

**أ- داء البابيزيا**

يصيب المرض الأبقار والجاموس ينتقل عن طريق القراد الذي يتغرس الدم، ويحدث في البشر ايضا حيث تم العثور على القراد. وقد تحدث الإصابة لدى المترعرعين بالدم البشري.(٩) وهناك تباين في موسمية انتشار البابيزيا السريري، وتصل الإصابة ذروتها في وقت قريب من ذروة انتشار القراد في فصلي الربيع والصيف. على سبيل المثال، في إنجلترا البابيزيا هو إلى حد كبير مرض الربيع والصيف والخريف لهذا السبب. يمكن اعتبار درجة حرارة الهواء من العوامل المتأخرة الأكثر أهمية بسبب تأثيرها على وضع ونشاط القراد وزیادته. خصوصا في فترتي الربيع والخريف، ، وتحتاج أفعى الخسائر في المناطق النائية حيث تزداد تبعا للظروف البيئية اعداد القراد، والعدوى قد تتحسر في مواسم الانخفاض الشديد للحرارة مما يقلل من كمية القراد.(١٠)

**ب- الحمى القرادية أو الثاليريا**

تصيب هذه الأمراض الأبقار والجاموس والتي يسببها طفيلي الثاليريا وحيد الخلية وتصل الى الحيوانات عن طريق القراد. وفي شرق أفريقيا مثلا يحدث المرض في السافانا المغطاة بالعشب والغابات، ولكن عادة ما يكون غالبا عن مساحات شاسعة من الغابات والمناطق العالية جدا والباردة جدا أو الجافة جدا والتي لا تسمح للقراد بأكثر من دورة حياة واحدة في السنة، مما يقلل من فترة انتقال طفيلي الثاليريا من الحوريات أو البالغات، ويكثر انتشارا هذا المرض حينما تتكاثر الكبار والمراحل غير الناضجة من القراد في وقت واحد على الماشية، مما يؤدي إلى انتقال سريع ومتواصل للمرض، وعلى النقيض من ذلك، هناك دورة حياة موسمية للمرض حتى لا يكون هناك تداخل كبير بين فترة النشاط للبالغات من القراد في(كانون الثاني و مايس) ومراحل تطور غير الناضجات.(١١)

اظهرت البيانات الموضحة في الجدول (٥) والشكل (٣) انتشارا واسعا في المحافظة بشكل واضح في أشهر الربيع والصيف والخريف بسبب زيادة انتشار الحشرات الناقلة للمرض وهذا ما ظهر متطابقا بين سجلات المستشفى البيطري ونتائج الاستبيان في حين

علاقة خصائص المناخ بأمراض الابقار والجاموس في محافظة القادسية (٩١)

كانت الإصابة نادرة جداً في فصل الشتاء بسبب انحسار الحشرات الناقلة للمرض وكانت النتائج في فصل الصيف أكثر بكثير مما هي عليه في فصل الربيع والخريف وذلك لطول فصل الصيف فضلاً عن عدم وجود برامج تلقيح.

**جدول (٥) اعداد الابقار والجاموس المصابة بمرض طفيليات الدم في محافظة القادسية**

**بحسب الوحدات الادارية للعام ٢٠١٥**

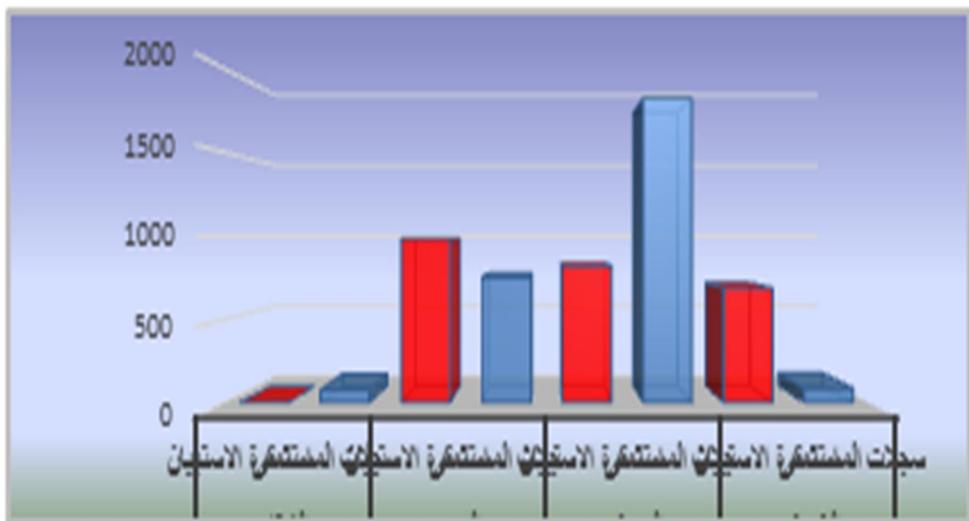
| الغرف          |                    | الصيف          |                    | الربيع         |                    | الشتاء         |                    | الوحدات الادارية |
|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|------------------|
| سجلات المستشفى | استماراة الاستبيان |                  |
| ١٣             | ١٢٧                | ١٠٢            | ٤٧                 | ١٤٣            | ١٠٥                | ٥              | ٠                  | المركز           |
| ٤              | ٤٣                 | ٧١             | ٣٩                 | ٨٤             | ٩٧                 | ٤              | ٠                  | الشاقعية         |
| ٠              | ١٤                 | ٦٨             | ٣١                 | ١١             | ٣٢                 | ٢              | ٠                  | المنية           |
| ٠              | ١٧                 | ١٧٠            | ٧٨                 | ١٧             | ٢٤                 | ٨              | ٠                  | الدغارة          |
| ١٢             | ٥١                 | ١٤٥            | ٦٦                 | ٢٩             | ٤٧                 | ٧              | ٠                  | سوبر             |
| ٠              | ١٣                 | ١٣٦            | ٦٢                 | ٣٣             | ٣٧                 | ٦              | ٠                  | عفك              |
| ١٣             | ٣٢                 | ١٨٢            | ٧٦                 | ٤٧             | ٥٨                 | ٨              | ٠                  | البدير           |
| ٠              | ٤٢                 | ٦٨             | ٣١                 | ٦٢             | ١٢٦                | ٣              | ٠                  | نفر              |
| ١٢             | ٦٦                 | ٩٤             | ٤٣                 | ٥٤             | ١١٧                | ٤              | ٠                  | العزة            |
| ٢٣             | ٧٥                 | ١٨٧            | ٧٨                 | ٧١             | ١١٨                | ٨              | ٠                  | المديير          |
| ٠              | ٢٥                 | ١١٩            | ٥٥                 | ٣٦             | ٣٦                 | ٦              | ٠                  | الثانية          |
| ٠              | ٤٣                 | ٢٠٨            | ٩٤                 | ٣٣             | ٢٩                 | ٨              | ٠                  | غماس             |
| ١٢             | ٨٦                 | ٧٧             | ٣٥                 | ٦٧             | ١٢٧                | ٤              | ٠                  | الشاقية          |
| ٠              | ٢٢                 | ١١٤            | ٥٧                 | ٢٣             | ٢٢                 | ٦              | ٠                  | المهندية         |
| ٠              | ٣١                 | ٨٣             | ٢٧                 | ٤١             | ٩                  | ٣              | ٠                  | الصلاحية         |
| ٨٩             | ٦٨٧                | ١٨٢٢           | ٨١٩                | ٧٥١            | ٩٨٤                | ٨٢             | ٠                  | المجموع          |

المصدر: اعتماداً على :

- الدراسة الميدانية، استماراة الاستبانة.
- وزارة الزراعة، الشركة العامة للخدمات البيطرية، المستشفى البيطري التعليمي المركزي في محافظة القادسية، شعبة الوبائيات، بيانات غير منشورة، ٢٠١٥.

شكل (٣)

اعداد الابقار والجاموس المصابة بمرض الحمى القرادية او الثاليريا في محافظة القادسية  
بحسب الوحدات الادارية للعام ٢٠١٥



المصدر: جدول (٥)

تم استخدام معامل الارتباط البسيط لغرض قياس قوة واتجاه العلاقة (طردية او عكسية) بين الامراض التي تصيب الحيوانات الدالة في الدراسة وعناصر المناخ وحسب تسجيل البيانات عن طريق الاستبيان او المستشفى. ويستخدم معامل الارتباط البسيط لغرض التعرف على علاقة بين متغيرين ويكتب رياضيا بالشكل الاتي:

$$r = \frac{n(\sum xy) - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{n \sum x^2 - (\sum x)^2} \sqrt{n \sum y^2 - (\sum y)^2}}$$

حيث ان:

(r) تمثل قيمة معامل الارتباط البسيط (بيرسون) بين المتغيرين ، فأن (x) تمثل قيم المتغير الاول و

(y) تمثل قيم المتغير الثاني ، و(n) تمثل عدد المشاهدات ، وتحصر قيمة معامل الارتباط r بين -١ و +١ ، حيث تدل الاشارة على اتجاه العلاقة ويدل الرقم على قوة العلاقة وكما موضح في الجدول (٦) :

### جدول (٦) تفسير قيم معامل الارتباط

| النفسير              | قيمة r           |
|----------------------|------------------|
| ارتباط طردي تام      | +1               |
| ارتباط طردي قوي جدا  | من 0.99 الى 0.80 |
| ارتباط طردي قوي      | من 0.79 الى 0.60 |
| ارتباط طردي متوسط    | من 0.59 الى 0.40 |
| ارتباط طردي ضعيف     | من 0.39 الى 0.20 |
| ارتباط طردي ضعيف جدا | من 0.19 الى 0.01 |
| لا يوجد ارتباط       | 0                |
| ارتباط عكسي ضعيف جدا | -0.19 الى -0.01  |
| ارتباط عكسي ضعيف     | -0.39 الى -0.20  |
| ارتباط عكسي متوسط    | -0.59 الى -0.40  |
| ارتباط عكسي قوي      | -0.79 الى -0.60  |
| ارتباط عكسي قوي جدا  | -0.99 الى -0.80  |
| ارتباط عكسي تام      | -1               |

### أولاً: التحليل الاحصائي لعلاقة الخصائص المناخية بأمراض الابقار والجاموس (بيانات الاستبيان)

#### ١- الاشعاع الشمسي الفعلي:

اظهر التحليل الاحصائي ، تزداد الاصابة بالحمى ثلاثة ايام وطفيليات الدم عند زيادة ساعات النهار وزيادة التعرض للإشعاع الشمسي كما هو في الجدول (٧).

### جدول (٧) معامل الارتباط بين الامراض التي تصيب الابقار والجاموس (بيانات الاستبيان) والاشعاع الشمسي

| المرص               | معامل الارتباط | النفسير              | ت |
|---------------------|----------------|----------------------|---|
| الالتهابات التنفسية | -0.77          | ارتباط قوي عكسي      | ١ |
| النفاس الصباحي      | -0.64          | ارتباط قوي عكسي      | ٢ |
| عقوته الدم التزفية  | -0.64          | ارتباط قوي عكسي      | ٣ |
| حمى ثلاثة ايام      | 0.82           | ارتباط جداً قوي طردي | ٤ |
| طفيليات الدم        | 0.75           | ارتباط قوي طردي      | ٥ |

٢- **معدل درجات الحرارة :** نلاحظ من الجدول (٨) ان كل من الالتهابات التنفسية والنفاس الصباحي وعقونة الدم تزداد ظهورها عند الانخفاض في درجات الحرارة وهذا يتفق مع ما وجدته الدراسة في بيانات الاستبيان التي ازدادت اعداد الاصابة بها في فصل الشتاء في حين ان الاصابات بمرض الحمى ثلاثة ايام وطفيليات الدم

يزداد ظهورها مع ارتفاع معدلات درجات الحرارة وهذا ما وجد من خلال بيانات الاستبيان

#### جدول (٨) معامل الارتباط بين الامراض التي تصيب البقار والجاموس (بيانات الاستبيان) ومعدل درجات الحرارة

| النفسير              | معامل الارتباط | المرض               | ت |
|----------------------|----------------|---------------------|---|
| ارتباط قوي عكسي      | -0.72          | الالتهابات التنفسية | ١ |
| ارتباط قوي عكسي      | -0.64          | النفاخ الصباغي      | ٢ |
| ارتباط قوي عكسي      | -0.64          | عقونة الدم التزفية  | ٣ |
| ارتباط جداً قوي طردی | 0.81           | حمى ثلاثة أيام      | ٤ |
| ارتباط قوي طردی      | 0.65           | طفيليات الدم        | ٥ |

٣- درجات الحرارة الصغرى : نلاحظ من الجدول (٩) ان علاقة الارتباط قوية في كل من الالتهابات التنفسية والنفاخ الصباغي وعفونه الدم التزفية وهذا يتفق مع ما وجدتها للدراسة في بيانات الاستبيان التي ازدادت اعداد الاصابة بها في فصل الشتاء في حين ان الاصابات بمرض الحمى ثلاثة ايام وطفيليات الدم يزداد ظهورها مع ارتفاع معدلات درجات الحرارة وهذا ما وجد فعلاً من خلال بيانات الاستبيان التي ازدادت الاصابة بها

#### جدول (٩) معامل الارتباط بين الامراض التي تصيب البقار والجاموس(بيانات الاستبيان) درجات الحرارة الصغرى

| النفسير              | معامل الارتباط | المرض               | ت |
|----------------------|----------------|---------------------|---|
| ارتباط قوي عكسي      | -0.78          | الالتهابات التنفسية | ١ |
| ارتباط قوي عكسي      | -0.66          | النفاخ الصباغي      | ٢ |
| ارتباط قوي عكسي      | -0.66          | عقونة الدم التزفية  | ٣ |
| ارتباط جداً قوي طردی | 0.82           | حمى ثلاثة أيام      | ٤ |
| ارتباط قوي طردی      | 0.63           | طفيليات الدم        | ٥ |

٣- درجات الحرارة العظمى: ان الاصابات بمرض الحمى ثلاثة ايام وطفيليات يزداد ظهورها مع ارتفاع معدلات درجات الحرارة العظمى وهذا اما وجد فعلاً من خلال بيانات الاستبيان التي ازدادت الاصابة بها خلال فصل الصيف كما موضح في الجدول (١٠). وان كل من الالتهابات التنفسية والنفاخ الصباغي وعفونه الدم التزفية تزداد ظهورها عند انخفاض درجات الحرارة العظمى .

جدول (١٠) معامل الارتباط بين الامراض التي تصيب الابقار والجاموس (بيانات الاستبيان) ودرجات الحرارة العظمى

| المرص               | العامل الارتباط | التفسير              | ت |
|---------------------|-----------------|----------------------|---|
| الالتهابات التنفسية | 0.72-           | ارتباط قوى عكسي      | ١ |
| النفاس الصباغي      | -0.62           | ارتباط قوى عكسي      | ٢ |
| عقوته الدم التزفية  | -0.62           | ارتباط قوى عكسي      | ٣ |
| حمى ثلاثة أيام      | 0.80            | ارتباط جداً قوى طردي | ٤ |
| طفيليات الدم        | 0.64            | ارتباط قوى طردي      | ٥ |

٤- **الرطوبة النسبية** : ومن خلال نتائج التحليل الاحصائي المبينة في الجدول(١١) نجد ان الاصابة بالالتهابات التنفسية والنفاس الصباغي وعغونة الدم التزفية تزداد مع ارتفاع في معدلات الرطوبة النسبية وهذا ما يوافق بيانات الاستبيان حيث تزداد اعداد الاصابة بها في فصل الشتاء في حين ان الاصابة بالحمى ثلاثة ايام وطفيليات الدم تزداد في موسم الجفاف حيث انخفاض الرطوبة النسبية مما يؤيد نتائج الاستبيان حيث تزداد اعداد الاصابة بها في فصل الصيف.

جدول (١١) معامل الارتباط بين الامراض التي تصيب الابقار والجاموس (بيانات الاستبيان) والرطوبة النسبية

| المرص               | العامل الارتباط | التفسير           | ت |
|---------------------|-----------------|-------------------|---|
| الالتهابات التنفسية | 0.33            | ارتباط ضعيف طردي  | ١ |
| النفاس الصباغي      | 0.40            | ارتباط متوسط طردي | ٢ |
| عقوته الدم التزفية  | 0.40            | ارتباط متوسط طردي | ٣ |
| حمى ثلاثة أيام      | -0.63           | ارتباط قوى عكسي   | ٤ |
| طفيليات الدم        | -0.55           | ارتباط متوسط عكسي | ٥ |

#### ٥- الامطار:

اظهر التحليل الاحصائي المبين في الجدول (١٢) وجود علاقة قوية بين الاصابات ومعدل الامطار في التجاھين حيث تزداد مع ازدياد الامطار في الإصابة بالالتهابات التنفسية والنفاس الصباغي وعغونة الدم التزفية مما جاء متوافقاً مع بيانات الاستبيان التي اظهرت سيادة هذه الاصابات في فترة الشتاء والربيع كما هو في الجدول (١٢)

جدول (١٢) معامل الارتباط بين الامراض التي تصيب الابقار والجاموس (بيانات الاستبيان) والامطار

| المرتب | المرض               | معامل الارتباط | التفسير             |
|--------|---------------------|----------------|---------------------|
| ١      | الالتهابات التنفسية | 0.62           | ارتباط جدا قوي طردي |
| ٢      | النفاس الصباحي      | 0.76           | ارتباط جدا قوي طردي |
| ٣      | عفونه الدم التزفية  | 0.66           | ارتباط جدا قوي طردي |
| ٤      | حمى ثلاثة أيام      | -0.71          | ارتباط قوي عكسي     |
| ٥      | طفيليات الدم        | -0.63          | ارتباط قوي عكسي     |

ثانياً : التحليل الاحصائي لعلاقة الخصائص المناخية بأمراض الابقار والجاموس (بيانات المستشفى)

اظهرت بيانات الجدول (١٣) جود توافق مع بيانات المستشفى فيما يخص العلاقة بين معدل الحرارة والاصابة بالالتهابات التنفسية وكذلك فان معدلات الرطوبة النسبية والامطار كانت متطابقة من حيث تأثيرها الطردي في زيادة معدلات الاصابة بالالتهابات التنفسية في حين كانت العلاقة ضعيفة بين الاشعاع الشمسي والمرض قد يعود السبب الى زيادة عدد الحالات المسجلة في بيانات المستشفى مع توزعها على مدار السنة بشكل عشوائي.

جدول (١٣) معامل الارتباط بين الالتهابات التنفسية التي تصيب الابقار والجاموس (بيانات المستشفى) خصائص المناخ

| المرتب | عوامل المناخ         | معامل الارتباط | التفسير               |
|--------|----------------------|----------------|-----------------------|
| ١      | معدل درجات الحرارة   | -0.81          | علاقة جدا قوية وعكسيه |
| ٢      | درجات الحرارة الصغرى | -0.83          | علاقة جدا قوية وعكسيه |
| ٣      | درجات الحرارة العظمى | -0.80          | علاقة جدا قوية وعكسيه |
| ٤      | الرطوبه النسبية      | 0.76           | علاقة قوية وطردية     |
| ٥      | العواصف الترابية     | 0.33           | علاقة ضعيفة طردية     |
| ٦      | الامطار              | 0.87           | علاقة جدا قوية وطردية |
| ٧      | الاشعاع الشمسي       | 0.16           | علاقة جدا ضعيفة طردية |

اظهر التحليل الاحصائي لبيانات المستشفى في الجدول (١٤) نتائج مشابهة للعلاقة بين الاصابة بطفيليات الدم ومعدلات الحرارة والرطوبة النسبية والامطار والاشعة الشمسية وهذا ما يتواافق مع ما جاء في نتائج التحليل الاحصائي لنتائج الاستبيان السابقة . في حين كانت النتائج غير واضحة بين الاصابة المذكورة وكل من سرعة الرياح والعواصف الترابية والغبار بسبب عدم علاقتها بذلك.

**جدول (١٤) معامل الارتباط بين طفيلييات الدم التي تصيب الابقار والجاموس  
(بيانات المستشفى) وخصائص المناخ**

| النوع                | معامل الارتباط | خصائص المناخ         | ن |
|----------------------|----------------|----------------------|---|
| علاقة جدا قوية طردية | 0.98           | معدل درجات الحرارة   | 1 |
| علاقة جدا قوية طردية | 0.95           | درجات الحرارة الصغرى | 2 |
| علاقة جدا قوية طردية | 0.98           | درجات الحرارة العظمى | 3 |
| علاقة جدا قوية عكسية | -0.93          | الرطوبة النسبية      | 4 |
| علاقة ضعيفة طردية    | 0.23           | العواصف الترابية     | 5 |
| علاقة قوية عكسية     | -0.65          | الامطار              | 6 |
| علاقة جدا قوية طردية | 0.94           | الاشعة الشمسية       | 7 |

### الاستنتاجات

- تحمل فصيلة الابقار والجاموس النصيب الاكبر من الامراض التي يتاثر حدوثها بعناصر المناخ .
- اظهرت بعضها علاقة عكسية مع الاشعة الشمسية الفعلية كالاصابة بأمراض الالتهابات التنفسية والنفاس الصباغي وعفونة الدم النزفية ، وعلى النقيض من ذلك تزداد الاصابة بالحمى ثلاثة ايام وطفيليات الدم عند زيادة ساعات النهار وزيادة التعرض للإشعاع الشمسي .
- اظهرت الدراسة العلاقة بين معدل درجات الحرارة والاصابة ان كل من الالتهابات التنفسية والنفاس الصباغي وعفونة الدم النزفية تزداد ظهورها عند الانخفاض في درجات الحرارة الاعتيادية وايضا الانخفاض في درجات الحرارة الصغرى هذا يتفق مع ما وجدته الدراسة في بيانات الاستبيان التي ازدادت اعداد الاصابة بها في فصل الشتاء في حين ان الاصابة بمرض حمى ثلاثة ايام وطفيليات الدم يزداد ظهورها مع

ارتفاع معدلات درجات الحرارة الاعتيادية ودرجات الحراري العظمى وهذا ما وجد فعلا من خلال بيانات الاستبيان التي ازدادت الاصابة بها خلال فصل الصيف.

٤- اوضحت الدراسة العلاقة بين العواصف الترابية والامراض التي تصيب الثروة الحيوانية. كانت العلاقة غير واضحة وغير منطقية لا سباب منها ان عدد ايام العواصف الترابية كانت مسجلة بأعداد قليلة جدا خلال الموسم لذلك لا يمكن الاخذ به كقياس للعنصر على مدار عام كامل.

٥- اظهرت الدراسة من خلال التحليل الاحصائي وجود علاقة قوية بين الاصابات ومعدل الامطار في اتجاهين حيث تزداد مع ازدياد الامطار في الإصابة بالالتهابات التنفسية والنفاس الصباغي وعفونة الدم النزفية مما جاء متواافقا مع بيانات الاستبيان التي اظهرت سيادة هذه الاصابات في فترة الشتاء والربيع . اما الاتجاه الثاني فقد شمل ازدياد الاصابة بالحمى ثلاثة ايام وطفيليات الدم في فترات الخسارة او انعدام الامطار حيث كانت العلاقة عكسية.

### **النحوين**

١- الاهتمام بتنقيف المربين لغرض رعاية الحيوانات وتجنب الاثار السلبية لتطرف المناخ من خلال اقامة الدورات في المناطق القرية منهم.

٢- وضع الخطط الاستراتيجية لتشجيع الانتاج الحيواني الذي من شأنه زيادة المردود المادي للمربين مما يسهل عليه تطوير نظام الايواء والحظائر لحماية الحيوانات من الظروف القاسية وادراك اهمية اتباع برامج التلقيح التي من شأنها التقليل من الاصابة بالأمراض.

٣- تشجيع المربين على التعاون والاستفادة من خبرات بعضهم البعض من خلال انشاء اتحادات او جمعيات خاصة بهم تكون مصدر دعم لهم.

### **ABSTRACT**

This research is one of the geographical studies that are looking at the field of applied climate (Agricultural climate), as this study aimed to detect the impact of climate elements on some diseases affecting cattle in Al-Qadissiyah province. The climate data for the province in 2015, with

the field worksheet and findings from data on diseases affecting livestock adoption, with research focused on the climatic elements:, temperature, relative humidity, rainfall, wind, solar radiation and dust manifestations. The study has found the strength and direction of the relationship through the use of simple correlation coefficient (that there is a correlation occurrence of a number of diseases, certain classes of the year and is proportional reverse or varying degrees) between the diseases of animals involved in the study and the elements of climate, according to data by the questionnaire register or hospital, and for a statement of this relationship was one of the most important findings of the study that the seasonal changes depending on the weather accompanied by quarterly changes to the spread of disease by providing a climatic environment of the outbreak of the epidemic.

### **هواش المبحث ومصادره**

- (١) إبراهيم نجيب محمود، صفة حيوانات المزرعة ودواجتها ووقايتها وعلاجها والتأمين عليها، دار الفكر العربي للطباعة، ١٩٧٧، ص ٢٣٩.
- (٢) محمود، حافظ ابراهيم؛ عبد الرحمن رسول؛ علي جواد الزبيدي؛ غياث صالح محمود عبد الامير(١٩٨٢). علم الامراض البيطرية، مطبعة التعليم العالي، وطالب جامعة الموصل.
- (٣) عماد عبد الحسين الزبيدي، العزل الجرثومي والتغيرات المرضية لذات الرئة في الأبقار، رسالة ماجستير غير منشورة مقدمة الى كلية الطب البيطري، جامعة بغداد، ١٩٨٤.
- (٤) دراسة إمراض الحيوان في الوطن العربي، المنظمة العربية للتنمية الزراعية، الخرطوم، أيلول، ١٩٨٢، ص ١٥٤.
- (5)YeruhamL. et al. Vet Rec 2002;
- (6)Encyclopaedia Britannica.. "Pappataci fever."
- (7)Gratz N.G. (2004). The vector-borne human diseases in Europe. Their distribution and burden on public health. Copenhagen, Denmark.p:6-25

- (8)Abu Elzein EME et al. Vet Rec 1997; 140:630 151:117.
- (9)Gallatin LL et al J Am Vet Med Assoc 2003 ;223 :1027.
- (10) Mosqueda J et al Ann NY AcadSci 2004; 1026:222 .
- (11)OIE. Manual of diagnostic tests and vaccines for terrestrial animals, 5th edn. 2004; chapter 2.3.11, <http://www.oie.int/engfnormes/mmanual>