

بررسی فیلاریوز سگهای گله اطراف تهران*

دکتر بهنام مشکی^۱ دکتر علی اسلامی^۱

با رعایت شرایط ضدعفونی اخذ شد و سن و جنس حیوانات خونگیری شده یادداشت گردید. خون گرفته شده جهت مشاهده و شمارش میکروفیلرها توسط روش تکمیل شده نات مورد آزمایش قرار گرفت. بدین منظور بلا فاصله بعد از خونگیری، ۱ سانتیمتر مکعب خون به لوله های ونوجکت حاوی ۹ سانتیمتر مکعب فرمالین ۲ درصد اضافه شد و سریعاً مخلوط شد تا از تشكیل لخته ممانعت به عمل آید. بعد از ارسال نمونه های خون فرمالینه به آزمایشگاه، نمونه ها به مدت ۵ دقیقه در ۱۵۰ درجه سانتی ریفارژ شد و بعد از تخلیه مایع رویی به رسوب حاصله یک قطره بلودومتیلن اضافه گردید تا مورد بررسی ریزبینی قرار گیرد. در آزمایش میکروسکوپی رسوب وجود یا عدم وجود میکروفیلر، تعداد آنها و مشخصات ریخت شناسی میکروفیلرها (غلافدار بودن یا بی غلاف بودن) وجود یا عدم وجود زایده خار مانند در انتهای قدامی، شکل کلی بدن، شکل دم، اندازه گیری طول و عرض بررسی شد. جهت تشخیص میکروفیلرها از کلید ارایه شده در جدول ۱ استفاده گردید و با استفاده از آزمون مریع کای و آزمون فیشر رابطه بین جنس، سن و آلودگی مورد بررسی قرار گرفت.

نتایج

در آزمایش خون ۱۳۸ قلاده سگ گله در پنج منطقه اطراف تهران، در خون ۱۴ قلاده میکروفیلر مشاهده شد که براساس کلید تشخیص میکروفیلرها (۱) و جدول مقایسه ای ۱ میکروفیلرهای موجود در خون سگهای آلوده، دیپتالونما رکوندیتوم و دیرو فیلاریا ایمی تیس تشخیص داده شد.

اطلاعات ارایه شده در جدول ۲ نشان می دهد که اختلافاتی از نظر اندازه طول و عرض و همچنین شکل انتهای قدامی و خلفی بین دو میکروفیلر مشاهده شده در خون سگهای آزمایش شده وجود دارد. مقایسه این خصوصیات با یکی از مشخصات ارایه شده در سایر نقاط دنیا (۸) شباهتهای زیادی بین یافته های بررسی حاضر و منبع مورد اشاره را نشان می دهد به طوری که معمولاً طول و عرض میکروفیلر دیرو فیلاریا ایمی تیس نسبت به دیپتالونما رکوندیتوم بیشتر است و در مورد میکروفیلر دیرو فیلاریا ایمی تیس شکل کلی بدن و شکل دم مستقیم است و در انتهای قدامی میکروفیلر دیپتالونما رکوندیتوم خار رأسی وجود دارد (تصاویر ۱ و ۲).

میزان شیوع و شدت آلودگی به دو میکروفیلر در جدول ۳ نشان داده است. همان طور که ملاحظه می شود آلودگی به دیپتالونما رکوندیتوم در سگهای گله بسیار شایعتر از دیرو فیلاریا ایمی تیس بوده و حدود ۶ برابر آن می باشد. ضمناً اختلاف قابل ملاحظه ای بین تعداد میکروفیلر در دو آلودگی مشاهده می شود (تصاویر ۳ و ۴).

پراکنده گی جغرافیایی آلودگی به انواع فیلرها در ۵ ناحیه اصلی اطراف تهران در جدول ۴ نشان داده شده است. از ۱۳۸ قلاده سگ آزمایش شده در نواحی مختلف اطراف تهران در ۱۴ قلاده (۱۰ درصد) میکروفیلر مشاهده شد که از این تعداد ۲ قلاده (۱/۴ درصد) آلوده به دیرو فیلاریا ایمی تیس و ۱۲ قلاده (۸/۷ درصد) آلوده به دیپتالونما رکوندیتوم بودند. آلودگی به دیرو فیلاریا ایمی تیس فقط در ۲ منطقه گرمسار و اسلامشهر مشاهده شد ولی آلودگی به دیپتالونما رکوندیتوم به جز در ورامین و گرمسار در سایر مناطق وجود داشت. نتایج کلی وضعیت آلودگی در جدول ۲ نشان داده شده است.

* گروه آموزشی انگل شناسی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران - ایران.
** اعتبار لازم برای انجام این پژوهش توسط معاونت محترم پژوهشی دانشگاه تهران فراهم شده است.

مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، دوره ۵۵، شماره ۴، ۵۳-۵۶، (۱۳۷۹)

هدف بررسی حاضر که به مدت یکسال از تابستان ۱۳۷۷ شروع شد، مطالعه فیلاریوز سگهای اطراف تهران به فیلرهایی بود که میکروفیلر آنها در خون مشاهده می شود. برای این منظور از ۱۳۸ قلاده سگ از شهرها و شهرکهای واقع در نواحی جنوب، جنوب غربی، جنوب شرقی، شمال غربی و شمال شرقی تهران خونگیری به عمل آمد. خونها با استفاده از روش تکمیل شده نات (Modified knott technique) آزمایش گردید. میکروفیلرهای موجود شمارش شده و با استفاده از کلیدهای تشخیص میکروفیلرها (اسلامی، ۱۳۷۶ و جدول مقایسه ای) جنس و گونه فیلرهای موجود تعیین گردید و رابطه بین سن و جنس با آلودگی بررسی شد. در بین سگهای آزمایش شده ۲ قلاده آلوده به دیرو فیلاریا / ایمی تیس (۱/۴ درصد) و ۱۲ قلاده آلوده به دیپتالونما رکوندیتوم (۸/۷ درصد) بودند. با استفاده از آزمون مریع کای نشان داده شد که اختلاف معنی داری بین جنس و آلودگی به دیپتالونما رکوندیتوم وجود ندارد ولیکن با استفاده از آزمون فیشر اختلاف معنی داری بین سن و آلودگی با دیپتالونما رکوندیتوم (P < ۰/۰۵) مشاهده گردید.

و ازهای کلیدی : سگ، فیلاریوزیس، تهران.

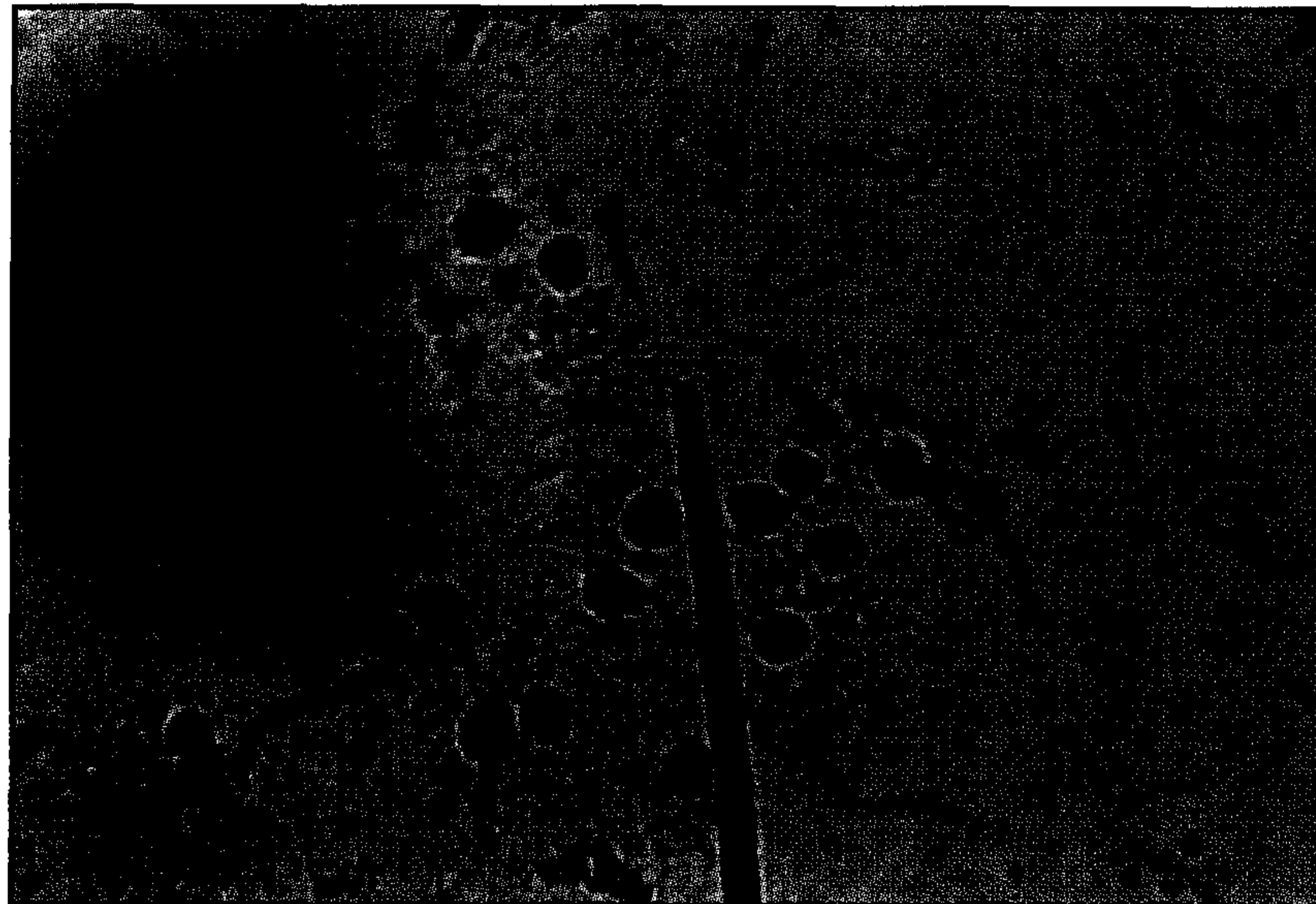
فیلرهای گروهی از نماتودها هستند که در رگهای خونی و بافت های مختلف می بینانه ای متفاوت زندگی می کنند. کلیه آنها نوزادزا هستند و در بسیاری از آنها می توان میکروفیلر (نوزاد مرحله اول) را در خون مشاهده کرد و برای تشخیص آلودگی مورد استفاده قرار داد. در باره آلودگی به انواع فیلرهای ایران گزارش هایی وجود دارد (۱، ۲، ۳، ۱۰) فیلاریوز انسان و حیوانات می تواند با نشانه های درمانگاهی غیر واضح و یا آشکار همراه باشد. در مورد فیلرهایی که میکروفیلر آنها در خون مشاهده می شود، بهترین راه تشخیص آزمایش خون است و تشخیص تفریقی آلودگی براساس خصوصیات ریخت شناسی میکروفیلر استوار است، ولی در مورد سگ به صرف دیده میکروفیلر نمی توان آلودگی به دیرو فیلاریا ایمی تیس را اعلام نمود زیرا میکروفیلر این نماتود با میکروفیلر دیپتاalonma رکوندیتوم قابل اشتباہ است. بنابراین با توجه دقیق به ساختمان میکروفیلر و استفاده از کلیدهای معتبر تشخیص می توان آلودگی به فیلرهای شایع را حتی در حد جنس و گونه تعیین نمود.

در بررسی حاضر آلودگی سگهای اطراف تهران به انواع فیلرها بررسی گردیده است و روش دقیقی جهت تشخیص تفریقی میکروفیلرها از هم شرح داده شده است.

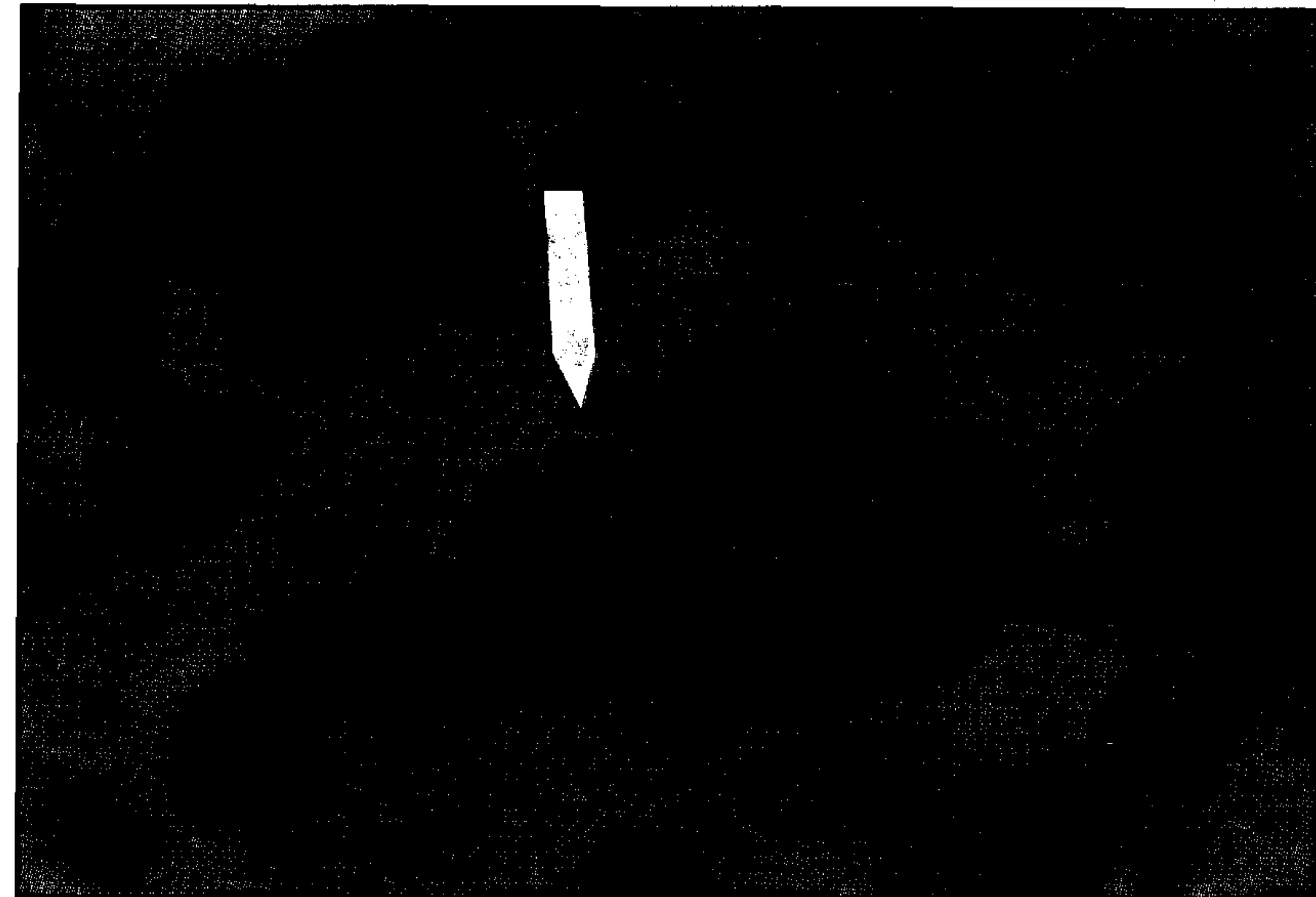
مواد و روش کار

بررسیهای اولیه نشان داد که میزان وفور میکروفیلر در خون سگهای اطراف تهران حدود ۱۰ درصد است لذا با در نظر گرفتن ضریب اطمینان ۹۵ درصد و ضریب خطای ۵ درصد اندازه نمونه، برابر ۱۳۸ قلاده سگ گله اطراف گردید. مطالعه از نوع مقطعی و به مدت یکسال از تابستان ۱۳۷۷ آغاز گردید. در این مطالعه شهرها و شهرکهای اطراف تهران براساس روش نمونه گیری سهمیه ای، به ۵ منطقه کلی جنوب (شهر ری)، جنوب غربی (اسلام شهر)، جنوب شرقی (ورامین و گرمسار)، شمال غربی (ساوجبلاغ) و شمال شرقی (دماوند) تقسیم شد. از هر قلاده سگ بعد از مقید نمودن حیوان ۱ سانتیمتر مکعب خون از وریدهای دست (Cephalic) و یا پا (Shaphen) توسط سرنگهای یکبار مصرف و

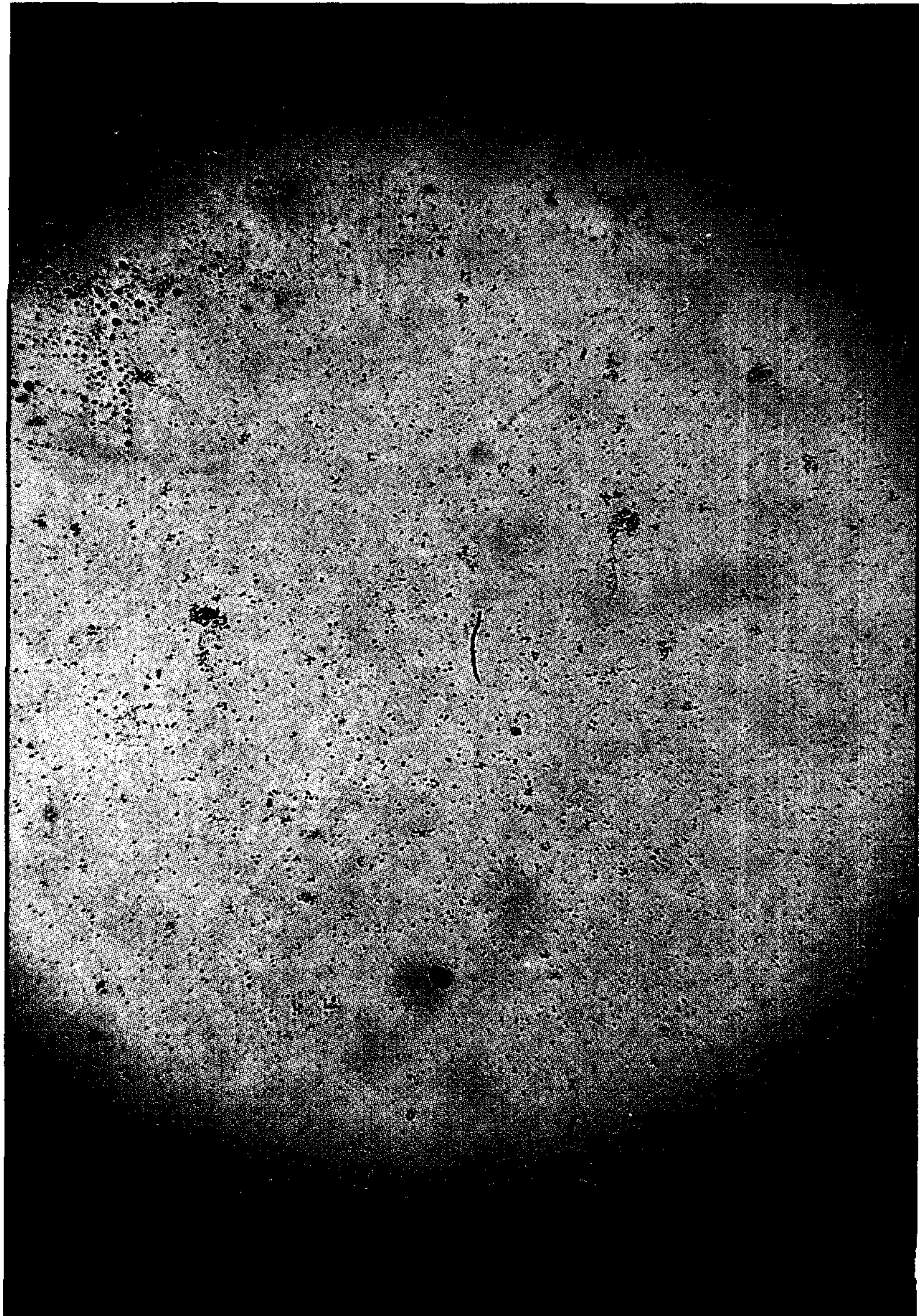




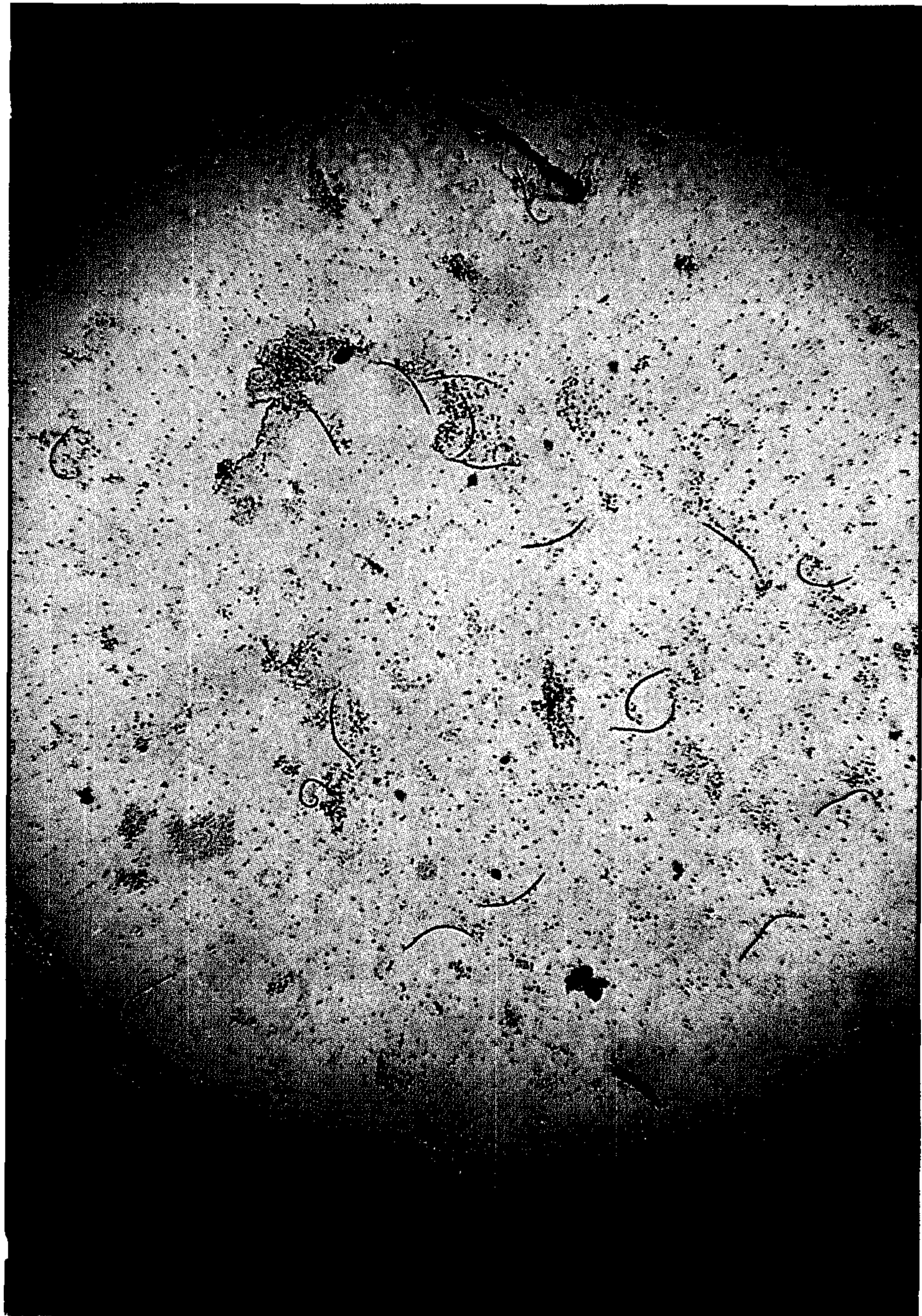
تصویر ۱ - انتهای قدامی میکروفیلر دیروفیلاریا ایمی‌تیس بدون خار رأسی (بزرگنمایی $\times 400$).



تصویر ۲ - خار رأسی در انتهای قدامی میکروفیلر دیپتالونما رکوندیتوم (بزرگنمایی $\times 1000$).



تصویر ۳ - تعداد پایین میکروفیلر دیپتالونمارکوندیتوم در هر میدان دید.



تصویر ۴ - تعداد بالای میکروفیلر دیروفیلاریا ایمی‌تیس در هر میدان دید.

با توجه به اینکه فقط دو قلاده سگ آلوده به دیروفیلاریا ایمی‌تیس بودند نمی‌توان اظهار نظر قطعی درباره رابطه سن و جنس با آلودگی بیان نمود.

بحث

در بررسی حاضر میکروفیلر دو فیلر، دیروفیلاریا ایمی‌تیس و دیپتالونما رکوندیتوم از نظر میزان شیوع و ریختشناسی تحت بررسی قرار گرفتند.

همان‌طور که در جدول ۵ ملاحظه می‌شود رابطه سن و جنس با آلودگی به انواع فیلرها با نتایج متفاوتی رو به رو بود. علی‌رغم اینکه از ۱۲ قلاده سگ آلوده به دیپتالونما رکوندیتوم ۹ قلاده نر بودند ولیکن در آزمون مربع کای اختلاف آماری معنی‌داری بین آلودگی و جنس مشاهده نشد ولی توسط آزمون فیشر ارتباط آماری معنی‌داری بین آلودگی و سن وجود داشت. به طوری که در سنین ۴-۲ سال بیشترین میزان آلودگی مشاهده گردید ($P < 0.05$).



جدول ۱ - مشخصات ارایه شده توسط محققین مختلف جهت تشخیص تفرقی میکروفیلرهای دیروفیلاریا ایمی تیس و دیپتالونما رکوندیتوم

نام محقق	شکل انتهای خلفی	شکل انتهای قدامی	عرض میکروفیلر (میکرون)	طول میکروفیلر (میکرون)	نوع انگل
لیندسی (۱۹۶۱)	مستقیم	بتدربیج باریک شده	۶-۷	۲۸۶-۳۴۰	دیروفیلاریا ایمی تیس
	خمیده	در جوانب موازی	۴/۷-۵/۸ (۵/۲)	۲۴۶-۲۹۲ (۲۷۱)	دیپتالونما رکوندیتوم
جرجی (۱۹۹۰)	-	بتدربیج باریک شده	۶-۷	فاقد اهمیت تشخیص	دیروفیلاریا ایمی تیس
	خمیده	دارای خار رأسی	۵/۶۲	فاقد اهمیت تشخیص	دیپتالونما رکوندیتوم
جادسون و واوتو (۱۹۷۴)	مستقیم	بتدربیج باریک شده	۵-۷/۵	۲۹۵-۳۲۵ (۳۰۸)	دیروفیلاریا ایمی تیس
	خمیده	گرد	۴/۵-۵/۵	۲۵۰-۲۸۸ (۲۶۳)	دیپتالونما رکوندیتوم
وردینگتون و همکاران (۱۹۷۷)	-	بتدربیج باریک شده	۷/۰-۹/۵	۲۶۰-۳۱۰	دیروفیلاریا ایمی تیس
	خمیده	در جوانب موازی و دارای خار رأسی	۴/۶	۲۳۰-۲۶۵	دیپتالونما رکوندیتوم
دانسمو و شاو (۱۹۹۰)	-	بتدربیج باریک شده	>۶	>۲۹۰	دیروفیلاریا ایمی تیس
	خمیده	گرد و دارای خار رأسی	<۶	<۲۷۵	دیپتالونما رکوندیتوم
راولینگ (۱۹۸۶)	-	بتدربیج باریک شده	۵-۷/۵	۲۹۵-۳۲۵	دیروفیلاریا ایمی تیس
	خمیده	گرد	۴/۵-۵/۵	۲۵۰-۲۸۸	دیپتالونما رکوندیتوم
کول و ویله (۱۹۹۱)	-	بتدربیج باریک شده			
	-	گرد			

جدول ۲ - مشخصات ریخت‌شناسی میکروفیلرهای دیروفیلاریا ایمی تیس و دیپتالونما رکوندیتوم در بررسی حاضر (۱۳۷۸-۱۳۷۷)

شکل انتهای خلفی	شکل انتهای قدامی	عرض میکروفیلر (میکرون)	طول میکروفیلر (میکرون)	نوع انگل
مستقیم	بتدربیج باریک شده	۵/۸	۲۶۶-۳۱۲	دیروفیلاریا ایمی تیس
خمیده	خار رأسی	۴/۷	۲۲۹-۲۶۱	دیپتالونما رکوندیتوم

جدول ۳ - میزان شیوع و فراوانی فیلرهای میکروفیلر در سگهای اطراف تهران (۱۳۷۸-۱۳۷۷)

میانگین تعداد میکروفیلر در ۱ سی سی خون	حداکثر میکروفیلر در ۱ سی سی خون	درصد آلوگی	تعداد آلوه	نوع انگل
۳۷۹۰	۵۸۰ و ۷۰۰۰	۱/۴	۲	دیروفیلاریا ایمی تیس
۱۰۵	۱۴ و ۱۸۰	۸/۷	۱۲	دیپتالونما رکوندیتوم

جدول ۴ - پراکندگی جغرافیایی آلوگی به انواع فیلرهای سگ در نواحی مختلف اطراف تهران (۱۳۷۸-۱۳۷۷)

نوع انگل						نواحی نمونه گیری شده
دیپتالونما رکوندیتوم			دیروفیلاریا ایمی تیس			
تعداد سگ آلوه	درصد آلوگی	میانگین تعداد میکروفیلر	تعداد سگ آلوه	درصد آلوگی	میانگین تعداد میکروفیلر	
۹۵	۴/۹	۲	-	-	-	جنوب
۹۷	۱۱/۶	۵	۵۸۰	۲/۳	۱	جنوب غربی
-	-	-	۷۰۰۰	۱۰	۱	جنوب شرقی
۹۷	۹/۵	۲	-	-	-	شمال غربی
۱۳۱	۱۳	۳	-	-	-	شمال شرقی

جدول ۵ - رابطه سن و جنس با آلوگی به دیپتالونما رکوندیتوم در سگهای اطراف تهران (۱۳۷۸-۱۳۷۷)

درصد آلوگی	تعداد حیوان تحت آزمایش	تعداد حیوان آلوه	ویژگی تحت بررسی
۱۰/۶	۹	۸۵	نر
۵/۲	۳	۵۳	ماده
جمع			
۱/۵	۱	۶۶	کمتر از ۲ سال
۱۷/۴	۸	۴۶	۲-۴ سال
۱۳	۳	۲۳	۴-۶ سال
-	-	۳	بیشتر از ۶ سال
جمع			
۸/۷	۱۲	۱۲۸	

بر طبق اطلاعات ارایه شده در جدول ۱ جز اطلاعات مربوط به دانسمور و شاو (۱۹۹۰) که طول هر دو میکروفیلر با سایر منابع اختلافات زیادی دارد در سایر منابع مشخصات ارایه شده در مورد عرض، شکل انتهای قدامی و شکل انتهای خلفی شباهت زیاد با یکدیگر دارند. از طرف دیگر جرجی (۱۹۹۰) عقیده دارد که طول میکروفیلر نمی‌تواند نقش تعیین‌کننده در اعلام جنس و گونه فیلر داشته باشد ولی بنابر عقیده اکثر کسانی که براساس میکروفیلر جنس و گونه را اعلام کرده‌اند عرض میکروفیلر اهمیت زیادی دارد و در اکثر موارد عقیده برآن است که چنانچه عرض میکروفیلر بیش از ۵ میکرون باشد باید آن را دیروفیلاریا ایمی تیس و در غیراین صورت چنانچه سایر مشخصات آن با دیپتالونما رکوندیتوم همخوانی داشته باشد باید آن را دیپتالونما رکوندیتوم اعلام کرد. در بررسی حاضر عرض دو میکروفیلر دیروفیلاریا ایمی تیس و دیپتالونما رکوندیتوم به ترتیب ۵/۸ و ۴/۷ میکرون بود که با یافته اکثر محققین در دنیا همخوانی دارد. در مورد شکل انتهای قدامی شکل انتهای خلفی نیز هماهنگی کاملی بین



۳. جمالی، ر.. هاشمزاده فرهنگ، ح. بررسی آلودگی سگهای ولگرد شهر تبریز به دیروفیلاریا ایمی تیس، سومین کنگره ملی بیماریهای قابل انتقال بین انسان و حیوان، مشهد. انتشارات سازمان دامپزشکی کشور، صفحه: ۱۷۹، ۱۷۵ (۱۳۷۵).

۴. رزمی، غ. بررسی وضعیت آلودگی سگهای شهرستان مشهد به انواع فیلرها، مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، ۵۴ (۱)، صفحه: ۷-۵، ۱۳۷۸.

۵. مشهدی رفیعی، س. اولین گزارش بالینی کرم قلب در سگ از ایران. سومین کنگره ملی بیماریهای قابل انتقال بین انسان و حیوان، مشهد. انتشارات سازمان دامپزشکی کشور، صفحه: ۲۵۳، ۲۵۵ (۱۳۷۵).

۶. مؤبدی، ا.، جوادیان، ع. و عبایی، م.ر. معرفی کانون زئونوز کرم قلب سگ در منطقه مشکین شهر. اولین کنگره سراسری بیماریهای انگلی در ایران، رشت. انتشارات دانشگاه علوم پزشکی گیلان، صفحه: ۷۸، ۱۳۶۹.

7. Colville, Y. Diagnostic Parasitology for Veterinary Technicians. American Veterinary Publication (41), (1991).

8. Dunsmore, J.D. and Shaw, S.E. Clinical Parasitology of Dogs. Veterinary Review No. 31. Post Graduate Foundation in Veterinary Science. Sydney (38), (1990).

9. Georgi, Y.R. and Georgi, M.E. Parasitology for Veterinarians. W.B. Saunders Company, (306), (1990).

10. Jafari, S., Gaur, N.S. and Khaksar, Z. Prevalence of *Dirofilaria immitis* in dog of Fars province of Iran. J. Appl. Anim. Res. 9(1), 27-31, (1996).

11. Levine, D. Nematode Parasites of Domestic Animals and of Man. Burress Publishing Company, Minneapolis (441, 952, 453), (1962).

12. Nemi, C.J. Veterinary Hematology. University of California, Davis, California. Fourth edition Philadelphia (79-80), (1986).

13. Rawlings, C.A. Heart worm Disease in Dogs and Cats. W.B. Saunders Company. Philadelphia, (211), (1986).

Investigation on the filariasis of dog in Tehran area

Meshki, B.¹, Eslami, E.¹

¹*Department of Parasitology, Faculty of Veterinary Medicine,
Tehran University, Tehran - Iran.*

This study was carried out since summer 1988, to investigate the filarial parasites of dog of around Tehran. The blood samples of 138 sheep dogs from south, south west, south east, north west and north east of Tehran were examined for the presence of microfilaria using modified knott method. The age and the sex of examined dogs were recorded. To identify microfilaria of *Dirofilaria immitis* from that of *Dipetalonema reconditum* different keys (Eslami, 1987, other, table 1) were used. Our findings revealed that 1.4% and 8.7% of the dogs harbored *Dirofilaria immitis* and *Dipetalonema reconditum* respectively. Low number of dogs infected with *Dirofilaria immitis* (2) did not allow us to evaluate the role of age and sex on this infection, whereas there was a significant relation between age and infection with *D. reconditum* but not with sex using Chi² test and fisher test respectively.

Key words : Dog, Filariosis, Tehran.

یافته‌های موجود در بررسی حاضر و اطلاعات ارایه شده در جدول ۱ وجود دارد.

در این بررسی آلدگی سگها به دیپتالونما رکوندیتوم ۸/۷ درصد و دیروفیلاریا ایمی‌تیس ۱/۴ درصد تعیین گردید. در مورد آلدگی به دیروفیلاریا ایمی‌تیس در تهران و نواحی اطراف آن دو گزارش موردنی براساس مراجعه به درمانگاه حیوانات کوچک وجود دارد، اگرچه ممکن است دیروفیلاریازیس ناشی از دیروفیلاریا ایمی‌تیس تا مرحله‌ای از آلدگی بویژه در آلدگی مختصر فاقد نشانیهای درمانگاهی باشد ولی از آنجا که خستگی، کولاپس، سرفه، بی‌اشتهاای و عدم تحمل در برابر حرکات فیزیکی جزو علائم آن است بنابراین به نظر می‌رسد که در صورت وفور آلدگی در تهران و اطراف آن مراجعه به درمانگاهها بویژه درمانگاه دامهای کوچک بیش از دو مورد باشد. از دو مورد گزارش شده یک مورد سگ متعلق به یک فرد امریکایی بوده است که از امریکا به ایران آورده شده بود (سنجر، ۱۹۶۹) و مورد دیگر که منطقه جغرافیایی آن مشخص نشده است به درمانگاه حیوانات کوچک دانشکده دامپزشکی تهران مراجعه کرده است (۵). بنابراین براساس یافته‌های بررسی حاضر و گزارشهای موجود می‌توان چنین نتیجه‌گیری کرد که میزان آلدگی به دیروفیلاریا ایمی‌تیس در تهران و اطراف تهران در حد پایینی قرار دارد، نظیر چنین وضعیتی در شهرستان مشهد (۴) نیز گزارش شده است. اگرچه در برخی نواحی ایران نظیر مشکین شهر (۲)، شیراز (۱۰) و تبریز (مشکی و همکاران، مطالعات منتشر نشده) درصد بالایی از سگهای مبتلا به دیروفیلاریا ایمی‌تیس هستند.

جز بررسی حاضر در سایر بررسیها که اساس تشخیص دیروفیلاریا ایمی‌تیس میکروفیلر بوده است، توجه کافی به نکات ریخت‌شناسی و سایر ویژگیهای این میکروفیلر نشده است. بنابراین با توجه به قابل اشتباه بودن میکروفیلر این فیلر با دیپتالونما رکوندیتوم نمی‌توان با اطمینان نتایج حاصله را مورد ارزیابی قرار داد. در مورد دیپتالونما رکوندیتوم گزارشهای محدودی در تهران و ایران وجود دارد. در یک گزارش نیاک و خطیبی (۱۹۷۱) براساس حضور میکروفیلر در خون و مشاهده بخشی از کرم در زیر پوست آلدگی یک قلاده سگ اطراف تهران را گزارش کرده‌اند، آنچه مسلم است چون دیپتالونما رکوندیتوم انگلی زیرجلدی است و فاقد نشانیهای درمانگاهی می‌باشد، فقط در مواردی که در کالبدگشایی وجود آن جستجو شود ممکن است بتوان به آلدگی پی برد و در نتیجه عدم گزارش موارد زیاد آلدگی در تهران و سایر نقاط ایران بر این اساس توجیه پذیر است، زیرا در یک بررسی انجام شده در شهرستان مشهد که ۱۳۸ قلاده سگ مورد آزمایش قرار گرفت (۴) و مشخصات میکروفیلرها مورد توجه دقیق واقع گردید ۵ درصد سگها مبتلا به این انگل بودند که با نتایج بررسی حاضر همخوانی دارد. اگرچه اختلاف آماری معنی‌داری بین جنس و آلدگی در سگهای آلدگی به دیپتالونما رکوندیتوم وجود نداشت ولی با توجه به سیر طبیعی آلدگی و نقش سنین بالا در برخورد بیشتر با آلدگی می‌توان اذعان داشت که در سنین بالاتر میزان آلدگی با دیپتالونما رکوندیتوم بیشتر است در حالی که در مورد دیروفیلاریا ایمی‌تیس تعیین رابطه بین سن و جنس با آلدگی امکان پذیر نبود. زیرا فقط دو قلاده سگ به دیروفیلاریا ایمی‌تیس مبتلا بودند که هر دونر بودند.

تشکر و قدردانی

بدین وسیله از آقای دکتر مهدی خلچ و مسئولین محترم اداره دامپزشکی شهرستانهای شهرهای شهری، اسلامشهر، ورامین و دماوند جهت فراهم نمودن امکانات لازم برای نمونه برداری تشکر و قدردانی به عمل می آید.

منابع

۱. اسلامی، ع. کرم‌شناسی دامپزشکی. نماتودا و اکانتوسفالا، جلد سوم، انتشارات دانشگاه تهران، (۱۳۷۶).
 ۲. بکایی، س.، مؤبدی، ا.، محبعلی، ه.، حسینی، س.ح. وندیم، ا. بررسی شیوع دیروفیلاریازیس در سکه‌های شهرستان مشکین شهر شمال غرب ایران. مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، ۵۳: (۱ و ۲)، صفحه: ۲۳، (۱۳۷۷).

