

BİR İNEKTE GENERALİZE AKTİNOBASİLLOZİS OLGUSU

Enver Beytut¹ @ Mehmet Tuzcu¹

Generalized actinobacillosis in a cow

Summary: In the present case, generalized actinobacillosis in a cow was described. Diffuse granulomas varying in size from pin head to chickpea were seen on the peritoneum, liver, uterus and diaphragm. Microscopical examination revealed that the granulomas were characterized by colonies of bacteria surrounded by radially arranged projections in the center of neutrophil leucocytes which were again surrounded by macrophages and giant cells of Langhans type with outer fibrous capsule including lymphocyte and plasma cells. The sections stained with Brown and Brenn, Ziehl-Neelsen and Gridley methods were positive for Gram-negative bacteria; negative for acid-fast bacilli and mycotic agents, respectively.

Key words: Actinobacillosis, Cow.

Özet: Sunulan vakada, bir inekte generalize aktinobasillozis tanımlanmıştır. Periton, karaciğer, uterus ve diaframda toplu iğne başından bezelye büyüklüğüne kadar değişen diffuz granülomlar gözlemlendi. Mikroskopik olarak granülomların, merkezde işinsal tarzda uzantılarla çevrili bakteri kolonileri ve nötrofil lökositler daha dışa doğru makrofajlar ve Langhans tipi dev hücreler ile en dışta lenfosit ve plazma hücrelerinin de yer aldığı fibröz kapsül oluşumu ile karakterize oldukları görüldü. Kesitlere uygulanan Brown and Brenn boyama Gram-negatif bakteriler yönünden pozitif, Ziehl-Neelsen ve Gridley boyamalar ise sırasıyla asido-rezistans basiller ve mantar etkenleri yönünden negatif bulundu.

Anahtar kelimeler: Aktinobasillozis, İnek.

Giriş

Aktinobasillozis, sığırarda normal ağız florasında bulunan Gram-negatif *Actinobacillus lignieresii* tarafından oluşturulan piyogranülomatöz bir enfeksiyondur (Bestetti, 1978; Rebhun ve ark., 1988). Hastalık Dünya'nın her yerinde sığırarda özellikle sporadik olarak veya ara sıra küçük epizootiler halinde ortaya çıkmaktır ve kronik bir seyir izlemektedir (Bruner ve Gillespie, 1966; Hoffman ve ark., 1991).

Aktinobasillozis tipik olarak yumuşak dokuların bir enfeksiyonu olup (Jubb ve ark., 1985), sığırların dışında, domuz, koyun (Bruner ve Gillespie, 1966; Arda ve ark., 1992) ve insanlarda (Benaoudia ve ark., 1994) da tespit edilmiştir. Hastalık genellikle ağız mukozasının yem taneleri ya da yabancı cisimler ile zedelenmesi ve fırsatçı *A. lignieresii*'nin buradan submukozaya girmesi sonucu olmaktadır (Rebhun ve ark., 1988; Buttenschon, 1989; Hoffman ve ark., 1991; Kruif ve ark., 1992). Ayrıca kontamine cerrahi mal-

zemelerle etkenin bulaştırılması nedeni ile de hastalığın meydana geldiği rapor edilmiştir (Kruif ve ark., 1992).

Dil en fazla etkilenen organ olup (Jubb ve ark., 1985; Buttenschon, 1989; Kruif ve ark., 1992), oluşan piyogranülomlar nedeni ile aşırı sertleşmekte ve odun dil olarak adlandırılmalıdır (Smith ve Jones, 1961; Bruner ve Gillespie, 1966; Jubb ve ark., 1985; Rebhun ve ark., 1988). Hastalık diliń yanı sıra, baş ve boyun bölgesinde lenf düğümlerinde, akciğerlerde, ön mide duvarlarında, deride ve meme bezlerinde de oluşabilmektedir (Smith ve Jones, 1961; Bruner ve Gillespie, 1966; Jubb ve ark., 1985; Verter ve Uecker, 1990).

Aktinobasillozis makroskopik olarak, içerisinde kirli-sarımsı renkte sülfür granülleri ihtiva eden değişik çaplarda piyogranülomların oluşumu ile tanılmaktadır (Jubb ve ark., 1985; Hoffman ve ark., 1991). Mikroskopik olarak, merkezinde bakteri kolonileri bulunan nötrofil lökosit kümeleri, çevresinde makrofajlar, çok çekirdekli dev hücreleri, lenfositler

ve plazma hücreleri ile en dışta fibröz bağdoku kapsülü bulunmaktadır (Smith ve Jones, 1961; Jubb ve ark., 1985; Buttenschon, 1989).

Sunulan bu rapor ile, bir inekte tespit edilen ve sığırarda nadiren görülen generalize akтинobasillozis olgusunun makroskopik ve mikroskopik bulgularıyla bildirilmesi amaçlanmıştır.

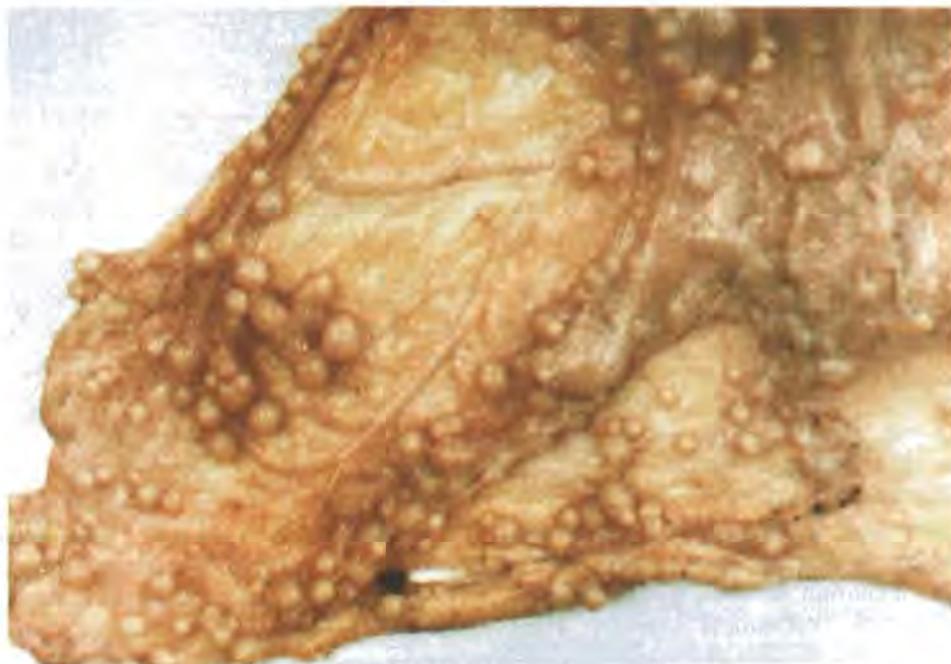
Olgunun Tanımı

Kars İli Belediye Mezbahasında yaklaşık 4-5 yaşında montofon melezî bir inekte kesim sonrasında periton (Şekil 1), karaciğer, uterus (Şekil 2) ve diaframda granülomlar görüldü. Granülomlar oldukça yaygın, sarı-boz renkte ve yaklaşık toplu işgne başından bezelye büyüklüğünde kadar değişikleri gözlandı. Tüm yüzeylerde granülomların sert kıvamda oldukları, kesit yüzeylerinde ise basılırlınca ortaya çıkan az miktarda irin ihtiwa ettileri tespit edildi. Granülm bulunan periton, karaciğer, uterus ve diafram ile birlikte, dalak, böbrek, kalp, akciğer, mediastinal ve mezenteriyal lenf düğümlerinden alınan doku örnekleri % 10'luk formalin solusyonunda tesbit edildi. Rutin olarak hazırlanan parafin bloklardan alınan 5 µm kalınlığında kesitler Hematoksilen-Eozin (H.E) ile, bazı kesitler ise Brown and Brenn (B.B), Ziehl-Neelsen (Z.N) ve Gridley metotları ile boyanarak (Luna, 1970) ışık mikroskopunda incelendiler.

Mikroskopik olarak, karaciğer kapsulasında birbirlerinden fibröz bağdoku ile ayrılan granülomların merkezinde eozinofilik görünümde ve çevresinde açık kırmızı renkte işinsal tarzda uzantıları bulunan küçük ve düzensiz bakteri kolonileri saptandı (Şekil 3). Bunların etrafında fazla miktarda nötrofil lökosit kümeleri, daha dışta makrofajlar, Langhans tipi dev hücreleri (Şekil 4), lenfositler ve plazmositler ile en dışta fibroblast ve fibrositlerden oluşan yoğun bağdoku kapsülü tespit edildi. Reaktif fibröz bağ dokunun sıkılıkla yeni granülomları oluşturma eğilimi görüldü. Bazı granülomların merkezinde ise sadece nekroz gözlandı. Ayrıca karaciğer kapsulasından lopçuklara kadar yayılan bağdoku artışı, hepatositlerde nekroz, kanama, nötrofil lökosit infiltrasyonları ve fokal lenfoid odaklar belirlendi.

Uterusta, granülomların çoğunlukla subserozal olarak lokalize olduğu saptandı. Karaciğerde tarif edilen granülm yapılarına ilaveten, tunika musculariste, merkezinde bakteriyel koloni ve nötrofil lökosit bulunmayan, sadece makrofaj ve lenfositlerden oluşan granülomlar görüldü. Ayrıca subserozal ve submukoza lenfosit infiltrasyonları ile kanamalar tespit edildi.

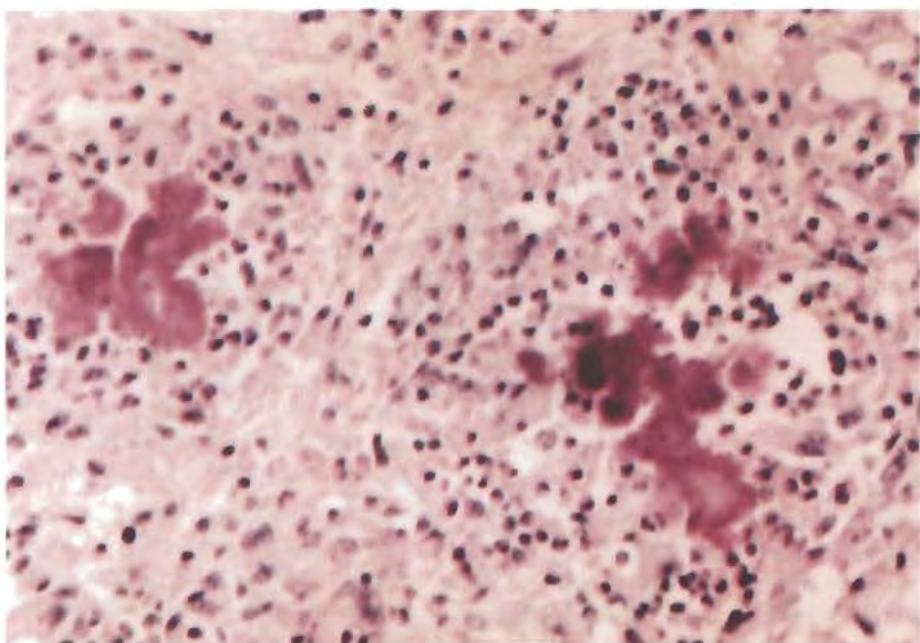
Periton ve diaframda fazla sayıda granülm bulunduğu ve bunların diğer organlarda bildirilenler ile benzer mikroskopik yapıya sahip oldukları belirlendi. Böbreklerde, medullar bölgesinde merkezinde



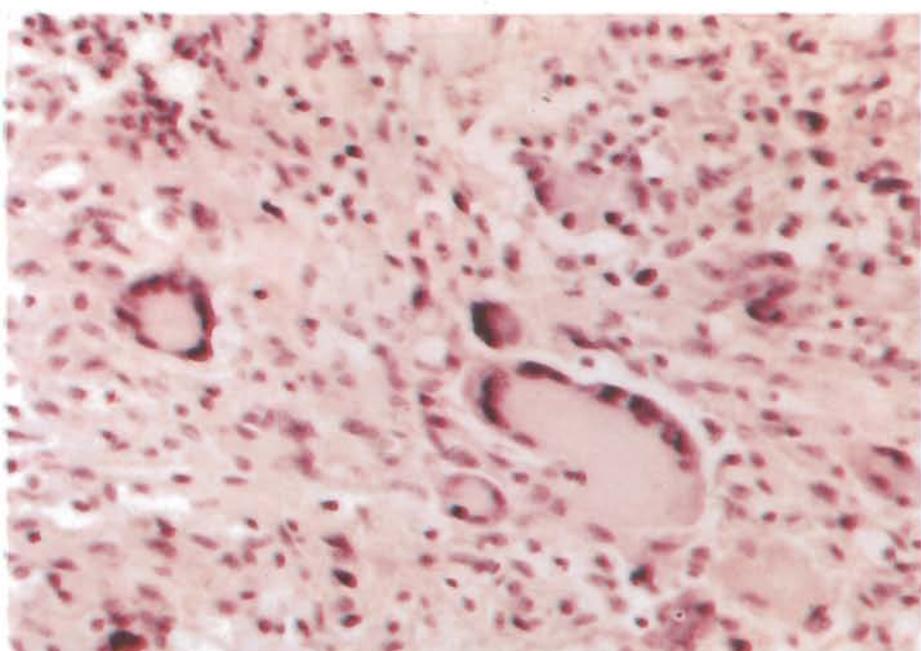
Şekil-1: Peritonda yaygın granülomlar.



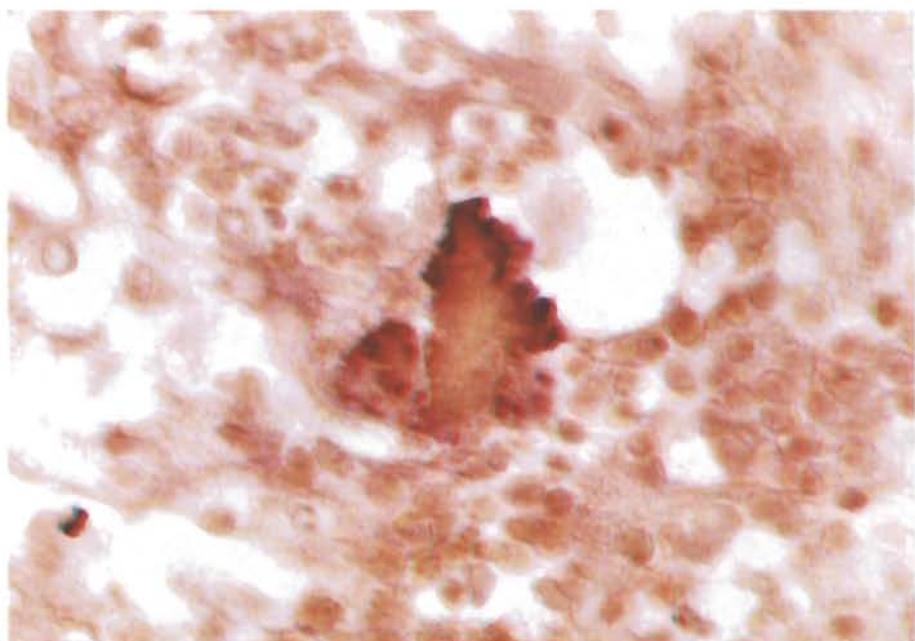
Şekil-2: Uterus serozasında değişik büyüklükte granülomlar.



Şekil-3: Karaciğerde, bir granülomda nötrofil lökosit kümelerinin merkezinde işinsal tarzda uzantıları bulunan eozinofilik bakteri kolonileri, H.E x 400.



Şekil-4: Uterusta, bir granülomda çok çekirdekli Langhans tipi dev hücreleri, H.E x 400.



Şekil-5: Bakteri kolonisinin periferinde kırmızımsı renkte Gram-negatif etkenler, Brown Brenn x 800.

bakteri kolonisi bulunmayan apse odağı ile intersistisiumda mononükleer hücre infiltrasyonları görüldü. Akciğerlerde yaygın ekinokok kistleri, interalveolar septumda kalınlaşma ve bazı bronşollerin lumeninde nekrotik epiteller gözlendi. Dalak, kalp ve lenf düğümlerinde herhangi bir lezyona rastlanmadı.

Bazı kesitlere uygulanan B.B boyamada, granülom merkezinde bulunan bakteriyel kolonilerin özellikle periferal kısımlarında Gram-negatif kokobasillerin kırmızıya boyandıkları (Şekil 5), Z.N ve Gridley boyamaların ise asido-rezistans tüberküloz basilleri ve mantar etkenleri yönünden negatif oldukları tespit edildi.

Tartışma ve Sonuç

Aktinobasillozis, genelde bildirildiği gibi (Kruif ve ark., 1992), Kars yöresinde de sporadik olarak karşılaşılan, kronik spesifik enfeksiyöz bir hastalıktır. Genellikle sığırılarda aktinobasillozis dil ya da diğer yumuşak dokularda lokalize enfeksiyonlar halinde gözlenmektedir (Rebhun ve ark., 1988). Ancak, deneysel olarak enfeksiyon oluşturulan kobaylarda, insanlarda (Smith ve Jones, 1961) ve bir inekte (Franco, 1970) generalize enfeksiyonlar bildirilmiştir. Bunlara ilaveten hastlığın deri fomu ile sürü enfeksiyonları ve atipik formlarının oluşu da açıklanmıştır (Rebhun ve ark., 1988). Bu raporda da hastlığın generalize formu bir inekte tanımlanmıştır.

Literatürde aktinobasillozisin dil dışında diğer yumuşak dokularda nadiren görüldüğü bildirilmekle birlikte (Buttenschon, 1989), etkenlerin hematojen yolla yayılması sonucu akciğer, karaciğer, dalak, böbrek, seröz membranlar, ovarium ve testis gibi organlarda metastazik lezyonların oluşu rapor edilmiştir (Bruner ve Gillespie, 1966; Rebhun ve ark., 1988; Verter ve Uecker, 1990; Tassin ve Rozier, 1991; Arda ve ark., 1992). Bu olguda da karaciğer ve uterus gibi abdominal organlar ile seröz membranlarda diffuz piyogranülomların tespit edilmesi hematojen yayılmayı işaret etmektedir.

Mikroskopik olarak da, aktinobasillozis vakalarında bidirilenlere (Kubo ve ark., 1980; Rebhun ve ark., 1988; Buttenschon, 1989; Verter ve Uecker, 1990; Tassin ve Rozier, 1991; Ortatatlı ve ark., 1998) benzer şekilde, sunulan olguda anılan tüm organlarda uniform olarak lezyonun piyogranülatöz yangı niteliğinde olduğu belirlenmiştir. Bunların, merkezde eozinofilik görünümde bakteri kolonileri, çevresinde nötrofil lökosit kümeleri, daha dışta makrofajlar, Langhans tipi dev hücreler, lenfosit ve plazmositler ile fibröz

bağdoku kapsülüneşenmesi ile karakterize oldukları saptanmıştır.

Genellikle aktinobasillozisin, aktinomikozis, nocardiosis, botriomikozis (Smith ve Jones, 1961; Bruner ve Gillespie, 1966), tümöral oluşumlar ve paraziter granülomlardan (Bestetti, 1978; Rebhun ve ark., 1988) ayırt edilmesi gerektiği bildirilmiştir. Ancak bu hastalıklar arasında en önemlisi aktinomikozistir (Bruner ve Gillespie, 1966). Aktinomikozisin özellikle çene kemiklerinde lokalize olmasının yanı sıra (Smith ve Jones, 1961; Biever ve ark., 1969; Jubb ve ark., 1985; Hoffman ve ark., 1991), bazen yumuşak dokularda da lezyon oluşturulması nedeniyle (Biever ve ark., 1969; Gupta ve Sinha, 1977; Bestetti, 1978; Hofmann ve ark., 1991) aktinobasillozis ile sıkılıkla karışmaktadır. Zira her iki hastalıkta da konakçı yanıtının aynı olması (Kubo ve ark., 1980), benzer semptom ve makroskopik lezyonların oluşumu ile karakterize olmaktadır (Smith ve Jones, 1961). Bununla birlikte, bu hastalıkların organlardaki lokalizasyonu, bakteri kolonilerinin morfolojis, Gram-negatif ve pozitif etkenlerin boyanma özellikleri ile mikrobiyolojik yoklama sonuçları gibi kriterler göz önüne alınarak birbirlerinden ayırt edilebilecekleri açıklanmıştır (Biever ve ark., 1969; Bestetti, 1978; Kubo ve ark., 1980; Rebhun ve ark., 1988; Verter ve Uecker, 1990). Sunulan vakada ise mikrobiyolojik yoklamaların yapılamaması ile birlikte, granülomların tamamen yumuşak dokularda lokalize olması, kolonilerin küçük ve düzensiz şekillenmesi, BrownBrenn boyamada kolonilerin özellikle perifer kısımlarında Gram-negatif kokobasillerin kırmızımsı boyanması ve koloni çevresinde nötrofil lökositlerin fazla bulunması gibi kriterler göz önüne alınarak bu olgunun aktinobasillozis olduğu sonucuna varılmıştır.

Hastalıkta yumuşak doku lezyonlarının tipik apse oluşumu ya da irin odaklı enfeksiyöz granülomlar biçiminde ortaya çıktığı açıklanmıştır (Rebhun ve ark., 1988). Bu olguda ise kesim sonrasında özellikle periton, karaciğer kapsulası, uterus serozası ve diaframda yaklaşıklı toplu iğne başından bezelye büyülüğüne kadar değişen diffuz granülomların görülmESİ nedeni ile hastalık önce incili tüberküloz olarak yorumlanmıştır. Ancak granülomların mikroskopik olarak incelenmesinde, granülomatöz yangıların tipik hücresel unsurları ile birlikte; nötrofil lökosit kümeleri içerisinde eozinofilik bakteri kolonilerinin bulunması, Brown Brenn boyamanın pozitif ve Z.N boyamanın negatif olmasının yanı sıra, hiçbir organda kazetifikasyon nekrozu ve kalsifikasiyon bulunmaması kriterlerine dayanılarak tüberküloz ekarte edilmiştir.

Sonuç olarak, generalize aktinobasilloz makroskopik ve mikroskopik bulguları ile ortaya konulmuş ve özellikle incili tüberküloz vakalarında ayırcı tanıda diğer hastalıklar ile birlikte generalize aktinobasillozis de göz önünde bulundurulması gereği sonucuna varılmıştır.

Kaynaklar

- Arda, M., Minbay, A., Leloğlu, N., Aydin, N., Akay, Ö. (1992). Özel Mikrobiyoloji. Epidemiyoloji, Bakteriyel ve Mikotik İnfeksiyonlar. Atatürk Üniversitesi Basımevi, Erzurum.
- Benaoudia, F., Escande, F., Simonet, M. (1994). Infection due to *Actinobacillus lignieresii* after a horse bite. Eur. J. Clin. Microbiol. Infect. Dis., 13, 5, 439-440.
- Bestetti, G. (1978). Morphology of the "Sulphur Granules" (Drusen) in some actinomycotic infections. A light and electron microscopic study. Vet. Pathol., 15, 506-518.
- Biever, L.J., Roberstad, G.W., Steenbergh, K.V., Schetz, E.E., Kennedy, G.F. (1969). Actinomycosis in a bovine lung. Am. J. Vet. Res., 30, 6, 1063-1066.
- Bruner, D.W., Gillespie, J.H. (1966). Hagan's Infectious Diseases of Domestic Animals. With Special Reference to Etiology, Diagnosis, and Biologic Therapy. Fifth Edition, Cornell University Press Ithaca, New York.
- Buttenschon, J. (1989). The occurrence of lesions in the tongue of adult cattle and their implications for the development of actinobacillosis. J. Vet. Med. A., 36, 5, 393-400.
- Franco, D.A. (1970). Generalized actinobacillosis in a Holstein cow (postmortem lesions). Vet. Med. Small Anim. Clin., 65, 6, 562.
- Gupta, P.P., Sinha, B.P. (1978). Oral dermatophilosis associated with actinomycosis in cattle. Zbl. Vet. Med. B., 25, 3, 211-215.
- Hoffmann, V.W., Heckert, H.P., Koberg, J. (1991). Bestandsweise gehäuftes auftreten von aktinobazillose bei rindern in Schleswig-Holstein. Tierarztl. Umschau, 46, 5, 250-257.
- Jubb, K.V.F., Kennedy, P.C., Palmer, N. (1985). Pathology of Domestic Animals. Third Edition, Academic Press Inc., London.
- Kruif, A.D., Mijten, P., Haesebrouck, F., Hoorens, J., Devriese, L. (1992). Actinobacillosis in bovine caesarean sections. Vet. Rec., 131, 414-415.
- Kubo, M., Osada, M., Konno, S. (1980). A histological and ultrastructural comparison of the sulfur granule of the actinomycosis and actinobacillosis. Natl. Inst. Anim. Health Q (Tokyo), 20, 2, 53-59.
- Luna, C. L. (1970). Manual histologic staining methods of the armed forces institute of pathology. Third Edition, McGraw Hill Book Company, New York.
- Ortatatlı, M., Çiftçi, M.K., Tuzcu, M. (1998). Siğirlarda tüberküloz ve diğer granülomatöz pnömoniler üzerinde patolojik incelemeler. Vet. Bil. Derg., 14, 2, 139-150.
- Rebhun, W.C., King, J.M., Hillman, R.B. (1988). Atypical actinobacillosis granulomas in cattle. Cornell Vet., 78, 125-130.
- Smith, H.A., Jones, T.C. (1961). Veterinary Pathology. Second Edition, Lea Febiger, Philadelphia.
- Tassin, P., Rozier, J. (1991). Les lésions du foie chez les bovins. Lésions inflammatoires spécifiques, lésions parasitaires, lésions tumorales (1). Rec. Med. Vet., 167, 5, 451-455.
- Verter, V.W., Uecker, E. (1990). Eine kasuistische betrachtung der aktinobazillose der lymphknoten bei bullen. Mh. Vet. Med., 45, 21, 745-747.