

# المجلة الطبية THE BAGHDAD MEDICAL REVIEW البغدادية

شباط سنة ١٩٢٦

العدد الثامن

## المقالات الأساسية

يوجد أقل شك في انه فيروس حي من نوع الفيروس الذي يمتزق المرشحات والاحتال الغالب انه من صنف الجاليدوكسا وسوف نطلق عليه في هذا المقال اسم «فيروس داء الكلب»  
فيروس داء الكلب:

في صيف سنة ١٧٨١ اهتدي باستور الى ان فيروس داء الكلب يمكن نقله بواسطة التلقيح من ارنب الى آخر وذلك بزرقه في السحايا الحية وبتمني بهذه الطريقة نقل الفيروس من ارنب الى آخر والمحافظة عليه في هذا الحيوان كما لو زرع كالجراثيم الاخرى في انابيب الزرع وبنتيجة ذلك تتحول اوصاف الفيروس وتكتسب شكلا خاصا. فالفيروس الذي يؤخذ من مخ الكلب الكلب تسبب ظهور اعراض داء الكلب في الارانب في مدة تختلف بين ٨ ايام الى ٦٠ يوما. ولكن بعد نقله مرات عديدة

## داء الكلب

الدكتور ميلس رئيس المختبر البكتريولوجي  
ومعهد تداوي الكلب  
التعريف:

داء الكلب والجنون الكلبى مرض معد حاد ينتاب المجموع العصبي المركزي يتقدمه دور تفريغ طويل يعقبه دور قصير تظهر فيه بعض الاعراض العصبية بشكل تهيج او كرن عصبي وذلك ينتهي بالموت المحقق. يحصل المرض في الكلاب والحيوانات المشابهة لها واما العدوى فتكون بواسطة العض فالانسان والحيوانات الاهلية تصاب بهذا المرض بالصدفة والعرض.

سبب المرض:

لم يتوصل العلم حتى الآن لاكتشاف العامل المرضي ولكن لا

الطريقة الامينة والمعتولة في معالجة ذات الرئة وفي ضمنها تطبيق الحرارة الرطبة المستمرة على جدد الصدر بشكل مضاد للالتهاب

**Antiphlogistine**  
TRADE MARK

الانتيفلو جيستين

على الدورة الدموية السطحية ويسرع اطراح السموم بخواصه الامتصاصية والنصرية فيه والحلولة وبهذه الوسيلة يوجب انخفاض الحرارة به، ملائم وخلاف ذلك فان الانيفلوجيستين يزيد في نشاط الدورة الدموية الشعريه وبالنتيجة يريح القلب من زيادة الضغط الدموي وبهذه الوسيلة يزول الازرقاق وعسر النفس بسرعة  
والخلاصة ان المصاب بذات الرئة يحتاج بهذه المعالجة دوره المذاب والالم الى دوره الراحة والهدوء وتكون هذه الدورة معلنة بحلول مبدأ النقاهه  
هناك اكثر من ١٠٠,٠٠٠ طبيب يستعمل الانتيفلوجيستين في ذات الرئة  
معمل دانور الكيمياء في الولايات المتحدة الاميركية

الوكلاء في العراق

حسرو اخوان بغداد





— كعشر بن مرة مثلاً — يحصل دور تفريخ ثابت مدته سبعة ايام . وهذا هو الفيروس الاساسي ويسمى الفيروس الثابت . فيظهر ان الفيروس بعد تنقله في الارانب يطراً على اوصافه تغير جوهري بحيث ان الفيروس الذي يؤخذ من الكلب يكون له قابلية احداث داء الكلب بمجرد زرقه تحت الجلد في حين ان الفيروس الثابت لا يمكن ان يحدث هذا الداء ما لم يزرق في السحايا الخفية .

ويظهر من ذلك انه يزرع هذا الفيروس في المادة الخفية يكون في ظروف موافقة لنموه فيكثر وينمو ولكن في عين الوقت تنقص شدة تأثيره .

قابلية الترشيع : يمكن الحصول على الفيروس في المايح الذي يحصل من ترشيح ( مرشح به ركفلد ) ومن ذلك يظهر ان الفيروس في بعض ادواره الحياتية على الاقل يكون صغيراً للغاية .

تحول شدة الفيروس : الضياء والحرارة ثم البيوتة تحرب الفيروس . ولكن لا يمكن الاعتماد على خراب الفيروس في محلول حامض الفنيك  $\frac{1}{4}$  بمدة اقل من ساعة . في حين ان محلول  $\frac{1}{100}$  من السليمان يخرجه بمدة ٣ ساعات العصارة الهاضمة تنقص شدة تأثير هذا الفيروس التي يمكن وجوده في المادة الخفية وهذه الواسطة المعقمة تستعمل في طريقة استحصال المصل المسمى ( الطراز الطلياني ) .

واما التفسخات الموتية فلا تخرب الجرثومة بسهولة ولقد تمكنوا من اكتشاف فيروس فعال من جثة دفنت منذ شهر .

انتشار الفيروس : يوجد فيروس الكلب في الجملة

العصبية للحيوان ( الكلب ) وفي المنخ ، والنخاع والاعصاب الكبيرة وكذلك في الغدد اللعابية وبعض غدد الافراز الداخلي كالبنكرياس والغدة الفوق الكلوية . واما الدم والاخلط البدنية الاخرى فانها لا تحتوي على الفيروس بمقدار كاف لاحداث العدوى .

(١) ( خطر العدوى ) من الجملة العصبية المركبة : يمكن حصول ذلك للطباء المشتغلين بفتح جماجم الحيوانات الكلبة لرفع المنخ وحينئذ يكونون عرضة لخطر التلقيح وحصول سحابة سطحية من تماس الشظايا العظيمة المكسرة او السكيننة الخ

(٢) من اللعاب : ينتقل الفيروس من جسد الحيوان الكلب الى لعابه ولكي يتمكن اللعاب من تلقيح حيوان سالم يجب ان يدخل الى البدن من جرح في الجلد او في الفشاء المخاطي . فالواسطة الاعتيادية لانتقال المرض هي الجروح التي تحصل من دخول اسنان الحيوانات الكلبة الى الجلد . ولكن يمكن حصول الانتان من تماس اللعاب مع جرح حصل من واسطة اخرى . فالاحتمال في حصول الانتان من جروح اعتيادية هو اقل بكثير من احتمال حصوله من الجرح الذي يحصل من العض بالاسنان لان في الحالة الاولى يكون الفيروس موضوعاً على سطح الجلد ويمكن تخريبه بسهولة بواسطة المواد المضادة للتعفن ففي وجود جروح نافذة عميقة يكون احتمال حصول الانتان اقوي بكثير . لان المواد المضادة للتعفن يصعب نفوذها الى اعماق الجلد والانسجة .

ولذلك يجب ان نعلم ما هي المدة اللازمة لوصول الفيروس الى اعاب الحيوان الكلب ولقد ظهر بنتيجة اختبارات

عديدة ان الفيروس لا يصل الى اللعاب قبل مرور ٧٢ ساعة على ظهور اعراض المرض . ولكن يوجد في المصنفات الطبية ذكر وقعة وهي ان الجرثومة اكتشفت في لعاب الحيوان الكلب قبل ٦ ايام من ظهور الاعراض واذا تظاهرت الاعراض المرضية فلا يعيش الحيوان اكثر من ٤-٦ من بعد ذلك . نتمكن من ان نستنتج من هذه المعلومات ما يأتي : اذا عاش الحيوان وكان صحيح الجسم لمدة عشرة ايام بعد ان عض شخصاً فحينئذ لا يكون اللعاب منتناً في حين العض ولذلك لا حاجة للمعالجة ان اللبن الذي يفرز من ثدي الحيوانات منتن ولكن بنسبة محدودة للغاية . واذا لم يوجد جرح في الفم او القناة الهضمية فحينئذ يمكن شرب لبن كهذا من دون حصول عدوى المرض . فاذا اغلي هذا اللبن فلا شك ان الفيروس يهلك ويكون خالياً عن الضرر تماماً . ان اللعاب في الاحوال الاعتيادية هو الواسطة الاساسية لانتقال المرض . ولكن الكلب هو اكثر الحيوانات استعداداً لقبول هذا الداء فمن الممكن ابادته المرض بالتخاذ الوسائل التي تمنع الكلب المصاب عن عض الكلاب الاخرى وبذلك على ذلك ما حدث في الجزائر البريطانية حيث ابيد المرض بتطبيق الاوامر التي اصدرها « وولترونغ » في عام ١٨٩٤ وهي تنص على وجوب عزل اي كلب يدخل الى الجزائر البريطانية لمدة ستة اشهر .

دور تفريخ المرض في البشر :

يتقدم الكلب « دور تفريخ وهو الزمن الذي يمتد من حين عضه الكلب الى ان تبدو بوادر المرض ويختلف امتداد هذا الدور اختلافاً كلياً وذلك لان المرض لا

يظهر جلياً الا بعد وصول الفيروس الى المنخ والنخاع الشوكي واحداثه هناك تغيرات نشريحية تؤدي الى حصول اعراض المرض .

واختلاف دور التفريخ بنشأ عن سببين

١- مقدار الفيروس الذي يدخل الى الجسم

٢- موضع العض او بعبارة اصح بعد موضع العض من المنخ .

ولا يخفى ان المقدار الكثير من السم يقتل الشخص بمدة اقصر بكثير من المدة التي يقتل فيها المقدار القليل منه ويكون الامر نظير ذلك في فيروس الكلب . وخلاف ذلك فاذا كان العض كثير العدد وبلغ وكان موضع العض عارياً عن الثياب فان تأثير العض يكون اشد . لو كانت سطحية او كانت قد نالت عضواً مستورا بالثياب لان الفيروس يفقد في الحالة الاخيرة جانباً عظيماً منه ويتركه في الثياب .

يقول ( باستور ) ان الفيروس يسير في الطرق العصبية نحو المنخ ولذلك فكلاً كانت العضة قريبة من المنخ بقصر الطريق الذي يقطعه الفيروس فيكون الدور التفريخي قصيراً بنسبة ذلك . وقد ظهر بالاختبار ان العضة اذا كانت في الوجه تكون مهلكة للأسباب الاتية :

١- ان المسافة قريبة من المنخ ٢- لا يوجد لباس في الوجه ٣- يكون الحيوان في هذه الحالة مفترباً وتكون عضته عميقة . ودور التفريخ في الجروح التي في الوجه والساعد والساق في عدم معالجتها هو ٣٠-٤٠-٦٠ يوماً .

دور التفريخ في الكلاب :

يختلف دور التفريخ في الكلاب من ١٦ يوماً الى ٩٠



يوما ولكن المرض يظهر في الغالب في ٢٥-٥٥ يوما بعد  
العضة الملتحمة . ومن المستبعد ان تستمر هذه المدة الى  
اكثر من ثلاثة اشهر ولذلك يتحتم عزل الكلب الذي  
عضه كلب آخر لمدة ثلاثة اشهر على الاقل . والافضل  
مراقبته لمدة ثلاثة اشهر اخرى فتبلغ حينئذ مدة تجريبه  
سنة اشهر .

نسبة اصابة الحيوانات بالكلب :

اورد هنا الاعداد التي اقتبستها من معهد (كاسولي)  
وهي تدل على الوقائع التي احصيت في خلال السنوات  
١٩٠٢-١٩١٢ وكان عدد المرضى ١٧٠٠٠ شخصا .

|                |       |
|----------------|-------|
| الكلاب         | ١٤٧٣٠ |
| الذئاب         | ٢٤٩١  |
| الخيول والبغال | ١٤٠   |
| القطط          | ٧٨    |
| البقر          | ١٦    |
|                | ١٧٤٥٥ |

اما الحالة في معهدنا فهي كما يلي :

الكلاب والذئاب هم الحيوانات الذين ينتشر داء الكلب  
بواسطتها ولذلك فمن اللازم ان اوضح هنا اعراض المرض  
في هذه الحيوانات .

داء الكلب في الكلاب :

تقسم الكتب الطبية هذا الداء الى نوعين (١) النوع  
الفلجي (٢) النوع التهيجي .

في بعض الاحيان يكون الكلب متهيجا للغاية ثم يصاب  
بالفلج فيموت به . وفي احوال اخرى يموت الكلب  
بالفلج وبدون ان تظهر فيه علامات التهيج وفي بعض الحالات

يكون الكلب متهيجا ويتنعم عن الطعام ثم يموت في بضع  
ساعات بسبب التشنج العضلي . وتختلف اعراض المرض  
حسب جنس الكلب ففي الكلاب العادية والجراء الصغار  
يظهر المرض باعراض تهيجية واما في الكلاب البيئية فلا  
تظهر اعراض تهيجية لذلك لا تصدى هذه الكلاب  
لعض اصحابها . واما الاعراض العمومية فهي تقسم الى  
قسمين :

١ . الاعراض التي تحصل من تخرش المنخ : وهي الضجر  
والهذيان والتهيج والاختلاج .

٢ . الاعراض التي تحصل من الفالج : وهي تظهر بعد  
التهيج وبعد اعراض تخرش المنخ .

وبدا الفالج من القدمين الخلفيتين ويتضح ذلك من زحف  
الكلب حين مشيه وبعمق ذلك فالج الخنجرية والبلعوم  
ويتضح ذلك بصعوبة في البلع فيحس الحيوان كأن في  
بلعومه عظما فيفقه لاخرجه . وربما تصدى صاحبه  
لاخراج العظم الموهوم ولكن يجب الاحتراز من مثل هذه  
العملية وعلى الاقل استعمال كفوف حين انجزها . ويتضح  
الفالج في منجرة الحيوان من البحة التي في صوته حين يذبح .  
وعندما يصل الفالج الى الفك الاسفل يرتخي هذا الفك  
ويسيل منه اللعاب . ثم يعم الفالج جميع الجسم ويحصل  
فيه اختلاج ثم يموت الحيوان مرتا فجائيا .

ويعيش الحيوان نادرا اكثر من ٢-٥ ايام بعد ظهور  
اعراض المرض .

ونحن في معهدنا نعتمد على الاعراض الاتية : (١) قلة  
دوام المرض (٢-٥ ايام) (٢) انتماء المرض بالموت  
المعتم (٣) كثرة الحركة والهذيان واشعور بوجود عظم

عن ذلك فساد نسيجه . وتسدد اخيرا فوهة الاناء بالشمع  
الاحمر ويوضع في علبة ترسل الى المختبر مع كتاب يتضمن  
حكاية مرض الحيوان وعنوان الطبيب الذي يجب ان ترسل  
اليه نتيجة الفحص .

اعداد المنخ للزرق للحيوان : يجب ارسال نصف المنخ  
مغمورا في الجليسرين والنصف الاخر في احد السوائل  
المذكورة آنفا :

قيمة الفحص المجري للمنخ :

ان الفحص يكون مهما اذا ظهر بنتيجته وجود «جسيمات

نخري» في المنخ على ان تكون هناك اشياء اخرى مثبتة .

توجد جسيمات نخري في جره الخلايا العصبية وابتفرع

منها وهي ذات شكل كروي واصنافها النسيجية تشابه

اوصاف غلاف الخلايا وتختلف جسامتها فهي صغيرة في

المرض الذي يسير سيرا مربعا . ويمكن العثور على جسيمات

نخري في جميع اجزاء المجموع العصبي ولكنها توجد في

اغلب الحالات في «تلفيف حصان البحر» من المنخ وفي

«خلايا بركنز» التي في المخيخ . ولا توجد في اللعاب

ولا في الغدد اللعابية ومما يحسن ذكره ان جسيمات نخري

تكون صغيرة اذا وجدت في المخاخ الكلاب الملتحمة بالفيروس

على التوالي . وقد بين «كورن وول» ان الفيروس اذا

لقحت به الارانب وولد فيها المرض فان جسيمات نخري

تصغر تدريجيا وبعد ان يقتابع التلقيح ٦٠ مرة يصبح

حجمها ١-٢ ميكرونا واذا توالى التلقيح الى اكثر من

ذلك فانها تغيب عن النظر .

يفلب الاحتمال بكون تولد هذه الجسيمات بكون بسبب

رد الفعل في الخلايا الخفية من دخول الفيروس اليها وقد

في الحلق والفالج في القدمين الخلفيتين وهذه الاعراض  
تشاهد في الكلاب المهدبة في البيوت . (٤) واما في  
الكلاب الاعتيادية فيشاهد فقدان الحركة وكثرة تصديهم  
لعض الحيوانات او الانسان وقد ذهلتنا عن ذكر الصعوبة  
في شرب الماء التي تحصل عن الفالج البلعومي . ولا توجد  
كراهة للماء في الحيوانات المريضة .

واما داء الكلب في الذئاب : فيستدل عليه قاعدة من  
مهاجمة الذئاب للانسان فكل ذئب يهجم على الانسان  
هو كلب .

كيفية رفع مخ الحيوانات الكلب المشتبه فيه لاجل

الفحص : ان تشخيص الكلب بعد موت الحيوان يتم

بواسطة فحص المنخ مجريا . لذلك يجب ارسال المنخ الى

المختبر بصورة صالحة للفحص . فكثيرا ما يصلنا المنخ وقد

انتم وتتم حتى اصبح غير حقيق الا بالدفن وعليه فاني

ارى من المناسب ان اذكر كيفية رفع المنخ وارسله الى

المختبر :

يجب اول غسل رأس الكلب بمحلول (الكروموزول)

ثم تؤخذ مطرقة ويضرب بها الرأس الى ان يتكسر الى

قطعات صغيرة ثم يقطع الجلد وترفع العظام المكسورة وتقطع

السحايا ثم يرفع المنخ .

ولاجل المحافظة عليه حتى يتسنى فحصه بالمجهر يجب وضعه

في اناء تسد فوهته بقطعة من القطن ويجب ملي الاناء

بمحلول «زنكر» او محلول الفورمالين بنسبة ١٠ في المائة

ويجوز استعمال الكحول بدلا من هذين المحلولين ولكن

النتيجة لا تكون جيدة . ويجب ان لا يلف المنخ بالقطن

لان ذلك يمنع نفوذ السائل المضاد للتعفن الى داخله فينتج



ذكر البعض ان هذه الجسيمات تتولد ايضا عن التهييج العصبي ولكن ذلك لا يحيط من اهمية هذه الجسيمات في تشخيص الكلب دمن النادر ان يحتاج الباحث الى برهان آخر للبت في التشخيص بعد ان وجد جسيمات نجري . ولا جدال في ان وجود هذه الجسيمات مما يؤيد كد التشخيص ومع ذلك فلا يمكننا ان ننفي اصابة الحيوان بداء الكلب في حين عدم وجود هذه الجسيمات واحتجاجها عن النظر . فعند عدم كشفنا جسيمات تجري في الحيوان فلا يصح ان نحكم بعدم اصابة الحيوان بالكلب لانه من الممكن ان يهلك الحيوان قبل ان تتكون في بدنه جسيمات نجري وفضلا عن ذلك فقد يتعذر كشف هذه الجسيمات اذا كان المنح متغيراً او متمعياً ولذلك اذا ذكر الكشف عدم وجود جسيمات نجري وزاد على ذلك ان المنح كان في حالة سيئة فيترتب على الطبيب ان يستيط منه هل كان الحيوان مصاباً بالمرض ام لا فيصدر حكمه في ذلك حسب ما يترأى له وانما يجب ان لا نعتمد على شخص المنح مالم تكن نتيجة ذلك الفحص مثبتة .

وانا اعرض للاطباء بان عزل الحيوان الذي تصدى للعض وملاحظته الى مدة عشرة ايام افضل بكثير من الفحص المجري .

التدابير التي يجب اتخاذها عندما يعض حيوان مصاب بالكلب حيواناً آخر :

اذا ظهر في احد الحيوانات المعضومة علامة داء الكلب فيجب ازالة جميع الحيوانات الاخرى وعدها كأنها حيوانات مصابة بعد مضي ٣ - ٦ اشهر . فاذا يمكن ملاحظة الحيوان او كان يوجد في الدار اطفال فيجب

ابادة الكلاب من اول يوم وعدم التهازل الى ان تحل التهلكة وبما اننا لانعلم اكد ان الكلب المعضوم سوف يصاب بالمرض فيسوغ اصحاب الكلب ان يحافظ على كلبه وبلا حظه الى مدة ٣ - ٦ اشهر ولكن اذا حدث من ذلك ضرر فيكون هو المسؤول عنه وعلى كل حال يجب ربط ذلك الكلب بالسلسلة واذا اريد تسييره يجب ان يؤخذ مربوطاً . واذا ناله المرض يجب الاهتمام في معالجته والاحتراز من لعابه والافضل ان تكسى اليد بالكفوف حين يراد اطعامه او اعطائه الدواء .

ويجب عزله على هذه الصورة لمدة ٣ اشهر وملاحظته ثلاثة اشهر اخرى فاذا ظهر فيه ادنى عرض يدل على المرض يجب ان يربط ويعزل .

التحفظات التي يجب اتخاذها حينما يعض الانسان حيوان كلب :

يمكن حصر هذه التحفظات في قسمين ( ١ ) العلاج الموضوعي للجرح ( ٢ ) الوقوف دون انتشار المرض الى الجسم .

يجب ان نعلم ان معالجة الشخص المعضوم من قبل حيوان كلب هي ليست علاجاً واقعياً بل هي علاج شاف . ويتسنى للطبيب ان يكافح المرض بمنحه للمصاب حالة دفاع يقاوم بها جسده المرض بدرجة عظمى وان يحدث بالتعاطيم مناعة في دم المصاب تقاوم المرض الذي تدب سمومه في الاعصاب سائرة نحو المجموع العصبي المركزي .

معالجة الجرح : يغسل الجرح جيداً ويكوى بحامض الفينيك وينقع هذا الكي من حيث ان حامض الفينيك ينفذ في الانسجة ويهلك الفيروس وفضلاً عن ذلك فهو يخدر

موضع الآفة ويزيل المها . واذا تعذر وجوده فيستعمل بدلا منه بزمغانات البوتاسيوم او حامض النتريك . كيف يكون الكي الجيد ؟ يشير البعض الى لزوم تخريب الجلد المعضوم تماما وانما المهم هنا ان نعني في كي الانسجة التي لوئها للعب المعدي وان نهتم في ادخال الكاوي الى غور الجرح واذا وصلنا المريض قبل مرور ساعة فيحسن استئصال النسيج المعضوم بمرته ولكن لا الكي ولا الاستئصال وحده يكفي لمنع حصول المرض . ومع ذلك فانه يهلك القسم العظيم من الفيروس وبذلك يطيل مدة التفريخ ويساعد على احداث مناعة قوية في الجسم بواسطة التطعيم .

واجبات الطبيب حينما يصله شخص معضوم :

اذا كان الشخص قد عضه كلب مصاب او لحسه فقط فيجب غسل الجرح وكليه بالطريقة التي سبق ذكرها . ثم ينحتم عزل الحيوان لمدة ١٥ يوماً ومراقبته في هذه المدة بدون اجراء اي معالجه الا اذا كان الحيوان مريضاً . وبعقد البعض انه يجب قتل الحيوان وارساله الى المختبر للتشخيص وهو اعتقاد باطل والافضل ان لا يقتل الحيوان بل يجب قبل قتله ملاحظته عشرة ايام او حتى تظهر فيه اعراض الكلب فاذا بقي الحيوان سالماً بعد عشرة ايام فحينئذ يتبين ان لعابه لم يكن معدياً وعندئذ تكون المعالجة غير ضرورية . واما اذا مات الحيوان في مدة عشرة ايام فنستنتج اذاً ان الحيوان كان مصاباً بالمرض وينبغي الاسراع في معالجة الشخص المعضوم .

معالجة المرض بواسطة التطعيم :

يجهز المصل الذي يستخدم لاجراض التطعيم على ثلاث طرائق :

١ - طريقة باستور الاصلية .

٢ - طريقة هو كيس .

٣ - طريقة « فرهي » و « سامبل » المبينة على التثبيت بحامض الفينيك

ونستعمل الطريقة الاخيرة في « معهد كاسولي » وهي الطريقة التي جربنا عليها نحن في اشغالنا .

المناعة المكتسبة : قد اسفرت تجارب المختبر عن نتائج حسنة في احداث المناعة المكتسبة بواسطة مصل الكلاب والنتيجة ليست كذلك حين اجراء التجربة على المرضى . لذلك ليس في الامكان ان يجعل الشخص محصناً ضد المرض .

ويجوز تسكين اعراض المرض بالادوية المخدرة نحو الكورال والكلورفورم والبرومور . وتكافح حمرة البلغم بواسطة الاتروبين لانه يسكن التشنج البلعومي فيمكن المرضى من الاكل والشرب ومع ذلك فان هذه الادوية لا تقوم الا بادامة الحياة وقتياً واما النتيجة الصحيحة فهي الموت .

المناعة الطبيعية : ليس بين الحيوانات ذات الدم الحار من هو محصن تجاه هذا المرض فالقط والفأر كذلك يأخذان المرض بسرعة .

والمناعة المكتسبة لا تنفع الا اذا كانت قد استخدمت لاجراض المعالجة بعد ان تحدث العدوى . وقد دلت الاحصاءات على انه يمكن قطع دابر المرض وتخليص الارواح باحداث مناعة قهربية بواسطة التطعيم . وذلك بعد ان تتصل عدوى المرض .