Annals of Agric. Sci., Moshtohor ISSN 1110-0419
Vol. 58(3) (2020), 811 – 826 https://assjm.journals.ekb.eg

أثر بعض المتغيرات على درجة معرفة الزراع بمرض الحمى القلاعية بإحدى قرى منطقة بنجر السكر بمحافظة مرسى مطروح

إسماعيل عبد المالك محمد

قسم العلوم الاقتصادية والتعاونية الزراعية، المعهد العالي للتعاون الزراعي

المستخلص

استهدف هذا البحث تحديد درجة معرفة المبحوثين بكل من: طرق انتشار مرض الحمى القلاعية، والترتيب الصحيح لمراحل حدوث الإصابة بمرض الحمى القلاعية، وأعراض الإصابة بمرض الحمى القلاعية، وأساليب الوقاية من مرض الحمى القلاعية، وطرق علاج مرض الحمى القلاعية، وتحديد أهم المتغيرات المؤثرة على البناء المعرفى لهم، وتحديد معنوية العلاقة بين المتغيرات المستقلة المدروسة للزراع، وبين درجة معرفتهم الكلية المرتبطة بمرض الحمى القلاعية.

تم إجراء هذا البحث في منطقة بنجر السكر، وتم اختيار قرية 28 بنجر السكر (سيدنا عمرو بن العاص سابقاً)، والتابعة إدارياً لمركز الحمام بمحافظة مرسى مطروح، وذلك على عدد 168 مبحوثاً، تم إختيارهم بطريقة غرضيةبإستخدام كرات الثلج نظراً لاجراء هذا البحث على مربى الحيوانات المزرعية، وأستخدم في عرض البيانات وتحليلها احصائياً النسب المئوية، والجداول التكرارية، ومعامل الارتباط البسيط لبيرسون، ومربع كاى ومعامل سيتا، وذلك باستخدام برنامج الحزم الاحصائية لإحصائيات العلوم الاجتماعية SPSS.

وتمثلت أهم النتائج فيما يلي:

تبين أن ما يزيد عن نصف المبحوثين بقليل (51,8%) يقعون في المستوى المتوسط من حيث درجة المعرفة بطرق انتشار مرض الحمى القلاعية، وأن أقل من نصف المبحوثين (46,4%) يقعون في المستوى المتوسط (4- 6 درجات) لمعرفتهم بالترتيب الصحيح لمراحل حدوث الإصابة بمرض الحمى القلاعية، وأن ما يزيد على ثلاثة أخماس المبحوثين (60,7%) يقعون في المستوى المتوسط من حيث المعرفة بأعراض الإصابة بمرض الحمى القلاعية، وأن ما يزيد على خمسي المبحوثين (42,9%) يقعون في المستوى المتوسط من حيث المعرفة بأساليب الوقاية من مرض الحمى القلاعية، وأن ما يقرب من ثلاثة أخماس المبحوثين (58,9%) يقعون في المستوى المتوسط من حيث المعرفة بطرق علاج مرض الحمى القلاعية، وأن ما يزيد عن نصف المبحوثين بقليل (51,8%) يقعون في المستوى المتوسط للمعرفة الاجماليةفيما يتعلق بمرض الحمى القلاعية.

كما تبين وجود علاقة معنوية طردية بين الدرجة الاجمالية لمعرفة المبحوثين المرتبطة بمرض الحمى القلاعية، وبين كل من: متغير السن، وعدد سنوات التعليم، وعدد سنوات الخبرة في تربية الحيوانات المزرعية، وحجم الحيازة الحيوانية التي يحوزها المربى، واصابة الحيوانات سابقاً بمرض الحمى القلاعية، والتعرض لخسارة اقتصادية نتيجة لاصابة الحيوانات بمرض الحمى القلاعية، والحرص على التطعيم الدورى للحيوانات للوقاية من الأمراض.

مقدمة ومشكلة البحث:

تمثل الموارد الحيوانية للغذاء والزراعة مكوناً هاماً من الأساس الحيوي (البيولوجي) للأمن الغذائي في العالم، حيث يحتفظ العديد من الريفيين بثروة حيوانية لإمدادهم بمنتجات وخدمات متعددة، وخاصة البيئات الصعبة التي لا تجود فيها زراعة المحاصيل،ويمثل الإحتفاظ بالثروة الحيوانية غالباً الاختيار الأساسي أو الوحيد المتاح، ويساهم الإنتاج الحيواني بحوالي ٣٠ بالمائة من إجمالي الناتج الزراعي في البلاد النامية ويتوقع أن تزيد هذه المساهمة إلى ٤٠ بالمائة بحلول عام ٢٠٣٠، وقد قدر البنك الدولي أنه سيكون من الضروري زيادة إنتاج اللحوم بحوالي ٨٠ بالمائة فيما بين عامي ٢٠٠٠ و٢٠٣٠، وسيتطلب منظومات إنتاج حيوانية أكثر كفاءة، ورعاية حذرة للموارد الطبيعية واتخاذ خطوات فعالة لتقليل الفاقد منها، والحد من التلوث البيئي.(منظمة الأغذية والزراعة، 2011)

ويمثل الإنتاج الحيواني أحد أهم مصادر الغذاء في العالم حيث يعتمد عليه الكثير من الأشخاص يوميًا للحصول على الفائدة الخاصة بمنتجات الألبان كالحليب والبيض والأنواع المتعددة من الجبنة،وتلبية احتياجاتهم الأساسية والقيام بالوظائف المختلفة التي تحتاج إلى قوة وطاقة مثل عمليات نقل الأغراض

ويواجه الإنتاج الحيواني العديد من التحديات، خاصة مع استيراد الكثير من مدخلات الإنتاج، وهو ما يستلزم تكاتف جهود كافة الجهات الحكومية، والأهلية والمستثمرين، للعمل على تطوير هذه الصناعة، وتذليل المعوقات، لتحقيق الهدف المنشود، بتوفير بروتين حيواني آمن، لصحة المواطن المصري.

وتتعدد الأمراض التي تصيب الحيوانات ومنها الطاعون البقرى، وطاعون المجترات الصغيرة، والجدرى، والاسهال الفيروسى، وحمى الوادى المتصدع، والحمى القلاعية. (أمراض الحيوانات 1426هـ)

ويعد مرض الحمى القلاعية أحد الأمراض الفيروسية التي تصيب الحيوانات مشقوقة الأظلاف مثل الأبقار والأغنام والغزلان والجاموس، وأكثرها عرضة للإصابة الأبقار والخنازير، وقد بدء ظهور المرض فى إيطاليا عام 1514م. ثم ظهر في أماكن عديدة في العالم وانتشر في جميع القارات في القرن التاسع عشر، وقد اكتشف المرض العالمان الألمان لوفر وفروش عام 1897م حيث توصلا إلى أن المسبب هو كائن راشح يمر من خلال المصافي التي لا تسمح بمرور البكتيريا والكائنات الدقيقة الأخرى، ونتيجة لذلك أطلق عليه الفيروس بمعنى السم وقد وصفوه بأنه معدي وحي لذا فهذا الفيروس يعد أول فيروس أكتشف في التاريخ لمرض مشترك بين الحيوان والإنسان.

كما توصل العالمانإلى تصنيف هذا الفيروس ضمن عائلة البيكورنا (Picorndrinidae) وجنس الـ (Apthorisus) ويحتوي الفيروس على حمض RNA شريط واحد مغطى بغطاء بروتيني يتكون من 32 وحدة تسمى الكابسيد (Capsid) أو الكبسولة لها شكل هندسي دقيق ذو عشرين وجهاً مثلثاً ومتساوى الأضلاع وإثنا عشر رأساً، كما يبلغ طول قره 20–32 نانوميتر (يساوى واحد من الميكروميتر)، ويتحلل الفيروس إذا تغير الوسط الذى يحفظ فيه إلى الجانب الحمضى أو نتيجة لتأثير الحرارة على الحامض النووى (نصار، ومرفت إبراهيم، 2006، ص49)

وتعتبر قرى بنجر السكر بمنطقة الحمام من أكثر الأماكن تضرراً وتعرضاً للإصابة بمرض الحمى القلاعية، وكذلك التأثيرات المتعددة نتيجة للتغيرات المناخية والجفاف والتصحر وذلك وفقاً لتقارير الشبكة العربية للبيئة والتنمية (رائد)، وهيئة المعونة الألمانية بالأسكندرية (Rosaelyoussef.com)

ويأتى هذا البحث محاولة علمية لتحديد أثر بعض المتغيرات على درجة معرفة الزراع بمرض الحمى القلاعية باحدى قرى منطقة بنجر السكر بمحافظة مرسى مطروح، وبالتالى تحديد أوجه القصور المعرفى لديهم.

أهداف البحث:

1) وصف المربين وفقاً للمتغيرات المستقلة المدروسة وهي:السن، وعدد سنوات التعليم، وعدد سنوات الخبرة فى تربية الحيوانات المزرعية، وحجم الحيازة الحيوانية التي يحوزها المربى، وتعرض الحيوانات سابقاً للإصابة بمرض الحمى القلاعية، وطرق مواجهة المرض،والتعرضلخسارة اقتصادية بسبب المرض، ومعرفة مصدر إصابة الحيوانات بالمرض، والحرص على التطعيم الدورى للحيوانات، ومصدر التطعيم الدوري للحيوانات.
2) التعرف على مستوى معرفة المربين بمرض الحمى القلاعية من خلال معرفتهم بطرق انتشار المرض. والترتيب الصحيح لمراحل حدوث الإصابة. وأعراض الإصابة. وأساليب الوقاية. وطرق العلاج.
3) تحديد درجةالمعرفة الكلية للمربين المرتبطة بمرض الحمى القلاعية.
4) تحديد العلاقة بين المتغيرات المستقلة المدروسة، وبين درجة معرفة المربين الاجمالية المرتبطة بمرض الحمى القلاعية.

الفرض البحثي: توجد علاقة بين المتغيرات المستقلة المدروسة للمربين وهي: السن، وعدد سنوات التعليم، وعدد سنوات الخبرة فى تربية الحيوانات المزرعية، والتي يحوزها المربى، وتعرض الحيوانات سابقاً للإصابة بمرض الحمى القلاعية، وطرق مواجهة المرض، والتعرض لخسارة اقتصادية بسبب المرض، ومعرفة مصدر إصابة الحيوانات بالمرض، والحرص على التطعيم الدورى للحيوانات، ومصدر التطعيم الدوري للحيوانات، وبين الدرجة الاجمالية لمعرفة المبحوثين المرتبطة بمرض الحمى القلاعية،وتم اختباره فى صورته الصفرية.

الطريقة البحثية:

تم إجراء هذا البحث في قرية 28 وهى إحدى قرى منطقة بنجر السكر التابعة إداريا لمحافظة مرسى مطروح، والتى تم اختيارها لإجراء هذا البحث للوقوف على أثر بعض المتغيرات على درجة معرفة الزراع بمرض الحمى القلاعية، وقد تم اختيار قرية 28بنجر السكر، والتابعة إدارياً لمركزالحمام بمحافظة مرسى مطروح، لإجراء هذا البحث على عينة بلغت168 مبحوثاً، تم اختيارهم بطريقة غرضيةبإستخدام كرات الثلج لإجراء هذا البحث على مربى الحيوانات المرزعية، وتم جمع بيانات هذا البحث خلال شهربمارس وأبريلمن العام 2020م، وذلك وفق منهج المسح الاجتماعى بالعينة، وتم جمع بيانات البحث عن طريق استمارة استبيان أعدت لهذا الغرض. وأستخدم في عرض البيانات وتحليلها احصائياً النسب المئوية، والجداول التكرارية، ومعامل الارتباط البسيط لبيرسون، ومربع كاى، ومعامل ايتا، وذلك باستخدام برنامج الحزم الاحصائية لإحصائيات العلوم الاجتماعية SPSS.

التعريف الاجرائي لدرجة المعرفة: ويقصد بها فى هذا البحث الدرجة الاجمالية لمجموع المعارف المتوفرة لدى المبحوث عن مرض الحمى القلاعية.

المعالجة الكمية للبيانات:

أولاً: المتغيرات الشخصية للمبحوثين.

1- السن: تم قياسه بسؤال المبحوث عن سنه مع التقريب لأقرب سنة ميلادية وقت جمع البيانات، وقد تم التعبير عنه برقم خام.

2- عدد سنوات التعليم: تم قياسه بسؤال المبحوث عن عدد سنوات التعليم الرسمى التى قضاها حتى وقت جمع البيانات، وقد تم التعبير عنه برقم خام.

3- عدد سنوات الخبرة فى تربية الحيوانات المزرعية: تم قياسه بسؤال المبحوث عن عدد سنوات خبرته فى تربية الحيوانات المزرعية حتى وقت جمع البيانات، وقد تم التعبير عنه برقم خام.

4- حجم الحيازة الحيوانية التي يحوزها المربى: تم قياسه بسؤال المبحوث عن عدد الحيوانات المزرعية التى يقوم بتربيتها وقت جمع البيانات، وتم إعطاء أوزان ترجيحية لكل نوع طبقاً لنموذج البنك الدولى للوحدات الحيوانية بحيث يعطى للجمال (1.5)، والجاموس (1.8)، والأبقار (1)، وعجول التسمين (0.8)، وأغنام وماعز (0.2)، ثم جمعت درجات كل مبحوث للتعبير عن حجم حيازته للوحدات الحيوانية المزرعية.

5- تعرض الحيوانات سابقا للاصابة بمرض الحمى القلاعية: تم قياسه بسؤال المبحوث عن اصابة الحيوانات التى يقوم بترتبيتها بمرض الحمى القلاعية، وذلك على مقياس ثنائى (نعم/لا)، وأعطيت الاستجابة القيم 1، وصفر على الترتيب للترميز.

6- طرق مواجهة الإصابة بمرض الحمى القلاعية: تم قياسه بسؤال المبحوث عن طريقة مواجهته لمرض الحمى القلاعية، وذلك من خلال اختيار أحد الاختيارات الأتية: تصرف بشكل شخصى، والاستعانة بالمتخصص (الجساس)، واللجوء الى الطبيب البيطرى، واللجوء الى الصيدلى بالقرية، وأعطيت الاستجابات القيم 1، و2، و3، و4 على الترتيب للترميز.

7- التعرض لخسارة اقتصاديةنتيجةإصابة الحيوانات بمرض الحمى القلاعية: تم قياسه بسؤال المبحوث عن حدوث خسارة اقتصادية له نتيجة اصابة الحيوانات التى يقوم بتربيتها بمرض الحمى القلاعية، وذلك على مقياس ثنائى (نعم/لا)، وأعطيت الاستجابة القيم 1، وصفر على الترتيب للترميز.

8- معرفة مصدر إصابة الحيوانات بمرض الحمى القلاعية: تم قياسه بسؤال المبحوثالذي أصيبت الحيوانات التى يقوم بترتبيتها بمرض الحمى القلاعية عن معرفة مصدر هذهالإصابة، وذلك على مقياس ثنائى (نعم/لا)، وأعطيت الاستجابة القيم 1، وصفر على الترتيب للترميز.

9- الحرص على التطعيم الدورى للحيواناتللوقاية من الأمراض: تم قياسه بسؤال المبحوث عن الحرص على التطعيم الدورى للحيوانات التى يقوم بتربيتها، وذلك على مقياس ثنائى (نعم/لا)، وأعطيت الاستجابة القيم 1، وصفر على الترتيب للترميز.

10- مصدر التطعيم الدورى للحيوانات: تم قياسه بسؤال المبحوث عن الذي يحرص على التطعيم الدورى للحيوانات التى يقوم بتربيتها عن مصدر هذا التطعيم، وذلك على مقياس ثنائى هو حكومى (عن طريق الوحدة البيطرية)، وشخصى (شراء اللقاح من الصيدليات)، وأعطيت الاستجابات القيم 2، و1 للترميز على الترتيب.

ثالثاً: معرفة المبحوثين المرتبطة بمرض الحمى القلاعية: تم قياسها بسؤال المبحوث عن مجموعة من المعلومات والتوصيات الإرشادية المرتبة بمرض الحمى القلاعية، وذلك على مقياس ثنائى (يعرف/ لا يعرف)، وأعطيت الاستجابات القيم 1، وصفر للترميز على الترتيب، وذلك على النحو التالى:

طرق انتشار مرض الحمى القلاعية	(15 درجة).
أعراض الإصابة بمرض الحمى القلاعية	(18 درجة).
أساليب الوقاية من مرض الحمى القلاعية	(16 درجة).
طرق علاج مرض الحمى القلاعية	(21 درجة).

رابعاً: الترتيب الصحيح لمراحل حدوث الإصابة بمرض الحمى القلاعية: تم قياسه من خلال سؤال المبحوث بأن يضع رقم أمام 8 نقاط تمثل مراحل حدوث الإصابة،وهي:

1- يخترق الفيروس جدار خلايا الغشاء المخاطى المبطن للجهاز التنفسى.
2- ينتقل الفيروس عن طريق تيار الدم إلى الأعضاء والأنسجة.
3- يتكاثر الفيروس فى منطقة الشّفة واللثّة واللسان والحلمات والأظلاف.
4- التهاب الغشاء المخاطي للفم مما يسبب سيلان اللعاب بشدة حتى يصل للأرض وتمطى الشفاه المميز.
5- ظهور الحويصلات المميزة على الغشاء المخاطي للفم واللسان واللثة والمخطم وعلى القدم بين الظلفين وعلى منطقة الإكليل، مع عرج الحيوان المصاب
6- تمتد الحويصلات للضرع والحلمات.
7- تنفجر الحويصلات خلال 24 ساعة ويخرج سائل أبيض منها تاركة سطح مؤلم خشن يلتئم خلال أسبوع
8- تظهر خدوش حمراء اللون على الجلد تتغطى بعد ذلك بنسيج طلائى

وقد أعطيت كل نقطة وضعها المبحوث فى ترتيبها الصحيح درجة واحدة، وجمعت الدرجات التى حصل عليها المبحوث، ثم تم توزيع المبحوثين على ثلاثة مستويات وفقاً لهذه الدرجة، كما جمعت هذه الدرجة التى حصل عليها المبحوث مع إجمالى المحاور الأخرى المدروسة عند حساب المستوى المعرفى الاجمالى.

النتائج:

أولاً: وصف المبحوثين وفقاً للمتغيرات المستقلة المدروسة:

1- السن: أوضحت النتائج الواردة بجدول رقم (1) أن منوال سن المبحوثين جاء فى الفئة السنية (47–50 سنة) وبلغت نسبتهم 52,4% من المبحوثين، وجاء ثلث المبحوثين (33,3%) فى الفئة السنية (43 – 46) سنة، بينما جاء 14,3% منهم فى الفئة السنية (51 – 54) سنة.

جدول رقم (1) توزيع المبحوثين وفقاً لفئات السن

م	فئات السن	عدد	%
1	43 – 46 سنة	56	33,3
2	47 – 50 سنة	88	52,4
3	51 – 54 سنة	24	14,3
	الإجمالى	**168**	**100**

2- عدد سنوات التعليم: أوضحت النتائج الواردة بجدول رقم (2) أن ما يقرب من نصف المبحوثين (48,8%) قد حصلوا على 10–12 سنةمن سنوات التعليم الرسمى، وأن ما يزيد على ربعهم (27,4%)حصلوا على 16سنة فأكثر من سنوات التعليم الرسمى، بينما حصل 13,1% من المبحوثين على عدد13–15 سنة من سنوات التعليم، ولم تذكر أقل نسبة من المبحوثين 10,7% عددسنوات التعليم الرسمى التى تلقوها.

جدول رقم (2) توزيع المبحوثين وفقاً لعدد سنوات التعليم

م	عدد سنوات التعليم	عدد	%
1	غير مبين	**18**	**10,7**
2	10–12 سنة	**82**	**48,8**
3	13–15 سنة	**22**	**13,1**
4	16 سنة فأكثر	**46**	**27,4**
	الإجمالى	**168**	**100**

3- عدد سنوات الخبرة فى تربية الحيوانات المزرعية: أوضحت النتائج الواردة بجدول رقم (3) أن غالبية المبحوثين (51,2%) عدد سنوات خبرتهم فى تربية الحيوانات المزرعيةيقع فى الفئة (7 – 9 سنوات)، وأن ثلثهم (33,3%)عدد سنوات خبرتهم فى تربية الحيوانات المزرعية يقع فى الفئة (4 – 6 سنوات)، وكان 15,5% من المبحوثين عدد سنوات خبرتهم فى تربية الحيوانات المزرعية يقع فى الفئة (10 – 12 سنة)

جدول رقم 3. توزيع المبحوثين وفقاً لعدد سنوات الخبرة فى تربية الحيوانات المزرعية

م	فئات السنوات	عدد	%
1	4 – 6 سنوات	**56**	**33,3**
2	7 – 9 سنوات	**86**	**51,2**
3	10 – 12 سنة	**26**	**15,5**
	الإجمالى	**168**	**100**

4- – حجم الحيازة الحيوانية التي يحوزها المربى: أوضحت النتائج الواردة بجدول رقم (4) أن ما يقرب من نصف المبحوثين (48,8%) تقع حيازاتهم الحيوانية فى فئة الحيازة الصغيرة (أقل من 3,6 وحدة)، وأن ما يزيد بقليل على ثلثهم (35,1%) تقع حيازاتهم الحيوانية فى فئة الحيازة الصغيرة (3,6 – 7,2 وحدة)، وأن 16,1% منهم تقع حيازاتهم الحيوانية فى فئة الحيازة الكبيرة (أكثر من 7,2 وحدة).

وتعكس هذه النتائج العزوف الواضح لدى الغالبية العظمى من المبحوثين عن تربية أعداد كبيرة من الحيوانات المزرعية، والذي اتضح من خلال مناقشة المبحوثين أنه يرجع للعديد من الأسباب أهمها ارتفاع أسعار الأعلاف والمواد الغذائية، وانخفاض القيمة التسويقية للمنتجات الحيوانية والذي يرتبط باستيراد أعداد كبيرة من الماشية بأسعار منافسة، والخسائر الاقتصادية الكبيرة التى تسببها الحمى القلاعية من جهة أخرى.

جدول رقم 4. توزيع المبحوثين وفقاً لفئات الحيازة الحيوانية التى يمتلكونها

م	فئات الحيازة الحيوانية	عدد	%
1	حيازة صغيرة (أقل من 3,6 وحدة)	82	48,8
2	حيازة متوسطة (3,6 – 7,2 وحدة)	59	35,1
3	حيازة كبيرة (أكثر من 7,2 وحدة)	27	16,1
	الإجمالى	168	100

تعرض الحيوانات للإصابة سابقاً بمرض الحمى القلاعية: أوضحت النتائج الواردة بجدول رقم (5) أن الغالبية العظمى من المبحوثين (85,1%) أصيبت حيواناتهم بمرض الحمى القلاعية سابقاً، بينما أشار 14,9% إلى عدم تعرض حيواناتهم للاصابة بمرض الحمى القلاعية.

جدول رقم (5) توزيع المبحوثين وفقاً لتعرض حيواناتهم للإصابة سابقاًبمرض الحمى القلاعية

م	إصابة الحيوانات بمرض الحمى القلاعية	عدد	%
1	نعم	143	85,1
2	لا	25	14.9
	الإجمالى	168	100

5 – طرق **مواجهة الإصابة بمرض الحمى القلاعية:**أوضحت النتائج الواردة بجدول رقم (6) أن ما يزيد على ثلث المبحوثين (36,9%) يواجهون مرض الحمى القلاعية بشكل شخصى، وأن مايزيد على ربعهم (28%) يستعينون بالمتخصص (الجساس) فى القرية، وأن 20,2% منهم يقومون باللجوء إلى الصيدلى بالقرية للحصول على العلاج، وجاء الطبيب البيطرى فى المرتبة الأخيرة حيث ذكر14,9% من المبحوثين اللجوء إليه عند حدوث الإصابة بمرض الحمى القلاعية.

جدول رقم 6. توزيع المبحوثين وفقاً لطرق مواجهتهم للإصابة بمرض الحمى القلاعية.

م	طرق مواجهة الإصابة بمرض الحمى القلاعية	عدد	%
1	تصرف بشكل شخصى	62	36.9
2	الاستعانة بالمتخصص (الجساس)	47	28
	اللجوء بالطبيب البيطرى	25	14.9
	اللجوء بالصيدلى بالقرية	34	20.2
	الإجمالى	168	100

6 – **التعرض للخسارة الاقتصادية بسبب إصابة الحيوانات بمرض الحمى القلاعية:** أوضحت النتائج الواردة بجدول رقم (7) أن ما يقرب من ثلاثة أرباع المبحوثين 70,8% قد تعرضوا لخسارة اقتصادية بسبب اصابة حيواناتهم بمرض الحمى القلاعية، فى حين ذكر 29,2% منهم عدم حدوث خسارة اقتصادية لهم بسبب اصابة حيواناتهم بمرض الحمى القلاعية.

جدول رقم 7. توزيع المبحوثين وفقاً لتعرضهم للخسارة الاقتصادية بسبب إصابة الحيوانات بمرض الحمى القلاعية.

م	التعرض للخسارة الاقتصادية بسبب إصابة الحيوانات بمرض الحمى القلاعية	عدد	%
1	نعم	119	70.8
2	لا	49	29.2
	الإجمالى	168	100

7 – **معرفة مصدرالإصابة بمرض الحمى القلاعية:** أوضحت النتائج بالجدول رقم (8) أن ما يقرب من ثُلثى المبحوثين (65,5%) لا يعرفون مصدر إصابة حيواناتهم بمرض الحمى القلاعية، وأن 19,6% منهم يعرفون المصدر، فى حين كان ذكر 14,9% منهم عدم تعرض حيواناتهم للاصابة بمرض الحمى القلاعية.

جدول رقم 8. توزيع المبحوثين وفقاً لمعرفتهم بمصدر الاصابة بمرض الحمى القلاعية.

م	معرفة مصدر الإصابة بمرض الحمى القلاعية	عدد	%
1	نعم	**33**	**19.6**
2	لا	**110**	**65.5**
	لم تحدث إصابة سابقة	**25**	**14.9**
	الإجمالى	**168**	**100**

8 – **الحرص على التطعيم الدورى للحيوانات من الأمراض:** أوضحت النتائج بجدول رقم (9) أن ما يقرب من ثلثى المبحوثين 65% يحرصون على التطعيم الدورى لحيواناتهم، بينما لا يحرص35% من المبحوثين على اجراء التطعيم الدورى لحيواناتهم للوقاية من الأمراض.

جدول رقم 9. توزيع المبحوثين وفقاً لحرصهم على التطعيم الدورى للحيوانات للوقاية من الأمراض.

م	الحرص على التطعيم الدورى للحيوانات للوقاية من الأمراض	عدد	%
1	نعم	**109**	**65**
2	لا	**59**	**35**
	الإجمالى	**168**	**100**

9 – **مصدر الحصول على التطعيم ضد الأمراض:** أوضحت النتائج بجدول رقم (10) أن ما يقرب من نصف المبحوثين 46% مصدر حصولهم على التطعيم ضد مرض الحمى الأمراض هو الوحدة البيطرية، وأن ما يقرب من خمسهم(19%) مصدر حصولهم على التطعيم ضد مرض الحمى القلاعية شخصى حيث يقومون بشراء اللقاح من أماكن توفره بالصيدليات، أما النسبة الباقية (35%) فلا يحرصون على التطعيم الدورى ضد الأمراض.

جدول رقم 10 توزيع المبحوثين وفقاً لمصدر حصولهم على التطعيم الدورى للوقاية من الأمراض.

م	مصدر الحصول على التطعيم الدورى للوقاية من بالأمراض	عدد	%
1	حكومي (عن طريق الوحدة البيطرية)	**77**	**46**
2	شخصى (شراء اللقاحات من الأسواق)	**32**	**19**
	لا أحرص على التطعيم بشكل دورى	**59**	**35**
	الإجمالى	**168**	**100**

ثالثاً: معرفة المبحوثين بطرق انتشار مرض الحمى القلاعية:

تشير النتائج الواردة بجدول رقم (11) أن النسبة المئوية لمعرفة المبحوثين بطرق انتشار مرض الحمى القلاعية قد تراوحت بين 95,2% كحد أقصى، و65,5% كحد أدنى، وقدتمترتيبها ترتيباً تنازلياً على النحو التالى، حيث جاء فى المراتب الثلاث الأولى معرفة المبحوثين بكل من:بواسطة الإحتكاك بين الحيوانات المصابة والسليمة، وعن طريق الأعلاف الغذائية الملوثة بالفيروس، وبواسطة الرياح المحملة بالفيروس بنسب 95,2%، و92,9%، و90,5% على الترتيب، ومن المرتبة الرابعة إلى السادسة جاءت المعرفة بكل من: بواسطة وسائل النقل المختلفة، وعن طريق الإنسان الذى يمكن أن يحمل الفيروس لمدة 24 ساعة، وعن طريق تجمع الحيوانات فى مكان واحد مثل أوقات التحصين، بنسب 88,1%، و85,7%، و84,5% على الترتيب، ومن المرتبة السابعة إلى التاسعة جاءت المعرفة بكل من: عن طريق ملابس الأفراد المترددين على الحظائر من العمال، وعن طريق ملابس وأخذية وأدوات الأطباء البيطريين المترددين على الحظائر، وعن طريق استخدام سائل منوى من حيوان

مصاب بالمرض إلى أنثى سليمة، بنسب83,3%، و82,1%، و79,8% على الترتيب، ومن المرتبة العاشرة إلى الثانية عشر جاءت المعرفة بطرق انتشار مرض الحمى القلاعية عن طريق الرضاعة الطبيعية للعجول حديثة الولادة من الأمهات المصابة بالمرض، والأدوات المستخدمة فى خدمة ورعاية الحيوانات وأكياس العلف، وعن طريق استنشاق الهواء في المناطق الموبوءة، بنسب77,4%، و75%، و72,6% على الترتيب، وفى المراتب الثلاث الأخيرة جاءت المعرفة بتلك الطرق التي تنشر مرض الحمى القلاعية خلال تبادل الحيوانات على مكان الشرب من المياه الملوثة، وعن طريق السيلانات الفموية للحيوانات المصابة، وعن طريق بول وبراز الحيوانات المصابة، بنسب70,2%، و67,9%، و65,5% على الترتيب.

جدول رقم (11) توزيع المبحوثين وفقاً للمعرفة بطرق انتشار مرض الحمى القلاعية.

م	طرق انتشار مرض الحمى القلاعية	يعرف		لا يعرف		الترتيب
		عدد	%	عدد	%	
1	بواسطة الإحتكاك بين الحيوانات المصابة والسليمة	160	95,2	8	4,8	1
2	عن طريق الأعلاف الغذائية الملوثة بالفيروس	156	92,9	12	7,1	2
3	بواسطة الرياح المحملة بالفيروس	152	90,5	16	9,5	3
4	بواسطة وسائل النقل المختلفة	148	88,1	20	11,9	4
5	عن طريق الإنسان الذى يمكن أن يحمل الفيروس لمدة 24 ساعة	144	85,7	24	14,3	5
6	عن طريق تجمع الحيوانات فى مكان واحد مثل أوقات التحصين	142	84,5	26	15,5	6
7	عن طريق ملابس الأفراد المترددين على الحظائر من العمال	140	83,3	28	16,7	7
8	عن طريق ملابس وأحذية وأدوات الأطباء البيطريين المترددين على الحظائر	138	82,1	30	17,9	8
9	عن طريق استخدام سائل منوى من حيوان مصاب بالمرض إلى أنثى سليمة	134	79,8	34	20,2	9
10	عن طريق الرضاعة الطبيعية للعجول حديثة الولادة من الأمهات المصابة بالمرض	130	77,4	38	22,6	10
11	عن طريق الأدوات المستخدمة فى خدمة ورعاية الحيوانات وأكياس العلف	126	75	42	25	11
12	عن طريق استنشاق الهواء في المناطق الموبوءة	122	72,6	46	27,4	12
13	من خلال تبادل الحيوانات على مكان الشرب من المياه الملوثة	118	70,2	50	29,8	13
14	عن طريق السيلانات الفموية للحيوانات المصابة	114	67,9	54	32,1	14
15	عن طريق بول وبراز الحيوانات المصابة	110	65,5	58	34,5	15

وقد تراوح المدى الفعلى لمعرفة المبحوثين الكلية بطرق انتشار مرض الحمى القلاعية بين درجة واحدة كحد أدنى و15 درجة كحد أقصى، وعليه فقد تم توزيع المبحوثين على ثلاثة مستويات، حيث أوضحت النتائج الواردة بجدول رقم (12) أن غالبية المبحوثين (**51,8**%) يقعون فى المستوى المتوسط من حيث المعرفة الكلية بطرق انتشار مرض الحمى القلاعية، وأن ما يقرب من ثلثهم (29,2%) يقعون فى المستوى المنخفض، وأن 19% منهم يقعون فى المستوى المرتفع.

جدول رقم 12 . توزيع المبحوثين وفقاً لمستوى المعرفة الكلية بطرق انتشار مرض الحمى القلاعية.

م	مستوى المعرفة	عدد	%
1	**منخفض (1–5) درجات.**	**49**	**29.2**
2	**متوسط (6 – 10) درجات.**	**87**	**51.8**
3	**مرتفع (11–15) درجة**	**32**	**19**
	الإجمالى	**168**	**100**

رابعاً: معرفة المبحوثين بالترتيب الصحيح لمراحل حدوث الإصابة بمرض الحمى القلاعية.

تشير النتائج الواردة بجدول رقم (13) أن النسبة المئوية لمعرفة المبحوثين بمراحل حدوث الاصابةبمرض الحمى القلاعية قد تراوحت بين 83,3% كحد أقصى، و61,3% كحد أدنى، وقد تم ترتيبها ترتيباً تنازلياً على النحو التالى، حيث جاء فى مقدمتها كل منالتهاب الغشاء المخاطي للفم المسببلسيلان اللعاب بشدة حتى يصل للأرض وتمطى الشفاه المميز، وظهور الحويصلات المميزة على الغشاء المخاطي للفم واللسان واللثة والمخطم وعلى القدم بين الظلفين وعلى منطقة الإكليل، مع عرج الحيوان المصاب بنسبة 83,3% من المبحوثين، ثم المعرفة بأن الحويصلات تمتد للضرع والحلمات بنسبة 82,1%، وفى المرتبة الثالثة المعرفة بانفجار الحويصلات خلال 24 ساعة ويخرج سائل أبيض منها تاركة سطح مؤلم خشن يلتئم خلال أسبوع، وتظهر خدوش حمراء اللون على الجلد تتغطى بعد ذلك بنسيج طلائى بنسبة 79,8% من المبحوثين، وفى المراتب الثلاث الاخيرة جاءت المعرفة بكل من اختراق الفيروس لجدار خلايا الغشاء المخاطى المبطن للجهاز التنفسى، وانتقال الفيروس عن طريق تيار الدم إلى الأعضاء والأنسجة، وتكاثر الفيروس فى منطقة الشّفة واللثّة واللسان والحلمات والأظلاف، بنسب 66,1%، و63,7%، و61,3% على الترتيب.

جدول رقم (13) توزيع المبحوثين وفقاً للمعرفة بمراحل حدوث الإصابة بمرض الحمى القلاعية

م	طرق انتشار مرض الحمى القلاعية	يعرف		لا يعرف		الترتيب
		عدد	%	عدد	%	
1	التهاب الغشاء المخاطي للفم مما يسبب سيلان اللعاب بشدة حتى يصل	140	83,3	28	16,7	1
2	ظهور الحويصلات المميزة على الغشاء المخاطي للفم واللسان واللثة	140	83,3	28	16,7	1
3	تمتد الحويصلات للضرع والحلمات.	138	82,1	30	17,9	2
4	تنفجر خلال 24 ساعة ويخرج سائل أبيض منها تاركة سطح مؤلم خشن	134	79,8	34	20,2	3
5	تظهر خدوش حمراء اللون على الجلد تتغطى بعد ذلك بنسيج طلائى	134	79,8	34	20,2	3
6	يخترق الفيروس جدار خلايا الغشاء المخاطى المبطن للجهاز التنفسى.	111	66,1	57	33,9	4
7	ينتقل الفيروس عن طريق تيار الدم إلى الأعضاء والأنسجة.	107	63,7	61	36,3	5
8	يتكاثر الفيروس فى منطقة الشّفة واللثّة واللسان والحلمات والأظلاف.	103	61,3	65	38,7	6

وقد تراوح المدى الفعلى لمعرفة المبحوثين الكليةبالترتيب الصحيح لمراحل حدوث الإصابة بمرض الحمى القلاعية،بين درجة واحدة كحد أدنى و8درجات كحد أقصى، وعليه فقد تم توزيع المبحوثين على ثلاثة مستويات، حيث أوضحت النتائج الواردة بجدول (14) أن مايقرب من نصف المبحوثين (46,4%) يقعون فى المستوى المتوسط (4- 6 درجات) من حيث مستوى معرفتهم الكلية بالترتيب الصحيح لمراحل حدوث الإصابة بمرض الحمى القلاعية، وأن ثلثهم (33,3%) يقعون فى المستوى المنخفض (1-3 درجات)، وأن 20,3% منهم يقعون فى المستوى المرتفع (7-8 درجات).

ويتضح من ذلك أن ما يقرب من الغالبية العظمى من المبحوثين (79,7%) يقعون فى المستويين المنخفض والمتوسط للمعرفة الكلية بالترتيب الصحيح لمراحل حدوث الإصابة بمرض الحمى القلاعية.

جدو14. توزيع المبحوثين وفقا لمستوى معرفتهم الكلية بالترتيب الصحيح لمراحل حدوث الإصابة بمرض الحمى القلاعية

م	مستوى المعرفة	عدد	%
1	**منخفض (1 – 3) درجات**	**56**	**33,3**
2	**متوسط (4- 6) درجات**	**78**	**46,4**
3	**مرتفع (7 – 8) درجات**	**34**	**20,3**
	الاجمالى	**168**	**100**

خامساً: معرفة المبحوثين بأعراض الإصابة بمرض الحمى القلاعية.

تشير النتائج الواردة بجدول رقم (15) أن النسبة المئوية لمعرفة المبحوثين بأعراض الإصابة بمرض الحمى القلاعية قد تراوحت بين 94% كحد أقصى، و 79,8% كحد أدنى، وقد تم ترتيبها ترتيباً تنازلياً على النحو التالى، حيث جاء فى المرتبة الأولى معرفة المبحوثين بكل من: حدوث هبوط عام للحيوان، وفقدان الشهية وامتناع الحيوان عن الأكل، وإرتفاع درجة حرارة الحيوان وقد تصل إلى (40- 41) 5م بنسبة 94%، وفى المرتبة الثانية جاء كل من: عدم استطاعة الحيوان الوقوف أو المشى مع الرقاد الدائم، ونفوق مفاجئ للحيوانات المصابة وخاصة الصغيرة منها، وصعوبة فى البلع نتيجة آلام شديدة بالفم، وارتعاش فى جسم الحيوان بنسبة 90,5%، وفى المرتبة الثالثة جاء كل من: توقف العجول الصغيرة عن الرضاعة، وظهور فقاعات على حلمات الضرع تكبر وتنفجر تاركة جروحاً، وافراز كمية كبيرة من اللعاب من الفم وسائل مخاطى من

الأنف، بنسبة 88,1%، وفى المرتبة الرابعة جاء كل من:إقبال الحيوانات على شرب الماء بصورة ملحوظة، وظهور فقاعات وقرح على غشاء الفم واللثة والشفتين وشقّى الظّلف، وتكون حويصلات بالأنف والفم واللسان وعلى الضرع وبين الأظلاف ثم تنفجر بعد 24 ساعة من ظهورها بنسبة **85,7%**، وفى المرتبة الخامسة جاء كل من: ظهور تقرحات والتهاب مكان الحويصلات بالأنف والفم واللسان وعلى الضرع وبين الأظلاف وأحياناً على الأعضاء التناسلية، وإنخفاض واضح ومفاجئ فى إنتاج الحليب لمدة يومان أو ثلاثة أيام، بنسبة 84,5%،وفى المرتبة الأخيرة جاء كل من: تعرض الحيوان للعرج الواضح من شدة الألم نظراً لوجود الحويصلات بين الأظلاف، وانفجار الفقاعات بعد مرور 24 – 48 ساعة مع وجود قرح سطحية حمراء اللون، وتوقف الحيوان عن عملية الإجترار، بنسبة 79,8%.

جدول رقم 15. معرفة المبحوثين بأعراض الإصابة بمرض الحمى القلاعية

م	أعراض الإصابة بمرض الحمى القلاعية	يعرف		لا يعرف		الترتيب
		عدد	%	عدد	%	
1	حدوث هبوط عام للحيوان	158	94	10	6	1
2	فقدان الشهية وامتناع الحيوان عن الأكل	158	94	10	6	1
3	إرتفاع درجة حرارة الحيوان وقد تصل إلى (40– 41) ^{5}م	158	94	10	6	1
4	عدم استطاعة الحيوان الوقوف أو المشى مع الرقاد الدائم	152	90,5	16	9,5	2
5	نفوق مفاجئ للحيوانات المصابة وخاصة الصغيرة منها	152	90,5	16	9,5	2
6	صعوبة فى البلع نتيجة آلام شديدة بالفم	152	90,5	16	9,5	2
7	ارتعاش فى جسم الحيوان	152	90,5	16	9,5	2
8	توقف العجول الصغيرة عن الرضاعة	148	88,1	20	11,9	3
9	ظهور فقاعات على حلمات الضرع تكبر وتنفجر تاركة	148	88,1	20	11,9	3
10	افراز كمية كبيرة من اللعاب من الفم وسائل مخاطى من	148	88,1	20	11,9	3
11	إقبال الحيوانات على شرب الماء بصورة ملحوظة	144	85,7	24	14,3	4
12	ظهور فقاعات وقرح على غشاء الفم واللثة والشفتين وشقّى	144	85,7	24	14,3	4
13	تكون حويصلات بالأنف والفم واللسان وعلى الضرع وبين	144	85,7	24	14,3	4
14	ظهور تقرحات والتهاب مكان الحويصلات بالأنف والفم	142	84,5	26	15,5	5
15	إنخفاض واضح ومفاجئ فى إنتاج الحليب لمدة يومان أو	142	84,5	26	15,5	5
16	تعرض الحيوان للعرج الواضح من شدة الألم نظراً لوجود	134	79,8	34	20,2	6
17	انفجار الفقاعات بعد مرور 24 – 48 ساعة مع وجود قرح	134	79,8	34	20,2	6
18	توقف الحيوان عن عملية الإجترار	134	79,8	34	20,2	6

وقد تراوح المدى الفعلى لمعرفة المبحوثين الكلية بأعراض الإصابة بمرض الحمى القلاعية، بين درجة واحدة كحد أدنى و18 درجة كحد أقصى، وعليه فقد تم توزيع المبحوثين على ثلاثة مستويات، حيث أوضحت النتائج الواردة بجدول رقم (16) أن ما يزيد على ثلاثة أخماس المبحوثين (60,7%) يقعون فى المستوى المتوسط من حيث المعرفة الكلية بأعراض الإصابة بمرض الحمى القلاعية، وأن ربعهم (25%) يقعون فى المستوى المرتفع، وأن 14,3% منهم يقعون فى المستوى المنخفض.

جدول رقم 16.توزيع المبحوثين وفقاً لمستوى المعرفة الكلية بأعراض الإصابة بمرض الحمى القلاعية.

م	مستوى المعرفة	عدد	%
1	**منخفض (1–6) درجات.**	**24**	**14.3**
2	**متوسط (7 – 12) درجة.**	**102**	**60.7**
3	**مرتفع (13–18) درجة**	**42**	**25**
	الإجمالى	**168**	**100**

سادساً: معرفة المبحوثين بأساليب الوقاية من مرض الحمى القلاعية:

تشير النتائج الواردة بجدول رقم (17) أن النسبة المئوية لمعرفة المبحوثين بأساليب الوقاية من مرض الحمى القلاعية قد تراوحت بين 81% كحد أقصى، و 58,9% كحد أدنى، وقد تم ترتيبها ترتيباً تنازلياً على النحو التالى، حيث جاء فى المرتبة الأولى معرفة المبحوثين

بالتحصين الدورى لحيوانات اللبن كل 4 شهور وحيوانات التسمين كل 6 شهور، بنسبة 81%، وفى المرتبة الثانية جاء كل من تطهير المزرعة والأدوات والأغذية باستخدام محلول هيدروكسيد الصوديوم 4%، وتعَريض زجاجات الرضاعة وأدواتها لأشعة الشمس المباشرة بعد غسلها بالماء الساخن والصابون، بنسبة 76,2%، وفى المرتبة الثالثة جاء كل من تغيير المطهر وتنظيف المغاطس مرة كل يوم أو يومين على الأكثر، والحجر الصحى للحيوانات المصابة المستوردة من الخارج، بنسبة 73,8%، تلا ذلك فى المرتبة الرابعة الحد من دخول السيارات إلى المزرعة إلا للضرورة أو تطهيرها قبل الدخول، بنسبة 71,4%، وفى المرتبة الخامسة جاء كل من ردم الحظائر باستمرار مرة كل يومين بفرشة نظيفة بعد رش الجير الحى فيها، وعدم دخول الحيوانات المشتراه إلى المزرعة إلا بعد عزلها لمدة شهر والتأكد من خلوها من المرض، بنسبة 69%، وفى المرتبة السادسة جاء كل من عزل الحيوانات المشتبه فيها والمريضة، وعمل الإحتياطات الوقائية اللازمة عند دخول العمال والأطباء البيطرين إلى أماكن التربية، بنسبة 66,1%، وفى المرتبة السابعة جاء كل من عمل مغاطس بها مطهرات على جميع مداخل المزرعة وتنظيفها باستمرار، ومتابعةالظروف الصحية فى المزارع المجاورة منعاً لتكرار انتقال العدوى منها، بنسبة 63,7%، وفى المرتبة الثامنة جاء كل من مقاومة الحشرات والقوارض، والتخلص من بقايا الحيوانات المصابة أو الفضلات بالحرق، بنسبة 61,3%، وأخيراً فى المرتبة التاسعة جاء كل من عدم إدخال حيوانات جديدة فى موقع سبق تعرضه للعدوى إلا بعد إخلائه وتنظيفه وتطهيره، ووضع الحيوانات المصابة والمخالطة المعرضة للعدوى تحت الحجر البيطرى لمدة 21 يوم من تاريخ شفاء أخر حالة، بنسبة 58,9%.

جدول رقم (17) معرفة المبحوثينبأساليب الوقاية من مرض الحمى القلاعية.

م	أساليب الوقاية من مرض الحمى القلاعية	يعرف		لا يعرف		الترتيب
		عدد	%	عدد	%	
1	التحصين الدورى لحيوانات اللبن كل 4 شهور وحيوانات التسمين كل 6 شهور	136	81	32	19	1
2	تطهير المزرعة والأدوات والأغذية بإستخدام محلول هيدروكسيد الصوديوم 4%	128	76,2	40	23,8	2
3	تعَريض زجاجات الرضاعة وأدواتها لأشعة الشمس المباشرة بعد غسلها بالماء الساخن والصابون	128	76,2	40	23,8	2
4	تغيير المطهر وتنظيف المغاطس مرة كل يوم أو يومين على الأكثر	124	73,8	44	26,2	3
5	الحجر الصحى للحيوانات المصابة المستوردة من الخارج	124	73,8	44	26,2	3
6	الحد من دخول السيارات إلى المزرعة إلا للضرورة أو تطهيرها قبل الدخول	120	71,4	48	28,6	4
7	ردم الحظائر باستمرار مرة كل يومين بفرشة نظيفة بعد رش الجير الحى فيها	116	69	52	31	5
8	عدم دخول الحيوانات المشتراه إلى المزرعة إلا بعد عزلها لمدة شهر والتأكد من خلوها من المرض	116	69	52	31	5
9	عزل الحيوانات المشتبه فيها والمريضة	111	66,1	57	33,9	6
10	عمل الإحتياطات الوقائية اللازمة عند دخول العمال والأطباء البيطرين إلى أماكن التربية	111	66,1	57	33,9	6
11	عمل مغاطس بها مطهرات على جميع مداخل المزرعة وتنظيفها باستمرار	107	63,7	61	36,3	7
12	متابعة الظروف الصحية فى المزارع المجاورة منعاً لتكرار انتقال العدوى منها	107	63,7	61	36,3	7
13	مقاومة الحشرات والقوارض	103	61,3	65	38,7	8
14	التخلص من بقايا الحيوانات المصابة أو الفضلات بالحرق	103	61,3	65	38,7	8
15	عدم إدخال حيوانات جديدة فى موقع سبق تعرضه للعدوى إلا بعد إخلائه وتنظيفه وتطهيره	99	58,9	69	41,1	9
16	وضع الحيوانات المصابة والمخالطة المعرضة للعدوى تحت الحجر	99	58,9	69	41,1	9

البيطرى لمدة 21 يوم من تاريخ شفاء أخر حالة

وقد تراوح المدى الفعلى لمعرفة المبحوثين الكلية بأساليب الوقاية من مرض الحمى القلاعية، بين درجة واحدة كحد أدنى و16 درجة كحد أقصى، وعليه فقد تم توزيع المبحوثين على ثلاثة مستويات، حيث أوضحت النتائج الواردة بجدول رقم (18) أن ما يزيد على خمسى المبحوثين (42,9%) يقعون فى المستوى المتوسط من حيث المعرفة الكلية بأساليب الوقاية من مرض الحمى القلاعية، وأن ثلثهم (33,3%) يقعون فى المستوى المنخفض، وأن ما يقرب من ربعهم (23,8%) منهم يقعون فى المستوى المرتفع.

جدول رقم18 . توزيع المبحوثين وفقاً لمستوى المعرفة الكلية بأساليب الوقاية من مرض الحمى القلاعية.

م	مستوى المعرفة	عدد	%
1	**منخفض (1–5) درجات.**	**56**	**33.3**
2	**متوسط (6 – 10) درجات.**	**72**	**42.9**
3	**مرتفع (11درجة فأكثر)**	**40**	**23.8**
	الإجمالى	**168**	**100**

سابعاً: معرفة المبحوثين بطرق علاج مرض الحمى القلاعية.

تشير النتائج الواردة بجدول رقم (19) أن النسبة المئوية لمعرفة المبحوثين بطرق علاج مرض الحمى القلاعية قد تراوحت بين 90,5% كحد أقصى، و 64,3% كحد أدنى، وقد تم ترتيبها ترتيباً تنازلياً على النحو التالى، حيث جاء فى المرتبة الأولى معرفة المبحوثين بكل من غسل الحيوان المصاب بالماء البارد, ثم الحقن الهادئ فى الوريد بجلوكوز5% مع30مل من كل من أوكسى تتراسيكلين Oxytetracycline ، ونوفالجين Novalgin، وسيفارول Cevarol يومياً لمدة 5 أيام ، وغسل الفم بماء الخل 5% ثلاث مرات يومياً، وإعطاء محاليل تعويضية مثل الجلوكوز5% عن طريق التقطير فى الدم عند توقف الحيوان عن الطعام ونقص الوزن، بنسبة 90,5%، وفى المرتبة الثانية جاء غسل الأظلاف بالماء والصابون ثم بمحلول مطهر ثم تدهن بمرهم أكسيد الزنك، بنسبة 88,1%، وفى المرتبة الثالثة جاء المعرفة بكل من تطهير أقدام الحيوانات بمحلول الفنيك 1%، وغسل الضرع بالماء الفاتر والصابون ثم بحمض البوريك Boric Acid4%، وتطهير أقدام الحيوانات بمحلول كبريتات النحاس (الجنزارة) 10:5%، بنسبة 85,7%، وفى المرتبة الرابعة جاء غسيل الفم بمحلول الشبة 1% أوحمض البوريك 5% ودهنه بمرهم البوريك مع كلورات البوتاسيوم بنسبة 10:1 لمعالجة القروح، بنسبة 83,3%، وفى المرتبة الخامسة جاء المعرفة بكل من تطهير فم الحيوانات بمطهر التوتيا الزرقاء أو الجنتيانا 2% ، ودهن الضرع بالاكتيول مع الجلسرين بنسبة 1:1 أو مرهم الزنك، بنسبة 81%، وفى المرتبة السادسة جاء كل من تغذية الحيوانات بالعلف الأخضر أو الشعير المجروش مع تبن ناعم أو شعير مطحون مخلوط بماء دافئ طوال فترة العلاج، وعمل غيارات على الحوافر الملتهبة أو المتقرحة أو التى تم خلع أو سقوط أجزاء منها، وتنظيف وتطهير قروح القدم بمحلول كبريتات النحاس 10% عدة مرات في اليوم ثم تدهن بالقطران او الزيت مع كبريتات النحاس وتلف الأظلاف بضماد، بنسبة 78,6%، وفى المرتبة السابعة جاء كل من حقن جرعات كاملة من مضاد حيوى قوى طويل المفعول، وعند ظهور الأعراض التنفسية يتم حقن500 مل جلوكوز 5% بالوريد ببطء مع موسعات الشعب الهوائية مع مضادات للحساسية، ودهان الفم بعجينة من مسحوق الشبة ومسحوق البوركس ومسحوق السلفا، العسل والطحينة بمقدار(5، و10، و10، و100) جم على الترتيب، وغسل الحوافر الملتهبة بمطهر مخفف مثل البيتادين، بنسبة76,2%، وفى المرتبة الثامنة جاء كل من دهان التجويف الفمى بمزيج من كلورات البوتاسيوم 2% مع العسل الأسود أو الطحينة، ودهان حلمات الضرع المصابة بالبوركس مع الجلسرين بنسبة1:10، وغسل وتنظيف الفم بمطهرات خفيفه يومياً باستعمال محلول الشبة، بنسبة 71,4%، وفى المرتبة الأخيرة جاء كل من دهان حلمات الضرع بمرهم بنسلين Penicillin أو تيراميسين Terramycinبالتناوب مع المراهم الملطفة مثل البانثينول2% panthenol أو مرهم زنك 5% وذلك بعد الانتهاء من عملية الحليب، بنسبة 64,3%.

وقد تراوح المدى الفعلى للمعرفة الكلية للمبحوثين بطرق علاج مرض الحمى القلاعية، بين درجة واحدة كحد أدنى و21 درجة كحد أقصى، وعليه فقد تم توزيع المبحوثين على ثلاثة مستويات، حيث أوضحت النتائج الواردة بجدول رقم (20) أن ما يقرب من ثلاثة أخماس المبحوثين (58,9%) يقعون فى المستوى المتوسط من حيث المعرفة الكلية بطرق علاج مرض الحمى القلاعية، وأن ما يقل عن الربع بقليل (24,4%) يقعون فى المستوى المنخفض، وأن 16,7% منهم يقعون فى المستوى المرتفع.

جدول رقم (19) معرفة المبحوثين بطرق علاج مرض الحمى القلاعية.

م	طرق علاج مرض الحمى القلاعية	يعرف	لا يعرف	الترتيب

		عدد	%	عدد	%	
1	غسل الحيوان المصاب بالماء البارد, ثم الحقن الهادئ فى الوريد بجلوكوز 5% مع30مل من كل من أوكسى تتراسيكلينOxytetracycline ، ونوفالجين Novalgin، وسيفارول Cevarol يومياً لمدة 5 أيام	152	90,5	16	9,5	1
2	غسل الفم بماء الخل 5% ثلاث مرات يومياً	152	90,5	16	9,5	1
3	إعطاء محاليل تعويضية مثل الجلوكوز5% عن طريق التقطير فى الدم عند توقف الحيوان عن الطعام ونقص الوزن	152	90,5	16	9,5	1
4	غسل الأظلاف بالماء والصابون ثم بمحلول مطهر ثم تدهن بمرهم أكسيد الزنك	148	88,1	20	11,9	2
5	تطهير أقدام الحيوانات بمحلول الفنيك 1%	144	85,7	24	14,3	3
6	غسل الضرع بالماء الفاتر والصابون ثم بحمض البوريك Boric Acid 4%	144	85,7	24	14,3	3
7	تطهير أقدام الحيوانات بمحلول كبريتات النحاس (الجنزارة) 10:5%	144	85,7	24	14,3	3
8	غسيل الفم بمحلول الشبة 1% أوحمض البوريك 5% ودهنه بمرهم البوريك مع كلورات البوتاسيوم بنسبة 10:1 لمعالجة القروح	140	83,3	28	16,7	4
9	تطهير فم الحيوانات بمطهر التوتيا الزرقاء أو الجنتيانا 2%	136	81	32	19,0	5
10	دهن الضرع بالاكتيول مع الجلسرين بنسبة 1:1 أو مرهم الزنك	136	81	32	19,0	5
11	تغذية الحيوانات بالعلف الأخضر أو الشعير المجروش مع تبن ناعم أو شعير مطحون مخلوط بماء دافئ طوال فترة العلاج	132	78,6	36	21,4	6
12	عمل غيارات على الحوافر الملتهبة أو المتقرحة أو التى تم خلع أو سقوط أجزاء منها	132	78,6	36	21,4	6
13	تنظيف وتطهير قروح القدم بمحلول كبريتات النحاس 10% عدة مرات في اليوم ثم تدهن بالقطران او الزيت مع كبريتات النحاس وتلف الأظلاف بضماد	132	78,6	36	21,4	6
14	حقن جرعات كاملة من مضاد حيوى قوى طويل المفعول	128	76,2	40	23,8	7
15	عند ظهور الأعراض التنفسية يتم حقن500 مل جلوكوز 5% بالوريد ببطء مع موسعات الشعب الهوائية مع مضادات للحساسية	128	76,2	40	23,8	7
16	دهان الفم بعجينة من مسحوق الشبة ومسحوق البوركس ومسحوق السلفا، العسل والطحينة بمقدار(5، و10، و10، و100) جم على الترتيب	128	76,2	40	23,8	7
17	غسل الحوافر الملتهبة بمطهر مخفف مثل البيتادين	128	76,2	40	23,8	7
18	دهان التجويف الفمى بمزيج من كلورات البوتاسيوم 2% مع العسل الأسود أو الطحينة	120	71,4	48	28,6	8
19	دهان حلمات الضرع المصابة بالبوركس مع الجلسرين بنسبة1:10	120	71,4	48	28,6	8
20	غسل وتنظيف الفم بمطهرات خفيفه يومياً باستعمال محلول الشبة	120	71,4	48	28,6	8
21	دهان حلمات الضرع بمرهم بنسلينPenicillin أو تيراميسين Terramycinبالتناوب مع المراهم الملطفة مثل البانثينول2% panthenol أو مرهم زنك 5% وذلك بعد الانتهاء من عملية الحليب	108	64,3	60	35,7	9

جدول رقم20. توزيع المبحوثين وفقاً لمستوى المعرفة الكلية بطرق علاج مرض الحمى القلاعية.

م	مستوى المعرفة	عدد	%

1	منخفض (1–7) درجات.	41	24.4
2	متوسط (8 – 14) درجة.	99	58.9
3	مرتفع (15–21) درجة	28	16.7
	الإجمالى	168	100

ثامناً: مستوى معرفة المبحوثين الاجمالية المرتبطة بمرض الحمى القلاعية.

تراوح المدى الفعلى لمستوى المعرفةالكلية للمبحوثين فيما يتعلق بمرض الحمى القلاعية، بين درجة واحدة كحد أدنى و78 درجة كحد أقصى، وعليه فقد تم توزيع المبحوثين على ثلاثة مستويات، حيث أوضحت النتائج الواردة بجدول رقم (21) أن غالبية المبحوثين (51,8%) يقعون فى مستوى المعرفةالمتوسط، وأن ما يزيد على ربعهم (26,8%) يقعون فى مستوى المعرفةالمنخفض، فى حين كان 21,4% منهم يقعون فى مستوى المعرفةالمرتفع.

جدول 21 توزيع المبحوثين وفقا لمستوى المعرفة الاجمالية المرتبطة بمرض الحمى القلاعية.

م	مستوى المعرفة	عدد	%
1	منخفض (1 – 26) درجة	45	26.8
2	متوسط (27– 52) درجة	87	51.8
3	مرتفع (53 درجة فأكثر)	36	21.4
	الاجمالى	168	100

تاسعاً: علاقة المتغيرات المستقلة المدروسة، بالدرجة الاجمالية لمعرفة للمبحوثين المرتبطة بمرض الحمى القلاعية.

ينص الفرض الاحصائى على أنه: "لا توجد علاقة معنوية بين المتغيرات المستقلة المدروسة للزراع وهى: السن، وعدد سنوات التعليم، وعدد سنوات الخبرة فى تربية الحيوانات المزرعية، وحجم الحيازة الحيوانية التي يحوزها المربى، واصابة الحيوانات سابقاً بمرض الحمى القلاعية، وطرق مواجهة إصابة الحيوانات بمرض الحمى القلاعية،والتعرض لخسارة اقتصادية نتيجة إصابة الحيوانات بمرض الحمى القلاعية، ومعرفة مصدر إصابة الحيوانات بمرض الحمى القلاعية، والحرص على التطعيم الدورى للحيوانات للوقاية من الأمراض، ومصدر التطعيم الدوري للحيوانات، وبين الدرجة الاجماليةلمعرفة المبحوثين المرتبطة بمرض الحمى القلاعية"، ولاختبار صحة هذا الفرض تم حساب معامل الارتباط البسيط مع المتغيرات الفترية، وحساب مربع كاى ومعامل ايتا مع المتغيرات الإسمية، وقد أظهرت النتائج الواردة بجدول رقم (22) ما يلى:

أ. نتائج اختبار معامل الارتباط البسيط لبيرسون:

- وجود علاقة معنوية طردية بين الدرجة الاجمالية لمعرفة المبحوثين المرتبطة بمرض الحمى القلاعية، وبين كل من: متغير عدد سنوات الخبرة فى تربية الحيوانات المزرعية، وحجم الحيازة الحيوانية التي يحوزها المربى، حيث بلغت قيم معامل الارتباط البسيط لبيرسون 0,529**، و0,436**على الترتيب وهما أكبر من نظيرتيهما الجدوليتان عند مستوى معنوية 0.01
- وجود علاقة معنوية طردية بين الدرجة الاجمالية لمعرفة المبحوثين المرتبطة بمرض الحمى القلاعية، وبين كل من: متغير السن، وعدد سنوات التعليم، حيث بلغت قيم معامل الارتباط البسيط لبيرسون 0,188*، و0,217* على الترتيب وهما أكبر من نظيرتيهما الجدوليتان عند مستوى معنوية 0.05.

وهو ما يعنى وجود علاقة معنوية طردية أي أنه كلما ارتفع سن المبحوثين، وعدد سنوات التعليم، وعدد سنوات الخبرة فى تربية الحيوانات المزرعية، وحجم الحيازة الحيوانية التي يحوزها المربى، كلما زادت درجة معرفتهم المرتبطة بمرض الحمى القلاعية.

ب. نتائج اختبار مربع كاى

– وجود علاقة معنوية بينالدرجة الاجمالية لمعرفة المبحوثين المرتبطة بمرض الحمى القلاعية، وبين متغير اصابة الحيوانات سابقاً بمرض الحمى القلاعية، عند مستوى معنوية 0,01 حيث بلغت قيمة مربع كاى14.874**، وهى أكبر من نظيرتها الجدولية، وقد بلغت قيمة معامل ايتا 0.408 مما يشير إلى أن هذه العلاقة علاقة متوسطة.

– وجود علاقة معنوية بين الدرجة الاجمالية لمعرفة المبحوثين المرتبطة بمرض الحمى القلاعية، وبين متغيرى التعرض لخسارة اقتصادية نتيجة إصابة الحيوانيات بمرض الحمى القلاعية، والحرص على التطعيم الدورى للحيوانات للوقاية من الأمراض،عند مستوى معنوية 0,05 حيث بلغت

قيمتا مربع كاى 11.201*، و8.541* على الترتيب، وهما أكبر من نظيرتيهما الجدوليتان، وقد بلغت قيمتا معامل ايتا 0.258، و0.225 مما يشير إلى أن هذه العلاقة علاقة ضعيفة.

– عدم وجود علاقة بين الدرجة الاجمالية لمعرفة المبحوثين المرتبطة بمرض الحمى القلاعية، وبين المتغيرات الباقية وهي:طرق مواجهة مرض الحمى القلاعية، ومعرفة مصدر إصابة الحيوانات بمرض الحمى القلاعية، ومصدر التطعيم الدورى للحيوانات، حيث بلغت قيم مربع كاى6.241، و3.399، و3.635 على الترتيب، وجميعها أقل من نظيرتها الجدولية.

وعليه فإنه لا يمكن رفض الفرض الاحصائى كلية، وإنما يمكن رفضه للمتغيرات التى ثبتت معنوية علاقتها بالدرجة الاجمالية لمعرفة المبحوثينالمرتبطة بمرض الحمى القلاعية وهي متغيرات: السن، وعدد سنوات التعليم، وعدد سنوات الخبرة فى تربية الحيوانات المزرعية، وحجم الحيازة الحيوانية التي يحوزها المربى، واصابة الحيوانات سابقاً بمرض الحمى القلاعية، والتعرض لخسارة اقتصادية نتيجة إصابة الحيوانات بمرض الحمى القلاعية، والحرص على التطعيم الدوري للحيوانات للوقاية من الأمراض، وقبول الفرض البحثى البديل.

في حين لم يمكن رفض الفرض الإحصائي بالنسبة لبقية المتغيرات وهي: طرق مواجهة الإصابة بمرض الحمى القلاعية، ومعرفة مصدر إصابة الحيوانات بمرض الحمى القلاعية، ومصدر التطعيم الدوري للحيوانات للوقاية من الأمراض، وذلك لعدم وجود علاقة معنوية بين هذه المتغيرات وبين الدرجة الاجمالية لمعرفة المبحوثين المرتبطة بمرض الحمى القلاعية.

جدول رقم (22) علاقة المتغيرات المستقلة المدروسة بالدرجة الاجمالية لمعرفة المبحوثين المرتبطة بمرض الحمى القلاعية.

م	المتغيرات المستقلة	قيمة معامل الارتباط البسيط	قيمة مربع كاى	قيمة معامل ايتا
1-	السن	*0,188		
2-	عدد سنوات التعليم	*0,217		
3-	عدد سنوات الخبرة فى تربية الحيوانات المزرعية	**0,529		
4-	حجم الحيازة الحيوانية	**0,436		
5-	اصابة الحيوانات سابقاً بمرض الحمى القلاعية		**14.874	0.408
6-	طرق مواجهة الإصابة بمرض الحمى القلاعية		6.241	
7-	حدوث خسارة اقتصادية		*11.201	0.258
8-	معرفة مصدر إصابة الحيوانات بمرض الحمى القلاعية		3.399	
9-	الحرص على التطعيم الدورى للحيوانات		*8.541	0.225
10-	مصدر التطعيم الدورى		3.635	

الفوائد التطبيقية:

1. نظراً لما أظهرته النتائج من أن الغالبية العظمى من المبحوثين (85,7%) تتراوح حيازتهم الحيوانية من رأس واحدة إلى أربعة رؤوس، وهو عدد قليل مقارنة بخصائص مناطق الاستصلاح من اتساع الرقعة الزراعية وتوفر مناطق الرعى ومصدر العلف الأخضر، وهو ما يعكس انخفاض مشاركة الانتاج الحيوانى فى الدخل الفردى لقاطنى تلك المناطق، الأمر الذى يرتبط بالعديد من الأسباب والمشكلات،وبالتالى يقترح هذا البحث القيام باجراء دراسات تتناول العزوف عن تربية أعداد كبيرة من الحيوانات المنزلية ومحاولة الوقوف على الأسباب الجذرية لتلك المشكلة.
2. نظراً لما أظهرته النتائج من تراوح نسبة المبحوثين فى المستويين المنخفض والمتوسط بين 75% إلى 83,3% من حيث النقاط المدروسة والمرتبطة بمرض الحمى القلاعية، لذا يقترح هذا البحث القيام بتصميم برنامج إرشادى يتم ترتيب محاوره من خلال التركيز على طرق علاج مرض الحمى القلاعية أولاً، ثم طرق انتشار مرض الحمى القلاعية، ثم الترتيب الصحيح لمراحل حدوث الإصابة بمرض الحمى القلاعية، ثم أساليب الوقاية من مرض الحمى القلاعية، وأخيراً أعراض الإصابة بمرض الحمى القلاعية.

3. نظراً لما أظهرته النتائج من وجود علاقة طردية بين كل من سن المبحوثين، وعدد سنوات التعليم، وعدد سنوات الخبرة فى تربية الحيوانات المزرعية، وعدد الحيوانات المزرعية التى يقومون بتربيتها، وبين الدرجة الاجمالية لمعرفتهم المرتبطة بمرض الحمى القلاعية، لذا يجب توجيه نظر القائمين بالتدريب المتعلق بمرض الحمى القلاعية بزيادة الاهتمامبالفئات الأصغر سناً، والأقل تعليماً، والأقل خبرة من حيث عدد سنوات تربية الحيوانات المزرعية، والذين لديهم عدد أقل من الحيوانات المزرعية، وذلك لأنهم الأقل معرفة وبالتالى الأكثر احتياجاً إلى سد هذا النقص المعرفى.
4. وأخيرا يقترح هذا البحث القيام بإجراء دراسات مماثلة فى مناطق الاستصلاح الأخرى وذلك للوقوف على أثر بعض المتغيرات على درجة المعرفة بمرض الحمى القلاعيةلهذه الشريحة الهامة من شرائح المجتمع المصرى والمرتبطة بمرض الحمى القلاعية، أو الأمراض المماثلة لها.

المراجع:

1) أمراض الحيوانات، المؤسسة العامة للتعلم الفني والتدريب المهنى، السعودية، 1426هـ.
2) منظمة الأغذية والزراعة، استراتيجيات التربية من أجل الإدارة المستدامة للموارد الوراثيةالحيوانية، الخطوط التوجيهية لمنظمة الأغذية والزراعة عن الإنتاج الحيوانى وصحة الحيوان. العدد رقم ٣، روما، 2011
3) نصار، أحمد محمد، ومرفت كمال إبراهيم، مرض الحمى القلاعية، مجلة أسيوط للدراسات البيئية – العدد الثلاثون (يناير ٢٠٠٦)
4) https://www.dostor.org/2220968/
5) https://www.rosaelyoussef.com/95932/

Foot and mouth disease in one of the villages of Banjar al-Sukkar district in Marsa Matrouh governorate

Ismail Abdul Malik Muhammad
Department of Agricultural Economic and Cooperative Sciences, Higher Institute for Agricultural Cooperation

Abstract

This research aimed to determine the degree of the respondents' knowledge of: methods of FMD spread, the correct arrangement of the stages of incidence of foot and mouth disease, symptoms of foot and mouth disease infection, methods of prevention of foot-and-mouth disease, methods of treating foot-and-mouth disease, and identifying the most important variables affecting construction Their knowledge, and determining the significance of the relationship between the independent variables studied for farmers, and the degree of their total knowledge related to FMD.

This research was conducted in the sugar beet area, and the village of 28 Beet al-Sukkar (formerly Sayyidna Amr ibn al-Aas), which is administratively affiliated to the Hammam Center in the Governorate of Marsa Matrouh, was selected on the number of 168 respondents, who were selected in an objective way using snowballs due to this research being conducted on jam In farm animals, I use percentages, frequency tables, simple correlation coefficient, Pearson's simple correlation coefficient, and Kai-Zk factor ETA in displaying and analyzing the data statistically, using the SPSS statistical packages program.

The most important results were as follows:

It was found that slightly more than half of the respondents (51.8%) fell at the average level in terms of the degree of knowledge of the methods of FMD spread, and that less than half of the respondents (46.4%) fell at the average level (4-6 marks) for their knowledge. In the correct order of the stages of incidence of FMD, and that more than three-fifths of the respondents (60.7%) fall into the middle level in terms of knowledge of the symptoms of FMD infection, and that more than two-fifths of the respondents (42.9%) fall into the level The average level in terms of knowledge of methods of prevention of FMD, and that nearly three-fifths of the respondents (58.9%) are at the average level in terms of knowledge of methods of treating foot and mouth disease, and that slightly more than half of the respondents (51.8%) They fall into the middle level of overall knowledge regarding FMD.

It was also found that there is a positive significant relationship between the total degree of the respondents 'knowledge of the foot and mouth disease, and between: the variable of age, the number of years of education, the number of years of experience in raising farm animals, the size of the animal possession that the breeder possesses, the previous infection of the animals with FMD, and exposure Economic loss as a result of animals contracting the foot and mouth disease, and ensuring regular vaccination of animals to prevent diseases.