

## SİĞIRLarda LEPTOSPIROZİS ÜZERİNDE KLİNİK VE PATOLOJİK İNCELEMELER

Zabid Yener<sup>1</sup> @      İhsan Keleş<sup>2</sup>

### Clinical and Pathological Examinations on Leptospirosis in Cattle

**Summary:** In the present study, leptospirosis was diagnosed in a cattle flock aged between 6 months and 2 years in the suburb of the city of Van. Seven animals were reported to have been died during the infection between December 1999 and January 2000. Clinically, icterus, haemoglobinuria, fever, leucocytosis, weight loss and anorexia were observed. Histopathologically, necrotic hepatitis, haemoglobinuric nephrosis, vasculitis, haemorrhagic and catharal pneumonia, catharal enteritis, focal necrosis and hemosiderosis in spleen were seen. Certain diagnosis was based on the determination of leptospiral antigens by immunoperoxidase staining of sections obtained from liver, spleen, and kidney.

**Key words:** leptospirosis, cattle,

**Özet:** Van merkeze bağlı bir mahallede besiye alınan 50 hayvanlık sürüde (yaşları 6 aylık ile 2 yaş arasında değişen Doğu Anadolu Kırmızısı danalar) leptospirosis saptandı. Hastalığın devam ettiği Aralık-1999 ve Ocak-2000 tarihleri arasında besiye alınan sığirlardan 7'sinin öldüğü anlaşıldı. Hayvanlarda klinik olarak kilo kaybı, iştahsızlık, ikterus, hemoglobinürü, ateş ve lökositozis belirlendi. Histopatolojik olarak; nekrotik hepatitis, hemoglobinürük nefrozis, vaskülitis, hemorajî, hemorajik pnömoni ve kataral bronkopnömoni, kataral enteritis, dalakta fokal nekroz ve hemosiderozis görüldü. Hastalığın kesin tanısı karaciğer, dalak ve böbrek kesitlerine uygulanan immunoperoksidaz boyamada leptospiral antijenlerin saptanması ile gerçekleştirildi.

**Anahtar kelimeler:** Leptospirosis, sığır

#### Giriş

Leptospirosis, insan ve hayvanlarda *Leptospira interrogans* serovar'larının neden olduğu spiroketal bir enfeksiyondur (Maxie, 1993). Sıgırlarda hastalık oluşturan en önemli serovarlar hardjo, pomana, icterohaemorrhagiae, grippotyphosa ve canicola'dır (Ametredjo ve Campbell, 1975). Hastalık hayvanlarda akut septisemi, hepatitis, mastitis, nefritis ve meningitis, ayrıca gebelerde abort, ölü veya erken doğum neden olarak önemli kayıplara yol açmaktadır (Maxie, 1993). Klinik olarak ateş, ikterus, hemoglobinürü, hematüri ve hemolitik anemi ile seyreden hastalık, her yaş grubunda, ancak özellikle buzağılarda ve genellikle de sonbahar ve kiş aylarında görülür (Ametredjo ve Campbell, 1975). Leptospirosis zoonoz bir hastalık olup direkt (veneral, transplasental, süt) veya indirekt (deri, ağız, solunum, konjunktival) temasla bulaşır (Seibold ve ark., 1961, Ametredjo ve Campbell, 1975). Böbreklerin proksimal konvolut tubulusları leptospiraların doğal rezervuarıdır. Hastalığı geçirmiş veya subklinik enfeksiyonlu hayvanların uzun süre idrarla etken çıkarması hastalığın yayılmasında önemli bir faktördür (Maxie, 1993).

Türkiye'de ilk sığır leptospirosis olayı 1949 yılında Akçay ve Pamukçu (1950) tarafından bil-

dirilmiştir. Araştırcılar hastalığı Ankara Orman Çiftliğinde ateş, anemi, ikterus ve hemoglobinürü semptomlarından ölen bir ve bir yaşıdan küçük 3 monafon dananın böbreklerinde Levaditi yöntemi ile tespit etmişlerdir. Berkin (1982), hamsterlerde deneyel olarak leptospirosis oluşturarak akciğer kanamalarının ışık ve elektron mikroskopik yapısını incelemiştir. Bulu ve ark. (1990), Doğu Anadolu Bölgesi'nde leptospirosisin yayılışı ve serotipleri üzerine yaptıkları bir çalışmada serolojik olarak inceledikleri 1445 adet sığirdan 258 (%17.8)'ının, 675 adet koyundan ise 19 (%2.8)'unun *L. interrogans* spp. için pozitif olduğunu rapor etmişlerdir. Özkan ve ark. (1992), sarılık ve kan işeme semptomları görülen 49 sığirdan 8'inde ve 145 koyundan 6'sında kültürel olarak leptospirosis saptamlarıdır. Ayrıca Erdoğan ve ark. (1993), 97 sığır abort fötüsünün 2'sinden leptospiral izolat gerçekleştirmiştir.

Akut dönemi geçiren hayvanlarda leptospiralar böbreklerde yerleşerek fokal veya diffuz intersitisel nefritise neden oldukları kaydedilmiştir (Maxie, 1993). Kanada'da yapılan bir mezbaha çalışmada 955 besi sığirdinden 122 (%13)'inde fokal intersitisel nefritis saptandığı ve bakteriyolojik olarak 35 olguda (%29) *L. interrogans* spp. izole edildiği bildirilmiş (Gregoire ve ark., 1987), Skilbeck

ve ark. (1988) da fokal intersitisyal nefritisli 218 böbreğin 18'inden L. hardjo izole edildiğini belirtmişlerdir.

Türkiye'de, sığirlarda bugüne kadar leptospirozis üzerine daha çok serolojik ve kültürel çalışmaların yapıldığı, sadece bir araştırmada patolojik bulguların incelendiği dikkati çekmiştir. Leptospirozis'in teşhisinin zor ve zoonoz bir hastalık olması, ayrıca ülkemizde de sığirlarda yaygın görüldüğü halde bu konuda çok az rapor bulunduğuundan, Van'da besi danalarında saptadığımız leptospirozis olgularının sunulması uygun bulunmuştur.

### **Materyal ve Metot**

Bu çalışmanın materyali, Van merkeze bağlı bir mahallede besiye alınan, yaşıları 6 aylık ile 2 yaş arasında değişen, Doğu Anadolu Kırmızısı danalardan alınmıştır. Besi sahibi 22.12.1999 tarihinde sürüde sarılık belirtileri ile ölen bir danayı Patoloji Anabilim Dalı'na getirmiş ve 4 hayvanın da ölümünü bildirmiştir. Getirilen hayvanın sistemik nekropsisi yapılmış, alınan anemnez ve saptanan patolojik bulgulardan hastlığın leptospirozis olabileceği düşünülmüş, daha sonraki günlerde de hayvan sahibinden ölümlerin devam ettiği öğrenilmiş ve besi yerine gidilerek ölen bir hayvanın daha nekropsisi yapılmıştır. Leptospirozis'den şüpheli 11 hayvan klinik olarak da muayene edilerek hematolojik muayene için kan, etkenin incelenmesi için ise idrar alındı. İdrar; Quinn ve ark. (1994)'nın belirttiği şekilde karanlık saha metodu ile incelendi. Böylece nekropsisi yapılan 2 adet ve klinik olarak incelenen 11 adet dana araştırmanın materyalini oluşturdu. Histopatolojik incelemeler için akciğer, karaciğer, dalak, böbrek, beyin ve bağırsaktan alınan doku örnekleri %10'luk nötral formalin solusyonunda tespit edildi. Hazırlanan parafin bloklardan 5 $\mu$  kalınlığında kesitler alınarak hematoxylin-eosin ile boyandı. Ayrıca hemoglobin için böbrek kesitlerine Amido black (Culling ve ark., 1985) boyama metodu uygulandı. Immunoperok-sidaz boyama için ticari kit (Shandon, CadenzaTags peroxidase Kit with AEC, Np: 407300) kullanıldı. Boyama, Ellis ve ark. (1983)'nın metoduna göre, karaciğer, dalak ve böbrek kesitlerine uygulandı. Primer antikor olarak L. grippotyphosa için hazırlanan poliklonal antiserum kullanıldı.

### **Bulgular**

**Klinik Bulgular:** Besi sahibinden alınan anemneze göre, hastlığın devam etiği Aralık-1999 ve Ocak-2000 tarihleri arasında, besiye alınan sığirların toplam 7'sinin öldüğü anlaşıldı. Klinik olarak, ateş,

kilo kaybı, iştahsızlık, ikterus, hemoglobinürü ve lökositozis belirlendi. Yapılan hematolojik incelemelerde total lökosit 11.400-18.700/ml (ortalama: 14.160ml), hematokrit değerleri ise %8-20 (ortalama: %15.2) olarak saptandı. Hemoglobinürü bir hayvandan alınan idrar örneğinin santrifuj edilerek karanlık saha metodu ile yapılan incelemede hareketli ve spiral yapıda leptospira etkenleri mikroskopik olarak tespit edildi.

**Makroskopik Bulgular:** Nekropsi yapılan her iki olguda da benzer makroskopik değişiklikler gözlemlendi. En dikkat çekici lezyonlara karaciğer, böbrek ve akciğerlerde rastlandı. Karaciğerler şişkin, kenarları kütlesmiş, gevrek kıvamda ve esmer-sarımtırak renkteydi. Kesit yüzünde çok belirgin yaygın sarımtırak nekroz odakları saptandı (Şekil 1).

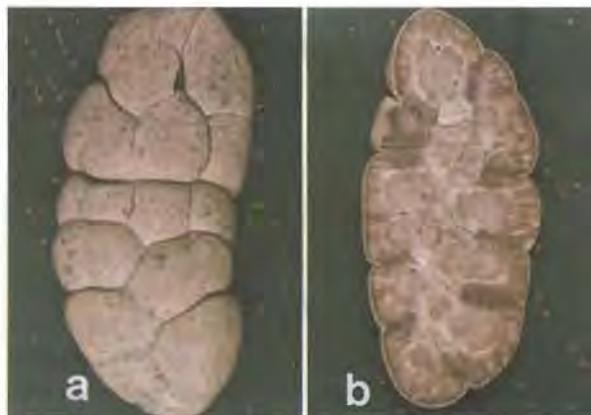


Şekil 1. Karaciğerin kesit yüzünde sarımtırak nekroz odakları.

Safra kesesinin dolgun, içeriği koyu ve kaba granüllü olduğu dikkati çekti. Böbreklerin de hafif şişkin ve açık kahve renginde olduğu, ayrıca böbreklerin üst ve kesit yüzlerinde serpilmiş olarak siyahımtırak-kahve renkte küçük odakların da bulunduğu gözlemlendi (Şekil 2).

İkinci olguda ayrıca böbreklerin yüzeyinden ve kesit yüzünden görülebilen grımtırak renkte fokal odaklar saptandı. Akciğerlerde serpilmiş halde, şişkin sınırlı, 2-3 mm çapında, diffuz peteşiyel kanama odakları, belirgin sarımtırak renk değişimi ve şişkinlik saptandı. Diğer olguda ayrıca akciğerin apikal lobunda şişkin, koyu kırmızı renkte hepatize alan görüldü. Dalak şişkin, hafif açık renkte ve kesit yüzü taşındı. Göz konjunktivaları, ağız mukozası, deri altı dokusu, ön mideler, abomazum, ince bağırsaklar, rektum ve anüs bölgeleri sarımtırak bir renk almıştı.

İnce bağırsaklarda ayrıca, mukoza hiperemik, ödemli ve sümüksel bir eksudatla örtülüydi. Mezenteriyel lenf düğümleri büyümüş, kesit yüzleri ödemli ve hiperemiktir. Karın ve göğüs boşluğunda 1 lt, perikard boşluğunda ise 0.5 lt'ye yakın açık kırmızı renkte şeffaf bir transudat toplanmıştır. Sidik kesesi şarap renginde bir idrar ile gerginleşmiştir. Beyin ve serebellumda hiperemi dışında makroskopik olarak belirgin değişiklik saptanmadı.

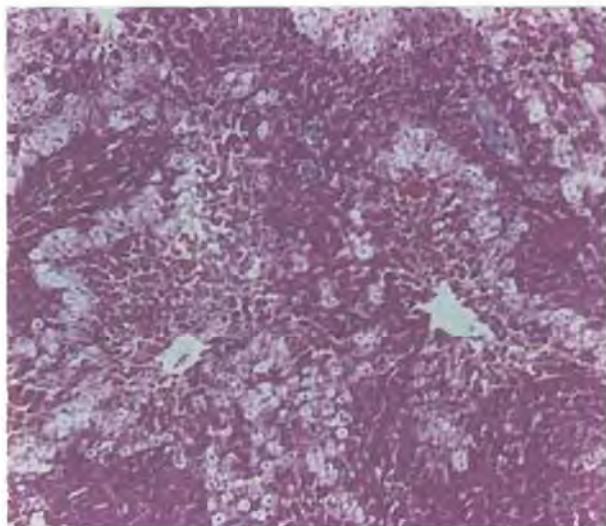


Şekil 2. Böbrek yüzeyinde (a) ve kesit yüzünde (b) serpilmiş olarak siyahimsi-kahve renkte odaklar.

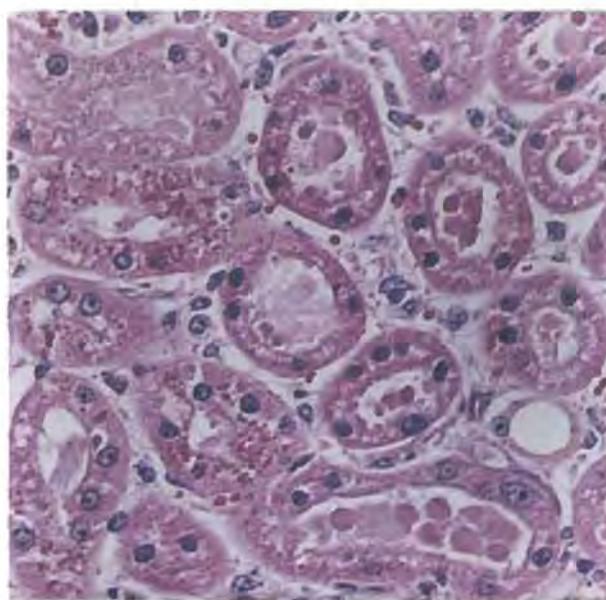
**Histopatolojik Bulgular:** Akciğerlerde yer yer alveollerin eritrosit ve/veya ödem sıvısı ile dolu, interalveoller septumun da hiperemik olduğu gözlandı. Aynı eksudasyona bazı bronşiyollerde de rastlandı (hemorajik pnömoni). Diğer olguda alveollerin lümeninde ayrıca, alveoler makrofaj ve az sayıda nötrofil lökositlerin, yine bazı bronş ve bronşiyollerde de aynı karakterde eksudatin bulunduğu (kataral bronkopnömoni) gözlandı. Karaciğerde yaygın periasiner koagulasyon nekrozu, özellikle midzonal bölgelerde hidropik dejenerasyon (Şekil 3), bazı hepatositlerde ve küçük safra kanallarında sarımtıräk kahve renginde pigment birikimi (intrahepatik kolestaz) ve portal bölgelerde lenfoplazmasiter hücre infiltrasyonu belirlendi. Böbreklerin proksimal konvolut tubuluslarında yer yer koagulasyon nekrozu, çok sayıda tubulusların lümeninde hiyalin silindirleri ve epitellerin sitoplazmasında hiyalin damlacıkları saptandı (Şekil 4).

Bu hiyalin damlacıklarına bazı glomerulusların Bowman boşluğunda da rastlandı. İntersitisumda ödem ve lenfoplazmasiter hücre infiltrasyonu dikkati çekti. Böbrek, karaciğer ve dalak dokularına uygulanan Levaditi boyamada leptospiral etkenlere rastlanmadı. Böbrek kesitlerine yapılan hemoglobin boyasında bazı tubulusların sitoplazmasında serpilmiş olarak siyahıtmıräk renkte pigment damlacıkları (Şekil 5) ve bazı tubulusların lümenlerinde aynı renkte silindirler gözlandı. Dalaka hemosiderozis ve fokal koagulasyon nekrozu be-

lirlendi. Bu organlarda ayrıca değişik büyüklüklerde fokal kanama odakları, vaskülitis, bazı lenfatik ve venlerde tromboz saptandı. Ayrıca barsaklarda kataral enteritis, serebral hemisferlerde hafif meningoencefalit, gliozis ve küçük kanama odakları tespit edildi.



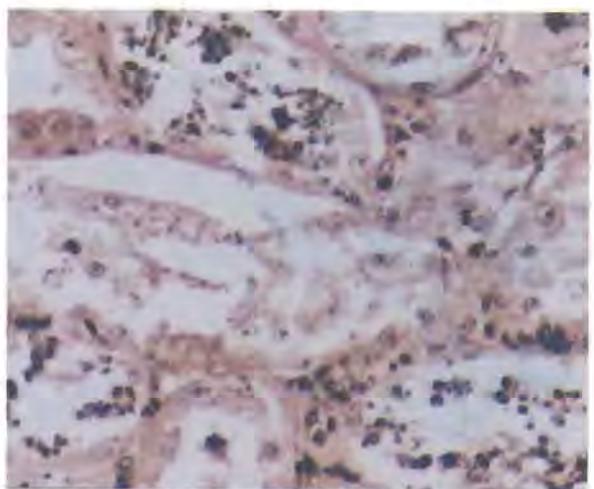
Şekil 3. Karaciğerde vena sentralislerin çevresinde koagulasyon nekrozu ve hepatositlerde hidropik dejenerasyon. H.E.x80.



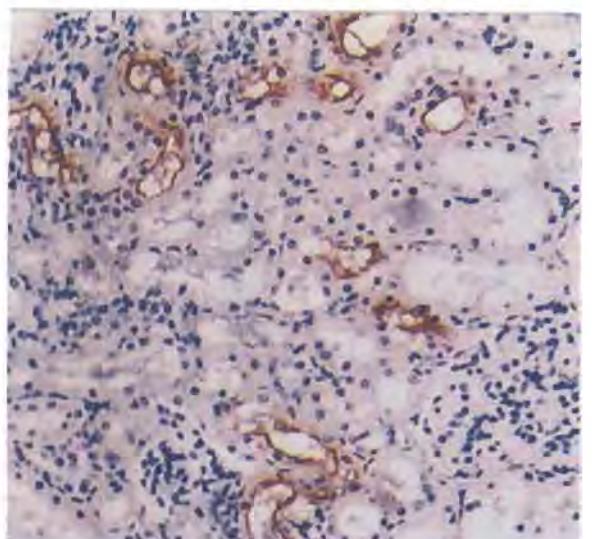
Şekil 4. Tubuluslarda koagulasyon nekrozu ve hiyalin damlacıkları. H.E.x400.

Karaciğer, dalak ve böbrek kesitlerine yapılan immunoperoksidas boyamada, böbreklerin proksimal tubul epitel hücrelerinin sitoplazmasında ve luminal yüzeylerinde (Şekil 6), intersitisumda da makrofajların sitoplazmasında leptospiral antijenler

saptandı. Leptospiral antijenlere ayrıca, dalak ve karaciğerde de sadece makrofajların sitoplazmasında rastlandı.



Şekil 5. Tubuluslarda siyahımtırak renkte hemoglobin pigmenti. Amido black X320.



Şekil 6. Tubul epitel hücrelerinin lüminal yüzeylerinde leptospiral antijenler. Immunoperoksidaz-Hematoksilenx200.

### Tartışma ve Sonuç

Ülkemizde, yapılan serolojik çalışmalarla leptospirozis'in yaygın olduğu, ancak bu konuda patolojik çalışmaların az olduğu dikkat çekmektedir. Bu durum; hastalığın tanısının bilinen klasik metodlarla zor ve yavaş olmasına bağlanabilir.

Leptospirozis'in klinik olarak teşhisini semptomların spesifik olmaması ve diğer hastalıkların belirtileri ile kolaylıkla karıştırılmasından dolayı zordur (Rienhard, 1951). Bunun nedeni olarak bak-

teriyolojik tanının etken izolasyonu ve identifikasiyonu ile mümkün olduğu, ancak kültürün zor ve birkaç ay gibi uzun zaman gerektirdiği ve çoğu kez de başarılı olamadığı vurgulanmıştır (Ainsworth ve ark., 1985). Ayrıca etkenin çok hassas olduğu ve kolaylıkla yıkımlanıldığı, bu nedenle kan, idrar ve dokularda etkeni saptayabilmek için doku örneklerinin taze olması gerektiği ifade edilmiştir (Maxie, 1993). Histolojik kesitlerde leptospiralı ortaya koymak için kullanılan klasik metodun güdüleme (Levaditi, Warthin Starry) olduğu, fakat bu metodun spesifik ve duyarlı olmadığı kaydedilmiştir (Murphy and Jensen, 1969). Bununla birlikte immunofloresans metodun leptospiralı saptamak için spesifik ve duyarlı olduğu (Maestrone, 1963), ancak immunperoksidaz (Ellis ve ark., 1983, Scanziani, 1991) ve immunogold silver (Skilbeck and Chappel, 1987) boyama tekniklerinin rutin olarak hazırlanan parafin blok kesitlerde leptospiral antijenleri belirleyebildiği için tercih edildiği bildirilmektedir. Çalışmada, Bakteriyoloji Anabilim Dalı'nda leptospiral kültür için yeterli olanaklar olmadığından ekim yapılamamıştır. Ancak aynı sürede hemoglobinürü bir hayvandan alınan idrar örneğinin santrifuj edilerek kararlı saha metodu (Quinn ve ark., 1994) ile yapılan incelemesinde hareketli ve spiral yapıda etkenler mikroskopik olarak tespit edilmiştir. Doku örneklerine yapılan Levaditi boyamasında etkenler saptanamamış ve bunun, dokuların taze olmaması ile ilgili olabileceği düşünülmüştür. Hastalığın kesin teşhisi ancak karaciğer, dalak ve böbrek dokularından hazırlanan parafin blok kesitlerin immunoperoksidaz boyamasında (IP) leptospiral antijenlerin belirlenmesiyle gerçekleştirilebilmiştir.

Rienhard (1951), leptospiremi devresinde leptospiralı kan ve kanı filtre eden organlardan (karaciğer, dalak ve böbrek) izole edilebileceği, daha sonraki dönemlerde ise etkenlerin böbreklerde lokalize oldukları ve izolasyonun böbreklerden yapılabileceğini, Seibold ve ark. (1961) da akut ve subakut nefritişi böbreklerde leptospiralın tespit edilebildiğini, ancak ilerleyen subakut ve kronik dönemlerde, lenfositik infiltrasyonun başlaması ile birlikte etkenlerin yıkımı olduğunu bildirmiştir. Ametredjo ve Campbell (1975) ise enfeksiyona karşı humorallı cevap oluştukunda etkenlerin çoğuluğunun yıkımı olduğunu, ancak böbrek tubulusları gibi antikorların iyi nüfuz etmediği bölgelerde etkenin çoğalmaya devam ettiğini belirtmişlerdir. Thompson ve Manktelow (1989) da enfeksiyondan hemen sonra ölen hayvanlarda renal intersitisum ve kan damarlarında çok sayıda etkenler görülürken, daha uzun süre yaşayan hayvanlarda etkenlere sadece proksimal konvolut tubuluslarda rast-

landığını, bunun da glomerüler filtrasyonun nefronun alt kısımlarına indikçe komplikasyonunun değişmesi sonucu leptospiralı yıkımlamasıyla ilgili olabileceğini ileri sürmüşlerdir. Sunulan olgularda dalak, karaciğer ve böbrek kesitleri IP teknigi ile incelenmiş ve böbreklerin proksimal konvolut tubulusların epitellerinin sitoplazmasında ve lümene bakan yüzeylerinde leptospiral抗jenler için belirgin pozitif reaksiyon saptanırken, dalak ve karaciğer kesitlerinde sadece makrofajların sitoplazmasında leptospiral抗jenler belirlenebilmisti. Böbreklerde leptospiral抗jenlerin saptanan bu lokalizasyonlarının daha önceki araştırmaların (Ellis ve ark., 1983, Scanziani ve ark., 1989, Scanziani, 1991) bulgularına benzer olduğu görülmüş, ancak Pereira ve ark. (1997)'nın bu lokalizasyonlara ilaveten saptadığı tubulusların lumeni ve kapillar damar endotel hücrelerinde leptospiral抗jenlere sunulan çalışmada rastlanmamisti. Scanziani (1991), böbreklerde leptospiral etkenlerin ve etkilenmiş tubulusların eşit dağılımı olmadığından böbreklerin farklı bölgelerinden hazırlanan çok sayıda bloğun incelenmesi durumunda IP boyamanın duyarlılığının artırlabileceğini vurgulamisti. İncelenebilen literatürlerde hayvanlarda karaciğer ve dalakta leptospiral抗jenlerin saptandığına ilişkin bir raporun bulunmadığı, ayrıca sığırarda leptospiral nefritlerin IP boyama teknigi ile incelenmesi konusunda çok az çalışmanın (Scanziani, 1992) bulunduğu dikkati çekmiştir.

Ülkemizde en yaygın görülen *L. interrogans* serovarın *L. grippotyphosa* olduğu kaydedilmiştir (Ulaş ve Alver, 1973, Bulu ve Ergün, 1987). İmmunohistokimyasal olarak serovarlar arasında kros reaksiyonlar bulunduğu belirtilmiştir (Ellis ve ark., 1983). Serogrup veya serovarların identifikasiyonunun farklı spesifik poliklonal antiserumların son dilusyonda (Ellis ve ark., 1983) veya monoklonal antikorların (Ainsworth ve ark., 1985) kullanılması ile belirlenebileceği bildirilmiştir. Çalışmada *L. grippotyphosa* için hazırlanan poliklonal antiserum kullanılmış, ancak kesin identifikasiyon yapılmamisti.

Sunulan olgularda akciğerlerde kanama ve ödem, karaciğerde periasiner koagulasyon nekrozu ve hidropik dejenerasyon, portal alanlarda lenfoplazmasiter hücre infiltrasyonu, dalakta fokal nekroz odakları, ayrıca bu organlarda vaskülitis, kanama, lenfatik ve venlerde tromboz mikroskopik olarak en dikkat çeken lezyonlardı. Bu bulguların bazı araştırmaların (Akçay ve Pamukçu, 1950; Burdin, 1963; Ametredjo ve Campbell, 1975; Jones ve Hund, 1990; Maxie, 1993) leptospirosis'de bildirdikleri ile benzer olduğu gözlenmiştir. Akut leptospirosis'de böbreklerin şişkin ve koyu renkte ol-

duğu, daha sonraki dönemlerde çok sayıda küçük hemorajik odaklarla bezenmiş bir görünüm aldığı, subakut dönemde ise özellikle kortekste daha az olarak da medullada grımtıra renkte çok sayıda odakların oluştuğu bildirilmektedir (Maxie, 1993). Mikroskopik olarak başlangıcta, tubulus epithellerinde hidropik dejenerasyon, deskuamasyon, nekroz, tubulusların lumeninde hıyalin silindirleri, intersitisyumda lenfoplazmasiter hücre infiltrasyonu, subakut ve kronik dönemlerde bazı tubulus epithellerinde atipik fokal rejeneratif hiperplazi, sinsityal ve çok çekirdekli dev hücrelerinin oluşturduğu kaydedilmektedir (Maxie, 1993). Sunulan olgularda böbreklerin üst ve kesit yüzlerinde saptanan belirgin siyahıtmıra-kahve renkli odak ve çizgilerin, yapılan mikroskopik incelemelerde, epithellerinde yoğun pigment birikimi ve lumenlerinde hıyalin silindirleri olan dejener veya nekrotik tubuluslar olduğu saptandı. Tespit edilen diğer makroskopik ve mikroskopik lezyonların literatür verileri (Hadlow and Stonner, 1955; Burdin, 1963; Maxie, 1993) ile benzerliği görülmüş, ancak tubulus epithellerinde atipik fokal rejeneratif hiperplazi, sinsityal ve çok çekirdekli dev hücrelerine rastlanamamisti.

Leptospirosis'de renal lezyonların patogenezisi konusunda yapılan deneysel çalışmalarla böbreklerdeki dejeneratif ve nekrotik değişikliklerin oluşumunda; Sitprija ve ark. (1980) ile Arriaga ve ark. (1982), damar ve damar endotel hücre hasarı, permeabilite artışı ve hemoraji sonucu oluşan hipovoleminin sorumlu olduğunu, Thompson ve Manktelow (1989) da leptospiral toksinler ya da hipovolemi ve renal hipoksının etkili olabileceğini belirtmişlerdir. Thompson ve Manktelow (1989) ayrıca, intersitisyal mononükleer hücre infiltrasyonunun fagositozis, antikor üretimi ve hücresel bağımlılığı sağladığını kaydetmişlerdir. Berkin (1982), hamsterlerde yaptığı deneysel leptospirosis çalışmásında akciğer kanamalarının, kapillar damar endotel hücrelerinde leprospiral toksinlerin etkisiyle oluşan ruptur ve yıkıma ilgili olabileceğini bildirmiştir. Brito ve ark. (1997) da kalp ve damar lezyonlarının; leptospiralın yıkımlasıyla serbest kalan toksinler, enzimler ve/veya antijenik ürünler ile bakteriyel migrasyon sonucu oluşabileceğini belirtmişlerdir.

İnsan leptospirosis'te meningitisin sıkılıkla görüldüğü, hayvanlarda ise bu konuda çok az rapor olduğu, ancak serebral hemoraji, glioza ve vaskülitis kaydedildiği bildirilmiştir (Ametredjo ve Campbell, 1975). Olgularımızda serebral hemisferlerde hafif meningitis, glioza ve küçük kanama odakları saptanmıştır.

Sonuç olarak; leptospirosis'in klinik ve patolojik bulgularının spesifik ve patognomik olmaması, bi-

linen klasik metodlar ile de etkenin izolasyon ve demonstrasyonunun zor ve güvenilir olmamasından, özellikle de şüpheli materyalin taze olmadığı durumlarda, IP boyama tekniğinin rutin olarak kesin tanıda kullanılabileceği kanısına varılmıştır.

### Kaynaklar

- Ainsworth, A., Lester, T. L., Capley, G. (1985). Monoclonal antibodies to *Leptospira interrogans* serovar Pomona, Can. J. Comp. Med., 49, 202-204.
- Akçay, Ş., Pamukçu, M. (1950). Yurdumuz sığırlarında leptospirosis olayları. Türk. Vet. Hek. Dem. Derg., 49-50, 319-329.
- Amatredjo, A., Campbell, R. S. F. (1975). Bovine leptospirosis. Vet. Bull., 43, 875-882.
- Arriaga, A. J. D., Rocha, A. S., Yasuda, P. H., Brito, T. (1982). Morphofunctional patterns of kidney injury in the experimental leptospirosis of the guinea pig (*L. icteroohaemorrhagiae*). J. Path., 138, 145-161.
- Berkin, Ş. (1982). Hamsterlerde deneysel leptospirozis'te (*L. grippotyphosa*) akciğer kanamalarının ışık ve elektron mikroskopik incelenmesi. A. Ü. Vet. Fak. Derg., 29, 188-205.
- Brito, T., Morais, C. F., Yasuda, P. H., Lancellotti, C. P., Hoshino-Shimizu, S., Yamashiro, E., Ferreira Alves, V. A. (1997). Cardiovascular involvement in human and experimental leptospirosis: pathologic findings and immunohistochemical detection of leptospiral antigen. Ann. Trop. Med. Parasitol., 81, 3, 207-214.
- Bulu, A. A., Ergün, O. (1987). Yurdumuz sığır leptospirozisine karşı etkin bir aşı hazırlanması üzerine çalışmaları. Etlik Vet. Mikrob. Derg., 6, 1, 23-24.
- Bulu, A. A., Dörterler, R., Özkan, O., Hoştürk, F. (1990). Doğu Anadolu'nun bazı illerinde (Kars, Artvin, Gümüşhane, Erzurum) sığır ve koyunlarda leptospirosis vakaları, yayılışı ve sero tipleri üzerine araştırma. Etlik Vet. Mikrob. Derg., 6, 6, 49-60.
- Burdin, M. L. (1963). Renal histopathology of Leptospirosis caused by *Leptospira grippotyphosa* in farm animals in Kenya. Res. Vet. Sci., 4, 423-429.
- Culling, C. F. A., Allison, R. T., Barr, W. T. (1985). "Cellular pathology technique", 4 rd ed., Butterworths, London.
- Ellis, T. M., Robetrsone, G. M., Hustas, L. And Kirby, M. (1983). Detection of leptospires in tissue using an immunoperoxidase staining procedure. Aust. Vet. J., 12, 364-367.
- Erdoğan, I., Gürel, A., Tekin, C., Uyanık, F., Bitgel, A. (1993). Trakya bölgesinde koyun, keçi ve sığırlarda bakteriyel abortların tespiti ve dağılımı. Pendik Vet. Mikrob. Derg., 24, 23-35.
- Hadlow, W. J., Stoenner, G., (1955). Histological findings in cows naturally infected with *Leptospira pomona*. Am. J. Vet. Res., 16, 45-56.
- Jones, T. C., Hunt, R. D. (1990). "Veterinary Pathology", 6th Ed. 471-472.
- Gregoire, N., Higgins, R., Robinson, Y. (1987). Isolation of leptospires from nephritic kidneys of beef cattle at slaughter. Am. J. Vet. Res., 48, 370-371.
- Maestrone, G. (1963). The use of an improved fluorescent antibody procedure in the demonstration of leptospira in animal tissue. Can. J. Comp. Med. Vet. Sci., 27, 108-112.
- Maxie, M. G. (1993). The Urinary System. In. "Pathology of Domestic Animals", Eds. K.V.F. Jubb, P. C. Kennedy and N. Palmer. Vol. 2, 4rd Ed., pp. 447-538, Academic press, Inc., San Diego.
- Murphy, J. C., Jensen, R. (1969). Experimental pathogenesis of leptospiral abortion in cattle. Am. J. Vet. Res., 30, 703-713.
- Özkan, O., Dörterler, R., Hoştürk, F. (1993). Erzurum ili ve yöresindeki sığır ve koyunlarda sarılık ve kan işeme semptomlarıyla seyreden hastalıklarda Clostridium oedematiens, *Leptospira* ve kan protozoonlarının insidensinin belirlenmesi. Etlik Vet. Mikrob. Derg., 7, 4, 97-104.
- Pereira, M. M., Andrade, J., Lacerda, M. D., Batoreu, N. M., Marchevsky, R. S., Ribeiro dos Santos, R. (1997). Demonstration of leptospiral antigens on tissues using monoclonal antibodies and avidin-biotin peroxidase staining. Exp. Toxicol. Pathol., 49, 6, 505-511.
- Quinn, P. J., Carter, M., Markey, B. K., Carter, G. R. (1994). "Clinical Veterinary Microbiology". Wolfe Publishing, London, England.
- Reinhard, K. R. (1951). A clinical pathological study of experimental leptospirosis in calves. Am. J. Vet. Res., 12, 282-291.
- Scanziani, E. (1991). Comparison between specific immunoperoxidase staining and bacteriological culture in the diagnosis of renal leptospirosis of pigs. Res. Vet. Sci., 50, 229-232.
- Scanziani, E., Grieco, V., Tagliabue, S., Mortarino, P., Salvi, S. (1992). Infezione da *Leptospira interrogans* e nefrite interstiziale nel bovino. Sel. Vet., 33, 1009-1015.
- Scanziani, E., Sironi, G., Mandelli, G. (1989). Immunoperoxidase studies on leptospiral nephritis of swine. Vet. Path., 26, 442-444.
- Seibold, H. R., Herbert Keech, B. S., Bokelman, D. L. (1961). Subclinical leptospirosis among cattle (Histopathologic and serologic study). JAVMA., 138, 424-430.
- Sitprija, V., Pipatanagul, Mertowidjojo, K., Boonpucknavig, V., Boonpucknavig, S. (1980). Pathogenesis of renal disease in leptospirosis: clinical and experimental studies. Kidney International, 17, 827-836.
- Skilbeck, N. W., Forsyth, W. M., Dohnt, M. (1988). Bovine leptospirosis: Microbiological and histological findings in cattle at slaughter. Aust. Vet. J., 65, 73-75.
- Skilbeck, N.W., Chappel, R. J. (1987). Immunogold silver staining for visualization of leptospires in histologic sections. J. Clin. Microb., 85-86.
- Thompson, J. C., Manktelow, B. W. (1989). Pathogenesis of renal lesions in haemoglobinemic and non-haemoglobinemic leptospirosis. J. Comp. Path., 101, 2, 201-214.
- Ulaş, H., Alver, H. (1973). Batı Anadolu ve Trakya'da sığırlarda leptospira insidensi ve etken izolasyonu üzerine araştırma. Pendik Vet. Kontrol Araşt. Enst. Derg., 6, 41-49.