

بررسی اثر غوطه وری با باکتری های *Vibrio alginolyticus* و *Vibrio harveyi* بر مرگ و میر میگوی پاسفید (*Litopenaeus vannamei*) و بررسی هیستوپاتولوژی هپاتوپانکراس، روود و هموسیت ها در میگوهای آلوده

رحیم پیغان^۱، امین بهی^{۲*}، عقیل دشتیان نسب^۳، بابک قائدنیا^۴، وحید یگانه^۵

چکیده

ویبریوها باکتریهای محیطهای آبی محسوب می شوند که بصورت گسترده ای در آبهای شیرین، مناطق مصبی و محیطهای دریایی پراکنده شده اند. در این تحقیق تاثیر باکتری های *V.harveyi* و *V.alginolyticus* بر روی مرگ و میر پست لاروهای ۷۵ روزه میگوی پاسفید (*Litopenaeus vannamei*) مورد مطالعه قرار گرفت. آزمایشات بیماریزایی تجربی به روش غوطه وری ۳۰ دقیقه ای و با غلظتهای ۱۰۸ و ۱۰۹ سلول باکتری در میلی لیتر از هر دو باکتری و تحت شرایط نگهداری بدون استرس انجام گرفت. باکتری *V.alginolyticus* در هیچ یک از غلظت های مورد مطالعه تلفات قابل توجهی را در جمعیت میگوهای مورد مطالعه *V.harveyi* در غلظت ۱۰۹ سلول در میلی لیتر تلفات قابل توجه ۶۱/۹٪ را در جمعیت میگوهای مورد مطالعه ایجاد کرده است که میزان جداسازی باکتری از میگوهای تلف شده ۷۶/۸٪ بوده است. ضایعات میکروسکوپیک ایجاد شده در میگوهای بیمار آلوده به *V.harveyi* در بافت هپاتوپانکراس شامل نکروز و جدا شدن سلول های پوششی هپاتوپانکراسی، بهم ریختن ساختمان ستاره ای شکل توبول ها، حضور ریزه بافت در توبول ها و در موارد نادر تجمع ملانین در اطراف سلول های نکروز شده بوده است. در بافت روده میگوهای آلوده به *V.harveyi* در ۲۸٪ موارد نکروز موضعی لایه سلول های پوششی مشاهده گردید. در صد جمعیتی هموسیت های دانه دار بزرگ (LGC) و نیمه دانه دار (SGC) در میگوهای آلوده به *V.harveyi* ۰/۵٪ کاهش معنی داری را نسبت به گروه شاهد نشان می دهد در حالی که در صد جمعیتی هموسیت های بدون دانه کوچک (HC) نسبت به گروه شاهد افزایش معنی داری را نشان داده است ($P \leq 0/05$). نتایج می تواند به تشخیص هیستوپاتولوژیکی بیماری ویبریوزیس میگو کمک بکند.

واژگان کلیدی : ویبریو هاروی، ویبریو آلجنولیتیکوس، میگوی پاسفید، هیستوپاتولوژی

۱- گروه بهداشت و بیماریهای آبزیان، دانشکده دامپزشکی دانشگاه چمران اهواز

۲- دانش آموخته کارشناسی ارشد شیلات، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات اهواز

۳- عضو هیأت علمی پژوهشکده میگوی ایران، بوشهر، خواجهها

۴- کارشناس بخش بیوتکنولوژی پژوهشکده میگوی ایران، بوشهر، خواجهها

*- نویسنده مسئول am.behi@gmail.com

مقدمه

عامل مولد بیماری ویبریوزیس در میگو، باکتری‌های گرم منفی هستند که به شکل باسیل‌های کمی خمیده و یا مستقیم دیده می‌شوند (۱۷). اکثر گونه‌ها بخوبی در محیط‌های آبی، بویژه در محیط‌های دریابی و مصب‌ها که میزان مواد آلی زیاد است وجود دارند. ویبریوها میکروفلور طبیعی بدن میگو محسوب می‌گردند و از عدم سلامت فیزیولوژیکی میگوها که به هر دلیل ممکن اتفاق می‌افتد استفاده کرده و به صورت عوامل بیماریزای فرصت طلب نمایان می‌شوند (۱۳). ویبریوزیس تاکنون از مزارع پرورش میگوی زیادی گزارش شده است و در بعضی کشورها مثل تایلند و فلیپین موجب تلفات قابل توجهی در کارگاههای *Penaeus* پرورش لاروی و پست لاروی میگوهای *monodon* گردیده است (۲۴). در مزارع پرورش میگوی تایلند شیوع آلدگی به ویبریو معمولاً در خلال روزهای ۲۱ تا ۷۰ پس از ذخیره سازی پست لاروها به وقوع می‌پیوندد و معمولاً در ۶۸/۹٪ با آلدگی MBV (Monodon Baculovirus) همراه می‌باشد (۲۰).

توانایی باکتری‌های جنس ویبریو در آسیب رساندن به میگوها متغیر است و همواره به دلیل اثرات پاتولوژیک متفاوت و حضور عوامل بیماریزای فرصت طلب گوناگون در عفونت‌های سیستمیک ویبریوزیس تعیین گونه‌های آسیب رسان ویبریو کاری بسیار مشکل است (۱۷). باکترهای دخیل در بیماری ویبریوزیس در تمامی نقاط جهان با توجه به تنوع گونه‌ای ویبریوها در شرایط اقلیمی متفاوت و تنوع گونه‌ای در میگوهای پرورشی متفاوت به نظر می‌رسد. بطور کلی نتایج تحقیقات نشان می‌دهد که از بین گونه‌های ویبریو *Vibrio anguillarum*, *Vibrio alginolyticus*, *Vibrio harveyi*, *Vibrio parahaemolyticus*, *Vibrio vulnificus* و *splendidus* بیماریهای ویبریوزیس موثر می‌باشند (۱۰). با توجه اینکه ترشحات خارج سلولی و

اگزوتوكسین‌های احتمالی گونه‌های مختلف ویبریو در اکوسیستم‌های آبی مناطق جغرافیایی مختلف، متفاوت هستند برای تعیین گونه‌های آسیب رسان و بیماریزرا در فلور باکتریایی آب، رسوبات محل زندگی و دستگاه گوارش میگو، نیاز به انجام آزمایشات بیماریزایی می‌باشد. شناسایی سویه‌های غیر بیماریزای باکتریایی به عنوان کاندیداهای پروفیوپتیکی در آبزی پروری و سایر تحقیقات کاربردی امری لازم و ضروری بنظر می‌رسد (۲۷).

بطور کلی هدف از انجام این تحقیق بررسی تاثیر دو سویه از باکتریهای *V.alginolyticus* و *V.harveyi* جداسازی شده از مزارع پرورشی میگو در منطقه بوشهر بر روی میزان مرگ و میر میگوهای پرورشی *L.vannamei* بررسی هیستوپاتولوژیک آلدگیهای تجربی احتمالی ناشی از این باکتری‌ها در اندام‌های هپاتوپانکراس و روده و تاثیر بیماری‌های احتمالی ایجاد شده توسط این باکتری‌ها بر روی درصد جمعیتی انواع مختلف سلول‌های خونی محيطی میگو (هموستیها) می‌باشد که نتایج حاصل از این مطالعه می‌تواند در شناخت بهتر پاتوفیزیولوژی این بیماریها در میگو موثر واقع شود. برخی از مطالعات انجام شده در این زمینه به اختصار شامل بررسی اثر بیماریزایی *Vibrio*, *Penaeus*, *V.harveyi*, *penaeicida* و *monodon* (۱۴)، بررسی اثر باکتریهای *V.harveyi*, *V.alginolyticus*, *V.parahaemolyticus* و *V.penaecida* بر مرگ و میر مراحل مختلف لاروی میگوی *L.vannamei* (۹) بررسی اثر بیماریزایی و هیستوپاتولوژیک باکتری *V.alginolyticus* در میگوی سفید هندی یا *Fenneropenaeus indicus* (۲) بررسی هیستوپاتولوژیک هپاتوپانکراس در ویبریوز تجربی میگوی *P.monodon* با *V.harveyi* (۲۲) بررسی هیستوپاتولوژیک هپاتوپانکراس در ویبریوز تجربی میگوی وانامی با باکتری *V.alginolyticus* (۸) و مطالعه آسیب شناسی روده میگوی *Sicyonia ingentis* در ویبریوز تجربی باکتری‌های *V.harveyi* و *V.parahaemolyticus* (۱۹) می‌باشد.

عملیات حمام با باکتری، میگوها را با استفاده از ساقچوک در آورده و با یکبار شستشو توسط آب دریای خد عفونی شده آنها را در آکواریومها مستقر کردیم. غلاظتهای مورد استفاده برای هر دو باکتری 10^8 و 10^9 سلول در میلی لیتر و مدت زمان حمام 30 دقیقه در نظر گرفته شد. برای ارزیابی بیماریزایی دوزهای به کار رفته در مورد هر دو سویه باکتریایی آزمایشی ترتیب داده شد که از گروههای 21 تایی میگو با سه تکرار برای هر دوز استفاده گردید و مرگ و میر میگوها در زمان 14 روز پس از آلوده سازی مورد بررسی قرار می گرفت و به منظور تایید بیماری، همولنف میگوهای در حال مرگ بر روی محیط TCBS کشت داده شد (۹).

برای همولنف گیری سرنگ انسولین به میزان $0/4$ میلی لیتر از ماده ضد انعقادی Alsever (115 میلی مول گلوکز، 336 میلی مول NaCl ، 27 میلی مول سیترات سدیم و 9 میلی مول EDTA) با دمای 5°C پر شد و سپس اقدام به گرفتن همولنف از کنار طناب عصبی شکمی گردید (۱۸). برای شمارش افتراقی هموسیت میگو از روش تهیه گسترش خشک خونی و رنگ آمیزی می - گرانوالد - گیمسا استفاده شد (۱۱). برای شمارش انواع هموسیت میگو با توجه به اندازه و شکل هسته، نسبت هسته به سیتوپلاسم و نوع رنگ بندی سیتوپلاسم سلول ها گسترش های خشک تهیه شده را با بزرگنمایی 1000 بررسی کرده و تعداد حداقل 200 سلول از هر لام شمارش گردید (۲۶). 7 لام از گروه شاهد و 7 لام از گروه آلوده شمارش گردید.

برای انجام مطالعات آسیب شناسی از روش لایتر استفاده گردید. برای تهیه مقاطع بافت شناسی به قطر 5 میکرون از روش تهیه مقاطع بافتی با پارافین و رنگ آمیزی هماتوکسیلین ائوزین استفاده گردید (۵).

مقایسه آماری میانگین شمارش افتراقی جمعیت هموسیت ها بین گروه های شاهد و آلوده، توسط نرم افزار آماری SPSS و با استفاده از آزمون T-test انجام شد.

مواد و روش کار

میگوهای مورد استفاده در این تحقیق از یک جمعیت میگوهای پاسفید که توسط آزمایشات PCR دو مرحله ای (Nested PCR) عدم آلدگی آنها به ویروس - ها تائید شده بود انتخاب گردید. وزن میگوهای مورد استفاده در این آزمایشات $9/8 \pm 0/3$ گرم و سن آنها پست لارو 75 روزه بود. عمل ذخیره سازی میگوها در آکواریوم های 150 لیتری و با حجم آبگیری 60 لیتر انجام شد. دما، شوری و pH مورد استفاده به ترتیب 28 ± 1 درجه سلسیوس، ppt 35 و $7/8$ بود. میزان اکسیژن با هوادهی مداوم در حد 7 ppm نگه داشته شد. غذادهی در ساعات 9 صبح و 5 بعد از ظهر توسط غذای فرموله شده میگوی وانامی شماره 4005 هووراش، و عملیات سیفون کردن آب هر دو روز یکبار انجام گرفت.

منبع تامین باکتری ها و خصوصیات بیوشیمیایی آنها باکتری های مورد استفاده در این تحقیق از آب و رسوبات استخراهای پرورشی میگو در منطقه دلوار توسط بخش میکروبیولوژی پژوهشکده میگو با استفاده از روش لایتر جداسازی شد (۱۷).

برای کشت انبوه، از کشت خطی باکتری توسط سواپ استریل و بروی محیط کشت جامد TSA با نمک 2% استفاده شد که بعد از کشت، محیطها جهت رشد در دمای 28 درجه و به مدت 18 ساعت (کشت جوان) گرمانه گذاری شدند. کلنی های باکتری درون آب دریایی استریل با شوری ppt 35 حل شد. برای شمارش باکتری، از روش اسپکتروفتومتری سوسپانسیون باکتری استفاده شد و پس از تخمین تعداد باکتری به صورت سریالی رقیق سازی سوسپانسیون صورت گرفت (۲۳).

برای آلوده سازی تجربی از ظرفهایی با حجم سوسپانسیون 2 لیتر برای هر گروه استفاده شد که شرایط هوادهی مناسب در زمان غوطه وری با سنگ هوای استریل به خوبی برقرار شده بود. پس از انجام

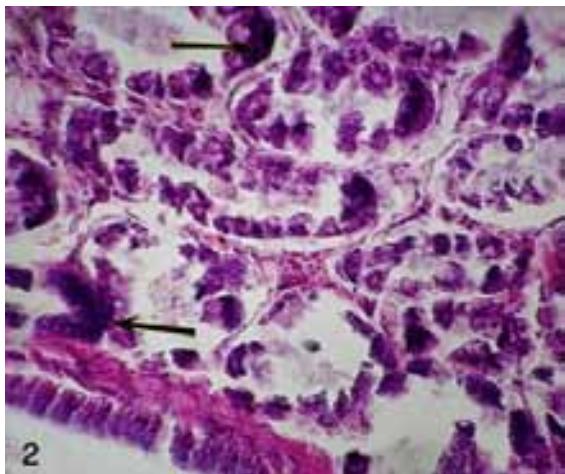
نتایج

تلفات را در جمعیت میگوهای مورد مطالعه ایجاد کرده است. درصد مرگ و میر و میزان جداسازی باکتری از همولنف میگوها ایجاد شده توسط دو سوش باکتری *V.alginolyticus* و *V.harveyi* بر روی میگوها در جدول ۱ آورده شده است.

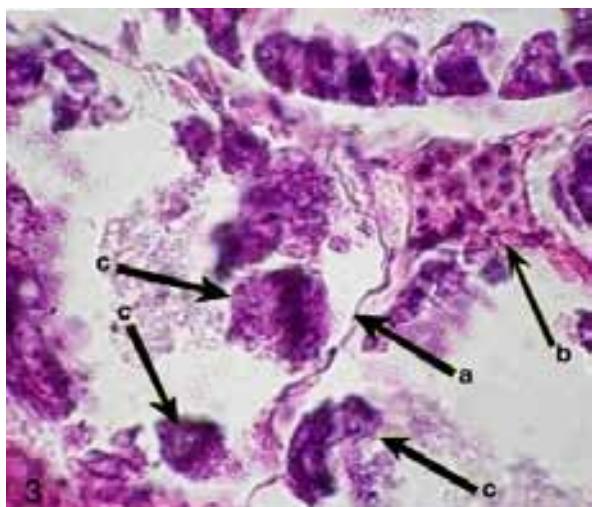
نتایج حاصل از این مطالعه حاکی از عدم بیماریزایی باکتری *V.alginolyticus* در غلظتها مورد مطالعه باکتری در شرایط نگهداری بدون استرس بوده است، در حالی که در شرایط بدون استرس، باکتری *V.harveyi* در غلظت 10^9 سلول در میلی لیتر $61/9\%$

جدول شماره ۱ - درصد مرگ و میر و جداسازی از همولنف میگوهای تلف شده در گروه های مورد مطالعه پس از آلوود سازی با غلظت های مختلف باکتری.

گروه روز آزمایش						
	آلوود با 10^9 cell/ml <i>V.alginolyticus</i>	آلوود با 10^9 cell/ml <i>V.harveyi</i>	آلوود با 10^8 cell/ml <i>V.alginolyticus</i>	آلوود با 10^8 cell/ml <i>V.harveyi</i>	کنترل بدون باکتری	
۱	
۲	.	.	.	۴/۷	۰	
۳	.	.	.	۴/۷	۰	
۴	.	.	.	۴/۷	۰	
۵	.	۹/۵	۰	۴/۷	۰	
۶	.	۳۳/۳	۴/۷	۴/۷	۰	
۷	.	۳۸	۴/۷	۴/۷	۰	
۸	.	۳۸	۴/۷	۴/۷	۴/۷	
۹	.	۴۷/۶	۴/۷	۹/۵	۴/۷	
۱۰	.	۵۷/۱	۴/۷	۹/۵	۴/۷	
۱۱	۴/۷	۶۱/۹	۴/۷	۹/۵	۴/۷	
۱۲	۴/۷	۶۱/۹	۹/۵	۹/۵	۴/۷	
۱۳	۴/۷	۶۱/۹	۹/۵	۱۴/۲	۴/۷	
۱۴	۴/۷	۶۱/۹	۹/۵	۱۴/۲	۴/۷	
تلفات تجمعی %						
جداسازی باکتری از همولنف %						
.	۷۶/۹	



شکل شماره ۲- برش عرضی از بافت آلوده هپاتوپانکراس. در این نواحی تجمع ملانین در اطراف سلولهای هپاتوپانکراسی نکروز شده مشاهده می شود (پیکان). به دلیل نکروز سلولهای هپاتوپانکراسی، ساختمان ستاره ای شکل (acinar) توبولها بهم ریخته است. بزرگنمایی ۴۰۰، رنگ آمیزی هماتوکسیلین اوزین.



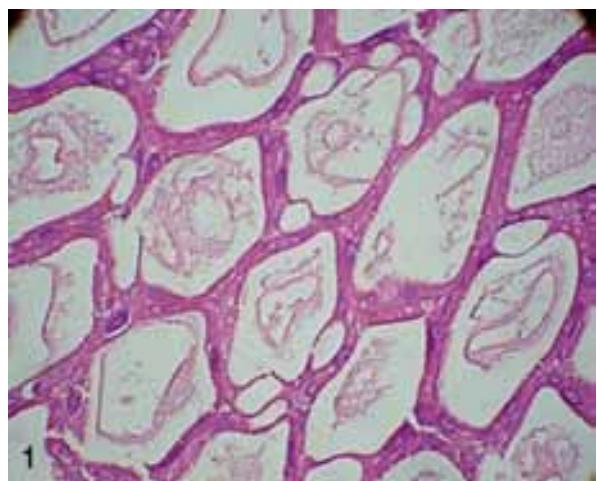
شکل شماره ۳- برش عرضی از بافت آلوده هپاتوپانکراس. در این ناحیه لایه غشاء پایه مشاهده می شود که سلولهای اپیتیلیال هپاتوپانکراسی نکروز شده از سطح آن جدا شده و به ناحیه لومن توبولها رهسپار می شوند (a)، در این ناحیه سینوس هپاتوپانکراسی مشاهده می شود که سلولهای هموسیت فراوانی در آن مشاهده می شود که حاکی از پدیده نفوذ سلولهای هموسیت (haemocyte infiltration) در این ناحیه می باشد (b)، در این نواحی سلولهای هپاتوپانکراسی نکروز شده مشاهده می شود که از لایه غشاء پایه فاصله گرفته اند و هسته آنها کمرنگ شده اند که احتمالاً به دلیل کاربیولیز هسته می باشد. سیتوپلاسم این سلولها رنگ پذیری بازوفیلیک بیشتری را نسبت به سلولهای سالم از خود نشان می دهند (c). بزرگنمایی ۱۰۰۰، رنگ آمیزی هماتوکسیلین اوزین.

آسیب شناسی هپاتوپانکراس

ضایعات ایجاد شده در هپاتوپانکراس شامل: جدا شدن سلولهای اپیتیلیال نکروز شده از غشاء پایه، گرد شدگی و ایجاد ظاهری گلوله ای شکل در سلولهای نکروز شده و حضور آنها در مرکز توبولها، کمرنگ شدن هسته بعضی از سلولهای نکروز شده و افزایش رنگ پذیری سیتوپلاسم این سلولها نسبت به رنگهای بازوفیلیک، واکوئله شدن برخی از سلولهای اپیتیلیال، در موارد نادر تجمع رنگدانه های ملانینی در اطراف برخی از سلولهای نکروز شده، حضور نسبتاً فراوان سلولهای هموسیت در سینوسهای هپاتوپانکراسی، وجود ریزه بافتها در فضای لومن توبولها و نهایتاً بهم ریختن ساختمان ستاره ای شکل توبولهای هپاتوپانکراسی می باشد. با توجه به ساختمان نیمه حفظ شده توبولهای هپاتوپانکراسی احتمالاً لایه میواپیتیلیال (Myoepithelial) کمترین آسیب را دیده است.

آسیب شناسی روده

در بررسی آسیب شناسی این عضو در میگوهای بیمار آلوده شده با سویه *V.harveyi* حداقل ضایعات مشاهده گردید و بجز نکروز کانونی سلولهای اپیتیلیال روده در ۲ نمونه (۲۸٪) ضایعه دیگری مشاهده نگردید.



شکل شماره ۱- برش عرضی از بافت سالم هپاتوپانکراس. فضای لومن توبول (حفره های لوله ای شکل) هپاتوپانکراسی که غذای خورده شده توسط میگو از معده به این بخش منتقل می شود و مورد هضم آنزیمی و نهایتاً جنب قرار می گیرد. بزرگنمایی ۴۰۰، رنگ آمیزی هماتوکسیلین اوزین.

بزرگ با هسته بزرگ گرد و سیتوپلاسم غالب مشاهده می شود (LGC)، سلولهای نیمه دانه دار دارای اندازه کوچکتری نسبت به (SGC) سلولهای LGC هستند و سیتوپلاسم آنها کمتر می باشد (HC). سلولهای بدون گرانول کوچک دارای هسته غالب و سیتوپلاسم ناچیزی می باشند که از لحاظ اندازه کوچکترین سلول محاسبه می شود (HC). رنگ آمیزی مای گرانول الد گیمسا، بزرگنمایی ۱۰۰۰ با زوم ۳X.

پارامترهای سلولی همولوف
نتایج مربوط به پارامتر تغییرات جمعیتی هموسیتها در جدول ۲ خلاصه شده است.

جدول شماره ۲ - مقایسه میانگین و درصد هموسیت های گرانول دار بزرگ (LGC)، هموسیت های نیمه گرانول دار (SGC) و هموسیت های بدون گرانول (HC) بین گروههای شاهد و آلوده شده با *V.harveyi*.
($P \leq 0/05$).

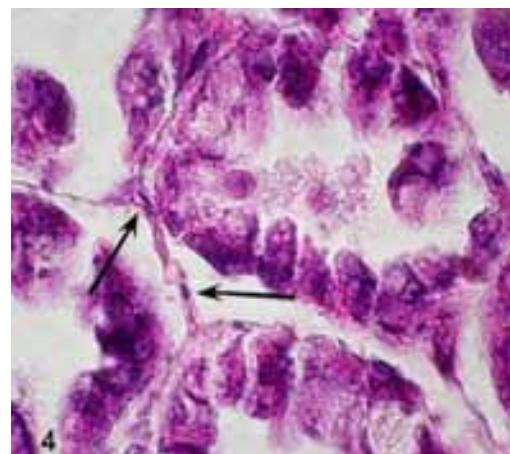
(انحراف معیار \pm میانگین).

HC (سلول / عدد)	SGC (سلول / عدد)	LGC (سلول / عدد)	گروه آزمایشی
^b ۱۶۱/۳۳±۶/۷۶ ٪۸۰/۶۶±۳/۳	^a ۲۸/۵۵±۷/۲۴ ٪۱۴/۲۷±۳/۶	^a ۱۰/۱۱±۲/۱۴ ٪۵/۰۵±۱/۰۷	شاهد (بدون باکتری)
^a ۱۷۵/۶۶±۳/۰۴ ٪۸۷/۸۳±۱/۵۲	^b ۱۹/۴۴±۳/۲۸ ٪۹/۷۲±۱/۶۴	^b ۴/۸۸±۱/۲۶ ٪۲/۴۴±۰/۶	آلوده به <i>V.harveyi</i>

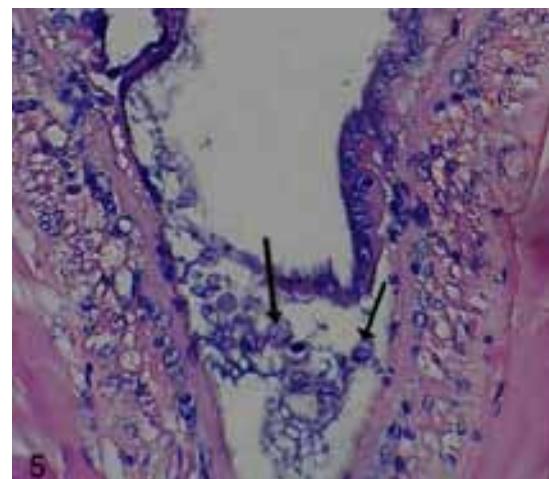
بحث

سویههای پاتوژن ویریو از میگوهای به ظاهر سالم، آب دریا و رسوبات مناطق ساحلی و مصبی جداسازی شده است و با توجه به آبگیری مزارع پرورشی از این مناطق آب مزارع پرورش میگو، رسوبات و میگوهای پرورشی نیز تحت تاثیر این پاتوژن ها قرار می گیرند (۲۳).

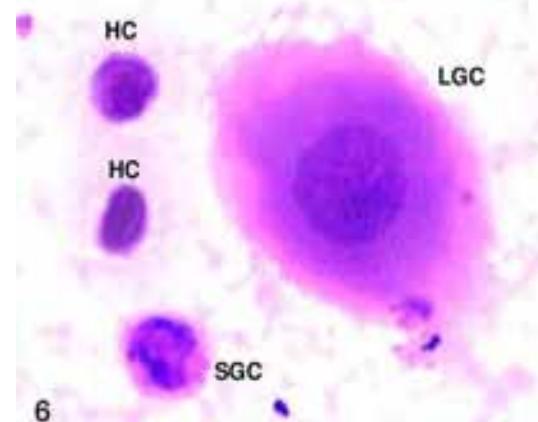
در مطالعه اخیر، بیماریزایی باکتریهای ویریوی جداسازی شده از استخراهای پرورشی بر روی پست لاروهای ۷۵ روزه میگویی پاسفید در شرایط بدون استرس مورد بررسی قرار گرفت که باکتری *V.alginolyticus* در هیچ یک از غلظت های ۱۰^۸ و ۱۰^۹ سلول در میلی لیتر بیماریزا نبوده و این موضوع در حالی است که باکتری *V.harveyi* در غلظت ۱۰^۹



شکل شماره ۴- برش عرضی از بافت آلوده هپاتوبانکراس. در این نواحی هسته های کشیده سلولهای لایه میواپیتلیال مشاهده می شود که ظاهری سالم دارند. این لایه در برگیرنده توبولها تا حدودی از آسیب جدی در امان مانده و شکل و ظاهر توبولها را تا حدودی از بهم ریختگی کامل حفظ می کند (پیکان). بزرگنمایی ۱۰۰۰، رنگ آمیزی هماتوکسیلین اوزین.



شکل شماره ۵- برش عرضی از بافت آلوده روده. در این نواحی سلولهای نکروز شده اپیتلیال روده ظاهری گلوله ای پیدا کرده اند و با فاصله گرفتن از غشای پایه وارد فضای لومن روده شده اند. بزرگنمایی ۱۰۰۰، رنگ آمیزی هماتوکسیلین اوزین.



شکل شماره ۶- سلولهای خونی میگو. در این شکل سلولهای گرانول دار

میگو، وضعیت فیزیولوژیکی میگو، گونه ویبریو، وضعیت باکتری و روش آلوده سازی قرار می گیرد (۲۳).

Guzman و همکاران، (۲۰۰۲) به بررسی بیماریزایی باکتریهای *V.parahaemolyticus*, *V.harveyi*, *V.alginolyticus* و *V.penaeicida* بر روی مراحل ناپلی، زوا، مایسیس و پست لاروی میگوی *L.vannamei* در دوزهای ۱۰۳، ۱۰۵ و ۱۰۷ سلول در میلی لیتر و به روش غوطه وری ۳۰ دقیقه ای پرداختند. باکتری *V.penaeicida* در دوزهای پائین باعث ایجاد تلفات معنی داری در میگوها شده بود و این در حالی بود که باکتریهای *V.parahaemolyticus* و *V.harveyi* فقط در دوزهای بالا تلفات ایجاد کرده بودند و باکتری *V.alginolyticus* در دوزهای بالا نیز قادر به ایجاد تلفات در جمعیت میگوها نبوده است (۹).

Karunasagar و همکاران، (۱۹۹۴) عنوان کردند که برخی از سویه های *V.harveyi* که از آب دریا جداسازی شده اند *LD50* (تراکم باکتری برای تلفات ۵۰٪ میگوها) بالایی برای لاروهای میگوی *P.monodon* دارند در حالیکه سویه هایی که از لاروهای تلف شده در اثر بیماری جداسازی شده اند *LD50* پائینی برای لاروهای *P.monodon* دارند که این نکته بیانگر وجود سویه های مختلف این باکتری با قدرت بیماریزایی متفاوت می باشد (۱۲).

Vandenbergh و همکاران، (۱۹۹۹) عنوان کردند که باکتری *V.alginolyticus* غالب ترین گونه جداسازی شده در تمامی مراحل لاروی میگوی *L.vannamei* در منطقه آمریکای جنوبی بوده است. این گونه از بیماری های سندرم زوا، سندرم مولد مایزیس (Mold mysis syndrome) و بیماری سندرم بولیتاس جداسازی شده است. معروفترین سویه های پروپیوتیک مورد استفاده در هچری های آمریکای جنوبی نیز این گونه می باشد که این محققین با استفاده از آزمایشات ژنتیکی *AFLP* تنوع ژنتیکی بالایی را در این گونه

سلول در میلی لیتر قادر به ایجاد بیماریزایی و تلفات قابل توجه تا حد ۶۱/۹٪ می باشد.

Lightner (۱۹۹۸) برای مطمئن شدن از بیماریزایی ویبریوهای غالب جداسازی شده از بیماری ها و بازبینی اصل کخ آزمایشات بیماریزایی را در مورد سویه های متعددی انجام داده است که در بیشتر مواقع تراکم های زیادی از باکتری برای ایجاد مورد نیاز بوده است. امکان ایجاد بیماریزایی توسط تراکمهای زیاد باکتری ویبریو این نظریه را در ذهن محققین بوجود می آورد که باکتری های ویبریو به عنوان پاتوژن های فرصلت طلب در ایجاد عفونتهای ثانویه نقش دارند و فقط در میگوهایی که از لحاظ فیزیولوژیکی به خطر افتاده اند ایجاد بیماری می کنند. عواملی که می توانند میگوهای پرورشی را به این بیماری مستعد کنند شامل عوامل عفنونی ویروسی، سو تغذیه، مسمومیت با آلانینده ها، نوسانات فیزیکوشیمیایی محیط پرورش، مدیریت ضعیف پرورش و بطور کلی افزایش عوامل استرس زا در شرایط پرورشی می باشد (۱۶).

Le groumellec و همکاران، (۱۹۹۵) نشان دادند که حمام ۲ ساعته میگوهای *L.stylirostris* با تراکم $1/۳ \times 1/۰۴$ سلول در میلی لیتر باکتری *V.penaeicida* باعث ایجاد تلفات ظرف ۵ روز گشته است و بعضی از سویه های *V.harveyi* در تراکم ۱۰۲ سلول در میلی لیتر قادر به شروع تلفات ظرف ۲ روز در میگوی *P.monodon* بوده است که وجود چنین مواردی اجباری بودن این پاتوژن ها را نشان می دهد (۱۴).

Saulnier و همکاران، (۲۰۰۰) بهترین روش بررسی بیماریزایی باکتری های ویبریو را روش حمام کوتاه مدت بین ۱ تا ۲ ساعت می دانند و عنوان می کنند که استاندارد سازی مراحل آزمایشات بیماریزایی به خاطر شرایط محیطی متفاوت، وضعیت باکتری و شرایط متفاوت فیزیولوژیکی میگوهای تحت آزمایش بسیار مشکل است. شدت بیماریزایی باکتری های ویبریو در آلوده سازی تجربی تحت تاثیر گونه میگو، سن

تنش زا، بخصوص در مراحل لاروی و پست لاروی میگوی *L.vannamei* محسوب می‌شود.

عباسی و همکاران، (۱۳۷۹) به منظور ارزیابی میزان حدت بیماریزایی باکتری *V.alginolyticus* آزمایشات تولید تجربی بیماری به روش تزریق داخل همولنف را در میگوی سفیدهندی (*F.indicus*) و در شرایط استرس زا (شوری ۱۶ *ppt* و دمای ۲۲ درجه) انجام دادند. در این تحقیق دوزهای بالاتر از 3×10^8 سلول در میلی لیتر قادر به ایجاد تلفات در میگوها بوده است (۲).

با توجه به عدم بیماریزایی سویه *V.alginolyticus* در تراکمهای بالای باکتری برای میگوی *L.vannamei* و در شرایط بدون استرس در این مطالعه، گزارش عباسی و همکاران، (۱۳۷۹) مبنی بر بیماریزا بودن این گونه در میگوی *F.indicus* در شرایط استرس زا و سابقه جداسازی این باکتری به همراه سایر گونه های ویریو از بیماریهای ویریوزیس در منطقه حله توسط کیسمی و همکاران، (۱۳۸۰) می توان عنوان کرد که این گونه غالب در فلور میگوهای منطقه احتمالاً به عنوان یک باکتری فرصت طلب در بیماریهای سیستمیک ویریوزیس به همراه گونه های پاتوژن تر مثل *V.harveyi* در تشديد اثر ضایعات گونه های پاتوژن ویریو در بیماری های میگو کمک خواهد کرد و احتمال جداسازی این باکتری به همراه سایر گونه های پاتوژن از میگوهای بیمار وجود دارد.

هپاتوپانکراس در سخت پوستان مشابه کبد در ارگانیسمهای عالی تر میباشد. این اندام همانند کبد نسبت به توکسینها و سایر آلاینده های آب حساس است و بیشترین جراحات در حین مسمومیتها به این اندام وارد می شود (۶). در این مطالعه، ضایعات ایجاد شده در هپاتوپانکراس میگوهای آلدوده به *V.harveyi* شامل نکروز، گرد شدگی و جدا شدن سلولهای اپیتلیال از غشای پایه، کمرنگ شدن هسته و افزایش رنگ پذیری بازو فیلیک سیتوپلاسم سلولهای گرد شده، ایجاد

نشان دادند که این موضوع بیانگر متفاوت بودن ژنتیک سویه های پاتوژن و پروپیوتیک باکتری *V.alginolyticus* می باشد (۲۵).

تاکنون هیچ موردی مبنی بر وجود سویه های بسیار پاتوژن باکتری های ویریو در کارگاههای تکثیر و پرورش میگو در ایران گزارش نشده است. تمجیدی و همکاران، (۱۳۷۵) در پی بروز بیماری های باکتریایی ویریوزیس پوسته در میگوهای سفید هندی پرورشی (*F.indicus*) در منطقه قفارس آبادان اقدام به جداسازی باکتری های دخیل در این بیماری ها از همولنف و هپاتوپانکراس میگوهای بیمار کردند. نتایج بدست آمده از جداسازی باکتری ها از همولنف شامل ۶۴/۴٪ مورد باکتری *V.harveyi*، ۳۲/۲٪ باکتری *Flavobacterium* و در موارد بسیار نادری باکتری های *Aeromonas sp.* و *V.alginolyticus* بوده است. این محقق بیماریزایی عمده در این بیماری ها را به باکتری *V.harveyi* نسبت داده است (۱). کیسمی و همکاران، ۱۳۸۰ به منظور بررسی آلدودگی های ویریو در جمعیت میگوهای سفید هندی (*F.indicus*) و ببری سبز (*Penaeus semisulcatus*) پرورشی در منطقه حله بوشهر موفق به جداسازی ویریوها از ۳۸۵ نمونه میگو شدند. در بررسی بیماریزایی گونه غالب جداسازی شده *V.parahaemolyticus* در میگوی سفید هندی (*F.indicus*) در شرایط آزمایشگاهی از طریق حمام میگو در سوسپانسیون باکتری و تزریق همولنفی میگو با سوسپانسیون باکتری مرگ و میر میگوها مشاهده گردید (۳).

با توجه به بیماریزا بودن سویه *V.harveyi* در شرایط بدون استرس در این مطالعه و اجماع نظر سایر محققین مبنی بر پاتوژن بودن این گونه می توان عنوان کرد که حضور این سویه (غیر معمول در فلور میگوهای پرورشی منطقه) در آب سیستمهای تکثیر و پرورش و دستگاه گوارش میگو خطری جدی برای کارگاههای تکثیر و پرورش منطقه در شرایط مدیریتی

واکوئله شدن سلولهای اپیتیال روده و هپاتوپانکراس را مشاهده کرد که این پدیده را پاسخی به ترشح اگزوتوكسینهای باکتریایی می داند (۱۷). Martin و همکاران، (۲۰۰۴) در پی آلودگی تجربی میگویی هیستوپاتولوژیک روده نکروز و گرد شدگی کانونی سلولهای اپیتیال روده را مشاهده کردند که نتایج تحقیق حاضر تا حدودی با شواهد این محقق همخوانی دارد (۱۹).

میزان درصد جمعیتی انواع هموسیتهای میگو در مطالعه حاضر در گروه کنترل ۵٪ برای سلولهای گرانولدار بزرگ (LGC)، ۱۴/۲۷٪ برای سلولهای نیمه گرانولدار (SGC) و ۸۰/۶۶٪ برای سلولهای کوچک بدون گرانول (HC) برآورد شده است. نتایج در صد جمعیتی سلولهای LGC و SGC در میگوهای بیمار آلوده شده به باکتری *V.harveyi* از لحاظ آماری کاهش معنی داری را نسبت به گروه شاهد نشان داده است و با توجه به کاهش معنی دار درصد این دو نوع سلول سلولهای هموسیت HC افزایش معنی داری را نشان داده اند.

Le moullac و همکاران، (۱۹۹۷) درصد انواع مختلف سلولهای همولنف میگویی *L.stylirostris* را در مراحل مختلف پوست اندازی اندازه گیری کردند و عنوان کردند که سلولهای HC (سلولهای کوچک با هسته بزرگ) در اکثر مواقع ۸۰٪ جمعیت سلولها را تشکیل می دهند و این در حالی است که در صد سلولهای SGC (سلولهای نیمه دانه دار) از ۱۰-۱۳٪ و سلولهای LGC (سلولهای بزرگ با سیتوپلاسم اوزینوفیلیک) از ۴ تا ۱۰٪ کل سلولها متغیر بوده است (۱۵).

با توجه به مقایسه نتایج مطالعه حاضر با سایر محققین، کاهش جمعیتی سلولهای هموسیت LGC و SGC در میگوهای وانمی بیمار آلوده به سویه باکتری

ظاهری واکوئله در برخی از سلولهای نکروتیک، تجمع رنگدانه های ملانینی در اطراف برخی از سلولهای نکروز شده و حضور نسبتاً فراوان هموسیتها در فضاهای سینوسی هپاتوپانکراس بوده است.

Ruangsari و همکاران، (۲۰۰۴) در بررسی هیستوپاتولوژیک هپاتوپانکراس در آلودگی تجربی میگویی *P.monodon* با سویه های سوکروز منفی و مثبت باکتری *V.harveyi* که توانایی تولید همولیزین را داشتند نکروز و جدا شدگی سلولهای اپیتیلیوم هپاتوپانکراسی، پرخونی سینوسهای هپاتوپانکراسی و کاهش وسعت فضای لومن توبولها را در مراحل پایانی بیماری مشاهده کردند (۲۲).

Robertson و همکاران، (۱۹۹۸) در پی آلودگی *V.harveyi* با یک سویه *L.vannamei* جداسازی شده از بیماریهای سندرم بولیتاس در مطالعات آسیب شناسی نکروز کانونی هپاتوپانکراس و تجمعات ملانینی را در این بافت اثبات کرده است (۲۱). Diggles و همکاران، (۲۰۰۰) در بیماریهای ویبریویس که توسط *V.harveyi* در لاروهای لابستر *Jasus verreauxi* ایجاد شده بود در آزمایشات هیستوپاتولوژیک پوسته پوسته شدن سلولهای نکروز شده اپیتیال و آتروفی توبولهای هپاتوپانکراسی را گزارش کردند (۷).

روده در سخت پوستان و میگوها با توجه به حضور غشای کیتینی نازک پری تروفیک دارای نقش بسیار کمی در جذب غذا می باشد و بیشتر به عنوان یک معبیر برای عبور غذای هضم و جذب شده در هپاتوپانکراس عمل می کند (۴). در مطالعه حاضر *V.harveyi* تعداد کمی از میگوهای آلوده به باکتری نکروز کانونی را در سلولهای اپیتیال روده نشان می دهند و آسیب واردہ به این عضو از وسعت کمی برخوردار بوده است.

Lighthner (۱۹۹۶) در پی بروز بیماریهای سندرم بولیتاس در هچری های اکوادر گلوله ای شدن و

اولین همایش بهداشت و بیماریهای آبزیان ایران،
۲۵ الی ۲۷ بهمن ۱۳۷۹، اهواز.

۳- کیسمی، م.آ. کاکولکی، ش. شریف پور، ع. و سلطانی، م.(۱۳۸۰): بررسی آلودگی زئونوز باکتریهای ویریو در میگوهای پرورشی منطقه حله استان بوشهر. اولین کنگره سراسری طب و دریا، ۱۰-۸ اسفند ۱۳۸۰، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر.

- 4- Ahearn, G.A., Duerr, J.M., Zhuang, Z., Brown, R.J., Aslamkhan, A., Killebrew, D.A., (1999): Ion transport processes of crustacean epithelial cells. *Physiol Biochem Zool.* 72(1):1-18.
- 5- Bell, T.A. and Lightner, D.V., (1988): A Handbook of Normal Penaeid Shrimp Histology. World Aquaculture Society, Baton Rouge, Louisiana. 114 p.
- 6- Bhavan, P.S and Geraldine, P., (2000): Histopathology of the hepatopancreas and gills of the prawn *Macrobrachium malcolmsonii* exposed to endosulfan. *Aquatic Toxicology* 50, p: 331-339.
- 7- Diggles, B. K., Moss, G. A., Carson, J. and Anderson, C. D., (2000): Luminous vibriosis in rock lobster *Jasus verreauxi* (Decapoda: Palinuridae) phyllosoma larvae associated with infection by *Vibrio harveyi*. *DISEASES OF AQUATIC ORGANISMS* 43, p:127-137.
- 8- Esteve, M. and C. Herrera, F., (2000): Hepatopancreatic Alterations in *Litopenaeus vannamei* (Boone, 1939) (Crustacea: Decapoda: Penaeidae) Experimentally Infected with a *Vibrio alginolyticus* Strain. *Journal of Invertebrate Pathology* 76, p:1-5.
- 9- Guzman, G.A., Juárez, R.V., and Felipe Ascencio, F., (2002): Differences in the Susceptibility of American White Shrimp Larval Substages (*Litopenaeus vannamei*) to Four *Vibrio* Species. *Journal of Invertebrate Pathology* Volume 78, Issue 4, P: 215-219.
- 10- Guzman, G.A., Labreuche, Y., Ansquer, D., Espiau, B., Levy, P., Ascencio, F and Saulnier, D., (2003): Proteinaceous exotoxins of shrimp-pathogenic isolates of *Vibrio penaeicida* and *Vibrio nigripulchritudo*. *Ciencias Marinas*, p: 77-88.

V.harveyi را احتمالاً می توان تا حدود زیادی به تجمعات هموسایتیک عفونی در محل بافت‌های ملتهب نسبت داد.

نتایج مطالعه کنونی می تواند در تشخیص پاتولوژیکی بیماریهای ویریوژیس در شرایط رخداد عفونتهای طبیعی در جمعیت میگوهای پرورشی کاربرد داشته باشد. در پایان با توجه به گستردگی ژنوم گونه-های نمک دوست ویریو و حمل ژنهای بیماریزا توسط برخی از گونه‌ها در میگو پیشنهاد می شود با بررسی تایپینگ مولکولی سویه‌های باکتری جدا شده در مناطق پرورشی راهی برای شناخت عفونتهای باکتریایی ویریوی میگوهای پرورشی باز نمائیم، چرا که اثبات کارایی روش‌های ملکولی نظیر RAPD-PCR برای مطالعه ویریوز در میگوهای پنائیده و ماهی‌ها نشانگر قدرت تشخیص بالای روش‌های ملکولی در ردیابی اطلاعات اپیدمیولوژیک عفونتهای ویریوی بوده است.

تشکر و قدردانی

با کمال تشکر و قدردانی از جناب دکتر دشتیان نسب معاف پژوهشی پژوهشکده میگو که در تامین هزینه‌های مالی این تحقیق کمک فراوانی نمودند و با تقدیر از زحمت بی شائبه آقای یگانه که در تهیه مقاطع بافتی ما را یاری رساندند.

منابع

- ۱- تمیزدی، ب. اسماعیلی، ف. مزرعاء‌ی، م. جهانشاهی، ع.ا. و کر، م.ن.(۱۳۷۵): گزارش نهایی بررسی بیماریهای باکتریایی پوسته و ویریوژیس در میگوهای پرورشی منطقه آبادان، موسسه تحقیقات شیلات.
- ۲- عباسی، س. جمشیدیان، م. شریف پور، ع. و رجب زاده، ا.(۱۳۷۹): بررسی تجربی بیماریزایی ویریو آجینولیتیکوس در میگوهای سفید هندی پرورشی به روش تزریق داخل همولف. مجموعه مقالات

- 11- Houwen, B., (2000): Blood Film Preparation and Staining Procedures. Laboratory Hematology 6:1-7, Carden Jennings Publishing Co., Ltd.
- 12- Karunasagar, I., Pai, R., Malathi, G.R., Karunasagar, I., (1994): Mass mortality of *Penaeus monodon* larvae due to antibiotic resistant *Vibrio harveyi* infection. Aquaculture 128, 203-209.
- 13- Karunasagar, I., Karunasagar, I. and Umesha, R.K., (2002): Microbial Diseases in Shrimp Aquaculture. Department of Fishery Microbiology, University of Agricultural Sciences, College of Fisheries, Mangalore-575 002, India.
- 14- Le Groumellec, M., Haffner, P., Martin, B., Martin, C., (1995): Comparative study of bacterial infections responsible for mass mortality in penaeid shrimp hatcheries of the Pacific zone. In: Shariff, M., Arthur, J.R., Subasinghe (Eds.) , Diseases in Asian Aquaculture II. Fish Health Section, Asian Fisheries Society, Manila, pp. 163-173.
- 15- Le moullac, G., Le groumellec, M., Ansquer, D., Froissard, S., Peva levy and AQUACOP, (1997): Haematological and phenoloxidase activity changes in the shrimp *Penaeus stylostris* in relation with the moult cycle: protection against vibriosis. Fish & Shellfish Immunology, Vol 7, p: 227-234.
- 16- Lightner, D.V., (1988): Vibrio disease of penaeid shrimp. In: Sindermann, C.J., Lightner, D.V. Eds. , Disease Diagnosis and Control in North American Marine Aquaculture Developments in Aquaculture and Fisheries Science vol. 17 Elsevier, Amsterdam, pp. 42-47.
- 17- Lightner, D.V. (ed.), (1996): A Handbook of Shrimp Pathology and Diagnostic Procedures for Diseases of Cultured Penaeid Shrimp. World Aquaculture Society, Baton Rouge, LA, USA.
- 18- Lopez, N., Cuzon, G., Gaxiola, Taboada, G., Valenzuela, M., Pascual,C., Sanchez, A. and Rosas, C., (2003): Physiological, nutritional, and immunological role of dietary β 1-3 glucan and ascorbic acid 2-monophosphate in *Litopenaeus vannamei* juveniles. Aquaculture 224, 223-243.
- 19- Martin, G.G., Rubin, N. and Swanson, E., (2004): *Vibrio parahaemolyticus* and *V.harveyi* cause detachment of the epithelium from the midgut trunk of the penaeid shrimp *Sicyonia ingentis*. Dis Aquat Org, Vol. 60: 21-29.
- 20- Nash, G.L., (1990): *Penaeus monodon* grow out disease (in malysia), Ed by New, M.B.; Sarsam, H.D. and Singh.T. Technical and economic aspects of shrimp farming . pp.172-182.
- 21- Robertson, P.A.W.; Calderon, J.; Carrera, L.; Stark, J.R.; Zherdmant, M. and Austin, B., (1998): Experimental *Vibrio harveyi* infections in *Penaeus vannamei* larvae. Dis Aquat Org 32, p: 151-155.
- 22- Ruangsri, J., Wannades, M., Wanlem, S., Songnui, A., Arunrat, S., Tanmark, N., Pecharat, J. and Supamattaya, K., (2004): Pathogenesis and virulence of *Vibrio harveyi* from southern part of Thailand in black tiger shrimp, *Penaeus monodon* Fabricius. Songklanakarin J. Sci. Technol., 26(1) p: 43-54.
- 23- Saulnier, D., Haffner, P., Goarant, C., Levy, P. and Ansquer, D., (2000): Experimental infection models for shrimp vibriosis studies: a review. Aquaculture 191, P: 133-144.
- 24- Sindermann, C.J. and Lightner, D.V., (1988): Disease diagnosis and control in north American marine aquaculture. Elsevier Science Publishers, second edition, Vol 8, p: 318-323.
- 25- Vandenberghe, J., Verdonck, L., Robles-Arozarena, R., Rivera, G., Bolland, A., Balladares, M., Gomez-Gil, B., Calderon, J., Sorgeloos, P. And Swings, J., (1999): Vibrios Associated with *Litopenaeus vannamei* Larvae, Postlarvae, Broodstock, and Hatchery Probiotics. APPLIED AND ENVIRONMENTAL MICROBIOLOGY, p: 2592-2597.
- 26- Van De Braak , C.B.T., Botterblomi, M.H.A., Liu, W., Taverne, N., Van Der Knaap, W.P.W. and Rombout, J.H.W.M., (2002): The role of the haematopoietic tissue in haemocyte production and maturation in the black tiger shrimp (*Penaeus monodon*). Fish & Shellfish Immunology 12, 253-272.
- 27- Verschueren, L., Rombaut, G., Sorgeloos, P., and Verstraete, W., (2000): Probiotic Bacteria as Biological Control Agents in Aquaculture. Microbiology and Molecular Biology Reviews, December 2000, p. 655-671, Vol. 64, Nu 4.