

## المخلص العربي

مرض التسمم الدموي (الناتج عن الإصابة بأحد ميكروبات عائلة الايرومونات) واحد من اهم العدوى البكتيرية التي يسببها ميكروب الايرومونات هيدروفيليا والعترات المشابهة. وقد تم الابلاغ عن خسائر اقتصادية فادحة فى مجال الاستزراع السمكى نتيجة الإصابة بهذا المرض حيث انه قادر على اصابة عدد كبير من الفصائل السمكية، ليس فقط اسماك المياه العذبة ولكن ايضا اسماك المياه المالحة. المضادات الحيوية هى الطريقة الوحيدة لمكافحة الأصابات الناتجة عن هذا المرض، وأدى ذلك لظهور صفة المقاومة للمضادات الحيوية فى عترات المسبب المرضي. ومن هنا فان الباحثين يحاولون تطوير لقاحات لحماية الاسماك من الإصابة بهذا المرض. ولكن ثبت صعوبة ذلك بسبب تغايرية النمط الوراثي والبيولوجي للعترات المسببة للمرض.

ولدراسة معدل الإصابة بعدوى الإيرومونات هيدروفيليا في فصلي الصيف والربيع والمنتشرة بين القرموط المستزرع والبلطي البرى والمستزرع في محافظة بني سويف، تم تجميع 240 سمكة يشتبه في إصابتها بعدوى الإيرومونات هيدروفيليا من منطقتي خور أبو سليم، ومفرخ أبو صالح وبعض مزارع الأسماك الخاصة في المحافظة. أظهرت النتائج أن معدل انتشار المرض بين البلطي المستزرع والبلطي البرى خلال موسم الربيع كان 17.5 و 10 على التوالي وكان 13.75% للقرموط المستزرع. من ناحية أخرى، كان معدل الإصابة خلال الصيف 25، 12.5% للبلطي البرى و المستزرع على التوالي بينما كان معدل الإصابة 20% بين القرموط المستزرع.

وكانت أهم العلامات السريرية الخارجية للمرض هي فقدان القشور، وتآكل الجلد في الرأس ومناطق الجذع مع أنزفة منتشرة على طول جسم الاسماك المصابة. وبالإضافة إلى ذلك، أوضح الفحص الطبى بعد النفوق ان هناك تضخم في الأعضاء مثل الكبد والمرارة والطحال. كما سجلت التغيرات النزفية في الأعضاء الداخلية مثل الاعضاء التناسلية الداخلية والكلى من الأسماك المريضة بالإضافة لتجمع سوائل مخاطية مصفرة مختلطة بالدم فى التجويف البطنى للأسماك المصابة.

بغرض عزل المسببات المرضية من جنس الايرومونات. تم زرع العينات المأخوذة من الإصابات الجلدية والكبد والكلى والطحال للأسماك المريضة على مستنبت (BHI) ومستنبت (TSA) بالإضافة لمستنبت مخصص لعزل ميكروبات الإيرومونات. تم العزل وكانت المستعمرات صغيرة، مستديرة، مسطحة وغير ملتصقة بالمستنبت يشتبه انها تخص جنس الايرومونات. واعتمد تمييز عترات الإيرومونات هيدروفيليا

المسببة لمرض التسمم الدموي على الخصائص الشكلية والبيوكيميائية للبكتيريا، وبالغزل المبدئي تم تحديد 79 سلالة في المقام الأول على أنها إيروموناس هيدروفيليا. وتم التأكيد على كل من مستوى الجنس و النوع من خلال تفاعل البلمرة التسلسلي. وبالاعتماد على تفاعل البلمرة التسلسلي الفردي والجماعي تم الكشف عن الجينات المسؤولة عن ضراوة المسبب المرضى من السلالات المعزولة لتحديد الأكثر شراسة. وكشفت النتائج أن 20 من أصل 79 قد تم التأكد جينيا بأنها شديدة الضراوة وتنتمي إلى عائلة الإيروموناس جنس الإيروموناس وتم تحديد مستوى النوع على أنه الإيروموناس هيدروفيليا.

تم إجراء اختبار الضراوة على عترة الإيروموناس هيدروفيليا المختارة ( BNS 01614 ) عن طريق الحقن داخل الغشاء البروتوني لمجموعات من أسماك القراميط بتركيزات مختلفة وهي  $3 \times 10^8$  ،  $1.5 \times 10^8$  ،  $1.5 \times 10^7$  ،  $1.5 \times 10^6$  و  $1.5 \times 10^5$ . وكانت نسب النفوق التراكمي 100، 60، 50، 40، و 30٪ في غضون 5، 7، 9، 10 و 12 يوما بعد الحقن على التوالي.

وعليه فقد تم الحصول على السموم المفرزة من الخلايا البكتيرية للعترة المختارة إيروموناس هيدروفيليا (BNS 0614) وتركيزها. وتم تحديد محتوى البروتين الكلي بها والذي كان 0.5 ميكرو جرام / ميكرو لتر، في حين تم اختبار سميته وتحديد ( $LC_{50}$ ) (التركيز المسبب لنفوق 50٪ من الاسماك المختبرة) والذي كان 20 ميكرو جرام من محتوى البروتينات الكلي للسموم المفرزة.

حيث أن الهدف العام لهذه للدراسة هو إعداد واختيار لقاح للوقاية من عدوى الإيروموناس هيدروفيليا. لهذا الغرض، تم إعداد 2 لقاح من السموم المفرزة من الخلايا البكتيرية للعترة المختارة إيروموناس هيدروفيليا (BNS 01614) والمثبطة بواسطة الفورمالين في أسماك القرموط الحى للتحصين بها بواسطة الحقن داخل الغشاء البروتوني والتحصين عن طريق الفم وكذلك قياس الاستجابة المناعية الخلوية والدموية بعد التحصين. وبلغ معدل البقاء النسبي 95٪ و 85٪ في التطعيم عن طريق الحقن واللقاح الفموي على التوالي. في تجربة أخرى للتحصين، تم تصميم وتحضير لقاح الحمض النووي (DNA-MAS) وتم تحديد الفعالية الوقائية للقاح (DNA-MAS) في أسماك القرموط بواسطة الحقن داخل الغشاء البروتوني والتحصين داخل المعدة. وبلغ معدل البقاء النسبي 90٪ و 75٪ في المجموعتين المحصنتين داخل الغشاء البروتوني وداخل المعدة على التوالي.