

دراسات حقلية عن مرض الفقاعات الغازية الذي يصيب أسماك البحر الاحمر المستزرعة القاروص الآسيوي وبلطى السبیرولس والهامور في محافظة جدة بالمملكة العربية ال سعودية مع الاهمية الخاصة للسيطرة على هذا المرض

1.حسين عبد الفتاح محمد عثمان ، 2.أحمد عزت محمد الرفاعي ، 3. عبد الرحمن غرسان الزهراني 3. محمد سعد هزاع

2 - شعبة البحوث البيطرية المركز القومى للبحوث ، دقى ، جيزه ، مصر

2 - المعامل المركزي لبحوث الثروة السمكية، العباسة ، أبو حماد ، شرقية ، مصر

3. مركز أبحاث الثروة السمكية، جدة ، المملكة العربية السعودية

الملخص:

أهدفت الدراسة القائمة دراسة كل الظروف والأسباب لحدوث هذا المرض بالأخص في بعض السلالات السمكية المستزرعة على شاطئ البحر الاحمر في محافظة جدة بالمملكة العربية السعودية وهذه السلالات هي القاروص الآسيوي وبلطى السبیرولس وأمهات الهامور، جرت هذه الدراسة في مركز أبحاث الثروة السمكية بجدة، التابع لوزارة الزراعة بالمملكة العربية السعودية.

نسبة الإصابة بالمرض اختلفت حسب نوع السلالة وحسب وزن الأسماك المصابة ، فكانت أعلى نسبة إصابة في أسماك البليطي السبیرولس 31.91 % تتبعها سلالة القاروص الآسيوي 25.52 % بينما كان أسماك الهامور أقل نسبة إصابة 19.91 %، القاروص الآسيوي وبلطى السبیرولس كانت أوزانهم أقل من 5 كيلو جرامات على العكس تماماً كانت أسماك الهامور من 5 كيلو جرامات وتصل إلى 8 كيلو جرامات حيث أنها كانت من الأمهات المعدة للتفریخ .

وكان من العلامات المرضية المميزة جداً ، وجود فقاعات غازية متباعدة في الحجم منها الكبير ومنها الصغير ترى بالعين المجردة موجودة موزعة على سطح الجسم الخارجي على حواف الزعانف وعلى الجسم في منطقة الذيل والبطن ، وباستخدام الميكروسكوب وفحص الخياشيم وجد سدات فقاعية هوائية متراوحة في الحجم تسد الأوعية الدموية الخيشومية مع احتقان شديد لهذه الأوعية بالدماء.

ومن الملاحظ أن كل معدلات المياه الخاصة المستخدمة للاستزراع في الأحواض لهذه الأسماك كانت طبيعية فيما عدا التشبع الغازي للمياه ودرجة الحرارة والملوحة وهذا أثناء المشكلة ، وكان للسيطرة على هذا المرض بعض الخطوات البسيطة والسهلة والممكنة التي يتم تطبيقها في أحواض المزرعة ، وكان من أكثر التغيرات النسيجية المصاحبة لهذا المرض ، وجود وانتشار السدات الغازية في الأوعية الدموية للخياشيم وتوتره ونشاط نموه في الصفائح الخيشومية الثانية وجود تنكرز فجوى وفقاعي لخلايا الكبد ، مع وجود الهياكل والتورم لبعض أحزمة الألياف العضلية مع زوال بعض الخمائل المعاوية.

المقدمة :

واحد من أهم الامراض التي تصيب الاسماك المستزرعة حالة عامة تسمى بمرض الفقاعات الغازية، وصفت لأول مرة في اسماك احواض الزينة سنة 1898 بواسطة جورهام. مرض الفقاعات الغازية يعني وجود فقاعات غازية في المجرى الدموي للأسماك، وهذا ممكן أن يحدث عندما تكون مياه حوض الاستزراع أو البحيرة مشبعة بالغازات. هذا المرض الان يلاحظ إكلينيكيا في عدد كبير ومختلف من فصائل الاسماك وتحت ظروف وأحوال مختلفة.

الاسماك من الكائنات التي تسمى ذات الدم البارد بمعنى أن درجة حرارة جسمها تعتمد أساسا على درجة حرارة البيئة التي تعيش فيها ، الماء الذي تعيش فيه ودمها من الممكن ان يتسبعا بالغازات عند أي ارتفاع مفاجئ في درجة حرارة الماء او أي ارتفاع مفاجئ في الضغط الجوي، أي عندما ترتفع فجأة درجة حرارة المياه الباردة من الممكن ان تصيد الغازات فيها مسببة ما يسمى بمرض الفقاعات الغازية في الاسماك المستزرعة. وبالمثل بركة او خزان مياه ممكنا ان يكون الماء به مشبع بالغازات عندما يملأ بالمياه جيدا عن طريق خرطوم مغمور.

مرض الفقاعات الغازية يتسبب عن طريق التسرب للمياه بالغازات الذائبة، وهو مرض شائع أكثر في المزارع التي تستخدم مياه متداخنة باردة في الاستزراع فتكون مثل هذه المياه مشبعة أساسا بالغازات واستخدامها للاستزراع بدون تدفئة أو تهوية كافية لخروج الغازات الزائدة ، وممكنا أيضا تحدث عندما يتم إستحضار المياه من بئر عميق للاستزراع وتكون غالبا المياه مشبعة بالنيتروجين و ثاني أكسيد الكربون وتستخدم بدون تهوية كافية.

مرض الفقاعات الغازية حتى الان لم يتم فهمه بالكامل فيما عدا أنه ذو تأثير كبير في مزارع الاسماك المكثفة حيث أنه من الامراض الوبائية الخطيرة التي تهدد الاستزراع المائي.

وحيث أن مستوى الانتاج السمكي يزيداد وذلك مع الاستخدام المتكرر لمياه الاستزراع في الأنظمة المغلقة والمكثفة ويصاحب ذلك من آلية حقن للهواء والاكسجين ، فإنه يتبيّن أنه حتى حقن الاكسجين منفردا ينشئ المشكلة أيضا.

ولهذا أهدفت الدراسة الحالية التحقيق في جميع الظروف وأسباب مرض فقاعات الغازية في بعض فصائل أسماك البحر الاحمر المستزرعة القاروص الأسيوي والبلطي السبيرولوس أمهات الهامور التي تستزرع في مركز أبحاث الثروة السمكية في جدة بالمملكة العربية السعودية.

الطرق و المواد المستخدمة :

الاسماك المصابة :

أعداد كبيرة من الاسماك نفقت فجأة بدون ظهور أعراض مرضية ظاهرية واضحة ، وكانت الاسماك النافقة من سلالات القاروص الآسيوي والبلطي السبيرولس والهامور وكانت مستزرعة على شاطئ البحر الاحمر بمركز أبحاث الثروة السمكية بجدة المملكة العربية السعودية.

الاعراض المرضية والعلامات بعد النفق :

تم الفحص الإكلينيكي للأسماك المحتضرة والنافقة حديثاً للثلاثة أنواع من الاسماك المصابة حسب ما ورد في لاكى 1977

لتحديد أي علامات مرضية على السطح الخارجي للجسم ، أيضاً أي ظواهر تشريحية داخلية وخاصة على الخياشيم وكل الأعضاء الداخلية منها الكبد والطحال والكلى والأمعاء والخصية أو المبايض والمثانة الهوائية.

نسبة الاصابة والنوع ووزن الاسماك المصابة :

ثلاثة أنواع من اسماك البحر الاحمر المستزرعة تم تناولها في الدراسة ، القاروص الآسيوي والبلطي السبيرولس والهامور الكيويدي ، كل الاسماك تم فصل كل نوع على حدة و وزنت الاسماك الى أكثر وأقل من 5 كج .

تحديد بيانات المياه المستخدمة في الأحواض المصابة :

درجة حرارة المياه والاكسجين الذائب يتم قياسهم و تسجيلهم يومياً مرتين وذلك في كل أحواض الاستزراع في المركز وذلك الساعة السادسة صباحاً والعشرة مساءً، بينما باقي البيانات تقايس مرة واحدة يومياً ، التشبع الغازي والامونيا والنيتريت والملوحة وألاس الهيدروجيني .

الدراسات الهستوباثولوجية :

أخذت عينات من الجلد والزعانف والخياشيم والعضلات والكبد و الامعاء من الاسماك المصابة طبيعيا وتم تثبيتها فى محلول الفورمالين 10% لمدة 24 ساعة بعد ذلك غسلت بالماء ثم تم نزع الماء منها بتمريرها في درجات تخفيضية متضاعدة من الكحول الايثيلي ثم الزيلين ثم وضعت بعد ذلك فى شمع برافين من شهر بدرجة حرارة 56 درجة مئوية لمدة 24 ساعة، بعد ذلك تم تقطيعها بسمك 4 ميكرون بعد ذلك تم نزع الشمع وتم الصبغة بصبغة الهيماتوكسلين والايوسين ثم غطت الشرائح بالكندا بلسم وفحست تحت الميكروسكوب.

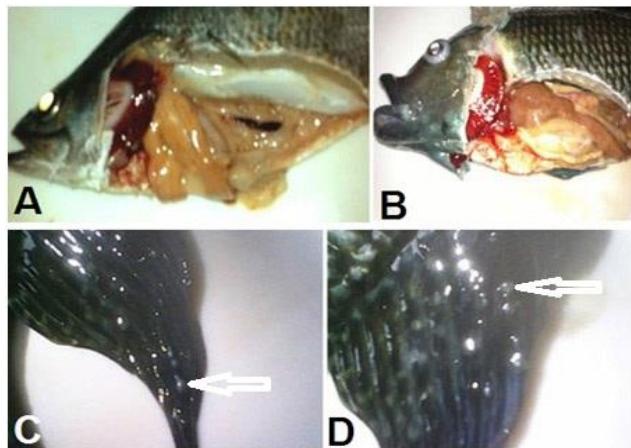
النتائج :

الصورة الاكلينيكية :

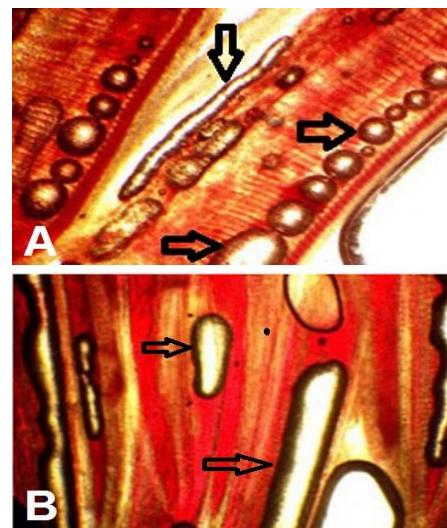
النفوق ممكن ان يحدث فجأة فقاعات كبيرة او صغيرة ممتلئة بالغازات موجودة على السطح الخارجى للجسم ممكن ان ترى بالعين المجردة ، وتوجد موزعة على حواف الزعانف وعلى الجلد ، الفقاعات ممكن ان تكون كبيرة في الحجم بشكل زائد للحد الذى ممكن ان يجعل الاسماك الصغيرة لا تستطيع ان تسقط على توازتها اثناء السباحة في الماء ، عين الاسماك المصابة تبدو بارزة والزعانف ممكن ان تهلك بشدة في النهاية يحدث صعوبة في التنفس ويتبين ذلك من خلال فتح الفم اثناء النفوق الصورة رقم 1.

العلامات بعد النفوق :

من اكثربالعلامات وضوحا علامات الاختناق حيث الفم مفتوح ، ووجود سدادات هوائية الدموية الخاصة بالأعضاء المختلفة بما فيهم الجلد والخياشيم والعينين والاحشاء الداخلية بما فيهم التجويف البطني مع الاحتقان الشديد للخياشيم وممكن ان تتهتك وتنزف ، على العكس كل الاعضاء الداخلية ، كبد طحال مبايض وأمعاء بتظاهر باهتهة بشكل شديد ، مع تجمع غازي كثيف في المثانة الهوائية صورة رقم 1.



الصورة رقم 1 الفم مفتوح وبروز شديد في العينين واحتقان وأنزفة في الخياشيم مصاحب ببهاتان شديد في الأعضاء الداخلية الكبد والطحال مع إمتلاء المثانة الهوائية بالهواء في القاروص الاسيوى و البلطي السبيرولس- فقاعات غازية على الجلد وفي دواف الزعانف في أسماك البلطي السبيرولس.



وبها تحضير سائل للخياشيم ويظهر فيها سدات غازية كبيرة وصغيرة تعوق المجرى الدموي للخياشيم في أسماك القاروص الاسيوى.
التخدير :

أعتمد التشخيص أساسا على الاعراض المرضية التشخيصية والمميزة جدا، الاسماك قد تنفق فجأة بدون أسباب سابقة وظاهرة.

وجود سدات غازية في الاوعية الدموية وخاصة الاوعية الخيشومية علامة مميزة جدا أيضا ، وجود الفقاعات الغازية على اطراف الزعانف والجلد، والاعراض ، بعد النفوق عبارة عن تجمعات غازية في المثانة الهوائية والاعضاء الداخلية. ويتأكد التشخيص من قياس تركيز الغازات الذائبة في مصدر الماء باستخدام جهاز قياس التسريع الغازي للماء.

نسبة الاصابة والنوع ووزن الاسماك المصابة :

أوضحت الدراسة الحالية أن نسبة الاصابة بمرض الفقاعات الغازية في الاسماك القاروص الأسيوي الهامور الكيويديس والبلطي السبوروولس مختلفة حسب نوع الاسماك وقابليتها للاصابة بالمرض، فنجد أن أعلى نسبة أصابة سجلت في البلطي السبوروولس 31.91% يتبعها القاروص الأسيوي 25.52% ، وكان أقلهم نسبة أصابة الهامور الكيويديس 19.23% ، القاروص الأسيوي والبلطي السبوروولس كان وزنهما أقل من 5 كيلو جرامات ، وعلى العكس الهامور فقط كان أكثر من 5 كيلو جرامات جدول 1.

جدول رقم 1: يبين عدد الاسماك المصابة بمرض الفقاعات الغازية والوزن ونسبة الاصابة

نسبة الاصابة	المتبقي	عدد النافق	الوزن	عدد الاسماك	النوع
%25.52	397	136	أقل من 5 كجم	533	القاروص الأسيوي
%19.23	21	5	أكثر من 5 كجم	26	الهامور
%31.91	160	75	أقل من 5 كجم	235	البلطي السبوروولس

بيانات المياه :

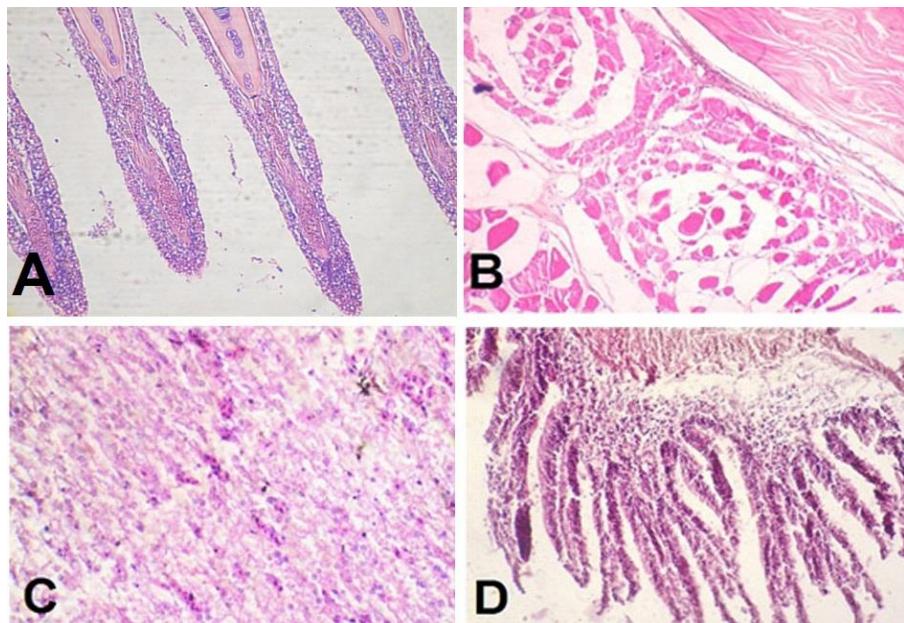
معظم بيانات المياه يتم قياسها وتسجلها يومياً لكل الأحواض وقد لوحظ أن كل البيانات الأمونيا والنيترات والأكسجين الذائب والأس الهيدروجيني تجرياً في الحدود الطبيعية ماعدا التسريع الغازي والحرارة والملوحة وذلك أثناء الأسبوع الذي أصيبت فيه بالمرض جدول رقم 2.

جدول رقم 2: يبين بيانات المياه في الأحواض السمكية أثناء أسبوع أصابة بمرض الفقاعات الغازية.

الأس الهيدروجيني	الأكسجين الذائب مج/لتر	نيترات مج/لتر	نيترات مج/لتر	أمونيا مج/لتر	ملوحة مج/لتر	درجة الحرارة للمياه	التسريع الغازى مج/لتر	البيان
8.03	5.0	0.07	5.40	0.05	42	35.6	----	اليوم 1
8.05	5.5	0.08	7.22	0.06	39	38.5	2.3	اليوم 2
8.10	5.0	0.08	6.23	0.07	37	35.3	6.1	اليوم 3
8.12	4.3	0.09	4.45	0.09	37	33.3	8.2	اليوم 4
8.16	5.2	0.06	6.56	0.07	35	17.4	11.2	اليوم 5
8.01	4.5	0.05	5.12	0.05	38	29.5	6.3	اليوم 6
8.03	4.9	0.06	5.89	0.05	41	36.7	----	اليوم 7

الدراسات النسيجية:

أوردت الدراسات الم histo-pathologique عن وجود عدة سدات غازية مختلفة الاحجام منها الكبير والصغير في الاوعية الدموية الخيشومية (صورة رقم 2)، وجود تورم في جدار الصفائح الخيشومية الاولية والثانوية وزيادة في النشاط النموي للصفائح الخيشومية الثانية ، ترسيب هيبالين في الدزم العضلية مع ارتضاح بسيط للخلايا الالتهابية (صورة رقم 3B) خلايا الكبد تعانى من تنكرز مائي فجوى (صورة رقم 3C) ، الامعاء وبها زوال وعدم انتظام في الخملات مع ارتضاح للخلايا الالتهابية (صورة رقم 3D).



الصورة رقم 3 (A) زيادة طرفية في النشاط النموي للصفائح الخيشومية الاولية مع تورم وأحتقان في الاوعية الدموية (B) ترسيب الهيبالين في الدزم العضلية مع ارتضاح في الخلايا الالتهابية (C) الخلايا الكبدية تعانى من تنكرز فجوى (D) الامعاء تعانى من تورم وأرتضاح في الخلايا الالتهابية مع زوال في الخملات من البطانة المعاوية.

العلاج :

يتلخص العلاج في إجراء بعض الخطوات البسيطة والسهلة التي يتطلب إجرائها إلى بعض التطبيقات لخروج الغازات المحقونة في مياه الحوض الفكرة تتلخص في عدم دخول المياه مباشرة إلى الحوض بل نسمح لها بأن تنتشر في الهواء أو في مساحة متسعة للتخلص من الهواء الزائد المضغوط بداخلها وذلك قبل الدخول إلى الحوض، وهذا يتحقق عن طريق دخول مياه البحر إلى الحوض الإسموني خلال أنابيب متوجهة لأعلى بحيث ينתרس الماء في الهواء أولاً وذلك للتدفئة قليلاً وإعطاء الغازات الزائدة المحقونة الوقت والفراغ لخروج من المياه المدفوعة إلى الحوض وبعد ذلك لا تنزل إلى الحوض مباشرة بل تسقط على وعاء بلاستيكي مثبت في ماسورة دخول المياه وذلك لإعطاء الماء المساحة الكافية لخروج الغازات (الصورة رقم A) من الملاحظ في الصورة وجود كمية هائلة من الفقاعات الغازية حول الاناء البلاستيك . شكل آخر من العلاج وهو جعل المياه تدخل الحوض عن طريق ماسورة مثقوبة ممكّن تختلف شكل الأنبوة بحيث تأخذ أشكال متعددة (كلما زاد طول الماسورة كان أحسن كذلك ممكّن من زيادة عدد الثقوب بالأنبوبة) (صورة رقم C & B).



صورة رقم 4 (A) ويوضح فيها دخول المياه للحوض عن طريق أنبوبة موجهة لأعلى بعد ذلك تنساب في الحوض ليقابلها إناء بلاستيك ليخرج معظم الفقاعات الغازية الموجودة فلـي الماء، (نلاحظ كمية كبيرة من الفقاعات الغازية حول الاناء البلاستيك). (B) طريقة أخرى وفيها تدخل المياه إلى الحوض من خلال أنبوبة مثقوبة لإعطاء الفرصة للهـواء الزائد المضغوط لخروج من المياه.

الاستنتاج :

من هذه الدراسة نستنتج أن مرض الفقاعات الغازية هو مرض غير معدي تسببه المشاكل البيئية ، والسبب الرئيسي للمرض كما يتضح في الدراسة الحالية قد يكون خفض مفاجئ لدرجة حرارة الماء وهذا يساعد في احتواء الأكسجين والغازات الأخرى في المياه بالإضافة أن الماء البارد أكثر التقاطا وحفظا لمزيد من الغازات بالإضافة لأنخفاض الملوحة . هذا المرض يصيب أسماك القاروص الآسيوي ، البلطي السبوروبلس و الهامور الكايويديس ، مع انتشار المرض أكثر في الأسماك الأصغر سنا ووزنا . المرض غالبا ما يبدو مميتا للأسماك المتضررة ، في كثير من الحالات بينما الحل بسيط بعمل قليل من الإجراءات البسيطة عند دخول الماء إلى الأحواض ، النتائج الجانبية للأسماك المتضررة الأكثر شيوعا و التي يمكن ان تكون هي فقدان العين والمخ و الاصابات البكتيرية أو الطفيلية من الآفات الأخرى . ومع ذلك، فإنه يمكن علاجها و يمكن أيضا السيطرة عليها بسهولة في أنظمة الاستزراع الأحياء المائية. مرض الفقاعات الغازية يمكن منعه عن طريق تدفئة الماء ببطء عندما يتم إضافته إلى البركة. لا يغمر الخرطوم عند ملئ البركة. بدلا من ذلك ، رش المياه في الهواء ببطء قبل دخولها الأحواض ليخرج منها الغازات المضغوطة في الماء .

المراجع:

- Alikunhi, K.H., Ramachandran, V. & Chaudhuri, H. (1951) Mortality of carp fry under supersaturation of dissolved oxygen in water. *Proc. Natl. Inst. Sci. India*, **17**, 261–4.
- Edsall, D.A. & Smith, C.E. (1991). Oxygen induced gasbubble disease in rainbow trout, *Oncorhynchus*.
- Espmark Åsa Maria , Kirsti Hjelde, Grete Baeverfjord (2010). Development of gas bubble disease in juvenile Atlantic salmon exposed to water supersaturated with oxygen Volume 306, Issues 1–4, 15 August, Pages 198–204.
- Feng Jing-jie, Ran LI, Hui-xia YANG , Jia LI (2013). A laterally averaged two-dimensional simulation of unsteady supersaturated total dissolved gas in deep reservoir Volume 25, Issue 3, July 2013, Pages 396–403.
- Ferguson, H.W., Kongtorp, R.T. & Taksdal, (2005). An outbreak of disease resembling heart and skeletal muscle inflammation in Scottish farmed salmon, *Salmo salar* L., with observations on myocardial regeneration. *J. Fish Dis.*, **28**, 119–23.
- Hauck, A.K. (1986). Gas-bubble disease due to helicopter transport in young pink salmon. *Trans. Am. Fish. Soc.*, **115**, 630–5.

- Harvey, H.H. & Cooper, A.C. (1962). Origin and treatment of supersaturation. Int. Pac. Salmon Fish. Comm., Prog. Rep. no. 9, 1–19.
- Lemarié Gilles , Camilla Diesen Hosfeld, Gilles Breuil, Sveinung Fivelstad (2011). Effects of hyperoxic water conditions under different total gas pressures in European sea bass (*Dicentrarchus labrax*) AquacultureVolume 318, Issues 1–2, 27 July 2011, Pages 191–198.
- Meyers Theodore, Tamora Burton, Collete Bentz and NormanStarkey (2008).Common Diseases of Wild and Cultured Fishes in Alaska. Southfork Graphic Services 4 th ed.
- Noga, E. (2010) Fish disease: diagnosis and treatment John Wiley and Sons .
- Pauley GB & RE Nakatani . (1967). Histopathology of gas - bubble disease in salmon fingerlings . Journal of the Fisheries Research Board of Canada 24 : 867 – 870 .
- Roberts, R. (2012) Fish Pathology 2nd ed. Elsevier Health Sciences.
- Rucker, R.R. (1975) Mortalities of coho salmon, *Oncorhynchus kisutch*, in water with constant total gas pressure and different oxygen-nitrogen ratios. U.S. Fish. Wildl Serv. Fish. Bull., 73, 915–18.
- Saeed, M.D. & Al-Thobaiti, S.A. (1997) Gas bubble disease in farmed fish in Saudi Arabia. Vet. Rec., 140, 682–4.
- Speare ,D.J. (1991). Endothelial lesions associated with gas bubble disease in fish Journal of Comparative Pathology, Volume 104, Issue 3, pp 327–335.
- Speare, D.J. (1990). Histopathology and ultrastructure of ocular lesions associated with gas bubble disease in salmonids Journal of Comparative Pathology, Volume 103, Issue 4, pp 421–432.
- Speare, D.J. (1998). Disorders associated with exposure to excess dissolved gases. In Fish disease and disorders, ed. J.F. Leatherland & P.T.K. Woo, pp. 207–24. London: CABI Press.
- Weitkamp, D.E. & Katz, M. (1980). A review of dissolved gas supersaturation literature. Transactions of the American Fisheries Society, 109, 659–702.