



## بررسی مقایسه ای اثر سه داروی مترونیدازول، آلبندازول و فورازولیدون در کاهش تلفات بچه ماهیان قزل آلا رنگین کمان (*Oncorhynchus mykiss*) مبتلا به بیماری هگزامیتیاژیس

مسعود حقیقی

مرکز تحقیقات ماهیان سردآبی کشور

پست الکترونیکی مسئول مقاله: [masoud126@yahoo.com](mailto:masoud126@yahoo.com)

هدف از این مطالعه ارزیابی اثر سه داروی مترونیدازول، آلبندازول و فورازولیدون در کاهش تلفات بچه ماهیان قزل آلا رنگین کمان مبتلا به هگزامیتیاژیس بود. در بررسی های بالینی، کالبد گشایی و میکروسکوپی از تعدادی از بچه ماهیهای قزل آلا رنگین کمان با میانگین وزنی  $2 \pm 10$  گرم، وجود بیماری هگزامیتیاژیس مسجل گردید. در بررسی های بالینی، سیاه شدن، بی اشتها، لاغری، شنا در کناره های استخر و نزدیک به سطح آب، حرکات شنای چرخشی سریع، شنای عمودی در سطح آب به هنگام مرگ، بیرون زدگی دو طرفه چشم، تورم شکم مشاهده شد. در بررسی کالبد گشایی آبشش ها بی رنگ، کبد خمیری و بی رنگ، کیسه صفرا پر، کلیه متورم، تورم روده با محتویات آبکی و زرد رنگ بویژه در قسمت های اولیه روده، خونریزی در نواحی مختلف روده خصوصاً در قسمت انتهایی آن، پ تشی در نواحی مختلف اندامها شامل آبشش، کبد، زواید باب المعده ای مشاهده گردید. لام های مرطوب از قسمت ابتدایی روده بچه ماهی های بیمار تهیه و در زیر میکروسکوپ با درشت نمایی ۴۰ و ۱۰۰ مورد بررسی قرار گرفت. در بررسی میکروسکوپی لام های مرطوب، انگل های گلابی شکل ۲۰ میکرونی هگزامیتا که حرکات سریع و نامنظم در جهات مختلف داشتند، مشاهده شد. پس از تشخیص قطعی بیماری درمان بیماری برای مدت ۷ روز مستمر با سه نوع داروی مترونیدازول به میزان ۵۰ میلیگرم/کیلوگرم وزن بدن، آلبندازول ۱۰ میلیگرم/کیلوگرم وزن بدن و فورازولیدون به میزان ۳۰ میلی گرم/کیلوگرم وزن بدن انجام شد. نتایج آماری این تحقیق نشان داد که دو داروی مترونیدازول و آلبندازول در کاهش تلفات ناشی از این بیماری مؤثرتر از داروی فورازولیدون بودند. اگرچه اثر بخشی دو داروی مترونیدازول و آلبندازول در کاهش تلفات ناشی از این بیماری تفاوت آماری معنی دار نداشتند، ولی آلبندازول موجب کاهش اشتها در ماهیان شد که این ممکن است موجب کاهش وزن، افزایش طول دوره پرورش، و افزایش هزینه های درمانی در صنعت آبی پروری گردد.

**کلمات کلیدی:** مترونیدازول؛ آلبندازول؛ فورازولیدون؛ هگزامیتیاژیس؛ انگل هگزامیتا