

بررسی اثرات محافظتی داروی لیورگل بر هیستولوژی بافت کبد ماهی قرمز (*Carassius auratus*)

- **علی صادقی***: گروه شیلات، دانشکده کشاورزی و منابع طبیعی، دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی، گرگان، ایران
- **محمد رضا ایمانپور**: گروه شیلات، دانشکده کشاورزی و منابع طبیعی، دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی، گرگان، ایران
- **علی شعبانی**: گروه شیلات، دانشکده کشاورزی و منابع طبیعی، دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی، گرگان، ایران
- **محمد مازندرانی**: گروه شیلات، دانشکده کشاورزی و منابع طبیعی، دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی، گرگان، ایران
- **باقره طاهری**: مرکز تحقیقات آب‌های دور، موسسه تحقیقات شیلات ایران، سازمان تحقیقات، ترویج و آموزش کشاورزی، چابهار، ایران

تاریخ دریافت: آبان ۱۳۹۶ تاریخ پذیرش: بهمن ۱۳۹۶

چکیده

داروی لیورگل از عصاره گیاهی خارمریم تهیه می‌گردد. خارمریم حاوی فلاونوئیدها است و دارای اثرات محافظت‌کننده کبدی است. هدف این آزمایش بررسی اثرات مقادیر مختلف داروی لیورگل حاوی سطوح مختلف چربی بر پیشگیری از عارضه‌های کبدی شامل تورم آبی، تورم ابری، دژنه شدن، چرب شدگی، خونریزی و نکروز در ماهی قرمز بود. برای این آزمایش ۵۴۰ بچه ماهیان قرمز با میانگین وزن $3/5 \pm 1$ گرمی استفاده شد که به مدت ۱۸۰ روز با ۹ جیره غذایی مختلف با ۳ تیمار ۰/۲، ۰/۵ و ۱ درصد داروی لیورگل و سه سطح ۹، ۱۲ و ۱۵ درصد چربی تغذیه شدند. در انتهای دوره آزمایش از بافت کبد ماهیان نمونه برداری شد و از هر تیمار ۴ نمونه جهت آنالیز هیستوپاتولوژی استحصال شد. نتایج آزمایش نشان داد که در بین تمام تیمارهای آزمایش بیشترین عارضه کبدی شامل تورم آبی، تورم ابری، دژنه شدن، چرب شدگی و نکروز در تیمار ۶ که حاوی جیره غذایی ۱۵ درصد چربی و بدون داروی لیورگل بود مشاهده شد. در تیمار ۲ که حاوی جیره غذایی ۹ درصد چربی+داروی لیورگل ۰/۵ درصد بود هیچ‌گونه عارضه کبدی مشاهده نشد. نتیجه نهایی تحقیق نشان داد که از سطوح مختلف چربی استفاده شده در آزمایش، ماهی‌هایی که از سطوح چربی ۱۲ و ۱۵ درصد استفاده کرده بودند بیشترین ضایعات کبدی را داشتند. هم‌چنین در تمام تیمارهای چربی جیره غذایی (۹، ۱۲ و ۱۵ درصد) اضافه کردن داروی لیورگل به جیره غذایی احتمالاً به علت وجود سیلی مارین باعث کاهش ضایعات کبدی در ماهی قرمز گردید.

کلمات کلیدی: هیستولوژی کبد، لیورگل، چربی، ماهی کاراس طلائی



مقدمه

جیره می‌تواند به‌داخل کبد نفوذ کند و در داخل آن تجمع یابد و باعث ایجاد بیماری لیپیدوزیس گردد (Robert, 2001). به‌طور کلی غذای مصرفی ماهی باید تمام نیازمندی‌های سوخت و ساز بدن آن‌ها را تامین نماید و متناسب با ویژگی‌های گوارشی باشد تا آنزیم‌های بدن ماهی بتوانند آن‌ها را هضم و جذب نمایند. کمبود هریک از مواد غذایی مثل پروتئین‌ها، چربی‌ها، کربوهیدرات‌ها، مواد معدنی و ویتامین‌ها می‌توانند موجب بیماری‌های تغذیه‌ای شوند. از طرف دیگر افزایش بیش از حد مواد فوق در جیره غذایی هم می‌تواند باعث بروز ضایعات مختلف مانند دژنراسانس چربی کبد شود (Oku و Ogata, 2001). آبی‌پروری یکی از منابع اصلی تامین آبیان است. توسعه آبی‌پروری و افزایش تقاضا برای آبیان، باعث افزایش تراکم پرورش در استخرها و در نتیجه افزایش استرس به آبیان و هم‌چنین افزایش شیوع بیماری‌ها شده است (Mahjor و Peyphan, 2009). اگرچه تاکنون داروهای شیمیایی زیادی به‌طور گسترده برای جلوگیری از بروز بیماری‌ها و درمان آن‌ها در آبیان مورد استفاده قرار گرفته‌اند، اما این داروها باعث اثرات منفی زیادی از قبیل آلودگی محیط زیست، ایجاد ضرر برای سلامت انسان‌ها و انباشته شدن در بافت‌های بدن آبیان می‌شوند. از آن‌جا که اخیراً توجه زیادی به استفاده از داروهای گیاهی برای کنترل و درمان بیماری‌های آبیان به‌عنوان جایگزینی برای داروهای شیمیایی شده است لذا تحقیق درباره تاثیر انواع داروهای گیاهی برای درمان بیماری‌های مختلف در آبیان ضروری است (Hardy و Halver, 2011). در مطالعاتی که پیغان و همکاران (1393) بر روی تاثیر عصاره سیر خام بر میزان رشد و هیستوپاتولوژی کبد در ماهی کپور معمولی انجام دادند گزارش کردند که مصرف عصاره سیر به‌عنوان یک افزودنی به جیره غذایی ماهی کپور معمولی، مانع از ایجاد ضایعات قابل توجهی بر روی بافت کبد در ماهی کپور معمولی می‌شود. داروی لیورگل حاوی گرانول عصاره خشک میوه خار مریم (*Silybum marianum*) می‌باشد. خار مریم محتوی فلاونولینگنان می‌باشد. فلاونولینگنان دارای اثرات محافظت‌کننده کبدی می‌باشد. هر نوع ضایعه کبد موجب تغییراتی در سلول‌های کبدی می‌شود و از این طریق قدرت عمل کبد را تحت‌الشعاع قرار می‌دهد. سیلی‌مارین فعالیت آنزیم RNA پلی‌مراز را در هسته سلولی افزایش داده و موجب تحریک سنتز پروتئین‌های ریبوزومال می‌شود که این عمل به نوبه خود قدرت نوسازی سلولی کبد را افزایش می‌دهد لذا یک درمان کمکی کاملاً موثر برای جلوگیری از پیشرفت سیروز کبدی و به‌خصوص کبد چرب خواهد بود (ناصری، 1392). هم‌چنین به‌عنوان یک آنتی‌اکسیدان عمل نموده و رادیکال‌های آزاد

دلیل اصلی انجام مطالعات وسیع در تغذیه ماهیان، پرورش متراکم ماهی به‌صورت صنعتی است. تاکنون به‌منظور تولید جیره‌های غذایی مصنوعی که هم بتواند موجبات رشد سریع ماهی را فراهم آورد و هم از نظر اقتصادی مقرون به‌صرفه باشد، کوشش‌های فراوانی صورت گرفته است (Mahjor و Peyphan, 2009). با توجه به هزینه بالای تامین منابع پروتئینی بایستی تا حد امکان برای تامین انرژی جیره غذایی از منابع غیرپروتئینی شامل چربی‌ها و کربوهیدرات‌ها استفاده شود (Ahmad و Abdel, 2010). از طرفی وجود مقادیر کافی این منابع غیرپروتئینی در جیره از اکسیداسیون پروتئین به‌منظور تولید انرژی جلوگیری می‌نماید و پروتئین برای رشد و تولید بافت مورد استفاده قرار می‌گیرد (Hardy و Halver, 2011). چربی جیره نقش مهمی در تغذیه ماهی به‌عنوان منبع انرژی و اسیدهای چرب ضروری بازی می‌کند و باعث حفظ ساختار بیولوژیکی و عملکرد طبیعی می‌شود. اغلب ماهیان گوشت‌خوار در شرایط طبیعی، از پروتئین نسبت به چربی یا کربوهیدرات به‌عنوان منبع انرژی استفاده می‌کنند. با پذیرش برخی محدودیت‌ها، با افزایش میزان چربی جیره، استفاده از جیره بهبود می‌یابد. چربی‌ها دارای بالاترین میزان انرژی (تقریباً 9/4 کیلوکالری انرژی به‌ازای هر گرم) در مقایسه با کربوهیدرات‌ها (4/1 کیلوکالری انرژی به‌ازای هر گرم) و پروتئین (5/6 کیلوکالری انرژی به‌ازای هر گرم) هستند (Hardy و Halver, 2011). هم‌چنین چربی‌ها در جیره غذایی به‌عنوان منبعی برای اسیدهای چرب ضروری و ویتامین‌های محلول در چربی (K, E, D, A) از اهمیت زیادی برخوردارند و سبب سهولت در هضم و جذب این ویتامین‌ها می‌شوند (Lim و Webster, 2009). چربی می‌تواند از استفاده پروتئین به‌عنوان منبع انرژی جلوگیری کند و باعث محدود کردن تولید آمونیاک شود (Subhadra و همکاران, 2010). چربی نقش مهمی را به‌عنوان منبع تامین‌کننده انرژی برای رشد و تکامل ماهیان ایفا می‌کند (Lus و همکاران, 2010). چربی بالای جیره هم‌چنین ممکن است باعث افزایش ذخیره چربی در بدن شود. در بیش‌تر ماهیان ذخیره کردن چربی محدود بوده و چربی اضافی در جیره می‌تواند به‌داخل کبد نفوذ کند و در داخل آن تجمع یابد و باعث ایجاد بیماری لیپیدوزیس (Lipidosis، کبد چرب) گردد (Haghighi, 2009). در گونه‌های مختلف ماهی، توانایی ذخیره کردن و متابولیسم چربی‌های اضافی موجود در جیره غذایی تا حد زیادی متفاوت است. در کپور ماهیان این توانایی محدود است و چربی اضافی موجود در

مواد و روش‌ها

با توجه به هدف تولیدمثلی تحقیق در دوره طولانی این آزمایش به مدت شش ماه در سالن آبی پروری شهید ناصر فضلی برآبادی گروه شیلات دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی گرگان انجام گردید. در این آزمایش به منظور بررسی اثرات اضافه نمودن مقادیر مختلف داروی لیورگل در جیره غذایی حاوی سطوح مختلف چربی روی پیشگیری از بیماری کبد چرب در ماهی قرمز، ۹ جیره غذایی مختلف با ۳ سطح ۰، ۰/۲ و ۰/۵ درصد داروی لیورگل و سه سطح ۹ (تیمار شاهد)، ۱۲ و ۱۵ درصد چربی در قالب طرح کاملاً تصادفی، به صورت فاکتوریل کامل ۳×۳ انجام پذیرفت.

سمی را مهار می‌کند. ماهی قرمز (*Carassius auratus*) از خانواده کپور ماهیان Cyprinidae بوده و به لحاظ شرایط زیستی و تغذیه‌ای شبیه کپور معمولی (*Cyprinus carpio*) می‌باشد. ماهی‌های قرمز به عنوان عضو کوچک خانواده ماهی کپور، بومی شرق آسیا هستند که برای نخستین بار اواخر قرن هفدهم به اروپا وارد شدند. بخشی از شهرت ماهی قرمز به مقاومت این گونه بر می‌گردد. ماهی قرمز می‌تواند به عنوان یک گونه مناسب جهت مدل‌سازی در مطالعات تغذیه‌ای، تولیدمثلی، فیزیولوژیکی مورد استفاده قرار گیرد (Mimeault و همکاران، ۲۰۰۵). با توجه به این که مطالعاتی در مورد اثر داروی لیورگل بر پیشگیری و یا بهبود کبد چرب روی کپور ماهیان به خصوص ماهی قرمز انجام نشده است، هدف تحقیق حاضر بررسی اثرات اضافه نمودن مقادیر مختلف داروی لیورگل در جیره غذایی حاوی سطوح مختلف چربی بر پیشگیری از بیماری کبد چرب در ماهی قرمز انجام می‌پذیرد.

جدول ۱: اجزای غذایی و آنالیز جیره‌های غذایی حاوی سطوح مختلف چربی همراه با مقادیر مختلف داروی لیورگل در ماهی قرمز

اجزای جیره	تیمار شاهد	تیمار یک	تیمار دو	تیمار سه	تیمار چهار	تیمار پنج	تیمار شش	تیمار هفت	تیمار هشت
پودر ماهی	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۸	۲۸	۲۸
پودر سویا	۱۸/۷	۱۸/۷	۱۸/۷	۲۰	۲۰	۲۰	۲۱/۵	۲۱/۵	۲۱/۵
بایندر	۱	۱	۱	۳	۳	۳	۵	۵	۵
آرد جو	۷/۸۵	۷/۸۵	۷/۸۵	۶/۸۵	۶/۸۵	۶/۸۵	۵	۵	۵
گلوتن	۶/۵۰	۶/۵۰	۶/۵۰	۴	۴	۴	۲/۵	۲/۵	۲/۵
آرد گندم	۲۶/۸	۲۶/۸	۲۶/۸	۲۴	۲۴	۲۴	۲۲/۸	۲۲/۸	۲۲/۸
روغن ماهی	۶	۶	۶	۹	۹	۹	۱۲	۱۲	۱۲
متیونین	۰/۲	۰/۲	۰/۲	۰/۲	۰/۲	۰/۲	۰/۲	۰/۲	۰/۲
لیزین	۰/۲	۰/۲	۰/۲	۰/۲	۰/۲	۰/۲	۰/۲	۰/۲	۰/۲
مکمل ویتامینه	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
مکمل معدنی	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
آنتی‌اکسیدان	۰/۵	۰/۵	۰/۵	۰/۵	۰/۵	۰/۵	۰/۵	۰/۵	۰/۵
ضد قارچ	۰/۲۵	۰/۲۵	۰/۲۵	۰/۲۵	۰/۲۵	۰/۲۵	۰/۲۵	۰/۲۵	۰/۲۵
داروی لیورگل	۰	۰/۲	۰/۵	۰	۰/۲	۰/۵	۰	۰/۲	۰/۵
آنالیز جیره‌ها (درصد)									
پروتئین	۴۰/۲	۴۰/۲	۴۰/۲	۴۰/۲	۴۰/۲	۴۰/۲	۴۰/۲	۴۰/۲	۴۰/۲
چربی	۹	۹	۹	۱۲	۱۲	۱۲	۱۵	۱۵	۱۵
رطوبت	۶/۱	۶/۱	۶/۱	۶/۱۵	۶/۱۵	۶/۱۵	۶/۹۵	۶/۹۵	۶/۹۵
خاکستر	۴/۸	۴/۸	۴/۸	۴/۶۰	۴/۶۰	۴/۶۰	۴/۱۰	۴/۱۰	۴/۱۰
انرژی (کیلوژول بر کیلوگرم)	۳۷۹۰	۳۷۹۰	۳۷۹۰	۳۸۳۰	۳۸۳۰	۳۸۳۰	۳۹۰۰	۳۹۰۰	۳۹۰۰

بچه‌ماهیان به صورت تصادفی در ۹ گروه تیمار تقسیم می‌شوند. مواد تشکیل دهنده جیره از کارخانه تولید خوراک دام، طیور و آبزیان تهیه می‌شود. پس از آماده نمودن اقلام مورد نیاز، ۹ جیره آزمایش با مقادیر مختلف داروی لیورگل و چربی ساخته می‌شود. جیره غذایی پس از ساخته شدن، بسته‌بندی و تا زمان مصرف در فریزر نگهداری شد.

برای هر تیمار ۳ تکرار در نظر گرفته می‌شود و در هر تکرار ۲۰ عدد بچه ماهی در مخازن فایبرگلاس ۲۰۰ لیتری ذخیره می‌گردد. در مجموع از ۵۴۰ بچه ماهی قرمز با میانگین وزنی $1 \pm 3/5$ گرمی استفاده شد. بچه‌ماهیان پس از گذراندن یک دوره ۱۴ روزه برای سازگاری با شرایط محیط پرورش، در وان‌های فایبرگلاس ذخیره‌سازی می‌شوند.

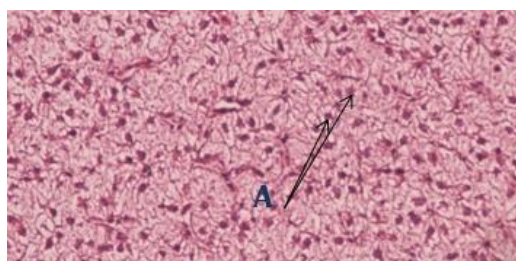


جدول ۲: عوارض هیستوپاتولوژیک مشاهده شده در کبد ماهی قرمز (*Carassius auratus*) در تیمارهای مختلف چربی جیره پس از ۱۸۰ روز مواجهه با داروی لیورگل

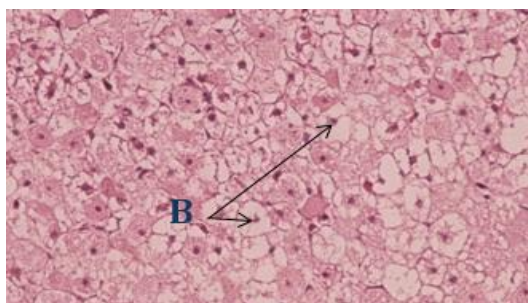
تیمارها	تورم آبی	تورم ابری	دژنره شدن	چرب شدگی (لپیدوزیس)	خونریزی	نکروز
شاهد	+	+	-	-	-	-
تیمار ۱	+	-	-	-	-	-
تیمار ۲	-	-	-	-	-	-
تیمار ۳	+	+	+	++	-	+
تیمار ۴	+	++	+	+	+	-
تیمار ۵	+	+	+	+	-	-
تیمار ۶	++	++	+++	+	+	++
تیمار ۷	+	+	++	++	-	+
تیمار ۸	+	+	+	++	-	-

عدم مشاهده عارضه (-)، ضعیف (+)، متوسط (++)، شدید (+++)

نتایج بافت‌شناسی کبد در ماهیان تیمار شاهد (شکل ۱) و مقایسه آن با بافت کبد ماهیانی تیمارهای آزمایش، نشان‌دهنده آسیب‌های بافتی در کبد مانند: تورم آبی در کبد (شکل ۲)، تورم ابری در کبد (شکل ۳)، دژنره شدن بافت کبد (شکل ۴)، لپیدوزیس کبد (شکل ۵)، خونریزی در بافت کبد (شکل ۶) و نکروز در بافت کبد (شکل ۷) مشاهده گردید.



شکل ۱: بافت سالم کبد ماهی قرمز با بزرگ‌نمایی ۴۰ X A

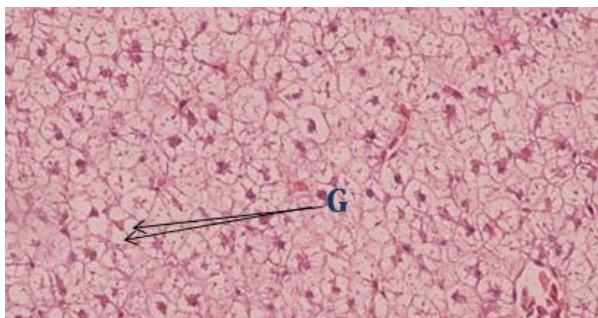
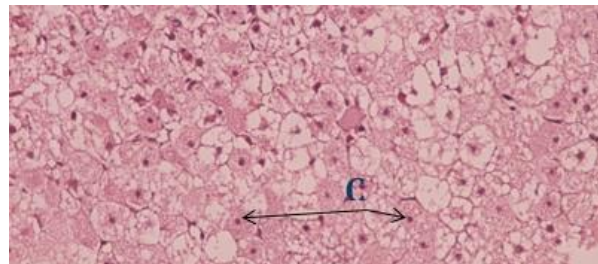
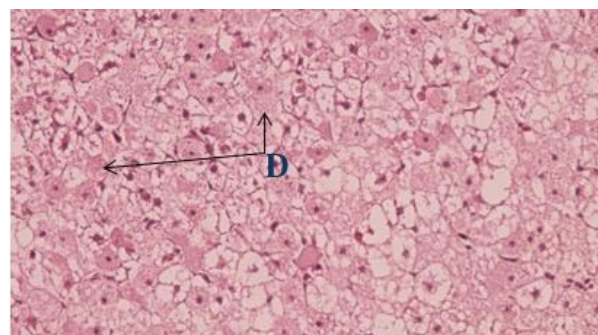
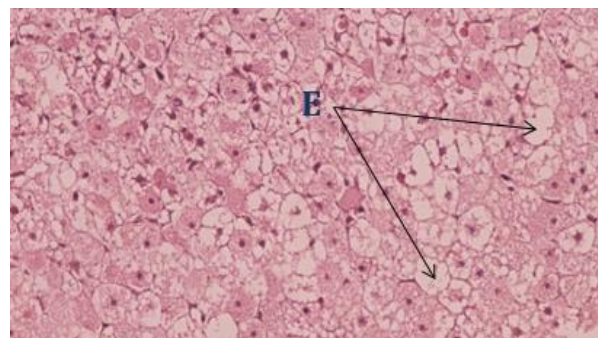
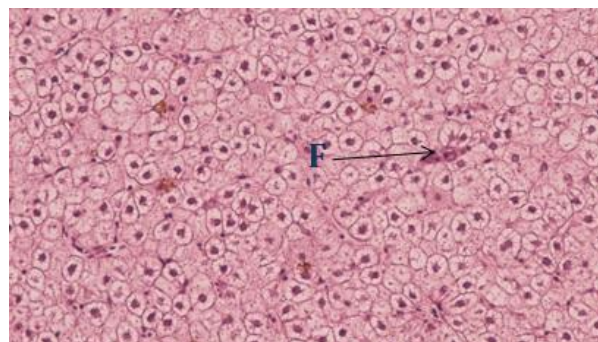


شکل ۲: تورم آبی در بافت کبد با بزرگ‌نمایی ۴۰ X B

ماهی‌ها سه نوبت در هر روز با جیره‌های آزمایشی به مقدار ۳٪ وزن بدن به صورت دستی تغذیه شد (Yang و همکاران، ۲۰۰۷). نمونه برداری از بافت کبد ماهیان در انتهای دوره آزمایش انجام گرفت. برای بررسی اثرات متقابل داروی لیورگل و مقادیر مختلف چربی روی کبد ماهی، اقدام به کالبدشکافی می‌شود. برای این کار ۴ ماهی از هر تیمار انتخاب می‌شود. کبدها ابتدا از نظر ظاهری بررسی شده و پس از ثبت وضعیت ظاهری بلافاصله در فرمالین ۱۰ درصد فیکس می‌شوند تا به آزمایشگاه آسیب‌شناسی انتقال داده شوند. در آزمایشگاه آسیب‌شناسی، از بافت‌ها مقاطعی به ضخامت ۵ میکرون تهیه می‌شود و پس از رنگ‌آمیزی هماتوکسیلین - ائوزین مورد ارزیابی قرار گرفت (Penrith و همکاران، ۲۰۰۸). جهت کمی نمودن نتایج بافت‌شناسی در جداول توصیفی، عدم مشاهده عارضه با علامت -، ۱-۳ عارضه در هر تیمار با علامت +، ۴-۷ عارضه در هر تیمار با علامت ++، ۸ عارضه و بیش‌تر در هر تیمار با علامت +++ مشخص گردید (تیمار شاهد: چربی ۹٪+ داروی لیورگل ۰٪، تیمار ۱: چربی ۹٪+ داروی لیورگل ۰/۵٪، تیمار ۲: چربی ۹٪+ داروی لیورگل ۰/۱۲٪، تیمار ۳: چربی ۱۲٪+ داروی لیورگل ۰٪، تیمار ۴: چربی ۱۲٪+ داروی لیورگل ۰/۲٪، تیمار ۵: چربی ۱۲٪+ داروی لیورگل ۰/۵٪، تیمار ۶: چربی ۱۵٪+ داروی لیورگل ۰٪، تیمار ۷: چربی ۱۵٪+ داروی لیورگل ۰/۲٪، تیمار ۸: چربی ۱۵٪+ داروی لیورگل ۰/۵٪).

نتایج

انواع و شدت ضایعات کبد در تیمارهای مختلف در جدول ۲ نشان داده شده است. نتایج به دست آمده از جدول ۲ نشان می‌دهد از بین ماهیانی که از جیره غذایی حاوی ۹ درصد چربی تغذیه شدند (تیمار شاهد، تیمار ۱ و تیمار ۲) بیش‌ترین عارضه کبدی در تیمار شاهد مشاهده شد. هم‌چنین از بین ماهیانی که از جیره غذایی حاوی ۱۲ درصد چربی استفاده کرده بودند (تیمار ۳ تا تیمار ۵) بیش‌ترین عارضه کبدی در تیمار ۳ مشاهده شد و کم‌ترین عارضه کبدی در تیمار ۵ مشاهده شد. هم‌چنین از بین ماهیانی که از جیره غذایی حاوی ۱۵٪ چربی استفاده کرده بودند (تیمار ۶ تا تیمار ۸) کم‌ترین عارضه کبدی در تیمار ۸ مشاهده شد. در بین تمام تیمارهای آزمایش بیش‌ترین عارضه کبدی در تیمار ۶ مشاهده شد. هم‌چنین در تیمار ۲ هیچ‌گونه عارضه کبدی مشاهده نشد. به‌طورکلی نتایج آزمایش نشان می‌دهد که اضافه کردن داروی لیورگل به جیره غذایی باعث کاهش ضایعات در بافت کبد می‌شود.

شکل ۷: نکروز در بافت کبد با بزرگ‌نمایی $40\times G$ شکل ۳: تورم ابری در بافت کبد با بزرگ‌نمایی $40\times C$ شکل ۴: دژنه شدن در بافت کبد با بزرگ‌نمایی $40\times D$ شکل ۵: لیپیدوزیس در بافت کبد با بزرگ‌نمایی $40\times E$ شکل ۶: خونریزی در بافت کبد با بزرگ‌نمایی $40\times F$

بحث

بیش‌ترین میزان مرگ و میر در ماهیان جوان به واسطه آسیب‌های جبران‌ناپذیری چون خونریزش کبد و نیز نکروزه شدن سلول‌های کبدی می‌باشد (Penrith و همکاران، ۲۰۰۸). در ماهیان آب‌شیرین و آب‌شور که از جیره‌های ترکیبی استفاده می‌کنند، بیماری کبد چرب عمده‌ترین علت برای کاهش رشد، بیماری‌های مختلف و مرگ می‌باشد (Jalali، ۲۰۰۷). بیماری کبد چرب یک بیماری جدی و اغلب کشنده ماهیان پرورشی می‌باشد که قبلاً در کارگاه‌های پرورش قزل‌آلای رنگین‌کمان مطالعه شده است (Dixon و Hilton، ۱۹۸۲). تغییرات کبدی بسته به شدت عارضه و عوارض ثانویه ایجاد شده به ۲ دسته تغییرات برگشت پذیر و تغییرات برگشت ناپذیر تقسیم می‌شوند. تغییرات برگشت پذیر، ضایعاتی هستند که سبب کاهش فعالیت و عملکرد سلول‌ها و بافت‌ها می‌شوند ولی منجر به مرگ سلول نمی‌شوند. از مهم‌ترین ضایعات برگشت پذیر در بافت کبد می‌توان به تورم سلولی، چرب شدن کبد (لیپیدوزیس) و دژنراسیون کبد اشاره کرد. در تورم سلولی، سلول متورم شده و سیتوپلاسم آن بسته به نوع تورم آبکی یا ابری شفاف و صاف یا ابری شکل و دانه‌دار می‌گردد. دانه‌ها ممکن است ریز یا درشت و تقریباً به شکل قطرات هیالینی و ائوزینوفیلی در سیتوپلاسم ظاهر گردند. در چرب شدن (لیپیدوزیس) کبد، تری‌گلیسرید در هیاتوسیت‌ها تجمع می‌یابد و در سلول‌هایی که مقدار زیادی چربی را برای تولید انرژی متابولیز می‌کنند مشاهده می‌شود. معمولاً در این عارضه تجمع گرانول‌های سفید رنگ چربی به خوبی قابل رؤیت است. احتمالاً اختلال در سنتز یا ترشح لیپوپروتئین‌ها دلیل این عارضه است (Subhadra و همکاران، ۲۰۱۰). دژنراسیون کبد ضایعه‌ای است که در آن مواد فیزیولوژیکی در بافت‌ها به طور قابل ملاحظه‌ای افزایش یافته یا ظاهر می‌گردند. در دژنراسیون هسته‌ای مواد موجود در هسته به خارج راه یافته، غشاء



- Nile tilapia (*Oreochromis niloticus*). Aquaculture Research. Vol. 40, pp: 1532-1537.
۵. **Haghighi, A., 2009.** Fish and shrimp pathology. Islamic Azad university Press publishing. Tehran. Iran. pp: 166-172.
 ۶. **Halver, J.E. and Hardy, R., 2011.** The effects of dietary retinoic acid on body lipid deposits on in juvenilered *Acipenser persicus*. Aquaculture Research. Vol. 193, pp: 271-279.
 ۷. **Hilton, W. and Dixon, D., 1982.** Effect of increased liver glycogen and liver weight on gairdneri Richardson. Journal of Fish. Vol. 5, pp: 185-195.
 ۸. **Jalali, A., 2007.** Special references to the histopathological effects caused by some infections. Jurnal of Aquaculture. Vol. 55, pp: 103-115.
 ۹. **Lettern, P.; Labbe, G. and Delaforge, M., 1990.** Mechanism for the protective effects of silymarin carbon tetrachloride-induced lipid peroxidation and hepatotoxicity in mice. Biochem. Pharmacol. Vol. 39, pp: 27-34.
 ۱۰. **Lus, M.; Durazo, E. and Viana, M., 2010.** Effect of dietary lipid levels on performance, body composition and fatty acid profile of juvenile white Seabass (*Atractoscion nobilis*). Aquaculture. Vol. 289, pp: 101-105.
 ۱۱. **Mimeault, C.; Woodhouse, A. and Rudeau, V., 2005.** The human lipid regulator, gemfibrozil bioconcentrates and reduces testosterone in the Common carp (*Cyprinus carpio*). Aquatic Toxicology. Vol. 73, pp: 44-54.
 ۱۲. **Ogata, Y. and Oku, H., 2001.** The effects of dietary retinoic acid on body lipid deposits on in juvenilered *Acipenser persicus*. Aquaculture Research. Vol. 193, pp: 271-279.
 ۱۳. **Penrith, M.; Bastianello, S. and Penrith, H., 2008.** Hepatic lipoidosis and fatty infiltration of organs in a captive African stonefish. Aquaculture Research. Vol. 180, pp: 220-229.
 ۱۴. **Peyghan, R. and Mahjor, A., 2009.** Fish pathology 1rd edition, Shahid Chamran University Press. pp: 882-889.
 ۱۵. **Robert, R., 2001.** Effects of atrazine on sex steroid dynamics, plasma vitellogenin concentration and gonad development in adult goldfish (*Carassius auratus*). Aquatic Toxicology. Vol. 6, pp: 369-379.
 ۱۶. **Subhadra, B.; Lochman, R.; Rawlec, S. and chan, R., 2010.** Effect of dietary lipid source on the growth, tissue composition and hematological parameters of largemouth bass. Aquaculture. Vol. 80, pp: 210-222.
 ۱۷. **Webster, C.D. and Lim, C., 2009.** Nutrient Requirement and feeding of finfish for Aquaculture. CAB International Publishing. 418 p.
 ۱۸. **Yang, S.D.; Lin, T.S. and Liou, H., 2007.** Influence of dietary phosphorous levels on growth, metabolic response and body composition of juvenile carp (*Cyprinus carpio*). Aquaculture. Vol. 253, pp: 592-601.
- هسته ناپدید گشته و هسته شکل خاص خود را از دست می دهد (Penrith) و همکاران، ۲۰۰۸). در تغییرات برگشت ناپذیر کبد، تغییراتی به مراتب حادثتر و پیش رونده تر از دسته قبلی هستند که در صورت برطرف شدن استرس نیز در سلول قابل رؤیت هستند و در موارد حاد منجر به مرگ سلولی می شوند. از مهم ترین ضایعات برگشت ناپذیر در بافت کبد می توان به خونریزی و نکروز کبد اشاره کرد. خونریزی عبارت است از خروج خون از رگ های خونی و نکروز ضایعه ای است که در آن سلول ها و بافت ها فعالیت کمتری دارند و حتی می میرند. هسته این سلول ها دچار تغییراتی شده و سیتوپلاسم آن ها معمولاً یکنواخت می گردد و با اتوزین رنگ یکنواختی می گیرد. نهایتاً این سلول ها سیتولیز یا فاگوسیت می شوند (Subhadra) و همکاران، ۲۰۱۰). نتایج آزمایش نشان داد که در تمام تیمارهای چربی جیره غذایی (۹، ۱۲ و ۱۵ درصد) اضافه کردن داروی لیورگل به جیره غذایی به علت وجود سیلی مارین باعث کاهش ضایعات کبدی گردید و نتایج این آزمایش با مطالعاتی Lettern و همکاران (۱۹۹۰) هم خوانی داشت. در مطالعاتی که Lettern و همکاران (۱۹۹۰) روی اثرات محافظتی سیلی مارین در برابر پراکسیداسیون چربی و سمیت کبدی در موش انجام دادند گزارش کردند که سیلی مارین به عنوان عامل نابودکننده رادیکال های آزاد عمل کرده و باعث کاهش ضایعات کبدی در موش ها گردید. نتیجه نهایی تحقیق نشان داد که از سطوح مختلف چربی استفاده شده در آزمایش، ماهی هایی که از سطوح چربی ۱۲ و ۱۵ درصد استفاده کرده بودند بیشترین ضایعات کبدی را داشتند. همچنین در تمام تیمارهای چربی جیره غذایی (۹، ۱۲ و ۱۵ درصد) اضافه کردن داروی لیورگل به جیره غذایی احتمالاً به علت وجود سیلی مارین باعث کاهش عارضه های کبدی در ماهی قرمز گردید.

منابع

۱. بیغان، ر؛ رضایی، آ. و زادپرور، ن.، ۱۳۹۳. مطالعه تاثیر عصاره سیر خام بر میزان رشد و هیستوپاتولوژی کبد و کلیه در ماهی کپور معمولی (*Cyprinus carpio*). نشریه دامپزشکی. صفحات ۶۸ تا ۷۶.
۲. محمودی، ز؛ نویریان، ح. و فلاحتکار، ب.، ۱۳۹۲. تاثیر سطوح مختلف پروتئین و چربی بر عملکرد رشد بچه ماهی سفید دریای خزر (*Rutilus frisii kutum*). مجله علمی شیلات ایران. صفحات ۱۰۱ تا ۱۱۵.
۳. ناصری، م.، ۱۳۹۲. حفظ سلامتی از دیدگاه طب سنتی ایران. انتشارات طب سنتی ایران. ۲۸۲ صفحه.
۴. **Abdel, M. and Ahmad, M., 2009.** Effect of dietary protein regime during the growing period on growth performance of

