

## مقاله علمی - مروری:

# مرور و تحلیل مطالعات آسیب‌شناسی بیماری لکه سفید در مراکز تکثیر و مزارع پرورش میگو در ایران

عیسی شریف‌پور<sup>\*</sup>، شاپور کاکولکی<sup>۱</sup>، محمدخلیل پذیر<sup>۲</sup>، بهروز قره‌وی<sup>۳</sup>، ابوالفضل سپهداری<sup>\*</sup>، بابک قائدنیا<sup>۱</sup>  
محمدعلی نظاری<sup>۲</sup>

\*isharifpour@yahoo.com; asepahdari@yahoo.com

- ۱- مؤسسه تحقیقات علوم شیلاتی کشور، سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، تهران، ایران
- ۲- پژوهشکده میگوی کشور، مؤسسه تحقیقات علوم شیلاتی کشور، سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، بوشهر، ایران
- ۳- مرکز تحقیقات ذخایر آبیار آبهای داخلی، مؤسسه تحقیقات علوم شیلاتی کشور، سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، گرگان، ایران

تاریخ پذیرش: اسفند ۱۴۰۲

تاریخ دریافت: تیر ۱۴۰۲

### چکیده

نظر به این که ویروس بیماری لکه سفید میگو باعث آلدگی همه میگوها در همه سین و تلفات گسترده در ایران و جهان گردیده و همه گیری جهانی پیش آمده خسارات فراوانی را به پرورش دهنده‌گان میگو وارد کرده، مطالعات زیادی تا کنون پیرامون علت شناسی، شناسایی و تعیین عوامل خطر انجام گرفته است. در مطالعه حاضر، تلاش شده است تا با توجه به اهمیت موضوع و نیز اختلاف نظرهایی که اغلب در نتایج به دست آمده از تحقیقات وجود دارد، بررسی گستره نگری بر مطالعات انجام شده در داخل و خارج کشور بهویژه بر بافت‌های هدف ویروس لکه سفید میگو انجام گیرد تا به طور کلی تمایل بافتی ویروس لکه سفید مشخص گردد. در این بررسی، مطالعات و تحقیقات انجام شده در پژوهشکده میگوی کشور، سایر پژوهشکده‌ها و مراکز تحقیقاتی، دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی داخل و خارج گردآوری و مطالعات انجام شده در آنها بر بافت‌های هپاتوپانکراس، روده، آبسش و سایر بافت‌ها مورد بررسی لازم قرار گرفت. اکثر بافت‌های هدف ویروس لکه سفید در میگوی پنائوس وانامی (*Penaeus vannamei*) باشد بالا، همولنف، سلول‌های اپیتیال روده پسین و اپیدرم سفالوتوراکس هستند. برخی از محققان بافت اپیتیلیوم را بیشترین بافت هدف ویروس لکه سفید در میگوهای پا سفید دانسته‌اند. بیشترین مقدار میانگین شاخص شدت آلدگی (SI) برای همولنف و اپیدرم سفالوتوراکس و سلول‌های اپیتیال روده پسین، یافته شد. این امر می‌تواند به دلیل سطح تماس بیشتر اپیتیلیوم با ویروس و گیرنده‌های بیشتر برای ویروس یا عملکرد پایین‌تر اینمی به خصوص در انتقال افقی بیماری باشد. به‌نظر می‌رسد، همولنف محتمل‌ترین بافت هدف اولیه برای ویروس در انتقال عمودی بیماری است، زیرا تکثیر ویروس در مقایسه با سایر بافت‌ها در سطح بالاتری قرار دارد. به‌مرحال، اکثر محققان این نکته را در تحقیقات خود ذکر کرده‌اند که بافت‌های آبسش، معده، هپاتوپانکراس و روده، مهم‌ترین بافت‌ها از نظر آلدگی به ویروس لکه سفید هستند.

**لغات کلیدی:** میگو، بیماری‌های ویروسی، آسیب‌شناسی بافتی، ویروس لکه سفید، مراکز تکثیر میگو، مزارع پرورش میگو

\*نویسنده مسئول



Copyright: © 2023 by the authors. Licensee MDPI, Basel, Switzerland. This article is an open access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution (CC BY) license (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>)

#### مقدمه

گردیده و همه‌گيری جهانی پيش آمده خسارات فراوانی را به پرورش دهنده‌گان ميگو وارد کرده، مطالعات و تحقيقات زيادي پيرامون علت شناسی، شناسایي و تعين عوامل خطر و ساير موارد مربوط به اين بيماري انجام گرفته و مقالات و گزارش‌های علمی زيادي نيز در خصوص اين بيماري منتشر شده است، اما هيچکدام در خصوص اين‌كه کدام يك از بافت‌های حياتی در مواجهه با ويروس لکه سفید دچار آسيب بيشتر و اساسی‌تری شده و اين‌كه بافت هدف ويروس کدام بافت يا بافت‌ها بوده، نظر و تحليلي نداشته‌اند.

مطالعه حاضر تلاش دارد تا با توجه به اهميت موضوع و نيز اختلاف نظرهایی که اغلب در نتایج بدست آمده از تحقيقات وجود دارد، بررسی گذشته نگری را بر مطالعات انجام شده در داخل و خارج کشور بهويژه بر بافت‌های هدف ويروس لکه سفید ميگو انجام دهد و ميزان آسيب‌پذيری اندام‌های حياتی ميگو و بافت يا بافت‌های هدف ويروس را تعين کند. در اين بررسی، مطالعات و تحقيقات انجام شده در پژوهشکده ميگویی کشور، ساير پژوهشکده‌ها و مراكز تحقيقاتی، دانشگاه‌ها و مراكز آموزش عالي داخل و خارج کشور گردآوري شده و مطالعات انجام شده بر بافت‌های هپاتوپانکراس، روده، آبشش و ساير بافت‌ها مورد بررسی موشكافانه قرار گرفته است. بدويهي است در مقاييسه بين بافت‌های مشابه در گونه‌های مختلف ميزان آسيب وارد در هر يك نيز مورد تجزيه و تحليل قرار گرفت. مسئله اساسی در اين مطالعه اين است که محققین بدانند کدامیک از بافت‌های ميگوهای پرورشی به ويروس لکه سفید ميگو حساسیت بيشتری دارند و از اين منظر آگاه گرددند که کدام بافت از آسيب‌پذيری بيشتری برخوردار است. لذا، امكان تحقيقات آينده با هدфи روشن‌تر و نيز مشخص بودن بافت يا بافت‌های هدف ويروس ميسرت خواهد شد. بهرحال، هدف اين بررسی تعين اندام يا اندام‌های هدف برای ويروس بيماري لکه سفید با استفاده از تحقيقات انجام شده است.

#### روش بررسی

تا کنون تحقيقات زيادي در خصوص بيماري لکه سفید ميگو انجام شده و مقالات و گزارش‌های علمی زيادي نيز منتشر شده است. با توجه به اهميت موضوع و نيز اختلاف نظرهایي

عامل ايجاد کننده بيماري لکه سفید (WSD)<sup>1</sup> از نظر اندازه يكى از بزرگترین ويروس‌های جدا شده از ميگوست. تا مدت‌ها اين ويروس را متعلق به خانواده Baculoviridae مى‌دانستند، اما با مطالعات مولکولی انجام شده در سال ۲۰۰۱، ويروس را در خانواده Wispovirus قرار داده‌اند. اين بيماري برای اولين بار طی سال‌های ۱۹۹۲-۹۳ به عنوان يكى از بيماري‌های ويروسی ميگو در کشور چين بروز کرده و تا سال ۱۹۹۴ به ژاپن سريافت کرد و موجب خسارات سنگينی در ميگو‌های کشور ژاپن گردید. سپس تا سال ۱۹۹۹ آمريکايی، مرکزی و در نهايیت از كليه کشورهای آسيايی و آمريکايی گزارش گردید که موجب خسارات زيادي به پرورش دهنده‌گان ميگو شد. در قاره آسيا نيز اين بيماري در اغلب کشورها از جمله چين، ژاپن، هند، مالزى، سنگاپور، تایلند، فيليپين و سريلانكا گزارش شده است. تقريباً ۴۰ گونه ميگو به اين ويروس حساس هستند (Kakoolaki, 2004).

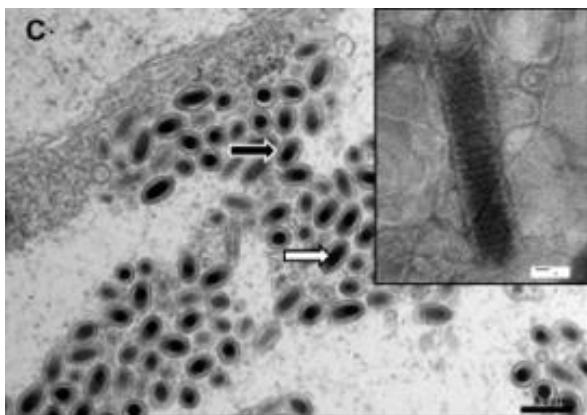
از زمان شيوع اولين گزارش تلفات بيماري لکه سفید ميگو از ژاپن، اين بيماري يكى از مهم‌ترین تهديدات در صنعت کشت ميگو بوده است (Flegel, 1997). در سال ۱۹۹۹ کميته آبزيان سازمان OIE (با نام جديد WOAH) اين بيماري را به عنوان بيماري قابل اخطار<sup>2</sup> برای سخت‌پوستان اعلام نمود. در ايران در تير ماه سال ۱۳۸۱ مرگ‌ومير شدیدی در ميگوهای پرورشی منطقه چوئيده آبادان اتفاق افتاد که باعث توقف كليه فعالیت‌های پرورش ميگو در اين منطقه گردیده و خسارات هنگفتی نيز به پرورش دهنده‌گان ميگو وارد گردید. همچنان در سال ۱۳۸۴ اين بيماري از استان بوشهر گزارش شد که موجب تلفات سنگينی در ميگوهای پرورشی اين منطقه گردید. بر اساس گزارش فائو سالانه ۳۰۰-۴۰۰ هزار تن ميگو در دنيا بر اثر اين بيماري از بين می‌رود و خسارات شدیدی به پرورش دهنده‌گان ميگو وارد می‌شود (Afsharnasab, 2008).

با توجه به اين‌كه ويروس لکه سفید ميگو باعث آلدگی همه ميگوها در همه سنين و تلفات گسترده در ايران و جهان

<sup>1</sup> White Spot Disease (WSD)

<sup>2</sup> Notifiable disease

میزبانی پیدا نکند، از بین می‌رود. شوری و درجه حرارت بهشت ویروس را تحت تاثیر قرار می‌دهد بهطوری که ویروس در شوری زیر ۲۰ ppt فعالیت خود را از دست می‌دهد و با درجه حرارت بالای ۳۰ درجه سانتی گراد، فعالیت آن افزایش می‌یابد. ویروس بهشت به pH ۱۲ و زیر ۳ حساس است و از بین می‌رود (Afsharnasab, 2008).



شکل ۱: تصویر میکروسکوپ الکترونی ویروس لکه سفید  
Figure 1: Electron microscope photomicrograph of white spot virus

بیماری لکه سفید ویروسی میگو در مناطق مختلف دنیا با نام های متفاوتی از جمله، سندروم لکه سفید<sup>۱</sup> (WSS)، بیماری لکه سفید<sup>۲</sup> (WSD)، عفونت ویروس سندروم لکه سفید<sup>۳</sup> (WSSV)، بیماری ویروسی لکه سفید<sup>۴</sup> (WSVD)، بیماری دم سفید (WTD)<sup>۵</sup>، بیماری عضله سفید<sup>۶</sup> (WMD)، شناخته می‌شود. Majdinasab (۱۹۹۷) در کتاب مدیریت بهداشت در استخراهای پرورش میگو (ترجمه) در خصوص علائم بیماری لکه سفید بیان کرده است که در بررسی های بافت شناسی تورم هسته و وجود گنجیدگی های بازو فیلیک و اوزینوفیلیک ذر سلول های بافت های زیر کاراپاس و روده مشاهده می شود.

<sup>۱</sup> White Spot Syndrome (WSS)

<sup>۲</sup> White Spot Disease (WSD)

<sup>۳</sup> White Spot Syndrome Virus infection (WSSV)

<sup>۴</sup> White Spot Viral Disease (WSVD)

<sup>۵</sup> White Tail Disease (WTD)

<sup>۶</sup> White Muscle Disease (WMD)

که اغلب در نتایج به دست آمده از تحقیقات در خصوص بیماری ویروسی لکه سفید میگو وجود دارد، این بررسی گذشته نگربر بر مطالعات انجام شده تا کنون بهویژه بر بافت های هدف ویروس لکه سفید میگو انجام شده است. در این بررسی، مطالعات و تحقیقات انجام شده در پژوهشکده ها و مراکز تحقیقاتی، دانشگاه ها و مراکز آموزش عالی داخل و خارج کشور گردآوری گردید و مطالعات انجام شده بر بافت های مختلف بهویژه هپاتوبانکراس، روده و آبشش مورد بررسی ویژه و دقیقی قرار گرفتند.

در این پژوهش حتی امکان کلیه مطالعاتی که تا کنون بر ویروس لکه سفید میگوانجام شده، گردآوری شده و نسبت به مطالعات آسیب شناسی انجام شده بررسی دقیقی صورت گرفته است. سپس اطلاعات منتشره در مورد بافت های هپاتوبانکراس، روده، آبشش و سایر بافت های مطالعه شده در اطلاعات گردآوری شده، مورد بررسی قرار گرفتند. بدیهی است در مقایسه بین بافت های مشابه در گونه های مختلف، میزان آسیب واردہ به هر یک از بافت ها مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته است و بافت یا بافت های هدف ویروس با تعیین میزان و شدت آلودگی مشخص شدند.

#### مرور منابع

ویروس بیماری لکه سفید میگو یک عفونت ویروسی مسری کشنده است که میگوهای خانواده پناییده از جمله گونه هایی مثل لیتوپنئوس و انامی را آلوده می کند. این ویروس مسئول ایجاد بیماری لکه سفید است که می تواند منجر به مرگ و میر جمعی میگوها و ایجاد خسارت زیادی در پرورش میگو شود. این ویروس به شکل تخم مرغی تا میله ای شکل متغیر بوده و دارای یک زائد دم مانند در یکی از انتهای خود است (شکل ۱). ویروس دارای یک پوشش سه لایه بوده و درون آن یک کپسول با یک dsDNA دو رشته ای (dsDNA) است. این ویروس دارای ۶ پروتئین رمزدار بوده که ۲ پروتئین به نام های VP19 و VP28 که در پوشش ویروس قرار دارند، در بیماری زایی ویروس نقش دارند و ۴ پروتئین دیگر به نام های VP26, VP664, VP15, VP24 که در نوکلئید کپسول قرار دارند، دارای وظایف دیگری هستند. ویروس می تواند به مدت ۴-۷ روز در محیط آزاد زنده بماند و اگر

گرانولوسیت‌ها و سمي گرانولوسیت‌ها آلوده بودند، ولی هیالونوسیت‌ها آلودگي نداشتند و اين مي‌تواند نشانگر حضور گيرنده ويژه در سلول‌های هموسيت باشد. در مطالعه ديجري در گونه چيني، آلودگي ويروسی در سلول‌های هموسيتی و آثارسيتوپاتيك آن بررسی شده و حضور گيرنده ويروس در اين سلول‌ها با روش ايمونوهيستوشيمی تائيid شد. اين مورد در گونه ميگوي موزی نيز ديده شده است (Tokhmafshan and Tamjidi, 2004).

Shahsavani و Peyghan (2004) در كتاب بيماري‌های ويروسی ماهی و ميگو بيان کردند که ويروس لکه سفید علاوه بر بافت پوششی کوتیکول در تمام سطح بدن، به بافت‌های مختلفی از جمله بافت‌های عصبی، ماهیچه‌ای، لنفاوی و خونی حمله می‌کند. همچنین باعث آسيب آبشن، هپاتوپانکراس و قلب ميگو می‌شود. در بررسی هيستوپاتولوژيك آبشن‌ها، روده‌ها و هپاتوپانکراس تغييرات دژنراتيو و نکروتيك در سلول‌های اين بافت‌ها قابل مشاهده است. هيپرتروفی هسته‌ها همراه با کثاره‌گيري کروماتين و ايجاد واکوئول‌های درشت، از مشخصات اين بيماري است. ممکن است در هسته سلول‌های روده نيز گنجيدگی‌های داخل هسته‌اي از نوع Cowdry A ديده شود.

Afsharnasab (2008) در خصوص آسيب شناسی بيماري‌های ويروسی ميگو، در كتاب بيماري‌های ويروسی می‌کند که كلية بافت‌ها و اندام‌های دارای اكتودرم و مزودرم، به اين ويروس آلوده می‌شوند. اين اندام‌ها شامل: آبشن، دستگاه لنفاوی، بافت پیوندی، اپيدرم کوتیکول، روده، معده، قلب، عضلات مخطط، بيضه و تخمدان، هموسيت‌ها، بافت عصبی و غدد آنتئي هستند. وي همچنین تاكيد دارد که ويروس، سلول‌های هپاتوپانکراس و سلول‌های اپي‌تليال روده ميانی را آلوده نمی‌کند و در سلول‌های هپاتوپانکراس نيز علامتی از گنجيدگی‌های درون سلولی مشاهده نمی‌شود، ولی هموسيت‌ها بهشت آلوده هستند. هپاتوپانکراس بسیار بزرگ و شکننده می‌شود و سلول‌های آن بهشت واکوئوله شده و موجب کم شدن و از بين رفتن مجازی بين سلولی می‌شود. مطالعات ميكروسكوبیك بافت‌های آلوده نشان می‌دهد که تغييرات سلولی در همه بافت‌های مبتلا مشاهده می‌شود به طوری که در مراحل اولیه عفونت، سلول‌های

Tamjidi و Tokhmafshan (2003) عنوان نمودند که مهم‌ترین اندام‌هایي که گنجيدگی‌های درون سلولی ناشی از ويروس لکه سفید در آن مشاهده گردیده شامل آبشن، معده و روده ميگو بوده است. آنها در بررسی علامت ظاهری و آسيب شناسی بافتی بيماري لکه سفید در ميگو پرورشي سفید هندی در خوزستان، در مقاطعه تهيه شده از آبشن، معده، روده، هپاتوپانکراس، اپيدرم و کوتیکول در هيج‌کدام از نمونه‌ها در سلول‌های هپاتوپانکراس آلودگي ويروسی مشاهده نکردند. در سلول‌های آبشن، آلودگي شدید ناشی از ويروس که ابتداء آلودگي با بزرگ شدن هسته، حل شدن هستک، مهاجرت کروماتين‌ها و رقيق شدن مرکز اصلی سلول قابل رویت بود، مشاهده کردند. شايد بافت‌های آلوده نيز خصوصياتي مثل آبشن از خود بروزدادند. با پيشرشفت آلودگي در سلول‌های آلوده، گنجيدگي هاي موسوم به Intranuclear eosinophilic Cowdry type-A inclusion body به وجود آمده که سپس به صورت نقاط روشن آبي رنگ که به‌وسيله يك لايه روشن از کروماتين‌های مهاجرت کرده جدا شده، قابل رویت بوده است. در اين مرحله سيتوپلاسم رقيق‌تر و روشن گردیده است. همچنین ناحيه شفاف (ناحие انتقالی بين هسته و سيتوپلاسم) به هميدیگر چسبیده و در مراحل انتهائي ممکن است باعث پاره شدن غشاء هسته شود به طوری که هسته سلول به طور كامل نامشخص شده و در مقاطعه بافتی به صورت نقاط روشن دیده شوند. آنها همچنین بيان کردند که گنجيدگي های آبي رنگ تا قرمز رنگ به تعداد زياطي در هسته‌های بزرگ شده سلول اپيتنيل در کوتیکول و روده نيز قابل مشاهده است و در اغلب موارد انتقال وضعیت گنجيدگي ها از قرمز به آبي رنگ که نهايتاً منجر به پيشرشفت بيماري می‌شود، در سلول‌ها كاملاً مشخص است.

بافت‌های هدف ويروس عمداً نواحي اكتودرم و مزودرم (آبشن، اندام‌های لنفوئيدي و اپيتنيلوم کوتیکولي) است. البته ويروس در بافت‌های قلب، معده، روده ميانی، هپاتوپانکراس، عضله شكم، اسپرماتوفور، بيضه، تخمدان، عصب، پلئوپود، پريوپود و همولنف نيز يافت می‌شود. در مطالعه‌اي بر ميگوي گونه موزی، ويروس سلول‌های هموسيت را به گونه‌های خاص آلوده نموده بودند.

شامل تشکیل اجسام داخل سلولی از ائوزینوفیلک تا بازوفیلیک است (Rajendran *et al.*, 1999).

یکی از علائم شاخص بیماری ویروسی لکه سفید به ویژه در آلدگی شدید میگوها، مشاهده اجسام داخل سلولی ائوزینوفیلیک تا بازوفیل در سلول های کوتیکولار اپیتلیوم است. در مقابل، در میگوهای غیر معمول آلدگ، اجسام داخل سلولی در سلول های اپیتلیال کوتیکول معده، آبشش ها، زائد ها و کاراپاس به میزان کمتر مشاهده می شود. در موارد معمولی، علائم بیماری ویروسی لکه سفید ابتدا در اپیتلیوم کوتیکول ظاهر می شود و با افزایش شدت آلدگی، سایر بافت ها نیز درگیر می شوند. در مشاهدات غیر معمول بیماری ویروسی لکه سفید، فقدان عفونت شدید در اپیتلیوم کوتیکولی صرفاً نشانه ای از مراحل اولیه عفونت نیست. در موارد ابتلا به بیماری، اجسام داخل سلولی ناشی از بیماری ویروسی لکه سفید به طور معمول در بافت همبند زیر پوستی و سایر بافت های هدف (اپیتلیوم غدد آنتن، اندام لنفوئیدی، بافت خون ساز، فاگوسیت های ثابت در قلب و سلول های غلاف بیضه ها)، مشاهده می شود. تجمعاتی از مواد بازوفیل با اشکال نامنظم در فضاهای بینابینی بافت همبند زیر پوستی یا عضله و درون اندام لنفاوی وجود دارد. ساختار دقیق این تجمعات ناشی از بیماری ویروسی لکه سفید بینابینی را نمی توان بدون بررسی میکروسکوب الکترونی (TEM) تعیین نمود. این احتمال وجود دارد که این ساختارهای بازوفیلیک حاصل انهدام سلول های آلدگ باشند. Cowdry از سوی دیگر، اجسام داخل سلولی ائوزینوفیلیک-Cowdry type A می تواند بهوفور در بافت همبند اپیتلیال و زیر پوستی کوتیکولی و اندام لنفاوی مشاهده شود این در حالی است که نویسنده عنوان نمود که هیچ تجمع بازوفیلی در فضاهای بینابینی در این بافت ها وجود ندارد. گفتنی است که اجسام داخل سلولی نوع A اغلب در مراحل اولیه ابتلا به بیماری ویروسی لکه سفید یافت می شود (Lightner, 1996).

ویروس ها میل به تکثیر در انواع خاصی از سلول ها و بافت ها را نشان می دهند. ویروس لکه سفید بافت های اکتودرمی-مزودرمی (روده خلفی، بافت همبند، اپیدرم، قلب، غدد جنسی و غده آنتنی) را نیز آلدگ می کند (Felegel, 2006).

حساس دچار هیپرتروفی هسته، تجزیه یا حذف هستک و حاشیه نشینی کروماتین می شوند. سپس در این سلول های آلدگ، گنجیدگی های داخل هسته ای ائوزینوفیلی Cowdry type A پیشرفته ظاهر می شود که بعدها حالت بازوفیلی پیدا می کند و گنجیدگی های متراکم شده به وسیله یک ناحیه شفاف از کروماتین هسته جدا می گردد. در مراحل بعدی، عفونت با از هم گسیختن غشاء هسته، ناحیه شفاف هسته با سیتوپلاسم شفاف در هم آمیخته می شود. در مراحل انتهایی با تخریب سلول مبتلا، هسته یا تمام سلول متلاشی و منجر به ایجاد فضاهای خالی در مقاطع بافتی می شود (Afsharnasab, 2008).

Jalali و Barzegardoolatabadi (۲۰۰۹) در کتاب مدیریت بهداشتی پرورش میگو، روش تشخیص قطعی بیماری لکه سفید را روش بافت شناسی و با استفاده از نمونه بافت اپیتلیوم ناحیه شکمی می دانند و سایر بافت های مناسب برای این منظور را زخم های ایجاد شده روی اپیدرم سفالوتوراکس و بافت آبشش ذکر کردند. Bell و Lightner (۱۹۸۸) معتقدند که مهم ترین تغییرات آسیب شناسی در بیماری لکه سفید در بافت های با منشاء اکتودرم و مزودرم همراه با گنجیدگی های داخل سلولی ائوزینوفیلیک تا بازوفیلیک اتفاق می افتد. بافت هایی که در آسیب شناسی مورد بررسی قرار می گیرند شامل آبشش، قسمت پیشین روده، بافت اپیدرم، دستگاه لنفاوی، پایه چشمی و عضلات، هستند. بررسی ها نشان داد که در همه گونه های میگو، بیشترین تغییرات ناشی از بیماری ویروسی لکه سفید در بافت های با منشاء اکتودرم و مزودرم حادث می شود. مهم ترین بافت های درگیر شامل بافت آبشش و قسمت پیشین روده<sup>۱</sup> بوده و مهم ترین ضایعات در بافت آبشش شامل دزناسیون حاد، هیپرتروفی هسته سلول ها همراه با به حاشیه رانده شدن کروماتین و تکه تکه شدن هسته و تشکیل گنجیدگی های داخل هسته سلول ها<sup>۲</sup> است. تجمع هموسیت ها در رشته های آبششی و سایر بافت ها در هیپرتروفی های مشخص نیز یافت می شود. بیشترین برجستگی لایه کوتیکولار اکتودرم روده در بیماری لکه سفید

<sup>1</sup> Foregut

<sup>2</sup> Inclusion body

در بيماري ويروسی لكه سفید ميگو، مهم‌ترین تغييرات آسيب‌شناسي در بافت‌های با منشاء اكتودرم و مزودرم همراه با گنجيدگی‌های داخل سلولی اوزينوفيليک تا بازو菲ليک اتفاق می‌افتد. بافت‌هایی که در آسيب‌شناسي مورد بررسی قرار می‌گيرند شامل آبشش، قسمت پيشين روده، بافت اپيدرم، دستگاه لنفاوي، پایه چشمی و عضلات هستند (Bell and Lightner, 1988).

بررسی‌ها نشان داد که در تمام گونه‌های میگو بیشترین تغييرات ناشی از بيماري ويروسی لكه سفید در بافت‌های با منشاء اكتودرم و مزودرم حادث می‌شود. مهم‌ترین بافت‌های درگير شامل: بافت آبشش و قسمت پيشين روده است. مهم‌ترین ضایعات بافتی در بافت آبشش شامل دژنراسيون حاد، هيپرتروفي هسته سلول ها همراه با به حاشیه رانده شدن کروماتین و تکه تکه شدن هسته و تشکيل گنجيدگی‌های داخل هسته‌ای است. تجمع هموسيت‌ها در لاملاهای آبششی و سایر بافت‌ها در هيپرتروفي‌های مشخص نيز يافت می‌شود. بیشترین برجستگی لایه كوتیكولار اكتودرم روده در بيماري لكه سفید شامل تشکيل اجسام داخل سلولی از اوزينوفيليک تا بازو菲ليک است (Rajendran *et al.*, 1999).

Rodriguez و همکاران (۲۰۰۳) عفونت ويروسی لكه سفید میگوی وانامی با تاكيد بر آسيب‌شناسي و فراساختاري در كشور اکوادور را بررسی کردند و دريافتند که سلول های آلوده به ويروس دارای هيپرتروفي هسته همراه با تشکيل اجسام داخل سلولی اوزينوفيليک<sup>۱</sup> تا بازو菲ليک هستند. بافت‌های درگير، عمدتاً اپيتيليوم كوتیكول، اپيتيليوم كوتیكول معده، بافت همبند، غده آنتني، آبشش، قلب و بافت خونساز هستند. در اندام لنفاوي، علاوه بر حضور سلول‌های آلوده، اجسام داخل سلولی کروي نيز مشاهده می‌شود. در برخی موارد، هيچ سلول آلوده به ويروس لكه سفید در اندام لنفاوي مشاهده نمي‌شود و فقط سلول‌های کروي شكل اندام لنفوئيدي (LOS)<sup>۲</sup> می‌توانند در اين بافت وجود داشته باشد. سایر علائم آسيب‌شناسي در بافت‌های درگير شامل

تحقيقات نشان داده است که شدت عفونت (SI) ويروسی با ميل بافتی ويروس ارتباط دارد (Lightner, 1996). Durand و همکاران (۱۹۹۶) نحوه بيماري زايی ويروس لكه سفید را از طريق تخریب بافت‌های با منشاء اكتودرم و مزودرم همانند اپيتيليوم كوتیكول پوشش لوله گوارش، آبشش، قلب، ماهیچه، بافت عصبي و بافت همولنف که در آن هسته‌های سلول‌ها بزرگ می‌شوند تا اين که سرانجام به صورت يك تک هسته تمام سلول را پر کند، عنوان نمودند. Sudha و همکاران (۱۹۹۸) رابطه بين شدت عفونت (SI) ويروس لكه سفید و علائم باليني را نشان دادند. آنها نشان دادند که تغيير رنگ مایل به قرمز بدن بدون هيج علامت باليني از بيماري لكه سفید با فرم پيش حاد عفونت ويروس لكه سفید همراه است در حالی که علامت باليني با لكه‌هاي سفید دور مربوط به عفونت متوسط تا شديد است.

Kou و همکاران (۱۹۹۸) نشان دادند که ندول‌ها و بافت پيوندي در هپاتوبانكراس می‌توانند بافت‌های هدف برای وقوع بيماري ويروسی لكه سفید به صورت پيش حاد و حاد باشند. آنها همچنین دريافتند که بين تشخيص سريع مولکولي و شدت عفونت (SI) ويروس لكه سفید همبستگي چشم‌گيري وجود دارد.

قسمتي از سلول‌ها با هيپرتروفي هسته‌اي، آپوپتوز، نکروز يا سيتوليز در هر بافت ميگو ممکن است برای تعين مقدار كلی اثرات ويروس لكه سفید بر انواع مختلف سلول‌ها و بافت‌ها ارزشمند باشد (Gholamhoseini *et al.*, 2013).

Mohan و همکاران (۱۹۹۸) در بررسی بافت شناسی ميگوهای پرورشي موندون و اينديکوس که دچار بيماري سرزرد و لكه سفید در زمان همه‌گيری سال ۱۹۹۴ در هند شده بودند، نشان دادند که گنجيدگی‌های داخل هسته‌اي شبيه عفونت ويروسی لكه سفید در ميگوهایي که علائم بيماري سر زرد را نشان می‌دادند، دиде شد و آن را "عفونت دوگانه" ناميدينند. آنها همچنین مشخص کردند که گنجيدگی‌های داخل سيتولاسمي گرد و پرنگ مخصوص عفونت‌های بيماري سر زرد در اندام لنفاوي و بافت خونساز ميگوهای آلوده به ويروس لكه سفید نيز دиде شد که دلالت بر احتمال بروز يك عفونت دوگانه دارد.

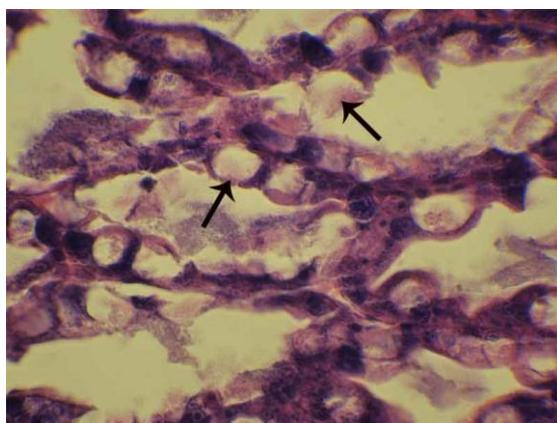
<sup>1</sup> Cowdry A inclusion body

<sup>2</sup> lymphoid organ spheroids (LOS)

آنها ضایعات آسیب شناسی بیماری ویروسی لکه سفید را در بافت‌های مختلف می‌گو به شرح ذیل مشخص نمودند:

#### (۱) در هپاتوپانکراس

ضایعات آسیب شناسی بافت هپاتوپانکراس نمونه‌های مثبت از جمله واکوئله شدن سلول‌های B بدون اجسام داخل سلولی از نوع Cowdry A در داخل هسته و افزایش تعداد سلول‌های F و R همراه با اجسام داخل سلولی در داخل هسته از نوع بازو菲لیک که در فضای بین لوبلوها به‌وجود مشاهده می‌شود. همچنین اجسام داخل سلولی بازو菲لیک در هسته سلوهای هپاتوپانکراس دیده می‌شود (شکل ۳).



شکل ۳: افزایش واکوئول در بافت هپاتوپانکراس میگوهای آلوه به ویروس WSSV (پیکان ها) (H&E,  $\times 1000$ )

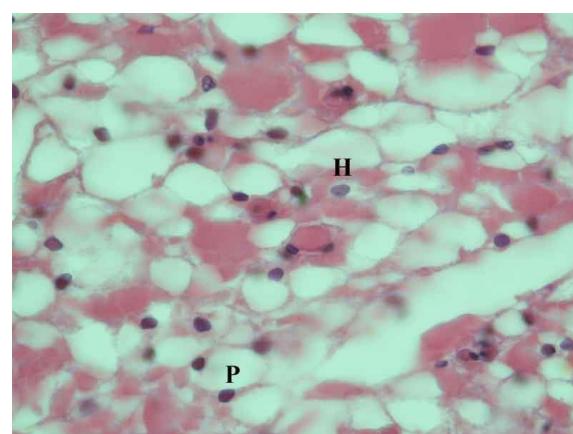
Figure 3: Increasing in vacuoles in hepatopancreas tissue of WSSV infected shrimps (arrows) (H&E, X 1000)

#### (۲) در آبشن

در سلول‌های پیلار اپیتیلیال لاملاهای ثانویه بافت‌های آبشن، اجسام درون‌هسته‌ای بازو菲لیک از نوع Cowdry A مشاهده می‌شود. علاوه‌براین، چسبیدن لاملاهای ثانویه آبشن در میگوهای آلوه همراه با هیپرتروفی هسته سلول‌ها و نازک شدن و آبکی سیتوپلاسم سلول‌های آلوه از علائم بارز میگوهای مبتلا به بیماری ویروسی لکه سفید است (شکل ۴).

به‌هم‌ریختگی ساختار و متراکم شدن و تکه تکه شدن هسته سلول‌های آسیب دیده در اندام لنفوئیدی، بافت همبند اسفنجی زیر اپیتیلیوم کوتیکول معده، بافت خون ساز، قلب و غده آنتنی، است. نکته دیگر این که کپسوله شدن سلول‌ها با هسته‌های متراکم در برخی از میگوهای آلوده مشاهده می‌شود لیکن کپسوله شدن با ملانیزاسیون نمی‌تواند همراه باشد. ملانیزه شدن می‌تواند ناشی از وجود کانون‌های التهابی به‌ویژه در بافت همبند اسفنجی پایه در اپیتیلیوم کوتیکول معده باشد. همچنین از علائم بارز سلول‌های اپیتیلیوم کوتیکول معده می‌توان به متراکم شدن کروماتین هسته سلول‌ها همراه با واکوئله شدن سیتوپلاسم سلول‌ها اشاره نمود. این در حالی است که میتوکندری در سلول‌های آلوده تقریباً دست نخورده باقی مانده است.

Pazir و همکاران (۲۰۱۱) دو بیماری ویروسی WSDV و IHHNV را در میگویی وانمی در استان‌های بوشهر و سیستان و بلوچستان ردبایی و شناسایی و گزارش نمودند که گنجیدگی‌های Cowdry type A در تمام بافت‌ها از جمله آبشن، بافت خونساز، کوتیکول اپیتیلیوم، ارگان لنفوئیدی و بافت پیوندی (شکل ۲) دیده شد لیکن در هپاتوپانکراس مشاهده نگردید، ولی واکوئولاسیون سلول‌های B بدون وجود گنجیدگی رویت شد.

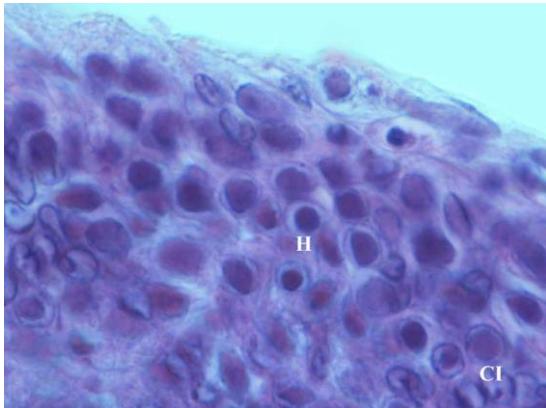


شکل ۲: متراکم شدن هسته (P:Pyknosis) سلول‌های بافت پیوندی میگوهای آلوه به ویروس WSSV (H&E,  $\times 1000$ )

Figure 2: Pyknosis in connective tissue cells of the WSSV infected shrimps (H&E,  $\times 1000$ )

## ۴) در بافت خونساز

هيپرتروفي هسته همراه با تشکيل اجسام داخل سلولی اوزينوفيليك، متراكم شدن و تکه تکه شدن هسته سلول های آلوده از بارزترین علائم آلودگی به ويروس لکه سفيد است (شكل ۶).

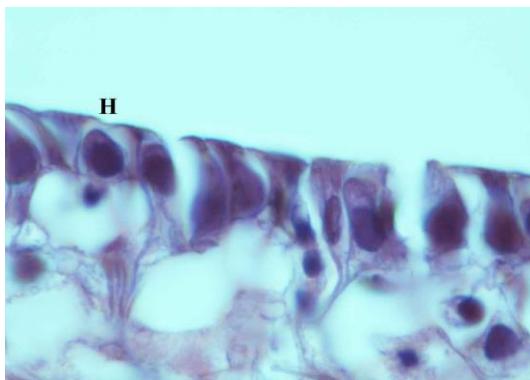


شكل ۶: تشکيل گنجیدگی های داخل سلولی Cowdry type A و بزرگ شدگی (H) هسته سلول های بافت خونساز میگوهای آلوده به ويروس WSSV (H&E,  $\times 1000$ )

Figure 6: Formation of Cowdry type A intracellular inclusion bodies (CI) and hypertrophy (H) of hematopoietic tissue cells nucleus in WSSV infected shrimps (H&E, X1000)

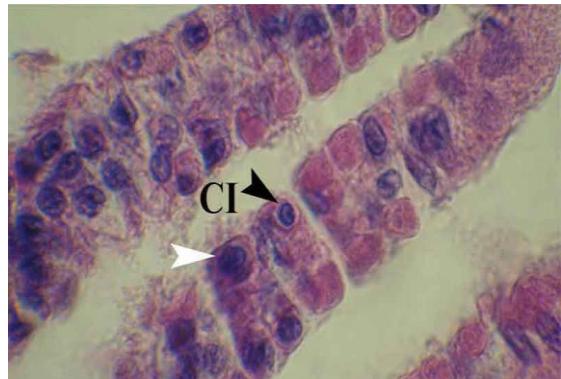
## ۵) در سلول های اپيتيلیال کوتیکول

هيپرتروفي سلول های اپيتيلیال کوتیکول در میگوهای آلوده همراه با اجسام بازو فیلي داخل هسته سلول ها و جدادشگی لایه اپيدرم از بافت های زيرین از علائم بارز بيماري است (شكل ۷).



شكل ۷: بزرگ شدگی (H) هسته سلول های اپيتيلیال کوتیکول میگوهای آلوده به ويروس WSSV (H&E,  $\times 1000$ )

Figure 7: Hypertrophy (H) of cuticle epithelial cells nucleus in WSSV infected shrimps (H&E, X1000)

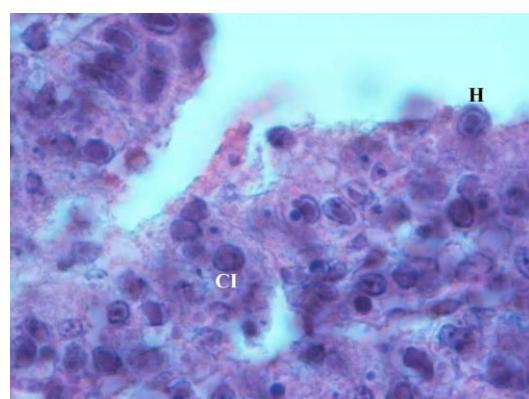


شكل ۴: تشکيل گنجیدگی های داخل سلولی Cowdry type A در سلول های اپيتيلیال لاملاهای ثانويه بافت آبيش میگوهای آلوده به ويروس WSSV (نوك پيكان ها) (H&E,  $\times 1000$ )

Figure 4: Formation of Cowdry type A intracellular inclusion bodies (CI) in the secondary lamella epithelial cells in the gills of WSSV infected shrimps (arrow heads) (H&E, X1000)

## ۳) در اندام لنفاوي

در اندام لنفاوي سه مرحله عفونت به بيماري ويروسی لکه سفيد مشاهده می شود. در مرحله اول، هيپرتروفي هسته سلول های آلوده و نازك شدن سيتوپلاسم آنها مشهود است. در مرحله دوم، كروماتين هسته به حاشيه ای رانده شده و فضای بين هسته و غشاء سلولی بسيار نازك می شود. در مرحله آخر، اجسام داخل سلولی در هسته سلول های آلوده به صورت كروي نمایان می شود (شكل ۵).



شكل ۵: تشکيل گنجیدگی های داخل سلولی Cowdry type A (H: Hypertrophy) و بزرگ شدگی (CI) هسته سلول های اندام لنفاوي میگوهای آلوده به ويروس WSSV (H&E,  $\times 1000$ )

Figure 5: Formation of Cowdry type A intracellular inclusion bodies (CI) and hypertrophy (H) of lymphoid organ cells nucleus in WSSV infected shrimps (H&E, X1000)

۸) در ایجاد التهاب  
تجمع هموسیت‌ها در بافت‌های خون ساز از دیگر علائم آلودگی به بیماری ویروسی لکه سفید است. گفتنی است این علائم در مولدین در مقایسه با پست لاروهای آلوده مشهودتر است. Kakoolaki و همکاران (۲۰۱۱) در بررسی اثر شوری‌های مختلف بر مرگ‌ومیر و نیز تغییرات آسیب شناسی میگوهای وانمی عاری از بیماری خاص (SPF) که به طور تجربی در معرض ویروس لکه سفید قرار داده شدند، نشان دادند که گنجیدگی‌های داخل سلولی Cowdry type A در قلب، سلول‌های پوششی روده میانی و اپیدرمیس ایجاد شده است، ولی در هپاتوپانکراس دیده نشد و فقط واکوئولاسیون سلول‌ها در آن دیده شد.

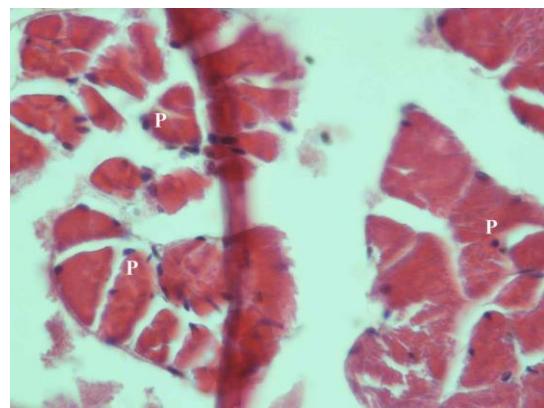
Tang و همکاران (۲۰۱۳) گزارش دادند که بافت‌های هدف اصلی عفونت ویروسی لکه سفید شامل بافت‌های اکتوبرمال و مژودرمال که منشاء جنینی دارند، هستند و عمدهاً شامل اپی‌تلیوم کوتیکولی و بافت‌های پیوندی زیر آن می‌شود. آنها همچنین یک گونه‌ای از ویروس لکه سفید را در میگویی ایندیکوس کشف کردند که بافت پیوندی زیر کوتیکول را بهشت آلوده می‌کند و نشانه‌های بسیار کمی در اپی‌تلیوم کوتیکولی دارد. این گونه ویروس یک گونه غیر معمول بود که تجمع آن در فضاهای بین‌بافتی بافت پیوندی زیر کوتیکول و اندام لنفوییدی یافت شد.

Kathy و همکاران (۲۰۱۳) در بررسی بافت‌شناسی متفاوتی از بروز بیماری لکه سفید در عربستان سعودی گزارش کردند که بافت‌های اصلی عفونت ویروسی لکه سفید بافت‌های با منشاء جنینی اکتودرم و مژودرم است و غالباً بافت اپی‌تلیوم کوتیکولی و بافت‌های پیوندی زیر کوتیکول آلوده می‌شوند. آنها همچنین بیان کردند که ویروس در بافت پیوندی زیر کوتیکول و نیز در اندام لنفاوی تجمع می‌کند.

Gholamhoseini و همکاران (۲۰۱۳) در بررسی‌های بافتی میگویی پناهیده پرورشی و صید شده از خلیج فارس نشان دادند که گنجیدگی‌های اثوزینوفیلی داخل هسته سلول‌ها از نوع Cowdry type A در بافت‌های آبشش، روده میانی، اپیدرمیس کوتیکولی، ارگان لنفوئیدی، بافت خونساز، روده (سکوم) قلب و بافت‌های پیوندی دیده می‌شود. ویروس سلول‌های پوششی هپاتوپانکراس (HEC) را حتی در

#### ۶) در عضلات

علائم هیستوپاتولوژیک عضلات مخطط شامل هیپرتروفی و متراکم شدن هسته سلول‌های آلوده است. این علائم در مولدین آلوده در مقایسه با پست لاروها بارزتر است (شکل ۸).



شکل ۸: متراکم شدن هسته (P) سلول‌های عضلات مخطط میگوهای آلوده به ویروس WSSV (H&E, ×1000)

Figure 7: Pyknosis of nucleus of striated muscle cells in WSSV infected shrimps (H&E, X1000)

۷) در اپی‌تلیوم روده میانی  
هیپرتروفی همراه با تشکیل گنجیدگی‌های داخل سلولی در سلول‌های اپی‌تلیوم روده میانی از علائم بارز بیماری است. همچنین در برخی از موارد به دلیل پارگی سلول‌های آلوده، محتویات آنها در فضای روده رها می‌شوند. (شکل ۹).



شکل ۹: تشکیل گنجیدگی‌های داخل سلولی (CI) در سلول‌های اپی‌تلیال روده میگوهای آلوده به ویروس type A (H&E, ×1000)

Figure 9: Formation of Cowdry type A intracellular inclusion bodies (CI) in the intestine epithelial cells in WSSV infected shrimps (H&E, X1000)

هسته‌ای با حاشيه کروماتین حاوي گنجيدگی‌های اوزينوفيليك تا بازوفيل داخل هسته‌ای هستند. با پيشرفت عفونت، گنجيدگی‌ها به‌وسيله هاله‌اي از کروماتين حاشيه‌اي جدا می‌شود. در مراحل اوليه عفونت، هسته‌های سلول‌ها متلاشی شده و فضای هاله‌اي در سلول‌ها دیده می‌شود. در میگوهای در حال مرگ، نکروز کانونی تا چند کانونی نيز وجود دارد که با هيپرتروفي هسته‌اي و فضای واکوئلي در اطراف هسته حاوي گنجيدگی‌ها مشهود است.

Govahi و همکاران (۲۰۱۴) در نمونه‌های بافتی PL میگویی وانمی در استان خوزستان که به ويروس لکه سفيد آلوده بودند، گنجيدگی‌های Cowdry type A را در سلول‌های بيتابيني هپاتوپانكراس و در هيپودرم و عضلات شكمی ملاحظه و گزارش نمودند.

در بررسی آسيب شناسی اثرات دما بر تغييرات هيستوپاتولوژي و هماتولوژي و ميزان زندهمانی ميگوی وانمی جوان که به طور تجربی به ويروس بيماري لکه سفيد آلوده شده بودند، نشان داده شد که گنجيدگی‌های داخل سلولی در سلول‌های اپی‌تيلial آبشن، روده ميانی، فضاهاي بيتابيني هپاتوپانكراس و سلول‌های عضله قلب دیده می‌شدند (Kakoolaki *et al.* 2014).

Afsharnasab و Kakoolaki (۲۰۱۷) در بررسی و تعیین شاخص‌های هيستوپاتولوژيک بيماري لکه سفيد در بافت‌های هدف میگوی وانمی و همبستگی و ارتباط آنها با عفونت های روده خلفی مشخص کردند که در ۱۰۰ نمونه‌ای که برای ارزیابی گرایиш بافتی ويروس لکه سفيد مورد مطالعه قرار دادند، تفاوت قابل توجهی بين بافت‌های هدف از نظر آلودگی به ويروس لکه سفيد وجود داشت. تناوب شرایط شديد آلودگی بهترتیب در همولنف ۲۱ درصد، سلول‌های اپی‌تيلial روده خلفی ۵۸ درصد، اپيدرمیس سفالوتوراکس ۶۱ درصد و بافت بيتابيني هپاتوپانكراس ۱۱ درصد بود. نتایج بررسی نشان داد که ۸۸ درصد آبشن، ۹۸ درصد عضلات، ۹۷ درصد ندول‌های پانكراس و ۹۷ درصد قلب، عفونت شدید نداشتند بلکه اين اندام‌ها بيشتر عفونت‌های نسبتاً خفيف را نشان دادند. نويسنديگان مقاله پيشنهاد دادند که سلول‌های اپی‌تيلial آبشن از تکثیر ويروس در مراحل اوليه آلودگی به ويروس لکه سفيد جلوگيري کردند درحالی که سلول‌های

نمونه‌های مرده، آلوده نمی‌کند. اگرچه سلول‌های پوششي هپاتوپانكراس آلوده نیستند ولی هموسيت‌ها به‌شدت آلوده هستند. در هپاتوپانكراس، واکوئلاسيون سلولی که منجر به کاهش مجرای توبول می‌شود، دیده شد که می‌تواند دليل تورم و شکنندگی آن شود. در مراحل اوليه عفونت لکه سفيد، هيپرپلازى اپي‌تيلial و هيپرپلازى سلول‌ها همراه با هيپرتروفي هسته‌ها و حاشيه نشيني کروماتين هسته نيز وجود دارد. اجسام گنجيدگی داخل هسته سلول‌ها به رنگ اوزينوفيلي تا بازوفيلي دیده می‌شود. با پيشرفت عفونت، اجسام گنجيدگی به‌وسيله يك فضاي تو خالي از کروماتين حاشيه‌اي جدا می‌شود. در مراحل پيشرفت عفونت، هسته سلول‌ها متلاشی می‌شود و فضای خالي (هاله) در سلول‌ها دیده می‌شود. در میگوهای در حال مرگ، نکروزهای کانوني يا چند کانوني دیده می‌شود که داراي هيپرتروفي هسته‌اي و فضای واکوئوله اطراف هسته‌های داراي اجسام گنجيدگی هستند.

Afsharnasab و همکاران (۲۰۱۴) وضعیت بیماری لکه سفيد در ايران را بررسی و از نظر آسيب بافت‌ها در میگوهای آلوده به ويروس لکه سفيد بيان نمودند که آسيب غالب در اين بيماري تشکيل گنجيدگی‌های اوزينوفيليك بزرگ داخل هسته سلولي قابل توجه از نوع Cowdry A در بافت‌های آبشن، اپيتيليوم روده ميانی، اپيتيليوم كوتيكولي، اندام لنفاوي، بافت خونساز، روده انتهائي، قلب و بافت‌های همبند است. بهره‌حال، ويروس لکه سفيد سلول‌های اپيتيليوني هپاتوپانكراس ميگوها را حتى در نمونه‌های در حال مرگ، آلوده نمی‌کند. اگرچه سلول‌های اپيتيليوني هپاتوپانكراس گنجيدگی‌های ويروسی ندارند لیکن هموسيت‌ها به‌شدت آلوده هستند و با مایعات همولنف در فضای بين سلول‌ها منتشر می‌شوند. به دليل واکوئله شدن سلول‌های هپاتوپانكراس، فضای مجازي هپاتوپانكراس (لومن) به‌شدت کاهش پيدا می‌کند. اين حالت موجب تورم و شکننده شدن هپاتوپانكراس خواهد شد. آلودگی به ويروس لکه سفيد موجب التهاب و تجمع هموسيت‌ها و مایعات همولنف در فضای بينابيني بافت خونساز و ارگان‌های لنفاوي می‌شود. در مرحله اوليه عفونت، هيپرپلازى اپيتيلial عمومي است و سلول‌های هيپرپلازى شده داراي هيپرتروفي

(۳) در بافت آبشنش دژنراسیون سلولی و هیپرتروفی هسته سلول‌های آلوده آبشنش همراه با متراکم شدن و تکه تکه شدن هسته سلول است. همچنین کروماتین هسته به حاشیه رانده شده و اجسام ائوزینوفیلیک داخل هسته از نوع A Cowdry نمایان می‌شوند.

آنها همچنین درجه بندی ضایعات آسیب شناسی WSDV در ۲۰ میگوی Penaeid جمع آوری شده را به شرح جدول ذیل بیان نمودند:

WSDV	ضایعات آسیب شناسی
++++	نکروز درم و اپی درم
+++	I/N inclusion bodies <sup>۱</sup>
-	I/C inclusion bodies <sup>۲</sup>
++	دژنراسیون واکوئولار
++	اندام لنفاوی
+	نکروز زینکر
++	دژنراسیون سلولی
++	هیپرتروفی هسته
++	متراکم شدن و تکه تکه شدن هسته
++	انتشار هموسیت‌ها
++	جمع مایعات (ادم)
+	دژنراسیون و هیپرتروفی
+	التهاب سلول‌های اپی تلوئید
++	علائم واکوئله شدن

<sup>۱</sup> داخل هسته‌ای، <sup>۲</sup> داخل سیتوپلاسمی

معیارهای درجه بندی آسیب شناسی بر اساس Shackelford و همکاران (۲۰۰۲) انجام شد.

+ به شدت آسیب دیده (۱۰۰٪ درصد نمونه‌های بررسی شده دارای ضایعات هستند)، +++ بسیار تحت تأثیر (۷۵٪ درصد نمونه‌های بررسی شده دارای ضایعات هستند)، ++ نسبتاً آسیب دیده (۵۰٪ نمونه‌های بررسی شده دارای ضایعات هستند)، + آسیب خفیف (۲۵٪ درصد نمونه‌های بررسی شده دارای ضایعات هستند) و - بدون آسیب (بدون ضایعه در تمام نمونه‌های بررسی شده)

تفاوتات بافت شناسی که معمولاً در گونه‌های حساس میگو به ویروس لکه سفید گزارش می‌شود شامل هیپرتروفی هسته سلول‌های آلوده به ویروس همراه با حاشیه‌ای شدن مواد کروماتین، است. تشکیل اجسام داخل سلولی ائوزینوفیلیک تا بازوپلیل کمرنگ در هسته‌های هیپرتروفی

اپی تلیال سفالوتوراکس و روده خلفی بالعکس در تشديد و افزایش تکثیر ویروس دخیل بودند. آنها همچنین اظهار داشتند که ارزیابی مرغولوژیک هموسیت‌ها می‌تواند به عنوان یک شاخص و نشانگر مناسب عفونت در مراحل اولیه بیماری ویروسی لکه سفید در میگوی وانامی پرورشی مورد استفاده قرار گیرد.

Aly و همکاران (۲۰۱۸) بیان کردند که آسیب شناسی سلول‌های آلوده (بافت همبند، عضله، آبشنش، بافت لنفاوی) با هیپرتروفی هسته‌ای همراه با اجسام نوع <sup>۱</sup> از ائوزینوفیلیک تا بازوپلیل مشخص می‌شوند. در عفونت‌های شدید بیماری ویروسی لکه سفید، متراکم شدن <sup>۲</sup> و تکه تکه شدن <sup>۳</sup> هسته سلول‌های آلوده (بافت همبند، عضله، آبشنش، بافت لنفاوی) مشهود است. در بافت‌های آسیب دیده ساختار بافت همبند اسفنجی در زیر اپیتلیوم کوتیکول معده و بافت خون ساز از بین می‌رود. در برخی از میگوهای آلوده، کپسوله شدن سلول‌های آلوده (بافت همبند، عضله، آبشنش، بافت لنفاوی) مشاهده می‌شود. نویسندهان عنوان نمودند که در میگوهای آلوده، کپسوله شدن سلول‌های آلوده نمی‌تواند با ملانیزاسیون همراه باشد. بافت‌های مجاور ضایعاتی را نشان ندادند که بتوان آن را به کانون‌های التهابی نسبت داد. این وضعیت در بافت همبند اسفنجی پایه در اپیتلیوم کوتیکول معده مشهودتر است. آنان علائم آسیب شناسی در اندام‌های مختلف را شرح ذیل بیان نمودند:

۱) در بافت همبند میگو

مشاهده دژنراسیون سلولی در بافت همبند، هیپرتروفی هسته سلول‌های آلوده همراه با متراکم شدن و تکه تکه شدن هسته سلول و مشاهده اجسام ائوزینوفیلیک داخل هسته‌ای از نوع Cowdry A

۲) در بافت عضلانی

دژنراسیون سلولی در بافت عضلانی میگو، متراکم شدن و تکه تکه شدن هسته سلول همراه با مهاجرت کروماتین و گنجیدگی‌های داخل هسته‌ای ائوزینوفیلیک (Cowdry type A)

<sup>1</sup> Inclusion Cowdry type A

<sup>2</sup> Pyknosis

<sup>3</sup> Karyorrhexis

کروماتين و ايجاد واکوئول‌های درشت از مشخصات اين بيماري است. ممکن است، در هسته سلول‌های روده نيز گنجيدگی‌های داخل هسته از نوع A Cowdry و همکاران Hooshmand (۲۰۱۴) گزارش دادند که به‌نظر می‌رسد، آبشش درگاه ورود ويروس لکه سفید به بدن می‌گوها باشد زیرا در آزمایش مواجهه از روش غوطه وري استفاده کردند که حالت شبيه به نحوه آلدگی طبیعی است. آنها همچنین واکوئول شدن سلول‌های هپاتوپانکراس و نيز آلدگی آبشش‌ها را پس از مواجهه می‌گوها با ويروس لکه سفید نشان دادند.

Kakoolaki و همکاران (۲۰۱۴) در بررسی تاثير درجات مختلف شوري و دما در بروز بيماري لکه سفید ميگوي پاسفید بيان کردند که فقط تفاوت هيستوپاتولوژيك در ميگوهای مبتلا به ويروس لکه سفید، ميزان واکوئولاسيون در بافت هپاتوپانکراس ميگوها در تيمارهای مختلف بود. هرچه ميزان تحريك ويروسی بيشتر بود، ميزان واکوئولاسيون در بافت هپاتوپانکراس نيز افزایش نشان داد.

Kakoolaki و همکاران (۲۰۱۵) در مقاييسه آسيب‌شناسي بافت‌های ميگوهای سفید غربی واكسينه شده با اشعه گاما، غير واكسينه و مواجهه داده شده با ويروس لکه سفید در زمان‌های مختلف در طول مطالعه دریافتند که به جز همولنف در سایر بافت‌ها از جمله روده، بافت بینابينی هپاتوپانکراس و اپيدرم بافت اسكلت خارجي بدن، آلدگی ناشی از ويروس لکه سفید مشهود بود. گنجيدگی‌های سلولی عمدتاً در بافت‌های اپيتيلياł مشاهده شدند. در ميگوهای در حال مرگ، تخریب بافتی همراه با گنجيدگی‌های بازوپانکراس کمنگ تا زياد (در رنگ آميزي هماتوكسيلين و اثوزين) و هسته هيپرتروفی شده سلول‌های بافت همبند و بافت پوششی کوتیكول مشاهده گردید. اساس تشخيص در مراحل اوليه بيماري لکه سفید ميگو، گنجيدگی‌های داخل هسته‌اي ويروسی اثوزينوفيليك بود که يك هاله شفاف را در زير غشاء هسته تشکيل دادند، ولی در ميگوهای با بيماري توسعه يافته لکه سفید، هاله شفاف وجود نداشت و گنجيدگی به رنگ بازوپانکراس کمنگ تبدیل می‌شد.

بافت‌های اوليه هدف ويروس لکه سفید جهت تکثیر، عمدتاً نواحي با منشاء اكتودرم و مزودرم است. در اوائل عفونت

شده و نکروز چند کانوني همراه با هسته‌های متراكم و تكه تكه شده در بافت‌های آسيب دیده با منشاء اكتودرمی و مزودرمی می‌تواند مشهود باشد. تغييرات بافت شناسی که عموماً در گونه‌های حساس گزارش می‌شود شامل: هيپرتروفی هسته سلول‌های آلدود به ويروس همراه با حاشيه‌ای شدن مواد كروماتيني است. تشکيل اجسام داخل سلولی اثوزينوفيليك تا بازوفيل کم رنگ در هسته‌های هيپرتروفی شده و نکروز چند کانوني همراه با هسته‌های متراكم و تكه شده در بافت‌های آسيب دیده با منشاء اكتودرمی و مزودرمی می‌تواند مشهود باشد (OIE, 2019). Afsharnasab و همکاران (۲۰۱۴) در بررسی وضعیت بهداشتی مولдин میگوی وانامی تولیدی در استخراج‌هاي خاکی و مقاييسه آن با مولдин تولیدی در تانک‌های فاييرگلاس يا بتونی، در مطالعات آسيب‌شناسي بافتی نشان دادند که ويروس عامل بيماري لکه سفید در ميزبان‌های خود سبب آسيب‌های بافتی وسيعی می‌شوند به‌طوری که باعث دზنرسانس سلولی در سطح وسيعی از بافت‌ها، هيپرتروفی شدید هسته‌ای، حاشيه نشيني كروماتين در بافت‌های اكتودرمی و مزودرمی می‌گردد به‌طوری که در اکثر بافت‌ها و اندام‌های بدن ميگوی آلدود از جمله بافت پوششی زيرکوتينكول، آبشش، ايـتيلوم بافت معده، كوتينكول بدن، بافت‌های خونساز، اندام لفونويدي، بافت‌های عصبي، بافت عضلانی، هپاتوپانکراس، قلب، پاهای شنا و حرکتی، روده ميانی، روده خلفی، چشم‌های مرکب، ساقه چشمی، بافت‌های تخمدان و بيهده و غدد آنتنی شناساني شده‌اند. Rahman و همکاران (۲۰۰۷) در اندام‌های هپاتوپانکراس و قلب ميگوی آلدود، ويروس را فقط در بافت‌های همبند اين اندام‌ها مشاهده کرده‌اند.

Afsharnasab و همکاران (۲۰۱۴) در اجرای پروژه بيماري شناسی و پايش عوامل بيماریزا در تولید ميگوی عاري از بيماري خاص نشان دادند که ويروس لکه سفید علاوه بر بافت پوششی کوتينكول در تمام سطح بدن به بافت‌های مختلفی از جمله بافت‌های عصبي، ماهيچه‌ای، لنفاوي و خونی حمله می‌کند. همچنین باعث آسيب آبشش، هپاتوپانکراس و تغييرات دზنراتيو و نکروتik در سلول‌های اين بافت‌ها می‌شود. هيپرتروفی هسته‌ها همراه با کناره‌گيري

ویروس لکه سفید، سلول‌های اپیتلیال در معده دارای گنجیدگی‌های داخل سلولی و هیپرتروفی سلولی بودند. بافت‌های آبشش و دیواره روده نیز گنجیدگی‌های سلولی را در سلول‌ها به‌وضوح نشان داد. در بافت‌های لنفاوی و هپاتوپانکراس و بافت‌های اپی‌تیلیوم روده در میگوهای تغذیه شده با جلبک و مخمر نیز گنجیدگی‌های سلولی به‌وضوح قابل رویت بود.

در آسیب شناسی، عفونت لکه سفید با سلول‌هایی با هسته‌های هیپرتروفی شده مشخص می‌شوند و گنجیدگی‌هایی داخل هسته‌ای و کروماتین به حاشیه رانده (Durand *et al.*, 1997; Wang *et al.*, 1997) شده دیده می‌شود (Wongteerasupaya et al., 1995). این گنجیدگی‌های داخل هسته‌ای به طور محسوسی مشخص بوده و بزرگتر از گنجیدگی‌های پدید آمده در بیماری IHHNV هستند (Wongteerasupaya et al., 1995). هسته‌های آلووده بازوویلی و متسع می‌شوند (Chang et al., 1996; Durand et al., 1996; Lo et al., 1996b; Flegel., 1997; Wang et al., 1998a; Otta et al., 1999; Takahashi et al., 2000) ممکن است در مراحل پایانی عفونت شکسته شدن هسته و پارگی سلول رخ بدهد که منجر به تشکیل نقاط نکروزهای می‌شود که مشخصه آن واکوئله شدن بافت است (Karunasagaret et al., 1997; Kasornchandra et al., 1998; Wang et al., 1999a).

در خصوص بیماری‌زایی ویروس لکه سفید روش‌های تجربی تلقیح ویروس که راه‌های طبیعی ورود ویروس را شبیه‌سازی می‌کند، توسعه یافته است. روش‌های تلقیح شامل انتقال از طریق آب به‌واسطه غوطه‌وری میگوها در آب حاوی سوسپانسیون ویروسی (Chou et al., 1998; Supamattaya et al., 1998) و تغذیه با بافت‌های آلووده به ویروس برای یک مرتبه در روز به مدت ۷ روز است (Chang et al., 1998; Wang et al., 1998b; Rajan et al., 2000).

روش دوم بیشتر مورد توجه بوده، زیرا مهم‌ترین روش انتقال ویروس در شرایط طبیعی پرورش است (Chou et al., 1998; Wu et al., 2001; Lotz and Soto 2002; kiran et al., 2002).

بافت‌های معده، بافت همبند هپاتوپانکراس و آبشنش‌ها مبتلا می‌شوند. در مرحله بعد بافت عضلانی، اندام خونساز، قلب، اندام لنفوئیدی و غدد آتنی نیز آلووده می‌شوند. بافت‌های عصبی و چشم‌های مرکب خیلی دیر به ویروس آلووده Momoyama et al., 1999; Wang et al., 1999) (Wongteerasupaya 1995). تکثیر و ساخت مجدد ویروس در داخل هسته رخ می‌دهد و علائم اولیه عفونت با ظهور هسته متورم و مهاجرت کروماتین به کناره هسته همراست (et al., 1995). در مراحل اولیه بیماری لکه سفید میگو، گنجیدگی‌های داخل هسته‌ای اتوزینوفیلیک به همراز یک هاله شفاف در زیر غشاء هسته مشاهده می‌شود که این Cowdry type A inclusion bodies گنجیدگی‌ها را گنجیدگی‌های بازوویلیک می‌نامند. در مراحل پیشرفت، گنجیدگی‌ها بازوویلیک می‌شوند و در نهایت پیکنوуз و شکستگی هسته را در پی خواهد داشت (Lightner, 1996).

Wang و همکاران (1996) در Lightner (1996) در میگوهای آلووده به ویروس لکه سفید توسعه رنگدانه‌ها را مشاهده نمودند که باعث گردید میگوها کمی قرمز یا تیره‌تر از میگوهای سالم به‌نظر آیند. میگوهای آلووده، کاهش تغذیه و افزایش بی‌حالی از خود نشان دادند و ناگهان به کف استخر سقوط کردند و مردند.

ویروس لکه سفید میگو می‌تواند سلول‌های بافت‌های مزودرم و اکتودرم نظیر هموسیت‌ها، بافت پوششی معده، بافت همبند، بافت خونساز و بافت عضلانی قلب را آلووده کند (Momoyama et al., 1995; Lightner 1996) و همکاران (2015) در بررسی اثر واکسن Dashtiannasab تهیه شده با رادیو واکسن بر راندمان تولید و مقاومت به بیماری لکه سفید در میگوهای پا سفید غربی، با بررسی ضایعات ایجاد شده در میگو مشخص کردند که ویروس بیماری لکه سفید در بافت‌های هیپوپدرم و بافت‌های خونساز ایجاد بیماری می‌کند.

Afsharnasab و همکاران (2016) در ارزیابی تحمل‌پذیری میگویی پاسفید غربی با واکسن لکه سفید و تغذیه شده با مخمر ساکارومایسیس سرویه و جلبک گراسیلاریا کورتیکاتا در مواجهه با ویروس لکه سفید، نشان دادند که در میگوهای تغذیه شده با جلبک‌های مذکور و مواجهه داده شده با

van DeBraak, 2002; Shi *et al.*, 2005; Escobedo-  
(Bonilla *et al.*, 2007).

بنابراین، احتمالاً ویروس لکه سفید از طریق همولنف در گردش به صورت سلول‌های آزاد به اندام‌های هدف می‌رسد و ممکن است که این مکانیسم‌ها وابستگی میزبانی داشته باشند (Escobedo-Bonilla *et al.*, 2007). سلول‌های اندام‌های هدف ویروس لکه سفید شامل اندام‌های با منشاء اکتودرم و مزودرم است (اپیدرم، آبششه، روده قدامی، روده خلفی، غدد آنتنی، ارگان لنفوئیدی، عضلات، پایه چشم، قلب، گنادها، سلول‌های بافت خونساز و سلول‌های مرتبط با بافت عصبی) (Wongterasupaya *et al.*, 1995; Chang *et al.*, 1996, 1998; Durand *et al.*, 1996; Lo *et al.*, 1997; Kou *et al.*, 1998; Rajendran *et al.*, 1999; Wang *et al.*, 1999b).

سلول‌های اپیتلیال اندام‌های آندودرومی (هپاتوپانکراس، سکوم قدامی و خلفی روده میانی و مجرای روده میانی)، به ویروس لکه سفید مقاوم هستند (Sahul-Hameed *et al.*, 1998). در مراحل پایانی عفونت سلول‌های اپی‌تلیوم، معده، آبششه و پوسته به شدت آسیب می‌بینند که این حالت ممکن است به نقص عملکردی چندین اندام منجر شده و در Chang *et al.* 1996; Wang *et al.*, 1999a نهایت سبب مرگ می‌شود (et al., 1999a). مولکول‌هایی با عملکرد مهم بیولوژیک که در پاسخ به عفونت ویروس لکه سفید متغیرند شامل آنهایی بوده که در تولید انرژی سنتز اسید نوکلئیک هموستاز کلسمیم یا ارتباطات سلولی دخیل هستند. بسیاری از این قبیل مولکول‌ها ممکن است به عنوان نشانگرهای بیولوژیک مفید باشند و احتمالاً برای تعیین اندام‌های هدف و کنترل تکثیر ویروس مناسب باشند (Wang *et al.* 2007).

## بحث

در این مطالعه تلاش شد تا به صورت کلی تمایل بافتی ویروس لکه سفید در بین مقالات مرتبط مورد بررسی قرار گیرد. اکثر محققین بر این نکته توافق دارند که بافت‌های اولیه هدف ویروس لکه سفید جهت تکثیر، عمدهاً نواحی با منشاء اکتودرم و مزودرم است (ویروس لکه سفید یک ویروس اکتودرم‌مال مزودرم‌مال است و به بافت‌های هدف

راههای ورود ویروس لکه سفید به بدن می‌گوی به طور مشخص شناسایی نشده است. بر اساس اطلاعات به دست آمده از آزمایش‌های خوراکی، مکان‌های اولیه تکثیر ویروس در میگوهای جوان ببری سیاه شامل سلول‌های اپیتلیال زیر کوتیکولی معده و سلول‌های آبششه، لایه بیرونی بافت هپاتوپانکراس یا تگومنت و بافت همبند هپاتوپانکراس است (Chang *et al.*, 1996). در مطالعه دیگر در میگوی ژاپنی نشان داده شد که سلول‌های روده میانی ممکن است مکان انتقال ویروس‌های تکثیر شده باشد که از غشاء پایه عبور می‌کنند (Di Leonardo *et al.*, 2005). در میگوی ببری سیاه مواجهه سازی با ویروس به روش غوطه وری نشان داد که مهاجرت هموسیت‌ها به سمت آبششه و روده میانی باعث منفی شدن این بافت‌ها از ویروس در مراحل پایانی عفونت می‌شود (48-72 ساعت پس از تلقیح ویروس). بسیاری از سلول‌های آبششه و تعداد کمی از سلول‌های اپیتلیوم روده میانی از لحاظ آلودگی به ویروس مثبت هستند. مطالعات با استفاده از آنتی سرم ضد پروتئین ویروسی VP28 و یک آنتی‌بادی مونوکلنانل برای شناسایی هموسیت (VSH8) و دوبار رنگ‌آمیزی ایمنوهویستوشیمی و میکروسکوپ الکترونی نشان داد که در مراحل اولیه عفونت ۸ ساعت پس از تلقیح ویروس)، VP28 در سلول‌های اپیتلیال روده میانی مشاهده گردید که نشانه انهدام ذرات ویروسی است. هسته‌های حاوی VP28 هرگز در اپیتلیال روده میانی مشاهده نمی‌شود (Arts *et al.*, 2007). در مطالعه‌ای، مواجهه سازی به روش خوراکی نشان داده شد که بافت‌های اولیه تکثیر ویروس سلول‌های اپیتلیال روده قدامی، سلول‌های آبششه و در میزان بالای ویروس (10000 SID50)، سلول‌های غدد آنتنی نیز هستند (Escobedo-Bonilla *et al.*, 2007). مکانیسم انتشار ویروس از بافت‌های اولیه به سایر بافت‌ها قابل بحث است. در بعضی پژوهش‌ها هموسیت‌های خرچنگ دراز آب شیرین به عنوان منتقل کننده ویروس در بدن شناخته شده‌اند (Wang *et al.*, 2002; Di Leonardo *et al.*, 2005). در مطالعات دیگری نشان داده شد که هموسیت‌های در گردش در میگوی آب شیرین به عفونت لکه سفید مقاوم بودند

اپیتیال روده پسین یافت می شود که می تواند به دلیل سطح تماس بیشتر اپیتیالیوم با ویروس و گیرنده های بیشتر برای ویروس یا عملکرد پایین تر اینمی به خصوص در انتقال افقی باشد. به نظر می رسد، همولنف محتمل ترین بافت هدف اولیه برای ویروس در انتقال عمودی است، زیرا تکثیر ویروس در مقایسه با سایر بافت ها در سطح بالاتری قرار دارد. به همین ترتیب، برخی از مطالعات نشان داده اند که ویروس لکه سفید ابتدا هموسیت ها را در خرچنگ آلدود می کند. هموسیت ها در سراسر بدن گردش می کنند تا به بافت های دور دست برستند. برخی محققان نیز گزارش داده اند که شدت عفونت برای سلول های اپیتیال، همولنف و آبشش بیشتر از سایر بافت ها بود که عدم مشخص کردن مسیر انتقال، از ابهامات این نتیجه است. بر اساس نتایج به دست آمده، هر زمان که میزان آلدودگی همولنف در سطح "شدید" بود، سلول های اپیتیال روده پسین به شدت آلدود هستند، اما هنگامی که میزان آلدودگی در همولنف در سطوح "متوسط" و "خفیف" بود، کمترین شدت آلدودگی در روده پسین ثبت شد. این موضوع می تواند نشان دهنده ارتباط بافتی در نوع مسیر آلدودگی در همولنف و اپیتیال روده خلفی باشد.

### نتیجه گیری

به طور کلی از نتایج این مطالعه می توان مشخص شدن تمایل بافتی ویروس لکه سفید را ذکر کرد که اکثر محققان، بافت های آبشش، معده، هپاتوپانکراس و روده را مهم ترین بافت ها از نظر تمایل ویروس به آنها و ایجاد بیماری لکه سفید می دانند.

از دیگر نتایج این مطالعه می توان برای توصیه های علمی جهت ساخت واکسن های موثر در آینده نیز استفاده نمود که چگونه موجب تقویت سیستم ایمنی میگوها و تقویت بافت های هدف در مقابله با این بیماری مهلك و ویرانگر باشد تا بتواند میزان حساسیت میزان را در مقابله با این بیماری کاهش دهد و موجب تقویت میگوها و مقاوم سازی بافت های هدف در مقابله با این بیماری شود.

همچنین ساخت محرک های اینمی و بهره گیری از ترکیباتی همچون پروبیوتیک ها، پری بیوتیک ها و سن بیوتیک ها نیز بر

مشخصی تمایل دارد. در اوایل عفونت، بافت معده، بافت همبند هپاتوپانکراس و بافت آبشش ها مبتلا می شوند. در مرحله بعد بافت عضلانی، اندام خونساز، قلب، اندام لنفوئیدی و غدد آنتنی نیز آلدود می شوند. بافت های عصبی و چشم های مرکب خیلی دیر به ویروس آلدود می شوند. به هر حال، اکثر محققان این نکته را در تحقیقات خود عنوان کرده اند که بافت های آبشش، معده، هپاتوپانکراس و روده مهم ترین بافت ها از نظر آلدودگی به ویروس لکه سفید هستند. بر اساس مطالعات صورت گرفته، با توجه به این که ویروس در انتقال از چه مسیری وارد بدن میگو شده است، شدت تکثیر و بروز بیماری لکه سفید میگو کاملاً متفاوت خواهد بود. محققانی که مقالات و کتاب های آنها در این مطالعه مورد استفاده قرار گرفته است، این موضوع را مورد تأکید قرار داده اند. در همین زمینه، چنین به نظر می رسد که ویروس لکه سفید از هر دو مسیر افقی و عمودی به بدن میگو انتقال می یابد و در بافت های هدف جایگزین شده و در شرایط مناسب تکثیر می شود.

اگر ویروس از مسیر افقی وارد بدن میگو شود، چون ویروس تکثیر شده پس از مراحل هچری به بدن میگو دسترسی پیدا می کند، بدن میگو از اینمی خوبی برای مقابله با ویروس برخوردار می شود. در این وضعیت به خصوص در زمان پوست اندازی که میگوها از استرس بیشتری برخوردارند، ویروس بر میگو غالب می شود، او را بیمار می کند و باعث تلفات می شوند. بیشترین بافت های هدف در انتقال افقی شامل بافت اپیتیالیوم دستگاه گوارش، آبشش و پاهای قدم زن هستند. در انتقال عمودی، عمدۀ ورود ویروس در همان مراحل اولیه ناپلی بوده و از آن جایی که میگو در مرحله لاروی است و اینمی کاملی ندارد، بر میگو غلبه پیدا می کند و باعث جایگزینی در همولنف و سلول های اینمی میگو می شود و تلفات شدیدی را بر میگوها تحمیل می کند. اکثر بافت های هدف ویروس لکه سفید در میگوی پناهی و انامی با شدت بالا، همولنف، سلول های اپیتیال روده خلفی و اپیدرم سفالوتوراکس هستند. برخی مولفین اپیتیالیوم را بیشترین سلول هدف ویروس لکه سفید در میگوهای پاسفید دانسته اند. بیشترین مقادیر میانگین شاخص شدت آلدودگی (SI) برای همولنف، اپیدرم سفالوتوراکس و سلول های

- Saccharomyces cerevisiae* and *Gracilaria Corticata* exposure to white spot virus. Iranian Fisheries Science Research Institute publications, P. 110. (In Persian).
- Aly, S., Mansour, S. and Thabet, R., 2018.** Pathology and molecular diagnosis of white spot syndrome virus (WSSV) among vannamei shrimp in Egypt. *Suez Canal Veterinary Medical Journal*, 23(2):127–142. DOI: 10.21608/SCVMJ.2018.60485
- Arts, J.A.J., Taverne-Thiele, A.J., Savelkoul, H.F.J. and Rombout, J.H.W.M., 2007.** Hemocyte reactions in WSSV immersion infected *Penaeus monodon*. *Fish and Shellfish Immunology* 23, 164–170.
- Bell, T.A., and Lightner, D.V., 1988.** A handbook of normal penaeid shrimp histology. published by; World Aquaculture Society, 114 P.
- Chang, P.S., Lo, C.F., Wang, Y.C. and Kou, G.H., 1996.** Identification of white spot syndrome virus associated baculovirus (WSBV) target organs in the shrimp *Penaeus monodon* by in situ hybridization. *Diseases of Aquatic Organisms*, 27, 131-139.
- Chang, P.S., Chen, H.C. and Wang, Y.C., 1998.** Detection of white spot syndrome associated baculovirus in experimentally infected wild shrimp, crabs and lobsters by *in situ* hybridization. *Aquaculture* 164, 233-242.
- Chou, H.Y., Huang, C.Y., Lo, C.F. and Kou, G.H., 1998.** Studies on transmission of white spot syndrome associated baculovirus (WSBV) in *Penaeus monodon* and *P. japonicus* via waterborne contact and oral ingestion. *Aquaculture* 164, 263–276.
- Dashtiannasab, A., Afsharnasab, M., Ghaednia, B., Mirbakhsh, M., Yeganeh, V., Keshtkar, I., Nazzari, M.A., Zendeboodi, A.A., Pazir,**

اساس رهیافت‌های این مطالعه می‌تواند متفاوت باشد و تحولی جدید در مقوله محرک‌های ایمنی ایجاد نماید. یکی دیگر از کاربردهای این مطالعه، ارائه پروتکل‌های جدید در مقوله "ایمنی زیستی و امنیت زیستی"<sup>۱</sup> و تحول اساسی در مقوله کنترل و پیشگیری و طراحی مهندسی جدید بر اساس یافته‌های این مطالعه در این رابطه باشد.

## منابع

- Afsharnasab, M., 2008.** Shrimp Viral Disease. Iranian Fisheries Science Research Institute publications, P. 210. (In Persian)
- Afsharnasab, M., Dashtiannasab, A., Mirbakhsh, M., Mehrabi, M.R., and Kakoolaki, S., 2014.** Pathology and monitoring of pathogens in the production of specific pathogen free (SPF) shrimp. Iranian Fisheries Science Research Institute publications, P. 129. (In Persian).
- Afsharnasab, M., Ghaednia, B., Mehrabi, M.R., Yeganeh, V., Nazari, M.A., Dashtiannasab, A., Mirbakhsh, M. and Kakoolaki, S., 2014.** Study of health status of *Vannamei* shrimp broodstock produced in earthen ponds and comparing it with those produced in fiberglass or concrete tanks. Iranian Fisheries Science Research Institute publications, P. 88. (In Persian).
- Afsharnasab, M., Kakoolaki, S. and Afzali, F., 2014.** The Status of white spot syndrome virus (WSSV) in the Islamic Republic of Iran. *Iranian Journal of Fisheries Sciences*, 13(4):1021-1055.
- Afsharnasab, M., Ahangarzadeh, M., Hooshmand, H., Seyyed Mortezaei, S. R. and Nezamabadi H., 2016.** Tolerability evaluation of *Vannamei* shrimp vaccinated with white spot vaccine and fed with

<sup>۱</sup> Biosafety & Biosecurity

- M.K., Rajabifar, S., Heydariyyeh, M., Shafaei S.K., Raeesali, G.R., Zarrin, A., Gorjifar, R., Motamed, F., and Kakoolaki, S., 2015.** Investigation the effect of vaccine prepared with radiovaccine on production efficiency and resistance to white spot disease in *Litopenaeus vannamei*. Iranian Fisheries Science Research Institute publications, 58 P. (In Persian).
- Di Leonardo, V.A., Bonnichon, V., Roch, P., Parrinello N. and Bonami J.R., 2005.** Comparative WSSV infection routes in the shrimp genera *Marsupenaeus* and *Palaemon*. *Journal of Fish Diseases* 28, 565–569.
- Durand, S., Lightner, D.V., Nunan, L.M., Redman, R.M., Mari, J. and Bonami, J.R., 1996.** Application of gene probes as diagnostic tools for white spot baculovirus (WSBV) of penaeid shrimp. *Diseases of Aquatic Organisms* 27, 59–66.
- Durand, S., Lightner, D.V., Redman, R.M. and Bonami, J.R., 1997.** Ultrastructure and morphogenesis of white spot syndrome baculovirus. *Diseases of Aquatic Organisms* 29, 205–211.
- Escobedo-Bonilla, C.M., Wille, M., Alday-Sanz, V., Sorgeloos, P., Pensaert, M.B. and Nauwynck, H.J., 2007.** Pathogenesis of a Thai strain of white spot syndrome virus (WSSV) in SPF *Litopenaeus vannamei*. *Diseases of Aquatic Organisms* 74, 85–94.
- Flegel, T.W., 1997.** Major viral diseases of black tiger prawn (*Penaeus monodon*) in Thailand. *World Journal of Microbiology and Biotechnology*; 13(4):433-442.
- Felegel, T.W., 2006.** Detection of major penaeid shrimp viruses in Asia, a historical perspective with emphasis on Thailand. *Aquaculture*, 258 (1-4): 1-33.
- Gholamhoseini, B., Afsharnasab, M., and Motallebi A.A., 2013.** Rate (ROI) and severity (SOI) of infection of white spot disease in cultured and captured Penaeid shrimps in the Persian Gulf using histopathology and polymerase chain reaction. *Iranian Journal of Fisheries Sciences* 12(2):335-347.
- Govahi, M., Afsharnasab, M., MotalbeiMoghajogh, A.A. and Haghghi, A., 2014.** Multiple infections in shrimp *Litopenaeus vannamei* broodstock in commercial hatcheries in Khouzestan Province, *Iranian Journal of Fisheries Sciences* 13(4):869-885.
- Hooshmand, H., Ahangarzadeh, M., Seyyedmortezaei, S.R., Afsharnasab, M., Mohseninezhad, L., Soleimani, J., Rezaei sefyabad shapouri, M.R. and Shamsi, S., 2014.** Immunization of farmed shrimps against white spot disease using produced recombinant proteins and its study in laboratory conditions. Iranian Fisheries Science Research Institute publications, P. 71 (In Persian).
- Jalali, B. and Barzegardoolatabadi, M., 2009.** Health management of shrimp farming. Noorbakhsh publications, 256 P. (In Persian).
- Kakoolaki, S., 2004.** Health key notes for shrimp farms (including the management of prevention and control of white spot disease), Shams International publications, 114 P. (In Persian).
- Kakoolaki, S., Soltani, M., Ebrahimzadeh Mousavi, H.A., Sharifpour, I., Mirzargar,**

- S., Afsharnasab, M. and Motalebi, A.A., 2011.** The effect of different salinities on mortality and histopathological changes of SPF imported *Litopenaeus vannamei*, experimentally exposed to White Spot Virus and a new differential hemocyte, staining method, *Iranian Journal of Fisheries Sciences* 10(3):447-460.
- Kakoolaki, S., Sharifpour, I., Afsharnasab, M., Sepahdari, A., Mehrabi, M.R.; Ghaednia, B. and Nezamabadi, H., 2014.** Effects of temperature on hematological and histopathological changes and survival rate of juvenile *Fenneropenaeus vannamei* experimentally challenged to White Spot Virus. *Iranian Journal of Fisheries Sciences* 13(1):91-102.
- Kakoolaki, S., Sharifpour, I., Mehrabi, M.R., Dashtiannasab, A., Sepahdari, A., Ghaednia, B., Mirbakhsh, M., Keshtkar, I., Nazzari, M.A., Simrooni, M., Seydi, A., Matinfar, A. and Yeganeh, V., 2014.** Investigating different degree of salinity and temperature in the occurrence of white spot disease in white leg shrimp (*Litopenaeus vannamei*). Iranian Fisheries Science Research Institute publications, 81 P. (In Persian).
- Kakoolaki, S., Afsharnasab, M., Sharifrohani, M., Sharifpour, I., Mehrabi, M.R., Ghaednia, B., Safavi, S.A., Sheikhassani, H. and Nazzari, M.A., 2015.** Comparative examination of the pathology of different tissues of western white shrimp (*Litopenaeus vannamei*), vaccinated, non-vaccinated and exposed to white spot virus at different times during the study. Iranian Fisheries Science Research Institute publications, 24 P. (In Persian).
- Kakoolaki, S. and Afsharnasab, M., 2017.** Histopathological Indices of WSSV Infection in Target Tissues and Their Correlation with Hindgut Infectious of *Litopenaeus vannamei*, *Crustaceana*, 90(6), 645-657.
- Karunasagar, I., Otta, S.K. and Karunasagar, I., 1997.** Histopathological and bacteriological study of white spot syndrome of *Penaeus monodon* along the west coast of India. *Aquaculture* 153, 9–13.
- Kasornchandra, J., Boonyaratpalin, S. and Itami, T., 1998.** Detection of white spot syndrome in cultured penaeid shrimp in Asia: microscopic observation and polymerase chain reaction. *Aquaculture* 164, 243-251.
- Kathy, F.J. Tang, Carlos, R., Pantoja, Rita, M., Redman, Donald, V. and Lightner, D.V., 2013.** A histological variant of white spot syndrome virus (WSSV) from the Kingdom of Saudi Arabia, *Journal of Invertebrate Pathology*, 113(1):82-85. DOI:10.1016/j.jip.2013.02.004.
- Kiran, R.B.P., Rajendran, K.V., Jung, S.J. and Oh, M.J., 2002.** Experimental susceptibility of different life-stages of the giant freshwater prawn *Macrobrachium rosenbergii* (de Man), to white spot syndrome virus (WSSV). *Journal of Fish Diseases* 25, 201–207.
- Kou, G.H., Peng, S.E., Chiu, Y.L. and Lo, C.F., 1998.** Tissue distribution of white spot syndrome virus (WSSV) in shrimp and crabs. In: Advances in Shrimp Biotechnology (ed.

- by T.W. Flegel), 267–271. National Center for Genetic Engineering and Biotechnology, Bangkok.
- Lightner, D. V., 1996.** A handbook of shrimp pathology and diagnostic procedures for diseases of cultured penaeid shrimp. World Aquaculture Society, Baton Rouge, Louisiana, USA. P. 256.
- Lo, C.F., Ho C.H., Peng, S.E., Chen, C.H., Hsu, H.C., Chiu, Y.L., Chang, C.F., Liu, K.F., Su, M.S., Wang, C.H. and Kou, G.H., 1996b.** White spot syndrome baculovirus (WSBV) detected in cultured and captured shrimp, crabs and other arthropods. *Diseases of Aquatic Organisms* 27, 215–225.
- Lo, C.F., Ho, C.H., Chen, C.H., Liu, K.F., Chiu, Y.L., Yeh, P.Y., Peng, S.E., Hsu, H.C., Liu, H.C., and Chang, C.F., 1997.** Detection and tissue tropism of white spot syndrome baculovirus (WSBV) in captured brooders of *Penaeus monodon* with a special emphasis on reproductive organs. *Diseases of Aquatic Organisms*, 30(1):53–72.
- Lotz, J.M. and Soto, M.A., 2002.** Model of white spot syndrome virus (WSSV) epidemics in *Litopenaeus vannamei*. *Diseases in Aquatic Organisms* 50, 199-209.
- Majdinasab, F., 1997.** Health management in shrimp culture ponds (translated). Iran Fishery Company publications, 180 P. (in Persian)
- Mohan, C.V, Shankar K.M, Kulkarni S. and Sudha P.M., 1998.** Histopathology of cultured shrimp showing gross signs of yellow head syndrome and white spot syndrome during 1994, *Diseases of Aquatic Organisms*, 34:9-12.
- Momoyama, K., Hiraoka, M., Inouye, K., Kimura, T. and Nakano, H., 1995.** Diagnostic techniques of the rod-shaped nuclear virus infection in the kuruma shrimp, *Penaeus japonicus*. *Fish Pathology*, 30, 263-269.
- Momoyama, K., Hiraoka, M. and Venegas C.A., 1999.** Pathogenicity of Penaeid Rod-shaped DNA Virus (PRDV) to juveniles of six crustacean species. *Fish Pathology*, 34:183-188. DOI:10.3147/jsfp.34.183.
- OIE, 2019.** Chapter 2.2.8. Infection with white spot syndrome virus. OIE - Manual of Diagnostic Tests for Aquatic Animals, Ver. 14/11, 16.
- Otta, S.K., Shubha, G., Joseph, B., Chakraborty, A., Karunasagar, I. and Karunasagar, I., 1999.** Polymerase chain reaction (PCR) detection of white spot syndrome virus (WSSV) in cultured and wild crustaceans in India. *Diseases of Aquatic Organisms* 38, 67-70.
- Pazir, M. K., Afsharnasab, M., Jalali Jafari, B., Sharifpour, I., Motalebi, A.A. and Dashtiannasab, A., 2011.** Detection and identification of white spot syndrome virus (WSSV) and infectious hypodermal and hematopoietic necrosis virus (IHHNV) of *Litopenaeus vannamei* from Bushehr and Sistan and Baloochestan provinces, Iran, during 2009-2010. *Iranian Journal of Fisheries Sciences*, 10(4), 708-726.
- Rahman, M.M., Cortee, M., Dantas-Lima, J.J., Wille, M., Alday-Sanz, V., Pensaert,**

- M.B., Sorgeloos, P. and Nauwynck, H.J., 2007.** Impact of daily fluctuations of optimum (27 degrees C) and high water temperature (33 degrees C) on *Penaeus vannamei* juveniles infected with white spot syndrome virus (WSSV). *Aquaculture*, 269, 107-113.
- Rajan, P.R., Ramasamy, P., Purushothaman, V. and Brennan, G.P., 2000.** White spot baculovirus syndrome in the Indian shrimp *Penaeus monodon* and *Penaeus indicus*. *Aquaculture* 184, 31-44.
- Rajendran, K. V., Vijayan, K. K., Santiago, T. C. and Krol, R. M., 1999.** Experimental host range and histopathology of white spot syndrome virus (WSSV) infection in shrimp, prawns, crabs and lobsters from India. *Journal of Fish Diseases*, 22(3), 183-191. DOI:10.1046/j.1365-2761.1999.00162.x
- Rodríguez, J., Bayot B., Amano Y., Panchana F., de Blas I., Alday, V. and Calderón, J., 2003.** White spot syndrome virus infection in cultured *Penaeus vannamei* (Boone) in Ecuador with emphasis on histopathology and ultrastructure. *Journal of Fish Diseases*, 26(8):439-450. DOI:10.1046/j.1365-2761.2003.00483.x.
- Sahul-Hameed, A.S., Anilkumar, M., Raj, M.L.S. and Jayaraman, K., 1998.** Studies on the pathogenicity of systemic ectodermal and mesodermal baculovirus and its detection in shrimp by immunological methods. *Aquaculture* 160, 31-45.
- Shackelford, C., Long, G., Wolf, J., Okerberg, C. and Herbert, R., 2002.** Qualitative and quantitative analysis of nonneoplastic lesions in toxicology studies. *Toxicologic Pathology*, 30(1), 93-96. DOI:10.1080/01926230252824761.
- Shahsavani, D. and Peyghan, R., 2004.** Fish and Shrimp viral diseases (farmed, ornamental, wild). Tihoo publication, Mashhad, Ferdowsi University printing and publishing institute, P. 197 (illustrated). (In Persian).
- Shi, Z., Wang, H., Zhang, J., Xie, Y., Li, L., Chen, X., Edgerton, B.F. and Bonami, J.R., 2005.** Response of crayfish, *Procambarus clarkii*, haemocytes infected by white spot syndrome virus. *Journal of Fish Diseases* 28, 151-156.
- Sudha, P. M., Mohan, C.V., Shankar, K.M. and Hedge, A., 1998.** Relationship between white spot syndrome virus infection and clinical manifestation in Indian cultured penaeid shrimp. *Aquaculture*, 167, 95-101.
- Supamattaya, K., Hoffman, R.W., Boonyaratpalin, S. and Kanchanaphum, P., 1998.** Experimental transmission of white spot syndrome virus (WSSV) from black tiger shrimp *Penaeus monodon* to the sand crab *Portunus pelagicus*, mud crab *Scylla serrata* and krill *Acetes sp.* *Diseases of Aquatic Organisms*, 32, 79-85.
- Takahashi, Y., Kondo, M., Itami, T., Honda, T., Inagawa, H., Nishizawa, T., Soma, G.I. and Yokomiso, Y., 2000.** Enhancement of disease resistance against penaeid acute viraemia and induction of virus inactivating activity in haemolymph of kuruma shrimp, *Penaeus japonicus*, by oral administration of *Pantoea agglomerans* lipopolysaccharide

- (LPS). *Fish & Shellfish Immunology*, 10, 555-558.
- Tang, K.F.J., Pantoja, C.R., Redman, R.M. and Lightner, D.V., 2013.** A histological variant of white spot syndrome virus (WSSV) from the Kingdom of Saudi Arabia, *Journal of Invertebrate Pathology*, 113(1):82-85.  
DOI:10.1016/j.jip.2013.02.004.
- Tokhmafshan, M. and Tamjidi B., 2003.** Clinical and pathological signs of white spot disease in cultured Indian white Shrimp (*Penaeus indicus*) in Khuzestan province. *Iranian Scientific Fisheries Journal*, 12, 2, pp.15-28. (In Persian)
- van De Braak, C.B.T., Botterblom, M.H.A., Huisman, E.A., Rombout, J.H.W.M. and van der Knaap, W.P.W., 2002.** Preliminary study on the haemocyte response to white spot syndrome virus infection in black tiger shrimp *Penaeus monodon*. *Diseases of Aquatic Organisms*, 51, 149-100.
- Wang, Y.G., Hassan, M.D., Shariff, M. and Saad, M.Z., 1996.** Cytopathological study of the systemic ectodermal and mesodermal baculovirus (SEMBV) infection in cultured black tiger shrimp *Penaeus monodon* in Peninsular Malaysia. In the proceedings of 6th Scientific Conference Electron Microscopy Society Malaysia held in Petaling Jaya, Selangor, Oct 26-27, 1996. University Malaya and Electron Microscopy Society Malaysia, Kuala Lumpur.
- Wang, Y.C., Lo, C.F., Chang, P.S. and Kou, G.H., 1998a.** Experimental infection of white spot baculovirus in some cultured and wild decapods in Taiwan. *Aquaculture*, 164, 221–231.
- Wang C.S., Tsai Y.J. and Chen S.N., 1998b.** Detection of white spot disease virus (WSDV) infection in shrimp using *in situ* hybridization. *Journal of Invertebrate Pathology*, 72, 170–173.
- Wang, Y.G., Hassan, M.D., Shariff, M., Zamri, S.M. and Chen, X., 1999.** Histopathology and cytopathology of white spot syndrome virus (WSSV) in cultured *Penaeus monodon* from Peninsular Malaysia with emphasis on pathogenesis and the mechanism of white spot formation. *Diseases of Aquatic Organisms*, 39, 1-11.
- Wang, Y.G., Hassan, M.D., Shariff, M., Zamri, S.M. and Chen, X., 1999a.** Histopathology and cytopathology of white spot syndrome virus (WSSV) in cultured *Penaeus monodon* from peninsular Malaysia with emphasis on pathogenesis and the mechanism of white spot formation. *Diseases of Aquatic Organisms*, 39, 1-11.
- Wang, Q., White, B.L., Redman, R.M. and Lightner, D.V., 1999b.** *Per os* challenge of *Litopenaeus vannamei* postlarvae and *Farfantepenaeus duorarum* juveniles with six geographic isolates of white spot syndrome virus. *Aquaculture*, 170, 179–194.
- Wang, Y.G., Lee, K.L., Najiah, M., Shariff, M. and Hassan, M.D., 2000.** A new bacterial white spot syndrome (BWSS) in cultured tiger shrimp *Penaeus monodon* and its comparison with white spot syndrome (WSS) caused by virus. *Diseases of Aquatic Organisms*, 41, 9–18.

- Wang, Y.T., Liu, W., Seah, J.N., Lam, C.S., Xiang, J.H., Korzh, V. and Kwang, J., 2002.** White spot syndrome virus (WSSV) infects specific hemocytes of the shrimp *Penaeus merguiensis*. *Diseases of Aquatic Organisms*, 52, 249–259.
- Wang, H.C., Wang, H.C., Leu, J.H., Kou, G.H., Wang, A.H.J. and Lo, C.F., 2007.** Protein expression profiling of the shrimp cellular response to white spot syndrome virus infection. *Developmental and Comparative Immunology*, 31, 672–686.
- Wongteerasupaya, C., Vickers, J.E., Sriurairatana, S., Nash G.L., Akarajamorn, A., Boonsaeng, V., Panyim, S., Tassanakajon, A., Withyachumnarnkul, B. and Flegel, T.W., 1995.** A non-occluded, systemic baculovirus that occurs in cells of ectodermal and mesodermal origin and causes high mortality in the black tiger prawn *Penaeus monodon*. *Diseases of Aquatic Organisms*, 21, 69-77.
- Wu, J.L., Namikoshi, A., Nishizawa, T., Mushiake, K., Teruya, K. and Muroga, K., 2001.** Effects of shrimp density on transmission of penaeid acute viremia in *Penaeus japonicus* by cannibalism and the waterborne route. *Diseases of Aquatic Organisms*, 47, 129-135.

## A review and analysis of the studies on histopathology of White Spot Disease in shrimp propagation and breeding centers of Iran

Sharifpour I.<sup>1\*</sup>; Kakoolaki S.<sup>1</sup>; Pazir M.K.<sup>2</sup>; Gharavi B.<sup>3</sup>; Sepahdari A.<sup>1\*</sup>; Ghaednia B.<sup>1</sup>; Nazzari M.A.<sup>2</sup>

\*isharifpour@yahoo.com; \*asepahdari@yahoo.com

1- Iranian Fisheries Sciences Research Institute, Agricultural Research, Education and Extension Organization, Tehran, Iran

2- Iran Shrimp Research Center, Iranian Fisheries Science Research Institute, Agricultural Research, Education and Extension Organization, Bushehr, Iran

3- Inland Water Aquatics Resources Research Center, Iranian Fisheries Sciences Research Institute, Agricultural Research, Education and Extension Organization, Gorgan, Iran

### Abstract

Since shrimp white spot virus has infected shrimps of all ages and caused widespread loss of shrimps in Iran and across the world, and the pandemic has caused great loss for shrimp farmers, many studies have been carried out to this day in order to identify the reasons and the risk factors regarding this fact. Regarding the importance of the subject and also the different opinions on the results of the past researches, in this study, we have tried to carry out a retrospective review on past studies in Iran and other countries especially on the target tissues for shrimp white spot virus in order to specify the tendency of the white spot virus generally. In this survey, the accomplished studies and researches in the Shrimp Research Center (Bushehr Province), other research centers, universities and higher education centers in Iran and other countries, were collected and the studies carried out on hepatopancreas, intestine, gill and other tissues were examined. Most of the target tissues for white spot virus in *Penaeus vannamei* with high intensity are; hemolymph, posterior intestine epithelial cells and cephalothorax epidermis.

Some researchers have claimed that the epithelium tissue is the most targeted tissue for white spot virus in *penaeus vannamei*. The lowest mean values of severity index (SI) were found to be from hemolymph, posterior intestine epithelial cells and cephalothorax epidermis. This could be due to more contact surface of the epidermis with the virus and also more receivers for the virus or lower operation of the immune system especially in horizontal transmission.

It seems that hemolymph is the most probable early target tissue for the virus in vertical transmission because the virus replication is at a higher level compared to the other tissues. The most of researchers have pointed out in their researches that tissue of gill, stomach, hepatopancreas and intestine of shrimp are the most important tissues in relation to the white spot virus infection.

**Keywords:** Shrimp, Viral diseases, Histopathology, White spot virus, Shrimp propagation centers, Shrimp rearing farms

---

\*Corresponding authors