

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



باسمہ تعالیٰ

شماره: ۱۶۸۵۳  
تاریخ: ۹/۴/۲۹

### صورتجلسہ دفاع از پایان نامہ کارشناسی ارشد

با تأییدات خداوند متعال و با استعانت از حضرت ولی عصر (عج) جلسه دفاع از پایان نامہ کارشناسی ارشد آقای/خانم رباب حسینی کرنقد رشته علوم دامی گرایش مدیریت دامپروری تحت عنوان ارزیابی ایمنی سرمی ایجاد شده متعاقب واکسیناسیون علیہ لارنگوتراکثیت عفونی در پولت های نژاد بوونز و های لاین w36 با آزمایش های سرولوژی در تاریخ ۹۰/۴/۲۸ با حضور هیأت محترم داوران در دانشگاه زنجان برگزار گردید و نظر هیأت داوران بشرح زیر می باشد:

قبول (با درجه: عالی) امتیاز: ۱۸۵ (دفاع مجدد)  مردود

۱- عالی (۲۰-۱۸)

۲- بسیار خوب (۹۹-۱۷/۱۶)

۳- خوب (۹۹-۱۵/۱۴)

۴- قابل قبول (۹۹-۱۳/۱۲)

عضو هیأت داوران	نام و نام خانوادگی	رتبه علمی	امضاء
۱- استاد راهنما	دکتر مراد پاشا اسکندری نسب	دانشیار	
۲- استاد راهنما	دکتر محمد مجید ابراهیمی	استادیار	
۳- استاد ممتحن	دکتر محمد طاهر هرکی نژاد	استادیار	
۴- استاد ممتحن	دکتر حمید رضا طاهری	استادیار	
۵- نماینده تحصیلات تکمیلی	دکتر مجید شاهرادی	استادیار	

دکتر محمد مسین شهیر

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

دکتر علی شمس

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده کشاورزی



دانشگاه سهاورد  
دانشکده کشاورزی  
گروه علوم دامی

پایان‌نامه جهت دریافت درجه کارشناسی ارشد (M. Sc.)  
در رشته مدیریت دامپروری

**ارزیابی ایمنی سرمی ایجاد شده متعاقب واکسیناسیون علیه لارنگوتراکئیت  
عفونی درپولت های نژاد بوونز و های لاین W36 با آزمایش های سرولوژی**

تحقیق و نگارش  
رباب حسینی

استاد راهنما  
دکتر مراد پاشا اسکندری نسب  
دکتر محمد مجید ابراهیمی

تیر ماه ۱۳۹۰

سپاس بیکران به درگاه لایزال الهی که مهربانترین یاور است.

آکنون که با عنایات الهی پایان نامه خود را به اتمام رساندم بر خود لازم می دانم از اساتید راهنمای محترم جناب آقای دکتر محمدمیدر ابراهیمی و جناب آقای دکتر مرادپاشا اسکندری نسب که با صبر و حوصله در تمام مراحل این پایان نامه همراه و پشتیبان اینجانب بودند تشکر و قدردانی نمایم.

از اساتید محترم جناب آقای دکتر محمد طاهر هرکی نژاد و جناب آقای دکتر حمید رضا طاهری که به عنوان اساتید داور زحمت بازخوانی این پایان نامه را برعهده داشتند قدردانی نمایم و از نماینده تمصیلات تکمیلی جناب آقای دکتر مهید شاهمردی سپاسگزارم.

در پایان

از جناب آقای مهندس محمدصابر صبا هم دوره ای گرامی به خاطر کمک های بی دریغ شان در طی انجام آزمایشات و کلیه مراحل اجرای طرح بسیار متشکرم.

## تقدیر به پدر عزیزم

که تکیه گاه و پناهگاهم از تمام دردهای زمانه است و هر چه دارم در سایه تلاش های بی منت اوست، کسی که سپید موی گشت تا من سپید روی گردم .

## تقدیر به مادر عزیزم

که گوهر بی همتا در دریای بی دریغ فداکاریهاست و وجودش برایم همه عشق است کسی که دامن پرمهرش پناهگاه دوران کودکیم و قلب پاکش منبع دعای خیر در زندگی است.

در برابر وجود گرامیشان زانوی ادب به زمین می نهم و با دلی مالا مال از عشق و محبت بر دستانشان بوسه می زنم . آرزومندم انوار روح اخزای پرمهرشان همواره بر وجودم بتابد و اندیشه های والایشان روشنگر ادامه مسیر زندگی باشد.

## و تقدیر به

خواهرانم آرزو (همسرش احمد) و زهرا و برادرانم علی (همسرش سمیرا) ، رضا و امیر حسین که وجودشان گرمابخش زندگی است.

## چکیده

بیماری لارنگوتراکئیت عفونی از بیماری‌های ویروسی مجاری تنفسی ماکیان با انتشار جهانی است. تشخیص زود هنگام آن با استفاده از جداسازی و تعیین عامل بیماری، و پایش‌های سرمی برای پیشگیری و کنترل بیماری ضروری است. نهفته بودن عامل بیماری، حامل بودن برخی طیور مبتلا و دفع طولانی مدت ویروس کنترل بیماری لارنگوتراکئیت عفونی را با دشواری‌هایی مواجه کرده است. به دلیل خسارات اقتصادی ناشی از این بیماری، از واکسن تخفیف حدت یافته برای پیشگیری از شیوع آن در پोलت‌های تخمگذار در مناطقی که بیماری بومی است استفاده می‌شود. برای بررسی وضعیت ایمنی علیه این بیماری در نژادهای مختلف دو سالن پولت تخمگذار نژادهای بونز سفید و های‌لاین سویه **W36** با ظرفیت ۷۵۰۰۰ در نظر گرفته شد. تمامی پرندگان واکسن لارنگوتراکئیت عفونی تولیدی موسسه تحقیقات واکسن و سرم‌سازی رازی را به روش قطره چشمی دریافت کردند. قبل از انجام واکسیناسیون، از بیست قطعه جوجه نمونه خون گرفته شد. نمونه‌گیری در فاصله‌های زمانی ۳، ۸، ۱۳ و ۱۶ هفته پس از واکسیناسیون تکرار شد. سطح آنتی‌بادی سرمی با آزمایش‌های الایزا و خنثی‌سازی ویروس اندازه‌گیری شد. نتایج آزمایش‌های الایزا و خنثی‌سازی ویروس نشان داد که ایمن‌سازی واکسن لارنگوتراکئیت عفونی تولیدی موسسه رازی در هر دو نژاد پولت تخمگذار بونز سفید و های‌لاین سویه **W36** کارایی یکسانی داشته و اختلاف معنی داری ( $P \leq 0.05$ ) بین این دو نژاد وجود ندارد.

کلید واژه: لارنگوتراکئیت عفونی، واکسن تخفیف حدت یافته، الایزا، خنثی‌سازی ویروس

# فهرست

( مطالب ، جداول، نمودارها و شکلها و ضمائم )

## فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	فصل اول- مقدمه
۵	فصل دوم- کلیات و مروری بر منابع
۶	۲- لارنگوتراکئیت عفونی طیور
۶	۲-۱- تاریخچه بیماری لارنگوتراکئیت عفونی طیور
۶	۲-۲- طبقه بندی
۷	۲-۳- خواص بیولوژیک
۷	۲-۳-۱- ریخت شناسی
۸	۲-۳-۲- ساختار شیمیایی و ژنوم
۸	۲-۳-۳- تکثیر ویروس
۹	۲-۳-۴- حساسیت نسبت به عوامل فیزیکی و شیمیایی
۱۱	۲-۴- آسیب شناسی ویروس لارنگوتراکئیت عفونی
۱۱	۲-۴-۱- میزبان
۱۱	۲-۴-۲- انتقال
۱۲	۲-۴-۳- بیماری زایی
۱۶	۲-۴-۴- نهفتگی ویروس لارنگوتراکئیت عفونی
۱۷	۲-۵- تشخیص
۱۷	۲-۵-۱- جداسازی ویروس



۱۹	۲-۵-۲- هیستوپاتولوژی
۱۹	۲-۵-۲- آزمایش‌های سرولوژی
۱۹	۲-۵-۲-۱- آزمایش الایزا
۲۰	۲-۵-۲-۲- آزمایش خنثی‌سازی ویروس
۲۱	۲-۵-۳- آزمایش‌های مولکولی
۲۱	۲-۶-۶- دستگاه تنفس و سیستم ایمنی پرندگان
۲۵	۲-۶-۱- پاسخ ایمنی پرندگان
۲۷	۲-۷-۷- ایمن‌سازی برای کنترل و پیشگیری از بیماری لارنگوتراکئیت عفونی
۲۸	۲-۷-۱- انواع واکسن‌های لارنگوتراکئیت عفونی
۲۹	۲-۷-۲- روش‌های واکسیناسیون طیور
۲۹	۲-۷-۲-۱- روش قطره چشمی
۳۰	۲-۷-۲-۲- روش تزریقی
۳۰	۲-۷-۲-۳- روش آشامیدنی
۳۰	۲-۷-۲-۴- روش اسپری
۳۱	۲-۷-۲-۵- روش تلقیح در نسوج بال
۳۱	۲-۷-۲-۶- روش داخل جنینی
۳۲	۲-۷-۳- اصطلاحات مرتبط با ارزیابی واکسن در گله
۳۲	۲-۸-۸- استفاده از آزمایش‌های سرولوژی برای ارزیابی واکسیناسیون
۳۳	۲-۹-۹- دلایل شکست واکسیناسیون
۳۳	۲-۹-۱- عوامل مربوط به پرنده

۳۶	۲-۹-۲- عوامل مدیریتی
۳۷	۲-۹-۳- عوامل مربوط به واکسن
۳۹	۲-۱۰-۱- مرغ تخمگذار های لاین سویه W-36 و نژاد بونز
۴۰	۲-۱۰-۱- مرغ تخمگذار نژاد های لاین سویه W-36 و نژاد بونز
۴۱	۲-۱۰-۲- مرغ تخمگذار نژاد بونز سفید
۴۲	فصل سوم- مواد و روش ها
۴۳	۳- ارزیابی واکسن لارنگوتراکئیت عفونی در پولت های تخمگذار
۴۳	۳-۱- انتخاب فارم و نژاد پولت ها
۴۳	۳-۲- واکسن لارنگوتراکئیت عفونی
۴۷	۳-۳- نمونه برداری
۴۷	۳-۳-۱- تعداد نمونه و زمان های نمونه گیری
۴۸	۳-۴- آزمایش های سرولوژی
۴۸	۳-۴-۱- آزمایش الایزا
۴۸	۳-۴-۱-۱- محلول های مورد نیاز
۴۹	۳-۴-۲- آزمایش خنثی سازی ویروس
۵۱	۳-۴-۲-۱- مواد و محلول های مورد نیاز
۵۲	۳-۵- ارزیابی آماری
	فصل چهارم- نتایج و بحث
۵۳	میانگین وزنی
۵۳	آزمایش الایزا

۵۶

آزمایش خنثی سازی ویروس

۶۶

پیشنهادها

۶۸

فصل پنجم - منابع

## فهرست جدول‌ها

صفحه	عنوان
۴۷	جدول ۳-۴. محاسبه عیار آنتی‌بادی سرم به روش Spearman-Kärber
۵۱	جدول ۴-۱. اطلاعات توصیفی میانگین و واریانس عیار واکسن لارنگوتراکثیت عفونی در نژاد پولت تخمگذار های لاین سویه W36 در هفته‌های مختلف پس از واکسیناسیون
۵۲	جدول ۴-۲. اطلاعات توصیفی میانگین و واریانس عیار واکسن لارنگوتراکثیت عفونی در نژاد پولت تخمگذار بونز سفید در هفته‌های مختلف پس از واکسیناسیون
۵۲	جدول ۴-۳. اطلاعات توصیفی میانگین و واریانس عیار واکسن لارنگوتراکثیت در دو نژاد پولت تخمگذار های لاین سویه W36 و بونز سفید
۵۴	جدول شماره ۴-۴. نتایج آماری با آزمون t مربوط به آزمایش الیزا روی سرم دو نژاد پولت تخمگذار های لاین سویه W36 و بونز سفید به تفکیک زمان‌های خونگیری

## فهرست نمودارها و شکل‌ها

صفحه	عنوان
۷	تصویر ۱-۲. میکروگراف‌های الکترونی ویروس لارنگوتراکئیت عفونی
۱۰	تصویر ۲-۲. مراحل تکثیر ویروس لارنگوتراکئیت عفونی در سلول میزبان
۱۳	تصویر ۳-۲. علائم بالینی بیماری لارنگوتراکئیت عفونی: الف) تنفس با دهان باز، ب) التهاب سینوس‌های بینی و زیر چشمی، پ) دفع ترشحات خونی
۱۴	تصویر ۴-۲. علائم بالینی بیماری لارنگوتراکئیت عفونی: الف) تورم ملتحمه، ب) ترشحات چرکی چرکی چشم، پ) اکسودای کف آلوده در گوشه داخلی چشم
۱۵	تصویر ۵-۲. علائم کالبد گشایی بیماری لارنگوتراکئیت عفونی: الف) خونریزی در نای، ب) ترشحات پنیری در نای
۱۸	تصویر ۶-۲. جنین چهارد روزه: چپ) جنین و کوریوآلانتوییک سالم، راست) جنین آلوده شده با ویروس لارنگوتراکئیت عفونی و پدیدار شدن پوک‌ها بر روی کوریوآلانتوییک
۵۱	تصویر ۴-۱. نتایج ارزیابی عیار آنتی بادی علیه ویروس لارنگوتراکئیت عفونی در دو نژاد پالت تخمگذارهای لاین سویه <b>W36</b> و بونز سفید با آزمایش الایزا
۵۳	تصویر ۴-۲. نتایج آزمایش ختنی سازی ویروس لارنگوتراکئیت عفونی در دو نژاد پالت تخمگذارهای لاین سویه <b>W36</b> و بونز سفید

## فهرست ضمایم

صفحه	عنوان
۶۴	ضمیمه ۱- جدول رشد برای گردآوری اطلاعات پولت تخمگذار
۶۵	ضمیمه ۲- جدول تولید برای گردآوری اطلاعات پولت تخمگذار
۶۶	ضمیمه ۳- وضعیت واکسیناسیون پولت‌های تخمگذار نژادهای بونز سفید و های لاین

سویه W36

# فصل اول

## مقدمه

با افزایش جمعیت جهان و تغییر شرایط اقتصادی و اجتماعی، تقاضا برای غذا چند برابر شده است. در این میان نقش صنعت طیور در تامین پروتئین حیوانی مورد نیاز به دلیل پایین بودن نسبی هزینه‌های تولید، بالا بودن بازده غذایی، کوتاه بودن دوره پرورش در مقایسه با دیگر حیوانات اهلی تولید کننده غذا بیش از پیش آشکار می‌شود. صنعتی شدن پرورش طیور، افزایش تراکم نگهداری و استفاده از روش‌های مختلف برای بالا بردن میزان تولید فرآورده‌های طیور، سبب شده تا این پرندگان در معرض بیماری‌های مختلف واگیردار ویروسی و باکتریایی قرار گرفته و میزان حساسیت آن‌ها نسبت به این بیماری‌ها افزایش یابد. بسیاری از این بیماری‌ها درمان مطمئنی ندارند و یا در صورت درمان، هزینه زیادی به مرغدار تحمیل شده و روند کنترل بیماری دشوار می‌شود. بنابراین به هنگام خطر ابتلا گله‌های طیور به بیماری‌های واگیردار، پیشگیری اهمیت بیش‌تری خواهد داشت. برای پیشگیری از بروز بیماری‌های طیور در گله رعایت بهداشت، رعایت اصول ضد عفونی، و استفاده از واکسن در زمان‌های مناسب توصیه می‌شود. واکسیناسیون موجب فعال شدن سیستم ایمنی و در نتیجه افزایش توان پرنده در برابر بیماری‌ها می‌شود.

واکسن‌های مورد استفاده در طیور شامل سه گروه واکسن‌های زنده<sup>۱</sup>، واکسن‌های زنده تخفیف حدت یافته<sup>۲</sup>، و واکسن‌های غیرفعال<sup>۳</sup> یا کشته<sup>۴</sup> هستند. واکسن‌های زنده و تخفیف حدت یافته دارای میکرو ارگانیسم‌های زنده‌ای هستند که قدرت بیماری‌زایی آن‌ها به‌طور طبیعی یا با روش‌های مصنوعی کاهش یافته است. در واکسن‌های کشته، عامل بیماری‌زا با

---

<sup>1</sup> Live

<sup>2</sup> Attenuated

<sup>3</sup> Inactivated

<sup>4</sup> Killed



استفاده از روش‌های فیزیکی (حرارت، اشعه ماوراء بنفش) و یا استفاده از عوامل شیمیایی (فرمالدئید، فنل، بتا-پروپیولاکتون<sup>۵</sup>، اتیلن ایمین<sup>۶</sup>) غیرفعال شده است. در بهترین شرایط، هیچ واکسنی ایمنی و حفاظت کامل ایجاد نمی‌کند. بنابراین یاور<sup>۷</sup>ها مانند هیدروکسید آلومینیوم یا امولسیون‌های روغنی به محلول واکسن افزوده می‌شوند تا توان ایمنی‌زایی آن‌ها افزایش یابد.

بیماری لارنگوتراکئیت عفونی<sup>۸</sup> از بیماری‌های ویروسی مجاری تنفسی ماکیان است. این بیماری انتشار جهانی داشته و در برخی از کشورها بومی<sup>۹</sup> است. تشخیص زود هنگام آن با استفاده از جداسازی و تشخیص عامل بیماری، و کنترل و پیشگیری از آن با استفاده از پایش‌های سرمی ضروری است. با توجه به طبیعت نهفتگی<sup>۱۰</sup> عامل بیماری لارنگوتراکئیت عفونی، حامل<sup>۱۱</sup> بودن برخی طیور مبتلا و دفع طولانی مدت ویروس، مبارزه با این بیماری دشوار است. بنابراین تجویز واکسن در بیشتر موارد از بروز بیماری جلوگیری می‌کند.

از آنجایی که بیماری لارنگوتراکئیت عفونی در ایران بومی است و از واکسن تخفیف حدت یافته برای پیشگیری از شیوع آن در پولات<sup>۱۲</sup>های تخمگذار استفاده می‌شود، انجام تحقیق

برای بررسی وضعیت ایمنی علیه این بیماری در نژادهای مختلف طیور با در نظر گرفتن عواملی که بر روی دریافت واکسن و ایجاد ایمنی موثرند، ضروری به نظر می‌رسد.

<sup>5</sup> Beta-propiolacton

<sup>6</sup> Ethylene imine

<sup>7</sup> Adjuvant

<sup>8</sup> Infectious laryngotrachitis

<sup>9</sup> Endemic

<sup>10</sup> Latency

<sup>11</sup> Carrier

<sup>12</sup> Pullet

## اهداف این پژوهش عبارتند از:

۱ - بررسی وضعیت ایمنی پیامد واکسیناسیون علیه لارنگوتراکئیت عفونی در دو نژاد

**BOVANS** و **Hy Line W36** با در نظر گرفتن شرایط یکسان زمان، دما، مکان، سن، و

تغذیه.

۲ - تعیین نژاد مناسب طیور تخمگذار برای پرورش براساس مقاومت نژاد پالت به بیماری

لارنگوتراکئیت عفونی در منطقه‌ای که این بیماری شایع است.

## فصل دوم

کلیات و مروری بر منابع

## ۲- لارنگوتراکئیت عفونی طیور

### ۱-۲- تاریخچه بیماری لارنگوتراکئیت عفونی طیور

بیماری لارنگوتراکئیت عفونی با تنگی نفس، سرفه، تنفس با دهان باز، و دفع ترشحات<sup>۱</sup> خونی از دستگاه تنفس مشخص شده و سبب بروز تلفات و کاهش تولید تخم مرغ در گله‌های مبتلا می‌شود. موارد تک‌گیر<sup>۲</sup> این بیماری در پرندگان زینتی و مسابقه‌ای نیز گزارش شده است. بیماری لارنگوتراکئیت عفونی برای نخستین بار در سال ۱۹۲۵ میلادی توسط می<sup>۳</sup> و تیتسلر<sup>۴</sup> توصیف شد (May & Tittsler 1925). نخستین گزارش تکثیر ویروس لارنگوتراکئیت عفونی بر روی غشا کوریوآلانتوییک<sup>۵</sup> جنین جوجه ده روزه در سال ۱۹۳۰ اعلام شد (Beach 1930). در سال ۱۹۳۶، ویروس عامل بیماری به عنوان هرپس ویروس در نظر گرفته شد (Cruickshank et al., 1963).

### ۲-۲- طبقه‌بندی

ویروس عامل بیماری لارنگوتراکئیت عفونی طیور، در خانواده هرپس ویریده<sup>۶</sup> و زیر خانواده آلفا هرپس ویرینه<sup>۷</sup> و گونه گالید هرپس ویروس<sup>۸</sup> طبقه‌بندی می‌شود (McGeoch et al., 2000).

<sup>1</sup> Exudate

<sup>2</sup> Sporadic

<sup>3</sup> May

<sup>4</sup> Thittsler

<sup>5</sup> Chorioallantoic membrane

<sup>6</sup> Herpesviridae

<sup>7</sup> Alphaherpesvirinae

<sup>8</sup> Gallid herpes virus 1