

## بررسی مقایسه ای تیمار ویتامین D<sub>3</sub> و کلسیم بر شاخص های رشد و سیستم ایمنی بچه تاسماهی ایرانی (*Acipenser persicus*)

مجتبی قدرتی<sup>۱</sup>، عباسعلی زمینی<sup>۲</sup>، حمیدرضا پورعلی<sup>۳</sup>

۱- دانش آموخته کارشناسی ارشد، دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان، دانشکده منابع طبیعی، گروه شیلات، لاهیجان، ایران.

Mojtaba\_Ghodrati68@yahoo.com

۲- استادیار و عضو هیئت علمی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان، دانشکده منابع طبیعی، گروه شیلات، لاهیجان، ایران.

۳- مربی و عضو هیئت علمی، موسسه تحقیقات بین المللی تاسماهیان دریای خزر، لاهیجان، ایران.

تاریخ دریافت: ۹۴/۴/۶ تاریخ پذیرش: ۹۴/۸/۲۵

### چکیده

زمینه و هدف: رشد یکی از پیچیده ترین پدیده هایی است که کمیت، کیفیت و مواد تشکیل دهنده غذا در آن موثر اند. در این بین برای کاهش خطر بیماری ها، بایستی سطح مقاومت ماهیان به عفونت ها را از طریق تحریک های ایمنی بدن مثل ویتامین ها افزایش داد. از آن جا که سطوح غیرعادی ویتامین D و کلسیم یک عامل تصادفی در بسیاری از بیماری ها است، پس چرخه غذا، رشد و سیستم ایمنی، چرخه ای زنجیروار می باشد که کاهش یا افزایش در یکی از این موارد نتیجه مستقیم در دیگر عوامل می گذارد. هدف از انجام این تحقیق، بررسی وجود ارتباط هم جهت بین فاکتورهای رشد با سیستم ایمنی بچه تاسماهیان در طول ۸ هفته بوده است. روش کار: این پژوهش در پاییز ۱۳۹۳ با همکاری موسسه تحقیقات بین المللی تاسماهیان دریای خزر در بخش تکثیر و پرورش بر روی ۶۰ عدد بچه ماهی با میانگین وزنی ۱۸/۵۶ گرم در ۱۵ حوضچه ۵۰ لیتری با تراکم ۴ عدد انجام گردید. این تحقیق در ۴ تیمار با غلظت های (تیمار ۱- کلسیم ۶ gr/kg، تیمار ۲- ویتامین D<sub>3</sub> در سطح ۳۰۰۰ IU، تیمار ۳- کلسیم ۱۲ gr/kg، تیمار ۴- ویتامین D<sub>3</sub> ۳۰۰۰ و کلسیم ۶ gr/kg) غذایی و ۱ گروه شاهد (بدون افزودنی) با ۳ تکرار، صورت پذیرفت. بیومتری و اندازه گیری شاخص های رشد هر دو هفته یک بار انجام گردید و اندازه گیری پارامترهای خونی فقط در پایان دوره بین گروه های آزمایشی و شاهد انجام شد. یافته ها: تحقیق حاضر نشان داد که کلیه فاکتورهای رشد در پایان دوره، در تیمار های ۱ و ۲ بیش از سایر تیمارها بوده و اختلاف آماری معنی دار مشاهده شد (P < ۰/۰۵). هم چنین در پایان دوره ویتامین D<sub>3</sub> خون، گلبول های سفید و نوتروفیل ها اختلاف آماری معناداری با سایر تیمارها داشت (P < ۰/۰۵).

نتیجه گیری: پس می توان نتیجه گرفت رشد بهینه هم سو با افزایش قدرت سیستم ایمنی پدید آمده است.

واژه های کلیدی: بچه تاسماهیان ایران (*Acipenser persicus*)، ویتامین D<sub>3</sub> و کلسیم، فاکتورهای رشد، سیستم ایمنی.

### مقدمه

روش های علمی تر جایگزین روش های سنتی و غیر علمی گردد که لازمه آن، انجام تحقیقات بیشتری در زمینه گونه های مختلف آبزیان است (۲۷). پرورش آبزیان نه تنها نسبت به دامپروری دارای مزیت های بیشتری است، بلکه در بین بهره برداری های شیلاتی نیز فعالیتی ممتاز به شمار می رود زیرا در این کار نه تنها نظارت کامل انسان بر تاسیسات پرورشی آبزیان حاکم است بلکه تاسیسات مربوط به این گونه فعالیت ها به دلیل استقرار در آب های داخلی تحت تاثیر تجاوز سیاست-

کشور ایران با داشتن آب و هوای مناسب، رودخانه-ها، تالاب ها، دریاچه ها و غیره مناطقی مستعد و قابل استفاده برای پرورش آبزیان را دارد (۲۳). از آن جا که تکثیر و پرورش آبزیان به منظور تولید و تامین بخشی از پروتئین جامعه، عامل خودکفایی اقتصادی است، صنعت-آبزی پروری مورد توجه دولت ها و نهاد های مربوطه با هدف راه اندازی سیستم های علمی و صنعتی می-باشد (۲۲). با توجه به این که روند صنعتی شدن در ایران بسیار سریع و در خور توجه است، پس امیدست در آینده

معدنی و ویتامین ها در رشد و استحکام استخوان‌ها، کاهش بروز ناهنجاری های استخوانی، رشد و تغذیه بهتر آبی، سلامت ماهی، تغذیه و فعالیت آنزیمی مناسب تر، هضم بهتر مواد غذایی، نفوذپذیری بالای روده و افزایش جذب مواد مغذی بر می‌گردد (۲۹). پس کمبود این ویتامین در بدن می تواند منجر به انواع بیماری ها، متوقف شدن رشد و یا حتی مرگ شود. معمولاً رشد حیوانات بدین صورت تعریف می‌گردد: افزایش وزن بدن در فواصل معین زمانی بر اساس ویژگی های گونه ای (۲۸)، این جمله نشان می دهد که میزان رشد در مراحل مختلف برای هر یک از گونه ها ویژگی های خاصی دارد. حداکثر رشد، از نقطه نظر افزایش وزن و اندازه، بر اساس میزان تغذیه و مطلوب بودن رژیم غذایی تعیین می شود. رشد واقعی در حقیقت به مفهوم افزایش بافت های ساختاری، نظیر عضلات و استخوان ها و سایر اندام ها است (۳۲). ویتامین D تقریباً از ۱۰ ترکیب استروئیدی متفاوت با فعالیت ویتامینی ساخته شده است، در حالی که از نظر عملکردی فقط دو ترکیب از آن ها دارای اهمیت می باشد: ارگوکلسیفرول یا D<sub>2</sub> و کول کلسیفرول یا D<sub>3</sub> که ماهیان تنها قادر به استفاده از ویتامین D<sub>3</sub> می باشند (۳۲). هم چنین ویتامین ها نقش عمده ای در متابولیسم مواد غذایی و تقویت سیستم ایمنی ماهیان داشته و در شکل گیری بافت های بدن نقش دارند (۳۶). در چند دهه گذشته مشخص شده که سیستم غدد درون ریز ویتامین D نقش مهمی در فرآیندهای بیولوژیکی دیگر ایفا می کند که علاوه بر هموستازی کلسیم و فسفات، با عملکرد ماهیچه ها، بیماری های خود ایمنی و فیزیولوژی قلبی- عروقی مربوط می- شود (۲۴). کلسیم و منیزیم دارای فرآیند متابولیسم مشابه و سازنده در بافت های استخوانی می باشند. کلسیم و فسفر به طور مستقیم در توسعه و نگهداری سیستم اسکلت بدن و فرآیندهای فیزیولوژیک شرکت می

های بیگانه قرار نمی گیرد (۲۱). در حال حاضر صنعت آبی پروری در زمینه بچه تاسماهی ایرانی در سطوح مختلف توسعه پیدا کرده است اما با مشکلاتی هم چون تلفات در زمان شروع تغذیه فعال روبرو است (۱۰). مشکلاتی از قبیل افت کیفیت آب جهت پرورش، تغذیه ناکافی، تراکم بیش از حد و پایین بودن اکسیژن محلول منجر به بروز استرس، کاهش رشد و بروز تلفات را در پی خواهد داشت (۳۷). نیاز آبی پروری متراکم به غذاهای دارای ارزش غذایی مکمل، سبب تحقیقات گسترده در زمینه تغذیه آبیان شده است. توسعه و تکامل غذاهای فرموله برای ماهیان خاویاری، جایگاه مهمی در رشد صنعت تولید خوراک های آبیان یافته است (۱۶). زندگی ماهیان به محیط آبی وابسته بوده و مکانیسم های خاصی برای ادامه زندگی در این محیط حیاتی یافته اند و از آن جا که ارتباط ماهیان با این محیط از طریق پوست و آبشش برقرار می شود، کوچک ترین عدم تعادلی، منجر به استرس و مستعد شدن در بروز بیماری و تلفات می گردد (۱۲). در این بین ویتامین ها و مواد معدنی اغلب موجب تسریع فعالیت های زیستی شده و برای رشد طبیعی، تولید مثل و حفظ شرایط طبیعی و متابولیسم صحیح بدن ضروری اند که فقدان هر کدام از ویتامین ها و مواد معدنی در جیره غذایی منجر به بروز بیماری خاص می شود (۳۲). لذا برای کاهش خطر بیماری ها، بایستی سطح مقاومت ماهیان به عفونت ها افزایش یابد که می توان از تحریک های ایمنی بدن مثل ویتامین ها همراه با مواد معدنی استفاده کرد زیرا در سیستم های پرورش ماهی، افزودن ویتامین ها به همراه مواد معدنی به دلیل تاثیرگذاری در سیستم ایمنی بدن نقشی حیاتی ایفا کرده و نهایتاً رشدی مطلوب تر را نتیجه می دهند. از آن جا که استفاده از محرک های ایمنی روشی جدید برای کنترل بیماری هاست پس نیاز به تحقیقات بیشتر امری ضروری به نظر می رسد (۳۳). دلایل بهبود رشد به نقش مواد

افزودن کلسیم و ویتامین D<sub>3</sub> مازاد موجود در جیره غذایی، ارتباط متقابل بین رشد با سیستم ایمنی بچه تاسماهی ایرانی در مقایسه با تیمار شاهد، مورد مقایسه و بررسی قرار گیرد.

### مواد و روش ها

این پژوهش به مدت ۶۰ روز در موسسه تحقیقات بین‌المللی تاسماهیان دریای خزر واقع در ۲۵ کیلومتری شهر رشت و در مجاورت سد سنگر، در جوار رودخانه سفید رود صورت گرفت. بچه تاسماهیان ایرانی پس از ۱۰ روز عادت دهی به غذای دستی، به تعداد ۶۰ عدد در ۱۵ حوضچه ۵۰ لیتری نگه داری شدند. هر یک از مخازن با ۵۰ لیتر آب تازه پر شد و روزانه ۷۰ درصد آب از طریق برداشت ضایعات باقی مانده در کف تعویض می‌گردید. در این بررسی، به منظور تغذیه لاروها یک نوع غذای تهیه شده از جیره پایه، برگرفته از فرمولاسیون غذایی ارائه شده توسط پورعلی و همکاران در سال ۱۳۸۲ استفاده گردید (جدول ۱) (۲). برای انجام این تحقیق حدود ۱۰۰ گرم ویتامین D<sub>3</sub> پودری با درجه خلوص ۱۰۰ درصد با مارک DSM (روش سوئیس) و ۴۰۰ گرم کربنات کلسیم از شرکت خوراک آبریان کیمیاگران تغذیه شهرکرد تهیه شد. برای آماده سازی تیمارها پس از محاسبات انجام شده، مقدار ویتامین D<sub>3</sub> و کلسیم برای هر تیمار توسط ترازوی A&D دیجیتال سری GH با دقت یک صد هزارم گرم اندازه گیری شد. مقادیر ویتامین D<sub>3</sub> و کلسیم برای هر تیمار، در ۱۰۰ سی سی الکل اتیلیک طبی ۹۶ درصد (ساخت شرکت کیمیا الکل زنجان) با فرمول C<sub>2</sub>H<sub>5</sub>OH حل شد و با ۹۰۰ سی سی آب مقطر مورد رقیق سازی قرار گرفت و بر روی یک کیلوگرم غذا در فضای باز و در معرض جریان هوا و در سایه مورد اسپری قرار گرفت تا آب مخلوط شده به غذا به آرامی تبخیر گردد. این آزمایشات در تیمارهای (تیمار ۱- کلسیم ۶ gr/kg، تیمار ۲- ویتامین D<sub>3</sub> در سطح

کنند (۲۷). کلسیم علاوه بر شرکت در ساختمان استخوان ها، در فرآیندهای فیزیولوژیک پایه ای چون انعقاد خون، انتقالات عصبی- عضلانی، حفظ تونوس طبیعی و تحریک پذیری عضلات قلبی و اسکلتی نیز نقش حیاتی دارد. از منابع تامین کننده کلسیم در جیره ماهیان، پودر استخوان، کربنات کلسیم، آهک آسیاب شده، فتو کلسیم فسفات، دی کلسیم فسفات و سولفات کلسیم می باشد. کمبود کلسیم حتی با وجود فسفر کافی جیره باعث غیرطبیعی شدن استخوان می شود (۱۴). بررسی ها نشان داده که سیستم ایمنی در ماهیان استخوانی شباهت زیادی با پستانداران دارد و از آن جا که پرورش ماهیان به صورت متراکم، منجر به افزایش احتمال ابتلا به بیماری های عفونی در تمام مراحل پرورش می شود مطالعه سیستم ایمنی به حفظ سلامت آن ها در طول دوره پرورش کمک می کند (۳۰). علم خون شناسی ماهیان از دهه ۸۰ میلادی به طور جدی آغاز و تا امروز روند پیشرفت قابل توجهی را گذرانده اما چون هر گونه از ماهیان دارای الگوی خاص خونی اند و هر عامل استرس زایی بر میزان این فاکتورها تاثیر به سزا دارد، کار در این زمینه با مشکلات متعددی روبرو بوده است که از سرعت این تحقیقات می کاهد (۳). از نمونه کارهای مشابهی که در زمینه ویتامین D و کلسیم در ماهیان انجام شده است می توان به تحقیقات: دهقان زاده و همکاران (۱۳۹۲) ماهی قزل آلابی رنگین کمان (۴)، Kalantarai (۲۰۱۳) ماهی قزل آلابی رنگین کمان، Gupta (۲۰۰۴) ماهی *Catla* (۱۷) Delbert (۲۰۰۳) ماهی تیلاپیا، Furuichi (۲۰۰۰) (عقرب ماهی)، اشاره کرد که متأسفانه در زمینه سیستم ایمنی در ماهیان، تحقیقات مشابه کمتر دیده شده است. در راستای تحقیق حاضر می توان به این پرسش اشاره کرد که آیا استفاده از مقادیر مختلف ویتامین D و کلسیم تاثیری بر رشد و افزایش سیستم ایمنی بدن بچه ماهیان دارد؟ در این تحقیق در نظر است با

۳۰۰۰ IU، تیمار ۳- کلسیم ۱۲gr/kg، تیمار ۴- ویتامین D<sub>3</sub> ۳۰۰۰ IU و کلسیم ۶ gr/kg) به همراه تیمار شاهد (بدون افزودنی) صورت پذیرفت. دلیل استفاده از ویتامین D<sub>3</sub> در این تحقیق، به نقش کارکردهای دیگری مثل بیماری های خود ایمنی و کارکرد سیستم ایمنی که در رشد موثر هستند، بر می گردد و از آن جا که نیاز این ماهی به این ویتامین در حدود ۲۴۰۰ واحد بین المللی است (۳۶) و در گذشته بر روی گونه های دیگر با غلظت های ۲۰۰ تا ۲۴۰۰ واحد بین المللی مورد بررسی قرار گرفته است (۹، ۸)، سعی شده با افزایش غلظت ویتامینی، اثرات احتمالی بر رشد و هم چنین در صورت امکان، محدوده مناسب برای بچه تاسماهی ایرانی به این آگاهی از میزان رشد بچه ماهیان در طول دوره پرورش، برای کاهش استرس احتمالی و اثرات منفی ناشی از دستکاری های فیزیکی، اقدام به زیست سنجی با فواصل زمانی دو هفته ای گردید. بدین منظور برای اندازه گیری وزن، کل بچه ماهیان هر تانک صید و به ظرف هایی حاوی آب منتقل شدند. در نهایت پس از کسر وزن مقادیر اندازه گیری شده از وزن ظرف و آب، وزن بچه ماهیان محاسبه شد. وزن زیست توده زنده مبنایی برای محاسبه مقدار غذای دو هفته آینده بود. لازم به ذکر است که محاسبه طول بچه ماهیان بر اساس میانگین وزن ۵ عدد بچه ماهی و بر اساس صید تصادفی از هر تانک صورت پذیرفت و پس از انجام مراحل بیهوشی با عصاره پودر گل میخک با غلظت ۰/۵ گرم در لیتر و خشک کردن بدن آن ها با کمک پارچه نظیف، طول کل آن ها بر روی تخته بیومتری اندازه گیری شد (۱۰). هم چنین میزان غذای پلت مورد نیاز روزانه برای تمامی تیمارها بر اساس نتایج زیست سنجی و میانگین وزنی بچه ماهیان هر یک از تانک های پرورش و متناسب با دمای آب و اشتهای ماهیان مطابق ۵ درصد وزن بدن برای هر روز

محاسبه گردید و روزانه در چهار نوبت (ساعت های ۸، ۱۲، ۱۷، ۲۱) غذا دهی شدند. فاکتورهای رشد که در این تحقیق انجام گرفت شامل موارد ذیل می باشد (۳۱):

- ۱- اندازه گیری درصد بقا (Survival rate)
- ۲- اندازه گیری افزایش وزن بدن (Weight gain)
- ۳- اندازه گیری نرخ رشد ویژه (Specific growth rate)
- ۴- اندازه گیری میانگین رشد روزانه (Average Daily growth)
- ۵- اندازه گیری درصد افزایش وزن (Body Weight Initial)
- ۶- اندازه گیری طول نهایی بدن
- ۸- اندازه گیری وزن نهایی

به منظور خونگیری، در پایان دوره ۲ ماهی از هر تکرار در ساعت ۸ صبح که از قبل ۲۴ ساعت قطع غذا شده بودند به طور تصادفی صید و پس از خشک کردن توسط پارچه نظیف، از طریق قطع ساقه دم، یک میلی لیتر خون از هر تیمار درون لوله ویال اپندورف آغشته به ماده ضد انعقاد خون هپارین ریخته شد. نمونه ها در یک کلمن حاوی یخ خشک به آزمایشگاه هماتولوژی دکتر فدایی در رشت منتقل و گلبول های سفید خون، ویتامین D<sub>3</sub> خون، کلسیم خون، ایمونوگلوبولین کل مورد اندازه گیری قرار گرفت. اندازه گیری کلسیم خون بر اساس میلی گرم کلسیم در دسی لیتر به روش کالریمتریک و روش دو محلوله با استفاده از دستگاه اتو آنالیزور در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد انجام شده است به گونه ای که در مجاورت متیل تیمول بلو ایجاد رنگ نموده که غلظت آن متناسب با مقدار یون کلسیم در محیط می باشد (۱۵). اندازه گیری ویتامین D خون نیز با کیت تجاری Euroimmin به روش ELISA (25-OH Vitamin D ELISA Test instruction) بر اساس نانو گرم ویتامین D<sub>3</sub> در میلی لیتر انجام شد (۱۱).

آزمون واریانس هموزنی (Test of Homogeneity of Variances) جهت مقایسه گروه ها با یک دیگر از آزمون دانکن، در صورت نرمال نبودن داده ها جهت مقایسه تیمارها از آزمون کروسکال والیس (Kruskal-Wallis) و به منظور مقایسه بین گروه‌ها از آزمون من ویتنی (Mann-Whitney) استفاده شد. لازم به ذکر است که تمامی داده ها پارامتریک بوده اند به جز داده‌های ائوزونوفیل که از آزمون کروسکال والیس برای بررسی آن استفاده گردید. کلیه آنالیز های آماری با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۱۶ و جهت رسم نمودار ها از نرم افزار ۲۰۱۰ Excel استفاده شد.

ایمونوگلوبولین (Igm) در این آزمایش بر اساس روش سیویکی و اندرسون محاسبه شده است (۳۵). لام گسترش خونی به مدت ۵ دقیقه در جریان هوا، خشک و با متانول به مدت ۳ تا ۵ دقیقه تثبیت شد. از محلول گیمسا جهت رنگ آمیزی و مشاهده لام ها زیر میکروسکوپ برای شناسایی انواع گلبول های سفید و تعداد و درصدشان استفاده گردید (۶). در نهایت، به منظور بررسی توزیع نرمال داده ها در گروه ها از آزمون شاپیرو ویلک (Shapiro-Wilk) و رسم نمودار هیستوگرام استفاده شد. در صورت نرمال بودن داده ها به منظور مقایسه آماری بین گروه ها از آزمون آنالیز واریانس یک طرفه (Oneway ANOVA) و پس از انجام آزمون تست

#### جدول ۱- جدول مشخصات فیزیکی و آنالیز خوراک

میزان پروتئین	میزان چربی	میزان فیبر	میزان کربوهیدرات	میزان رطوبت	سایز خوراک
۴۶٪	۱۵٪	زیر ۱۰٪	۱۵٪	۱۰٪	۱/۵ میلی متر

#### نتایج

مقایسه میانگین میزان وزن نهایی، طول نهایی، افزایش وزن بدن، نرخ رشد ویژه، رشد روزانه، درصد افزایش وزن بدن در شاهد و تیمارهای مختلف در پایان دوره به منظور مقایسه دو به دو گروه‌ها با یک دیگر نشان

جدول ۲- اثر تیمار های مختلف بر میانگین وزن نهایی، طول نهایی، افزایش وزن بدن، نرخ رشد ویژه، میانگین رشد روزانه، درصد افزایش وزن بدن

شاخص های رشد	تیمار های غذا				
	تیمار ۱	تیمار ۲	تیمار ۳	تیمار ۴	شاهد
وزن نهایی	۷۸±۶/۷ <sup>a</sup>	۶۴/۵۹±۴/۱ <sup>ab</sup>	۳۵±۲/۳ <sup>c</sup>	۲۴±۳/۴ <sup>c</sup>	۵۱/۸۵±۳/۹ <sup>b</sup>
طول نهایی	۲۸±۶/۴ <sup>a</sup>	۲۷/۲۶±۳/۸ <sup>a</sup>	۲۳±۴/۲ <sup>bc</sup>	۲۰/۳۱±۶/۶ <sup>c</sup>	۲۵/۳۲±۵/۳ <sup>ab</sup>
افزایش وزن بدن	۶۰/۶۷±۶/۷ <sup>a</sup>	۴۵/۹۳±۴/۱ <sup>ab</sup>	۱۵/۸±۳/۴ <sup>c</sup>	۵/۸±۳/۸ <sup>c</sup>	۳۲/۴۵±۵/۲ <sup>b</sup>
نرخ رشد ویژه	۲/۳±۰/۴ <sup>a</sup>	۲/۲±۰/۱ <sup>ab</sup>	۰/۷±۰/۳ <sup>c</sup>	۰/۱±۰/۲ <sup>c</sup>	۱/۳±۰/۶ <sup>b</sup>
میانگین رشد روزانه	۱/۰۸±۰/۳۲ <sup>a</sup>	۰/۸۲±۰/۲۶ <sup>ab</sup>	۰/۲۸±۰/۱۵ <sup>c</sup>	۰/۱±۰/۱۲ <sup>c</sup>	۰/۵۷±۰/۲۲ <sup>b</sup>
درصد افزایش وزن	۳۵۰/۰۸±۱۱۴ <sup>a</sup>	۲۴۶/۱۴۱±۳۲ <sup>b</sup>	۸۲/۲۹±۳۳ <sup>cd</sup>	۳۱/۸۶±۴ <sup>d</sup>	۱۶۷/۲۶±۱۰۱ <sup>bc</sup>

\* میانگین ± خطای معیار (X±SE)

\*\* حروف مشترک در جدول مقایسه میانگین ها در هر سطر نشان دهنده عدم وجود اختلاف معنی دار و حروف غیر مشترک نشان دهنده وجود اختلاف معنی دار بین میانگین داده ها در سطح ۹۵ درصد می باشد.

سفید خون بچه ماهیان در تیمار ۱، ۲ و ۴ بیش از سایر تیمارها و شاهد بوده و اختلاف معنی داری با تیمار شاهد (که از کمترین مقدار برخوردار بوده است) و تیمار ۳ مشاهده گردید (P ۰/۰۵) (جدول ۳). با مشاهده میانگین ایمونوگلوبولین (Igm) خون در شاهد و تیمارهای مختلف در پایان دوره، مقایسه دو به دو گروهها با یکدیگر نشان داد که میزان ایمونوگلوبولین کل خون بچه ماهیان به ترتیب در تیمار شاهد، تیمار ۱، تیمار ۲ و تیمار ۳ بیشتر از تیمار ۴ بوده و به لحاظ آماری اختلاف معنی دار مشاهده گردید (P ۰/۰۵) (جدول ۳). در نهایت مقایسه میانگین میزان، لئوسیت، مونوسیت خون در شاهد و تیمارهای مختلف در پایان دوره در مقایسه دو به دو گروهها با یکدیگر نشان داد که بین تیمارها اختلاف معنی دار آماری مشاهده نشد (P ۰/۰۵) (جدول ۳).

مقایسه میانگین میزان ویتامین D<sub>3</sub> خون در شاهد و تیمارهای مختلف در پایان دوره به منظور مقایسه دو به دو گروهها با یکدیگر نشان داد که ویتامین D<sub>3</sub> خون بچه ماهیان در شاهد، تیمار ۲ و ۴ کمتر از سایر تیمارها بوده و در تیمار ۱ و ۳ از بیشترین مقدار برخوردار بوده و به لحاظ آماری اختلاف معنی دار بین شاهد، تیمار ۲ و ۴ با تیمار ۱ و ۳ مشاهده گردید (P ۰/۰۵) (جدول ۳). میانگین میزان کلسیم خون در شاهد و تیمارهای مختلف در پایان دوره به منظور مقایسه دو به دو گروهها با یکدیگر نشان داد که میزان کلسیم در خون ماهیان مورد بررسی، بین تیمارها اختلاف معنی داری وجود دارد (P ۰/۰۵) (جدول ۳). میانگین تعداد گلبول سفید خون در شاهد و تیمارهای مختلف در پایان دوره در مقایسه دو به دو گروهها با یکدیگر نشان داد که میزان گلبولهای

جدول ۳- اثر تیمارهای مختلف بر میانگین فاکتورهای خون تیمارهای غذا دهی

فاکتورهای خون	تیمار ۱	تیمار ۲	تیمار ۳	تیمار ۴	شاهد
ویتامین D <sub>3</sub>	۱۰/۵۵±۰/۴۵ <sup>a</sup>	۸/۳±۰/۲ <sup>b</sup>	۱۱/۳۵±۰/۲۵ <sup>a</sup>	۷/۱۵±۰/۳۵ <sup>b</sup>	۸/۱۵±۰/۱۵ <sup>b</sup>
کلسیم	۸/۳±۰/۶	۸/۳±۰/۲	۷/۶±۰/۳	۶/۶۵±۰/۱۵	۸/۸±۰/۱
گلبول سفید	۱۰۶۵۰±۱۵۰ <sup>a</sup>	۱۱۱۰۰±۱۰۰ <sup>a</sup>	۹۴۵۰±۲۵۰ <sup>b</sup>	۱۱۰۰۰±۱۰۰ <sup>a</sup>	۸۲۰۰±۳۰۰ <sup>c</sup>
ایمونوگلوبولین	۱۸±۰ <sup>a</sup>	۱۶/۳۵±۰/۵۵ <sup>a</sup>	۱۷/۶±۱/۴ <sup>a</sup>	۱۱/۷۵±۳/۲۵ <sup>b</sup>	۱۱/۷۵±۰/۳ <sup>a</sup>
لئوسیت	۶۳±۱	۶۳/۵±۲/۵	۶۲/۵±۱/۵	۶۱/۵±۰/۵	۶۶±۱
مونوسیت	۳/۵±۰/۵	۴±۱	۳/۵±۰/۵	۴/۵±۰/۵	۴±۱

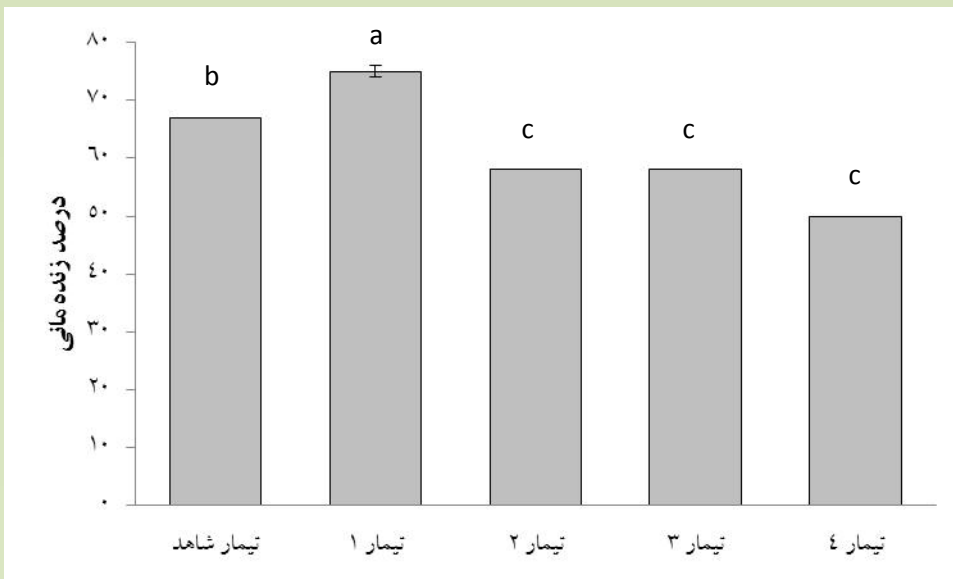
\* میانگین ± خطای معیار (X±SE)

\*\* حروف مشترک در جدول مقایسه میانگینها در هر سطر نشان دهنده عدم وجود اختلاف معنی دار و حروف غیر مشترک نشان دهنده وجود اختلاف معنی دار بین میانگین دادهها در سطح ۹۵ درصد (P ۰/۰۵) می باشد.

در سراسر دنیا تهیه جیره های غذایی تاسماهیان هر کشور وابسته به صنعت آبی پروری خاص همان اقلیم می باشد. متخصصین آبی پروری به منظور دستیابی به فرمولاسیون جیره غذایی استاندارد برای ماهیان خاویاری، مطابق با نیازهای تغذیه ای آنها در طی مراحل مختلف رشد مطالعات ویژه ای انجام داده اند (۱، ۲).

مقایسه میانگین درصد بقا در شاهد و تیمارهای مختلف در پایان دوره به منظور مقایسه دو به دو گروهها با یکدیگر نشان داد که میزان زنده مانده بچه ماهیان در تیمار ۱ و شاهد بیش از سایر تیمارها بوده است و به لحاظ آماری اختلاف معنی دار با تیمار ۳، ۲ و ۴ مشاهده گردید (P ۰/۰۵) (نمودار ۱).

### بحث و نتیجه گیری



نمودار ۱- میانگین میزان درصد زنده مانده ماهی تیمارها در پایان دوره

حروف متفاوت در هر ستون نشان دهنده اختلاف آماری معنی دار می باشد

زیرا ممکن است جیره های موجود به اندازه کافی جهت تامین کامل نیازهای غذایی ماهیان متعادل نشده باشد (۳۶). بچه ماهیان در پایان دوره آزمایش در این تحقیق، بیشترین اوزان را در تیمار ۱ و ۲ داشته اند و نتایج یافته ها حکایت از افزایش وزن نهایی دارد. نتایج تحقیق حاضر با نتایجی که در سال ۱۹۹۳ روی تیلاپیا (۳۴) و سال ۱۹۸۰ توسط Andrews و همکاران روی گربه ماهی (۷) انجام شده منطبق است. تحقیق O'Connel و Gatlin در سال ۱۹۹۴ روی تیلاپیای آبی از ترکیب مقادیر جیره های کلسمی و ویتامین D، اثبات کرد جیره های فاقد ویتامین D از وزن نهایی کمتری برخوردار می شوند که با نتایج تحقیق حاضر یکسان است (۲۶). با عنایت به دستیابی مناسب ترین راندمان از نظر افزایش توده زنده نهایی، طول کل، وزن نهایی  $W_f$ ، میانگین افزایش وزن بدن، میانگین رشد روزانه ADG، درصد افزایش وزن بدن BWI، افزایش وزن بدن WG، نرخ رشد ویژه SGR، در پایان دوره بررسی سایر تیمارها مشخص نمود که افزایش کلسم جیره تا ۱۲ گرم در کیلو گرم و افزایش ویتامین  $D_3$  تا ۳۰۰۰ IU واحد بین المللی در جیره غذایی تاسماهی ایرانی ضرورتی ندارد. از نظر بررسی

متاسفانه تاکنون در زمینه تاثیر مواد معدنی به خصوص کلسم پژوهش چندانی در ماهیان خاویاری صورت نگرفته است البته بر روی سایر گونه ها کارهای متعددی صورت گرفته است. از سویی در این مطالعه اثر ویتامین  $D_3$  نیز مورد بررسی قرار گرفته که در این زمینه نیز کار پژوهشی ویژه ای صورت نگرفته است. بنابراین مقایسه نتایج این تحقیق با نتایج پژوهش های دیگر تا حد امکان و بر اساس موجودی منابع انجام پذیرفته است. آبرزی پروری، به کارگیری تکنیک های ذخیره یا نگهداری، تغذیه، نور، دما، محافظت در برابر شکارچیان و پیشگیری در مقابل عوامل بیماری ساز، برای بالا بردن تولید با تکیه بر دانشی کاملاً تخصصی بوده و مطالعه و شناخت شرایط زیستی موجود و وجود مواد تغذیه ای برای شبیه سازی محیط طبیعی لازمه موفقیت در این راه می باشد (۲۰). در تامین تمامی ترکیبات غذایی مورد نیاز در حد لازم، به کارگیری مقادیر متعادلی از آن ها برای دستیابی به رشد مناسب که افزایش فاکتورهای رشد را سبب شود، ضروری است. بنابراین برای این منظور، فرمولاسیون صحیح و تولید مناسب غذاهای مصنوعی و یافتن روابط موثر در رشد، امری ضروری می باشد (۵).

ویتامین D<sub>3</sub> با متابولیسم کلسیم وجود دارد. این موضوع می تواند به طور مستقیم، فسفر و متابولیسم کلسیم استخوان ها ربط داشته باشد (۳۸)، که با نتایج Barnett و همکاران در سال ۱۹۸۲ و دهقان زاده و همکاران در سال ۱۳۹۲ که بر روی قزل آلاهی رنگین کمان انجام شد اختلاف دارد (۹،۸). شاید دلیل آن را پس از گذشت چندین سال بتوان در پیشرفت ابزارهای اندازه گیری و درصد خطای پایین و جیره های غذایی و ترکیبات غذایی در زمان حال دانست. با توجه به نتایج به دست آمده در این تحقیق می توان اظهار نمود اضافه نمودن کلسیم و ویتامین D<sub>3</sub> می تواند بر سیستم ایمنی غیر اختصاصی تاثیر مثبت گذاشته به طوری که افزایش لیوزیم در تیمار ۳ و ۴ نسبت به گروه شاهد و سایر تیمارها مشهود می باشد. افزایش نوتروفیل نیز در تمامی تیمارهای آزمایشی نسبت به گروه شاهد با اختلاف معنی دار آماری روبرو شده است. همین امر نیز روند افزایشی گلبول های سفید را در تیمارهای آزمایشی نسبت به گروه شاهد نشان می دهد. که در نهایت می توان نتیجه گرفت افزودن مقادیر مختلف کلسیم، ویتامین D<sub>3</sub> در جیره غذایی بچه تاسماهیان ایرانی سبب بهبود ایمنی غیر اختصاصی در این ماهیان گردیده است. بدن هر موجود زنده زمانی که با کمبود ویتامین D<sub>3</sub> مواجه شود معمولاً ضعیف شده و قدرت کافی برای دفاع در مقابل باکتری ها و ویروس ها را نخواهد داشت (۲۵). گلبول های سفید در سیستم دفاعی و ایمنی بدن دخالت داشته و در برابر عوامل گوناگون بیماری زا موجود در بدن ماهی مقاومت کرده و پاسخ ایمنی مختلفی بوجود می آورند. وظیفه اصلی گلبول سفید تولید پادتن بوده و تمامی گرانولوسیت ها و مونوسیت ها با بیگانه خواری ذرات خارجی به مبارزه با عوامل بیماری زا می پردازند (۶)، که به طبع افزایش این سلول ها اثرات مثبت در فاکتورهای رشد خواهد گذاشت. لازم به ذکر است که در زمینه

اقتصادی هم می توان با موازنه نمودن جیره غذایی با میزان ۶ گرم در کیلو گرم کلسیم (نتایج تیمار شماره ۱) و حداکثر ۳۰۰۰ IU واحد بین المللی ویتامین D<sub>3</sub> (نتایج تیمار ۲)، جیره مناسب با حداقل هزینه و بیشترین درصد تاثیر در ارتقای شاخص های رشد و سیستم ایمنی فراهم نمود. بررسی درصد بازماندگی در بچه ماهیان در این تحقیق، حکایت از وجود درصد زنده ماننی بالاتری در تیمار ۱ با میزان ۶ گرم در کیلو گرم کلسیم و ویتامین D<sub>3</sub> (بدون افزودنی) در قیاس با سایر تیمارها دارد. بنابراین افزایش کلسیم در جیره غذایی، درصد زنده ماننی را افزایش داده و استدلالی بر نقش آن بر سلامت موجود زنده می باشد. اگرچه در تحقیق حاضر در بالاترین غلظت با کاهش درصد زنده ماننی مواجه شده ایم که می تواند به دلیل دستکاری ها و آسیب های فیزیکی و شرایط کارگاهی باشد. بررسی کلسیم خون در بچه تاسماهیان مورد آزمایش در تحقیق حاضر نشان داد که میزان کلسیم خون ماهیان در تیمارهای شاهد، تیمار ۱ و تیمار ۲ بیشتر از همه تیمارها است. تیمار ۴ دارای کمترین مقدار بوده و تیمار ۳ و ۴ از تیمار شاهد کمتر می باشد. میزان کلسیم خون تحت تاثیر وجود کلسیم و ویتامین D<sub>3</sub> در جیره می باشد. با وجود ویتامین D<sub>3</sub> در جیره باعث افزایش کلسیم در خون شده است. تحقیق حاضر که بر روی بچه تاسماهیان ایرانی انجام شد با نتایج دهقان زاده و همکاران در سال ۱۳۹۲ که بر روی ماهی انگشت قد قزل آلا انجام شد در تطابق است (۴). بررسی سطوح ویتامین D<sub>3</sub> خون در تحقیق انجام شده در بچه تاسماهیان ایرانی نشان داد که دو گروه از تاسماهیان به طور معنی دار تفکیک شده اند به گروهی با مقادیر کلسیم مشخص (بدون افزودن ویتامین D<sub>3</sub>) که بیشترین ویتامین D<sub>3</sub> را در خون ماهیان دارند. تیمار ۱ و ۳ و گروه دوم که شامل شاهد و تیمار ۲ و ۴ که به طور معنی داری مقدار کمتری ویتامین D<sub>3</sub> در خون دارند. به نظر می رسد یک واکنش متقابل بین



در قیاس با تیمار شاهد شرایط بهتری از این موارد را دارا بوده اند و هیچ گونه ناهنجاری در ماهیان مشاهده نگردید. لذا می توان نتیجه گرفت بین عملکرد رشد و سیستم ایمنی ارتباطی مستقیم پدید آمده است که زمانی که سیستم ایمنی افزایش یافته به طبع رشد بهتر حاصل شده است. در پایان با توجه به این که کمبود ویتامین D و کلسیم در سراسر جهان یک مشکل با اثرات بهداشتی جدی است (۱۹) لذا حفظ منابع تامین کننده ویتامین D و کلسیم حائز اهمیت می باشد. در این بین ماهی، ماده غذایی مهمی در این زمینه بوده و بایستی تولید بهتری با نرخ تلفات کمتر در لارو بچه تاسماهی ایرانی در جهت بهینه سازی وضعیت تغذیه با استفاده از کلسیم و ویتامین D<sub>3</sub> در حیره روزانه و انتقال به بدن در مراکز تکثیر و پرورش ماهیان خاویاری با غلظت میزان ۶ گرم در کیلو گرم کلسیم یا ۳۰۰۰ واحد بین المللی ویتامین D<sub>3</sub> صورت گیرد.

### تشکر و قدردانی

از ریاست محترم و کارکنان موسسه تحقیقات بین المللی تاسماهیان دریای خزر به دلیل در اختیار قرار دادن امکانات و محل اجرای آزمایشات و از جناب آقای دکتر یزدانی، مهندس یگانه و مهندس پورغلام به دلیل در اختیار قرار دادن تجربیات چندین ساله خود سپاسگزاری می نمایم.

ماهیان خاویاری در آب شیرین و لب شور. دنیای آبریان. شماره ۲۵. سال نهم. صفحات ۳۰-۲۱.

۳ جمالزاده، ح.ر.، کیوان، الف.، جمیلی، ش.، عریان، ش.، سعیدی، ع.الف. ۱۳۸۰. بررسی فاکتورهای خونی آزاد ماهی دریای خزر. پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران شمال. دانشکده علوم و فنون دریایی. گروه بیولوژی دریا.

تأثیرات ویتامین D<sub>3</sub> بر روی گلبول های سفید خون در ماهیان تحقیق مشابهی مشاهده نگردید. بررسی سطوح ایمونوگلوبولین ماهیان در تحقیق انجام شده نشان داد که این دو عامل نه تنها اثر هم افزایی (Synergism) ندارند بلکه اثر آنتاگونیستی دارند، بررسی شاخص وزن نهایی رشد ویژه و ضریب تبدیل غذایی نیز نتیجه را تایید می نماید و با توجه به نتایج رشد می توان گفت کلسیم و ویتامین D<sub>3</sub> با هم اثر آنتاگونیستی در ماهی دارند. به طور کلی اساس سیستم ایمنی اختصاصی بر این است که ماهیان را به طور انفرادی قادر به بقا و حفظ تعادل داخلی خودشان در محیط می نماید (۲۰). از آن جا که ماهی بدون مصرف غذای مناسب، سلامت خود را از دست می دهد، جیره های نامناسب باعث کاهش تولید و نهایتاً بروز بیماری می گردد (۳۲). چون سطوح غیرعادی ویتامین D یک عامل تصادفی در بسیاری از بیماری هاست پس چرخه غذا، رشد و سیستم ایمنی، چرخه ای زنجیروار بوده و کاهش یا افزایش در یکی از این موارد نتیجه مستقیم در دیگر عوامل برجا می گذارد (۱۸). در پایان می توان اذعان نمود که رشد یکی از پیچیده ترین پدیده هایی است که نمی توان تنها با پیگیری یک فاکتور به چگونگی آن پی برد، بلکه عواملی مثل کمیت و کیفیت غذا و مواد تشکیل دهنده غذا، در زمره عوامل موثر در رشد هستند (۱۳). همچنین بهبود افزایش مقادیر نوتروفیل-ها و گلبول های سفید نهایتاً می توانند شرایط رشد بهتر را در آبری سبب گردند که در تحقیق حاضر، سایر تیمارها

### منابع

۱- پورعلی فشمی، ح.ر.، محسنی، م.، عاشوری، ع. ۱۳۹۰b. پرورش گوشتی تاسماهی ایرانی (*Acipense persicus*) و تاسماهی روسی (*Acipenser gueldenstadti*) در وان فایرگلاس. مجموعه مقالات همایش ارمنستان در سال ۲۰۱۱. ص ۱۴۱.

۲- پورعلی فشمی، ح.ر.، یزدانی، م. ع.، پیکران مانا، ن.، حسنی، ح.، محسنی، م.، نظامی، ا. ۱۳۹۱a. بیوتکنیک پرورش

14. Fuentes, J., Haond, C., Guerreiro, P., Silvam N., Powe, Deborah, Canario, A. (2007). Regulation of calcium balance in the sturgeon *Acipenser naccarii*: a role foe PTHrP. *Am Physiol Regul Integr Comp Physiol*, 293; 884-893.
15. Gindler, E. (1973). *Chem Abstr*, 78; 25984.
16. Goddard, S. (2001). Feed management in intensive aquaculture. Translated by: Alizadeh and Dadgar. deputy of reproduction and aquaculture- general directorate of training and promotion. pp:190.
17. Gupta, A.K. (2004). Effect of vitamin D diets on certain biological and biochemical profiles in the fingerling of catla catla. *Department of Limnology and Fisheries* 38(2); 97-100.
18. Heaney, RP., Davies, KM., Chen, TC., Holick, MF., Barger, MJ. (2003). Human serum 25-hydroxy chole calciferol response to extended oral dosing with chole calciferol. *AM J Clin Nutr*, 77; 201-210.
19. Holick, MF., Chen, TC. (2008). Vitamin D deficiency: A worldwide problem with health consequences. *AM J Clin Nutr*, 87; 1080-1086.
20. Jafary, J. (1998). Parasites and diseases of freshwater fish. Iranian Fisheries Company, pp; 576.
21. Keyvan, A. (2002). An introduction to biotechnology of strudeons propagation. First Editon. Publication by Islamic Azad University Of Lahijan, pp:270.
22. Miranda de Oliveira, A., De Assis Mendes, F., Leite Menezes, A.C., Luis Val, A. (1989). Effect of vitamin D supplementation on haematological parameters and weight gain of Tambaqui (*Colossoma macropomum*). *J. Instituto Nacinal de Pesquisas da Amazonia*, 113-118.
23. Moeinian, M.T. (2006). Carp and pond fish culture. First Editon. Puplication by University of Jahad Branch of Isfahan, 126.
24. Lock, EJ., Waagb, R., Wendlaar Bonga, S., Flik, G. (2010). The significance of vitamin D for fish: a review. *Aquaculture Nutrition*, 16; 100-116.
25. Niknam, M. (1381). Immune system and vitamin D. Articles on vitamin D disorders. *Endocrinology and Metabolism Research Center*, Tehran University of Medical Sciences, 6.
- ۴-دهقان زاده، س.، زمینی، ع.، خارا، حسین. ۱۳۹۰. تاثیرات اضافه نمودن ویتامین D در جیره غذایی بچه ماهیان قزل آلائی رنگین کمان بر روی سیستم ایمنی و فاکتورهای خونی. پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان. ۴۴-۳۳.
5. Afshar mazandaran, N. (2002). Scientific guide of nutrition and food and drug aquaculture inputs in Iran. Publication by Nourbakhsh, pp; 216.
6. Abdollah Mashae, M. (2007). Physiological functions in Aquaculture of fish. First Edition. Publication by Daryasar, pp; 128.
7. Andrews, J.W., Takeshi, M., Page, J.W. (1980). Effects of dietary cholecalciferol and ergocalciferol on catfish. *Aquaculture*, 19; 49-54.
8. Barnett, B.J., Jones, G., Young Cho, C., Slinger, S.J. (1982). The biological activity of 25-Hydroxy chole calciferol and 1, 25 - Dihydroxy chole calciferol for *Rainbow trout*. Department of Nutrition, College of Biological Science. University of Guelphv Canada, 112; 2020-2026.
9. Barnett, B.J., Young Cho, C., Slinger, S.J. (1982). Relative biopotency of dietary ergocalciferol and cholecalciferol and the role of and requirement for vitamin D in *Rainbow Trout*. Department of Nutrition, College of biological Science. University of Guelph Canada, 112; 2011-2019.
10. Drummond Sedgwick, E. (2007). Trout Farming Handbook. Translated by: A. mashae. Publication by daryasar, pp:208.
11. Euroimmun, AG., Stocker, W., Schlumberger, W. (2007). Alle Beitrang zum thema autoimmundiagnostik. In: Gressner A. Arndt T (Hrsg.) Springer Lexikon Klinische Chemie. Medizinische Lbordiagnostik von A-Z. Springer Medizin Verlag, Heidelberg 1.
12. Farahani, R. (2001). Diseases of rainbow trout. First Edition. Publication by naghsh mehr, pp; 35.
13. Forouzanfar, A. (2005). Reproduction and aquaculture of Salmon. First Edition. Iranian Fisheries Research Institute. pp:175.
26. O'Connel, JP., Gatlin, DM. (1994). Effect of dietary calcium and vitamin D3 on weight gain mineral composition of the blue tilapia (*Oreochromis aureus*) in low calcium

water. Department of Wildlife and Fisheries Sciences Texas A&M University System, College Station, USA, 125; 107-117.

27. Paul Cali, J., Bowers GN, JR., Gambino, SR., Gochman, N., Mather, A. (1973). Clin Chem., 10; 1208-13.

28. Rimura, S., Lyama, S., Yamaguchi, Y., Hayashi, S., Fushimi, R., Amino, N. (1996). Clin Chem 42; 1202-5.

29. Salazar, Aj., Young, C.T. (1984). J. Food Science, 49; 209-211.

30. Scapigliati, G., Romano, N., Abellii, L. (1999). Monoclonal antibodies in fish immunology; identification, ontogeny and activity of T- and B-lymphocytes. Aquaculture, 172; 3-28.

31. Bisvas, S.P. (2000). Methods of studying the biology of fish. Translated by: A. Valipour and S. Abdolmaleki. Fisheries Research Centre of Guilan, 138.

32. Shepherd, J., Bromage, N. (2002). Intensive Fish farming-Vol1. Translated by: Sattari and Motamed. Second Edition. Publication by University of Guilan, 194.

33. Sobhana, K.S., Mohan, C.V., Shankar, K.M. (2002). Effect of dietary vitamin C on the disease susceptibility and inflammatory response of mrigal, *Cirrhinus mrigala*

(Hamilton) to experimental infection of *Aeromonas hydrophila*. J. Aquaculture, 207; 255-238.

34. Shiao, S.Y., Hwang, J.Y. (1993). Vitamin D requirement of juvenile hybrid tilapia *Oreochromis niloticus* x *O. aureus*. Soc. Sci. Fish., 59(3); 553-558.

35. Siwicki, A. K., Anderson, D.P., Rumsey, G. K. (1993). Nonspecific defense mechanisms and disease resistance are enhanced in rainbow trout fed immunostimulants. In: Modulators of Fish Immune Responses. Models for Environmental Toxicology, Biomarkers, Immunostimulators, 1; 93-113.

36. Webster, K.D., Lim, K. (2006). Nutrient requirements and feeding of finfish for aquaculture. Translated by Ebrahimi, E., Beyraghdar, O. The University of Industry Isfahan, Jahad Branch - Center Publication, 292.

37. Winton, J.R. (2001). Fish health management. In: Wedemeyer, G. (ed). Fish hatchery management. 2nd edition. Bethesda, MD: American Fisheries Society, 1; 559-639.

38. Lock, Y., Waagbo, R., Banga, S., Flik, G. (2009). The significance of vitamin D for fish: a review. Aquaculture Nutrition, 4(2); 127-131.

Archive