

بررسی مایکوباکتریوزیس در ماهیان آکواریومی: یک مطالعه مقطعی در اهواز

رحیم پیغان^{۱*}، بختیار حیدری^۲، مسعود رضا صیفی آبادشاپوری^۱، محمد رشنو^۳

۱) گروه علوم درمانگاهی، دانشکده دامپزشکی دانشگاه شهید چمران اهواز، اهواز - ایران.

۲) دانش آموخته، دانشکده دامپزشکی دانشگاه شهید چمران اهواز، اهواز - ایران.

۳) گروه پاتوبیولوژی، دانشکده دامپزشکی دانشگاه شهید چمران اهواز، اهواز - ایران.

(دریافت مقاله: ۱۱ اردیبهشت ماه ۱۳۹۱، پذیرش نهایی: ۲۶ تیر ماه ۱۳۹۱)

چکیده

زمینه مطالعه: بیماری سل ماهی یک بیماری باکتریایی است که در اثر آلودگی به مایکوباکتریومها ایجاد می گردد. هدف: هدف از انجام تحقیق حاضر بررسی آلودگی مایکوباکتریایی برخی ماهیان آکواریومی با آزمایش PCR بود. **روش کار:** در این تحقیق تعداد ۱۵۰ قطعه از ۵ گونه ماهی آکواریومی (اسکات، اسکار، سوروم، نئون تترا و ماکروزرد) (از هر گونه ۳۰ قطعه) از فروشندگان ماهیان آکواریومی شهر اهواز تهیه و به آزمایشگاه منتقل گردیدند. سعی گردید ماهیانی انتخاب شود که دارای علائمی از قبیل زخم های جلدی، بی اشتها، بی توجهی به اطراف و لاغری باشند. در بررسی کالبدگشایی ماهیان مورد مطالعه، هیچ موردی مبنی بر وجود ضایعات دانه ای یا بافت گرانوله که با چشم غیر مسلح دیده شود، مشاهده نگردید. جهت بررسی آلودگی مایکوباکتریایی، اندام های کبد، کلیه و طحال برداشت و پس از استخراج DNA به روش PCR مورد ردیابی مولکولی قرار گرفتند. **نتایج:** از ۵ گونه ماهی آزمایش شده در این مطالعه، تنها در یک قطعه ماهی (ماهی سورم)، وجود آلودگی به مایکوباکتریومها نشان داده شد. پس از انجام آزمایشات مربوط به تعیین سکانس، مایکوباکتریوم شناسایی شده از نوع مایکوباکتریوم بوویس تشخیص داده شد. بقیه ماهیان مورد بررسی از نظر آلودگی به مایکوباکتریومها منفی شناخته شدند. **نتیجه گیری نهایی:** با توجه به اینکه گونه بوویس در آبزیان بیماریزان نیست، این آلودگی می تواند در اثر انتقال آلودگی از فرد آلوده به سل و یا مواد غذایی آلوده به مایکوباکتریوم بوویس به ماهی مورد نظر باشد. هر چند نتیجه این تحقیق نشان داد آلودگی به مایکوباکتریوزیس ماهی (آلودگی به گونه های مایکوباکتریوم جانوران خون سرد) منفی بوده است اما در بیماری های مهم و زئونوز از جمله مایکوباکتریوزیس نتیجه منفی تحقیقات نیز مهم است زیرا نشانگر عدم آلودگی منطقه به بیماری مورد نظر می باشد.

واژه های کلیدی: ماهی آکواریومی، مایکوباکتریوم، روش PCR، شهرستان اهواز، مایکوباکتریوزیس.

اندام های داخلی می باشد. علائم کلینیکی خارجی در ماهی اختصاصی نیست و شکل حاد بیماری در مواردی که میزان آلودگی زیاد باشد مشاهده می شود (۵). علائم بالینی در انسان به صورت ضایعات جلدی شبیه بیماری سالک می باشد. ضایعات بیماری در انسان محدود به پوست بوده و به ندرت به قسمت های عمقی کشیده می شود، ولی در صورت مساعد بودن شرایط مثل ضعف سیستم ایمنی ممکن است به صورت عفونت منتشر دیده شود (۲،۷). هدف از تحقیق حاضر بررسی آلودگی مایکوباکتریایی در ۵ گونه ماهیان آکواریومی با آزمایش PCR بوده است.

مواد و روش کار

نمونه برداری: ماهیان مورد بررسی در این مطالعه شامل ۵ گونه از جمله ماهی اسکات، اسکار، نئون تترا، ماهی سورم و ماکروزرد (هر کدام به تعداد ۳۰ قطعه) بوده اند. ماهی ها پس از تهیه از آکواریوم های مختلف سطح شهر اهواز، به دانشکده دامپزشکی دانشگاه شهید چمران اهواز منتقل شدند. پس از نگهداری ماهی ها به مدت ۲ تا ۳ روز در آکواریوم های بخش بیماریهای ماهی، عملیات نمونه برداری انجام شد. از مخلوط اندام های کبد، کلیه و طحال هر ماهی، مجموعاً به میزان ۵۰-۱۰۰mg بافت برداشت شد. پس از آن نمونه ها به داخل میکروتیوب منتقل و تا زمان

مقدمه

مایکوباکتریوزیس یا توبرکلوز ماهی یک بیماری زئونوز مرتبط با شغل می باشد که طیف وسیعی از گونه های مختلف ماهیان پرورشی، وحشی و آکواریومی را مبتلا می سازد (۵،۷). مایکوباکتریومها از خانواده مایکوباکتریاسه، باکتری های میله ای شکل، هوازی اجباری، صاف یا کمی خمیده، غیر متحرک، بدون اسپور می باشند (۱،۱۲). مایکوباکتریومها را می توان به لحاظ اهمیت کلینیکی به سه گروه تقسیم کرد: گروه پاتوژن های اجباری که در محیط یافت نمی شوند، گروه مایکوباکتریوم های محیطی که در آب و خاک می توان آن ها را یافت و گروه دیگر، گونه های ساپروفیت غیر پاتوژن که تنها در شرایط خاصی می توانند پاتوژن باشند (۱۸). سه گونه متداول مایکوباکتریوم بیماریزا در ماهی شامل: مایکوباکتریوم مارینوم، مایکوباکتریوم فور تویتوم و مایکوباکتریوم چلونتی می باشد (۱۲). این میکروارگانیسم ها از طریق آب و خاک، مواد غذایی آلوده و میزبان تک یا خسته قابل انتقال هستند (۸،۱۵). سل ماهی یک بیماری مزمن می باشد و علائم کلینیکی ماهیان مبتلا به این بیماری شامل بی اشتها، بی توجهی به اطراف، ناهنجاری های اسکلتی، آسیت، بزرگ شدگی طحال، کبد و کلیه و همچنین ندول های سفید و خاکستری رنگ در



شروع انجام آزمایشات لازم در فریزر 20°C - نگهداری شدند.

استخراج DNA و بررسی کیفیت DNA استخراج شده در PCR:
استخراج DNA با روش Talaat و همکاران در سال ۱۹۹۷ انجام شد (۱۶). بدین منظور در ابتدا 100mg - 50 از هر نمونه بافتی در $300\mu\text{L}$ PBS حاوی 0.5% توئین ۸۰ هموزن شد. سپس $100\mu\text{L}$ از نمونه هموزن شده با $400\mu\text{L}$ PBS رقیق شده و ۶ دقیقه سونیکاسیون انجام شد. پس از سونیکاسیون، نمونه هموزن شده بمدت ۱۰ دقیقه جوشانده و بعد ۲۰ ثانیه با دور ۱۳۰۰۰ در در دقیقه سانتریفیوژ شد. در انتها مایع روی رسوب حاصل از سانتریفیوژ، بعنوان نمونه قابل استفاده در PCR استفاده شد. برای اطمینان از کارایی روش استخراج DNA و کیفیت DNA استخراج شده جهت استفاده در PCR، تکثیر ژن سیتوکروم b ماهی ماکرو زرد در PCR مورد بررسی قرار گرفت. بدین منظور توالی نوکلئوتیدی ژن سازنده سیتوکروم - b، میتوکندری ماهی ماکرو زرد با شماره دسترسی AF370637 از بانک ژن استخراج و پرایمرهای (CTBF-GCCATACAYTACACCTCYGA) و (CTBR-GAGTTGCCAATATAAGGGACT) با استفاده از برنامه نرم افزار 3 primer، طراحی گردید. برنامه حرارتی PCR شامل 35°C چرخه دمایی 95° ، 1 دقیقه، 50° ، 1 دقیقه و 72° ، 1 دقیقه بود. پیش از آغاز این چرخه های دمایی یک مرحله حرارت در 95° بمدت ۳ دقیقه و در پایان نیز یک مرحله حرارتی در 72°C بمدت ۵ دقیقه اعمال گردید.

آزمایش PCR بر روی DNA های استخراج شده برای جستجوی آلودگی میکوباکتریایی: جهت انجام این آزمایش از پرایمرهای عمومی میکوباکتریوم (Tb11-ACCAACGATGGTGTGTCCAT) و (Tb12-CTTGTGCGAACC GCATACCCT) استفاده شد (۱۷). در این آزمایش برنامه حرارتی PCR شامل 40 چرخه دمایی 95° ، 1 دقیقه، 60° ، 1 دقیقه و 72° ، 1 دقیقه و غلظت مواد لازم برای واکنش PCR، تماماً بر اساس روش تلنتی و همکاران تعیین گردید (۱۷). مواد لازم برای واکنش PCR در مجاورت یخ و در زیرهود کلاس II درون میکروتیوب های 0.2mL مخصوص PCR که عاری از DNAase و RNAase بودند با یکدیگر مخلوط شدند. جهت اطمینان از صحت آزمایش های PCR، از DNA استخراج شده از واکنش BCG به عنوان کنترل مثبت و از آب دو بار تقطیر استریل به عنوان کنترل منفی استفاده شد. برای مشاهده محصول PCR از ژل آگارز 1.5% استفاده گردید.

تعیین سکانس: جهت تعیین توالی محصول PCR میکوباکتریایی، DNA تولید شده در PCR که دارای طول قابل انتظار بود در ژل آگارز 1.5% الکترو فوروز و سپس با استفاده از کیت استخراج DNA از ژل ساخت شرکت کیازن آلمان خالص گردید. DNA خالص شده به همراه پرایمرهای Tb11 و Tb12 جهت تعیین توالی به شرکت ژن فناوری ارسال گردید. پس از دریافت نتایج تعیین توالی، توالی بدست آمده با برنامه Blast مورد بررسی قرار گرفت.

نتایج

بررسی ظاهری و درمانگاهی: وضعیت ظاهری اکثر ماهیان مورد مطالعه نسبتاً طبیعی بوده و فقط در چند مورد زخم های جلدی در ناحیه باله سینه ای و مواردی از بی اشتها بی، بی توجهی به اطراف و لاغری مشاهده شد. در بررسی کالبدگشایی ماهیان مورد مطالعه هیچ ضایعه آسیب شناختی که با چشم غیر مسلح دیده شود مشاهده نگردید.

اطمینان حاصل کردن از صحت استخراج DNA: پس از استخراج DNA از اندام های کبد، کلیه و طحال کیفیت DNA استخراج شده با آزمایش PCR بر روی ژن سیتوکروم b ماهی های ماکرو زرد بررسی گردید. نتایج الکترو فوروز محصولات PCR تعدادی از نمونه های مورد آزمایش در تصویر ۱ نشان داده شده است. با توجه به محل اتصال پرایمرهای مورد استفاده طول محصول PCR قابل انتظار 320 جفت باز بود. نتایج نشان داد که محصول مورد انتظار بخوبی تولید شده بود و لذا روش بکار رفته برای استخراج DNA قابل اطمینان بود.

پس از اطمینان از موثر بودن روش استخراج DNA، تمام DNA های استخراج شده از ۵ گونه ماهی آکواریومی یا استفاده از پرایمرهای عمومی میکوباکتریایی مورد آزمایش قرار گرفتند. با توجه به محل اتصال پرایمرهای مورد استفاده طول محصول قابل انتظار در این روش PCR 430 جفت باز بود.

نتایج آزمایش PCR: پس از انجام PCR و بررسی محصولات PCR تمامی نمونه ها در ژل آگارز، در هیچ یک از ماهیان اسکار، ماکرو، نئون تترا و ماهی اسکات آلودگی به میکوباکتریوم ها مشاهده نشد. تنها در یک قطعه ماهی از گونه سورم (هروس سوروس) آزمایش PCR منجر به ساخت قطعه ایی DNA با طول قابل انتظار (430bp) شده بود (تصویر ۲). این قطعه DNA پس از خالص سازی از ژل آگارز تعیین توالی گردید. بررسی توالی این بدست آمده با برنامه Blast نشان داد که این محصول متعلق به گونه میکوباکتریوم بویس بود.

بحث

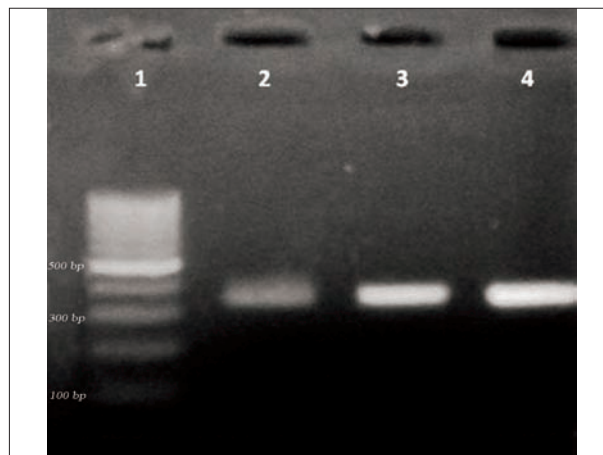
بیماری سل ماهی گسترش جهانی دارد و تمامی ماهیان آب شیرین و دریایی گرمسیری به آن حساسند. با این حال بیماری در بعضی از ماهیان از جمله نئون تترا، کپور، ماهی حوض، گورامی و ماهی آزاد بیشتر گزارش شده است. اولین گزارش عفونت میکوباکتریوم ماهی به باتالون در سال ۱۸۹۷ نسبت داده می شود، آنها با کتری راز جراحات توپرکلوزی ماهی کپور معمولی جدا نمودند (۱۱). در سال های اخیر مطالعات زیادی بر روی بررسی میزان آلودگی ماهیان به میکوباکتریوم ها در نقاط مختلف دنیا از جمله ایران انجام گرفته است که نتایج این مطالعات نشان دهنده گسترش گسترش جهانی این میکروارگانیسم دارد (۵).

هدف از این مطالعه بررسی وضعیت پنج گونه ماهی آکواریومی





تصویر ۲- نتایج الکتروفورز محصولات PCR ماهیان مورد آزمایش. ردیف ۱: نردبان ژنی استاندارد (100 bp). ردیف‌های ۲: شاهد مثبت، ردیف ۳: شاهد منفی، ردیف ۴: نمونه مثبت آلوده به مایکوباکتریوم.



تصویر ۱- نتایج الکتروفورز محصولات PCR ماهیان مورد آزمایش جهت تایید استخراج DNA. ردیف ۱- نردبان ژنی استاندارد (100 bp). ردیف‌های ۲، ۳ و ۴: محصول PCR بر روی ژن سیتوکروم b نمونه‌های DNA ماهیان ماکروزد.

مطالعه‌ای توسط Ghazi-Saeidi و همکاران در سال ۱۳۸۵ بر روی فراوانی مایکوباکتریوم مارینوم در ماهیان صید شده در شیلات آشوراده استان گلستان انجام شد که از ۱۱۳ نمونه آبشش ماهیان خاوباری ۲ مورد (۱/۷۶٪) مایکوباکتریوم مارینوم جدا شد (۷). مطالعات مختلف دیگری در ایران در زمینه وجود مایکوباکتریوم مارینوم و سایر مایکوباکتریوم‌های محیطی انجام شده است و فراوانی مایکوباکتریوم مارینوم در آن‌ها از ۷/۲٪ در خاک‌های مرطوب استان مازندران، ۵/۷۴٪ در استخرهای پرورش ماهی گیلان و مازندران، ۱/۶٪ در ماهیان پرورشی گیلان و مازندران و ۱/۲٪ در خاک‌های استان گلستان گزارش شده است. فراوانی آلودگی در ماهی‌ها در شیلات آشوراده مشابه فراوانی آلودگی در ماهیان پرورشی در گیلان و مازندران و نیز فراوانی میکرووب در خاک‌های استان گلستان می‌باشد (۷) که این می‌تواند به علت تشابه نسبی آب و هوا، رطوبت و پوشش گیاهی در این مناطق باشد. زیرا مطالعات به خوبی نشان داده است که عوامل فوق به همراه pH خاک در تعیین فلور طبیعی هر منطقه تأثیر به‌سزایی دارند (۶).

مطالعاتی که در خاک اهواز و آذربایجان شرقی انجام شد به ترتیب و فور مایکوباکتریوم‌های محیطی در خاک این شهرها را برابر ۲۴/۱٪ و ۱۲/۱٪ برآورد نموده‌اند که آشکارا پایین‌تر از یافته‌های مناطق شمالی می‌باشد. مقایسه مناطق شمالی به لحاظ فلور طبیعی نیز حاکی از این می‌باشد که در مناطقی که آب و هوای گرم‌تر و رطوبت پایین‌تر دارند میزان فراوانی مایکوباکتریوم‌های محیطی نیز پایین می‌باشد (۶) در سال‌های اخیر مطالعات زیادی بر روی بررسی میزان آلودگی ماهیان به مایکوباکتریوم‌ها در نقاط مختلف دنیا انجام گرفته است که نتایج این مطالعات نشان دهنده گسترش جهانی این میکروارگانیسم می‌باشد (۱۴).

مطالعه‌ای توسط Pate و همکاران در سال ۲۰۰۵ بر روی تشخیص

سورم، اسکار، نئون تترا، اسکات و ماکرو از نظر آلودگی باکتریایی به مایکوباکتریوم بود. این باکتری بارها از ماهیان پرورشی و آکواریومی در نقاط مختلف دنیا گزارش شده است. گزارش‌هایی در رابطه با سرایت آن‌ها به انسان نیز وجود دارد، اما در ایران گزارش تایید شده‌ای از این بیماری در ماهیان آکواریومی وجود ندارد. این مطالعه بر روی ۱۵۰ ماهی آکواریومی از پنج گونه مختلف سورم، ماکرو، نئون تترا، اسکار و اسکات و از هر گونه به تعداد ۳۰ قطعه انجام شد. آلودگی به مایکوباکتریوم فقط در گونه ماهی سورم (مورد) تشخیص داده شد، که این می‌تواند در اثر انتقال آلودگی از فرد آلوده به سل و یا مواد غذایی آلوده به مایکوباکتریوم بوویس به ماهی مورد نظر باشد. در بررسی ماهی اسکار، ماکرو، نئون تترا و ماهی اسکات آلودگی به مایکوباکتریوم‌ها مشاهده نشد.

در ایران چندین مطالعه در رابطه با بررسی شیوع مایکوباکتریوم، در ماهیان آکواریومی و پرورشی انجام شده است. مطالعات منتشر نشده بر روی بررسی بیماری سل ماهی در ماهیان آکواریوم شهرستان اهواز نظیر گوپی، گلدفیش، نئون تترا و مولی با استفاده از کشت باکتریایی، انجام گرفت که در هیچکدام از ماهی‌های مورد بررسی گزارشی مبنی بر وجود بیماری مشاهده نشد با اینحال در کشورهای دیگر گزارشات متعددی در مشاهده آلودگی ماهی و انسان به مایکوباکتریوم‌های ماهی وجود دارد (۳). با توجه به اینکه در مطالعه مذکور از ماهیانی نمونه برداری شده بود که علائم بیماری را نشان داده بودند و از آنجا که صاحبان آکواریوم معمولاً ماهی‌های دارای علائم بیماری را از آکواریوم حذف می‌کنند، در نتیجه احتمال مواجه شدن با ماهیان آلوده که بتوان وجود مایکوباکتریوم در آن را به اثبات رساند نیز کاهش می‌یابد. اما در مطالعه حاضر نمونه برداری از ماهی‌ها، بدون در نظر گرفتن هرگونه علائم کلینیکی و به طور تصادفی صورت گرفت، پس احتمال حذف ماهی‌های آلوده نیز توسط صاحبان آکواریوم کاهش یافت.



References

1. Al-e-Hashem, S., Dara, M., Aghajani, R., Mohammadi, S. (1372) *Javet's Microbiology*. Vol (2). (19th ed.). Ayandeh sazan publisher. Tehran, Iran.
 2. Aubry, A., Chosidow, O., Caumes, E., Robert, J., Cambau, E. (2002) Sixtythree cases of *Mycobacterium marinum* infection: clinical features, treatment, and antibiotic susceptibility of causative isolates. *Arch. Intern. Med.* 162: 1746-52.
 3. Bhatti, M.A., Turner, D.P.J., Chamberlain, S.T. (2000) *Mycobacterium marinum* hand infection: case reports and review of literature. *Br. J. Plast. Surg.* 53: 161-165.
 4. Chang, T.C., Hsieh, C.Y., Chang, C.D., Shen, Y.L., Huang, K.C., Tu, C., et al. (2006) Pathological and molecular studies on mycobacteriosis of milkfish *Chanos chanos* in Taiwan. *Dis. Aqua. Org.* 72: 147-151.
 5. Gauthier, D.T., Rhodes, M.W. (2009) Mycobacteriosis in fishes: A review. *VET. J.* 180: 33-47.
 6. Ghaemi, E., Ghazi-Saeidi, K., Kohsari, H., Khodabakhshi, B., Kohsar, F. (1381) Comparison of environmental mycobacteria in low and high prevalence area of tuberculosis in Golestan province. *J. Gorgan. Uni. Med. Sci.* 10: 48-53.
 7. Ghazi-Saeidi, K., Hashemzadeh, R., Mohammadi, M., Fateminesab, F., Ghaemi, E. (1385) Prevalence of swimming pool granuloma and *mycobacterium marinum* in fisheries industry personals and captured fishes in Ashuradeh, Golestan province. *J. Gorgan. Uni. Med. Sci.* 8: 60-62.
 8. Hoffmann, R., Michel, R. (2001) Distribution of free-living amoebae (FLA) during preparation and supply of drinking water. *Int J. Hyg. Environ. Health.* 203: 215-219.
 9. Mouton, A., Basson, L., Impson, D. (2001) Health status of ornamental freshwater fishes imported to South Africa: a pilot study. *Aqua. Sci. Cons.* 3: 327-333.
 10. Pate, M., Jencic, V., Zolnir-Dovc, M., Ocepek, M. (2005) Detection of mycobacteria in aquarium fish in Slovenia by culture and molecular methods. *D.A.O.*
- آلودگی میکوباکتریایی در گونه‌های مختلفی از ماهیان زینتی انجام شد که از ۳۵ ماهی مورد مطالعه، در ۲۹ مورد (۸۲/۹٪) آلودگی به میکوباکتریوم تشخیص داده شد (۱۰). Chang و همکاران در سال ۲۰۰۶ و Whippo و همکاران در سال ۲۰۰۷ به ترتیب توانستند میکوباکتریوم آیسروس از ماهی خامه ماهی و میکوباکتریوم هموفیلوم را از ماهی گورخری جداسازی کنند (۴،۱۹).
- Mouton و همکاران در سال ۲۰۰۱ در مطالعه‌ای آلودگی چهار ماهی آکواریومی گویی، گلدفیش، کاردینال تترا و کویی را به میکوباکتریوم در آفریقای جنوبی بررسی کردند. نتیجه بدست آمده جداسازی میکوباکتریوم فور تویتوم از ماهی کویی و گلدفیش بود در حالی که باکتری از ماهی نئون تترا و گویی جدا نشد (۹). Seok و همکاران در سال ۲۰۰۶ گونه‌های مختلف میکوباکتریوم شامل میکوباکتریوم مارینوم، میکوباکتریوم چلونی، میکوباکتریوم پرگرینوم را از ماهی گورخری جدا نموده و بیماریزایی میکوباکتریوم مارینوم آن را بررسی کرده‌اند (۱۳).
- به طور کلی با توجه به اینکه روش PCR یک روش بسیار دقیق و حساس در مشخص نمودن آلودگی به میکوباکتریوم‌ها است، این یافته که آلودگی از ماهی سوروم جداسازی شده است یافته مهمی است، اما برای اثبات وجود بیماری لازم است بررسی‌های دقیق‌تری بر روی این گونه ماهی انجام شود و با بررسی‌های پاتولوژی و باکتری شناسی وجود آلودگی و ضایعات اثبات شده و اقدام به خالص سازی باکتری شود.

تشکر و قدردانی

از کارکنان محترم دانشکده دامپزشکی شهید چمران اهواز تشکر و قدردانی می‌گردد. این تحقیق در قالب پژوهانه سال ۱۳۹۰، اعطایی از معاونت محترم پژوهشی دانشگاه شهید چمران و پایان نامه دانشجویی انجام گردیده است.



- 64: 29-35.
11. Peyghan, R. (1386) Fish Diseases. (1st ed.) Shahid Chamran University Publication. Ahvaz, Iran.
 12. Peyghan, R., Mahjour, A. (1386) Fish Pathology. (1st ed.) Shahid Chamran University Publication. Ahvaz, Iran.
 13. Seok, S.H., Koo, H., Kasuga, A., Kim, Y., Lee, H. (2006) Use of PCR-restriction fragment length polymorphism for identification of zoonotic mycobacteriosis in Zebrafish caused by *Mycobacterium abscessus* and *Mycobacterium chelonae*. Vet. Microbiol. 114: 292-297.
 14. Soltani, M. (1375) Fish Bacterial Diseases. (1st ed.) Nashre Jahad Institue. Tehran, Iran.
 15. Sibille, I., Sime-Ngando, T., Mathieu, L., Block, J.C. (1998) Protozoan bacterivory and *Escherichia coli* survival in drinking water distribution systems. Appl Environ. Microbiol. 64: 197-202.
 16. Talaat, A.M., Reimschuessel, R., Trucksis, M. (1997) Identification of mycobacteria infection fish to the species level using polymerase chain reaction and restriction enzyme analysis. Vet. Microbiol. 58: 229-237.
 17. Telenti, A., Marchesi, F., Balz, M., Bally, F., Bottger, E., Bodmer, T. (1993) Rapid identification of mycobacteria to the species level by polymerase chain reaction and restriction enzyme analysis. J. Clin. Microbiol. 31: 175-178.
 18. Vaerewijck, M.J.M., Huys, G., Palomino, J.C., Swings, J., Portaels, F. (2005) Mycobacteria in drinking water distribution systems: ecology and significance for human health. F.E.M.S. Microbiol Rev. 29: 911-934.
 19. Whipps, C.M., Dougan, S.T., Kent, M.L. (2007) *Mycobacterium haemophilum* infections of zebrafish (*Danio rerio*) in research facilities. F.E.M.S. Microbiol. Lett. 270: 21-22.



Investigation on Mycobacteriosis in aquarium fish: A periodic study in Ahvaz

Peyghan, R.^{1*}, Heydari, B.², Seifiabad Shapouri, M.R.¹, Rashnoo, M.³

¹Department of Clinical Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, Shahid Chamran University of Ahvaz, Ahvaz-Iran.

²Graduated Student, Faculty of Veterinary Medicine, Shahid Chamran University of Ahvaz, Ahvaz-Iran.

³Department of Pathobiology, Faculty of Veterinary Medicine, Shahid Chamran University of Ahvaz, Ahvaz-Iran.

(Received 30 April 2012 , Accepted 16 July 2012)

Abstract:

BACKGROUND: Mycobacterial infection or Mycobacteriosis is one of the most important zoonotic bacterial diseases in fish, especially in aquarium fish, worldwide. Despite the importance of this disease, there is no record about the surveillance of this disease in Ahvaz region-Iran. **OBJECTIVES:** In this investigation the occurrence of *Mycobacterium* spp. in ornamental fish was studied using PCR technique. **METHODS:** In this survey, 150 fish were obtained from aquarium shops of Ahvaz. The fish was belonged to 5 species, i.e. *Scatophagus argus*, *Astronotus ocellatus*, *Heros severus*, *Caesiotes* sp. and *Symphysodon aequifasciatus*. The fish were transferred to the laboratory and examined after dissection. Meanwhile, liver, kidney and spleen samples were collected for PCR analysis. **RESULTS:** 80% of the examined fish showed no gross lesions at necropsy. However, only in a few fish some symptoms such as emaciation and anorexia were observed. In this study only 1 out of 150 fish (*Heros severus*) was detected as positive in PCR examination. Meanwhile, in DNA sequencing the bacterial species was recognized as *Mycobacterium bovis*. Other fish species showed no infection with Mycobacteria in PCR examination. **CONCLUSIONS:** Due to no pathogenesis of *M. bovis* in fish, this positive specimen can be considered as a transmission to fish from infected persons or feed products. These negative findings show that this Iranian region can be considered as a freeone for these particular pathogens.

Key words: mycobacterial infection, PCR, aquarium fishes, Ahvaz, mycobacteriosis.

Figure Legends and Tabel Captions

Figure 1. The electrophoresis results of PCR products in tested fish in order to confirm DNA extraction. Column 1: Ladder standard gene (100bp), Column 2, 3, 4: the PCR products of cytochrome b gene in DNA samples of yellow macro fish.

Figure 2. The electrophoresis results of PCR products in tested fish. Column 1: Ladder standard gene (100bp), Column 2: Positive control, Column 3: negative control, Column 4: Positive sample infected to *mycobacterium*.

