

دراسات على مرض النوزيما

للدكتور محمد حسن حسنين
أستاذ مساعد في كلية الزراعة بجامعة عين شمس

مرض النوزيما من أكثر أمراض النحل انتشاراً في العالم . ويوجد في أغلب الأقطار ، ويغلب وجوده في المناطق الباردة حيث يوجد النحل داخل الخلايا طوال فصل الشتاء . ويبلغ المرض ذروته في أواخر الشتاء وأوائل الربيع . ويوجد النحل المصاب بكل طائفة من طوائف المنحل الذي به الإصابة . وفي الطوائف الشديدة الإصابة يكون أغلب نحل الطائفة مصاباً بهذا المرض ، ثم نقل الإصابة تدريجياً حتى أن المرض يوجد بنسبة بسيطة في أواخر الصيف .

وحق الآن لا تعتبر النوزيما من أمراض النحل بالإقليم المصري ، وذلك لاهتمام المسئولين بفحص الرسائل المستوردة من المسكات ، وعدم الاكتفاء بالاسهامات الصحية التي تصحب هذه الرسائل خشية تسرب هذا المرض الخطير إلى النحل بالإقليم المصري .

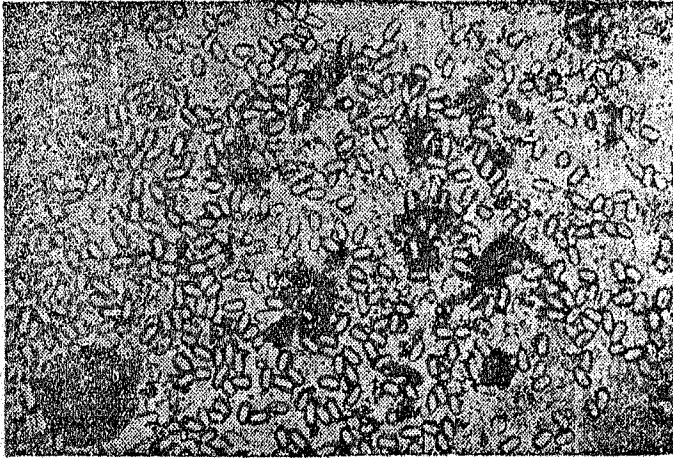
الميكروب المسبب للمرض :

يتسبب مرض النوزيما عن بروتوزوا طفيلية تسمى *Nosema apis* Zander من قسم الميكروسبورديا ، وهي تكون جراثيم Spores خلال الطور الأول من أطوار حياتها . وينتقل المرض إلى النحل السليم عن طريق تلوث الطعام أو الشراب بالميكروب المسبب له .

وعندما تصل الجرثومة إلى معدة النحل تخرج خيطاً طويلاً يسمى الخيط القطني حاملاً طفيلاً صغيراً شكله أميبي *Amoebola* يسمى بالانوت يتصق بحداد المعدة وينقسم خارج الخلية ، ثم يثقب الخلايا الظلائية المبطنة لمعدة نحل العسل . وينقسم

إلى عدة إنقسامات مكوناً شيزونتس Schizonts وهذه تتكون منها الجراثيم الأولية Sporoplasts ثم الجراثيم Spores خلال أسبوع من الإصابة . ويخرج كثير من الجراثيم خلال البراز من المستقيم حيث تنتشر مع البراز الذي يحدث في هذه الحالة داخل الخلية المصابة ، وتنتشر منها إلى خلايا النحل والمناحل المجاورة .

وجراثيم النوزيما (شكل ١) ترى بدون صبغة تحت الميكروسكوب ، وهي لامة المظهر طولها بين ٤ و ٥ ميكرون ، وعرضها بين ١ و ٢ ميكرون .



شكل ١ — جراثيم Nosema apis
(مكبرة ١٦٥٠ مرة)

مظهر الإصابة :

يلاحظ على النحل المصاب بمرض النوزيما قلقة وضعف الطوائف المصابة ، ويموت النحل تدريجياً في الإصابة الحفيفة ، حتى أن المرض يمر دون ملاحظة ، وأحياناً يكون موت النحل بنسبة عالية وتضمحل الطائفة تدريجياً وتموت الملسكة . ويلاحظ على النحل المصاب عايرانه بضعة أمتار ثم وقوعه ، ويشاهد كثير من النحل زاحفاً على الأرض Crawling أو على قاعدة الخلية ومدخلها ، وأحياناً يتجمع النحل الراحف على الأرض في مجموعات .

أثر الإصابة بالنوزيما على المملكات :

أجرى الكاتب دراسة أثر الإصابة بالنوزيما على فسيولوجيا مملكات نحل العسل ، واستعمل في تجاربه سنة ١٩٤٨ ثمان مملكات ، وفي سنة ١٩٤٩ ١٢ ملكة ، لدراسة دورة الإصابة داخل المملكات والمدة اللازمة لإصابتها .

ويتضح من التجارب ظهور شيزونتس صغيرة في الخلايا الطلائية لمعدة الملكة بعد ١٢ ساعة من العدوى ، وحدوث انقسام الشيزونتس بعد ٤٨ ساعة ، ولم تتكون جراثيم أولية Sporoplasts إلا بعد ساعات تتراوح بين ٩٦ و ١٢٠ ساعة من العدوى ، وتتكون الجراثيم الناضجة بعد ساعات تتراوح بين ٢٨ و ٤٨ ساعة من تتكون الجراثيم الأولية .

ودرس كذلك أثر الإصابة في الأحشاء البطنية للمملكة فوجد أن الميكروب يدخل خلال الخلايا الطلائية للمعدة ويسبب استطالتها وامتلاءها بالجراثيم ويؤثر على بروتوبلازم الخلايا ، كما يحدث تهتكاً للغشاء Peritrophis membrane ، وتحدث الإصابة كذلك لأنابيب مليجي ، وتدخل الجراثيم داخل الخلايا وتتلفها ، وهذا يسبب قلة واضحة في إخراج المواد البولية فتنتشر في الدم وتحدث شللاً للأطراف .

دراسة أثر الإصابة على مبايض الملكة :

أجريت الدراسة على المملكات المصابة من مصدرين :

- ١ - مملكات مرسلّة من مربى النحل لفحصها .
- ٢ - مملكات أجريت عندها بالمعمل بغذاء ملوث بالجراثيم لمدة ساعة ، ثم غذيت بمحلول سكري معقم لمدة أسبوع ، وأدخلت على نوايات نحل لمدة أربعة أسابيع ، ثم أجرى تشريحها وفحصها .

وقد اتضح بعد الفحص والتشريح أن مبايض المملكات المصابة أصغر في الحجم من المبايض السليمة ، وكان الطرف العلوى عادياً ، أما الجزء القاعدي من فريعات المبيض فكان أنبوبة خالية من البيض ، وكثير من فريعات المبيض كان خالياً من الخلايا الغذائية والبيض .

أثر الإصابة بمرض النوزيما على الشغالات :

أجرى بحث على أثر إصابة الغدد المفرزة للغذاء الملصكي لشغالات نحل العسل لأهميتها بالنسبة لإنتاج الحظنة في الطائفة . وقد وجد تحت ظروف التجربة أن ٦٦ ٪ من النحل السليم له غدد عاملة بعد اليوم السابع من العمر ، وبعد عشرة أيام من العمر وجد أن ١٠٠ ٪ من الشغالة السليمة لها غدد نشطة وتستمر حتى اليوم الرابع عشر ثم يقل تدريجياً نشاط غدد الغذاء الملصكي ، وحتى اليوم العشرين نجد قليلاً من الشغالات له غدد نشطة في إفراز الغذاء الملصكي .

أما النحل المصاب بالنوزيما فقد أثبت الفحص قلة النحل الذي له غدد عاملة بنشاط في إفراز الغذاء الملصكي في اليوم السابع ، ووجد نقص واضح في الإفراز ونشاط الغدد ، وفي اليوم الرابع عشر وجد أن جميع الغدد والفصوص كانت ضامرة Atrophied .

ويتضح من ذلك أن النحل الصغير الحديث الخروج من العذراء عند قيامه بتنظيف العيون الملوثة بالبراز في الطوائف المصابة يتعرض للإصابة ، وتتأثر غدده المفرزة للغذاء الملصكي ، ويؤثر ذلك على مستقبل الطائفة المصابة .

العلاج :

١ — النحالة المنتظمة الدقيقة الجديدة :

تكون باستعمال أدوات نظيفة مطهرة والتغذية بعسل غير ملوث أو بمحلول سكري نظيف ، وتطهير الصناديق الخشبية قبل تزويد الخلايا بها ، وتقوية الطوائف ومنع السرقة ، وردم البرك القريبة من المناحل لأنها عامل هام في نقل المرض .

٢ — مراعاة تزويد النوايات الحديثة بملسكات مضمونة غير مصابة ، والكشف على الشغالة المرافقة للملصكة في القفص للتأكد من خلوها من الأمراض ، حتى لا تكون عاملاً هاماً من عوامل انتشار المرض على نطاق واسع .

٣ — استعملت في أمريكا وكندا وإنجلترا وسويسرا عدة عقاقير كيميائية للعلاج بإضافتها للحابل السكرية ، كان أفضلها سلفا كوينوكسالين بنسبة ٠.٤ ٪ ، وكلوروميستين بنسبة ٠.٥ ٪ ، وفيوماجيلين بنسبة ٠.٥ ٪ .