

สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

การตรวจหาเชื้อไวรัสแลมสิงห์ (Laem Sing Virus, LSNV) ในกุ้งกุลาดำ
(*Penaeus monodon*) ในจังหวัดจันทบุรี ด้วยเทคนิค RT nested-PCR
DETECTION OF LAEM SING VIRUS IN GIANT TIGER SHRIMP
(*Penaeus monodon*) AT CHANTHABURI PROVINCE USING REVERSE
TRANSCRIPTION NESTED POLYMERASE CHAIN REACTION

พัชราภรณ์ น้อยผล
PATCHARAPORN NOIPHON

1 2 019 2551

1635

ปัญหาพิเศษนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต

สาขาเทคโนโลยีทางทะเล

คณะเทคโนโลยีทางทะเล มหาวิทยาลัยบูรพา

ปีการศึกษา 2550

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

หัวข้อปัญหาพิเศษ การตรวจหาเชื้อไวรัสแหลมสิงห์ (Laem Sing Virus, LSNV) ในกุ้งกุลาดำ (*Penaeus monodon*) ในจังหวัดจันทบุรี ด้วยเทคนิค RT Nested-PCR
DETECTION OF LAEM SING VIRUS IN GIANT TIGER SHRIMP (*Penaeus monodon*) AT CHANTHABURI PROVINCE USING REVERSE TRANSCRIPTION NESTED POLYMERASE CHAIN REACTION

โดย นางสาวพัชราภรณ์ น้อยผล

คณะ เทคโนโลยีทางทะเล

อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ มลฤดี สนธิ

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม อาจารย์ วิจิตรา ไทราเรือง

คณะเทคโนโลยีทางทะเลได้พิจารณาปัญหาพิเศษฉบับนี้แล้วเห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคโนโลยีทางทะเลของมหาวิทยาลัยบูรพา

.....รักษาการแทนคณบดีคณะเทคโนโลยีทางทะเล
(รองศาสตราจารย์ ดร. อรุณี เทอดเทพพิทักษ์)

คณะกรรมการตรวจสอบปัญหาพิเศษ

.....ประธาน
(อาจารย์มลฤดี สนธิ)

.....กรรมการ
(อาจารย์วิจิตรา ไทราเรือง)

.....กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชลิ ไพบุลย์กัญกุล)

47330404: สาขาวิชา: เทคโนโลยีทางทะเล; วท.บ. (เทคโนโลยีทางทะเล)

คำสำคัญ: ไวรัสແหลมสิงห์/ กุ้งกุลาดำ/ RT nested-PCR

พัชราภรณ์ น้อยผล: การตรวจหาเชื้อไวรัสແหลมสิงห์ (Laem Sing Virus, LSNV) ในกุ้งกุลาดำ (*Penaeus monodon*) ในจังหวัดจันทบุรีด้วยเทคนิค RT nested-PCR (DETECTION OF LAEM SING VIRUS IN GIANT TIGER SHRIMP (*Penaeus monodon*) AT CHANTHABURI PROVINCE USING REVERSE TRANSCRIPTION NESTED POLYMERASE CHAIN REACTION): อาจารย์ที่ปรึกษา: มลฤดี สนธิ, วท.ม., อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม: วิจิตรา โหระเรือง, วท.ม., 36 หน้า. พ.ศ. 2550.

การตรวจหาเชื้อไวรัสແหลมสิงห์ (Laem Sing Virus, LSNV) ในกุ้งกุลาดำ (*Penaeus monodon*) ที่เลี้ยงในจังหวัดจันทบุรี โดยสุ่มเก็บตัวอย่างกุ้งกุลาดำจากบ่อเลี้ยงกุ้งในอำเภอท่าใหม่ 33 บ่อ อำเภอແหลมสิงห์ 2 บ่อ จากนั้นนำมาตรวจเชื้อไวรัสແหลมสิงห์ด้วยเทคนิค RT nested-PCR ผลการศึกษาพบเชื้อไวรัสແหลมสิงห์ในกุ้งกุลาดำในจังหวัดจันทบุรีคิดเป็น 37.14 เปอร์เซ็นต์ (13/35) ซึ่งพบเชื้อในเขตอำเภอท่าใหม่ทั้งหมด โดยบ่อที่พบเชื้อไวรัสແหลมสิงห์มีการติดเชื้อไวรัสตัวแดงดวงขาว (white spot syndrome virus, WSSV) ร่วมอยู่ด้วย การศึกษาครั้งนี้ทำให้ได้ข้อมูลการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสແหลมสิงห์ในพื้นที่จังหวัดจันทบุรี เพื่อเป็นแนวทางในการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสແหลมสิงห์

47330404: MAJOR: MARINE TECHNOLOGY; B.Sc. (MARINE TECHNOLOGY)

KEYWORDS: LAEM SING VIRUS, GIANT TIGER SHRIMP, REVERSE

TRANSCRIPTION NESTED POLYMERASE CHAIN REACTION

PATCHARAPORN NOIPHON: DETECTION OF LAEM SING VIRUS IN GIANT TIGER SHRIMP (*Penaeus monodon*) AT CHANTHABURI PROVINCE USING REVERSE TRANSCRIPTION NESTED POLYMERASE CHAIN REACTION. SPECIAL PROBLEM

ADVISOR: MOLRUEDEE SONTHI, M.Sc., SPECIAL PROBLEM CO-ADVISOR: WIJITRA HORARUANG, M.Sc. 36 PAGES. 2007.

Detection of Laem Sing virus, LSNV of giant tiger shrimp in Chanthaburi province was studied using RT nested-PCR. Shrimps were collected from 33 cultured ponds at Thamai district and 2 cultured ponds at Laem Sing district. The results showed that presence of Laem Sing virus have only positive about 37.14% (13/35) at Thamai district. Surprisingly, the infected shrimps with Laem Sing virus could also be detected WSSV. From the present work obtained information on the dispersion of Laem Sing virus in Chanthaburi province. This information may be importance in monitoring and protect in shrimp population from disease outbreak. shrimps. Hence, the monitoring WSSV outbreak in this area is very importance.

ประกาศคุณูปการ

ขอขอบคุณ อาจารย์ มลฤดี สอนธิ อาจารย์ที่ปรึกษาที่คอยคำปรึกษา และความช่วยเหลือ
ทุก ๆ ด้านตลอดระยะเวลาที่ทำการศึกษา ถึงแม้จะมีอุปสรรคและปัญหาบ้าง แต่อาจารย์ก็คอยให้
คำแนะนำที่ดีเสมอมา ตลอดจนตลอดเวลาในการตรวจทาน และแก้ไขปัญหาพิเศษฉบับนี้จนสำเร็จ
ลุล่วงด้วยดี และขอกราบขอบพระคุณ อาจารย์ วิจิตร ไรราเรือง อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมซึ่งคอยให้
ความรู้ คำแนะนำ ในการทำปัญหาพิเศษฉบับนี้

ขอกราบขอบพระคุณผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชลิ ไพบูลย์กิจกุล ที่ได้ให้ความกรุณาเป็น
กรรมการในการสอบปัญหาพิเศษฉบับนี้

ขอขอบพระคุณ อาจารย์ ดร.พิชัย สอนแจ้ง อาจารย์วศิน ขุนนะเดมิย์ และคณาจารย์คณะ
เทคโนโลยีทางทะเลทุกท่านที่ได้สั่งสอนวิชาความรู้ต่าง ๆ ตลอดจนถึงดี ๆ ในการใช้ชีวิตการเป็น
นิสิตภายในมหาวิทยาลัยที่เป็นสปีทที่ไม่สามารถหาได้จากที่ไหนได้อีก

ขอขอบพระคุณพี่ ๆ ที่ศูนย์วิจัยเทคโนโลยีและพี ๆ เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการทุกคนที่คอย
ช่วยเรื่องอุปกรณ์ สถานที่ และคำแนะนำดี ๆ และให้ความช่วยเหลือในการทำปัญหาพิเศษฉบับนี้

ขอขอบพระคุณ เกษตรกรผู้เลี้ยงกุ้งกุลาดำในจังหวัดจันทบุรีทุกท่านที่ให้ความช่วยเหลือ
ในการเก็บตัวอย่าง และให้ข้อเสนอแนะที่ดีในการทำปัญหาพิเศษฉบับนี้

ขอบคุณ เพื่อน ๆ คณะเทคโนโลยีทางทะเลรุ่น 4 ทุกคน ที่อยู่ร่วมทุกข์ร่วมสุขเสมอมา
ตลอดทั้งสปีท ทั้งคอยให้คำแนะนำ ให้ความช่วยเหลือในทุกเรื่อง รวมทั้งท่านอื่น ๆ ที่มีได้เอื้อนามใน
ที่นี่ ที่มีส่วนช่วยให้กำลังใจ และให้ความช่วยเหลือในการทำปัญหาพิเศษฉบับนี้ลุล่วงไปได้ด้วยดี

สุดท้ายขอขอบพระคุณ พ่อ แม่ ยาย และน้องชายทั้งสองคน ที่ให้ความสนับสนุนใน
ทุก ๆ เรื่องทั้งด้านการเรียน การเงิน คอยเป็นที่ปรึกษาและเป็นแรงใจที่สำคัญตลอดมาในชีวิต

ขอบคุณมาก ๆ ค่ะ

เพื่อน ฝ้าย จะคิดถึงและจะอยู่ในใจตลอดไป

พัชราภรณ์ น้อยผล

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
สารบัญ.....	ฉ
สารบัญตาราง.....	ช
สารบัญภาพ.....	ฉ
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความสำคัญและที่มาของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	2
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	2
ขอบเขตของการวิจัย.....	3
สถานที่ทดลองและระยะเวลาเก็บข้อมูล.....	3
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	4
อนุกรมวิธานของกุ้งกุลาดำ.....	4
กลุ่มโรคที่พบในกุ้งทะเล.....	8
เทคนิค RT nested-PCR.....	14
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	18
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	20
อุปกรณ์.....	20
สารเคมี.....	21
วิธีการทดลอง.....	21
4 ผลการวิจัย.....	27
ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสहेลมสิงห์ในกุ้งกุลาดำ.....	27
5 อภิปรายและสรุปผล.....	31
อภิปรายผลการวิจัย.....	31
สรุปผลการวิจัย.....	33
ข้อเสนอแนะ.....	33

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
บรรณานุกรม.....	34
ประวัติย่อของผู้วิจัย.....	36

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
3-1 การเก็บตัวอย่างกุ้งกุลาดำในจังหวัดจันทบุรี.....	22
4-1 การตรวจเชื้อไวรัสเฮลมสิงห์ในกุ้งกุลาดำ.....	27

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
2-1 ลักษณะของกุ้งกุลาดำ (<i>Penaeus monodon</i>).....	4
2-2 พัฒนาการของกุ้งกุลาดำวัยอ่อน.....	6
2-3 ขั้นตอนของเทคนิค RT-PCR.....	15
2-4 ขั้นตอนของเทคนิค nested PCR.....	17
4-1 การวิเคราะห์ผลผลิต PCR ด้วยวิธี agarose gel electrophoresis.....	30

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

บทที่ 1

บทนำ

ความสำคัญและที่มาของปัญหา

ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีความอุดมสมบูรณ์ทางด้านทรัพยากรธรรมชาติเป็นอย่างมาก โดยเฉพาะในด้านของทรัพยากรทางการเกษตร ซึ่งถือว่าเป็นแหล่งในการผลิตอาหารของประชากรในประเทศ และยังสามารถจำหน่ายเป็นสินค้าส่งออกทั่วโลก โดยเฉพาะการส่งออกของทุเรียนซึ่งเป็นสินค้าส่งออกที่ทำรายได้ให้กับประเทศได้มากกว่าแสนล้านบาท มากเป็นอันดับ 5 ของสินค้าส่งออก และประเทศไทยนั้นเป็นทั้งผู้ผลิตและส่งออกทุเรียนได้มากเป็นอันดับหนึ่งของโลก เนื่องจากเป็นอาหารที่สามารถแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ ได้มากและเป็นที่ยอมรับในการบริโภค (สำนักวิจัยเสถียรภาพสินค้าเกษตร กรมการค้าภายใน, 2544) โดยการผลิตในปี พ.ศ. 2543-2544 ประมาณ 3,000 เมตริกตันต่อปี เป็นผลผลิตที่ได้จากพื้นที่การเลี้ยงบริเวณชายฝั่งทะเล ประมาณ 300,000 ไร่ และผลผลิตที่ได้จากพื้นที่การเลี้ยงความเค็มต่ำประมาณ 300,000 ไร่

แต่ในปัจจุบันการเลี้ยงทุเรียนอย่างประสบปัญหาในด้านอัตราการตายของทุเรียนที่เกิดขึ้นเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาการติดเชื้อจากโรคต่าง ๆ ในทุเรียนที่นับวันยิ่งทวีความรุนแรงและเป็นปัญหาในระดับต้น ๆ ของการเพาะเลี้ยง กลุ่มของเชื้อโรคที่พบได้แก่ เชื้อแบคทีเรีย ไวรัส เชื้อรา และพยาธิ จากปัญหาดังกล่าวทำให้เกษตรกรไร้ขาดด้านจุลชีพในการป้องกันและรักษาโรคในอัตราสูง อย่างไรก็ตาม วิธีดังกล่าวได้ผลไม่ดีเท่าที่ควรและยังก่อให้เกิดผลเสียตามมามากมาย เช่น การทำลายแบคทีเรียที่มีประโยชน์ในสภาพแวดล้อมตามธรรมชาติ อีกทั้งการใช้ยาที่ผิดวิธียังทำให้แบคทีเรียก่อโรคมักพัฒนาตัวเองกลายเป็นสายพันธุ์ที่ต้านทานยา ทำให้การใช้ยาไม่ได้ผล รวมทั้งการขาดความรู้ความเข้าใจในการใช้ยา และสารเคมีที่ถูกต้องของเกษตรกรผู้เลี้ยงส่งผลทำให้มีการตกค้างของสารเหล่านั้นในเนื้อทุเรียน ซึ่งเป็นอันตรายต่อผู้บริโภค และเกิดผลเสียอย่างมากในด้านการส่งออกโดยผู้นำเข้าทุเรียนจากประเทศไทยมักใช้เป็นข้ออ้างในการกีดกันทางการค้าอยู่เสมอ ด้วยเหตุนี้เราจึงต้องหันมาหาวิธีการต่างๆ เพื่อป้องกันการเกิดโรค เช่น การหาสาเหตุที่แท้จริงของการเกิดโรค การหาพื้นที่การระบาด การตรวจหาเชื้อชนิดใหม่ที่อาจก่อให้เกิดความผิดปกติในทุเรียนได้ เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกวิธี รวมทั้งสามารถควบคุมพื้นที่การระบาดไม่ให้เชื้อเข้าไปในระบบเลี้ยงได้

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2544 เป็นต้นมาการเลี้ยงกุ้งเกือบทุกพื้นที่ จะพบว่ากุ้งมีการเจริญเติบโตช้า และมีขนาดที่แตกต่างกันมากในขณะที่จับกุ้งขาย โดยเฉพาะในปี พ.ศ. 2545 เกษตรกรผู้เลี้ยงกุ้งกุลาดำทั่วประเทศประสบปัญหากุ้งโตช้ามาก (Monodon slow growth syndrome, MSGS) ทำให้ส่วนใหญ่ขาดทุนเนื่องจากผลผลิตไม่ได้ตามเป้าหมาย เพราะกุ้งมีขนาดเล็ก 3-5 กรัม เป็นจำนวนมากในขณะที่จับขาย (ชลอ ลิมสุวรรณ และพรเลิศ จันทร์รัชกุล, 2547) ปรากฏการณ์ที่กุ้งโตช้านี้ ได้เกิดการแพร่กระจายอย่างรวดเร็ว และเกิดได้ในหลายพื้นที่ หลายสภาวะ ทำให้เกิดสมมุติฐานถึงสาเหตุการโตช้านี้หลายประการ เช่น อาจมาจากภาวะการติดเชื้อโดยพาหะบางชนิด หรืออาจจะมีสาเหตุมาจาก โปรโตซัว และไวรัสบางชนิด ได้แก่ Monodon baculovirus (MBV), Hepatopancreatic Parvo Virus (HPV) และ Infectious Hypodermal and Haematopoietic Necrosis Virus (IHHNV) ทำให้เกษตรกรบางส่วนเปลี่ยนไปเลี้ยงกุ้งขาวแวนนาไมแทน เพราะเป็นกุ้งที่มีการเจริญเติบโตเร็วกว่ากุ้งกุลาดำ และในปี พ.ศ. 2549 กัลยา ศรีชัยคุณลักษณ์ และคณะ ได้รายงานเกี่ยวกับการพบไวรัสชนิดใหม่ในประเทศไทย โดยเชื้อไวรัสชนิดนี้จะทำให้กุ้งกุลาดำมีการเจริญเติบโตช้าและมีอาการแคระแกร็น และได้ตั้งชื่อไวรัสชนิดนี้ว่า ไวรัสแหลมสิงห์ (Laem Sing Virus, LSNV) ซึ่งตั้งชื่อตามสถานที่ที่พบไวรัสครั้งแรกในกุ้ง เนื่องจากเป็นไวรัสชนิดใหม่ที่เพิ่งค้นพบ ทำให้มีข้อมูลเกี่ยวกับระบาดวิทยาน้อยมาก ดังนั้นงานวิจัยนี้จึงมุ่งเน้นที่จะตรวจหาเชื้อ LSNV ในกุ้งกุลาดำ ที่เลี้ยงในบ่อเลี้ยงในจังหวัดจันทบุรี โดยใช้เทคนิค RT nested-PCR ซึ่งจะทำให้ทราบถึงข้อมูลด้านระบาดวิทยาของไวรัสชนิดนี้ จากการศึกษาจะทำให้ได้ข้อมูลพื้นฐานการระบาดของเชื้อไวรัสแหลมสิงห์ในกุ้งกุลาดำ ซึ่งจะประโยชน์ต่อเกษตรกร และหน่วยงานควบคุมโรค เพื่อเป็นหนทางที่จะควบคุมการนำเข้าสายพันธุ์กุ้งปลอดโรคและการควบคุมโรคต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อตรวจเชื้อไวรัสแหลมสิงห์ (Laem Sing Virus, LSNV) ในกุ้งกุลาดำ (*Penaeus monodon*) ที่เลี้ยงในบ่อกุ้ง จังหวัดจันทบุรี ด้วยเทคนิค RT nested-PCR (reverse transcription nested polymerase chain reaction)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

1. ได้ข้อมูลทางระบาดวิทยาของเชื้อไวรัสแหลมสิงห์
2. เพื่อให้เกษตรกรมีการเฝ้าระวัง ป้องกันและแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกวิธี หรือมีการจัดการบ่อเลี้ยงที่ถูกต้อง
3. นำข้อมูลที่ได้นี้ไปพัฒนาและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสแหลมสิงห์

4. เพื่อให้เกษตรกรผู้เลี้ยงกุ้งกุลาค่าประสบความสำเร็จในการเลี้ยง ทำให้มีรายได้เพิ่มขึ้นในระยะยาว และยั่งยืน
5. เพื่อควบคุมการนำเข้าสายพันธุ์กุ้งที่ปลอดโรค

ขอบเขตของการวิจัย

สุ่มตัวอย่างกุ้งกุลาค่า (*Penaeus monodon*) จากบ่อเลี้ยงกุ้ง ในเขตจังหวัดจันทบุรี เพื่อนำมาตรวจหาเชื้อไวรัสแหลมสิงห์ (Laem Sing Virus, LSNV) ด้วยเทคนิค RT nested-PCR

สถานที่ทำการทดลอง/เก็บข้อมูล

ศูนย์พันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ (BIOTEC) และบ่อเลี้ยงกุ้งกุลาค่าของเกษตรกร ในจังหวัดจันทบุรี

บทที่ 2

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

อนุกรมวิธานของกุ้งกุลาดำ (Tinker, 1965)



ภาพที่ 2-1 กุ้งกุลาดำ (*Penaeus monodon*)

Phylum Arthropoda

Class Crustacea

Subclass Malacostraca

Order Decapoda

Suborder Dendrobranchiae

Superfamily Penacoidea

Family Penaeidae

ชื่อไทย : กุ้งกุลาดำ กุ้งกุลากุ้งทะเล กุ้งเสือดำ กุ้งเสื่อ กุ้งลาย

ชื่อภาษาอังกฤษ : Giant tiger shrimp

ชื่อวิทยาศาสตร์ : *Penaeus monodon*

ลักษณะทั่วไป

กุ้งกุลาดำเป็นกุ้งที่มีขนาดใหญ่ที่สุดในเอเชีย มีการแพร่กระจายอย่างกว้างขวางในเขตอินโดแปซิฟิก (Dall, 1957) มีเปลือกหุ้มแข็งไม่มีขน ฟันกรีด้านบน 7-8 ซี่ ช่องด้านกรีดทั้ง 2 ด้านแคบและยาว กุ้งกุลาดำเป็นกุ้งที่มีสีสดใส ผิวเป็นมันมองเห็นชัดเจนเนื่องจากมีการสะสมของเม็ดสี (Chromatophore) ที่เปลือกคลุม (Cuticle) สีของลำตัวอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามขนาดและสภาพแวดล้อม เช่น สีน้ำตาลเข้ม สีแดงคล้ำ หรือสีม่วงอมเทา และอาจเปลี่ยนแปลงตามระยะการลอกคราบ (Molting) ได้อีกด้วย โดยเมื่อลอกคราบใหม่ ๆ สีจะซีดไม่สดใส เป็นต้น บริเวณปล้องท้องจะมีแถบสีเทาหรือดำพาดขวางสลับกับสีขาว ขาวว่ายน้ำมีสีเทาปนน้ำเงินส่วนโคนขามีแต้มสีขาวส่วนปลายมีขนสีแดงแต้มอยู่โดยรอบ ขาเดินเป็นสีแดงดำมีสีขาวอยู่ประปราย แพนหางและหางเป็นสีเขียวคล้ำดำ โดยทั่วไปกุ้งที่พบมีความยาวลำตัวทั้งหมด 80-377 มิลลิเมตร

กุ้งกุลาดำมีลักษณะคือมีหมวด 2 คู่ ระวังค์ของร่างกายแยกเป็น 2 แฉก ลำตัวยาวแบ่งเป็นข้อปล้อง 3 ส่วน ได้แก่ ส่วนหัว (Head) ส่วนอก (Thorax) ที่มีจะรวมติดกันเรียกว่าส่วนหัวอก (Cephalothorax) และส่วนลำตัว (Abdomen) ระวังค์ส่วนต่าง ๆ จะทำหน้าที่เกี่ยวกับการเคลื่อนที่ การหายใจและการกินอาหาร (Platon, 2002)

ส่วนหัวมี 5 ปล้องแต่รวมกันเป็นปล้องเดียว ระวังค์ส่วนหัว (Cephalic appendages) มี 5 คู่ 2 คู่แรกเป็นหมวดเรียกว่า Attennule และ Antenna ตามลำดับ มีหน้าที่รับสัมผัสทั้งคู่ โดยหมวดคู่แรกสั้นกว่าเปลือกคลุมหัว ระวังค์คู่ที่ 3 (Mandible) เป็นขากรรไกรล่าง ส่วนระวังค์คู่ที่ 4 (Maxillulae) เป็นขากรรไกรบน ระวังค์ทั้ง 3 คู่นี้ทำหน้าที่ในการขบเคี้ยวอาหารทั้งหมด ปากของกุ้งจะอยู่ระหว่างขากรรไกร

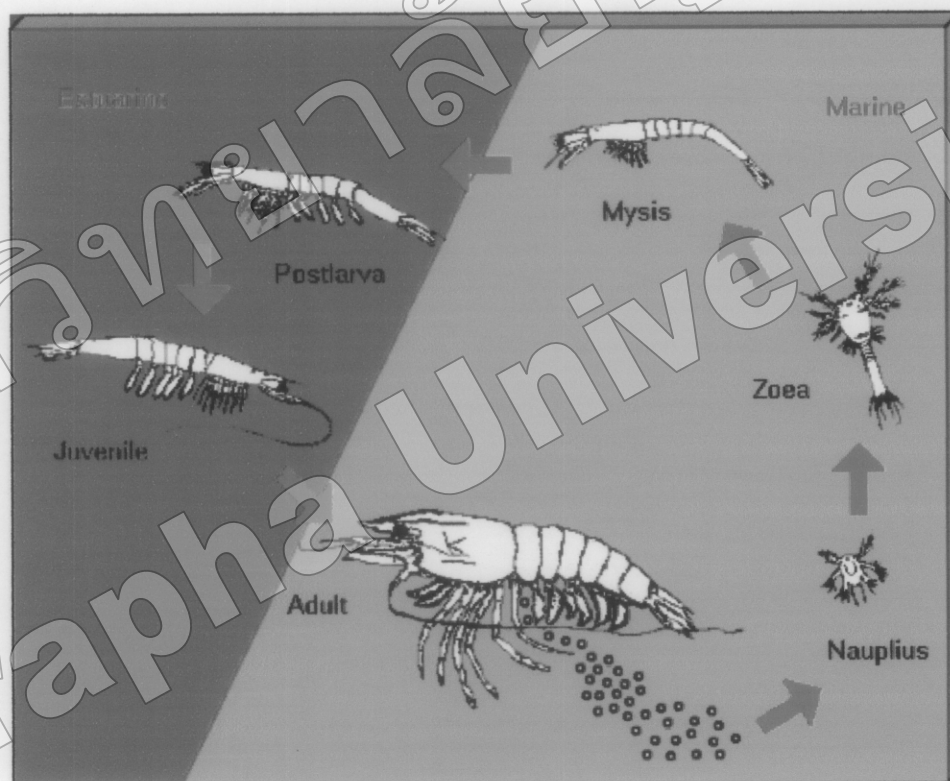
ส่วนอกมี 8 ปล้อง ได้แก่ ปล้องที่ 6-13 มีระวังค์ส่วนอก (Thoracic appendages) รวม 8 คู่ ระวังค์ 3 คู่แรกเรียกว่า Maxillipeds มีหน้าที่ช่วยในการกินอาหาร ระวังค์ 5 คู่ถัดมาเป็นขาเดิน โดย 3 คู่แรกมีลักษณะเป็นก้าม (Chelate) หรือคล้ายก้าม (Sub chelate) ก้ามแต่ละอันมีขนาดและความยาวเท่ากัน อันเป็นลักษณะเฉพาะของกุ้งทะเลในวงศ์ *Penaeidae* มีหน้าที่จับอาหารเข้าปาก หรือป้องกันตัว ส่วนขาเดิน 2 คู่สุดท้ายมีลักษณะเป็นปลายแหลม

ส่วนท้องมี 6 ปล้อง มีระวังค์ท้อง (Abdominal appendages) 6 คู่ ระวังค์ 5 คู่แรก (Pleopods) มีลักษณะคล้ายใบพาย ใช้สำหรับว่ายน้ำ ระวังค์คู่สุดท้ายเปลี่ยนสภาพเป็นแผ่นบาง ๆ

ทำหน้าที่เป็นแพนหาง (Uropod) หรือใบพาย ซึ่งมีส่วนโค้งสั้นต่อออกไป และขยายเป็นแผ่นใหญ่ 2 แฉก อยู่ทั้ง 2 ข้างของปลายหาง (Telson) ช่วยในการเคลื่อนที่ (Tinker, 1965)

วงจรชีวิต

กุ้งกุลาดำที่มีขนาดตั้งแต่ 90-200 กรัม เป็นขนาดที่เหมาะสมในการใช้เป็นพ่อแม่พันธุ์ เมื่อแม่กุ้งปล่อยไข่แล้วจะมีการแบ่งเซลล์จนกระทั่งฟักออกเป็นตัวอ่อน ว่ายน้ำ ได้อิสระใช้เวลา ประมาณ 14-15 ชั่วโมง ซึ่งการพัฒนาของลูกกุ้งกุลาดำวัยอ่อนแบ่งได้เป็น 4 ระยะดังภาพที่ 2-2 คือ



ภาพที่ 2-2 พัฒนาการของกุ้งกุลาดำวัยอ่อน (ประจวบ หล้าอุบล, 2530)

ระยะแรก เรียกว่าวัยอ่อนระยะนี้ว่า นอเพลียส (Nauplius) มีรูปร่างแบบกระสวยลำตัวยาว มีขนแข็งที่ปลายสุด 2 เส้น มีจุดตรงกลางส่วนหน้าทำหน้าที่คล้ายตา ระยะนี้แบ่งออกเป็นระยะย่อย 6 ระยะ ผ่านการลอกคราบถึง 5 ครั้ง คือ Nauplius 1-6 ใช้เวลาประมาณ 2-3 วัน ในระยะนี้มักจะไม่กินอาหาร

ระยะที่ 2 เป็นระยะ ซูเอีย (Zoea) ตัวอ่อนระยะนี้มีการพัฒนามากขึ้น มีระยางค์ 7 คู่ เริ่มมองเห็นร่องรอบของเปลือกคลุมหัว ส่วนท้ายของลำตัวแยกเป็น 2 แฉก แต่ยังไม่แบ่งเป็นข้อปล้อง

เริ่มมักมีกรีเกิดขึ้นพร้อมกับก้านตาจะยาวขึ้น ระยะนี้แบ่งออกเป็นระยะย่อย 3 ระยะ คือ Zoea ระยะที่ 1, 2 และ 3 ตามลำดับ แต่ละระยะมีการลอกคราบ 1 ครั้ง ใช้เวลาทั้งหมดประมาณ 3-4 วัน ในระยะนี้ลูกกุ้งจะกินอาหารพวกพืชและสัตว์น้ำขนาดเล็ก

ระยะที่ 3 เป็นระยะ ไมซิส (Mysis) ตัวอ่อนระยะนี้มีลักษณะที่สำคัญคือ มีระยางค์ส่วนอก 5 คู่ คู่สุดท้ายจะแยกออกเป็น 2 แฉก ทำหน้าที่สำหรับเคลื่อนที่ ระยะนี้แบ่งออกเป็นระยะย่อย 3 ระยะ มีการลอกคราบ 3 ครั้งภายในเวลา 4-5 วัน ลูกกุ้งระยะนี้จะกินอาหารทั้งพืชและสัตว์ขนาดเล็ก เช่น ไคอะตอม ไรน้ำเค็ม เป็นต้น

ระยะที่ 4 เป็นตัวอ่อนขั้นสุดท้าย เรียกว่าระยะ โปสตาว่า (Post larva) ระยะนี้มีขาว่ายน้ำเจริญขึ้นทำหน้าที่สำหรับว่ายน้ำ ลูกกุ้งระยะนี้จะสามารถกินอาหารได้ทั้งพืชและสัตว์

ลูกกุ้งวัยอ่อนระยะต่อ ๆ ไปถึงลูกกุ้งวัยรุ่นจะมีการพัฒนาเฉพาะในเรื่องของขนาดและสัดส่วนรูปร่างจะเหมือนเดิม (ประจวบ หล้าอุบล, 2537)

การลอกคราบ

กุ้งจำเป็นต้องลอกคราบเพื่อการเจริญเติบโต ทั้งนี้เพราะเปลือกกุ้งเป็นอวัยวะที่ไม่สามารถเพิ่มขนาดได้เหมือนกับเปลือกหอยหรือกระดองเต่า ดังนั้นในการเพิ่มขนาดตัวของกุ้งแต่ละครั้งจึงจำเป็นต้องสลัดเอาเปลือกเก่าทิ้งไปแล้วสร้างเปลือกใหม่ที่มีขนาดใหญ่กว่าขึ้นมาแทน กุ้งจะเริ่มลอกคราบตั้งแต่ฟักออกจากไข่เพียงไม่กี่ชั่วโมง และจะลอกคราบไปเรื่อย ๆ ตลอดชีวิต ก่อนที่กุ้งจะลอกคราบจะมีการสะสมอาหารในร่างกายมากกว่าปกติโดยเฉพาะสารที่สร้างเปลือก เพราะเปลือกจะต้องแข็งตัวโดยเร็ว หลังจากลอกคราบแล้ว เมื่อกุ้งสลัดเปลือกออกหมด ลำตัวจะขยายใหญ่ขึ้น และเปลือกจะแข็งตัวภายใน 3-8 ชั่วโมง การลอกคราบของกุ้งแต่ละครั้งอยู่ภายใต้การควบคุมของระบบประสาทส่วนกลางและฮอร์โมนสองชนิดที่อยู่ในก้านตา ดังนั้นถ้ามีการตัดก้านตาออกจะทำให้กุ้งลอกคราบได้เร็วขึ้น แต่โดยทั่วไปกุ้งจะลอกคราบช้าหรือเร็วนั้นขึ้นอยู่กับปัจจัยอื่น ๆ หลายอย่างด้วย เช่น วัยของกุ้ง อาหาร แสงและอุณหภูมิ ถ้าสภาพแวดล้อมเหมาะสมกับกุ้งจะลอกคราบห่างกันครั้งละประมาณ 20-30 วัน

การแพร่กระจายทางภูมิศาสตร์

กุ้งกุลาดำเป็นกุ้งที่นิยมเลี้ยงกันมากในแถบเอเชียตะวันออกเฉียงใต้รวมทั้งประเทศไทย โดยธรรมชาตินั้นกุ้งตัวเมียจะวางไข่ในทะเลที่มีน้ำลึกตั้งแต่ 10 เมตรขึ้นไป ไข่ของกุ้งจัดอยู่ในประเภท ไข่จม (Demersal egg) ใช้เวลาดังแต่ฟักออกเป็นตัวจนกระทั่งโตเป็นวัยรุ่นประมาณ 2

สปีดาคท์ ลูกกุ้งจะใช้ชีวิตในสภาพของแพลงก์ตอนจนกระทั่งเข้ามาอยู่ใกล้ชายฝั่งจะกลายเป็นกุ้งวัยอ่อนขั้นสุดท้าย กุ้งในระยะนี้จะมีการปรับตัวเข้ามาอาศัยอยู่ในปากแม่น้ำและป่าชายเลน เมื่อโตเต็มวัยก็จะเดินทางกลับออกสู่ทะเลเพื่อสืบพันธุ์และวางไข่ต่อไป (ประจวบ หล้าอุบล, 2530)

Motoh (1981) รายงานว่าจะพบกุ้งกุลาดำกระจายตัวอยู่ในแนวละติจูดที่ 35 องศาเหนือถึง 35 องศาใต้ ซึ่งพบว่าจะครอบคลุมถึงพื้นที่ประเทศเขตร้อนเป็นส่วนใหญ่ ได้แก่ ประเทศมาเลเซีย อินโดนีเซีย ฟิลิปปินส์ และไทยนอกจากนี้ยังพบกุ้งกุลาดำกระจายในประเทศญี่ปุ่น ไต้หวัน สิงคโปร์ ศรีลังกา อินเดีย ปากีสถาน ฮองกง ออสเตรเลีย และแทนซาเนีย

บุญรัตน์ ประทุมชาติ (2545) กล่าวว่า กุ้งกุลาดำมีการแพร่กระจายในเขตอินโดจีน-แปซิฟิก ได้แก่ ประเทศญี่ปุ่น ไต้หวัน ฟิลิปปินส์ มาเลเซีย สิงคโปร์ อินโดนีเซีย ศรีลังกา อินเดีย นิวกีนิ ออสเตรเลียและบริเวณชายฝั่งทะเลอันดามัน และอ่าวไทย นอกจากนี้ ปรกรณ์ อุ้นประเสริฐ (2531) พบว่ากุ้งกุลาดำชอบอาศัยในที่ที่พื้นดินเป็นทรายปนโคลน หรือทรายปนเปลือกหอย และหินปะการัง และสามารถปรับตัวเข้ากับสภาพแวดล้อมในน้ำกร่อยหรือบ่อเลี้ยงได้

กลุ่มโรคที่พบในกุ้งทะเล

ปัญหาเรื่องโรคและการจัดการสุขภาพกุ้งในฟาร์มเลี้ยงจะเกี่ยวพันกับปัญหาพื้นฐานอยู่ 3 ปัญหาใหญ่ ๆ คือ ปัญหาการจัดการบ่อ ปัญหาการติดเชื้อโรคต่าง ๆ และปัญหาการใช้ยาหรือเคมีภัณฑ์ในการจัดการ ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อต้นทุนการผลิต การป้องกันหรือการแก้ปัญหาโรคที่เกิดขึ้นนั้นไม่่ง่ายนักเนื่องจากสาเหตุของการเกิดโรคไม่ใช่เกิดจากสาเหตุเดียว แต่จะมีความสัมพันธ์เกี่ยวเนื่องกับปัจจัยจากการจัดการอื่น ๆ เช่น คุณภาพน้ำหรือสภาพดินก้นบ่อรวมถึงสุขภาพตัวกุ้งเองด้วย ดังนั้นการรักษาโรคจึงไม่เป็นเพียงแค่ใช้ยาหรือสารเคมีในการกำจัดเชื้อโรคเพียงอย่างเดียว แต่จะรวมไปถึงการจัดการสภาพต่าง ๆ ภายในบ่อเลี้ยงให้ดีขึ้นควบคู่ไปด้วย แต่อย่างไรก็ตามสาเหตุของโรคแต่ละโรคและปัจจัยโน้มนำต่าง ๆ จะแตกต่างกันไป ดังนั้นเกษตรกรจำเป็นจะต้องทำความเข้าใจกับสาเหตุพื้นฐานของโรคในแต่ละชนิดหรือกลุ่มเพื่อที่จะได้แก้ปัญหาได้อย่างตรงจุดและทันเวลา สำหรับสาเหตุของโรคที่สำคัญต่าง ๆ สามารถจะแบ่งเป็นกลุ่มได้ดังนี้

1. โรคติดเชื้อที่ทำให้ผลผลิตกุ้งเสียหายอย่างรุนแรง สามารถแยกได้ดังนี้คือ โรคที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัส และโรคที่เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรีย โรคกุ้งที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสที่สำคัญคือ โรคไวรัสตัวแดงดวงขาวและโรคหัวเหลือง โรคที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรียได้แก่ โรคแบคทีเรียเรืองแสง และโรคตายเดือน เป็นต้น

2. โรคที่ทำความเสียหายไม่รุนแรง ได้แก่ โรคที่เกิดจากโปรโตซัวต่าง ๆ และไวรัสบางชนิด เช่น Monodon baculovirus (MBV), Hepatopancreatic Parvo Virus (HPV) และ Monodon

baculovirus, Hepatopancreatic Parvo Virus (IHHNV) โรคที่สร้างความเสียหายและพบมากได้แก่ โรคที่มีสาเหตุจากซูโอแอมเนียม (Zoothamnium) เกี่ยวข้อง เช่น ปัญหาเหงือกสกปรก ตัวสกปรก (ชลอ ลิมสุวรรณ และพรเลิศ จันทร์รัชชกุล, 2547) นอกจากนี้ยังพบปัญหาการเลี้ยงกุ้งไม่ได้ขนาด ตามที่ต้องการ กุ้งมีการเจริญเติบโตช้า มีอาการแคระแกร็น และกุ้งในบ่อเดียวกันมีขนาดแตกต่างกัน มาก

กลุ่มโรคที่ทำให้กุ้งทะเลเจริญเติบโตได้น้อยลง (ปิยะบุตร วานิชพงษ์พันธุ์, 2545)

1. โรคแคระแกร็น (Infectious Hypodermal and Haematopoietic Necrosis Virus, IHHNV)

การติดเชื้อ IHHNV จะก่อให้เกิดโรค Runt Deformity Syndrome (RDS) เป็นโรคสำคัญชนิดหนึ่งในกุ้งขาว (*Penaeus vannamei* และ *Penaeus stylirostris*) แต่มีลักษณะความไวต่อโรคต่างกันออกไป กุ้งขาว *P. stylirostris* เมื่อติดเชื้อ IHHNV จะมีอัตราการตายสูงมาก ในขณะที่ *P. vannamei* ความเสียหายขึ้นอยู่กับการจัดการฟาร์มเมื่อกุ้งป่วย ถ้ามีการจัดการที่ดีก็จะมี ความเสียหายน้อย

สาเหตุของโรค

ไวรัส IHHNV มีขนาด 22 นาโนเมตร เป็น DNA virus ที่มีสาย DNA สายเดียว จัดเป็นพวก พาโวไวรัส (parvovirus) ในกุ้งขาว *P. vannamei* ที่ติดเชื้อ IHHNV จะก่อให้เกิดกลุ่มอาการ RDS ที่มีอาการป่วยที่กระทบต่อผลผลิตของฟาร์ม โดยโรคนี้จะทำให้การเจริญเติบโตหยุดชะงัก อัตราการเจริญเติบโตลดลง แต่ในกุ้งแข็งแรงจะมีขนาดสม่ำเสมอ ในขณะที่กุ้งติดเชื้อที่อ่อนแอจะมีอัตราการเจริญเติบโตที่แตกต่างกันอย่างเห็นได้ชัด สำหรับในกุ้งขาว กุ้งชนิดนี้จะแสดงอาการอย่างเรื้อรัง หรือที่เรียกว่า Runt-deformity syndrome (RDS) โดยกุ้งในระยะวัยรุ่น (2-3 เดือน) จะพบว่ามีอาการกรีกดง หนวดงอ เปลือกไม่เรียบและเสีรูปร่าง และไม่โต โดยจะพบกุ้งลักษณะ เช่นนี้ 30-50 เปอร์เซ็นต์ การตรวจวินิจฉัยโดยทั่วไปยังใช้วิธีทางจุลพยาธิวิทยาตรวจดูอวัยวะ เช่น เหงือก เปลือกกุ้ง ระบบประสาท ไต อวัยวะน้ำเหลือง กล้ามเนื้อ เป็นต้น ในต่างประเทศนิยมใช้วิธี DNA dot blotting ในการตรวจและในปัจจุบันสามารถใช้วิธี PCR ในการตรวจสอบโรคได้แล้ว

การแพร่กระจาย

การแพร่กระจายเชื้อไวรัสชนิดนี้พบว่า นอกจากการกระจายตามปกติในบ่อกุ้ง ทั้ง การกินกันเองและการติดเชื้อในน้ำแล้ว อีกทางหนึ่งก็คือผ่านทางมูลนก ซึ่งการกระจายเชื้อระหว่าง ฟาร์มหนึ่งไปอีกฟาร์มหนึ่งเป็นไปได้ในลักษณะเดียวกันทั้งเชื้อ IHHNV และเชื้อทอรา (Taura Syndrome virus, TSV) โรคนี้มีถิ่นกำเนิดในเขตรัฐแอริโซนา และมหาสมุทรอินเดีย (Indo-

Pacific origin) แต่ปัจจุบันพบแพร่กระจายไปทั่วโลก โดยสร้างความเสียหายให้อุตสาหกรรมการเลี้ยงกุ้งของเม็กซิโกอย่างมหาศาล ประเทศที่พบการระบาดของ IHNV แล้วคือ ใต้หวัน สิงคโปร์ มาเลเซีย ไทย อินโดนีเซีย ออสเตรเลีย ฟิลิปปินส์ เอกวาดอร์ เปรู อเมริกากลาง อเมริกา บราซิล อิสราเอล

ลักษณะอาการ

โรคนี้อาจมีอาการเล็กน้อยของกุ้งเสียไป แม้จะใช้อาหารที่ดีก็ตาม กุ้งที่ติดเชื้อ IHNV จะมีอัตราแลกเปลี่ยนสูง ทำให้ผู้เลี้ยงขาดทุน น้ำหนักลด อาการที่สำคัญคือ การกินอาหารลดลง กุ้งกินกันเอง ทอยตาย ลอยหัว หมุนควงสว่าง อัตราการตาย 80-90 เปอร์เซ็นต์ ในกุ้งที่ติดเชื้อจะพบจุดขาวหรือเหลืองหม่น ที่เปลือก โดยเฉพาะบริเวณรอยต่อของแผ่นปิดช่องท้อง

2. โรคเอ็มบีวี (Monodon baculovirus, MBV)

ตรวจพบครั้งแรกที่ใต้หวันในปี 2524 และระบาดในหลายประเทศทั่วโลกรวมทั้งในประเทศไทย การตายเนื่องจากเชื้อไวรัสตัวนี้ยังไม่มีความรุนแรงมากนัก และไม่ชัดเจน โดยจะมีสาเหตุแทรกซ้อนอื่นๆ ที่ทำให้กุ้งตายจากเชื้อตัวนี้อีกมาก

สาเหตุของโรค

เกิดจากเชื้อแบคทีเรียไวรัส มีขนาดความยาว 280-300 นาโนเมตร เส้นผ่าศูนย์กลาง 70-75 นาโนเมตร การวินิจฉัยจะนำตัวกุ้ง หรือส่วนของระยางค์กุ้งมาส่องดูด้วยกล้องจุลทรรศน์ จะพบเม็ด inclusion bodies ซึ่งเป็นก้อนโปรตีนของเชื้อไวรัส

ลักษณะอาการ

จะไม่แสดงอาการชัดเจนว่าติดเชื้อ ไม่มีอาการเด่นชัด จะเกิดร่วมกับการติดเชื้ออื่นๆ จะพบลูกกุ้งสีเข้มกว่าปกติกินอาหารน้อยแคะแกระ

3. โรคไวรัสเฮปาทิตีวี (Hepatopancreatic Parvo Virus, HPV)

โรคไวรัสเฮปาทิตีวีได้พบมานานแล้วในกุ้งกุลาดำที่เลี้ยงในประเทศไทย แต่ความสูญเสียของกุ้งกุลาดำที่เกิดจากไวรัสชนิดนี้ยังไม่มีการศึกษาและสรุปกันอย่างชัดเจน เนื่องจากไวรัสชนิดนี้มีความรุนแรงต่ำเหมือนกับไวรัสเอ็มบีวี อีกทั้งยังพบได้ในกุ้งปกติ สภาวะที่ทำให้กุ้งเครียด สภาพการเลี้ยงไม่ดีก็จะทำให้กุ้งป่วยและมีโรคแทรกซ้อนอย่างอื่นได้ง่ายขึ้น ปัจจุบันยอมรับว่าเป็นสาเหตุสำคัญในการทำให้กุ้งในบ่อมีอัตราการเจริญเติบโตที่ช้ากว่าปกติ

สาเหตุของโรค

เกิดมาจากเชื้อไวรัส ssDNA ในกลุ่มพาร์โวไวรัส ซึ่งเป็นไวรัสที่มีขนาดเล็กมาก เส้นผ่าศูนย์กลางของเชื้อไวรัสประมาณ 22-24 นาโนเมตร การติดเชื้อจะพบเฉพาะบริเวณตับและ

ค้ำอ่อนทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงนิวเคลียสของเซลล์ค้ำและค้ำอ่อนอย่างชัดเจนซึ่งสามารถวินิจฉัยได้ง่ายโดยนำส่วนของค้ำและค้ำอ่อนมาย้อมด้วยมาลาไคท์กรีน (Malachite Green) 0.1 เปอร์เซ็นต์ หรือฮีมาทอกซิดิน (Haematoxylin) และอีโอซิน (Eosin) แล้วนำมาส่องกล้องจุลทรรศน์ โดยที่เราจะต้องให้ค้ำและค้ำอ่อนคงสภาพเป็นพูเป็นท่อยู่ก็จะเห็น inclusion bodies ในนิวเคลียสของเซลล์ค้ำและค้ำอ่อน โดยมีตำแหน่งอยู่ปลายของท่อยค้ำ ซึ่ง inclusion bodies ของไวรัสเชทพีวีนี้ จะมีขนาดใหญ่เกือบเต็มนิวเคลียสและเบียดนิวเคลียสโครมาติน (Nuclearchromatin) ของค้ำไปอยู่ทางด้านข้าง

ลักษณะอาการ

อาการของโรคเชทพีวีในกึ่งฤดูค้ำจะสังเกตได้ยาก ไม่มีอาการเด่นชัด ส่วนใหญ่จะมีอาการร่วมกับการติดเชื้อชนิดอื่น ๆ

กลุ่มโรคที่ทำให้กึ่งทะเลตาย (ชโล ถิมสุวรรณ และพรเลิศ จันทรรักษ์กุล, 2547)

1. โรคค้ำแดงค้ำขาว (White Spot Syndrome Virus, WSSV)

โรคค้ำแดงค้ำขาวในกึ่งฤดูค้ำพบการระบาดในประเทศจีนและญี่ปุ่นตั้งแต่ปี พ.ศ. 2536 ในประเทศไทยพบการระบาดค้ำปลาย พ.ศ. 2537 บริเวณที่รุนแรงคือ ภาคตะวันออกแถบ จ.จันทบุรี จ.ตราด และภาคใต้ฝั่งตะวันออก จ.นครศรีธรรมราช จ.ปัตตานี ฝั่งตะวันตก จ.ตรัง การระบาดก่อให้เกิดความสูญเสียอย่างมากต่อธุรกิจเพาะเลี้ยงกึ่งในประเทศ

สาเหตุของโรค

เกิดจากเชื้อไวรัส (Systemic Ectidermal & Mesodermal Baculovirus, SEMBV)

รูปร่างเชื้อเป็นแท่งความยาว 270-300 นาโนเมตร เส้นผ่านศูนย์กลางประมาณ 110-125 นาโนเมตร เชื้อไวรัสสามารถทำลาย เนื้อเยื่อค้ำได้เปลือก เหงือก อวัยวะสร้างเม็ดเลือด เม็ดเลือด ค้ำน้ำเหลือง นิวเคลียสของเซลล์จะบวมโต การวินิจฉัยจะส่งค้ำไปตรวจหาเชื้อโดยทำวิธี PCR

ลักษณะอาการ

ค้ำได้เปลือกกึ่งตลอดทั้งตัวมีสีค้ำแดงๆ ชมพูถึงเข้ม บางครั้งจะพบออกเป็นสีส้ม และพบจุดค้ำขาวขนาด 0.1-2 มิลลิเมตร ได้เปลือกบริเวณส่วนหัวและค้ำ กึ่งที่เป็น โรคจะว่ายอยู่ค้ำน้ำ เกษขอบบ่อ อ่อนแอ กินอาหารลดลง ลอกคราบไม่ออก ค้ำนี้ม อัตราการค้ำ 80-100 เปอร์เซ็นต์ ภายใน 4-5 วัน หลังจากตรวจพบเชื้อ

2. โรคไวรัสทอรา (Taura Syndrome virus, TSV)

สาเหตุของโรค

สาเหตุของโรคทอรา ซินโดรม นั้นทราบกันโดยทั่วไปว่าเกิดจากเชื้อไวรัส ชื่อ ไวรัสทอรา (Taura Virus), ไวรัสทอรา ซินโดรม (Taura Syndrome Virus) ซึ่งโรคนี้อาจพบครั้งแรกเมื่อเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2535 จากฟาร์มเลี้ยงกุ้งจำนวนหนึ่งใกล้กับแม่น้ำทอรา (Taura River) ในเอกวาดอร์ โรคนี้ทำให้กุ้งพันธุ์พื้นเมืองของทวีปอเมริกาเหนือและใต้ที่ชื่อ กุ้งขาวแปซิฟิก หรือ Pacific White Shrimp (*Penaeus vannamei*) ติดเชื้อ ป่วยและตายได้

ไวรัสทอรา มีขนาด 31-34 นาโนเมตร เป็น RNA virus ที่มีสาย RNA สายเดียว จัดเป็นพวก พิโคนาไวรัส (Picornavirus) ซึ่งจะเข้าไปอาศัยอยู่ในไซโตพลาสซึม ของเซลล์บุผนังของกุ้งที่ติดเชื้อ

ลักษณะอาการ

อาการของโรคทอรา ซินโดรม มี 2 ระยะ คือ ระยะเฉียบพลัน (Peracute) และระยะเรื้อรัง (Chronic or recovery) ระยะเฉียบพลัน มักจะเกิดในกุ้งวัยอ่อน ในระยะ 2 สัปดาห์ที่นำลงบ่ออนุบาล โรคนี้อาจเข้าทำลายเนื้อเยื่อบริเวณได้เปลือก ทำให้เปลือกอ่อนนุ่ม กุ้งมักจะตายช่วงลอกคราบ ลักษณะอีกอย่างที่แสดงว่ากุ้งติดเชื้อคือ ปื้นสีแดงซีดที่เกิดจากการอักเสบของเซลล์สีแดงในชั้นผิวหนังและที่แพนหาง กุ้งซึ่งรอดตายและสามารถลอกคราบได้จะมีอาการดีขึ้นหรืออาจเข้าสู่การติดเชื้อแบบเรื้อรัง ซึ่งมักแสดงรอยโรคหลาย ๆ แห่งที่เปลือก

โดยทั่วไปทอราซินโดรมติดกุ้งขาว *P. vannamei* วัยอ่อน ช่วงน้ำหนัก 0.1-0.5 กรัม หรือช่วง 2-4 สัปดาห์หลังปล่อยลงบ่อคิน ไวรัสทอราเป็นโรคที่แสดงอาการผิดปกติของเปลือกกุ้ง (Cuticle epidermis) ในกรณีติดเชื้อไม่เฉียบพลัน (Chronic) ไวรัสทอรา ก่อให้เกิดจุดดำกระจายทั่วไปตามเปลือก

ระหว่างการระบาด จะพบกุ้งตายหรือป่วยใกล้ตายในแหที่ใช้ทอดลุ่มน้ำหนักกุ้ง หรือ ก้นบ่อ หรือท่อน้ำทิ้ง ส่วนกุ้งที่ติดเชื้อระยะเฉียบพลันจะอ่อนแอ ว่ายน้ำสะเปะสะปะ เปลือกอ่อนนุ่ม และทำให้เซลล์เม็ดสี (Chromatophore) กระจายไปทั่ว ซึ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงของสีของกุ้งเพียงเล็กน้อย กุ้งที่เป็นโรคนี้อาจจะไม่มีอาหารในลำไส้ พบอัตราการตายของกุ้งอยู่ระหว่าง 5-95 เปอร์เซ็นต์

3. โรคหัวเหลือง (Yellow Head Virus, YHV)

สาเหตุของโรค

เกิดจากเชื้อไวรัสสวาทอรา (Yellow-head baculovirus, YHV) ซึ่งมีความยาว 150-200 นาโนเมตร เส้นผ่านศูนย์กลาง 45-50 นาโนเมตร สามารถติดเชื้อได้ทั้งบริเวณเหงือก ค่อมน้ำเหลือง

อวัยวะสร้างเม็ดเลือดและเม็ดเลือด การวินิจฉัยทำได้โดยการตรวจข้อมเม็ดเลือด ประกอบกับการดูอาการ และอัตราการตายที่เพิ่มขึ้น

ลักษณะอาการ

ลำตัวกึ่งมีสีซีด มองเห็นส่วนหัวมีสีเหลือง เนื่องจากตับและตับอ่อน (Hepatopancreas) มีสีซีดเหลือง กุ้งที่ป่วยเป็นโรคหัวเหลืองจะมีอายุตั้งแต่ 25 วันขึ้นไปจนถึงประมาณ 70 วัน โดยโรคหัวเหลืองที่เกิดกับกุ้งอายุ 25-35 วัน มีลักษณะคล้ายกับโรคตายเดือนหรือโรคติดเชื้อแบคทีเรีย แต่ความรุนแรงจะมากกว่า คือโรคตายเดือนเมื่อผสมยาปฏิชีวนะกับอาหารให้กุ้งกินร่วมกับการจัดการเรื่องคุณภาพน้ำและพื้นบ่อให้ดีขึ้น มักจะแก้ปัญหาได้ แต่กุ้งที่เป็นโรคหัวเหลืองนั้นพบว่ากุ้งตายอย่างรวดเร็วโดยใช้เวลา 2-3 วัน กุ้งจะตายหมดบ่อ

สำหรับโรคหัวเหลืองที่เกิดกับกุ้งอายุประมาณ 50-70 วัน ก่อนที่จะเริ่มมีกุ้งตายพบว่าการกินอาหารของกุ้งในบ่อจะเพิ่มขึ้นมากติดต่อกันหลายวัน หลังจากนั้นจะเริ่มพบมีกุ้งตาย โดยอัตราการตายจะเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วภายในเวลา 2-3 วัน กุ้งอาจตายหมดบ่อ เมื่อเปรียบเทียบความรุนแรงของโรคที่ทำให้เกิดความเสียหายในการเลี้ยงกุ้งกุลาค่าทุกชนิด พบว่าโรคหัวเหลืองทำให้กุ้งตายรวดเร็วและรุนแรงมากที่สุด และการแพร่กระจายในพื้นที่การเลี้ยงแต่ละแหล่งจะรวดเร็วมาก

4. โรคตายเดือน

สาเหตุของโรค

เกิดจากเชื้อแบคทีเรียกลุ่ม *Vibrio* spp.) ซึ่งมีหลายชนิด และมักจะเกิดกับกุ้งที่ปล่อยในช่วงเดือนแรก โรคตายเดือนมักเกิดกับบ่อที่มีการปล่อยกุ้งในขณะที่น้ำยังไม่ขึ้น น้ำใส มีซีแซด ประกอบกับมีปริมาณอินทรีย์สารที่พื้นบ่อมาก สาเหตุการเกิดโรคจะคล้ายกับโรคเรืองแสงหรือหัวเหลือง แต่ความรุนแรงน้อยกว่า

ลักษณะอาการ

กุ้งที่ป่วยมักจะขึ้นมาอยู่ตามขอบบ่อหรือลอยตามผิวน้ำ มีตะกอนสกปรกเกาะตามผิวตัว ตัวหลวม หางบวม หรือกร่อน บางตัวอาจมีจุดขาวหรือดำตามเปลือก นอกจากนี้ยังพบตะกอนเกาะตามเหงือกอีกด้วย หากมีการนำกุ้งป่วยมาแยกเชื้อแบคทีเรียจะพบว่า มีเชื้อแบคทีเรียกลุ่ม *Vibrio* เป็นจำนวนมาก

5. โรคเรืองแสง

สาเหตุของโรค

โรคเรืองแสงเกิดจากเชื้อ *Vibrio* ฮาเวีย (*Vibrio harveyi*) ซึ่งเป็นแบคทีเรียแกรมลบ มีลักษณะรูปร่างเป็นท่อนสั้นๆ เติบโตได้ในสภาวะมีออกซิเจนและไม่มีออกซิเจน เชื้อนี้สามารถให้แสงสีเขียวแกมเหลืองออกมา โดยปฏิกิริยาทางเคมีที่เกิดจากเอ็นไซม์ ลูซิเฟอเรส (Luciferase) ซึ่ง

ทำให้เรืองแสงได้ในที่มืด ในน้ำที่มีปริมาณสารอินทรีย์มากเชื้อไวรัสโอ ฮาวิอาจะเพิ่มจำนวนตัวอย่างรวดเร็วในน้ำที่มีความเค็มระหว่าง 10-40 พีพีที

ลักษณะอาการ

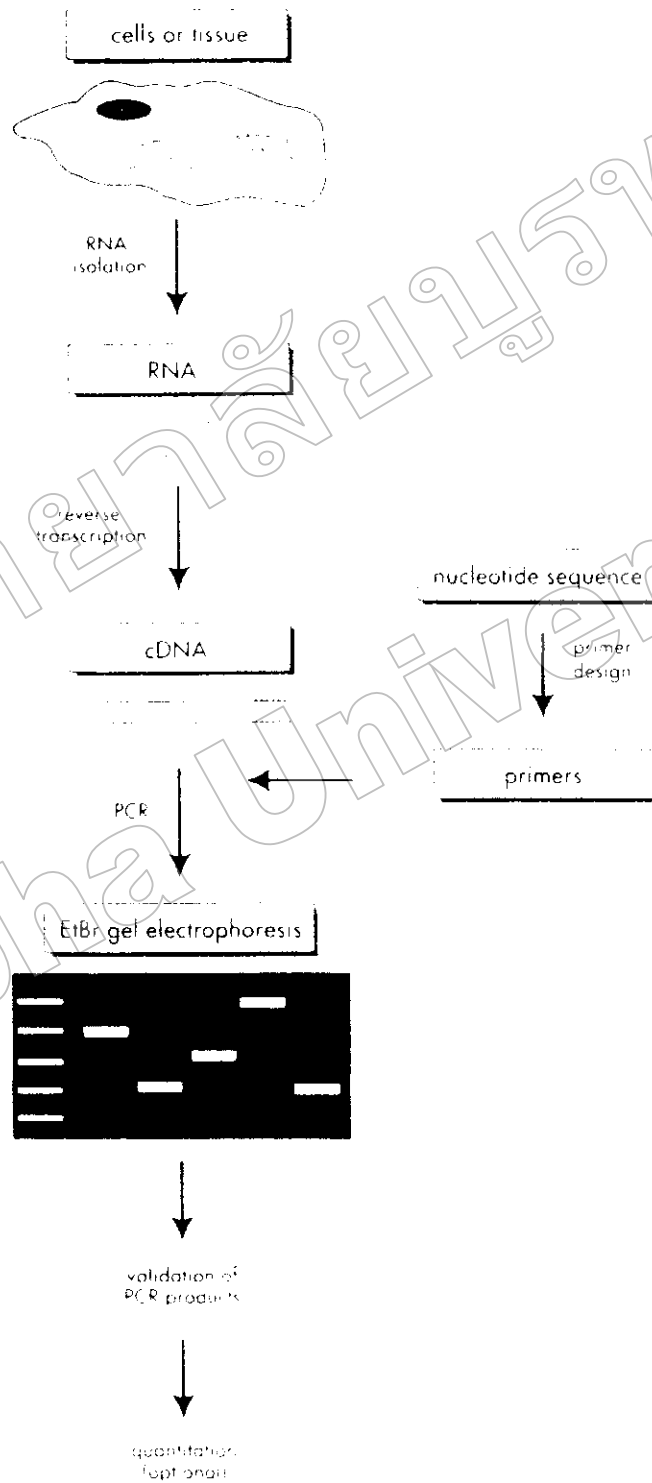
ปัญหาการเกิดโรคเรืองแสงของกุ้งในบ่อเลี้ยงพบได้ตั้งแต่ปล่อยลูกกุ้งในบ่อ 2 สัปดาห์จนถึงกุ้งใหญ่ ขึ้นกับการจัดการบ่อและสภาพของพื้นบ่อ แต่พบมากในกุ้งมีอายุประมาณ 30-60 วัน กุ้งที่ป่วยมักพบขึ้นมาแยกตามขอบบ่อหรือว่ายอยู่ที่ผิวน้ำ ซึ่งทำให้มองเห็นการเรืองแสงที่ส่วนหัวได้อย่างชัดเจนในเวลากลางคืน เมื่อนำกุ้งป่วยมาตรวจสอบ โดยนำส่วนของตับ และตับอ่อน หรือนำเลือดกุ้งมาส่องด้วยกล้องจุลทรรศน์จะพบแบคทีเรียที่тонันเคลื่อนที่ได้เป็นจำนวนมาก และเมื่อทำการเพาะเชื้อในอาหารเลี้ยงเชื้อที่ซีบีเอส (TCBS agar) จะได้โคโลนิของเชื้อแบคทีเรียเป็นชนิดสีเขียว เมื่อตรวจสอบทางเนื้อเยื่อในกุ้งป่วยพบว่าส่วนตับและตับอ่อนนั้นถูกทำลายอย่างรุนแรงทำให้การย่อยอาหารไม่เป็นปกติและอาหารที่สะสมไว้ในตับก็จะน้อยลง กุ้งเริ่มอ่อนแอและตายในที่สุด นอกจากพบว่าตับและตับอ่อนถูกทำลายแล้วพบว่าในลำไส้มีเซลล์ตายและมีอาการอักเสบอย่างชัดเจนเช่นกัน

เทคนิค RT nested-PCR (reverse transcription nested- polymerase chain reaction)

หลักการของเทคนิค RT-PCR

RT-PCR เป็นเทคนิคที่ใช้ในการเพิ่มขยาย gene ที่สนใจจากการใช้ RNA เป็นแม่แบบหรือแม่พิมพ์ (template) หลักการที่สำคัญ คือทำการสกัด RNA จากนั้นทำการเปลี่ยน RNA ไปเป็น cDNA (complementary DNA) โดยกระบวนการ reverse transcription โดยอาศัย เอนไซม์ reverse transcriptase (RT) เอนไซม์ชนิดนี้ทำงาน โดยสามารถสร้างสาย DNA ได้จากทั้งแม่พิมพ์ที่เป็น DNA และ RNA โดยทั่วไปเอนไซม์ RT ที่ใช้ในงาน cDNA เป็นเอนไซม์ที่ได้มาจาก retroviruses (บริษัทกิ๊ป ไทยจำกัด, 2546)

ขั้นตอนสำคัญของเทคนิค RT-PCR เริ่มต้น โดยการสกัด RNA จากเนื้อเยื่อหรือเซลล์ แล้วใช้ RNA นี้เป็นแม่พิมพ์ สำหรับปฏิกิริยา reverse transcription ให้สังเคราะห์ cDNA จากนั้นจะใช้ cDNA ที่สังเคราะห์ได้เป็นแม่พิมพ์สำหรับปฏิกิริยา PCR โดยใช้ primer 2 สายที่สังเคราะห์มา เพื่อขยายตำแหน่งที่สนใจบน cDNA นั้น ผลผลิต PCR ที่ขยายจากจำนวน cDNA สามารถตรวจวิเคราะห์ในตัวเองเดียวกันกับผลผลิต PCR จากเทคนิคพื้นฐาน โดยการวิเคราะห์ขนาดของผลผลิต PCR ด้วยวิธี agarose gel electrophoresis และตรวจยืนยันโดยวิธี restriction digestion hybridization หรือ nucleotide sequencing (วัชร อัดถทิพพหลคุณ และมนตรีอัดถทิพพหลคุณ, 2536)

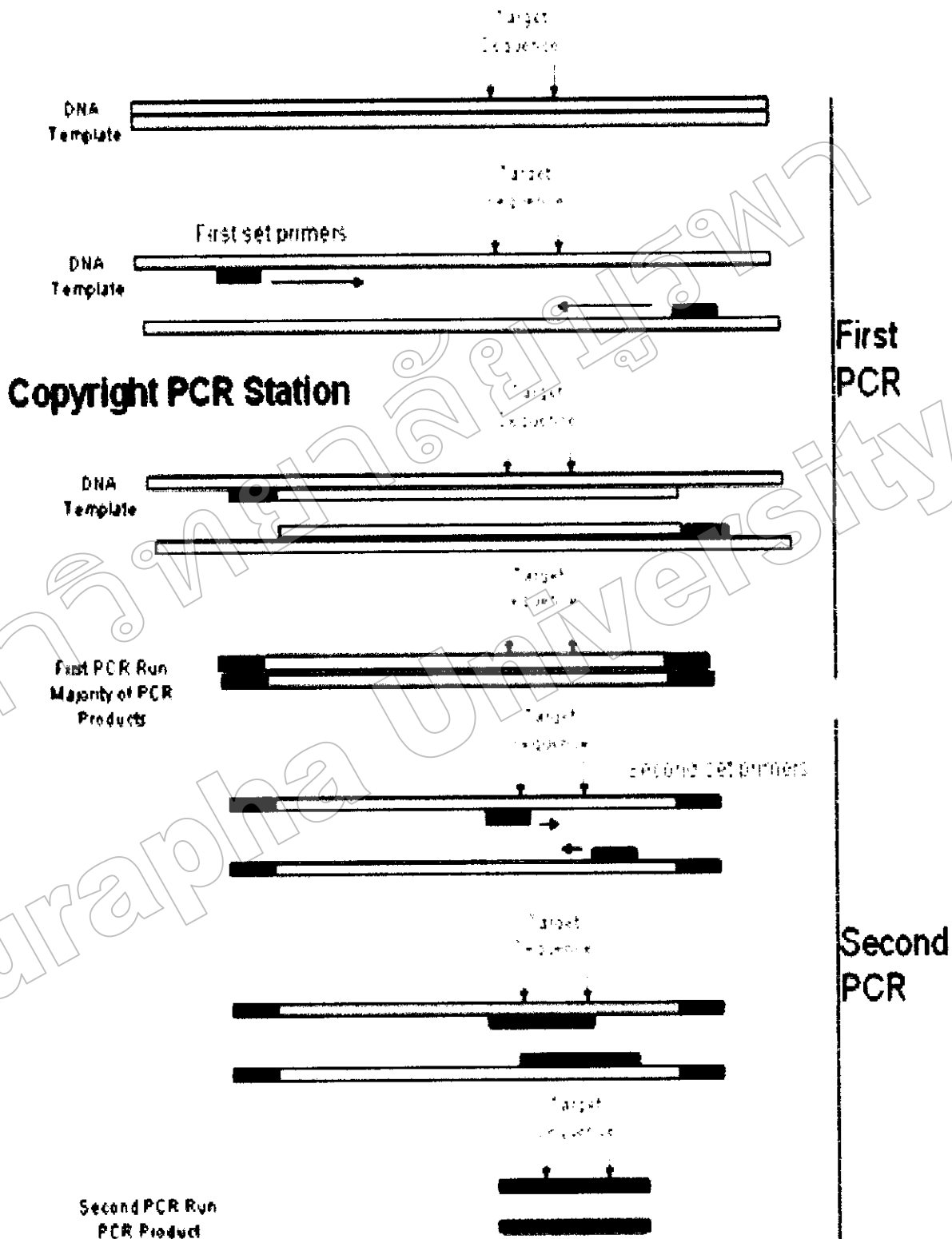


ภาพที่ 2-3 ขั้นตอนของเทคนิค RT-PCR (วัชร อัครทิพพหลคุณ และมนตรีอัครทิพพหลคุณ, 2536)

หลักการของเทคนิค nested-PCR (nested- polymerase chain reaction)

การเพิ่มขยายจำนวน DNA เป้าหมาย (target DNA) ด้วยเทคนิค PCR โดยใช้ primers 1 คู่ กับ DNA ทั้งหมดที่แยกสกัดจากเซลล์หรือเนื้อเยื่อของสิ่งตรวจซึ่งมี DNA อื่น ๆ ปนอยู่จำนวนมากนั้นมักจะทำให้ผลิตภัณฑ์ที่ต้องการในจำนวนที่น้อย จนไม่สามารถตรวจวิเคราะห์เบื้องต้น ด้วยวิธี agarose gel electrophoresis ติดตามด้วยการย้อมสีได้ ทั้งนี้ target DNA มีจำนวนน้อยมากปะปนอยู่กับ DNA ที่ไม่เกี่ยวข้องจำนวนมาก ทำให้ primer แต่ละสายมีโอกาสจับกับตำแหน่งที่เป็นเบสคู่สมบน target DNA ได้ยาก จึงเป็นผลให้ผลิตภัณฑ์ของ target DNA เพิ่มขยายได้จำนวนน้อย และส่วนใหญ่จะมีผลิตภัณฑ์ที่ไม่ต้องการปนมาด้วยค่อนข้างมาก

การดัดแปลงเทคนิค PCR พื้นฐานให้สามารถเพิ่มขยายจำนวน target DNA ให้ได้ผลิตภัณฑ์ที่ต้องการเพิ่มมากขึ้น โดยที่ลดจำนวนผลิตภัณฑ์ที่ไม่จำเพาะให้เหลือน้อยที่สุด ทำได้โดยเทคนิค nested PCR ซึ่งเป็นปฏิกิริยา PCR 2 ขั้นตอน (two-step PCR) ด้วย primers 2 คู่ ได้แก่ bracket primers และ nested primers ในปฏิกิริยาช่วงแรกของ nested PCR จะใช้ bracket primers ซึ่งเป็น primers ที่อยู่รอบนอก target DNA และใช้ crude DNA ให้เกิดปฏิกิริยา PCR จำนวน 20-25 รอบ ทำให้ได้ผลิตภัณฑ์ที่มีลำดับ nucleotide ของ target DNA อยู่ภายในแต่มีขนาดยาวกว่า ซึ่งสัมพันธ์กับตำแหน่งของ bracket primers ที่ออกแบบไว้ จำนวนของผลิตภัณฑ์จากปฏิกิริยา PCR ช่วงแรกนี้จะเทียบเท่ากับจำนวนผลิตภัณฑ์ที่เพิ่มขยายได้จากเทคนิค PCR พื้นฐานด้วย primers คู่เดียว ในปฏิกิริยาช่วงที่ 2 ของ nested PCR ทำได้โดยใช้ผลิตภัณฑ์จากปฏิกิริยา PCR ช่วงแรกเป็นแม่พิมพ์ และใช้ nested primers ซึ่งออกแบบให้มีลำดับ nucleotide สำหรับเพิ่มขยายให้ได้ผลิตภัณฑ์ของ target DNA อยู่ถัดเข้ามาด้านในจาก bracket primers ให้เกิดปฏิกิริยาจำนวน 25-30 รอบ จะทำให้ได้ผลิตภัณฑ์ของ target DNA มีความบริสุทธิ์สูงและได้จำนวนขยายเพิ่มมากขึ้น ปัจจุบันเทคนิค nested PCR ได้รับความนิยมน้อยลงแล้ว (วัชร อัดดทิพพหลคุณ และมนตรีอัดดทิพพหลคุณ, 2536)



ภาพที่ 2-4 ขั้นตอนของเทคนิค nested PCR

ที่มา : <http://www.pcrstation.com/images/nested-pcr.gif> วันที่เข้าถึง 22/03/51

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

Kallaya *et al.* (2005) ได้ทำการศึกษาสาเหตุที่ทำให้กุ้งกุลาดำโตช้า แคระแกร็น ซึ่งพบตัวอย่าง 8 ตัวอย่างที่ทำการระบุไม่ได้ว่าเป็นเชื้อไวรัสชนิดใด จึงทำการตรวจสอบโดยการหาลำดับนิวคลีโอไทด์บางส่วนของ RNA ของไวรัส และนำมาวิเคราะห์ phylogenetic ปรากฏว่าไม่ใช่เชื้อไวรัสในกลุ่ม *Luteoviridae* และ *Barnaviridae* เมื่อสังเกตภายใต้กล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอน (TEM) พบลักษณะของไวรัสคือ มีขนาดประมาณ 25-30 นาโนเมตร ลักษณะรูปร่างคล้ายกับไวรัสในกลุ่ม *Luteoviridae* ซึ่งเป็นไวรัสที่ไม่มีเยื่อหุ้มอนุภาค (nonenvelope) และมีรูปร่างหลายเหลี่ยม (icosahedral particle) และจากการทำ *in situ* hybridization (ISH) พบว่าให้ผลบวกในคอมม่อนาเหลียง เนื้อเยื่อเกี่ยวพันของหัวใจ และตับของกุ้ง ผู้ศึกษาจึงได้ตั้งชื่อไวรัสตัวนี้ว่าไวรัสแหลมสิงห์ (Laem Sing Virus, LSNV) ตามแหล่งที่พบไวรัสในครั้งแรกคือ อ.แหลมสิงห์ จ.จันทบุรี ซึ่งยังไม่เคยมีรายงานการติดเชื้อไวรัสชนิดนี้ในสัตว์ทะเลจำพวกไม่มีกระดูกสันหลังมาก่อน

เบญจมาศ ประทุมไทย (2549) ทำการศึกษาไวรัสแหลมสิงห์ในเนื้อเยื่อประสาทของกุ้งกุลาดำที่มีอาการ โตช้า โดยวิธี *in situ* hybridization (ISH), RT-PCR และกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอน TEM โดยทำการศึกษาแต่ละส่วนของเนื้อเยื่อประสาท (ตา สมออง ปมประสาทส่วนนอก ปมประสาทส่วนท้อง และ เส้นประสาท) ซึ่งผลจากการทำ RT-PCR พบว่าทุกส่วนของเนื้อเยื่อประสาทของกุ้งโตช้าทุกตัวให้ผลบวกและบางตัวในกุ้งปกติ ผลจากการทำ ISH พบว่าให้ผลบวกทุกส่วนของเนื้อเยื่อประสาท และเมื่อสังเกตภายใต้ TEM พบไวรัสขนาด 25 นาโนเมตร ดังนั้นไวรัสที่พบในเนื้อเยื่อประสาทคือ LSNV และผลจาก ISH ให้ผลบวกในส่วนของ fasciculated zone (เส้นประสาทตา) เฉพาะในกุ้งโตช้า ไม่พบในกุ้งปกติ ดังนั้นการเกิดความผิดปกติที่ตาอาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดปัญหาโตช้าในกุ้งกุลาดำ

ระบิล รัตนพานี และนางลักขณ์ ดันติสิปิก (2533) ได้รายงานสภาวะโรคที่เกิดจากเชื้อ MBV ในกุ้งกุลาดำวัยอ่อนระยะ โปสต์ลาเว 30 – 40 โดยทำการศึกษาทางจุลพยาธิวิทยาและจุลชีววิทยา คณะผู้วิจัยพบความผิดปกติของโรคอย่างมากที่บริเวณตับแต่ไม่พบรอยโรคที่อวัยวะอื่น และแบ่งระดับการเกิดโรคเป็น 3 ระดับตามความรุนแรงของตับที่เสียหายและปริมาณเชื้อไวรัสที่ตรวจพบ คณะผู้วิจัยได้สรุปจากงานวิจัยดังกล่าวว่าการติดเชื้อ MBV ในกุ้งโตมักพบการติดเชื้อร่วมกับแบคทีเรีย *Vibrio* spp. ในขณะที่การติดเชื้อในกุ้งวัยอ่อนมักพบรอยโรคที่ตับเพียงอย่างเดียว แต่มีความรุนแรงมากจนทำให้กุ้งตายได้ ต่อมา Fegan *et al.* (2533) ได้ศึกษารอยโรคและพยาธิกำเนิดที่เกิดจากเชื้อไวรัส MBV ในกุ้งตัวอ่อน กุ้งระยะ โปสต์ลาเว และกุ้งกุลาดำพ่อแม่พันธุ์ทางภาคใต้ของประเทศไทย และเสนอแนะถึงผลของสิ่งแวดล้อมที่มีต่อความไวของกุ้งต่อโรคนี

Flegel *et al.* (1997) พบความสัมพันธ์ระหว่างการติดเชื้อไวรัส Hepatopancreatic Parvo-Virus (HPV) กับอัตราการเจริญเติบโตช้าของกุ้งกุลาดำที่เลี้ยงในฟาร์ม โดยการศึกษาทางจุลพยาธิวิทยาและพบว่าความรุนแรงจะมากขึ้นถ้ามีการติดเชื้อร่วมกันระหว่าง MBV กับ HPV ต่อมา Flegel *et al.* (2001) ศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับไวรัสชนิดนี้และพบว่ากุ้งกุลาดำ 400 ตัวจากฟาร์มเลี้ยงกุ้ง 12 ฟาร์มในประเทศไทยมีการติดเชื้อไวรัสทั้ง 2 ชนิดนี้ร่วมกันคือ MBV กับ HPV ในอัตราค่อนข้างสูงมีผลทำให้การเจริญเติบโตชะงักและกุ้งแคะแกระ การติดเชื้อ HPV มีผลต่อกุ้งมากกว่าเชื้อไวรัส MBV และจากการตรวจการติดเชื้อด้วยวิธี PCR พบว่า 94 เปอร์เซ็นต์ ของกุ้งกุลาดำที่ตรวจมีการติดเชื้อจากไวรัสชนิดเดียว และ 79 เปอร์เซ็นต์ เป็นกุ้งที่มีการติดเชื้อไวรัสทั้ง 2 ชนิด

ทินวรรณ ศรีสุข และคณะ (2545) ได้ทำการศึกษาการติดเชื้อ IHHNV ที่ก่อให้เกิดโรค RDS ในกุ้งขาวแปซิฟิกอายุ 73 วัน โดยพบว่ากุ้งมีอาการเปลือกหุ้มขุ่นผิดปกติ ครีบกีบ เบี้ยว แคะแกระ จากการสุ่มตัวอย่างพบกุ้งที่มีอาการดังกล่าว 28.57 เปอร์เซ็นต์ โดยกุ้งที่แสดงอาการจะมีน้ำหนักตัวและความยาวเฉลี่ยตั้งแต่ฐานกริจนถึงโคนหางน้อยกว่ากุ้งที่มีอาการปกติ และทำการตรวจวินิจฉัยทางจุลพยาธิวิทยาพบลักษณะ Cowdry type-A inclusion bodies ที่เซลล์เหงือก, antennal gland และ nerve cord วินิจฉัยยืนยันด้วยวิธี PCR จากเนื้อเยื่อเหงือกให้ผลบวกต่อ IHHNV สรุปว่า กุ้งเกิดความผิดปกติจากเชื้อ IHHNV ที่ก่อให้เกิดโรค RDS ซึ่งมีรายงานในกุ้งขาวแปซิฟิกเป็นครั้งแรกในประเทศไทย

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

อุปกรณ์

- เครื่องเพิ่มปริมาณสารพันธุกรรม Thermo cycler (รุ่น Px 2 Thermal) (Bio-Active)
- เครื่อง UV Transiluminator (รุ่น Dolphin Series Image V.1)
- บีกเกอร์ 50, 100, 500, 1000 มิลลิลิตร
- ขวดวัดปริมาตร (Volumetric flask) 10, 50, 100, 1000 มิลลิลิตร
- ไมโครปิเปต P2, P20, P100, P200, P1000
- ปิเปต 5, 10 มิลลิลิตร
- ไมโครทิวป์ (Microtube)
- คิวเวท (Cuvette)
- ไมโครเวฟ (Microwave)
- เครื่อง Centrifuge
- เวนท์เทค (Vortex)
- เครื่อง Autoclave
- ตู้ Oven
- ตู้เย็น
- ตู้แช่แข็ง
- กระดาษ Parafilm
- ปากคีบปลายแหลม
- กรรไกรปลายแหลม
- Tip ขนาด 0-10 ,0-200 ,100-1000
- โกร่งบดตัวอย่าง

สารเคมี

1. สารเคมีที่ใช้ในการสกัด RNA
 - RNA extraction solution จาก Shrimp Biotechnology Business Unit, SBBU
 - Chloroform
 - Isopropanol
 - 75 % Ethanol
 - Diethyl pyrocarbonate (DEPC) จาก SBBU
 - น้ำกลั่นที่ฆ่าเชื้อแล้ว
2. สารเคมีที่ใช้ในการทำ RT nested-PCR จาก SBBU
 - First LSNV Master mix
 - Nested LSNV Master mix
3. สารเคมีที่ใช้ทำอิเล็กโตรโฟรีซิส (electrophoresis)
 - Agarose
 - Ethidium bromide solution
 - 1X TBE buffer pH 8.0
 - Loading dye
 - DNA marker ชนิด 100 bp DNA ladder

วิธีการทดลอง

1. การเก็บตัวอย่างกุ้งกุลาดำ

เก็บตัวอย่างกุ้งกุลาดำจากบ่อเพาะเลี้ยงกุ้งในจังหวัดจันทบุรี โดยแยกตัวอย่างกุ้งแต่ละบ่อไม่ปะปนกัน ใส่ถุงพลาสติกปิดปากถุงให้สนิท เขียนรายละเอียดให้ชัดเจน แล้วแช่น้ำแข็ง หากไม่สามารถตรวจวิเคราะห์โรคได้ในทันทีที่ถึงห้องปฏิบัติการให้แช่แข็งตัวอย่างกุ้งทั้งตัว (Frozen whole specimens) ในน้ำแข็งแห้งหรือในตู้แช่แข็งที่อุณหภูมิ -20 องศาเซลเซียส จากนั้นนำกุ้งกุลาดำที่ได้มาตรวจวิเคราะห์โรคไวรัสเฮลมสิงห์ ด้วยเทคนิค RT nested-PCR

ตารางที่ 3-1 การเก็บตัวอย่างกุ้งกุลาดำในจังหวัดจันทบุรี

บ่อที่	อำเภอ/สถานที่ ทำใหม่	จำนวนตัวอย่าง (ตัว)	อายุกุ้ง (เดือน)
1	เกษตรกร	5	3
2	เกษตรกร	5	3
3	เกษตรกร	5	3
4	เกษตรกร	5	3
5	เกษตรกร	5	3
6	เกษตรกร	5	3
7	เกษตรกร	5	3
8	เกษตรกร	5	3
9	เกษตรกร	3	3
10	เกษตรกร	3	3
11	เกษตรกร	3	3
12	เกษตรกร	3	3
13	เกษตรกร	3	3
14	เกษตรกร	3	3
15	ศูนย์วิจัย	8	3
16	ศูนย์วิจัย	15	3
17	ศูนย์วิจัย	20	3
18	ศูนย์วิจัย	8	3
19	ศูนย์วิจัย	6	3
20	กุ้งกระเบน	3	3
21	กุ้งกระเบน	3	3
22	กุ้งกระเบน	3	3
23	กุ้งกระเบน	2	3
24	เกษตรกร	4	3

ตารางที่ 3-1 (ต่อ) แสดงการเก็บตัวอย่างกุ้งกุลาดำในจังหวัดจันทบุรี

บ่อที่	อำเภอ/สถานที่	จำนวนตัวอย่าง (ตัว)	อายุกุ้ง (เดือน)
ท่าใหม่			
25	เกษตรกร	5	3
26	เกษตรกร	5	3
27	เกษตรกร	5	3
28	เกษตรกร	5	3
29	เกษตรกร	8	3
30	เกษตรกร	5	3
31	เกษตรกร	6	3
32	เกษตรกร	8	3
33	เกษตรกร	4	3
แหลมสิงห์			
34	เกษตรกร	10	8
35	เกษตรกร	10	8
	รวม	201	

2. การเตรียมตัวอย่าง

นำเนื้อเยื่อบริเวณเหงือก หรือขาเดินจากกุ้งกุลาดำของแต่ละบ่อ มาบดรวมกันเพื่อรวมตัวอย่าง ให้ได้น้ำหนักของเนื้อกุ้งรวมกันประมาณ 25 มิลลิกรัม

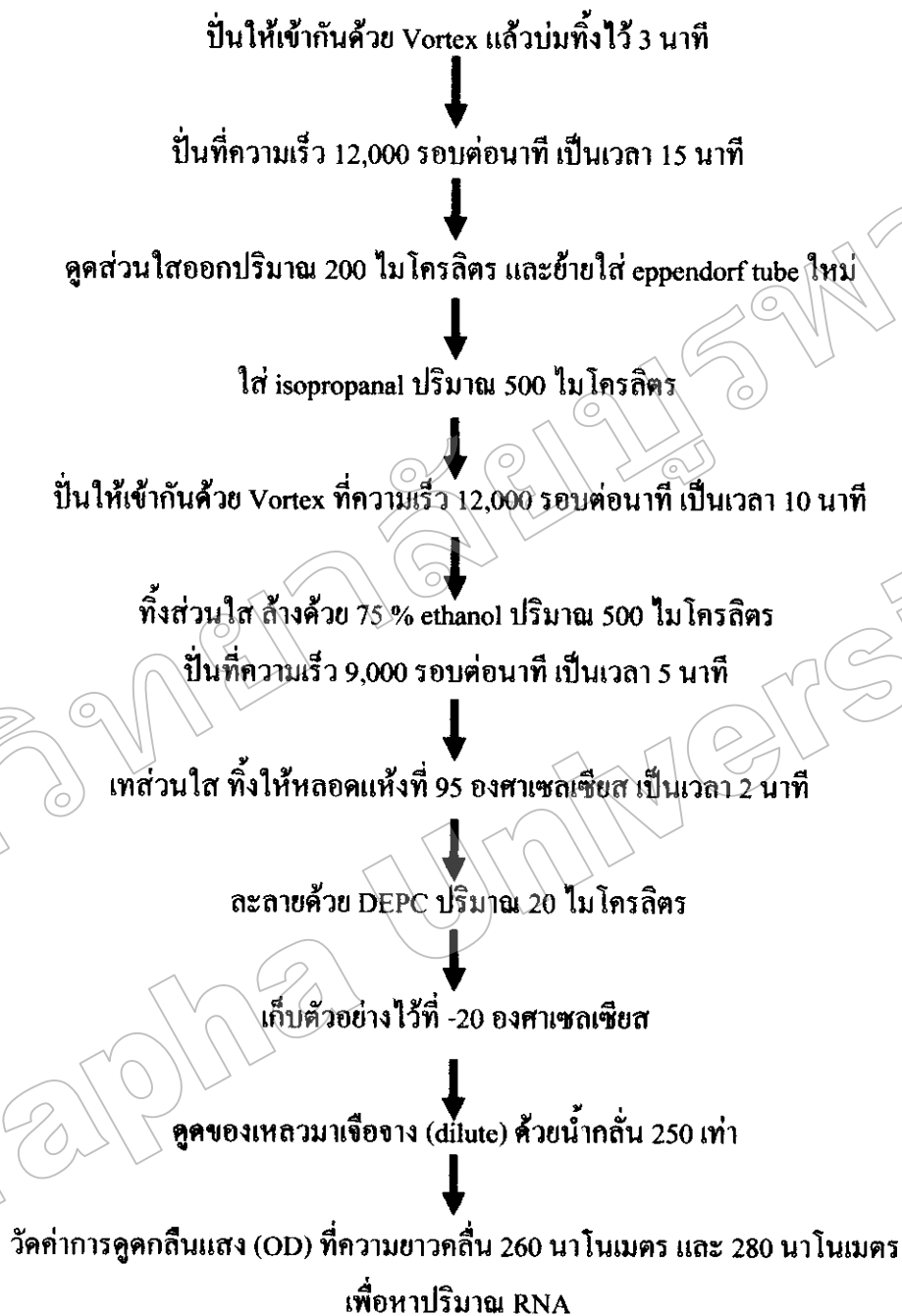
3. การสกัด RNA จากกุ้งกุลาดำ

นำเนื้อเยื่อกุ้งที่บดแล้ว 25 มิลลิกรัม ใส่ในหลอด eppendorf tube ขนาด 1.5 มิลลิลิตร

↓
เติม RNA extraction solution ปริมาณ 750 ไมโครลิตร แล้วบดให้ละเอียด

↓
บ่มทิ้งไว้ 5 นาที แล้วเติม chloroform ปริมาณ 200 ไมโครลิตร

↓
(ต่อ)



* สูตรคำนวณปริมาณ RNA = $\frac{\text{ค่า OD}_{260} \times 40 \times \text{dilution factor}}{1000}$

1000

4. การเพิ่มปริมาณสารพันธุกรรมด้วยเทคนิค nested-PCR

เปิด First LSNV Master mix ปริมาณ 13 ไมโครลิตร ลงในหลอดทดสอบแบบผนังบาง (thin wall)

ที่ใช้สำหรับงาน PCR ขนาด 0.2 มิลลิลิตร

ใส่ตัวอย่าง RNA ถ้าเป็น positive control จะเป็น RNA ของเชื้อไวรัสแทมสิงห์ และ negative control คือน้ำกลั่น ปริมาณ 2 ไมโครลิตร

นำไปใส่เครื่อง DNA Thermal Cycler (First PCR)

โดยกำหนดอุณหภูมิและเวลาดังนี้

Pre-denaturation temperature	50	องศาเซลเซียส	30 นาที	
	94	องศาเซลเซียส	30 วินาที	
Denaturation	94	องศาเซลเซียส	30 วินาที	} 25 รอบ (cycle)
Annealing	55	องศาเซลเซียส	30 วินาที	
Extension	68	องศาเซลเซียส	50 วินาที	
Post-extension temperature	68	องศาเซลเซียส	30 วินาที	

เติม Nested LSNV Master mix ปริมาณ 15 ไมโครลิตร

นำไปใส่เครื่อง DNA Thermal Cycler (Nested PCR)

โดยกำหนดอุณหภูมิและเวลาดังนี้

(ต่อ)

Pre-denaturation temperature	94	องศาเซลเซียส	30	วินาที	} 25 รอบ (cycle)
Denaturation	94	องศาเซลเซียส	20	วินาที	
Annealing	62	องศาเซลเซียส	30	วินาที	
Extension	72	องศาเซลเซียส	30	วินาที	
Post-extension temperature	72	องศาเซลเซียส	30	วินาที	
	68	องศาเซลเซียส	30	วินาที	

↓
 ตรวจวิเคราะห์ผลผลิต PCR โดยการแยก DNA บนแผ่นวุ้นเอกาโรสด้วยกระแสไฟฟ้า
 (Agarose gel electrophoresis)

มหาวิทยาลัยบูรพา
 Burapha University

บทที่ 4
ผลการวิจัย

ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสแหลมสิงห์ (Laem Sing Virus, LSNV) ในกุ้งกุลาดำ
(*Penaeus monodon*)

ผลการตรวจเชื้อไวรัสแหลมสิงห์ ในกุ้งกุลาดำจากบ่อเลี้ยงกุ้งกุลาดำ จังหวัดจันทบุรี ด้วยเทคนิค RT nested-PCR ซึ่งใช้ชุดทดสอบ Farming Intelligence Tech. Corp. ของ Shrimp Biotechnology Business Unit, SBBU ได้ผลดังตารางที่ 4-1

ตารางที่ 4-1 ผลการตรวจเชื้อไวรัสแหลมสิงห์ (Laem Sing Virus, LSNV) ในกุ้งกุลาดำ
(*Penaeus monodon*)

บ่อที่	อำเภอ/สถานที่ ทำใหม่	ผลบวก	ผลลบ	จำนวนตัวอย่าง (ตัว)	หมายเหตุ
1	เกษตรกร	+++		5	WSSV
2	เกษตรกร	+++		5	WSSV
3	เกษตรกร	+++		5	WSSV
4	เกษตรกร	+++		5	WSSV
5	เกษตรกร	+++		5	WSSV
6	เกษตรกร	+++		5	WSSV
7	เกษตรกร	+		5	WSSV
8	เกษตรกร	+		5	WSSV
9	เกษตรกร	++		3	WSSV
10	เกษตรกร		-	3	-
11	เกษตรกร	+		3	WSSV
12	เกษตรกร		-	3	-
13	เกษตรกร	+++		3	WSSV

ตารางที่ 4-1 (ต่อ)

บ่อที่	อำเภอ	ผลบวก	ผลลบ	จำนวนตัวอย่าง (ตัว)	หมายเหตุ
14	เกษตรกร	++		3	WSSV
15	ศูนย์วิจัย		-	8	WSSV
16	ศูนย์วิจัย		-	15	WSSV
17	ศูนย์วิจัย		-	20	WSSV
18	ศูนย์วิจัย		-	8	WSSV
19	ศูนย์วิจัย		-	6	WSSV
20	กึ่งกระเบน	+++		3	WSSV
21	กึ่งกระเบน		-	3	WSSV
22	กึ่งกระเบน		-	3	-
23	กึ่งกระเบน		-	2	-
24	เกษตรกร		-	4	WSSV
25	เกษตรกร		-	5	-
26	เกษตรกร		-	5	WSSV
27	เกษตรกร		-	5	-
28	เกษตรกร		-	5	WSSV
29	เกษตรกร		-	8	WSSV
30	เกษตรกร		-	5	-
31	เกษตรกร		-	6	-
32	เกษตรกร		-	8	-
33	เกษตรกร		-	4	WSSV
แหลมสิงห์					
34	เกษตรกร		-	10	-
35	เกษตรกร		-	10	-
รวม				201	

หมายเหตุ +++ = พบเชื้อ LSNV ที่มีระดับความรุนแรงมาก (Severe Infected)

++ = พบเชื้อ LSNV ที่มีระดับความรุนแรงปานกลาง (Moderate Infected)

+ = พบเชื้อ LSNV ที่มีระดับความรุนแรงเล็กน้อย (Light Infected)

- = ผลลบ (negative) ไม่พบเชื้อไวรัสແຫລມສິงห์

WSSV = พบเชื้อไวรัสຕົມແຕງດວງຂາວ

จากตารางที่ 4-1 พบว่าบ่อที่ 1-6, 13 และ 20 พบเชื้อไวรัสແຫລມສິงห์ในกึ่งกุลาคำ ระดับ Severe Infected คิดเป็น 22.86 เปอร์เซ็นต์

บ่อที่ 9 และ 14 พบเชื้อไวรัสແຫລມສິงห์ ในกึ่งกุลาคำระดับ Moderate Infected คิดเป็น 5.71 เปอร์เซ็นต์

บ่อที่ 7-8 และ 11 พบเชื้อไวรัสແຫລມສິงห์ในกึ่งกุลาคำ ระดับ Light Infected คิดเป็น 8.57 เปอร์เซ็นต์

บ่อที่ 10,12,15-19 และ 21-36 ไม่พบเชื้อไวรัสແຫລມສິงห์ ในกึ่งกุลาคำ คิดเป็น 62.86 เปอร์เซ็นต์



ภาพที่ 4-1 การวิเคราะห์ผลผลิต PCR ด้วยวิธี agarose-gel electrophoresis

- Lane M = DNA marker ขนาด 100 + 1500 คู่เบส
- Lane 1-6 และ 13 = พบเชื้อ LSNV ระดับ Severe Infected โดยปรากฏแถบ DNA ขนาด 600, 300 และ 195 คู่เบส
- Lane 9 และ 14 = พบเชื้อ LSNV ระดับ Moderate Infected โดยปรากฏแถบ DNA ขนาด 300 และ 195 คู่เบส
- Lane 7-8 และ 11 = พบเชื้อ LSNV ระดับ Light Infected โดยปรากฏแถบ DNA ขนาด 195 คู่เบส
- Lane 10 และ 12 = ให้ผลลบ (negative) ไม่มีการปรากฏแถบ DNA เป้าหมาย

บทที่ 5

อภิปรายและสรุปผล

อภิปรายผลการวิจัย

จากการตรวจหาเชื้อไวรัสเหลวมสิงห์ ในกึ่งกลาคำจากบ่อเพาะเลี้ยงกุ้งของเกษตรกรในจังหวัดจันทบุรีด้วยเทคนิค RT nested-PCR พบเชื้อไวรัสเหลวมสิงห์ในกึ่งกลาคำทั้งหมด 13 บ่อ จากตัวอย่างกึ่งกลาคำ 35 บ่อ คิดเป็น 37.14 เปอร์เซ็นต์ โดยทั้ง 13 บ่อ ตั้งอยู่ในพื้นที่อำเภอท่าใหม่ จากผลการทดลองในครั้งนี้แสดงให้เห็นว่า ได้มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสเหลวมสิงห์เกิดขึ้น โดยมีการพบเชื้อชนิดนี้เพิ่มขึ้นใน อ.ท่าใหม่ ซึ่งเป็นพื้นที่ที่ไม่เคยมีรายงานการระบาดของเชื้อไวรัสชนิดนี้ และพื้นที่นี้ยังมีเกษตรกรที่นิยมเลี้ยงกึ่งกลาคำอยู่มากกว่าในอำเภออื่นซึ่งอาจจะเป็นสาเหตุให้มีการพบเชื้อไวรัสเหลวมสิงห์ในพื้นที่นี้มากที่สุด และจากพื้นที่การเพาะเลี้ยงกึ่งกลาคำในบริเวณของ อ.ท่าใหม่ที่มีการพบเชื้อไวรัสเหลวมสิงห์นั้นสังเกตได้ว่า บ่อที่มีการพบเชื้อจะเป็นบ่อที่อยู่บริเวณใกล้ ๆ กัน มีการใช้น้ำจากการเพาะเลี้ยงที่เดียวกัน ซึ่งอาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้มีการตรวจพบเชื้อชนิดนี้ แต่ก็มีปัจจัยต่าง ๆ ที่ยังต้องมีการศึกษาอีกมาก เช่น สายพันธุ์กุ้ง พาหะ ปัจจัยสิ่งแวดล้อม สิ่งมีชีวิตที่อาศัยอยู่ในบ่อเลี้ยงกุ้ง เช่น เศษ ปู ปลา และสัตว์น้ำวัยอ่อนอีกหลายชนิด ซึ่งการตรวจพบในครั้งนี้ยังไม่สามารถบอกสาเหตุการแพร่ระบาดได้อย่างแน่ชัดเนื่องจากปัจจัยที่อาจมีผลต่อการก่อโรคนั้นมีมาก โดยข้อมูลที่ศึกษาและรายงานเกี่ยวกับเชื้อไวรัสเหลวมสิงห์ยังขาดข้อมูลอีกมาก อย่างไรก็ตามการศึกษาในครั้งนี้ยังไม่สามารถระบุได้ว่ากึ่งกลาคำที่มีอาการแคระแกร็นนั้นเกิดจากเชื้อไวรัสเหลวมสิงห์เพียงอย่างเดียว เพราะเชื้อไวรัสที่มีสาเหตุทำให้กุ้งมีอาการแคระแกร็นนั้นมีหลายชนิด โดยอาจเกิดจากเชื้อ MBV, HPV และ IHNV ก็เป็นไปได้

การจากตรวจเชื้อไวรัสเหลวมสิงห์ด้วยวิธี RT nested-PCR สามารถแบ่งระดับการเกิดโรคเป็น 3 ระดับโดยดูจากปริมาณเชื้อไวรัสที่ตรวจพบ ซึ่งสัมพันธ์กับการปรากฏของแถบของ DNA คือ ระดับ severe infected ปรากฏแถบ DNA ขนาด 600, 300 และ 195 คู่เบส ระดับ moderate infected ปรากฏแถบ DNA ขนาด 300 และ 195 คู่เบส ระดับ light infected โดยปรากฏแถบ DNA ขนาด 195 คู่เบส และถ้าให้ผลลบ (negative) จะไม่มีการปรากฏแถบ DNA เกิดขึ้น โดยการปรากฏแถบของ DNA 3 แถบ (Severe Infected) นั้น เนื่องจากมีปริมาณไวรัสในระดับสูงมากกว่า 10^6 copies/reaction เมื่อมีปริมาณไวรัสลดลงจะปรากฏจำนวนแถบ DNA ลดลงด้วย โดยที่ระดับ

light infected จะมีปริมาณไวรัสอยู่ประมาณ 10^4 copies/reaction นอกจากนี้ การเพิ่มจำนวน DNA เป็นแบบ one-tube nested PCR โดย first RT-PCR จะเห็นแถบ DNA ที่ประมาณ 600 คู่เบส ดังนั้น เมื่อทำการเพิ่มจำนวน DNA ในรอบ nested PCR ถ้ามีปริมาณไวรัสมาก การจับของ primers (คู่ที่ 2) กับ target จะได้ปริมาณมาก (ประมาณ 200 คู่เบส) เพราะจำนวน template ในรอบนี้มีปริมาณมาก (one-tube PCR เท่ากับการเติม master mix ของ nested ลงในหลอดทดสอบแบบผนังบาง แรกของ first PCR product) เมื่อทำการแยก DNA บนแผ่นวุ้นเอกาโรสด้วยกระแสไฟฟ้า จะเห็นเป็น double band ของการจับของ primer คู่ในเนื่องจาก แผ่นวุ้นเอกาโรส มีประสิทธิภาพในการแยกคู่เบสที่จำกัด

จากการทดลองสังเกตเห็นว่ากึ่งกลางค้ำที่มีการติดเชื้อไวรัสแหลมสิงห์นั้นกึ่งจะมีการติดเชื้อของไวรัสตัวแดงดวงขาว (WSSV) ร่วมด้วย โดยมีกึ่งกลางค้ำที่มีการติดเชื้อไวรัสแหลมสิงห์ในทั้งหมด 13 บ่อ โดยทั้ง 13 บ่อนี้กึ่งกลางค้ำมีอาการติดเชื้อตัวแดงดวงขาวร่วมด้วยเช่นกัน จากบ่อทั้งหมดที่มีการติดเชื้อจากไวรัสพบว่า 45.83 เปอร์เซ็นต์ ของกึ่งกลางค้ำที่ตรวจมีการติดเชื้อไวรัสชนิดเดียวคือไวรัสตัวแดงดวงขาว และ 54.17 เปอร์เซ็นต์ เป็นกึ่งที่มีการติดเชื้อไวรัสทั้ง 2 ชนิด ซึ่งจากการติดเชื้อร่วมกันนี้อาจจะส่งผลให้มีการส่งเสริมกันให้เชื้อไวรัสมีความรุนแรงมากขึ้น โดยต้องมีการศึกษาทางจุลพยาธิวิทยาต่อไป จากผลการทดลองนี้สอดคล้องกับผลการทดลองของ Flegel *et al.* (1997) ที่ศึกษาการติดเชื้อของไวรัส HPV ในกึ่งกลางค้ำและพบว่าความรุนแรงของโรคนี้จะเพิ่มมากขึ้นเมื่อมีการติดเชื้อร่วมกันกับ MBV ซึ่งไวรัสทั้ง 2 ชนิดนี้ก่อให้เกิดอาการแคะแกระ็นเช่นเดียวกับไวรัสแหลมสิงห์

การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสนั้นมีอิทธิพลเกิดจากปัจจัย 3 สามประการคือ เชื้อโรค สิ่งแวดล้อม และสัตว์น้ำ โดยปัจจัยทั้ง 3 นี้มีส่วนสัมพันธ์กัน การเกิดโรคขึ้นได้นั้นจะเกิดความไม่สมดุลระหว่างปัจจัยทั้ง 3 (ไพบูลย์ โล่สุนทร, 2538) จากการค้นพบเชื้อไวรัสแหลมสิงห์ในครั้งนี้ เกษตรกรต้องมีการจัดการในการเลี้ยงกึ่งกลางค้ำที่ดี กำจัดปัจจัยต่าง ๆ ที่อาจมีส่วนทำให้กึ่งกลางค้ำสามารถที่จะติดเชื้อโรคได้ เนื่องจากยังไม่ทราบสาเหตุของการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสแหลมสิงห์อย่างแน่นอน เกษตรกรผู้เพาะเลี้ยงต้องมีการป้องกันเพื่อไม่ให้เชื้อโรคมีการแพร่ระบาดและไม่สามารถก่อให้เกิดโรคในกึ่งกลางค้ำที่ทำการเพาะเลี้ยงได้ ต้องมีการเฝ้าระวังติดตามการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสแหลมสิงห์ในกึ่งกลางค้ำถึงแม้ว่าเชื้อไวรัสชนิดนี้จะอยู่ในกลุ่มโรคที่ไม่ทำให้กึ่งกลางค้ำมีการตายอย่างรวดเร็วหรือรุนแรง แต่โรคไวรัสแหลมสิงห์นั้นทำให้กึ่งกลางค้ำมีการเจริญเติบโตช้า มีอาการแคะแกระ็น ทำให้เกษตรกรผู้เลี้ยงพบปัญหาการเลี้ยงกึ่งไม่ได้ขนาดตามที่ต้องการ และกึ่งในบ่อเดียวกันมีขนาดแตกต่างกันมาก และถึงแม้ว่ากึ่งที่พบเชื่อนั้นยังไม่มีการแสดงอาการเกิดขึ้นแต่ก็ควรมีการเฝ้าระวัง เนื่องจากเมื่อกึ่งมีอาการเครียดจากสาเหตุต่าง ๆ เช่น สิ่งแวดล้อมมีการ

เปลี่ยนแปลง อาจทำให้กุ้งแสดงอาการเกิดขึ้น หรืออาจมีการยอมรับเชื้อชนิดอื่นเข้ามาได้ง่าย เช่น การยอมรับเชื้อไวรัส WSSV ได้ง่ายขึ้น ซึ่งก่อให้เกิดความเสียหายต่อราคากุ้งเป็นอย่างมาก การติดเชื้อไวรัสในกุ้งกุลาดำนั้นก่อให้เกิดความเสียหาย การรักษาไม่สามารถที่จะทำได้ การที่สามารถตรวจพบและวินิจฉัยโรคตั้งแต่ระยะแรก ๆ เป็นวิธีทางเดียวในการจัดการกับโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัส ซึ่งในปัจจุบันได้มีการนำเทคโนโลยีต่าง ๆ มาช่วยในการวินิจฉัย ซึ่งทำได้สะดวกและรวดเร็ว

อย่างไรก็ตามการจัดการที่เหมาะสม เช่น เตรียมบ่อเลี้ยงให้เหมาะสมเพื่อกำจัดของเสียที่หมักหมมจากการเลี้ยงกุ้งในช่วงที่ผ่านมา หลีกเลี่ยงฤดูที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค ไม่ปล่อยกุ้งในอัตราที่มีความหนาแน่นมากเกินไป (มนตรี ไชยชาติ, 2546) เป็นแนวทางหนึ่งที่สำคัญในการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดในตลอดระยะเวลาที่เลี้ยงกุ้ง อีกทั้งมีการพัฒนาวิธีการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการเกิดโรคไวรัสในกุ้งกุลาดำด้วยวิธีที่ถูกต้อง และเหมาะสมก็จะเป็นวิธีหนึ่งที่สามารถช่วยป้องกันการแพร่ระบาดของโรคได้

สรุปผลการวิจัย

มีการตรวจพบเชื้อไวรัสแหลมสิงห์ (Laem Sing Virus, LSNV) ในกุ้งกุลาดำ (*Penaeus monodon*) จากบ่อเลี้ยงกุ้งของเกษตรกรในจังหวัดจันทบุรีโดยพบเชื้อใน อ.ท่าใหม่ ทั้งหมด 13 บ่อ จากตัวอย่างกุ้งกุลาดำ 35 บ่อของพื้นที่ อ.ท่าใหม่และ อ.แหลมสิงห์โดยคิดเป็น 37.14 เปอร์เซ็นต์ของจำนวนบ่อเลี้ยงกุ้งทั้งหมดที่ทำการเก็บตัวอย่าง

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการศึกษสาเหตุของการเกิดโรคไวรัสแหลมสิงห์ จากปัจจัยอื่น ๆ ร่วมด้วย อาทิ เช่น ปัจจัยสิ่งแวดล้อม การจัดการรอบบริเวณบ่อเพาะเลี้ยง เชื้อโรค และกุ้ง เป็นต้น เพื่อประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรค
2. ควรมีการศึกษารอคัดเชื้อไวรัสแหลมสิงห์จากพาหะชนิดต่าง ๆ ที่อาจส่งผลต่อการแพร่ระบาดของเชื้อ เช่น กุ้ง ปู ปลา ชนิดต่าง ๆ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบในการประเมินสาเหตุการติดเชื้อไวรัสชนิดนี้ไปสู่กุ้งกุลาดำ
3. ควรมีการศึกษารอคัดโรคไวรัสแหลมสิงห์ในพื้นที่ต่าง ๆ เพิ่มขึ้น

บรรณานุกรม

- ชลอ ลี้มสุวรรณ และพรเลิศ จันทร์รัชชกุล. (2547). *อุตสาหกรรมการเพาะเลี้ยงกุ้งในประเทศไทย*. (พิมพ์ครั้งที่ 1). กรุงเทพฯ: บริษัทแมจิกฟาร์มบริเคชั่นจำกัด.
- ทินวรรณ ศรีสุข, วิมล บุญญาวิวัฒน์, ประศาสน์ ประยงค์ทรัพย์, วิจิตรา วรรณโวหาร และสฤณา พัฒนกุลอนันต์. (2545). *การตรวจพบไวรัส Haematopoietic Necrosis Virous (IHHNV) ที่ก่อให้เกิดโรค Runt Deformity Syndrome (RDS) ในกุ้งขาวแพบีติก (Litopenaeus vannamei) ในประเทศไทย*: รายงานสัตว์ป่วย, 8 หน้า.
- บริษัทกิบไทยจำกัด. *Workshop 2003 การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง Basic Techniques in Nucleic Acid Analysis*. กรุงเทพฯ: กิบไทย, 2546.
- บุญรัตน์ ประทุมชาติ. (2545). *Aquaculture: กุ้งกุลาดำ*. เอกสารประกอบการสอน ภาควิชา วาริชศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, ชลบุรี. 35 หน้า.
- เบญจมาศ ประทุมไทย. (2549). *การศึกษาแหลมสิงห์ไวรัสในเนื้อเยื่อประสาทของกุ้งกุลาดำ*. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิทยาศาสตร์กายวิภาคศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล. 66 หน้า.
- ปกรณ อุ่นประเสริฐ. (2531). *เทคนิคการเพาะเลี้ยงกุ้งกุลาดำ*. พิมพ์ครั้งที่ 1: 91 หน้า.
- ประจวบ หล้าอุบล. (2530). *ความรู้เรื่องการเลี้ยงกุ้ง*. กรุงเทพฯ: ภาควิชาวิทยาศาสตร์ทางทะเล คณะประมง มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์. 237 หน้า.
- ประจวบ หล้าอุบล. (2537). *สรีระวิทยาของกุ้ง*. กรุงเทพฯ: ภาควิชาวิทยาศาสตร์ทางทะเล คณะประมง มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์. 311 หน้า.
- ปิยะบุตร วานิชพงษ์พันธุ์. (2545). *ศาสตร์ของกุ้งขาว ลิโทพีเนียส แวนนาไม*. วารสารสัตว์น้ำ ปีที่ 14 ฉบับที่ 161. หน้า 109-112.
- ไพบุลย์ โล่สุนทร. (2538). *ระบาควิทยา*. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 504 หน้า.
- มนตรี ไชยชาติ. (2546). *การติดเชื้อก่อโรคตัวแดงดวงขาวของลูกกุ้งกุลาดำ และลูกกุ้งขาว*. ปัญหาพิเศษ, ภาควิชาวาริชศาสตร์, มหาวิทยาลัยบูรพา ชลบุรี. 38 หน้า.
- ระบิล รัตนพานิช และนงลักษณ์ ดันดีลีปกร. (2533). *สถานะโรคไวรัส MBV ในกุ้งกุลาดำวัยอ่อน*. วารสารโรคสัตว์น้ำ 13(1): 77-81.
- วัชร อัดตทิพพหลคุณ และมนตรี อัดตทิพพหลคุณ. (2536). *ทฤษฎีการประยุกต์ใช้ประโยชน์ PCR Technology*. คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล. 208 หน้า.

- สุนา คงสม. (2535). การศึกษาการติดเชื้อโมโนคอนบาอูลิวไรรัสและแบคทีเรียในกุ้งกุลาดำ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท. มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, กรุงเทพฯ. 124 หน้า.
- สำนักวิจัยและพัฒนาสัตว์น้ำเค็ม. (2544). สถานการณ์การส่งออกกุ้งกุลาดำ. กรมการเลี้ยงใน
- Dall, W. (1957). A revision of the Australian species of Penaeidae (Crustacea Decapoda : Penaeidae). *Australian Journal of marine and Freshwater research*, 18(2), 136-231.
- Fegan, D.F, T.W. Flegel, ศิริพร ศรีอุไรรัตน์ และมนัสชัย ไวยครุฑ. (2533). การศึกษาโมโนคอนบาอูลิวไรรัสในภาคใต้ของไทย. *วารสารการประมง* 43(5), 371-378.
- Flegel, T.W., S. Sriurairatana, C. Wongteerasupaya, V. Boonsaeng, S. Panyim and B. withyaehumnaruk. (1997). *Progress in characterization and control of yellow-head virus of Penaeus monodon*. Shrimp Biotechnology in Thailand (BIOTEC Publication 2/2540). P. 71-78.
- Flegel, T.W., T. Pasharawipas, L. Nielsen, V. Thamavit and S. Kongtim. (2001). *Effects of hepatopancreatic parvovirus (HPV) Monodon baculovirus (MBV) and multiple viral infections on cultivated shrimp in Thailand*. In The 3rd National Symposium on Marine Shrimp. P. 48-63.
- Sritunyalucksana K., S. Apisawetakan, A. Boon-nat, B. Withyachumnarnkul and T. W. Flegel. (2005). A new RNA virus found in black tiger shrimp *Penaeus monodon* from Thailand. *Virus Research*. 118, P. 31-38.
- Motoh H. (1981). *Studies of the fisheries biology of the Giant tiger prawn, Penaeus monodon in the Philippines*. Southeast Asian Fisheries Development center, tig bauan, Lloilo, Philippines.
- Platon, R. (2002). Mangrove friendly shrimp culture technique: research for Thailand เข้าถึงได้จาก <http://www.aquachallenge.org>. (วันที่สืบค้นข้อมูล 20 กุมภาพันธ์ 2551).
- Tinker, S.W. (1965). *Pacific Crustacea, an illustrated handbook on the reef-dwelling crustacea of Hawaii and the South Seas*. Charles E. Tuttle Compagny: Publishers Rutland, Vermont & Tokyo, Japan: 134, P. 1-52.
- http://www.pcrstation.com/images-nested-pcr_gif (วันที่สืบค้นข้อมูล 22 มีนาคม 2551).

ประวัติย่อของผู้วิจัย

ชื่อ-สกุล นางสาวพัชราภรณ์ น้อยผล
 วัน เดือน ปี เกิด 19 พฤศจิกายน พ.ศ. 2528
 สถานที่เกิด โรงพยาบาลอานันทมหิดล จังหวัดลพบุรี
 สถานที่อยู่ปัจจุบัน 35/465 หมู่ที่ 6 ต.เขาสามขุค อ.เมือง จ.ลพบุรี

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2543

มัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนพระนารายณ์ จ.ลพบุรี

พ.ศ. 2546

มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนพิบูลวิทยาลัย จ.ลพบุรี

พ.ศ. 2550

วิทยาศาสตรบัณฑิต คณะเทคโนโลยีทางทะเล
 สาขาเทคโนโลยีทางทะเล มหาวิทยาลัยบูรพา

ผลงานการร่วมกิจกรรม

พ.ศ. 2551

- ฝึกอบรมบุคลากรภาพ ณ มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตจันทบุรี

พ.ศ. 2550

- ฝึกงานด้านการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ สถาบันวิทยาศาสตร์ทางทะเล
 มหาวิทยาลัยบูรพา ชลบุรี

- ฝึกงานด้านเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ สถาบันวิจัยทรัพยากรทางน้ำ
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เกาะสีชัง ชลบุรี

พ.ศ. 2547

- นิสิตวิทยากร ณ สถาบันวิทยาศาสตร์ทางทะเลมหาวิทยาลัยบูรพา
 จ. ชลบุรี