

บทที่ 5

สรุปและอภิปรายผลการทดลอง

5.1. การศึกษาความรุนแรงของเชื้อ *S. agalactiae* ในปลานิล

5.1.1. ปริมาณเชื้อของ *S. agalactiae* ต่อความรุนแรง ในการก่อโรคในปลานิล

จากการศึกษาความรุนแรงของเชื้อแบคทีเรีย *S. agalactiae* โดยการฉีดเข้าช่องท้องในปลานิลขนาดน้ำหนัก 7.77 ± 1.87 กรัม มีค่า LD_{50} ที่ 14 วัน ของเชื้อแบคทีเรีย *S. agalactiae* มีค่าเท่ากับ 2.51×10^6 CFU/ml ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับกรรายงานของ นกคต สุกระกาญจน์ และคณะ (2548) ในการทดลองฉีดเข้าช่องท้องปลานิลแดงแปลงเพศ (*Oreochromis niloticus*) ที่มีขนาดใหญ่ น้ำหนักเฉลี่ย 10 กรัม ด้วยเชื้อแบคทีเรีย *Streptococcus* sp. มีค่า LD_{50} ที่ 14 วัน เท่ากับ 6×10^6 CFU/ml โดยปลานิลที่ติดเชื้อส่วนใหญ่แสดงอาการของโรครภายใน 14 วัน และจากรายงานของ เจริญ หวันหวาน และคณะ (2549) ในการศึกษาความรุนแรงของเชื้อ *Streptococcus* sp. ซึ่งเชื้อจากปลากะพงขาวที่ป่วย ในจังหวัดสงขลา และสตูลโดยการฉีดเข้าช่องท้องของปลากะพงขาว น้ำหนักเฉลี่ย 4.97 ± 1.24 กรัม มีค่า LD_{50} ที่ 14 วัน เท่ากับ 1.937×10^7 CFU/ml และในการรายงานของ Garcia et al. (2008) ได้ทดลองฉีดเชื้อ *S. agalactiae* ที่เชื้อได้จากน้ำนมวัว ในช่องท้องปลานิล ผลการศึกษาพบว่าเชื้อ *S. agalactiae* จากวัวไม่มีความสามารถก่อโรคได้ในปลานิลและหลังการฉีด 24 ถึง 48 ชั่วโมงไม่สามารถแยกเชื้อจากปลานิลได้ จากผลการศึกษาจากหลายแหล่งชี้ให้เห็นถึงเชื้อ *Streptococcus* sp. มีการก่อโรคและการตายในปลาที่แตกต่างขึ้นอยู่กับความรุนแรงของแต่ละสายพันธุ์รวมถึงชนิดและอายุของปลาเช่นกัน

5.1.2. ลักษณะอาการของปลานิลที่ได้รับเชื้อ *S. agalactiae*

จากผลการศึกษาครั้งนี้พบว่าอาการของโรคที่ปรากฏให้เห็นในปลานิลที่ถูกฉีดเชื้อ *S. agalactiae* ในการทดลองปลาที่ติดเชื้อมีการแสดงลักษณะอาการภายนอก จะสังเกตเห็นอาการแสดงออกภายใน 2 ถึง 3 วันหลังการฉีดเชื้อ *S. agalactiae* และเกิดการตายภายใน 7 วัน ปลานิลมีอาการเชื่องซึม ตาโปนขุ่น หนึ่งในหรือทั้งสองข้างมีอาการว่ายน้ำลอยหัวอยู่บริเวณผิวน้ำ เสียการทรงตัว ว่ายน้ำแบบควงส่ว้นและตายในที่สุด และอาการภายในคือมีตับม้ามโต มีสีซีด มีเลือดออก และมีของเหลวในช่องท้อง และพบปลาบางตัวตายโดยไม่แสดงอาการภายนอก ซึ่งสอดคล้องกับการรายงานของ Rasheed et al. (1984) พบว่าเชื้อ *Streptococcus* sp. ทำให้ปลานิลมินเน

(*Fundulus grandis* Baird & Girard) มีอาการซึมลอยอยู่บริเวณผิวน้ำและมีการว่ายน้ำแบบควงส่วน ตาโปนและมีเลือดออกบริเวณตาและยังพบว่าปลาบางตัวตายโดยไม่แสดงอาการภายนอก และ สามารถแยกเชื้อจากปลาตายได้ และจากการรายงานของ Duremdez et al. (2004) พบว่าการติดเชื้อ *S. agalactiae* ในปลา Silver pomfret (*Pampus argenteus*) ปลาจะมีอาการตกเลือดบริเวณผิวดำ ตา โปน ชุ่ม มีเลือดออกที่ไทร อวัยวะภายในมีการเปลี่ยนแปลงคือตับโตและมีเลือดคั่งในไตและม้าม พบของเหลวสะสมในกระเพาะอาหารลำไส้และช่องท้องและจากรายงานของนิลบล กิจอันเจริญ และเพ็ญพรรณ ศรีสกุลเตียว (2550) พบว่าปลานิลที่ติดโรคสเตรปโตคอคโคซิสจากจังหวัด มุกดาหาร กาฬสินธุ์และขอนแก่น มีอาการเชื่องซึม ลอยตัวนิ่งที่ผิวน้ำ ลำตัวมีสีเข้มเกือบดำ มีอาการ ตกเลือดตามลำตัว และ โคนีคีบหาง และคอดหางบวมมีเลือดปนหนองไหลอยู่ภายใน

5.2. ความไวของปฏิริยาฟิชีอาร์

5.2.1. ความไวของปฏิริยาฟิชีอาร์ ในการตรวจเชื้อ *S. agalactiae*

จากการศึกษาครั้งนี้ในการศึกษาปริมาณความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบในการ สังเคราะห์เชื้อ *S. agalactiae* ที่เหมาะสมในการสังเคราะห์ดีเอ็นเอในส่วน ของ 16S rDNA โดย ทดสอบความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบแตกต่างกัน 8 ระดับในปฏิริยาฟิชีอาร์ โดยใช้ไพรเมอร์ FL และ IMOD คือ 100, 10, 1, 0.1, 0.01, 0.001, 0.0001 และ 0.00001 นาโนกรัมต่อไมโครลิตร ตามลำดับ พบว่าความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบที่เหมาะสมที่สุด คือ 0.0001 นาโนกรัมต่อ ไมโครลิตร ที่ใช้ความเข้มข้นของเชื้อ *S. agalactiae* น้อยที่สุดในปฏิริยาฟิชีอาร์ และทำให้เกิดแถบดี เอ็นเอขนาดประมาณ 200 คู่เบส มีความชัดเจน และจากการรายงานของ Matinaze et al. (2001) พบว่า ความเข้มข้น ที่เหมาะสมที่สุด คือ 6.25 พิโคกรัมต่อไมโครลิตร ที่ใช้ความเข้มข้นของเชื้อ *S. agalactiae* สายพันธุ์ SS615 น้อยที่สุดในปฏิริยาฟิชีอาร์ และทำให้การสังเคราะห์ดีเอ็นเอ ขนาดประมาณ 220 คู่เบส มีความชัดเจนซึ่งสอดคล้องกับรายงานของ นิลบล กิจอันเจริญ และคณะ (2552) ในการหาความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบในการสังเคราะห์เชื้อ *S. agalactiae* สายพันธุ์ ATCC 29177 ที่เหมาะสมในการสังเคราะห์ดีเอ็นเอในส่วน ของ 16S rDNA โดยทดสอบความ เข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบแตกต่างกัน 4 ระดับในปฏิริยาฟิชีอาร์โดยใช้ไพรเมอร์ Fstrep และ Rstrep คือ 1.25, 2.5, 5.0 และ 7.5 นาโนกรัมต่อไมโครลิตรตามลำดับพบว่าความเข้มข้นของดีเอ็นเอ ต้นแบบที่เหมาะสมที่สุด คือ 1.25 นาโนกรัมต่อไมโครลิตร ที่ใช้ความเข้มข้นของเชื้อ *S. agalactiae* สายพันธุ์ ATCC 29177 น้อยที่สุดในปฏิริยาฟิชีอาร์และทำให้การสังเคราะห์ดีเอ็นเอขนาด ประมาณ 351 คู่เบส มีความชัดเจน

5.2.2. ความไวของปฏิกิริยาพีซีอาร์ต่อพลาสมิด 16S rRNA ของเชื้อ *S. agalactiae*

จากการศึกษาครั้งนี้ในการศึกษาปริมาณความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบในการสังเคราะห์เชื้อ *S. agalactiae* ที่เหมาะสมในการสังเคราะห์ดีเอ็นเอในส่วนของ 16S rDNA โดยทดสอบความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบแตกต่างกัน 9 ระดับในปฏิกิริยาพีซีอาร์ โดยใช้ไพรเมอร์ FI และ IMOD คือ 1, 0.1, 0.01, 0.001, 0.0001, 0.00001, 0.000001, 0.0000001 และ 0.00000001 นาโนกรัมตามลำดับ พบว่าความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบที่เหมาะสมที่สุดคือ 0.00000001 นาโนกรัมต่อไมโครลิตร ที่ใช้ความเข้มข้นของเชื้อ *S. agalactiae* น้อยที่สุดในปฏิกิริยาพีซีอาร์ และทำให้เกิดแถบดีเอ็นเอขนาดประมาณ 194 คู่เบส มีความชัดเจนและจากการรายงานของ Matinaze et al. (2001) พบว่าความเข้มข้นที่เหมาะสมที่สุดคือ 6.25 พีโคกรัมต่อไมโครลิตรที่ใช้ความเข้มข้นของเชื้อ *S. agalactiae* สายพันธุ์ SS615 น้อยที่สุดในปฏิกิริยาพีซีอาร์และทำให้การสังเคราะห์ดีเอ็นเอขนาดประมาณ 200 คู่เบส มีความชัดเจนซึ่งสอดคล้องกับรายงานของ นิลุบล กิจอันเจริญ และคณะ (2552) ในการหาความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบในการสังเคราะห์เชื้อ *S. agalactiae* สายพันธุ์ ATCC 29177 ที่เหมาะสมในการสังเคราะห์ดีเอ็นเอในส่วนของ 16S rDNA โดยทดสอบความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบแตกต่างกัน 4 ระดับในปฏิกิริยาพีซีอาร์โดยใช้ไพรเมอร์ Fstrep และ Rstrep คือ 1.25, 2.5, 5.0 และ 7.5 นาโนกรัมต่อไมโครลิตรตามลำดับพบว่าความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบที่เหมาะสมที่สุด คือ 1.25 นาโนกรัมต่อไมโครลิตร ที่ใช้ความเข้มข้นของเชื้อ *S. agalactiae* สายพันธุ์ ATCC 29177 น้อยที่สุดในปฏิกิริยาพีซีอาร์ และทำให้การสังเคราะห์ดีเอ็นเอขนาดประมาณ 351 คู่เบส มีความชัดเจน

5.2.3. ความไวของปฏิกิริยาต่อเลือดของปลานิลในส่วนของยีน 28S rRNA

เพื่อตรวจเชื้อ *S. agalactiae* จากเลือดปลานิล การศึกษาครั้งนี้จึงต้องหาเงื่อนไขที่เหมาะสมในการศึกษาปฏิกิริยาเม็ดเลือดพีซีอาร์ การออกแบบสังเคราะห์ดีเอ็นเอที่เหมาะสมของเลือดปลานิลจะแบ่งปริมาณของเลือดปลานิลแตกต่างกันออกเป็น 9 ระดับในปฏิกิริยาพีซีอาร์โดยใช้ไพรเมอร์ L99 และ Oce215R เพื่อสกัดเลือดปลานิลจำนวน 10 ไมโครลิตร และเมื่อวัดปริมาณดีเอ็นเอพบว่าปริมาณเท่ากับ 24.5 นาโนกรัมต่อไมโครลิตร และใช้ปริมาณ 1, 0.1, 0.01, 0.001, 0.0001, 0.00001, 0.000001, 0.0000001 และ 0.00000001 นาโนกรัม ตามลำดับ พบว่า ความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบที่เหมาะสมที่สุดคือดีเอ็นเอปริมาณ 0.1 นาโนกรัม เป็นความเข้มข้นของเลือด น้อยที่สุดในปฏิกิริยาถูกโซ่โพลีเมอเรสและทำให้การสังเคราะห์ดีเอ็นเอของเลือดปลานิลมีขนาดประมาณ 150 คู่เบสมีความชัดเจน ซึ่งแสดงให้เห็นว่าความไวของปฏิกิริยาพีซีอาร์ของดีเอ็นเอพลาสมิดมีความไวสูงกว่าดีเอ็นเอที่สกัดจากเชื้อแบคทีเรีย ดังนั้นจึงเหมาะสมที่จะนำดีเอ็นเอพลาสมิดมาเป็น positive control ในปฏิกิริยาเม็ดเลือดพีซีอาร์

5.2.4. ความไวของปฏิกิริยาต่อพลาสมิด 28S rRNA

เพื่อตรวจเชื้อ *S. agalactiae* จากเลือดปลานิล การศึกษาครั้งนี้จึงต้องหาเงื่อนไขที่เหมาะสมในการศึกษาปฏิกิริยามัลติเพล็กซ์พีซีอาร์ การออกแบบสังเคราะห์ดีเอ็นเอที่เหมาะสมของเลือดปลานิลจะแบ่งปริมาณของพลาสมิด 28S rRNA แตกต่างกันออกเป็น 9 ระดับในปฏิกิริยาพีซีอาร์โดยใช้ไพรเมอร์ OceL99 และ ใช้ปริมาณ 1, 0.1, 0.01, 0.001, 0.0001, 0.00001, 0.000001, 0.0000001 และ 0.00000001 นาโนกรัมตามลำดับ พบว่าความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบที่เหมาะสมที่สุดคือดีเอ็นเอปริมาณ 0.000001 นาโนกรัม เป็นความเข้มข้นของพลาสมิด 28S rRNA น้อยที่สุดในปฏิกิริยาถูกโซโฟลิเมอร์สและทำให้การสังเคราะห์ดีเอ็นเอของเลือดปลานิลมีขนาดประมาณ 150 คู่เบสมีความชัดเจน

5.2.5. ความไวของปฏิกิริยามัลติเพล็กซ์พีซีอาร์ต่อพลาสมิดยีน 28S rRNA

และ 16S rRNA

เพื่อตรวจเชื้อ *S. agalactiae* จากเลือดปลานิล การศึกษาครั้งนี้จึงต้องหาเงื่อนไขที่เหมาะสมในการศึกษาปฏิกิริยามัลติเพล็กซ์พีซีอาร์ การออกแบบสังเคราะห์ดีเอ็นเอที่เหมาะสมของเลือดปลานิลจะแบ่งปริมาณของเลือดปลานิลแตกต่างกันออกเป็น 9 ระดับในปฏิกิริยาพีซีอาร์ โดยใช้ไพรเมอร์ L99 และ Oce215R โดยใช้ไพรเมอร์ F1 และ IMOD โดยใช้ปริมาณดีเอ็นเอต้นแบบ 1, 0.1, 0.01, 0.001, 0.0001, 0.00001, 0.000001, 0.0000001 และ 0.00000001 นาโนกรัม ตามลำดับ พบว่า ความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบที่เหมาะสมที่สุดคือดีเอ็นเอปริมาณ 0.000001 นาโนกรัม เป็นความเข้มข้นของดีเอ็นเอพลาสมิดน้อยที่สุดในปฏิกิริยาถูกโซโฟลิเมอร์สและทำให้การสังเคราะห์ดีเอ็นเอต้นแบบซึ่งมีขนาดประมาณ 194 และ 150 คู่เบสมีความชัดเจน

5.3. ความจำเพาะของปฏิกิริยาพีซีอาร์ของไพรเมอร์ 16S rRNA ต่อปลานิล

จากการศึกษาครั้งนี้เพื่อศึกษาความจำเพาะของไพรเมอร์ 16S rRNA คือ F1 และ IMOD ไพรเมอร์คู่นี้ออกแบบโดยไชซอง (Matinaze et al., 2001) ต่อเลือดของปลานิลจากผลการศึกษาพบว่าไพรเมอร์ 16S rRNA ไม่จำเพาะกับดีเอ็นเอจากเลือดของปลานิล และ ผลการศึกษาของไพรเมอร์ 28S rRNA ต่อเชื้อ *S. agalactiae* ไม่สามารถสังเคราะห์ผลิตภัณฑ์พีซีอาร์ขึ้นจากการทำพีซีอาร์เช่นกัน จากผลการศึกษาการใช้ไพรเมอร์ 16S rRNA เพื่อตรวจเชื้อ *S. agalactiae* ยืนยันความจำเพาะของไพรเมอร์ F1 และ IMOD ซึ่งมีความสอดคล้องกับการรายงานของ Matinaze ที่ทำการออกแบบ ไพรเมอร์จากนิวคลีโอไทด์ 16S rRNA จำนวน 3 คู่ไพรเมอร์ ได้แก่ 1) F1 และ IMOD 2) F1 และ ING 3) F1 และ ING4 และนำมาทดสอบกับแบคทีเรียทั้ง 18 ชนิด ได้แก่ *Klebsiella pneumoniae*, *Escheichia coli*, *Enterobacter cloacae*, *Salmonella enteriditis*, *Listeria*

monocytogenes, *Staphylococcus epidermis*, *Staphylococcus hyicus*, *Staphylococcus aureus*, *Lactobacillus acidophilus*, *Corynebacterium bovis*, *Bacillus cereus*, *Enterococcus faecalis*, *S. dysgalactiae*, *S. porcinus*, *S. bovis*, *S. uberis*, *S. zooepidemicus* และ *S. agalactiae* โดยที่ไพรเมอร์ F1 และ ING4 จำเพาะกับแบคทีเรีย 5 ชนิด คือ *Listeria monocytogenes*, *S. dysgalactiae*, *S. porcinus*, *S. uberis* และ *S. agalactiae* และไพรเมอร์ F1 และ ING จำเพาะกับแบคทีเรีย 2 ชนิดคือ *S. bovis*, *S. agalactiae* ไพรเมอร์ทั้งสองคู่นี้ จึงไม่เหมาะสมในการใช้ในการตรวจวินิจฉัยเชื้อแบคทีเรีย *S. agalactiae* เนื่องจากไม่สามารถจำแนกออกจาก *Streptococcus* ชนิดอื่น ๆ ในขณะที่ผลผลิตพีซีอาร์จากไพรเมอร์ F1 และ IMOD นั้นได้มีความจำเพาะกับเชื้อ *S. agalactiae* ชนิดเดียวเท่านั้น ไพรเมอร์คู่นี้จึงมีความจำเพาะในการตรวจวินิจฉัยเชื้อ *S. agalactiae* ในปาลานิลทดสอบครั้งนี้ได้ผลสอดคล้องกับการศึกษาของ Matinaze ใช้ในการตรวจ *S. agalactiae* ในน้ำนมดิบ ซึ่งปรากฏแถบดีเอ็นเอ ประมาณ 220 คู่เบส (Matinaze et al., 2001)

5.4. การตรวจเชื้อ *S. agalactiae* ในเลือดปาลานิลทดลอง

5.4.1. การตรวจเชื้อ *S. agalactiae* โดยวิธีการเพาะเลี้ยงในอาหารเลี้ยงเชื้อ

ในการศึกษาครั้งนี้แยกเชื้อแบคทีเรียจากเลือดปาลานิลทดลองที่ฉีดเชื้อ *S. agalactiae* ในช่องท้องที่ความเข้มข้น 1×10^1 , 1×10^2 , 1×10^3 , 1×10^4 และ 1×10^5 CFU/ml โดยการลุ่มปลากลุ่มละ 5 ตัว ตั้งแต่วันที่ 1 ถึงวันที่ 7 หลังการฉีด และสังเกตโคโลนีบนอาหาร TSA บ่มในอุณหภูมิห้องนาน 24-48 ชั่วโมงผลการเจริญเติบโตของโคโลนีของเชื้อแบคทีเรียจากตัวอย่างเลือดของปาลานิลที่ฉีดเชื้อ *S. agalactiae* ในวันที่ 1 ถึงวันที่ 5 ไม่พบโคโลนีของเชื้อ *S. agalactiae* หลังการเพาะเชื้อ ทุกกลุ่มทดลอง และเริ่มพบโคโลนีของเชื้อแบคทีเรีย *S. agalactiae* ในกลุ่มปาลานิลหลังการรับเชื้อ 1×10^4 CFU/ml ในวันที่ 6 เพียง 1 ตัวอย่าง (จำนวน 138 โคโลนี) ซึ่งปาลานิลตัวอย่างที่ตรวจมีลักษณะอาการภายนอกโดยพบว่ามีลำตัวสีเข้มขึ้น และมีอาการท้องบวม น้ำ พร้อมกับพบในวันที่ 7 ด้วยอีก 1 ตัวอย่าง (จำนวน 8 โคโลนี) ซึ่งปาลานิลมีลักษณะลำตัวสีเข้ม มีอาการว่ายน้ำผิดปกติ ซึ่งในวันที่ 7 ยังพบการเจริญของโคโลนี จากกลุ่ม 1×10^5 จำนวน 2 ตัวอย่าง (จำนวน 3 และ 7 โคโลนี ตามลำดับ) ที่ตรวจมีลักษณะอาการภายนอกโดยพบว่ามีลำตัวสีเข้มและมีอาการท้องบวม น้ำ และตัวอย่างที่ตายไม่พบอาการผิดปกติภายนอก แต่พบความผิดปกติภายในคือมีตับมีสีซีด และมีของเหลวขังอยู่ในช่องท้อง ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ นิลุบล กิจอันเจริญ และคณะ (2552) ในการศึกษาเกี่ยวกับเชื้อในกลุ่ม *Streptococci* ซึ่งเป็นสาเหตุของโรคในห้วงปฏิบัติการนั้นค่อนข้างยุ่งยากเนื่องจากเชื้อในกลุ่มนี้มีการเจริญเติบโตช้าบนอาหารทั่วไปแบบ TSA และใช้เวลาประมาณ 2 วันจึงสามารถเห็นโคโลนีบนอาหารจำเพาะเชื้อได้อย่างชัดเจน ดังนั้นเมื่อศึกษาเกี่ยวกับคุณสมบัติบางประการของเชื้อที่จะช่วยในการจัดจำแนกชนิดเช่นการย่อยสลายเม็ดเลือดแดงในปลา

ของเชื้อชนิดนี้ซึ่งต้องบ่งชี้สามารถทำลายเม็ดเลือดเป็นแบบ β -hemolysis แต่จะเห็นผลไม่ชัดเจน อาจทำให้เกิดความสับสนและอ่านผลว่าเป็นแบบ α -hemolysis ได้ นอกจากนี้ยังมีพัฒนาการ แยกเชื้อ *S. iniae* จากการใช้อาหารเลี้ยงเชื้อชนิดจำเพาะคือ thallium acetate-oxolinic acid-blood (TAOAB) ซึ่งสามารถแยกเชื้อในกลุ่ม *Streptococcus* sp. โดยทดลองแยกเชื้อแบคทีเรียจากตัวอย่าง น้ำและจากตัวอย่างตะกอนจากบ่อเลี้ยงปลา *japanese flounder* (*Paralichthys olivaceus*) รวมถึง อวัยวะส่วนต่าง ๆ ของปลา *japanese flounder* ได้แก่ สมอ ตับ และ เมือกที่ผิวหนัง โดยนำไปบ่มที่ อุณหภูมิ 28 องศาเซลเซียส นาน 72 ชั่วโมง (Nguyen et al., 2002) อย่างไรก็ตามการใช้เทคนิค เพาะเลี้ยงเชื้อบนอาหารแข็งและทดสอบผลทางชีวเคมีทำให้การวินิจฉัยการเกิดโรคในปลาจากการ ติดเชื้อแบคทีเรียก่อโรคชนิด *S. agalactiae* ใช้เวลานานเกินไป ทำให้ไม่สามารถทำการรักษาโรค ปลาได้ทันก่อนการตายเกิดขึ้น

5.4.2. การตรวจเชื้อ *S. agalactiae* โดยวิธีการมัลติเพล็กซ์พีซีอาร์

ในการศึกษาครั้งนี้ ตรวจสอบโดยวิธีมัลติเพล็กซ์พีซีอาร์โดยการใช้ไพรเมอร์ Ocel99 และ Ocel15R ซึ่งมีความจำเพาะกับ 28S rRNA ของปลานิลเป็น internal control และใช้คู่ ไพรเมอร์ F1 และ IMOD ที่มีความจำเพาะกับเชื้อ *S. agalactiae* พบว่าในปลานิลทดลองฉีดเชื้อ 1×10^1 ถึง 1×10^5 ในปลานิลกลุ่มที่ถูกฉีดเชื้อปริมาณ 1×10^1 CFU/ml ตรวจพบ 60% (จากจำนวน 5 ตัว) ภายใน 24 ชั่วโมง และในปลานิลกลุ่มที่ได้รับเชื้อ 10^2 CFU/ml ถึง 10^5 CFU/ml ตรวจพบเชื้อ 80 เปอร์เซ็นต์ (จากจำนวน 5 ตัว) ถึง 100 เปอร์เซ็นต์ (จากจำนวน 5 ตัว) และสามารถตรวจพบเชื้อ *S. agalactiae* ในทุกกลุ่มความเข้มข้นของเชื้อตั้งแต่วันที่ 1 ในปลานิลในกลุ่มที่ได้รับเชื้อ *S. agalactiae* ที่ช่องท้อง 1×10^1 CFU/ml มีค่าเท่ากับ 60 เปอร์เซ็นต์ และในกลุ่ม 1×10^2 ถึง 1×10^5 CFU/ml ตรวจพบเชื้อ *S. agalactiae* ได้ 80 เปอร์เซ็นต์ ซึ่งมีความแตกต่างจากการศึกษาของ Yazced and Ibrahim (2009) ที่ทำการติดตามการตรวจเชื้อ *Edwardsiella tarda* ในปลานิลและ ปลาตุ๊ก (*Clarias gariepinus*) โดยการฉีดเข้าที่กล้ามเนื้อ (Intramuscular) และ การฉีดเข้าช่องท้อง และติดตามเชื้อจากการสัปดาห์เอนจากตับและไต และตรวจโดยวิธีการพีซีอาร์ สามารถตรวจพบ เชื้อ *E. tarda* จาก ปลาตุ๊ก และปลานิล ได้ในวัน 4 และ 7 ตามลำดับ

5.4.3. การวิเคราะห์ทางสถิติ

จากผลการศึกษาครั้งนี้ ศึกษาความสัมพันธ์ความเข้มข้นของเชื้อ *S. agalactiae* ที่ถูก ฉีดเข้าช่องท้องปลานิลชุดทดลองระดับความเข้มข้น 1×10^1 , 1×10^2 , 1×10^3 , 1×10^4 และ 1×10^5 CFU/ml ปริมาณเชื้อ *S. agalactiae* ที่สูงขึ้นมีผลต่อเปอร์เซ็นต์เฉลี่ยการตรวจพบเชื้อในตัวอย่างปลา ชุดทดลองสูงขึ้น โดยวิธีมัลติเพล็กซ์พีซีอาร์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กับชุดควบคุมที่ระดับความ เข้มข้น 0 CFU/ml ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ($p < 0.05$) แต่ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทาง

สถิติ ระหว่างความสัมพันธ์ความเข้มข้นปริมาณของเชื้อที่ถูกฉีดเข้าช่องท้องปลานิล ต่อเปอร์เซ็นต์การตรวจพบเชื้อโดยวิธีการตรวจเชื้อในอาหารเพาะเชื้อแบบแข็ง โดยพบว่าปริมาณเชื้อที่สูงขึ้นมีผลต่อแนวโน้มของเปอร์เซ็นต์เฉลี่ยการตรวจพบเชื้อสูงขึ้นด้วย

สรุปผลการทดลอง

1. การศึกษาความรุนแรงของเชื้อแบคทีเรีย *S. agalactiae* จากการศึกษาพบว่าปลานิลที่ศึกษา LD₅₀ ที่ 14 วัน ของเชื้อแบคทีเรีย *S. agalactiae* มีค่าเท่ากับ 4.18×10^7 CFU/ml ปลานิลแสดงอาการป่วยคือเชื่องซึม ตาโปนขุ่น หนึ่งหรือทั้งสองข้างมีอาการว่ายน้ำลอยหัวอยู่บริเวณผิวน้ำ เสียการทรงตัว ว่ายน้ำแบบควงส่วและตายในที่สุด และพบอาการภายในคือมีตับม้ามโต มีสีซีด มีเลือดออกและมีของเหลวในช่องท้อง

2. ความเข้มข้นในการสังเคราะห์ของดีเอ็นเอต้นแบบจากเชื้อ *S. agalactiae* ที่เหมาะสมในส่วน of 16S rDNA โดยทดสอบความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบแตกต่างกัน 8 ระดับในปฏิกิริยาลูกโซ่โพลีเมอเรสโดยใช้ไพรเมอร์ F1 และ IMOD คือ 100, 10, 0.1, 0.01, 0.001, 0.0001 และ 0.00001 นาโนกรัมต่อไมโครลิตรตามลำดับ พบว่าความเข้มข้นของดีเอ็นเอต้นแบบของเชื้อ *S. agalactiae* น้อยที่สุดคือ 0.0001 นาโนกรัมต่อไมโครลิตรและให้ดีเอ็นเอสังเคราะห์ขนาดประมาณ 200 คู่เบส มีความชัดเจน

3. การตรวจสอบวิธีพีซีอาร์โดยใช้ คู่ไพรเมอร์ F1 และ IMOD พบว่ามีความจำเพาะกับเชื้อ *S. agalactiae* และการใช้ไพรเมอร์ OceL99 และ Oce215R พบว่ามีความจำเพาะกับ 28S rRNA ของเลือดปลานิล ที่ใช้เป็น internal control เพื่อจะใช้ตรวจสอบโดยวิธีมัลติเพล็กซ์พีซีอาร์

4. การตรวจสอบจากวิธีมัลติเพล็กซ์พีซีอาร์ในปลานิล ที่ถูกฉีดเชื้อ *S. agalactiae* ปริมาณ 1×10^1 CFU/ml พบว่า ภายใน 24 ชั่วโมงตรวจพบ 60% และในปลานิลกลุ่มที่ได้รับเชื้อ 1×10^2 CFU/ml ถึง 1×10^5 CFU/ml ตรวจพบเชื้อ 80 เปอร์เซ็นต์ และตรวจพบเชื้อ ในทุกกลุ่มการทดลองตลอด 7 วันทำการทดลอง ซึ่งมีเปอร์เซ็นต์เฉลี่ยการพบเชื้อในกลุ่ม 1×10^1 CFU/ml เท่ากับ 80% และ ในกลุ่มอื่น ๆ สามารถตรวจพบเชื้อได้ทั้ง 100% โดยผลการทดสอบไคน์สแคว์พบว่าความเข้มข้นสูงขึ้นของเชื้อที่ฉีดในปลานิลมีผลต่อเปอร์เซ็นต์เฉลี่ยในการตรวจพบเชื้อสูงขึ้น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ($p < 0.05$) แต่ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ต่อการตรวจโดยวิธีการการเพาะเชื้อในอาหารแบบแข็ง (TSA)

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการตรวจเชื้อ *S. agalactiae* ในปลานิลจากธรรมชาติและปลาชนิดอื่น ๆ เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานระบาดวิทยาของโรคสเตรปโตคอคโคซิสในประเทศไทย
2. ควรมีการศึกษาพัฒนาไพรเมอร์ในการตรวจเชื้อ *S. agalactiae* และ *S. imiae* ซึ่งเป็นเชื้อที่พบแพร่ระบาดในปลานิลในประเทศไทย ซึ่งในการศึกษาครั้งนี้ตรวจเพียงเชื้อ *S. agalactiae* เท่านั้นบางครั้งในการตรวจอาจไม่เพียงพอในการวินิจฉัยเชื้อที่ก่อโรคในปลานิลได้
3. ควรมีการศึกษาพัฒนาการตรวจเชื้อ *S. agalactiae* ด้วยวิธีการพัฒนาเทคนิคทางวิทยาภูมิคุ้มกัน เช่น เทคนิค Dot blot ซึ่งเป็นวิธีการตรวจสอบและง่ายกว่าการตรวจด้วยเทคนิคทางพีซีอาร์ แม้จะมีความไว้น้อยกว่าพีซีอาร์ เพื่อเป็นการตรวจสอบเชื้อในขั้นต้นก่อนที่จะตรวจผลโรคโดยใช้เทคนิคพีซีอาร์ในห้องปฏิบัติการต่อไป
4. ควรรอบร้อมและให้ความรู้เกษตรกรเกี่ยวกับโรคสเตรปโตคอคโคซิสเพื่อประโยชน์ในการจัดการดูแลฟาร์ม และบ่อเพาะเลี้ยง เพื่อลดปัญหาแพร่ระบาดของโรค และลดความเสียหายที่จะเกิดในอุตสาหกรรมการเพาะเลี้ยง