

魚體免疫

王德銘

(中国科学院水生生物研究所)

免疫的种类

免疫的意义，简单地解释就是对病原体产生抵抗力，而不受它的感染。免疫的种类大体上可分成二大类，即天然免疫和后天免疫。天然免疫又可有种免疫、族免疫及个体免疫之分。这主要是因为各种动物的体温、食物、生活习性、形态特性、组织反应、血液内所含天然抗体的数量和种类不同所致。有时同种动物中又因族别的不同，而免疫性也有所不同，这主要由于遗传特性及生活习性(包括对环境所起的反应)的不同而产生的。但是同一种族的鱼中，各个鱼体对病原所产生的不感受性也不尽相同，这又由于它们的性别、年龄、内分泌、身体结构、抵抗物质的数量、营养状况、环境因素而发生差异。对致病细菌免疫性方面的例子有：池中混养青、草、鲢、鳙四种家鱼，青、草鱼发生肠管炎，鲢、鳙却感染；这除了鲢、鳙的食性、习性不同于青、草鱼外，它们的组织反应可能亦不相同，血液内是否含有天然抗体，也是值得进一步研究的问题。在苏联及欧洲的其他国家，池养的鲤鱼，有时甚至是养在天然水面的鲤鱼，经常出现赤斑病、赤血性腐败病等，但我国的鲤鱼除了东北曾发现过少量鲤鱼的竖鳞病外，还未发现其他细菌性病害，这也是天然免疫的一例。在对寄生虫免疫方面，最明显的例子是草鱼肠道寄生肠袋虫及六鞭毛虫，而青鱼肠道中却未发现，这由于青鱼的肠道中不适宜于肠袋虫及六鞭毛虫寄生，是一种天然免疫。Ляйман (1949) 記載了不少鱼对寄生虫有免疫性的例子，如：槍鱸突皮吸虫 (*Bunodera luciopercae*) 在槍鱸中虫体很大，而且感染率为 100%，在梅花鱸中虫体较小，感染率仅 10%，河鱸中它的大小则位于其他两种鱼寄生虫体的中间，感染率为 56%。这样就可以看出梅花鱸对槍鱸突皮吸虫具有高度的天然相对免疫力，河鱸较低，而槍鱸则完全没有。又如尾叶槽条虫 (*Phyllobothrium caudatum*) 只在未成熟的(幼虫)时期寄生在多骨刺的鱼中，无任何虫体分节现象。又如萐叶槽条虫 (*Phyllobothrium lactuca*) 很适宜寄生于少数板鰓类鱼的肠道中，这是由于这些鱼的肠道、腸壁结构适宜于它们生长，而在其他鱼的肠道中就无法寄生。

Ляйман 曾研究过远东多骨刺的海鱼中的寄生条虫，发现所谓“多头型”(Сколекс полиморфус)的幼虫，其头部有 9 个吸盘，其中 8 个成对排列，而第 9 个吸盘则位于头部中央；但在鮭鱼肠中，他发现这一幼虫时期有了继续发展，9 个吸盘已转变为吸沟器，但仍为无节体。这样，他认为多骨刺的海鱼对这些幼虫时期有相对的部分免疫性，而鮭鱼与其他多骨刺鱼相比，免疫力较弱，因为寄生虫已发展到较晚的时期。

后天免疫又可分为自动及被动二类。自动免疫是天然情况下病后获得免疫或者用人工方法注射疫苗、疫苗或类毒素而得到的。前者又有持久及不持久之分；在鱼体一般没有象人体患某些病(天花、霍乱、斑疹、伤寒及鼠疫)后那样坚强持久的免疫。我们(1956)在浙江也发现过赤皮病的鱼池进入痊愈期后，存留的鱼有免疫性。此外自动免疫中还有一种轻微传染或隐性传染。我国青、草鱼肠炎及赤皮病中均有发生，在流行病达到高潮时，有些鱼外表无什么征状或者征状很不明显，但它们的血清中却已含有与致病菌相对的抗体了。人工方法获得后天免疫在人体及兽医中已大量推广，普遍应用。用毒力减弱的活菌，如卡介苗——减毒牛型结核杆菌；用毒力减弱的病毒，如痘苗——减弱的天花病毒。还有用死菌疫苗的，如伤寒、霍乱，也有用类毒素免疫的，即是将产生外毒素的病菌，用蚁酸等药液处理，破坏它的毒性素，而保持抗原。在鱼体已经应用死菌疫苗方法，制成肠炎及赤皮疫苗，采用喂的方法，进行免疫。

被动的后天免疫也可分为天然及人工二类。前者在哺乳动物中出现很多，母体的抗体可经由胎盘输送给胎儿，例如新生婴儿五、六月内对白喉、麻疹有抵抗力，即是从母体获得的。苏联利用免疫的遗传性 (Ляйман 1949, Шербина, 1952) 在养鲤业中选择获得免疫力的亲鲤，繁殖后代，来培育免疫鱼种，已得到很大成功。我国的鲩、青鱼如果在池塘中产卵成功，则在预防细菌性鱼病上，这是一条简便、可行的途径。人工免疫的方法则是采用注射同种或异种动物的血清，利用这些血清中的免疫体来增加鱼的抗病力。作者(1957)曾用家兔的抗萤光假单胞菌(一种鲩、青鱼赤皮

病的致病菌)血清注射入魚体, 比較注射前后的 LD_{50} , 得到保护指数152, 也就是采用此法可挽救一部分病魚免于死亡, 这在大水面中发生魚病时, 可以考虑应用。

免 疫 原 理

資產階級學者用唯心觀點的微耳和學說來解釋的, 許多地方已被事實駁斥, 虛偽的理論無法解釋。只有建築在辯証唯物主義基礎上的巴甫洛夫學說才能解釋免疫的作用。巴甫洛夫認為機體是完整的統一體, 疾病與整個生物體的各種活動過程有關。傳染的過程必定是先通過受納神經, 經由反射產生反應而發生的。已經由實驗證明, 將破傷風毒素(致死量)注射入新生鼴鼠, 幾不發病, 要生後5至10日才開始感染; 家兔也要生後10至15日才感染。成年的動物, 接受傳染刺激所生的病變, 也是由感應部分之神經組織來決定的。如果切斷病變機轉, 雖然有傳染刺激素存在, 亦不發病, 這也有實驗証實: 將家兔之脛骨肌肉剝離兔體, 只有神經枝與兔體接連, 然後注射破傷風毒素於肌肉內, 再切斷神經枝, 肌肉有局部病變; 另如將家兔的坐神經剝離, 中心端浸於破傷風毒素內, 經過一個短時間後切斷, 也可發生局部或全部破傷風病變。這均足以說明神經感受器及神經反射器對傳染的重要性。中樞神經處於抑制狀態時, 反應性就極度減低, 因此感染消失。如冬眠動物在冬眠期內不易感染。注射鼠疫桿菌入冬眠狀態的齧齒動物不發病, 到冬眠期過去後才發病。

動物機體是在中樞神經調節下建立抗體的。所以免疫機轉, 是一種生理過程, 由中樞綜合動員起來的。當抗原(異體物質或稱傳染動因)侵入動物機體, 破壞了機體內部的環境, 刺激機體產生了與此抗原發生特異反應的抗體, 來摧毀傳染動因。產生抗體的部位是: 网狀內皮系統, 包括肝、脾、骨髓以及淋巴結等, 其中以淋巴母細胞為主要產地。免疫機能與動物機體生理成熟有關。免疫過程是服從於一般生理學的興奮制止規律, 免疫經過最大興奮後, 就出現制止期, 即使再受抗原刺激, 也無產生抗體能力, 與制止性逐漸消失, 免疫興奮性又行增高。但是抗體並不是免疫的唯一因素, 還是要通過機體的正常生理機構來恢復內部環境和恆常性, 才能摧毀傳染動因。

免 疫 試 驗

我們從池養青、草魚發病後痊癒過程中觀察到有免疫力產生, 但這些免疫力到底有多大, 能持續多久, 這啟發了我們在魚體內進行免疫試驗。當我們分離得到青、草魚赤皮病的致病菌後, 即首先以這些致病菌進行免疫試驗。同時鑑於魚體內不易測定凝集效價, 因

此又先在溫血動物體內進行免疫試驗, 觀察其免疫效果。定期分別注射和口餵家兔以赤皮病致病菌——螢光假單胞菌菌苗, 家兔血清內凝集素效價的變化如圖1及圖2所示。從圖1及圖2可以看出耳靜脈注射的

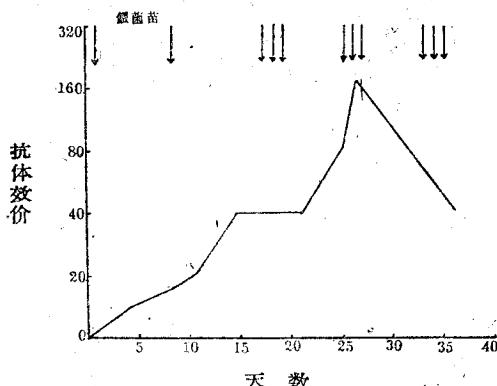


图1 口餵螢光假單胞菌苗試驗的家兔凝集素測定

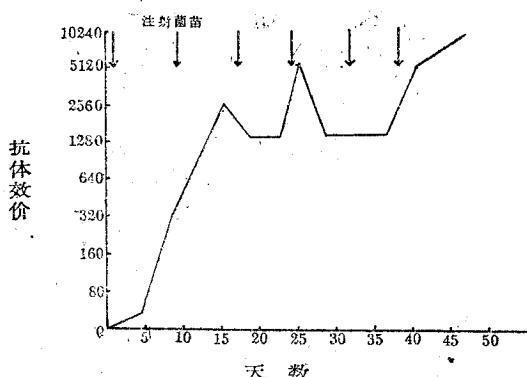


图2 耳靜脈注射螢光假單胞菌苗試驗的家兔凝集素測定

凝集效價較口餵的高, 但二種方法都可產生免疫力。口餵菌苗也可不斷刺激家兔增加凝集素。在第五次餵菌苗後, 凝集素產生的數量較多, 但迅速下降, 一般體內凝集素維持效價1:40, 這可供做魚體免疫(口服菌苗)時的參考。我們應用同一菌種在魚體進行免疫試驗, 比較了腹腔注射菌苗和肌肉注射菌苗的結果, 應用前一種方法免疫, 一齡青魚未發病率是60%, 而後一種方法免疫, 未發病率是56.66%。在魚池中進行免疫試驗時, 魚的數量很大, 不可能逐條注射, 同時也不宜在短期內重複幾次拖網起魚, 只有應用口服菌苗的方法。但是上述這些試驗都為魚池中魚體免疫試驗提供了根據。

我們也進行了口服菌苗免疫試驗, 測定二齡鯿魚免疫血清的凝集效價為1:16—1:24。

我們從1955年起, 分別與浙江省淡水水產試驗

所、浙江省吳興縣溪西鄉勤勞漁業合作社、湖北省東湖養殖場、廣東南海養殖場等單位合作，在魚池進行了免疫試驗。這些試驗的記錄見下：

赤皮病菌苗免疫試驗一

試驗日期：1955年5月—11月。

合作單位：浙江省淡水水產試驗所、浙江省吳興縣溪西鄉勤勞漁業合作社。

魚別：二齡青魚。

試驗塘名：羊角塘。

對照塘名：毛家塘。

試驗塘和對照塘條件比較相近，前者面積3.3畝，後者為3.06畝。二池放養魚的情況見表1。

表1 羊角塘、毛家塘放養魚數統計

塘名	二齡青魚 (斤)	白鰐 (尾)	花鰐 (尾)	鯉魚 (斤)
羊角塘	160	978	150	15
毛家塘	153	900	150	

註：二齡青魚的規格是：羊角塘160斤中有100斤是800尾打捆的，60斤是2,000尾打捆的；毛家塘153斤中有80尾是800尾打捆的，73斤是2,000尾打捆的。

菌苗采用口餵辦法，以每10斤魚體重投放0.37毫升計算，和入飼料（菜餅）飼魚。投飼菌苗飼料期間，未投其他任何飼料。菌苗系以瓈脂18小時培養，用0.567%無菌鹽水洗下，遠心沉淀三次，洗去混懸液中所含培養基成分，濃縮至每毫升含菌1,000,000個，65°C加溫1小時，再加防腐劑石炭酸5%而成。菌苗飼料的投量見表2。

表2 羊角塘投放菌苗量統計

次數	循環	日 期	每日菌苗量 (毫升)	制成菌苗飼 料量(斤)
第一 次	第一循環	5月6日—10日	6	6
	第二循環	5月18日—23日	12	6
第二 次	第一循環	6月30日—7月4日	100	8
	第二循環	7月12日—16日	200	8
	第三循環	7月24日—28日	200	8

試驗塘及對照塘均於5月18日開始投放入工飼料，11月7日停飼，共投飼170日，所投飼料數量見表3。

試驗塘及對照塘均於11月18日拆捕出塘，出魚

表3 羊角塘、毛家塘投飼量統計

塘名	豆餅 (斤)	螺蛳 (桶)	燕萍 (節)
羊角塘	320	393	6
毛家塘	320	396	7

情況見表4。羊角塘所死亡的青魚經檢查無赤皮病，但毛家塘死亡的青魚有1/4患赤皮病。

表4 羊角塘、毛家塘出魚情況統計

塘名	二齡青魚 (斤)	青魚死亡率 (%)	白鰐 (斤)	花鰐 (斤)
羊角塘	800	30	1166	302
毛家塘	770	40	1440	340

註：鯉魚未捕起，留塘底。

赤皮病菌苗試驗二

試驗日期：1955年5月—12月。

合作單位：浙江省淡水水產試驗所、浙江省吳興縣溪西鄉勤勞漁業合作社。

魚別：二、三齡青魚。

試驗塘名：外厚塘。

對照塘名：浜岸塘。

外厚塘面積為3.303畝，浜岸塘面積為3.3畝。二池放養魚的情況見表5。

表5 外厚塘、浜岸塘放養魚統計

塘名	青魚		草魚		花鰐 (尾) (斤)	白鰐 (尾) (斤)	鯉魚 (尾) (斤)	鱈魚 (尾) (斤)
	三齡 重量 (斤)	二齡 尾數 (尾)	重量 (斤)	尾數 (尾)				
	重量 (斤)	尾數 (尾)	重量 (斤)	尾數 (尾)				
外厚塘	330	239	45	210	50	54	180	1,000
浜岸塘	370	267	60	180	93	96	220	1,300

表6 外厚塘投放菌苗量統計

次數	循環	日 期	每日菌苗量 (毫升)	菌苗飼料量 (斤)
第一 次	第一循環	5月6日—10日	180	15
	第二循環	5月18日—23日	360	15
第二 次	第一循環	6月30日—7月4日	300	24
	第二循環	7月12日—16日	600	24
	第三循環	7月24日—28日	600	24

菌苗的配制方法同前，用量为每 10 斤魚 0.48 毫升，放法亦与前相同。詳見表 6。

外厚塘于 5 月 27 日开始投餵人工飼料，11 月 21 日停飼，共投飼 174 日；浜岸塘于 5 月 20 日投飼，12 月 3 日停飼，共投飼 193 日。二塘飼料數量見表 7。

外厚塘飼養 330 天，于 12 月 1 日出魚；浜岸塘飼

表 7 外厚塘、浜岸塘投飼量統計

塘名	螺 嫌 (桶)	菜 餅 (斤)	備 註
外厚塘	829	365	先后施肥二次，計 300 斤及 320 斤
浜岸塘	934.5	734	同上

养 341 天，于 12 月 11 日出魚。出魚情況見表 8。外厚塘所死亡的魚經檢查無赤皮病患者，而浜岸塘中死魚中有 1% 患赤皮病，甚至在 12 月扦捕時，浜岸塘還發現 15 尾赤皮病魚。

1956 年我們又與浙江省淡水水產試驗所合作進行二組赤皮病菌苗免疫試驗，所用菌苗除原“青魚赤皮病菌”外，又增加另一赤皮病致病菌——螢光假單胞菌；系混合菌苗，分別在二齡及三齡青魚池子中進行免疫試驗。由於試驗、對照池均未出現赤皮病，因此無法說明問題。

此外我們又分別與浙江省淡水水產試驗所、湖北省東湖養殖場、廣東省南海養殖場合作進行腸管炎菌苗免疫試驗，因有的試驗尚未結束，將在另文進行總結。

表 8 外厚塘、浜岸塘出魚統計

塘 名	青 魚				草 魚 (斤)	白 鰐 (斤)	花 鰐 (斤)	鯉 魚 (斤)	鯿 魚 (斤)	備 註						
	三 齡		二 齡													
	出 塘 重 量(斤)	死 亡 率 (%)	出 塘 重 量(斤)	死 亡 率 (%)												
外 厚 塘	1130	41	567	8	161.5	1126	232	295.25	86.6	未有因赤皮病死亡的						
浜 岸 塘	1164		451	8	232	1643.5	267		96.5	二齡青魚死魚內有 1/8 系赤皮病死亡；出塘時有 15 尾赤皮病魚						

討 論

为了抵御細菌性魚病流行病的发生，最有效的办法还在于如何使魚体产生免疫。通过以上試驗，可以看到魚体接种或口餵菌苗，是可以获得免疫力的。由于我国淡水养殖地区广阔，各个地区，虽然是同一类魚患同一种病，致病菌的抗原构造不完全相同，因此还不能由一个地区分离致病菌，制成菌苗，全国应用。而且即使是同一地区，致病菌的抗原构造也不尽相同。作者曾从浙江菱湖地区的青、草魚赤皮病病魚中分离得到此二种抗原不同的螢光假單胞菌，它們的 O 型抗原及 H 型抗原均有不同。因此目前还只能从各地区分离病菌，分区进行免疫，全国性的标准菌苗或混合菌苗还有待于进一步研究，而后才能提供需要。

根据 Schäperclaus 氏(1954)的觀察和試驗，認為一般用病原菌制成菌苗，接种入魚體的免疫方法，所产生的抵抗力远不如子代由亲魚遺傳而得的抵抗力大。目前由于青、草魚在池塘的产卵問題尚未解决，因此还无法使亲魚获得免疫，再产卵孵化遗传給子代。而这是在天然水面以及水庫中飼養魚類时控制魚病的一个簡便而有效的方法。

苏联学者 Шербина 氏(1952)曾有記錄證明健康而无免疫的魚进入传染性的魚羣影响流行病的复发，而且病情更加严重。他記述了一个有趣的例子，一口发病的一齡鯉(52尾)和一齡野鯉(25尾)飼養池，当池魚死去 34% 后，流行病几乎結束，但在补放 25 尾健康而无免疫的二齡鯉后，流行病又爆发；虽然当时是秋天，通常是出血性腐敗病低落的时候，病却加剧起来。流行病延續三月才息灭。但同一情况的对照池，当第一次流行病停止后，未补放魚，以后就平安无事。Шербина 氏根据上述以及許多其他試驗，确定了一个規律：“当流行病停止时或者結束后，补放无免疫性的健康魚入传染性的魚羣中，会直接地引起新的流行发生，而且往往比第一次更加厉害。同时一部分早已痊癒的魚，即具有若干程度免疫性的魚，也重复生病。这样有系統地重复放养健康魚入传染性魚羣中，流行病可一直維持很长的时间”。类似的例子，在我国的池塘養魚業中也屢見不鮮。作者分析上例，認為除了魚體免疫性的影响外，还有噬菌体(細菌病毒)的影响。当魚池中病原体大量繁殖后，往往有噬菌体产生，它們吞噬病菌，也为流行病的低落和停止創造条件。我們目前正在找尋这一类噬菌体。根据 Schäperclaus 氏(1954)

的工作，他已經在发病魚池找到多种噬菌体，而且往往是在流行病开始低落时大量出現。由于噬菌体对各种类型病原体的特殊性，因此第二次由健康魚帶入的病原（健康魚体很可能是帶菌者，體內存在致病菌，或者有的是隱性傳染，病狀不顯），由於病菌類型不同，原來池塘中的噬菌体不能吞噬它，同時原來池塘中獲得免疫性的魚羣對不同抗原的病菌也無抵抗力，就會造成二次流行病的發生。根據以上事實和推斷，作者提出以下意見，希望引起我國的池塘養殖工作者的注意。

1. 放養青、草魚種時，最好是同一來源的，如果同一魚池的來源有困難，也最好是同一地區的，切忌一池魚七拼八湊，包括了地區幅度很大的魚種，容易發生流行病。
2. 同一魚池，第一年夏花養成魚種，第二年繼續

養成過池（即同一批夏花續養），第二年一般可以減少發病機會，使生產少受損失。

參 考 文 獻

- [1] 王德銘、申权：1956。青魚赤皮病致病菌的初步研究。水生生物學集刊，1956(1)：1—18頁。
- [2] 王德銘：1958。鯢、青魚爛鰓及赤皮病致病菌的研究。水生生物學集刊第4期。
- [3] Горегляд, Х. С.: 1955. Болезни и вредители рыб. Москва.
- [4] Ляйман, Э. М.: 1949. Курс болезней рыб. Москва.
- [5] Щербина, А. К.: 1952. Болезни и вредители рыб. Москва.
- [6] Schäperclaus, P. W.: 1954. Fisch-Krankheiten. Berlin.