تأثیر داروهای یونیفورم ضد کوکسیدوز بالینی و خاص استخوان ران جوجه‌های گوشتی

یحیی ابراهیمی‌نژاد و جواد پورپرضا

چکیده

اثر داروهای یونیفورم (سالیپرومیسن، لازالوسید و نسبت ترکیبی آنها) بر ترکیب لاشهٔ جوجه‌های گوشتی، و نیز ارتباط این داروها با سطح میوئسی، در ۱۵۰ قطعه جوجه یک رژیم گوشتی نجاری (اردی) شامل ۱۱۸ گوشت و ۷۶ گوشت در مزرعه آزمایش گردید. این آزمایش در چارچوب طرح پایهٔ کلیم میکروفلاید، به صورت آزمایش فاکتور ۲۴/۳۰ قطعه سطح دارو با سطح یک سطح (سرچه، سطح توصیه شده و ۱/۱ برای سطح توصیه شده) و سطح وسیع (صنف ۱/۱۰٪ و ۲/۱٪ مورد تجزیه آماری قرار گرفت. نتایج نشان داد که اثر جنس در کلسترول و تری‌گلیسرید پلاسمای درصد خاکستر استخوان و درصد جنین حفره شکمی معنی‌دار (P<0/۰۱) نبود. اثر داروهای یونیفورم در صفات فیکتوریک، سطح دارو درصد خاکستر استخوان، درصد لاشه خالص و درصد جنین حفره شکمی را به طور معنی‌داری (P<0/۰۱) در صفحه اول و ۰/۰۱ (P<0/۰۱) تحت تأثیر قرار داد. همچنین سطح میوئسی به طور معنی‌دار (P<0/۰۵) بر کلسترول و تری‌گلیسرید پلاسمای تأثیر گذاشت. اثر معنی‌داری نهایت دارو، سطح دارو و سطح دارو بر کلسترول و تری‌گلیسرید پلاسمای معنی‌دار (P<0/۰۵) بود. اثر مقایسه صفحه دارو و میوئسی بر کلسترول و تری‌گلیسرید معنی‌دار (P<0/۰۵) گردید. از این نتایج کمی دریافت می‌شود که سطح این داروها بر ترکیب لاشهٔ جوجه‌های گوشتی را تحت تأثیر قرار می‌دهد، و مکمل میوئسی تأثیری در تعادل اثر این داروها بر ترکیب لاشهٔ جوجه‌های گوشتی ندارد.

واژه‌های کلیدی: یونیفورم، سالیپرومیسن، لازالوسید، جوجه‌های گوشتی، کلسترول، تری‌گلیسرید، خاکستر استخوان، لاشه خالص، حفره شکمی، میوئسی

مقدمه

یونیفورم یکی از دو هستهٔ روزانهٔ پویانی به معنی در حال رفتار loon به معنی حمل و نقل کلی فاره‌های تخم‌مرغ Phoreo و انتوان کوکسی مارشی می‌باشد. این فارموده‌ها به واسطهٔ

تأثیر داروهای یونیفورم ضد کوکسیدوز بالینی و خاص استخوان ران جوجه‌های گوشتی

۱. به ترتیب دانشجوی سابق کارشناسی ارشد و استاد بروره طیور، دانشکده کشاورزی، دانشگاه صنعتی اصفهان
۲. نتایج نشان داد که اثر جنس در کلسترول و تری‌گلیسرید پلاسمای درصد خاکستر استخوان و درصد جنین حفره شکمی معنی‌دار (P<0/۰۱) نبود. اثر داروهای یونیفورم در صفات فیکتوریک، سطح دارو درصد خاکستر استخوان، درصد لاشه خالص و درصد جنین حفره شکمی را به طور معنی‌داری (P<0/۰۱) در صفحه اول و ۰/۰۱ (P<0/۰۱) تحت تأثیر قرار داد. همچنین سطح میوئسی به طور معنی‌دار (P<0/۰۵) بر کلسترول و تری‌گلیسرید پلاسمای تأثیر گذاشت. اثر معنی‌داری نهایت دارو، سطح دارو و سطح دارو بر کلسترول و تری‌گلیسرید پلاسمای معنی‌دار (P<0/۰۵) بود. اثر مقایسه صفحه دارو و میوئسی بر کلسترول و تری‌گلیسرید معنی‌دار (P<0/۰۵) گردید. از این نتایج کمی دریافت می‌شود که سطح این داروها بر ترکیب لاشهٔ جوجه‌های گوشتی را تحت تأثیر قرار می‌دهد، و مکمل میوئسی تأثیری در تعادل اثر این داروها بر ترکیب لاشهٔ جوجه‌های گوشتی ندارد.

واژه‌های کلیدی: یونیفورم، سالیپرومیسن، لازالوسید، جوجه‌های گوشتی، کلسترول، تری‌گلیسرید، خاکستر استخوان، لاشه خالص، حفره شکمی، میوئسی

مقدمه

یونیفورم یکی از دو هستهٔ روزانهٔ پویانی به معنی در حال رفتار loon به معنی حمل و نقل کلی فاره‌های تخم‌مرغ Phoreo و انتوان کوکسی مارشی می‌باشد. این فارموده‌ها به واسطهٔ

تأثیر داروهای یونیفورم ضد کوکسیدوز بالینی و خاص استخوان ران جوجه‌های گوشتی

۱. به ترتیب دانشجوی سابق کارشناسی ارشد و استاد بروره طیور، دانشکده کشاورزی، دانشگاه صنعتی اصفهان
۲. نتایج نشان داد که اثر جنس در کلسترول و تری‌گلیسرید پلاسمای درصد خاکستر استخوان و درصد جنین حفره شکمی معنی‌دار (P<0/۰۱) نبود. اثر داروهای یونیفورم در صفات فیکتوریک، سطح دارو درصد خاکستر استخوان، درصد لاشه خالص و درصد جنین حفره شکمی را به طور معنی‌داری (P<0/۰۱) در صفحه اول و ۰/۰۱ (P<0/۰۱) تحت تأثیر قرار داد. همچنین سطح میوئسی به طور معنی‌دار (P<0/۰۵) بر کلسترول و تری‌گلیسرید پلاسمای تأثیر گذاشت. اثر معنی‌داری نهایت دارو، سطح دارو و سطح دارو بر کلسترول و تری‌گلیسرید پلاسمای معنی‌دار (P<0/۰۵) بود. اثر مقایسه صفحه دارو و میوئسی بر کلسترول و تری‌گلیسرید معنی‌دار (P<0/۰۵) گردید. از این نتایج کمی دریافت می‌شود که سطح این داروها بر ترکیب لاشهٔ جوجه‌های گوشتی را تحت تأثیر قرار می‌دهد، و مکمل میوئسی تأثیری در تعادل اثر این داروها بر ترکیب لاشهٔ جوجه‌های گوشتی ندارد.

واژه‌های کلیدی: یونیفورم، سالیپرومیسن، لازالوسید، جوجه‌های گوشتی، کلسترول، تری‌گلیسرید، خاکستر استخوان، لاشه خالص، حفره شکمی، میوئسی

مقدمه

یونیفورم یکی از دو هستهٔ روزانهٔ پویانی به معنی در حال رفتار loon به معنی حمل و نقل کلی فاره‌های تخم‌مرغ Phoreo و انتوان کوکسی مارشی می‌باشد. این فارموده‌ها به واسطهٔ
از روایت پیچیده و عوامل خاص مدیریت، در فراورده‌های نمونه، شرایط بروز این ناهنجاری‌ها پای تیپ‌ها (2) وارد و همکاران (15) به این ترتیب، رسیدن کم مونتاژ خاکستر و کلیسم استخوان ساق گردن، سالم را که با 123 قسمت در میلیون مونتاژ مداوا شده بودند، نسبت به گرگه‌های تحت تأثیر قرار نداده است.

بازار و گستره (3) گزارش نمودند که اثر مونتاژ بر غلطه کلسترول بالاسا معمولی در بوده و هم‌افزایش سطح مونتاژ از 100 به 200 قسمت در میلیون، افزایش چشمگیری در نقاط کلسترول بالا مشاهده شده است. البته آنها ذکر کردند که مکانیزم اثر گروه بر سوخت و ساز کلسترول به خوبی روش نیست.

در این پژوهش اثر ویژه در نوی داروی پیوند و مخلوطی از این دارو بر ترکیب اجزای گروه‌های گوشتی و نیز بررسی اثر مکمل ماتئوینی بر تغییرات احتمالی ناشی از به کارگیری این داروها و ارتباط آنها با مکمل ماتئوینی است.

مواد و روش‌ها در این آزمایش از 115 قسمت جوجه نر و ماده یک روزه گوشته با قشری آزمایش انجام شد. جوجه‌ها به 88 گروه 15 قطعه‌ای، به صورت تصادفی تقسیم گردیدند. جوجه‌های مورد آزمایش در فضایی ای به ابعاد 210 متر مربع در بسته‌های گردیدند. در هر یک از قسمت‌ها به یک آبخوری و یک داتور معمولی استفاده به عمل آمد. در طول دوره آزمایش، غذا و آب به صورت آزاد در اختیار جوجه‌ها قرار گرفت.

در آزمایش از مسکن 12 و 30 روزگاهی ادامه داشت و در چارچوب‌های طرح کاملی تصادفی، به صورت تفاوت‌های بین سه تکرار برای هر گروه انجام شد. سپس برای به دست آوردن اجرای پرسیده فاکتوریل 3×3×3، با سه تکرار برای هر گروه انجام شد. سپس برای به دست آوردن یک آزمایش به صورت فاکتوریل 2×7، سه تریاک شد. عامل‌های موجود در این

دانشگاه دارویی پیوند در کودک‌ای به طور گسترده‌ای بیش از داروها در مورد استفاده، قرار گرفته‌اند و همچنین در مورد شده که آنها سودمندترین مواد در کنترل علائم بالینی کودک‌پزشکی هستند. ولی گزارش‌های که از نظر تغذیه‌ای یابید می‌تواند در انتخاب این داروها تمرکز زیادی در شرایط خاصی بر رشد، مصرف خوراک، میزان قابلیت استفاده از ترمکه‌ها، نیاز اسید آمینی‌ها گروگرداری و سوخت و ساز پرندگان می‌باشد.

(2) 11 و 12)

داموران و همکاران (5) اختلاف معنی‌داری در مقدار قربانی هفته شکمی پرندگان گزارش کرده‌اند که قسمت در میلیون مونتاژ افزایش و 99 قسمت در میلیون مونتاژ دریافت نموده بودند، نسبت به گرگه‌ها مشاهده نکرده‌اند. همچنین در 10 (1) اختلاف معنی‌داری بین درصد رطوبت لاثه، لپید، پروتئین و یا خاکستر، در تیمارهای مداوا شده با 120 قسمت در میلیون مونتاژ، نسبت به گرگه‌های نامه نداشته و چربی حرفه شکمی جوجه‌های دارم در نسبت به جوجه‌های دارم شده با موشنی پیشتر بود، و این کاهش نسبت در گویای این است که داروها در کودک‌پزشکی تجربه شده به جوجه‌ها در حال رشد، ممکن است عملکرد تولیدی لاثه را تحت تأثیر قرار دهد.

گزارش شده است که در هنگام مصرف داروهای پیوند و کودک‌پزشکی، موارد بیشتری از تهاتری‌های با مشاهده می‌شود. اگر گزارش می‌کنید با دوره‌های پیوند و کودک‌پزشکی تشنیده شده است، هر چند که به طور معمول در جوجه‌های گوشتی که این داروها را دریافت نکرده‌اند، نیز تهاتری‌های با ملاحظه شده است. بنابراین اثر این داروها ممکن است بخشی
تأثیر داروهای یونیفورم پیدا کردن بیوسنلیپیدز و لاوالوسید بر تریلیپیدهای LDL

که خود اکلسترول و تریلیپیدهای LDL را از خون جمع کرده و به بدن محوطه مختلط و یا به عده برای ساخت نسخه‌های
صرفای متغیر می‌کند. علت این بودن HDL در جنس ماده
مشخص نیست، ولی این تصور در صورتی که به دارایی با
هم‌رخویی جنسی باشد.

داروها اثری بر این صفات نداشتند. بنابراین سطح دارو از
میزان اکلسترول و تریلیپید بالا در کاسته کشید و ولی از نظر
آماری معنی‌دار نبود. چنان استنباط می‌شود که به غلبه سوخت
و ساز دارو در کاهش و دفع غلیظ کردن صفرای (به
صرفه ترکیب از تریلیپیدهای و لاوالوسید)، دفع اکلسترول
اتهاجی و میزان آن کم می‌شود، و جلوگیری از
اسبیدهای جربرلاک ساخته می‌شود، نتایج بروز تریلیپیدهای هم
می‌گذارد. این نتایج با یافته‌های بافت‌ورفته و جنسین (3) در نتایج
می‌باشد.

با افزایش سطح مکمل متوانی به 2/5 درصد جیره، میزان
کلسترول و تریلیپید افزایش یافته (1، P<0.05). به نظر
می‌رسد تربندی به تأمین کردن گروه‌های میلیت بنیار
و اکسیدهای نیتریک امکان‌پذیر به ساختن کلوپ بنات‌کن
و چربی کولین که عامل لیپوتروپیک است باعث فعالیت
در تریلیپیدهای از کبد و باترکسی محرکه به خون
می‌شود و مقادیر اینها در خون افزایش می‌یابد.

اثر مقابله نوع دارو و سطح دارو بر کلسترول و تریلیپید
پلاسمه می‌شود. (4، P<0.05) بوده و با افزایش سطح هر ساز
از مقدار کلسترول و تریلیپید بالا کاسته شد. به مقایسه
داروها در سطح یکسان، مشاهده شده که کاهش در مقدار
کلسترول و لاوالوسید نسبت به سیکش الکلی کاهشی در پلاسمه دارد. این نشان‌دهنده است

نتایج و بحث

نتایج تجزیه آماده‌ای اثر جنس، نوع دارو، سطح دارو و میزان
بر کلسترول و تریلیپید پلاسمه در چندال و 4 اثرات شده
است. اثر جنس بر کلسترول و تریلیپید بالا می‌ماند.

(1، P<0.01) و مقایسه آنها در جنس تربین نسبت به مداerah
پتیت برود. به نظر می‌رسد زیادتر بودن کلسترول و تریلیپید
در تربین بر عهده باید بوده و تریلیپید و
VLDL می‌باشد که کلسترول و تریلیپید

مکانیزم این که نوع دارو چه اثری بر کلسترول و تریلیپید
پلاسمه دارد نشان‌دهنده است.

اثر مقابله سطح دارو و سطح میزان‌های LDL بر این صفات

4. UV 2100, UV-vis. Recording spectrophotometer, Shimadzu, Japan
5. Very low density lipoproteins
6. High density lipoproteins
جدول 1. نیمارهای آزمایش

<table>
<thead>
<tr>
<th>تیمار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>19</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
</tr>
<tr>
<td>21</td>
</tr>
<tr>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td>23</td>
</tr>
<tr>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول ۲- ترکیب و اجزای تشکیل دهنده جیره‌های غلایی (درصد)

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع جیره</th>
<th>اجزای جیره</th>
<th>ترکیبات محسوسه شده</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۷۲/۵۴</td>
<td>۶۰</td>
<td>اثری قابل مشاهده نداشت</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۹/۶۷</td>
<td>۵۰</td>
<td>ممکن است بر اثر افزایش سطح میوئین استخوان، و ذخيره به آنها مؤثر باشد</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۹۰</td>
<td>۴۰</td>
<td>ممکن است بر اثر افزایش سطح میوئین استخوان، و ذخيره به آنها مؤثر باشد</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۳۲</td>
<td>۲۰</td>
<td>ممکن است بر اثر افزایش سطح میوئین استخوان، و ذخيره به آنها مؤثر باشد</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۶۵</td>
<td>۱۰</td>
<td>ممکن است بر اثر افزایش سطح میوئین استخوان، و ذخيره به آنها مؤثر باشد</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۶۷</td>
<td>۱۰</td>
<td>ممکن است بر اثر افزایش سطح میوئین استخوان، و ذخيره به آنها مؤثر باشد</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۸۷</td>
<td>۱۰</td>
<td>ممکن است بر اثر افزایش سطح میوئین استخوان، و ذخيره به آنها مؤثر باشد</td>
</tr>
</tbody>
</table>

درصد نسبی ترکیبات کلی (درصد):
- پروتئین (%)
- کلرلیوم (%)
- فسفر میکده (%)
- میوئین + سیستین (%)

جدول 3. ترتیب تجربه آماری اثر چسب، نوع دارو، سطح دارو و سطح متوسط بر کلسترول و تری-گلیسرید پلاسما

<table>
<thead>
<tr>
<th>تری-گلیسرید (میلی‌گرم در دسی‌لیتر)</th>
<th>کلسترول (میلی‌گرم در دسی‌لیتر)</th>
<th>درجه‌بندی</th>
<th>درصد‌بندی</th>
<th>تیمار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>(میلی‌گرم در دسی‌لیتر)</td>
<td>(میلی‌گرم در دسی‌لیتر)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو</td>
<td>نبوغ دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td>نبوغ دارو × سطح دارو × سطح متوسط</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول 6. تأثیر اصلی جنس، نوع دارو و سطح میوتین بر درصد خاصان و ترکیب پلاسما

| درصد خاصان | درصد لاش خالص | تیمار | نوع دارو و سطح میوتین | جنس | سطح دارو | سطح میوتین | جنس × نوع دارو | جنس × سطح دارو | جنس × سطح میوتین | نوع دارو × سطح دارو | نوع دارو × سطح میوتین | جنس × نوع دارو × سطح دارو | جنس × نوع دارو × سطح میوتین | جنس × نوع دارو × سطح دارو × سطح میوتین | خطا آزمایش |
|-------------|-------------|--------|---------------------|-----|---------|---------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|---------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 2/29ا       | 79/98       | 39/47a | سالیمانیسین       | 2/42| 79/68   | 37/57c  | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          |
| 2/41α       | 79/93       | 32/47b | سالیمانیسین       | 2/42| 79/68   | 37/57c  | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          |
| 2/26        | 79/67       | 37/39d | لالووسید         | 2/42| 79/68   | 37/57c  | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          |
| 2/34c       | 8/64a       | 33/84a | سالیمانیسین       | 2/42| 79/68   | 37/57c  | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          |
| 2/31b       | 79/95       | 32/46b | سالیمانیسین       | 2/42| 79/68   | 37/57c  | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          |
| 2/34a       | 79/95       | 32/46b | سالیمانیسین       | 2/42| 79/68   | 37/57c  | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          |
| 2/40        | 79/68       | 37/57c | سالیمانیسین       | 2/42| 79/68   | 37/57c  | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          |
| 2/42± 0/82  | 79/68± 0/82 | 37/57c | سالیمانیسین       | 2/42| 79/68   | 37/57c  | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          | 2/42          |

در هر ستون اعدادی که درای جوی مشابه نیستند با یک عدد اختلاف معنی دار دارند (P<0/05).
عبارت شکمی را از لحاظ آماری (1/0< P< 0/5) تأثیر قرار داد. با پرسی اثر اصلی جنس مشاهده شد که مقدار حفره شکمی در جنس ماده تنسب به جنس نر بیشتر و معنی‌دار (5/0< P< 0/5) است. گروه نر به شکم‌های حفره‌دار نسبت به جنس ماده استوژن باشد. این هورمون فعالیت تغذیه تیرویسید را محدود کرده، در تنبیه باعث کاهش سوخت و ساز پایه در می‌شود و در اثر این مذاکراتی جهت رشد بی‌خونی می‌گردد.

منابع مورد استفاده
1. پورواژه، ج. 1376. تخصیص حفره بطنی یا استفاده از اندازه‌گیری تری‌گلیسریدهای پلاسمای راتولاین و رطوبت لاش در جوجه‌های کامیون. گروهی. علم کشاورزی و منابع طبیعی (11): 31-41
2. کلیانی، ا. و م. سالار، م. 1376. تغذیه طیور. واحد آمریکا و پژوهش معاونت کشاورزی سازمان اقتصادی کشور، تهران.


