

بررسی کشترگاهی فراوانی وقوع سندروم کبد چرب در گاوهای نژاد شیری در گاوداریهای اطراف تهران

● افشنین رئوفی، متخصص بیماریهای درونی دامهای بزرگ

● تقی پور بازگانی، عضو هیات علمی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران

● عبدالمحمد حسنی طباطبایی، عضو هیات علمی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران

✓ پژوهش و سازندگی، شماره ۴۵، بهار ۱۳۹۷

می‌گردید و بدین ترتیب وزن چربی کبد به طور دقیق اندازه‌گیری می‌شد. در مواردی که ظاهر کبد از نظر رنگ و آزمایش شناوری، چربی بیشتری را نسبت به نمونه‌های طبیعی نشان می‌داد، قسمتی از بافت کبد در فرمالین ۱۰ درصد تامپونه قرار می‌گرفت و برای برمی‌فیستوپاتولوژی به آزمایشگاه سربوطه ارسال می‌گردید. بدین منظور از نمونه کبد ثابت شده مقاطعی به ضخامت ۵ میکرون قرار گرفتند. بعد از ثبت مشخصاتی چون امتیاز وضعیت بدنی (بر مبنای ۱ تا ۵)، سن، وضعیت شیرواری، چربی زیرپوست، چربی محیط اندامها و وضعیت آبستنی، از کلیه اندامهای تحت مطالعه نمونه کبد برداشت گردید. میزان چربی کبد در تمام موارد با روش شناوری تخمین زده شد و در اکثر موارد با روش سوکسله به طور دقیق اندازه‌گیری گردید. در صورت امکان دسترسی به صاحب دام و یا دیگر افراد مطلع اطلاعات لازم در مورد دام و یا گله مربوطه، شامل تعداد زایش، تاریخ آخرین زایش و علت کشتر آخذ می‌شد. لازم به ذکر است که در این کشترگاه گاوهای ماده عمدتاً به دلیل مثبت بودن تست اسیدهای چرب، کاهش سریع وزن و تجمع چربی داخل سلولی عمدتاً در کبد و به طور نسبی در سایر اندامها همراه می‌باشد. در این بیماری افزایش وقوع اختلالات متابولیک، عفونی و تولید مثل (۴) مانند کتوز، تب شیر، ورم پستان و جفت‌ماندگی جلب توجه می‌کند (۱۹). این سندروم همه گاوهای نژاد شیری را در تمام سنین مبتلا می‌سازد (۱۳ و ۱۹) و از بسیاری کشورها منجمله انگلستان، ایالات متحده آمریکا، فرانسه، مجارستان، شوروی سابق (۱۹ و ۶)، استرالیا (۱۹) و بلغارستان (۱۷) گزارش شده است. میزان ابتلاء در گاوان تازه زا ممکن است به ۹٪ (۱۳ و ۱۹) و میزان مرگ و میر در گله به ۲۵٪ (۱۳، ۱۴ و ۱۹) برسد. تشخیص سندروم کبد چرب با توجه به تاریخچه یافته‌های آزمایشگاهی و نتایج بیوپسی کبد امکان‌پذیر بوده (۱۹) و روش درمانی قابل اعتمادی برای آن وجود ندارد (۶). برای کاهش میزان وقوع سندروم کبد چرب مهمترین مسئله جلوگیری از چاق شدن بیش از حد گاوان قبل از زایش و به حداقل رساندن دریافت غذا پس از زایش می‌باشد (۱۶) که این موضوع مستلزم برنامه‌ریزی به منظور تنظیم دقیق انرژی جیره با سطح تولید شیر در اواخر دوره شیردهی (۱۵) و همچنین در دوره خشکی می‌باشد.

نتایج

در این بررسی جمعاً ۱۴۰ رأس گاو ماده مورد بررسی قرار گرفتند و در ۱۲۱ مورد میزان چربی کبد با روش استخراج (سوکسله) اندازه‌گیری شد و یافته‌های بدست آمده از ۱۰۶ رأس گاو مورود تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت. از بین گاوهای تحت بررسی (۱۰۶ رأس) در ۲۹ مورد (۲۷/۳۶٪) میزان چربی کبد ۴/۱۶٪ و در ۲ مورد (۱/۱۸۹٪) از گروه ۱ این میزان ۱۱/۷۷٪ بود. در جدول ۲ میانگین و انحراف معیار چربی کبد در گروههای مختلف آمده است اختلاف میانگین چربی کبد بین گروههای ۱ و

خلوص ژنتیکی بالا، قبل و بعد از کشتر مورد بررسی قرار گرفتند. بعد از ثبت مشخصاتی چون امتیاز وضعیت بدنی (بر مبنای ۱ تا ۵)، سن، وضعیت شیرواری، چربی زیرپوست، چربی محیط اندامها و وضعیت آبستنی، از کلیه اندامهای تحت مطالعه نمونه کبد برداشت گردید. میزان چربی کبد در تمام موارد با روش شناوری تخمین زده شد و در اکثر موارد با روش سوکسله به طور دقیق اندازه‌گیری گردید. در صورت امکان دسترسی به صاحب دام و یا دیگر افراد مطلع اطلاعات لازم در مورد دام و یا گله مربوطه، شامل تعداد زایش، تاریخ آخرین زایش و علت کشتر آخذ می‌شد. لازم به ذکر است که در این کشترگاه گاوهای ماده عمدتاً به دلیل مثبت بودن تست اسیدهای چرب، کاهش سریع وزن و تجمع چربی داخل سلولی عمدتاً در کبد و به طور نسبی در سایر اندامها همراه می‌باشد. در این بیماری افزایش وقوع اختلالات متابولیک، عفونی و تولید مثل (۴) مانند کتوز، تب شیر، ورم پستان و جفت‌ماندگی جلب توجه می‌کند (۱۹). این سندروم همه گاوهای نژاد شیری را در تمام سنین مبتلا می‌سازد (۱۳ و ۱۹) و از بسیاری کشورها منجمله انگلستان، ایالات متحده آمریکا، فرانسه، مجارستان، شوروی سابق (۱۹ و ۶)، استرالیا (۱۹) و بلغارستان (۱۷) گزارش شده است. میزان ابتلاء در گاوان تازه زا ممکن است به ۹٪ (۱۳ و ۱۹) و میزان مرگ و میر در گله به ۲۵٪ (۱۳، ۱۴ و ۱۹) برسد. تشخیص سندروم کبد چرب با توجه به تاریخچه یافته‌های آزمایشگاهی و نتایج بیوپسی کبد امکان‌پذیر بوده (۱۹) و روش درمانی قابل اعتمادی برای آن وجود ندارد (۶). برای کاهش میزان وقوع سندروم کبد چرب مهمترین مسئله جلوگیری از چاق شدن بیش از حد گاوان قبل از زایش و به حداقل رساندن دریافت غذا پس از زایش می‌باشد (۱۶) که این موضوع مستلزم برنامه‌ریزی به منظور تنظیم دقیق انرژی جیره با سطح تولید شیر در اواخر دوره شیردهی (۱۵) و همچنین در دوره خشکی می‌باشد.

مقدمه

سندروم کبد چرب یا سندروم گاو چاق یک بیماری متابولیک است که در گاوان شیری به علت تعادل منفی انرژی در دو هفته اول شیردهی بسیار متداول می‌باشد. این سندروم ناشی از مشکل تغذیه‌ای گاوان در اواخر شیردهی و دوره خشکی است و میزان وقوع آن در گله تا حد زیادی به چاقی دامها (انرژی اضافی) قبل از زایمان و شدت کمبود انرژی بعد از زایمان بستگی دارد (۱۹). سندروم کبد چرب با تحرک بافت چربی (در قالب اسیدهای چرب)، کاهش سریع وزن و تجمع چربی داخل سلولی عمدتاً در کبد و به طور نسبی در سایر اندامها همراه می‌باشد. در این بیماری افزایش وقوع اختلالات متابولیک، عفونی و تولید مثل (۴) مانند کتوز، تب شیر، ورم پستان و جفت‌ماندگی جلب توجه می‌کند (۱۹). این سندروم همه گاوهای نژاد شیری را در تمام سنین مبتلا می‌سازد (۱۳ و ۱۹) و از بسیاری کشورها منجمله انگلستان، ایالات متحده آمریکا، فرانسه، مجارستان، شوروی سابق (۱۹ و ۶)، استرالیا (۱۹) و بلغارستان (۱۷) گزارش شده است. میزان ابتلاء در گاوان تازه زا ممکن است به ۹٪ (۱۳ و ۱۹) و میزان مرگ و میر در گله به ۲۵٪ (۱۳، ۱۴ و ۱۹) برسد. تشخیص سندروم کبد چرب با توجه به تاریخچه یافته‌های آزمایشگاهی و نتایج بیوپسی کبد امکان‌پذیر بوده (۱۹) و روش درمانی قابل اعتمادی برای آن وجود ندارد (۶). برای کاهش میزان وقوع سندروم کبد چرب مهمترین مسئله جلوگیری از چاق شدن بیش از حد گاوان قبل از زایش و به حداقل رساندن دریافت غذا پس از زایش می‌باشد (۱۶) که این موضوع مستلزم برنامه‌ریزی به منظور تنظیم دقیق انرژی جیره با سطح تولید شیر در اواخر دوره شیردهی (۱۵) و همچنین در دوره خشکی می‌باشد.

مواد و روشها

این بررسی از ۷۳/۱۱/۲۳ شروع و تا ۷۴/۴/۱۳ ادامه یافت. در طی این تحقیق با مراجعه به کشترگاه قائم واقع در شهریار گاوهای ماده اصلی یا دورگ با

داده میانگین چربی کبد در گروه دامهای تازه‌زا تا یک ماه پس از زایش تفاوت معنی داری با گروه دامهای آبستن بالای ۸ ماه ندارد ولی نسبت به دو گروه دیگر این تفاوت معنی دار است. نتایج روش شناوری نشان داده که در ۱۳۵٪ (۰.۹۶٪) رأس از گاوها میزان چربی کبد کمتر از ۱۳٪ و در ۴٪ (۰.۲۸٪) رأس از آنها این میزان ۲۵٪ (۰.۷۱٪) رأس گاوها مقدار آن ۲۵-۳۵٪ بود. بعلاوه در این بررسی رأس از گاوها، نواحی (به اندازه‌های متغیر) زرد رنگ ناشی از لیپیدوزیس فشاری کبد داشتند.

این تعداد در ۲۹ مورد (۳۶٪/۲۷٪) میزان چربی کبد بر اساس وزن مرطوب > ۴٪ بود که کبد چرب به حساب آمد. موارد کبد چرب در دامهای تازه‌زا تا یک ماه پس از زایش ۶۴٪/۷۱٪، در دامهای غیر آبستن که حداقل یک ماه از زایش آنها گذشته > ۲۱٪/۲۸٪، در دامهای آبستن کمتر از ۸ ماه ۱۸٪/۱۸٪، در دامهای آبستن بالای ۸ ماه ۲۲٪/۲۲٪ و میانگین چربی کبد در گروههای مذکور به ترتیب ۷٪/۷۹٪ ± ۸٪/۲۴٪، ٪/۳٪/۵۸٪ ± ۰٪/۰۹٪، ٪/۳٪/۴۵٪ ± ۰٪/۷۶٪، ٪/۳٪/۵۰٪ ± ۰٪/۰۴٪، به دست آمد. مقایسه میانگین چربی کبد در گروههای مختلف با استفاده از روش آزمون T ستیومنت نشان

چکیده برای بررسی کشتارگاهی فراوانی و قوع سندروم کبد چرب در گاوهاي نژاد شیری از گاوداریهای اطراف تهران نمونه برداری از تاریخ ۷۳/۱۱/۲۳ تا ۱۴۰/۷۴/۱۳ انجام گرفت و جمعاً تعداد ۱۲۱ رأس گاو ماده مورد بررسی قرار گرفتند و از کلیه دامهای تحت مطالعه نمونه کبد برداشت گردید. در تمام موارد میزان چربی کبد با روش شناوری تخمین زده شد و در ۱۲۱ رأس گاو مورد چربی کبد با روش استخراج (سوکسله) به طور دقیق انداخته شد. یافته‌ها از ۱۰۶ رأس گاو مورد گیری شد. تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفتند و از بین

می‌توان گفت که تغذیه نامناسب در دوره افت شیر در اوخر دوره شیردهی به علاوه استرسهای مختلف اوخر آبستنی و اوایل زایش و احتمالاً فیبر چیره در اوایل بعد از زایش که عدم کفایت دستگاه گوارش در تامین انرژی مورد نیاز دام را اجتناب ناپذیر می‌سازد و همچین اختلافات شناخته شده (کمبود آپولیپوروتئین، فسفولیپید، کاربینتین و منحمله بیماریهای بعد از زایمان و توکسمی) و نا شناخته دیگر سبب تجمع چربی در کبد می‌گردد (۵، ۲، ۷، ۸، ۱۰، ۱۱، ۱۲، ۱۳، ۱۴، ۱۵، ۱۶، ۱۹، ۲۰، ۲۳، ۲۴).

از مجموعه موارد غیر طبیعی که در کبد گاوها تحت مطالعه پس از کشتار مورد بررسی قرار گرفت تنها تغییر رنگ بافت کبد به طرف زردی با موارد کبد چرب ارتباط معنی دار داشت (۸ و ۱۶٪). در حالیکه حضور لیپیدوزیس کبد ناشی از فشار با موارد کبد چرب ارتباط معنی داری را نشان نداد. علت این نوع لیپیدوزیس کبدی که به صورت کانونی و معمولاً در مجاورت محل اتصال مژانتر و قوع می‌باشد، فشار ناشی از این اتصالات بر کپسول کبد است که مانع از خورسانی به قسمتهای زیرین پارانشیم کبد و هیپوکسی می‌گردد (۱۲).

پاورقیها

1- Cryostat 2- Student's T-test 3- Chi-Square test 4- Fisher exact test 5- Mc Nemar

منابع مورد استفاده

۱- محمد، کاظم - ملک‌اضلی، حسین و نهادیان، وارتگیان. ۱۳۶۶ کتاب روش‌های آماری و شاخصهای بهداشت، جلد اول، چاپ سوم، ناشر مؤلفین، صفحات: ۱۱۶-۱۱۸ و ۱۹۷-۲۰۰.

2- Bogin, E.; Avidar, Y.; Merom, M.; Soback, S and Brenner, G. 1988. Biochemical changes associated with the fatty liver syndrome in cows. Journal of comparative pathology, 98: 337-347.

کبدشان بیشتر از ۵٪ بود. با توجه به اینکه فراوانی موارد کبد چرب تا یک ماه اول بعد از زایش می‌تواند قابل توجه باشد، از این مقایسه چنین استنباط می‌شود که وضعیت فراوانی این سندروم در شرایط گاوداریهای اطراف تهران بهبود نیز می‌تواند بیشتر و لاجرم ضررهای اقتصادی آن نیز می‌تواند اهمیت بیشتری داشته باشد.

در تحقیقی که توسط Johannsen و همکاران انجام شد، در ۷۱ رأس گاو شیری بیوپسی کبد انجام گرفت و میزان چربی این نمونه‌ها با روش بیوشیمیانی تعیین گردید و در نتیجه مشخص شد که میزان چربی در

کبد گاوها قبل از زایش کمتر از ۵٪ بود (۹). در بررسی حاضر میزان چربی کبد گاوها در ماه آخر آستنی (گروه ۴) در یک مورد (۱۱٪/۱۱٪) بیشتر از ۵٪ بود. با توجه به مقایسه فوق بار دیگر می‌توان نتیجه گرفت که وضعیت قوع سندروم کبد چرب در شرایط این بررسی از فراوانی بیشتر برخوردار است. نتایج حاصل از اندازه گیری میزان چربی کبد در حوالی زایش نشان می‌دهد که میانگین چربی کبد در گروه ۴٪/۷٪ ± ۱٪/۲٪ و در گروه ۱٪/۳٪ ± ۱٪/۰٪ در ۰٪/۴٪ و هفته پس از زایش ۱۱٪ تعیین گردند. در این بررسی گاوها در کل چاق نبودند (۳). با توجه به آنکه در بررسی حاضر ۵۵٪/۵۶٪ از گاوان گروه ۴ امتیاز وضعیت بدنه شان کمتر از ۴٪ بود (جدول ۲)، لذا شرایط دامهای تحت بررسی را آنچه که در مطالعه فوق آمد همخوانی داشته و مقادیر چربی تام کبد نیز از همسویی قابل توجهی برخوردار می‌باشد.

جدول شماره ۲ و ۵ نشان می‌دهند که میانگین چربی کبد و موارد قوع کبد چرب در گروه ۱ به طور معنی داری از سایر گروهها منهای گروه ۴ بیشتر است. این یافته کاملاً مطابق با یافته‌های دیگران در این مورد می‌باشد (۳، ۷، ۸، ۹، ۱۶، ۱۷ و ۲۲). در توضیح این رویداد

بحث

در بررسی کشتارگاهی که Bogin و همکاران انجام دادند میزان چربی تام کبد براساس وزن مرطوب (با روش استخراج) در دامهای با کبد چرب طبیعی رأس گاو انجام شد میزان چربی تام کبد چرب متوسط و شدید به ترتیب ۰٪/۰٪ ± ۰٪/۲۶٪ و ۰٪/۰٪ ± ۰٪/۲۶٪ و در دامهای با کبد چرب ۰٪/۰٪ ± ۰٪/۲۸٪ و ۰٪/۰٪ ± ۰٪/۲۸٪ موارد همخوانی داشت ولی تنوع میزان چربی کبد در حدی نبود که بتوان این دو روش را با کمک آزمون مک نمار^۵ با هم مقایسه نمود.

در تحقیق Schafer و همکاران ۳۵۳ نمونه بیوپسی کبد از ۹۹ رأس گاو در ۹۶ گله بین مفتهای ۱ تا ۸ بعد از زایش جمع آوری شد که رأس از آنها سابقه سندروم کبد چرب داشتند و فقط در ۳٪/۰٪ موارد میزان چربی کبد بیش از ۵٪ بود که بیشتر آنها در هفته اول بعد از زایش بودند (۲۱). در حالیکه در این بررسی ۰٪/۰٪ از گاوهای که در ماه اول بعد از زایش بودند میزان چربی

Hepatic lipidosis. In "Large animal internal medicine" edited by B.P. Smith.C.V.Mosby Company, Philadelphia. PP. 860-866.

16- Radostits, O.M. Blood, D.C. and Gay,C.C. 1994. Veterinary medicine. Eight edition. Bailliere Tindall, London, PP. 1354-1358.

17- Reid, I.M. 1980. Incidence and severity of fatty liver in dairy cows. Veterinary Record, 107: 281-284.

18- Remington, R.D. Andschark, M.A. 1970 Statistics with Applications to the biological and health sciences. Prentice-Hall, Inc. Englewoodcliffs, New Jersey. PP: 229-249.

19- Roberts, C.J. and Reid, I.M. 1993. Fat cow syndrome and subclinical fatty liver. In "Current veterinary therapy 3 food animal practice" edited by J.L. Howard. W.B.Saunders company, Philadelphia. PP. 315-317.

20- Roberts, C.J.; Turfrey, B.A. and Bland, A.P. 1993. Lipid deposition in different fiber types of skeletal muscle of preparturient dairy cows. Veterinary pathology, 20: 23-31.

21- Schafer, M.; Furll, M.; Johannsen, U.; Ehrentraut, W.; Deckert, W. and Geinitz, D. 1991. Variations in the blood chemistry of lactating cows in relation to the fat content of the liver. Monatshefte fur Veterinarmedizin, 46: 666, 668-669. CAB abstracts publication data.

22- Staufenbiel, R.; lugner, D; Lugner, E.; Dargel, D. and Rossow, N. 1991. Assessment of liver fat levels in dairy cows. Monatsheftefurveterinarmedizin, 46, 798-805. Abst.

23- Woitow, G.; Staufenhiel, R. and Langhans, J. 1991. Comparison of histological determination of liver fat. Monatshefte fur Veterinarmedizin, 49: 576-582. CAB abstracts publication data.

24- Yoshino, K.; Katoh, N.; Takahashi, K. and Yuasa, A. 1992. Purification of a protein from serum of cattle with hepatic lipidosis, and identification of the protein as haptoglobin. American Journal of veterinary Research, 53:951-956.

1992. Induction of fatty liver in cows by ethionine administration and concomitant decreases of serum apolipoproteins B-100 and A-I concentrations. American Journal of Veterinary Research, 53: 2035-2042. CAB abstracts publication data.

6- Eddy, R.G. 1992. Fatty liver syndrom. In "Bovine Medicine" edited by A.H. Andrews, R.W. Blowey, H.Boyd and R.G. Eddy. Blackwell Sci. Publ. London. PP. 598-600.

7- Grummer, R.R. 1993. Etiology of lipid related metabolic disorders in periparturient dairy cows. Journal of Dairy Science, 76: 3882-3896.

8- Herdt, T.H. 1988. Fatty liver in dairy cows. Veterinary clinics of north America: Food Animal practice, 4: 269-287.

9- Johannsen, U.; Furll, M.; Schafer, M; Ehrentraut, W.; Deckert, W. and Geinitz, D. 1991. Studies of the lipid content and function of the liver in cows in relation to stage of lactation. Monatshefte fur Veterinarmedizin, 46: 670-674. CAB abstracts publication data.

10- Mazur, A.: Marcos, E. and Rayssiguier, Y. 1988. Plasma lipoproteins in dairy cows with naturally occurring severe fatty liver: evidence of alteration in the distribution of Apo A-I-containing lipoproteins. Lipids, 24: 805-811.(CAB abstracts publication data.

11- MC Cormac, J. 1978, Fat-cow syndrome and its complications. Veterinary medicine and small animal clinician 73: 1057-1060.

12- McLachlan, N. J. and Cullen, J.M. 1988. Liver, biliary system, and exocrine pancreas. In "edited by R.G. Thomson. B.C. Decker inc, Toronto. PP. 229-267.

13- Morrow, D.A. 1974. Fat cow syndrome. Journal of Dairy Science, 59: 1625-1629.

14- Morrow, D.A.; Hillman, D.; Dade, A.W. Andkitchen, H. 1979. Clinical investigation of a dairy herd with the fat cow syndrome. Journal of the American Veterinary Medical Association, 174: 161-167.

15- Pearson, E.G. and Maas, J. 1990.

3- Bruss, M.L. 1993. Metabolic fatty liver of ruminants. In "Advances in veterinary science and comparative medicine, animal models in liver research" edited by

جدول شماره ۱- تعداد گاوها در هر گروه بر حسب امتیاز وضعیت بدن

امتیاز وضعیت بدن					گروه
۵	۴	۳	۲	۱	
۰	۳	۷	۵	۲	۱
۱	۳	۱۳	۲۵	۵	۲
۱	۱۱	۱۴	۶	۱	۳
۲	۲	۴	۱	۰	۴

جدول شماره ۲- میانگین و انحراف معیار چربی کبد در گروههای مختلف

میانگین و انحراف معیار		گروه
تعداد	میانگین چربی کبد	ترکیب چربی کبد
۸/۲۴	۷۷/۹	۱۷
۰/۷۶	۳۴/۵	۴۷
۱/۰۹	۳۵/۸	۳۳
۱/۰۴	۳۵/۰	۹

جدول شماره ۳- مقایسه میانگین چربی کبد در گروههای مختلف

گروه	گروه ۳	گروه ۲	گروه ۱	گروهها
SD(P<۰/۰/۰)	SD(P<۰/۰/۰)	SD(P<۰/۰/۰)	SD(P<۰/۰/۰)	
NSD	NSD	NSD	NSD	۲ گروه
NSD	NSD	NSD	NSD	۳ گروه

SD= Significant difference

NSD= Nonsignificant difference

جدول شماره ۴- تعداد و درصد موارد کبد چرب در گروههای مختلف

تعداد و درصد		گروه
تعداد موارد کبد چرب		درصد موارد کبد چرب
۴۴/۷۱	۱۱	۱
۲۱/۲۸	۱۰	۲
۱۸/۸	۶	۳
۲۲/۲۲	۲	۴
۲۷/۳۶	۲۹	جمع

جدول شماره ۵- مقایسه گروههای مختلف از نظر موارد کبد چرب

گروه ۴	گروه ۳	گروه ۲	گروه ۱	گروهها
SD(P<۰/۰/۰)	SD(P<۰/۰/۰)	SD(P<۰/۰/۰)	SD(P<۰/۰/۰)	
NSD	NSD	NSD	NSD	۱ گروه
NSD	NSD	NSD	NSD	۲ گروه
NSD	NSD	NSD	NSD	۳ گروه
NSD	NSD	NSD	NSD	۴ گروه

SD= Significant difference

NSD= Nonsignificant difference

C.E. Cornelive. 37: 417-449.

4- Collins, R. a: Reid, I.M; Williams, L.A. and Dennis, P.F. 1985. Histological measurement of fat content of liver of dairy cows. Journal of comparative pathology, 95: 437-441.

5- Echida, E; Katon, n. and takahashi, k.