

**التأثيرات المرضية النسيجية لسبورات فطر الـ *Tilletia* المسبب لتفحم الحنطة
على معدة وأمعاء وقلب الفئران المختبرية**

**Histopathological Effects of *Tilletia* fungus Spores
Causing Wheat Smut on the Stomach, Intestines and Heart
of Experimental Mice**

نعمت جميل عبد الباقي*

عادل عبيد حسوني

ايمان جواد كاظم

الكلية التقنية / المسمى

* كلية العلوم / جامعة بغداد

المستخلاص

أظهرت نتائج التجريع الفموي والحقن داخل تجويف الخلب لعالق سبورات فطر *Tilletia* في ثلاثة فأراً مختبرياً أعراضًا مرضية واضحة . حيث لوحظ انخفاض في معدلات الأوزان بالإضافة إلى التحول والضعف العام وصعوبة التنفس وعدم القدرة على الحركة . أن شدة هذه التغيرات اعتمدت على زيادة تركيز العالق السبوري . بينما أظهرت نتائج التأثيرات النسيجية المرضية على المعدة والأمعاء والقلب للفئران المختبرية إضرار نسيجية مرضية واضحة عند التركيز 0.1 مليرام / 0.5 ملليلتر PBS للعالق السبوري . اظهر التجريع الفموي إضرار نسيجية مرضية أكثر على المعدة والأمعاء من الأضرار الناتجة عن طريق الحقن داخل تجويف الخلب . حيث سبب التركيز 0.1 مليرام / 0.5 ملليلتر PBS المعطى عن طريق التجريع الفموي في نسيج المعدة انسلاخ الظهاره المخاطية مصحوباً بتكون القرح الناتجة عن سبورات الفطر فضلاً عن تلف ونخر النسيج مع خرب أما التركيز المعطى عن طريق الحقن داخل البريتون فقد اظهر انفصال الظهاره المخاطية مع تكون القرح .

Abstract:

Oral dose and intraperitoneal injection of 30 experimental mice with spore suspension of *Tilletia* fungus revealed different clinical signs, included decrease in body weight, emaciation, general weakness, dyspnea, and ataxia. Severity of these changes depend upon concentration of spore suspension. While histopathological effects on heart, stomach and intestine of these experimental mice, were seen at concentration of 0.1 milligram / 0.5 milliliter PBS of spore suspension. Oral dose revealed more histopathologic damage in stomach, and intestine tissue than intraperitoneal injection. Oral dose of 0.1 milligram / 0.5 milliliter PBS caused mucous epithelium sloughing or detachment squamation accompanied with formation of ulcers oedema damage and necrosis, on the other hand, intraperitoneal injection caused epithelium detachment with ulceration.

المقدمة :

يعتبر مرض التفحم المعطى أو النتن في القمح Cover smut or bunt of wheat من اخطر الامراض التي تصيب الحنطة والمسؤول عن تلف كميات كبيرة من المحصول ويسبب هذا المرض فطر من النوعين *Tilletia* و *T. foetida caries* . وهذا المرض شائع جداً في القطر وخصوصاً في المنطقة الشمالية [2,1] . تعتبر فطريات التفحم Smut fungi من الفطريات المهمة اقتصادياً لأنها السبب في تلف المحصول وتصبح الحبوب المصابة غير صالحة للاستهلاك البشري [2] . أن تسمية هذا المرض بالتفحم ناتجة عن الكتل السوداء

Keywords: Histopathological effect; *Tilletia* spores; Wheat smut.

لسبورات مسبباتها على العائل وبطرق عليه اياً التفحم النتن Bunt Smut نظراً للرائحة المميزة والتي تشبه رائحة السمك الفاسد وتعزى هذه الرائحة إلى وجود مادة ثالث أمينات المثيل في السبورات [2,1]. قد يسبب مرض التفحم خسائر في محصول الحبوب يتاسب مع عدد النباتات المصابة وعندما لا يكافح فإنه قد يسبب خسائر مدمرة . ولكن حتى بفضل وسائل المكافحة الفعالة المعتمول بها في الولايات المتحدة في الوقت الحاضر فإن المرض مستمر في أحداث خسائر شديدة وبالإضافة إلى ذلك فإن المرض يسبب خسائر تسويفية بتخفيضه لنوعية وسعة القمح الملوث بسبورات التفحم بسبب التلوث والرائحة الكريهة التي يضيفها على محصول القمح [2 ، 3] . ويمكن أن تزرع فطريات التفحم على أوساط غذائية اصطناعية ولكنها توجد في الطبيعة فقط كطفيليات على عواله [6,4] . ان معظم دول العالم تحاول الحد من انتشار هذا المرض في حين نلاحظ نقش هذا المرض كوباء في القطر وأصبح يهدد ثرواتنا الاقتصادية . ولعدم وجود دراسة محلية في قطربنا عن التأثيرات النسيجية المرضية لسبورات الفطر على المستهلك ، لذا كان الهدف الرئيسي من هذه الدراسة ملاحظة التأثيرات النسيجية لسبورات فطر *Tilletia* على معدة وامعاء وقلب الفئران المختبرية.

المواد وطرق العمل :

1. الفئران المختبرية :

استخدمت فئران بيض سويسيرية إناث تبلغ من العمر ثمانية أسابيع تتراوح أوزانها ما بين (20 – 25) غرام وضعت في اقفاص بلاستيكية نظيفة ومفروشة بنشرة الخشب ووضعت الأقفاص في غرفة داخل البيت الحيوياني في قسم علوم الحياة/كلية العلوم /جامعة بغداد مع مراعاة توفير الظروف المثلثى من درجة حرارة 25م ونظافة ماء الشرب والعلف . وتمأخذ عينات من الأدرار والخروج وتمت زراعتها على الأوساط الزرعية (وسط اغار ماكونكي واغار الدم) للتأكد من خلو الفئران من الجراثيم المرضية . حيث تم استخدام 30 فأراً للتجريبي الفموي وت نفس العدد للحقن داخل تجويف الخلب .

2. تعيين العالق السبوري :

حضرت تراكيز مختلفة من سبورات الفطر (0.1 ، 0.05 ، 0.15 ، 0.2 ، 0.25) وقد تم الحصول على السبورات من حبوب الحنطة المصابة بفطر الـ *Tilletia* . حضرت هذه التراكيز باستخدام محلول داري الفوسفات الملحي المعقم (PBS) Phosphate Buffer Saline والذي حضر حسب [7] . وتم تحضير خذين من سبورات الفطر بتركيز 10 مليغرام / 6 ملليلتر PBS وحضرت منه التراكيز المراد حقتها . تم تقسيم الفئران المختبرية إلى ستة مجاميغ بواقع 5 فئران لكل مجموعة واصيبت المجاميغ بالتركيز المختلفة لسبورات الفطر [0.05 ، 0.1 ، 0.15 ، 0.2 ، 0.25] مليغرام / 0.5 ملليلتر PBS على التوالي وذلك بحقن 0.5 ملليلتر من كل تركيز وبطريقتين مرة عن طريق التجريع الفموي ومرة عن طريق الحقن داخل تجويف الخلب للأفر ولكل تركيز (حيث تم الحقن داخل تجويف الخلب والتجريع الفموي في الساعة 10 صباحاً) . بينما حقن مجموعة السيطرة بـ 0.5 ملليلتر من PBS . خلال فترة 20 يوم تم ملاحظة الأعراض السريرية التي ظهرت على الفئران المختبرية وكذلك قياس أوزان الفئران المختبرية خلال الفترة المذكورة . ثم شرحت الفئران لغرض فحص الأحشاء الداخلية بالعين المجردة ولتحضير المقاطع النسيجية . حللت البيانات احصائياً وبطريقة تحليل التباين لتشخيص الفروقات الاحصائية بين المتواسطات الحسابية للمعاملات عند مستوى احتمال 5% .

3. الدراسة النسيجية للأعضاء المتضررة :

3-1 الفحص المرضي

فحشت الفئران المحقونة بالعالق السبوري بتركيز 0.1 مليغرام / 0.5 ملليلتر PBS ولكل التجريع الفموي والحقن داخل تجويف الخلب . وبعد فترة 20 يوم عرضت الأحشاء الداخلية إلى الفحص بالعين المجردة لتعيين وجود علامات مرضية مقارنة بفئران مجموعة السيطرة غير المصابة ثم أخذت كل من المعدة والأمعاء والقلب كاملة لعمل المقاطع النسيجية لها . ثبتت اعضاء الفئران المختبرية بالكامل في داري الفورمالين 10 % المتعدد PH₇ ثم عوملت بالطريقة الروتينية وصببت في قوالب شمعية حسب ماورد في Humason [8] . وصبغت المقاطع النسيجية بصبغة الهيماتوكسيلين والائيوسين الاعتيادية .

النتائج :**1. الاعراض السريرية**

اظهرت النتائج إن التجريع الفموي والحقن داخل تجويف الخلب ادى إلى ظهور اعراض مرضية عليها حيث لوحظ انخفاض في معدلات أوزان الفتران المختبرية الجدول (1 و 2) وقد لوحظ ايضاً على الفتران المختبرية النحول والضعف العام وصعوبة التنفس وعدم القدرة على الحركة ، كما لوحظ بالفحص العياني بعد تشريح الفتران المعاملة تورم الرئتين والكليد والطحال وظهور هذه الأعضاء بحجم اكبر مما تظهر عليه في مجموعة السيطرة . ان شدة هذه التغيرات اعتمدت على زيادة تركيز العالق السبوري للفطر. أي ان الاعراض السريرية كانت متماثلة في كلا المجموعتين (التجريع الفموي والحقن داخل تجويف الخلب). وتدل نتائج التحليل الاحصائي بأن الجدول (1 و 2) اعطت فروقات معنوية لجميع التراكيز ولكل الحقتين . وقد لوحظ زيادة الفارق المعنوي مع زيادة تركيز العالق السبوري فقد سجل اكبر فرق معنوي عن التركيز 0.25 مليغرام / 0.5 مليليتر PBS المعطى عن طريق الفم حيث يساوي 0.21 ± 16.1 (يدل الرقمين على اختبار t للمعنوية \pm الخطأ القياسي) .

2. الفحص النسيجي

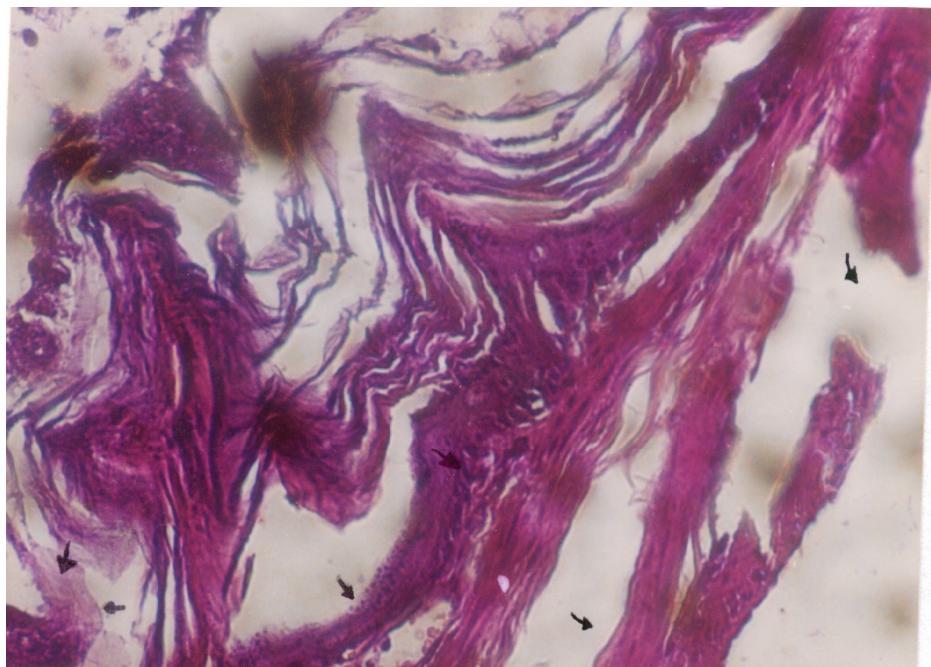
اظهرت نتائج الفحص النسيجي للمعدة بان التركيز 0.1 مليغرام / 0.5 مليليتر PBS للعالق السبوري للقطر والمعطى عن طريق التجريع الفموي تأثير اكبر على المعدة من التركيز نفسه المعطى عن طريق الحقن داخل تجويف الخلب حيث سبب التركيز 0.1 مليغرام / 0.5 مليليتر PBS المعطى عن طريق التجريع الفموي انسلاخ الظهارة المخاطية مصحوباً ب تكون القرح الناتجة من سبورات الفطر فضلاً تلف ونخر النسيج المعدى شكل (1) أما التركيز المعطى عن طريق الحقن داخل تجويف الخلب سبب انفصال وتمزق الظهارة المخاطية epithelial mucosa مصحوباً بتكون القرح الناتجة عن سبورات الفطر. شكل (3,2) . كما اظهر الفحص النسيجي للأمعاء بان التركيز المعطى عن طريق التجريع الفموي كان تأثيره اشد بقليل على الأمعاء من التركيز المعطى عن طريق الحقن داخل تجويف الخلب فقد سبب التركيز المعطى عن طريق التجريع الفموي نخر وانسلاخ الطبقة المخاطية مع وجود تقرحات عليها والتحطيم الشديد للزغابات المغوية شكل (4) . إما التركيز المعطى عن طريق الحقن داخل تجويف الخلب فقد اظهر تقرح في الطبقة المخاطية مع تنسج الخلايا الكأسية شكل (6,5) . واظهر الفحص النسيجي للقلب بان التركيز المعطى عن طريق الحقن داخل تجويف الخلب ذات تأثير اكبر على القلب من التركيز المعطى عن طريق التجريع الفموي حيث سبب التركيز المعطى عن طريق الحقن داخل تجويف الخلب وذمة وتৎکس استسقائي مع تلف ونخر العضلة القلبية شكل (7) بينما سبب التركيز المعطى عن طريق التجريع الفموي احتقان دموي مع نخر في العضلة القلبية شكل (8,9) .

جدول (1) : التغيرات في معدلات اوزان الفتران المختبرية المجرعة عن طريق الفم تراكيز مختلفة من العالق السبوري

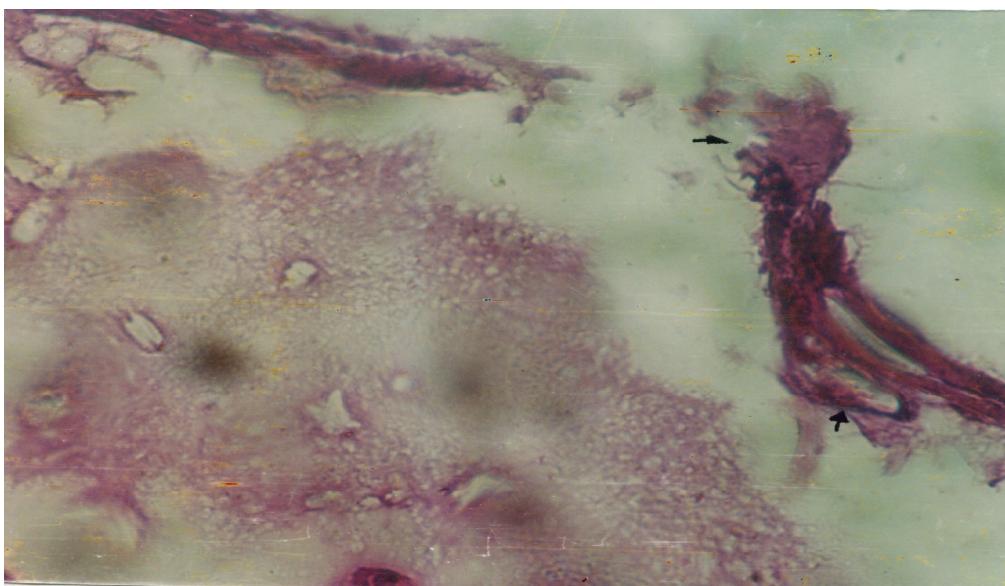
| معدلات الاوزان (غرام) | | | | | | عدد الفتران المجرعة | التركيز | المجاميع |
|-----------------------|----------|----------|---------|---------|-----------------|---------------------|---------|----------|
| (20) يوم | (15) يوم | (10) يوم | (5) يوم | (1) يوم | في لحظة التجريع | | | |
| 22.6 | 23.22 | 23.85 | 24.47 | 24.95 | 25 | 5 | 0.05 | أ |
| 22.01 | 22.50 | 23.30 | 23.69 | 24.34 | 24.51 | 5 | 0.1 | ب |
| 18.22 | 19.75 | 20.12 | 21.38 | 22.85 | 22.98 | 5 | 0.15 | ج |
| 21.58 | 22.25 | 22.75 | 23.12 | 23.64 | 23.73 | 5 | 0.2 | د |
| 20.32 | 20.65 | 20.88 | 21.05 | 21.34 | 21.34 | 5 | 0.25 | هـ |
| 26.11 | 25.82 | 25.48 | 25.1 | 24.85 | 24.85 | 5 | السيطرة | و |

جدول (2): التغيرات في معدلات اوزان الفئران المختبرية المحقونة تراكيز مختلفة من العالق السبوري داخلي تجويف الخلب

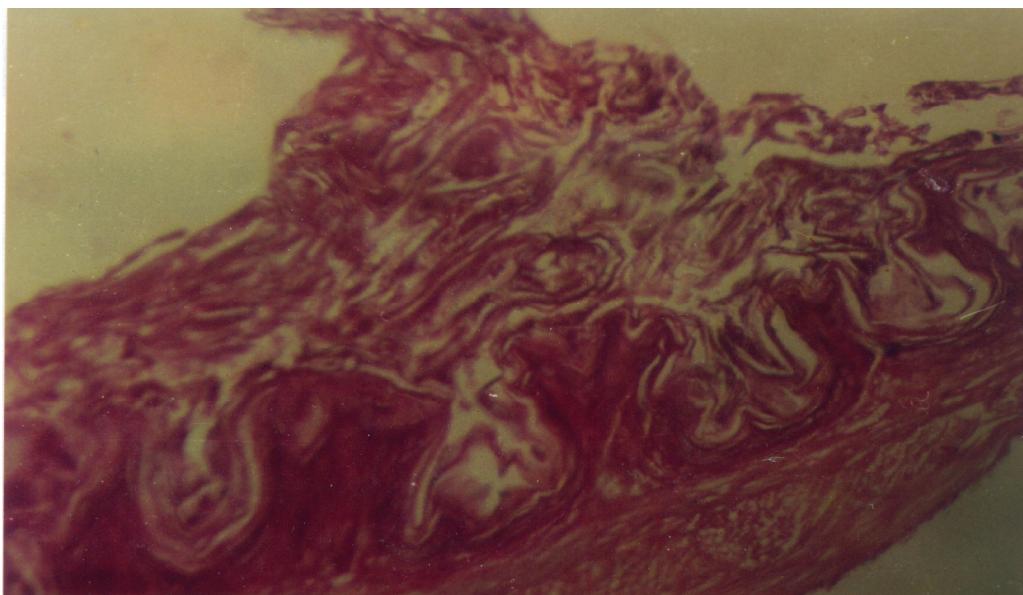
| معدلات الاوزان (غرام) | | | | | | عدد الفئران المحقونة | التراكيز | المجاميع |
|-----------------------|----------|----------|---------|---------|---------------|----------------------|----------|----------|
| (20) يوم | (15) يوم | (10) يوم | (5) يوم | (1) يوم | في لحظة الحقن | | | |
| 22.9 | 23.14 | 23.85 | 24.41 | 24.96 | 25 | 5 | 0.05 | أ |
| 20.05 | 21.25 | 21.82 | 22.93 | 23.48 | 23.55 | 5 | 0.1 | ب |
| 19.96 | 20.55 | 21.84 | 22.25 | 22.78 | 22.86 | 5 | 0.15 | ج |
| 22.75 | 22.86 | 23.09 | 23.38 | 23.73 | 23.75 | 5 | 0.2 | د |
| 20.49 | 20.87 | 21.14 | 21.64 | 21.95 | 21.99 | 5 | 0.25 | هـ |
| 25.34 | 25.07 | 24.98 | 24.47 | 24.26 | 24.25 | 5 | السيطرة | و |



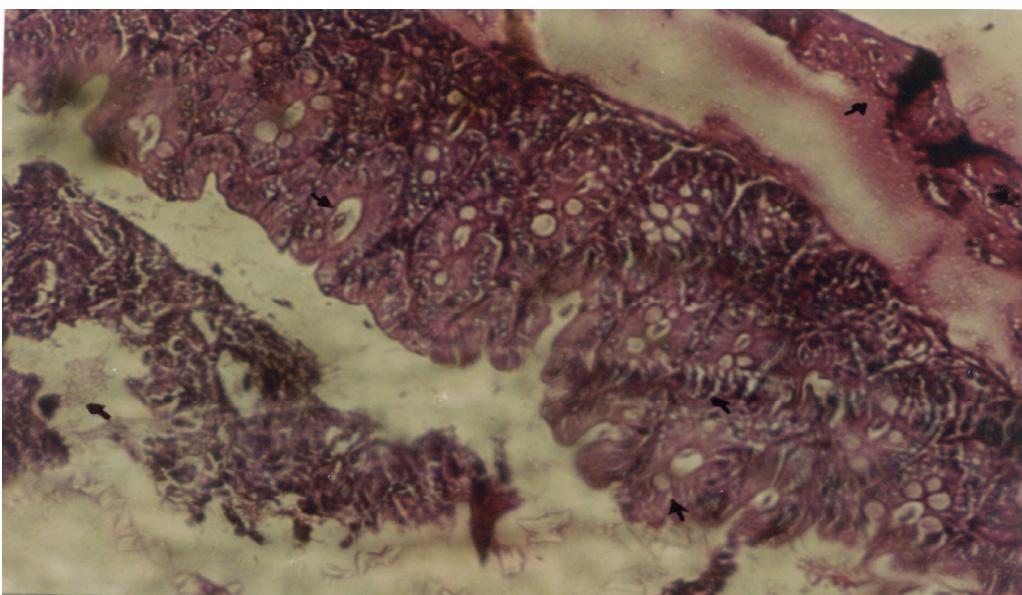
شكل (1) : مقطع عرضي لمعدة فأر جرع عن طريق الفم بالعالق السبوري لفطر *Tilletia* بتركيز 0.1 مليغرام / 0.5 مليلتر PBS . انسلاخ الظهارة المخاطية مصحوباً بتكوين القرح الناتجة عن سبورات الفطر فضلاً عن تلف ونخر النسيج المعدني . (صبغة الهماتوكسيلين والإيوسين التكبير للفوة 200 X) تشير الاسهم الى موقع الضرر داخل النسيج



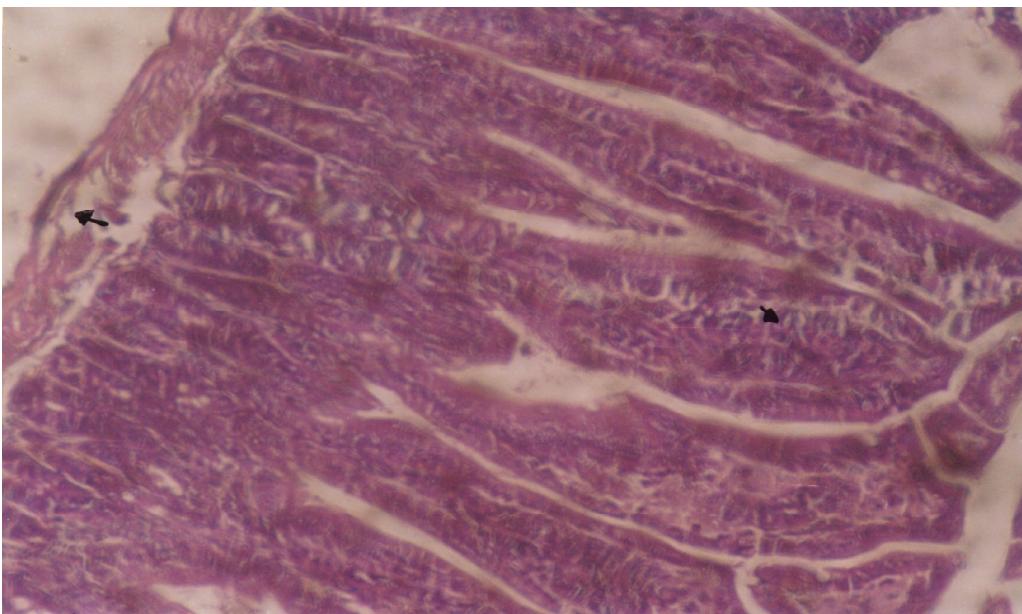
شكل (2): مقطع عرضي لمعدة فار حقن بداخل التجويف الخلبي بالعالي السبورى لفطر *Tilletia* بتركيز 0.1 مليغرام / 0.5 ملليلتر PBS . انفصال الظهارة المخاطية مع تكون الفرح في النسيج المعدى .
صبغة الهيماتوكسلين والايوسين التكبير للفوة 200 X (تشير الاسهم الى موقع الضرر داخل النسيج



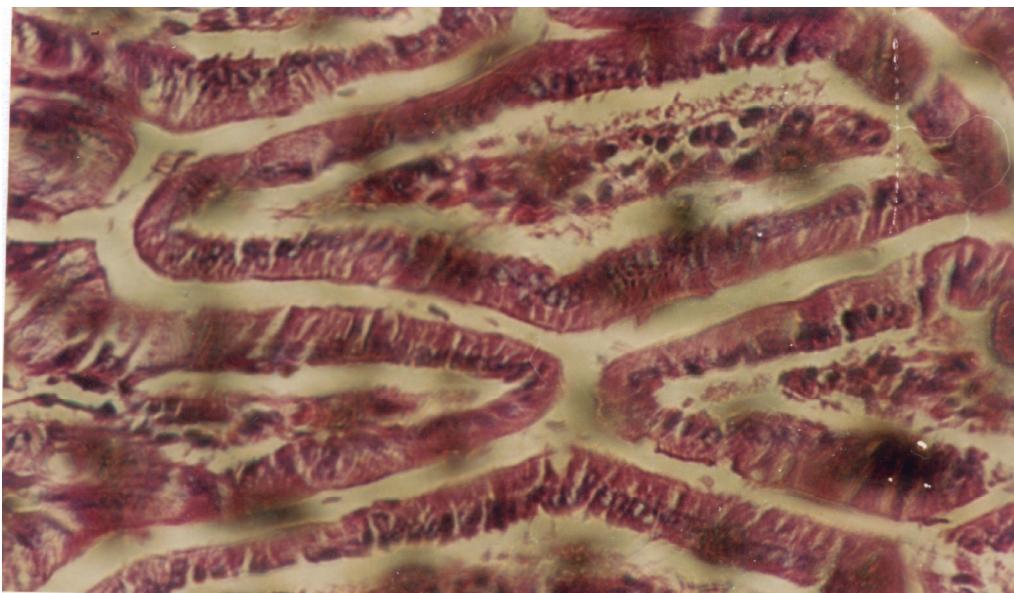
شكل (3) : مقطع عرضي لمعدة فار غير مصاب(سيطرة) (صبغة الهيماتوكسلين والايوسين التكبير للفوة 200 X)



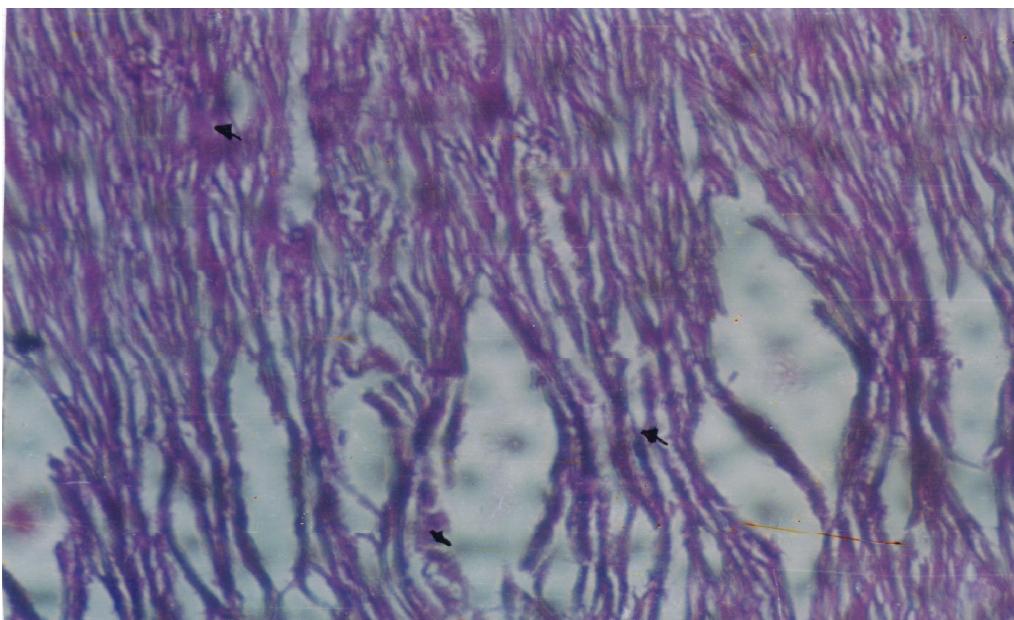
شكل (4) : مقطع عرضي لامعاء فار جرع عن طريق الفم بالعالق السبوري لفطر *Tilletia* بتركيز 0.1 مليغرام / 0.5 ملليلتر PBS . نخر وانسلاخ الطبقة المخاطية مع وجود تقرحات عليها فضلاً عن التحطّم الشديد للزغابات المغوية . (صبغة الهيماتوكسيلين والايوسين التكبير للفوة 100 X). تشير الاسهم الى موقع الضرر داخل النسيج



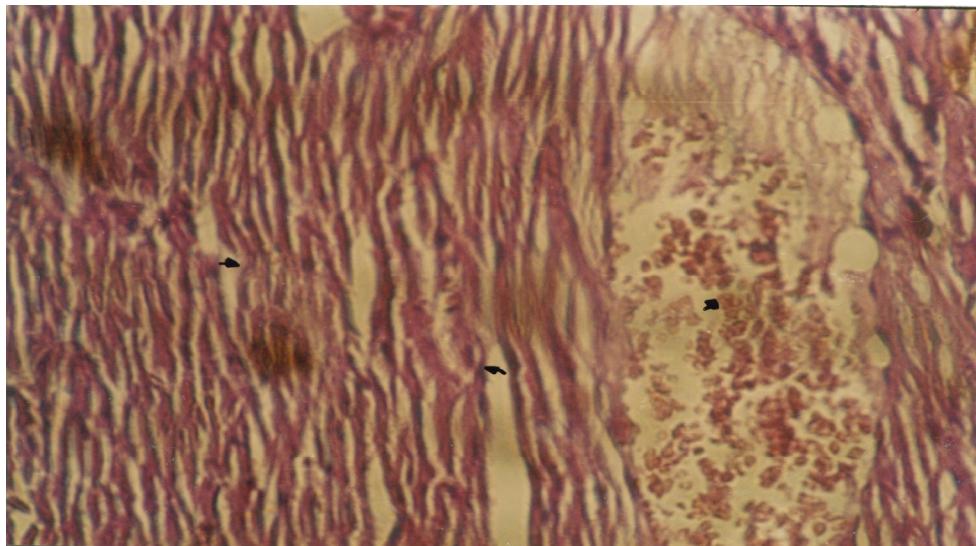
شكل (5) : صورة مجهرية لمقطع عرضي لامعاء فار حقن بداخل التجويف الخلبي بالعالق السبوري لفطر *Tilletia* بتركيز 0.1 مليغرام / 0.5 ملليلتر PBS . تقرح في الطبقة المخاطية مع تنسج في الخلايا كأسية . (صبغة الهيماتوكسيلين والايوسين التكبير للفوة 100 X). تشير الاسهم الى موقع الضرر داخل النسيج



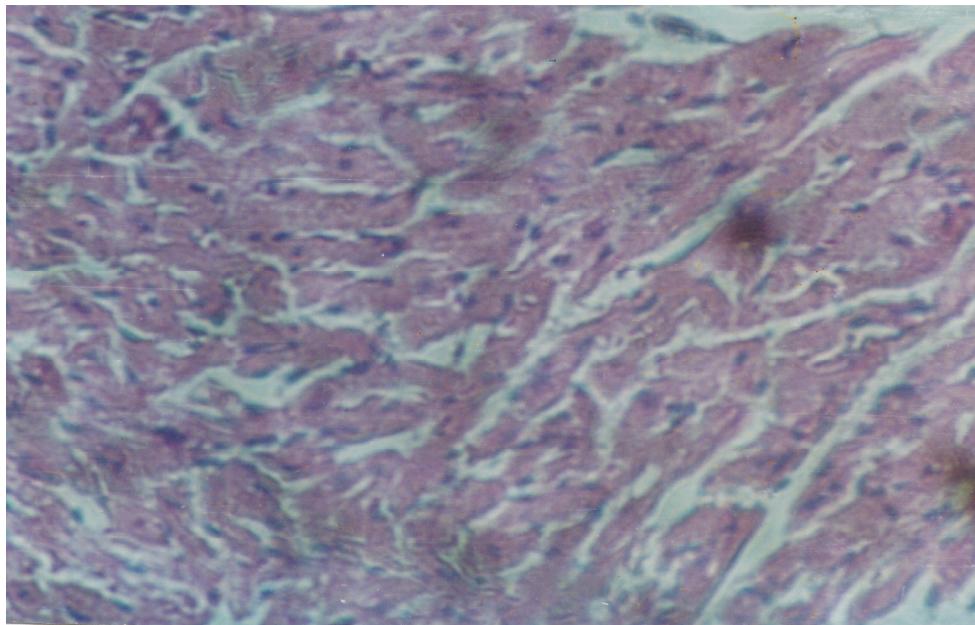
شكل (6): مقطع عرضي لامعاء فار غير مصاب (سيطرة) (صبغة الهيماتوكسيلين والابوسين التكبير للفوة 100 X)



شكل (7) : مقطع عرضي لقلب فار حقن بداخل التجويف الخلبي بالعلق السبورى لفطر *Tilletia* بتركيز 0.1 ملagram / 0.5 مليتير PBS . وذمة ونخر للعضلة القلبية فضلاً عن ارتشاح خلوي التهابي وتنكس استسقائي .
 (صبغة الهيماتوكسيلين والابوسين التكبير للفوة 100 X).
 تشير الاسهم الى موقع الضرر داخل النسيج



شكل (8): مقطع عرضي لقلب حقن عن طريق الدم بالعلق السبورى لفطر *Tilletia* بتركيز 0.1 مليغرام / 0.5 ملييلتر PBS . احتقان دموي مع نخر في العضلة القلبية . (صبغة الهيماتوكسلين والايوسين التكبير للقوة 200 X). تشير الاسهم الى موقع الضرر داخل النسيج



شكل (9): مقطع عرضي لقلب فأر غير مصاب (سيطرة) . (صبغة الهيماتوكسلين والايوسين التكبير للقوة 200 X)

المناقشة :

تشير نتائج التحليل الاحصائي بان اكبر فرق معنوي سجل عن التركيز 0.25 ملغرام / 0.5 مليلتر PBS المعطى عن طريق الفم وربما يرجع السبب الى ان هذه الطريقة من الحقن توصل العالق السبورى الى الاشواء مثل المعدة والامعاء بطريقة اسرع واكثر فعالية من الحقن داخل تجويف الخلب .

تشير المصادر الى عدم صلاحية الحبوب المصابة بسبورات فطر *Tilletia* للاستهلاك البشري والحيواني لأن وجود الفطريات مع الحنطة المطحونة تعطي رائحة العفن غير المقبولة وتؤثر على انزيم الاميليز في العجينة ولذلك سوف تؤثر على سيلوله العجينة ولزوجتها مما يؤدي الى ردائه نوعية الخبز بالإضافة الى رائحة السمك الفاسد في الخبز المنتج من الحنطة المصابة بالإضافة الى اسوداد لون الخبز [1 ، 9] .

اظهرت لنا نتائج البحث بان الاستهلاك المستمر لسبورات الفطر ادى الى ظهور اعراض مرضية مختلفة على الفئران المختبرية كما اظهرت لنا نتائج البحث مدى الاضرار النسيجية الخطيرة التي تعرضت لها الفئران المختبرية وعليه يجب ان تكون حبوب الحنطة المستخدمة للاستهلاك البشري او الحيواني خالية من أي نسبة من سبورات الفطر مهما كانت صغيرة . ان التغيرات المرضية التي لوحظت على انسجة الفئران المختبرية كانت ناتجة عن السبورات لان السبورات لا يمكن لها ان تتحول الى فطريات داخل جسم الحيوان (الفئران المختبرية) وذلك لان الظروف البيئية لجسم الحيوان غير ملائمة لانبات السبور مثل درجة حرارة الحيوان ومصل الحيوان [12،13] ربما يعود التأثير المرضي للسبورات الى احتواها على المركبات العطرية متعددة الحلقات مثل Naphthalene و Acenaphthylene و Fluorene والتي تعتبر من اخطر مسببات الارام السرطانية حيث تحتوي الحنطة المتفحمة المليئة بسبورات فطر *Tilletia* على 100 ppm من المركبات العطرية متعددة الحلقات، بينما تتراوح التركيز القصوى المقبول لهذه المركبات في البيئة ما بين (0.1 – 2.5 ppm) [10 ، 11] اما بخصوص التغيرات المرضية فلا توجد اي دراسة مماثلة حسب علمنا لا غراض المقارنة .

ان تركيز سبورات الفطر حاوية على مادة Trimethyl amine ذات الرائحة الكريهة بالإضافة الى احتواها على مواد قيرية تعتبر من اخطر المواد المسيبة للامراض السرطانية كما يؤثر استنشاق هذه السبورات على جهاز التنفس [9] تشير المصادر الى ان تتلول الخبز المحتوى على سبورات الفطر يسبب حالة تسمم تعرف بالـ Ustilaginism حيث تتمثل الاعراض بمحض ونقى واضطرابات في الجهاز الهضمي والعصبي . كما يسبب هبوط في ضغط الدم وتثبيط عمل غدة الادرينالين في الجسم ويؤثر على الجهاز العصبي الودي بالإضافة الى ان هذه السبورات تسبب الاجهاض خصوصاً في المواشي [9 ، 10 ، 11] .

لقد نصت الموصفات الفياسية العالمية على خلو الحنطة المستخدمة للغذاء البشري تماماً من أي حبة مصابة بالتفحم ومنها الموصفات الامريكية والاوربية والكندية ، بينما سمحت باستخدام الحنطة المصابة بالتفحم بنسبة 0.1 جزء بالمليون (0.1 ppm) كخلف للحيوانات [3 ، 10 ، 14] .

الاستنتاجات والتوصيات :

1. يجب الانتهاء الى ان استهلاك الحنطة الملوثة بسبورات التفحم حتى ولو كانت بنسبة صغيرة جداً تشكل خطورة على المستهلك سواء كان انسان او حيوان وخاصة استمرار استهلاكها يومياً حيث ان سبورات الفطر تحتوي مواد خطيرة على صحة الحيوان وعليه فان استخدام هذه الحيوانات كمصدر غذائي للإنسان فيما بعد يشكل خطورة على صحته . وعليه يجب اعتماد موصافة قياسية تخلو بموجبها حبوب الحنطة من اي تفحم .
2. اجراء التحاليل المستمرة للحوم الحيوانات التي تتبعى على الحنطة المصابة بالتفحم للتأكد من خلوها من المواد المسرطنة والمركبات العطرية متعددة الحلقات مثل Naphthalene و Acenaphthylene و Fluorene .
3. يجب ان تتخذ وزارة الزراعة كافة الاجراءات لمنع انتشار المرض الذي يهدد المحاصيل العراقية، وبالتالي يهدد الثروة الحيوانية والصحة العامة .
4. يجب استخدام الحبوب المعقمة تماماً واتخاذ كافة الاجراءات لتعفيرها قبل الزراعة والتزام المزارع بزراعة بذور معفرة وتنوعية الفلاح بمخاطر البذور الملوثة بالتفحم .

المصادر :

- 1.** الشريف ، د. فياض محمد 1985. علم امراض النبات، جامعة صلاح الدين، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي، العراق. ص 156-158.
- 2.** مهدي، شكري 1991. اساسيات الفطريات والامراض النباتية، جامعة بغداد، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي، العراق . ص 90-88.
- 3.** ابو صالح، محمد صبحي و عوض، عدنان محمد 1983 . مقدمة في الاحصاء . جامعة اليرموك ، الاردن . ص 110-115.
- 4.** Acgih S.F., 1991. Documentation of the threshold limit values and biological exposure indices, (6th ed). Cincinnati : , OH : American conference of Governmental Industrial Hygienists,. pp.198-205.
- 5.** Banziger I.; Forrer H.R.; Schachermayr, G.; Gindrat D. And Frei P. , “ Resistance of wheat varieties to common bunt ” Journal of Swiss Agricultural Research .2003.vol. 10, No. 8, pp. 328 – 333.
- 6.** Kumar A.; Singh U.S.; Singh A.; Malik V.S. and Garg G.K., “ Molecular signaling in pathogenicity and host recognition smut fungi taking Karnal bunt as a model system ” Indian Journal Experimental Biology. 2000. Vo 1.38 , No 6 , pp. 525-539 , 2000.
- 7.** Atlas, R.M; Brown, A.E.and Parks, L.C.. *Experimental Microbiology*,Laboratory Manual.Mosby company,London 1995.pp.505-509.
- 8.** Humason C.L., Animal tissue techniques . (3rd edition). W.H. Freeman & Company , 1972.pp.211-218.
- 9.** . Chahal S S.; Aulakh K.S and Mathur, S.B. “ Germination of telio spores of *Tilletia abarclayana*, the causal agent of Kernel Smut of rice in relation to some physical factors ” *Journal of Phytopathology* (Berlin).1993. vol. 137 , No10, pp. 308.
- 10.** Potter, S.O. Acompend of *Materia Medica* , Therapeutics , and *Prescription ritiging.w Arnica* and *Trimethylamine* .2003.<http://www.Jbc.org>. Internet. 30-12-2007 .
- 11.** OSHA.. Occupational safety and health guide line for Trimethylamine.2004.OSHA@umich.edu.Internet.20-2-2008.
- 12.** Tprescott,J.M. Ted case studies. Wheat and U.S.china Relations.2000. <http://greengenes.cit.cornell.edu>. Internet . 12-5-2007.
- 13.** Wall, J.H.Washington State university. Department of Plant Pathology . Commen Bunt of Wheat.2005.<http://wall.johnson.edu>.Internet. 20-2-2008 .
- 14.** Zheng, Z,: Dakai, Z,: Hong , T.; Jinhuo. P. And zhinong, M. Study on heat tolerance of *Tilletia foetida*.1999. <http://zhinong.com>.Internet.20-2-2008.