

مقایسه‌ی روش‌های بهزروعی و شیمیایی در کنترل بیماری ریزوکتونیا سیب‌زمینی

* مهدی نصر اصفهانی

بخش تحقیقات گیاه‌پزشکی، مرکز تحقیقات کشاورزی و منابع طبیعی اصفهان، اصفهان، ایران

چکیده

بیماری شانکر ریزوکتونیای سیب‌زمینی *Rhizoctonia solani* Kuhn یکی از بیماری‌های مهم این محصول در اصفهان می‌باشد که موجب شانکر روی ساقه‌های زیر زمینی، ریشه‌ها، استولن و کور شدن غده‌ها و نیز بیماری شوره سیاه روی سطح غده‌ها می‌گردد. در این تحقیق، بررسی هایی در خصوص اثر پیش جوانه‌دار کردن غده‌های بذری سیب‌زمینی و ضدغونی غده‌ها و خاک قبل از کاشت روی این بیماری انجام یافت. بررسی‌های آزمایشگاهی با جدایه‌هایی از قارچ *R. solani* عامل بیماری نشان داد که سختینه‌های موجود غالباً بیماری‌زا می‌باشند. غده‌های بذری چهار رقم سیب‌زمینی برای پیش جوانه‌دار کردن غده‌های سیب‌زمینی انتخاب و در شرایط اتاق مرطوب و نور معمول به مدت دو ماه قرار داده شد. سپس در زمین آلوده با ساقه قبلی به بیماری ریزوکتونیا کشت گردیدند. نتایج نشان داد که سبز جوانه‌دار کردن غده‌های سیب‌زمینی، قبل از کاشت، موجب کاهش قابل توجه بیماری شانکر ریزوکتونیایی روی اندام‌های زیرزمینی گیاه بالاخصار ساقه‌های زیرزمینی گردیده است. در این مطالعات، از قارچ‌کش رورال-تی-اس معروف به قارچ‌کش رورال، نیز در سه تیمار جداگانه به صورت ضدغونی غده‌های بذری، ضدغونی خاک و ضدغونی توأم غده‌ها و خاک در مقایسه با تیمارهای فوق استفاده گردید. نتایج نشان داد که این قارچ‌کش اثر به سزایی در کاهش بیماری ریزوکتونیا اعم از شانکر و شوره سیاه سیب‌زمینی داشته است. این سه تیمار در یک گروه در مقایسه با شاهد و تیمارهای جوانه‌دار اثر معنی‌داری داشتند. هم‌چنین، تیمارهای جوانه‌دار نسبت به سایر تیمارها از ازدیاد رشد و نمو و محصول بیشتری برخوردار بودند.

واژه‌های کلیدی: ریزوکتونیا، پیش جوانه‌زنی، سیب‌زمینی، قارچ‌کش

مقدمه

عامل بیماری ریزوکتونیایی اولین بار توسط Kuhn در کشور آلمان قارچی با نام علمی *Rhizoctonia solani* در سال ۱۸۵۸ معرفی و توصیف شده است. این بیماری به جوانه‌ها یا گیاهچه‌های جوان در زیر خاک حمله کرده و موجب شانکرهایی به رنگ قهوه‌ای بر روی ساقه‌های سفید جوان می‌گردد (Phillip *et al.*, 2013; Sideman, 2012). بیماری ممکن است دور تا دور ساقه را نیز در زیر خاک فرا گرفته و گیاهچه جوان را از بین ببرد و باعث تخریب و تولید ساقه‌های ثانویه گشته که نهایتاً موجب تأخیر خروج گیاهچه‌ها از خاک و همچنین عدم یکنواختی بوته‌های سیب‌زمینی در مزرعه شود (Rezaeidl, 1371).

این قارچ طیف میزانی وسیعی از گیاهان را در بر می‌گیرد و در خاک به صورت میسلیوم فعال و یا سختینه بسر می‌برد و نیز به صورت سختینه‌های سیاه رنگ با اندازه‌های مختلف روی غده‌های سیب‌زمینی زمستان‌گذرانی می‌نماید (Phillip *et al.*, 2013; Raven, 2010). لذا این قارچ به آسانی از یک ناحیه به ناحیه دیگر انتشار می‌یابد قارچ *R.solani* گروههای آناستوموزی فراوانی دارد (Sideman, 2012; Tuncer & Erdipler, 1990). بلایی و همکاران گروه آناستوموزی این قارچ برای سیب‌زمینی را AG-3 برای مناطق مهم سیب‌زمینی کاری کشور مشخص نموده‌اند. این بیماری در اغلب نقاط ایران وجود دارد. ولی، تا کنون از دماوند، کرج، مازندران، قزوین، اردبیل، اقلید فارس، فیروزکوه، همدان و اصفهان گزارش شده است، میزان خسارت این بیماری در ارقام سیب‌زمینی حساس تا ۲۰ درصد مقدار محصول برآورد گردیده است (Behdad, 2009; Zohurpralk & Karimi, 1992).

روش‌های متعددی در مبارزه با این بیماری به کار گرفته شده است. تناوب زراعی با غلات و علوفه بهویژه تناوب دو ساله یولاف و سیب‌زمینی و یا خودداری از کشت سیب‌زمینی به مدت ۳ الی ۴ سال در زمین‌های آلوده در تقلیل بیماری موثر بوده است (Bandy & Tavantzis, 1990; Raven, 2010). همچنین یونجه و شبدر قرمز برای توسعه بیماری ریزوکتونیا مناسب می‌باشند. بررسی‌های انجام شده در جهت دستیابی به ارقام مقاوم روی انواع مختلف سیب‌زمینی به این بیماری نشان داده است که هیچ‌کدام در طیف مقاوم قرار نگرفته‌اند (Gronquist & Anderson, 1977). باید توجه داشت، زمان مبارزه قبل از کاشت موثر واقع می‌گردد و پس از آن چندان موثر واقع نخواهد شد. رعایت عمق مناسب غده‌ها (۱۵-۱۰ سانتیمتر) و استفاده از غده‌های سالم و ضد عفونی کردن غده و خاک از روش‌های مفید در این زمینه می‌باشد (Rich, 1983).

برای مبارزه شیمیایی، ضد عفونی کردن سیب‌زمینی با قارچ کش‌های جیوه‌ای، PCNB، تیابندازول، کاربوکسین و بنومیل توصیه می‌گردد (Wilkins & Spudman, 2013). اخیراً قارچ کش جذبی تیابندازول به شکل تجاری (تکتو ۶۰) به بازار عرضه شده که به طریق مه پاشی

توصیه گردیده است. ضد عفونی کردن خاک با قارچ کش‌های بنومیل و پنتاکلرونیتروبنزین نیز موثر است (Plessis & Meyer, 1998; Rich, 1983; Tsoor *et al.*, 1996).

در اکثر کشورهای پیش‌رفته، غده‌های بذری پیش جوانه‌دار سیب‌زمینی کشت می‌گردد (Essah & Honeycutt, 2004). این عمل موجب شده است که محصول زودتر بدست آید و رشد در مزرعه یکنواخت باشد، برای این منظور، غده‌های انبار شده را حدود شش هفته قبل از کشت در جعبه‌های مخصوص قرار داده و درجه حرارت انبار را به تدریج تا ۲۰ درجه سلسیوس بالا برد و به محض این‌که جوانه‌ها ظاهر شدند درجه حرارت انبار را به ۱۰-۷ درجه سلسیوس تقلیل می‌دهند (Rich, 1983; Smith-Heavenrich, 2012).

در کشور هلند، جوانه‌زنی غده‌های بذری سیب‌زمینی قبل از کشت در جلوگیری از خطر ابتلا به بیماری سفیدک دروغی (بادزدگی) سیب‌زمینی *Phytophthora infestans* و نیز محصول زودروس انجام می‌گیرد (Mikitzel & Wattie, 2000). همچنین، برای ارقامی که رشد یکنواخت نداشته و نیز حساس به بیماری سفیدک دروغی هستند، استفاده می‌شود. هر شرایطی که باعث تأخیر در جوانه‌زنی غده سیب‌زمینی گردد خطر بیماری ریزوکتونیا را شدیدتر می‌سازد (Raven, 2010, 2013). لذا، کشت زودهنگام این محصول در شرایط سرد، خطر ابتلا به بیماری را افزایش می‌دهد (Dolnicar, 1996; Escande & Echandi, 1991b; Tsoor *et al.*, 1996).

در این راستا و در جهت امکان کاهش این بیماری، تحقیقات در شرایط آزمایشگاهی و مزرعه در بررسی استفاده از غده‌های بذری جوانه‌دار در مقایسه با استفاده از قارچ‌کش و شاهد در دو سال متوالی در اصفهان در قالب طرح تحقیقاتی انجام گردید.

مواد و روش‌ها

قبل از انجام آزمایش‌ها، اقدام به نمونه‌برداری و جداسازی قارچ عامل بیماری گردید. در این راستا، برای جداسازی قارچ ریزوکتونیا، از مزارع سیب‌زمینی کاری فریدن اصفهان بازدید بعمل آمد و بوته‌های آلوده به این بیماری در کیسه‌های پلاستیکی به آزمایشگاه هدایت شد. سپس، ساقه‌های زیرزمینی آلوده شستشو داده و به مدت یک ساعت زیر آب شیر معمول قرار داده شدند. در آزمایشگاه اقدام به جداسازی و بررسی جدایه‌های قارچ عامل بیماری بر اساس روش‌های معمول گردید. برای بررسی بیماری‌زاوی جدایه‌ها اقدام به تکثیر آنها روی محیط PDA گردید (Phillip *et al.*, 2013; Sideman, 2012; Smith-Heavenrich, 2012). سپس در شرایط گلخانه‌ای روی گیاه سیب‌زمینی رقم آگریا در گلدان‌های سترون تلقیح گردید. بدین صورت که از هر جدایه یک پتری حاوی محیط و قارچ ریزوکتونیایی کاملاً رشد کرده، در ۲۰۰ میلی‌لیتر آب مقطر سترون در مخلوط کن به مدت یک دقیقه قرارداده شد. سوسپانسیون جدایه‌ها

به خاک گلدان‌های معمول به طور جداگانه افزوده شد و روز بعد با خاک گلدان‌ها مخلوط گردید. سپس غده‌های به ظاهر سالم در هر گلدان کشت و آبیاری گردید و به مدت دو ماه در شرایط گلخانه رها و مراقبت‌های لازم به عمل آمد. پس از گذشت دو ماه بوته‌های سیب‌زمینی از خاک گلدان‌ها خارج و برای بررسی وضعیت بیماری روی قسمت‌های زیرزمینی گیاه شامل ساقه‌ی زیرزمینی، ریشه، استولن و غیره آماده گردید. شدت وضعیت بیماری در اثر جدایه‌ها در مجموع در شش شاخص متمایز به تفکیک درج شد (۰، ۵۰، ۲۵، ۷۵ و ۱۰۰ درصد آلودگی) (Carling *et al.*, 1989; Singleton *et al.*, 1993; Sneh *et al.*, 1991).

برای تحریک جوانه‌زنی غده‌های سیب‌زمینی، بر اساس روش رضائی عدل (۱۳۷۱) و اساح و هانیکات (۲۰۰۴)، غده‌ها را به اتاق حرارت ثابت انتقال و در معرض نور معمول و در شرایط دمای ۲۰-۱۵ درجه سلسیوس و رطوبت ۸۵-۹۰ درصد قرار داده شد. پس از گذشت دو ماه از رشد کافی و لازم جوانه‌ها، دمای محوطه را به حدود ۱۰ درجه سلسیوس تقلیل داده تا از رشد بیش از حد جوانه‌ها جلوگیری به عمل آید (Essah & Honeycutt, 2004; Rezaeiadl, 1371).

در بررسی و مطالعه اثر پیش جوانه‌دار کردن غده‌های بذری سیب‌زمینی به بیماری شانکر ریزوکتونایی، تیمارهای ذیل در نظر گرفته شد که در شرایط مزرعه در چهار تکرار هر تکرار شامل دو پسته و هر پسته ۱۰ عدد غده بر حسب نوع تیمار به فواصل ۲۵ سانتی‌متری بین غده‌ها کشت و مورد بررسی و مطالعه واقع گرفت. پس از گلدهی وضعیت بیماری نیز بر اساس میزان آلودگی بیماری شانکر با شمارش و تفکیک تعداد بوته‌های سالم و آلوده تعیین و شاخص بیماری نیز در سه طیف ضعیف، متوسط و شدید بر اساس دیاگرام‌ها (صفر، ۲۵، ۵۰ و ۷۵ درصد به بالا) روی ساقه و ریشه زیر زمینی گیاه مشخص گردید. همچنین، میزان آلودگی غده‌ها به بیماری شوره سیاه پس از برداشت محصول و با شمارش و تفکیک تعداد غده سالم و آلوده به بیماری تعیین شد. شدت بیماری نیز روی غده‌ها در سه شاخص متمایز ضعیف، متوسط و شدید فوق بر اساس تعریفه انسستیتوی ملی باغبانی بریتانیا مشخص گردید (Anon, 1987).

تیمار ۱- شاهد (استفاده از غده‌های بذری سیب‌زمینی معمول) تعداد ۸۰ غده برای چهار تکرار و از هر رقم ۳۶۰ عدد غده برای هر تیمار در هر سال

تیمار ۲- استفاده از غده‌های جوانه‌دار (غده‌هایی که در معرض نور جوانه‌دار شده‌اند). (به میزان فوق)

تیمار ۳- استفاده از قطعات بذری جوانه‌دار (غده‌های جوانه‌دار فوق که خرد شده‌اند) (به میزان فوق)

تیمار ۴- استفاده از جوانه‌های تهیه شده از غده‌ها (جوانه‌هایی که از غده‌های فوق جدا شده‌اند) (۸۰ عدد جوانه برای چهار تکرار به میزان فوق).

برای بررسی اثر پیش جوانه‌زنی غده‌های بذری سیبزمینی در دو سال متولی بر اساس تیمارهای مورد آزمون، اقدام به کشت سیبزمینی در مزرعه در فریدن، نیمه دوم اردیبهشت ماه الی اوائل خردادماه و در اصفهان در اواخر اسفندماه به صورت جوی و پشته گردید. بررسی‌های میدانی در مزارع آلوده با سابقه کشت سیبزمینی و آلودگی بالای ۷۵ درصد بوته‌های سیبزمینی در سال قبل انجام شد. قبل از کشت، خاک مزارع مورد نظر به طور عرضی و طولی جهت یکنواخت شدن آلودگی شخم و خاک‌ها جابجا گردید. سپس، بر حسب تعداد تیمار و تکرار پشته‌بندی شد (Essah & Honeycutt, 2004; Smith-Heavenrich, 2012).

زمان کاشت برای فریدن در ایستگاه رزوه هفته آخر اردیبهشت‌ماه و اصفهان هفته آخر اسفندماه و زمان برداشت برای فریدن هفته دوم مهرماه و اصفهان هفته سوم خردادماه بود و با سایر کشت‌های موجود سیبزمینی در منطقه نیز تطبیق گردید. همچنان تعداد ساقه در هر تکرار، تعداد ساقه در هر کلن، طول ساقه‌ها، وزن و تعداد غده‌ها و نیز تفکیک غده‌ها به چهار طیف مشخص و متمایز شامل بسیار ریز، ریز، بذری و درشت بر اساس تصاویر توصیفی موسسه گیاه‌شناسی ملی انگلیس انجام گردید (Anon, 1987).

ضدغfonی غده‌ها با قارچ‌کش رورال، ابتدا سوسپانسیون به نسبت ۱۰۰۰ گرم در ۱۰۰ لیتر آب بر حسب توصیه‌ی کمپانی مربوطه تهیه و غده‌های بذری را بر حسب دستور العمل چگونگی استفاده از قارچ‌کش در ضدغfonی غده‌های بذری سیبزمینی به مدت سه دقیقه در آن غوطه ور ساخته و پس از خشک شدن تقریبی غده‌های مورد آزمایش، اقدام به کشت آن‌ها گردید. برای ضدغfonی خاک نیز به میزان ۱۰ کیلوگرم در هکتار محلول پاشی شد و یک تیمار نیز برای ضدغfonی همزمان خاک و بذر در نظر گرفته شد (Wilkins & Spudman, 2013). بررسی‌های آماری داده‌ها با استفاده از تجزیه واریانس مرکب و مقایسه میانگین‌ها به روش آزمون چند دامنه دانکن (DMRT) انجام گردید.

نتایج

بررسی‌های انجام شده در این تحقیقات در جدول‌های یک تا پنج و شکل‌های یک و دو خلاصه گردیده است. نتایج حاصله نشان داد که جدایه‌های مورد آزمون به جز یک مورد، همگی بیماری‌زا بوده که از طیف متفاوت از نظر شدت بیماری برخوردار می‌باشند (جدول ۱). تیمارهای اعمال شده نیز نسبت به شاهد اثر معنی‌داری در کاهش بیماری شانکر خشک داشتند (جدول ۲)، هر چند که بین تیمارها نیز شدت بیماری متفاوت بوده و اثر معنی‌داری مشاهده می‌گردد (جدول ۲، ۴ و ۵).

جدول ۱- مقایسه بیماری‌زایی جدایدهای روی گیاه سبیزمنی رقم آگریا

Isolates	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
The first experiment	1	2	0	1	1	1	4	2	2	2	3	4	5	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
The second experiment	1	3	0	1	1	2	3	1	3	3	5	3	2	4	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3
Index mean	1	2.5	0	1	1	1.5	3.5	1.5	2.5	2.5	3.5	3	3	4.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5

- Results are the mean of three replicates for each isolate in each experiment

Virulence of the strains tested

-0 = no infection

- 1 - Slight infection of the small buds on tubers
- 2 - Severe infestation of small buds and drying
- 3 - Slight infection of large and small buds with dring
- 4 - Large buds growth stunting and drying
- 5 - Dring of large buds on tubers

نتایج میانگین سه تکرار برای هر جدایدیه در این آزمایش بدست آمد.

شاخص بیماری‌زایی جدایدهای مورد آزمایش:

- ۰ عدم الودگی
- ۱ - الودگی جزئی جواندهای کوچک و خشک آینهای شدید جواندهای کوچک و خشک آینهای
- ۲ - الودگی شدید جواندهای کوچک و خشک آینهای
- ۳ - الودگی جزئی جواندهای بزرگ به همراه خشک جواندهای کوچک
- ۴ - توقف رشد و خشک شدن جواندهای بزرگ
- ۵ - خشکی جواندهای بزرگ روی غده

جدول ۲- بررسی اثر پیش چوکنگی سبز غده‌های سبز-بروسی به بیماری شاکر و شوره سیاه در اثر قارچ دندرکوتونیا

Serial No.	Treatments	Contamination of root to stem canker disease ¹						Black scurf contamination of tuber disease ²					
		No. of Infected			Disease Index			No. of Infected			Disease Index		
		No. of Healthy	No. of Infected	Disease Index	Weak	Medium	Severe	Weak	Medium	Severe	Weak	Medium	Severe
1	Control	3.56 b	6.12 a	2.46 ab	1.90 a	1.62 a	5.72 b	14.25 a	11.75 a	1.90 a	11.75 a	1.90 a	0.63 a
2	seed tubers	4.48 ^a	5.52 ab	2.28 b	1.65 ab	1.59 a	10.71 a	9.28 bc	7.43 b	1.28 bc	10.90	1.03 c	0.63 a
3	Seed pieces	4.34 a	5.65 ab	2.37 b	1.87 a	1.41 ab	7.78 b	12.21 b	7.44 c	6.71 bc	0.60 bc	0.13 b	0.58 ab
4	Buds only	5.18 a	4.50 b	2.71 ab	1.28 bc	0.50 c	11.81 a	12.12 a	7.87 c	6.75 bc	1.03 bc	1.03 bc	0.10 b
5	Treated Seed	5.12 a	5.09 ab	3.15 ab	1.03 c	1.03 abc	12.71 a	1.06 abc	12.71 a	7.28 c	5.91 bc	1.23 bc	0.14 b
6	Soil disinfection	5.09 a	4.90 ab	2.93 ab	1.00 c	1.00 abc	12.71 a	0.84 bc	12.71 a	7.28 c	5.96 bc	1.19 bc	0.13 b
7	Seed and soil disinfection	4.87 a	5.12 ab	3.06 ab	1.06 c	1.06 abc	12.71 a	12.71 a	12.71 a	7.28 c	5.96 bc	1.19 bc	0.13 b

1. Ten plants per replication have been studied.

2. Twenty seed sized tubers from each replication were investigated.

3. Infection in three distinct disease indexes, weak, medium and sever, on the order of ten percent, less than 25 percent and less than 50 percent of the contamination on the surface or underground stem, root and tuber crop based on the National Institute of British Botany.

4. Numbers with similar letters are not significantly different at 5% level by Durcan's test ($p=0.05$)

۱. تعداد ۱۰ عدد بوته در هر تکرار بروزی، قرار گرفته است.

۲. تعداد ۲۰ عدد غده با سایز بذری از هر تکرار بروزی گردیده است

۳. شناخت بیماری در سه گروه متضایر، ضعیف، متوسط و قوی، یعنی، ترتیب نسبت زیر دارد: درصد زیر ۰-۲۵ درصد و زیر ۰-۵۰ درصد (الاگر) در سطح و ساقه زیرزمینی و ریشه ای اسلاس تعریف می‌گاهی بوده‌اند.

۴. اعداد با حروف متابله بر اساس آزمون دانکن در سطح ۵ درصد منفی دارند (۰.۰۵ = P)

Table 3 . Effect of green sprouting of potato tubers on growth and yield of plant.

جدول ۳—بررسی اثر پیش جوانانزی سبز غده‌های سیب زمینی روی رشد و نمو گیاه و میزان محصول.

Serial No.	Treatments	The mean growth factors in the different treatments															
		No. of stems	No. of stems per clone	Stem length (cm)	Tuber weight (Kg)	Very small		Small		No. of tubers according to size ¹							
										Seed							
1	Control	73.12	b ²	3.78	c	54.93	ab	9.35	cd	166.44	bc	38.00	cb	37.81	bc	77.00	A
2	Sprouting seed tubers	104.5	a	5.46	a	51.00	bc	10.22	a	194.75	a	51.93	a	48.31	a	78.31	A
3	Sprouting seed pieces	66.93	b	4.67	ab	47.67	cd	8.76	d	194.34	ab	37.96	cb	41.75	ab	76.84	A
4	Sprouting only	28.56	c	2.01	d	44.82	d	5.86	e	110.03	d	28.50	c	24.21	d	44.84	C
5	disinfection Seed	73.12	b	4.29	bc	57.71	a	9.66	bc	144.69	c	34.90	cb	31.50	dc	64.81	B
6	Soil disinfection	79.78	b	4.74	ab	57.89	a	9.58	bc	153.59	bc	41.59	b	33.00	bc	66.43	Ab
7	Seed and soil disinfection	82.00	b	4.78	ab	57.21	a	9.93	ab	154.78	bc	42.18	b	34.81	bc	67.00	Ab

1. Tubers in each treatment were divided into four groups according to tuber size here is very small so the size of the gland is not usable. Small lumps the sizes of the seed tubers are very small and some of them are edible or seed.

Sized seed tubers 55-35 sometimes edible seeds, which are often used, large tuber was too large and usually edible part of the seed is used in the sh-

2. Numbers with similar letters are not significantly different at 5% level by Duncan's test ($P=0.05$)

2. Numbers with similar letters are not significantly different at 5% level by Duncan's test ($P=0.05$)

جدول - ۴ - تجزیه واریانس و CV فاکتورهای مورد بررسی در این آزمایش‌ها.

Table 4 . Analysis of variance and CV of examined factors in these experiments.

Sources of variation	Degrees of freedom	Tubers weight	Depending on the size of the tuber			Mean square			Disease index		
			Very small	Small	Seed size	Large	No. of healthy	No. of infected	Weak	Medium	Severe
Treatment	6	63.60 **	22341 **	1667 **	1905 **	4348 **	237 **	423 **	198 *	5.48	1.73 *
Repeat	3 ¹	11.07 **	9185 **	1916 **	1600 **	2200 **	59.68 **	91.08	30 **	5.75 **	1.32
Error	18	4.45	1876	335	278	482	19.46	53.16	14.16	1.70	0.57
%CV		25.74	27.59	46.57	46.42	32.34	41.96	74.06	48.03	10.6	22.3

۱. میانگین تعداد ۳۲ تکرار برای هر تیمار در مجموع دو سال.
۲. تعداد ۳۲ تکرار برای هر تیمار در مجموع دو سال بوده که بدین صورت [۱] به تنهه است (۳۲ تکرار برای هر تیمار در مجموع دو سال).

1. The mean of 4 replicates for each variety (4 varieties) for each year are presented in the following point (32 replicates per treatment for a total of two years).

جدول ۵- تجزیه واریانس و CV از جمله فاکتورهای مورب بررسی در این آزمایش‌ها.

Table 5 . Analysis of variance and CV of examined factors in these experiments.

Mean square

Sources of variation	Degrees of freedom	Infection of root and stem to canker disease			Stem length	No. of stems	No. of stems per clone
		No. of healthy infected	The No. of weak	Disease index			
			Weak	Medium	Severe		
Treatment	6	11.11 *	8.98 ns	4.54 *	4.89 **	5.70 **	890 **
Repeat	3 ¹	6.84 ns	7.80 *	4.44 **	2.27 *	3.76 **	148 **
Error	18	0.09	0.13	2.11	1.28	1.40	39.45 **
%CV		48.56	42.86	53.62	80.08	104.62	11.84
					28.89		24.82

1-The mean of 4 replicates for each variety (4 varieties) for each year are presented in the following point (32 replicates per treatment for a total of two years).

(۱. میانگین تعداد ۴ تکرار برای هر تیپ مرتبه ایست (۳۲ تکرار برای هر تیپ مرتبه که بین یکدیگر متفاوت است).

داده‌های مربوط به تیمارها، شامل جوانه‌دار، استفاده از قارچ‌کش و شاهدها در سه گروه آماری متفاوت قرار گرفتند (جدول ۲).

شاخص بیماری نشان می‌دهد که آلودگی تیمارها در طیف ضعیف، به دو گروه آماری تقسیم شده که شامل غده‌ها و قطعات بذری جوانه‌دار در یک گروه و سایر تیمارها در گروهی دیگر می‌گردد (جدول ۴). البته، این شاخص چندان حائز اهمیت نمی‌باشد. چون، آلودگی موجود نامحسوس و بسیار ضعیف ظاهر شده و غالباً در حد استولن‌ها و به طور ضعیف روی ساقه‌های زیرزمینی قابل مشاهده بود. در شاخص متوسط، نه تنها آلودگی روی ریشه و استولن‌ها وجود داشت، بلکه روی ساقه‌های زیرزمینی نیز به وضوح قابل مشاهده بود. در این طیف نیز کماکان تیمارها در دو گروه آماری قرار داشتند که یک گروه شامل تیمار جوانه‌دار و در گروهی دیگر سایر تیمارها واقع شدند. شدیدترین آلودگی در شاهد و کمترین میزان آن در تیمار ضدغ Fonii توأم بذر و خاک بوده است. مابقی تیمارها در بین این دو طیف قرار گرفتند و اکثراً با شاهد اثر معنی‌داری داشتند (جدول ۴).

نتایج بررسی‌ها در خصوص آلودگی غده‌ها به بیماری شوره سیاه در اثر تیمارهای اعمال شده نیز کماکان از روند فوق تبعیت نموده است (جدول ۲) در این‌جا، اثر تیمارها در تعداد غده‌های سالم از نظر آماری در دو گروه آماری قرار داشته، ولی از نظر تعداد غده‌های آلوده به بیماری شوره سیاه در سه گروه آماری قرار گرفته‌اند. این مطلب نمایانگر اثر تیمارهای اعمال شده در کاهش بیماری می‌باشد. در این راستا، ضدغ Fonii‌های انجام شده موثرترین تیمارها با اثر معنی‌دار نسبت به سایر تیمارها بوده‌اند. شاخص این بیماری در طیف ضعیف نشان می‌دهد که ضدغ Fonii‌های اعمال شده در کاهش بیماری همگی، در یک گروه آماری در مقایسه با تیمارهای جوانه‌دار و شاهد با اثر معنی‌دار بوده‌اند. در طیف متوسط نیز کماکان همان روند ادامه داشته، ولی در طیف شدید ضدغ Fonii‌های اعمال شده در یک گروه با اثر قابل توجهی می‌باشند که نسبت به تیمارهای جوانه‌دار و شاهد در گروهی دیگر اثر معنی‌داری نشان می‌دهد (جدول ۴).

بررسی‌های مقایسه‌ای تیمارهای اعمال شده در رشد و نمو گیاه سیبزمینی و میزان محصول (جدول ۳) نشان داد که بیشترین تعداد ساقه در تیمار غده‌های بذری جوانه‌دار با ۱۰۴/۵ عدد و کمترین آن در تیمار کشت جوانه‌های تنها (۴) با ۲۸/۵۶ عدد می‌باشد و سایرین همراه با شاهد در بین این دو طیف قرار دارند. یعنی در سه گروه آماری قرار گرفته‌اند. همچنین، میانگین تعداد ساقه در هر کلن در تیمار غده‌های جوانه‌دار با ۵/۴۶ عدد بیشترین تعداد ساقه و تیمار جوانه‌های تنها (۴) با ۲/۰۱ کمترین تعداد ساقه را دارا بودند. ولی، تیمار شاهد با ۳/۷۸ عدد همراه با سایر تیمارها در بین این دو طیف قرار گرفتند (جدول ۵). تیمارهای مورد آزمون اثرات متفاوتی در روند رشد طولی غده‌ها داشتند. به طوری که تیمارهای ضدغ Fonii شده، همگی در یک گروه آماری با میانگین بیشترین مقدار طول رشد با ۵۷-۵۸

سانتی‌متر طول در مقایسه با سایر تیمارها همراه با شاهد قرار گرفتند. کمترین میزان رشد طولی ساقه، در تیمار جوانه‌های تنها (تیمار ۴) با ۴۴/۸۲ سانتی‌متر طول اندازه‌گیری شد. تیمار شاهد در ردیف دوم با ۵۴/۹۳ سانتی‌متر طول و تیمار غده‌های جوانه‌دار با ۵۱ سانتی‌متر طول در مقام سوم قرار گرفت و سپس به ترتیب، دو تیمار دیگر واقع شدند (جدول‌های ۳ و ۵). همچنین نتایج مقایسه‌ای تیمارهای مورد ازمون در بررسی میانگین اوزان محصول سیب‌زمینی (جدول ۳) در این تحقیق نشان داد که بیشترین میزان تولید در تیمار غده‌های جوانه‌دار با ۱۰/۲۲ کیلوگرم و کمترین میزان محصول در تیمار جوانه‌های تنها با ۵/۸۶ کیلوگرم بوده است. پس تیمارهای ضدغذوفنی با تعداد بسیار کمی در یک گروه و در مقام دوم تولید واقع گردیدند و شاهد نیز با ۹/۳۵ کیلوگرم در مقام سوم و تیمار قطعه بذرهای جوانه‌دار (تیمار ۳) با ۸/۷۶ کیلوگرم قرار گرفت. در واقع نتایج اوزان در ۵ گروه آماری تقسیم شدند که نسبت به یکدیگر اثر معنی‌دار داشتند. تفکیک غده‌ها بر حسب اندازه به چهار گروه بسیار ریز، ریز، بذری و درشت نیز نشان داد که در هر گروه وضعیت آماری از روند اوزان غده‌ها پیروی نموده است (جدول‌های ۳ و ۴).

لازم به ذکر است که غده‌های بسیار ریز مصرف خوراکی نداشته و در مواردی بر حسب سلامت مزرعه از نظر آلودگی به بیماری‌های رایج مورد استفاده بذری داشته و تحت عنوان می‌نی تویر مورد کشت و بهره برداری قرار می‌گیرد. لذا بطور عموم غده‌های ریز، بذری و درشت همگی مصرف بذری و خوراکی را دارا می‌باشند که بر حسب اهداف مورد نظر استفاده می‌گردند.

بحث

بررسی نتایج حاصل از این تحقیق نشان داد که در مجموع و به طور میانگین تیمارهای ۲، ۳ و ۴ که دارای جوانه‌های سبز هستند از نظر درصد سلامت با کمی اختلاف با تیمارهای استفاده از قارچ‌کش بالاخص ضدغذوفنی توأم بذر و خاک رقابت می‌نمایند. هر چند که ممکن است بعضًا در مواردی هم که از نظر آماری در شاخص‌های مختلف اثر معنی‌دار مشاهده نشود (جدول ۱). با توجه به این که گروه آناستوموزی (ریشه پیوندی) آن قبلًا AG3 تعیین و مشخص گردیده است (Balali *et al.*, 2000). این گروه آناستوموزی فقط به قسمت‌های زیر زمینی گیاه شامل ساقه زیرزمینی، ریشه‌ها و استولن‌ها به صورت شانکر خشک ایجاد بیماری می‌نماید که به وضوح قابل مشاهده است. لذا، در اینجا به نظر می‌رسد که وجود کلروفیل ممکن است مانع در ایجاد بیماری شانکر خشک روی جوانه‌های سبز باشد. این مشاهدات با گزارشات (Phillip *et al.* (1983) و Stevenson *et al.* (2001) Rich (1983) و مندرج در این خصوص که عامل این بیماری فقط به قسمت‌های زیرین گیاه در خاک ایجاد شانکر می‌نماید،

موافق دارد. در خصوص تیمار (۴) که در این جا کشت جوانه‌های تنها می‌باشد، هر چند که بیماری شانکر خشک کاهش چشمگیری نسبت به سایر تیمارها در ایجاد و توسعه بیماری در این تحقیق دارد (جدول ۲)، ولی نسبت عدم رویش تعداد ساقه و تراکم کافی، میانگین تعداد ساقه در هر کلن و از همه مهمتر کمترین میزان تولید غده نسبت به سایر تیمارها و حتی شاهد (جدول ۳) از اهمیت خاصی در این بررسی برخوردار نبوده و با گزارشات در این خصوص مغایرت دارد (Rezaeiadl, 1993). بررسی میزان تولید محصول در این تیمار نسبت به سایر تیمارها و حتی شاهد، حدود ۱۰ درصد افزایش نشان می‌دهد که نمایانگر تحمل این تیمار به بیماری شانکر خشک می‌باشد هر چند که ارقام مورد کشت در این تحقیق، مقاومتی به این بیماری در بر نداشته و با گزارشات در این خصوص موافق دارد (Banville, 1878; Bains & Schopmeyer, 1998; Mikitzel & Wattie, 2000; Raven, 2010, 2013).

در ارتباط با ضد عفونی خاک و بذور سیبزمینی و یا به طور توازنی کاهش فاحش بیماری شانکر ریزوکتونیایی بسیار مشهود است. قابل توجه این که در شاخص شدید، کمترین آلودگی در این گروه، ضد عفونی توازن غده‌های بذری و خاک است که با حدود ۲۰ درصد کاهش نسبت به سایر تیمارهای این گروه قرار دارد. همچنین، نسبت به شاهد نیز حدود ۵۰ درصد کاهش در بیماری را نشان می‌دهد (Essah & Honeycutt, 2004; Wilkins & Spudman, 2013).

در خصوص بیماری شوره سیاه، فقط تیمارهای ضد عفونی غده‌های بذری اثر قابل توجهی نسبت به سایر تیماها و شاهد در این تحقیق داشته است که در اینجا شامل سلامت غدها و همچنین در شاخصها قابل مشاهده است. بالاخص که در شاخص شدید حدود ۸۰ درصد کاهش در بیماری نسبت به شاهد و غده‌های جوانه‌دار سبز نشان می‌دهد. این نشان دهنده‌ی آن است که ضد عفونی غده‌های بذری و خاک در کاهش بیماری شوره سیاه اثر به سزاگی دارد (Dolnicar, 1996; Plessis & Meyer, 1998; Wilkins & Spudman, 2013).

در هر حال، مدیریت بیماری در کاهش مصرف سموم و نهایتاً مبارزه تلفیقی بیماری‌ها از جمله مواردی است که باید مدنظر قرار داد. لذا، بررسی داده‌های رشد و نمو و میزان محصول سیبزمینی در این تحقیق نشان می‌دهد که بیشترین میانگین تعداد ساقه در هر کلن از تیمارهای جوانه‌دار به ترتیب با حدود ۳۰ و ۴۰ درصد افزایش نسبت به شاهد بوده است (Smith-Heavenrich, 2012). در این‌جا، در مقایسه با سایر تیمارهای اصلی، افزایش ۱۰ درصدی محصول مشاهده می‌شود که نشان دهنده تأثیر به سزاگی این تیمار در تحمل به بیماری شانکر خشک و نیز افزایش محصول است. از جمله مواردی که می‌توان بدان توجه نمود، یکی وجود جوانه‌های قوی و کلروفیل‌دار بوده که در تأخیر و توسعه بیماری دخالت داشته و دیگری حذف غده‌هایی که به هر دلیل ممکن است جوانه‌دار نشده و یا ایجاد پوسیدگی کرده

که خود به خود از گردونه کشت خارج می‌گردند. از موارد دیگر وجود تعداد گیاه و تراکم کافی و نیز یک نواختی مزرعه را می‌توان از جمله دلایل دانست.

جمع‌بندی نتایج این تحقیق گویای این مطلب است که پیش جوانه‌دار کردن غده‌های بذری سیب‌زمینی به صورت سبز و نه آن چه در اکثر کشورهای اروپایی بالاخص کشور هلند معمول است و در مقابله با بیماری سفیدک دروغی این محصول و در فرار از آن اعمال می‌گردد، بلکه جوانه‌های ۱-۲ سانتی‌متری که در معرض نور ایجاد شده و از سلامت و ضخامت قابل توجهی برخوردار هستند جهت کاشت استفاده نمود. همانطور که مشخص گردید این روش با ایجاد تأخیر و تحمل گیاه به بیماری شانکر خشک و نیز حذف غده‌های بذری معیوب کمک نموده و موجب یکنواختی در رشد و حفظ تراکم بوته در مزرعه می‌گردد. ولی، در جهت بیماری شوره‌سیاه، نیازمند به ضدغونی غده‌ها و در مواردی بسته به آلودگی خاک زمین مورد کشت، ضدغونی خاک با قارچ‌کش مورد استفاده می‌باشد. البته، در صورت استفاده از روش پیش جوانه‌دار کردن غده‌ها، بایستی قبل از آن غده‌ها ضدغونی نمود. در واقع نتایج این تحقیق، نمایانگر استفاده از تلفیق روش‌های گوناگون شامل، به زراعی، به نژادی و شیمیایی می‌باشد. در این تحقیق، دو روش بهزراعی و شیمیایی بررسی گردیده که موفقیت آمیز بوده است. لذا، می‌طلبد که در صورت وجود ارقام مقاوم و یا متحمل، در برنامه‌های مدیریتی تلفیقی این بیماری گنجانده شود.

منابع

- Anon. 1987. *Disease Assessment Manual for Crop Variety Trail*. National Institute of Agricultural Botany. Cambridge CB3, OLE.
- Bains, D. & Schopmeyer, C. 1998. Rhizoctonia Disease of potato (*Rhizoctonia solani*) : Fungicidal control, Susceptibility of potato cultivars and advanced breeding lines and infection of rotation crop plants with the pathogen . *ICPP.Paper No. 5.6.5(PP-2)*.
- Balalli, G.R. 2000. Use of DNA markers for determination of infection to *Rhizoctonia solani* in soil of potato growing areas. *Proceedings of 14th Iranian Congeress of Plant Pathology. Is fahan University of Technology*. p-98.
- Bandy, B.P. & Tavantzis, S.M. 1990. Hypovirulent *Rhizoctonia solani* on *Rhizoctonia disease*, growth. *American Potato Journal* 67(3)189-199.
- Banville, G.J. 1878. Studies on the *Rhizoctonia* disease of potatoes. *An Potat J*.55-56.
- Behdad, E. 2009. Diseases of crop plants, Neshat Publisher, Isfahan of Press, 452 p.
- Booth, C. 1971. Methods in Microbiology, (ed) Academic Press. PP 759.
- Caling, D.E. & Leiner, R.H. 1990b. Effect of temperature on virulence of *Rhizoctonia solani* and other *Rhizoctonia* on potato. *Phytopathology*. 80(10)93-934.
- Caling, D.E. & Leiner, R.H. 1990a. Virulence of isolates of *Rhizoctonia solani* AG-3 collected from potato plant organs and soil. *Plant Disease*. 74(11)901-903.

- Carling, D.E., Leiner, R.H. & Westphale, PC. 1989. Symptoms, signs and yield reduction associated with *Rhizoctonia* disease of potato induced by tuberborne inoculum of *Rhizoctonia solani* AG-3. 66(77)693-701.
- Castro, C. 1989. *Ecology of Rhizoctonia solani and disease development in relation to anastomosis groups*. In *Fungal Diseases of the potato*. Reports of the planing conterence on fungal diseases of the potato held at CIP. Lima, Peru.
- Dolnicar, P. 1996. The efficiency of breaking of minitubers. *Proceeding of 13th conference of the European Associated for Potato Research*, pp. 544-545.
- Escande, A.R. & Echandi, E. 1991a. Effect of growth media storge environment, soil temperature and delivery to soil on binucleated *Rhizoctonia* AG-6 for protection of potato from *Rhizoctonia* canker. *Plant Patholoy*, 40(20) 190-196.
- Escande, A.R. & Echandi, E. 1991b. Protection of Potato from *Rhizoctonia* canker with binucleate *Rhizoctonia* fungi . *Plant Pathology* 40(2) 197-202.
- Essah, S.Y.C., & Honeycutt, C.W. 2004. "Tillage and seed-sprouting strategies to improve potato yield and quality in short season climates." *American Journal of Potato Research*, 81: 177 – 186.
- Gronquist, J.A. & Anderson, N.A. 1977a. Glasshouse test to evaluate the response of potato cultivars to *Rhizoctonia solani* *Abstract*, 69 th Annual Meeting American Phytopatholcal Society, P. 196.
- Mikitzel, L., & Wattie, D. 2000. "Greensprouting seed tubers to improve early yield" (abstract). *American Journal of Potato Research*, 77: 411
- Parmenter, J.R. & Sherwood, Jr.R.T. & Platt, W.D. 1969. Anastomoses grouping among isolates of *Thanatephorus cucumeris*. *Phytopathology*, 59: 1270-1278.
- Phillip, W., William, K., Devan, B. & Sieglinde, S. 2013. Rhizoctonia stem canker and black scurf of potato. Available onlion at URL: <http://www.potato-diseases.org/rhizoctonia.html>.
- Plessis, JC. DU. & Meyer, L. 1998. Chemical control of stem canker caused by *Rhizoctonia solani* on potatoes in South Africa. *ICPP. Paper 6.24* (pp-3)
- Raven, S. 2010. How to grow: chitting and forcing potatoes. Available onlion at URL: <http://www.telegraph.co.uk/gardening/howtogrow /fruitandvegetables/7053223/How-to-grow-chitting-and-forcing-potatoes.html>.
- Raven, S. 2013 The best potatoes. Available onlion at URL: <http://www.telegraph.co.uk/gardening/howtogrow/fruitandvegetables/7053543/The-best-potatoes.html>.
- Rezaeiadl, D. 1992. Studies on using green chitting instead of potato seed tubers planting. *Proceedings of the First Vegetable Research Seminar*, 26-29 Aug. Karaj, Iran.
- Rich, A.E. 1983. *Potato Diseases*. Academic Press Inc, New York, USA.
- Sideman, E. 2012. Black Scurf (*Rhizoctonia*) of Potato. Available onlion at URL: <http://www.mofga.org/>
- Singleton, L.L., Mihail, J.D. & Rush, C.M. 1993. *Methodes of Research on Soil borne Phytopathogenic Fungi*. Minnesota, USA.
- Smith-Heavenrich, S. 2012. Greensprouting Potatoes Gives Northern Growers a Head Start. Available onlion at URL: <http://www.mofga.org>

- Sneh, B., Burpec, L. & Ogoshi, A . 1991. *Identification of Rhizoctonia spp.* ASP Press, USA.
- Stevenson, R., Loria, R., France, D. & Weingarner, D.P. 2001. *Compendium of Potato diseases* (second ed.) APS, USA
- Tsoor, L., Livshu, L., Haznovki, M., Big, B. & Yaniv, A. 1996. Control of black scurf in potato. *Proccedeing of 13th Conferece of the European Associated for Potato Research.* pp.81-82.
- Tuncer, G. & Erdipler, G. 1990. The identification of *Rhizoctonia solani* Kuhn anastomosis groups.isolated from potato and some other crops in Control Anatolia of Turkish. *Phytopathology*, 19(2) 89-93.
- Wilkins, D. & Spudman, S. 2013. Seed Treatments Available onlion at URL: <http://spudman.com/index.php/magazine/article/seed-treatments>
- Zohurpralk, E & Karimi, A. 1992. Overview of fungal diseases of potato production in Khorasan. Proceedings of First Vegetable Research Seminar, Karaj, Iran.