

بالمبيد حتى لا تنبت جراثيم الفطر إذا وقعت عليها. ويكفى - عادة - ثلاث رشات بالمبيدات للوقاية من الإصابة بالمرض .

وقد أوضحت دراسات Shtienberg وآخرون (١٩٩٦) أن المبيدين الجهازيين تيكونازول Tebuconazole (فوليكور Folicur) ، ودائ فنوكونازول Difenoconazole (سكور Score) كانا في بعض الأحيان أكثر كفاءة من المبيدات غير الجهازية؛ مثل مانكوزب mancozeb ، وكلوروثالونيل chlorothalonil .

الذبول الفيوزاري

يسبب مرض الذبول الفيوزاري *Fusarium Wilt* الفطر *Fusarium oxysporum* . قد تذبل النباتات المصابة فجأة ، وقد تظهر الأعراض بصورة تدريجية . وتنتج التقاوى المصابة نباتات متقرمة ، نادراً ما تصل إلى الحجم الطبيعي . أما النباتات التي تصاب عن طريق التربة ، فإن أوراقها السفلى تصفر أولاً ، ثم تمتد الإصابة إلى الأوراق العليا تدريجياً ، ويلى ذلك ذبول الأوراق ، ثم موت النبات . وعند قطع سيقان النباتات طولياً يلاحظ تلون الحزم الوعائية بامتداد الساق بلون بني ضارب إلى الصفرة . ويمتد هذا التلون - أحياناً - إلى نهاية الأفرع الرئيسية ، كما يظهر التلون ذاته في النسيج الوعائي للدرنات المصابة . ويبدأ ذلك من الطرف القاعدي للدرنة ، ثم ينتشر فيها تدريجياً نحو الطرف البعيد .

يُميّز الذبول الفيوزاري عن ذبول فيرتسيلليوم في أن الفطر يغزو - كذلك - أنسجة الساق المجاورة للنسيج الوعائي في حالة الذبول الفيوزاري؛ مما يؤدي إلى ظهور تحلل في القشرة في الجزء السفلي من ساق النبات ؛ يكون مصاحباً بظهور أجزاء صغيرة متحللة في القشرة ، بينما لا يحدث ذلك في حالة الإصابة بذبول فيرتسيلليوم، كما يكون تلون النسيج الوعائي في الدرنات المصابة بالذبول الفيوزاري أكثر كثافة؛ مما في حالات الإصابة بذبول فيرتسيلليوم .

يعيش الفطر في التربة وفي بقايا النباتات المصابة، وينتشر بواسطة الدرنات المصابة. تزداد الإصابة في العروات الحارة الجافة ، وعند زيادة الرطوبة الأرضية.

وتلزم لمكافحة المرض اتباع دورة زراعية، واستعمال تقاوى سليمة في الزراعة، وتجنب الري الغزير .