

میزان جداسازی باکتری های پاتوژن برخی از محصولات غذایی در تهران

دکتر محمدحسین سالاری^۱، ربابه حافظی^۱

واژه های کلیدی: باکتری های پاتوژن، محصولات غذایی، تهران

چکیده

باکتری های پاتوژن با رشد، تکثیر و تهاجم به دستگاه گوارش و یا تولید آگروتوكسین در مواد غذایی باعث بیماری می شوند. در مورد گروه دوم می توان توکسین های استافیلوکوکوس اورنوس، پاسیلوس سرئوس، کلستریدیوم بوتولینوم و پلیسپریجنس نایپ A را نام برد. در این مطالعه باکتری های موجود در ۳۷۵ محصول غذایی به روش کشت مورد بررسی قرار داده، که نتایج بدست آمده بدین صورت است:

۱۲ مورد (۳/۴ درصد) پاسیلوس سرئوس، ۲۵ مورد (۷/۱ درصد) استافیلوکوکوس کوآگولاز مثبت ۳۷ مورد (۱۰/۶ درصد) استافیلوکوکوس کوآگولازمفی، ۱۸ مورد (۵/۱ درصد) استرپتوکوکوس آلفاهمولیز، ۳ مورد (۰/۸ درصد) انتروکک و ۵ مورد (۱/۴ درصد) کلپسیلا.

سر آغاز

آب و مواد غذایی در انتقال عوامل بیماریزا حائز اهمیت می باشد. از عواملی که باعث آلودگی مواد غذایی می شوند می توان به باکتری ها، فارج ها، ویروس ها، انگل ها و سموم اشارة داشت. لذا انواع بیماری هایی که از طریق مواد غذایی به انسان منتقل می شود بسیار گسترده اند. مسمومیت های غذایی یا علایم کلینیکی مانند اسهال، استفراغ، تهوع، دل درد و... همراه بوده. اغلب بیمار پس از دوره ۲۴-۴۸ ساعت، بدون درمان نیز بهبودی می یابد (پاستئای بوتولینوم). باکتری های مهم عامل مسمومیت غذایی عبارتند از: پاسیلوس سرئوس، کلستریدیوم پلیسپریجنس نایپ A، استافیلوکوکوس اورنوس، کلستریدیوم بوتولینوم و نیز ویریوپا را همولیتیکوس، سالمونلا و نیپکلا.

به منظور جلوگیری از آلودگی مواد غذایی و نیز مسمومیت ناشی از آن می بایست صنایع غذایی در طول فرآیند تولید، ذخیره، بسته بندی و نیز انتقال مواد غذایی، ضمن رعایت دقیق معیارهای بهداشتی بگونه ای عمل نمایند که احتمال آلودگی این مواد موجود نباشد (۱۱،۵).

^۱ گروه پاتوپیوپلوزی، دانشکده بهداشت و انتیپو تحقیقات بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران، مددوق پستی ۹۴۴۶ - ۱۴۱۵۵، تهران، ایران.

نمونه گیری و روش بررسی

در این مطالعه جهت شناسایی عوامل باکتریال آلوود کننده نمونه هایی از مواد غذایی مانند کنسروهای لوبیا، بادمجان، تخدود فرنگی، قرمه سبزی، ماهی، رب گوجه فرنگی، کمپوت های گیلاس و سبب و نیز سس مایونز، کشک، شیرینی خامه ای، شیر، بستنی، سوسیس و کالباس از سطح تهران گردآوری شد. باکتری های موجود در مواد غذایی با روش های متداول باکتریولوژی و استفاده از محیط های کشت بلا داگار، اندوگار، EYA¹ و تست های بیوشیمیایی مانند ژلائین، TSI²، SIM³، اوره، اندول، اسکولین، کاتالاز، اکسیداز، کواکلولاز و نیز روش های رنگ آمیزی گرم و اسپور مورد شناسایی قرار گرفتند.

ابتدا قوطی های کنسرو را تمیز و ضد عفونی کرده، پس از بازنمودن آنها مقدار یک گرم از محتویات کنسرو را در ۱۰ سی سی محیط مایع⁴ ریخته شد. برای انجام آزمایش شمارش کلینی رقت های ۱/۰۰۱، ۰/۰۱، ۰/۰۰۱ از آنها تهیه شد. سپس با آنس استاندارد به اندازه یک لوب از مایع (۰/۰۱ سی سی) بر روی محیط بلا داگار و اندوگار کشت داده. آن را به مدت ۲۴ ساعت در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد نگهداری شد. یک لوب از مایع را نیز روی محیط اختصاصی⁵ کشت نموده، به مدت ۴۸ ساعت در شرایط بی هوایی (با استفاده از گاز پک و جار بی هوایی) و دمای ۳۷ درجه سانتی گراد قرار داده شد. سپس ضمن مطالعه کلینی های ایجاد شده و شمارش آنها تعداد هریک از باکتری های موجود در هر گرم مواد غذایی را محاسبه نموده و با استفاده از تست های اختصاصی باکتری نیز مورد شناسایی قرار می گرفت. لازم به ذکر است که نمونه برداری و مطالعه دیگر مواد غذایی نیز به روش فوق انجام گرفت.

برای تشخیص انtronوکسین باسلوس سریوس باکتری جدا شده روى محیط BHI⁶ کشت داده و به مدت ۲۴ ساعت در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد قرار داده شد. با استفاده از فسفات بافر (ph = ۷/۰۲) محلولی با رقت ۱/۰ از محیط مذکور تهیه و با دور ۲۵۰۰ RPM سانتریفیوژ⁷ و سپس قسمت فوقانی آن با استفاده از فیلتر ۲/۰ میکرون پالاپش شد. محیط اختصاصی کشت⁸ سلول همراه با سلول های هیلا^۹ فراهم نموده، به هر حفره میکروتاپریلیپ ۲/۰ سی سی از محلول فوق که دارای ۱۰ ۲/۵ عدد باکتری می باشد افزوده شد. مقدار ۱/۱ میلی لیتر از محلول سانتریفیوژ و فیلتر شده فوق الذکر را نیز با رقت ۱/۴۰ افزوده و در شرایط اتمسفر و ۵ درصد گاز کربنیک به مدت ۴۸ ساعت در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد قرار داده شد. در صورت گردشدن (مردن)

1- Egg Yolk Agar

2- Triple Suger Iron agar

3- SH2-Indol Motility

4- BHI Broth

5- BHI agar

6- Minimum essential medium (MEM)

7- Hela

حداقل ۵۰ درصد سلول ها، نتیجه آزمایش مثبت و در غیر اینصورت منفی قلمداد می گردد. جهت کنترل آزمایش به یک ردیف از حفره های میکروتاپتربلیپ، توکسین اضافه ننموده که در این صورت سلول ها بحال عادی رشد می کنند (۱۸,۸,۴).

یافته ها

در این مطالعه جمماً ۳۵۰ محصول غذایی ظاهرآ سالم از نظر باکتری های هوایی، بی هوایی اختیاری و بی هوایی مورد بررسی قرار گرفته است که عبارتند از : کنترولویبا (۲۵ مورد)، نخود فرنگی (۱۰ مورد)، بادمجان (۱۰ مورد)، گوجه فرنگی (۱۵ مورد)، قیمه (۵ مورد)، قیمه سبزی (۵ مورد)، تن ماهی (۵ مورد)، کمپوت سیب (۵ مورد)، کمپوت گیلاس (۱۰ مورد)، سس مایونز (۵ مورد)، کشک (۵ مورد)، شیر پاستوریزه (۲۰ مورد)، سوسیس و کالباس (۵۰ مورد)، شیر خام (۲۰ مورد)، پنیر (۲۰ مورد)، بستنی (۲۰ مورد) و شیرینی خامه ای (۱۰۰ مورد).

نتایج بدست آمده از آن است که بالاترین درصد آکودگی مواد غذایی مورد مطالعه بر ترتیب عبارتند از : بستنی (۶۰ درصد)، کشک (۴۰ درصد)، کمپوت سیب (۴۰ درصد)، سوسیس و کالباس (۳۸ درصد) (شترنگ ۱ و ۲).

در این مطالعه با استفاده از کشت سلول توانایی توکسین زایی باسیلوس های سرئوس جدا شده از محصولات غذایی مورد بررسی قرار گرفته است (شترنگ ۳). لازم به توضیح است که نسبت فراوانی نسبی محاسبه شده در جداول درستون اول نسبت به کل نمونه های کار شده و موارد دیگر نسبت به تعداد هر نمونه محاسبه گردیده است.

گفتگو و بهره گیری پایانی

باتوجه به اینکه در این مطالعه دو باکتری مهم عامل مسمومیت غذایی یعنی باسیلوس سرئوس و استافیلوکوکوس اورئوس (کواگلولاز مثبت) جدا گردیده است، در مورد این دو باکتری مطالعی ارائه می گردد.

باسیلوس سرئوس معمولاً بصورت اسپور و یا باکتری فعلی در خاک و محیط زندگی موجود بوده ، دارای سرو لیزین (همولیزین) و لسیتیناز می باشد. عوامل اصلی مسمومیت غذایی انترو توکسین های حساس و مقاوم به حرارت باکتری است. مسمومیت غذایی ناشی از این باکتری را به دو گروه زیر تقسیم می نمایند.

نوع اول : مسمومیت غذایی توام با استفراغ : عامل این نوع مسمومیت غذایی انترو توکسین مقاوم به حرارت است که باکتری تولید می نماید. بطور متوسط دوره کمون این نوع مسمومیت غذایی ۲ ساعت و دوره بیماری ۹ ساعت می باشد. علایم کلینیکی بیماری عبارتند از : استفراغ، تهوع، درد شکم.

نوع دوم : مسمومیت غذایی همراه با اسهال : مکانیسم عمل انترو توکسین شیوه انترو توکسین های اشترشیاکلی و ویبریوکلرای است. عامل این نوع مسمومیت غذایی انترو توکسین حساس به حرارت است که باکتری تولید می نماید. بطور متوسط دوره کمون بیماری ۹ ساعت و دوره بیماری ۲۴

ساعت می باشد. علایم کلینیکی بیماری عبارتند از : اسهال، تهوع، درد شکم (۱۷,۱۰,۷). در این مطالعه جمماً ۱۲ مورد از کل محصولات غذایی مورد مطالعه یعنی ۱ مورد (۶/۷ درصد) روب گوجه فرنگی، ۱ مورد (۲۰ درصد) کشک، ۳ مورد (۳ درصد) شیرینی خامه ای ، ۱ مورد (۲/۳ درصد) بستنی ، ۱ مورد (۳/۳ درصد) شیرخام، ۲ مورد (۱۰ درصد) پنیر، ۱ مورد (۵ درصد) شیرپاستوریزه ، ۲ مورد (۴ درصد) سوسیس و کالباس دارای باسیلوس سرئوم بود. در سال ۱۹۸۸ و ۱۹۹۵ آکودگی مواد غذایی به باسیلوس سرئوم بدین صورت گزارش شد : شیرخام ۹ درصد، پنیر ۱۴ درصد، بستنی ۵۲ - ۴۸ درصد، شیر تخمیر شده ۱۷ درصد و شیر پاستوریزه ۲/۵ - ۲ درصد (۱۷,۱).

براساس تحقیقی که در سال ۱۹۷۷ در هلتند صورت گرفت ۷۰ درصد باسیلوس سرئوم های جدا شده از شیر قادرند انتروتوكسین تولید نمایند. در حالی که در فروز این پدیده در سال ۱۹۳۳ ، ۵۹ درصد گزارش شد. براساس نتایج این مطالعه ۵ مورد (۴۱/۷ درصد) باسیلوس های سرئوم جدا شده توان توکسین زایی بسیار کم، ۲ مورد (۱۶/۷ درصد) کم، ۴ مورد (۳۲/۳ درصد) متوسط و ۱ مورد (۸/۳ درصد) قدرت توکسین زایی بسیار بالایی داشتند (۱۵,۱۶).

سمومیت غذایی ناشی از باسیلوس سرئوم در انگلستان و آمریکا حدود یک درصد، هلتند ۱۱ درصد، کانادا ۲ درصد (سال های ۸۰ - ۱۹۷۰) و در تایوان ۱۸ درصد (سال های ۱۹۷۵ - ۸۶) گزارش د. در مجارستان از این باکتری بعنوان سومین عامل سمومیت غذایی در سال های ۱۹۶۰ - ۶۸ نام برده شده است.

باسیلوس سرئوم بدليل تولید اسپور در حرارت های پاستوریزاسیون از بین تمی رو د. ضمناً گزارش می شود بعضی از نژادهای این باکتری قادرند در دمای ۶ - ۴ درجه سانتی گراد نیز بخوبی رشد و تکثیر نمایند. لذا به لحاظ خصوصیات اسپورزایی، تحمل نژادی از این باکتری در دمای یخچال و نیز انتروتوكسین های آن می توان آن را بعنوان یکی از عوامل مهم سمومیت غذایی نام برد (۱۴, ۹, ۶, ۲, ۱).

سمومیت غذایی استافیلکوکوس اورئوم مربوط به انتروتوكسین مقاوم به حرارت باکتری است. این نوع سمومیت غذایی گاهی بشکل اپیدمی های کوچک مشاهده می گردد. علایم بیماری عبارتند از : تهوع، استفراغ ، دردهای شدید شکم، اسهال و ...

در این مطالعه از محصولات غذایی مورد مطالعه ۲۵ مورد استافیلکوکوس اورئوم (کواگلوز مثبت) جدا گردید. شاید بتوان این مواد غذایی را با توجه به حضور کافی باکتری در آنها به عنوان مواد غذایی آکوده ای نام برد که می توانند منجر به سمومیت غذایی گردند. در این رابطه پژوهشگران ۳۰ - ۱۶ درصد مواد غذایی مورد مطالعه خود را آکوده به استافیلکوکوس اورئوم گزارش نموده اند (۱۲, ۱۱, ۱۰, ۷, ۳).

سپاسگزاری

بدینوسیله از همکاران محترم بخش باکتریولوژی دانشکده بهداشت و انتیتو تحقیقات بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تهران مخصوصاً استاد محترم جناب آقای دکتر کیومرث قاضی سعیدی و خانم نسرین ایرانپرست و نیز از همکاران محترم مرکز آموزش و تحقیقات بهداشتی بزد وابسته به این دانشگاه بخصوص خانم ها سحرامیرمعافی و فاطمه فلاخ صمیمانه تشکر می نماید.

مشترک ۱- توزیع غلولی مواد عالی فرایند شده موردنظر مطالعه در حب جداسازی باکری از آنها

۱۰- ۱۰- نمودار کل سوربه های کارته

شرنیک ۲- نویز فرکانس موردنظر مطالعه بر حسب جداول از آنها

شترنگ ۳ - توزیع فراوانی مواد غذایی مورد مطالعه بر حسب جداسازی باسیلوس سرتوس و توان توکسین زایی این باکتری

نتیجه کشت مسلول				دارای باسیلوس سرتوس n = ۱۲		تعداد نمونه n* = ۳۵۰		نمونه
-+	++	++	++	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
n = ۱	n = ۴	n = ۲	n = ۵					
-	-	-	-	-	-	۲۰	۷۰	کتسرو
-	-	-	-	-	-	۴/۳	۱۵	کپرت
-	-	-	-	-	-	۱/۴	۵	مس مایبرن
-	-	-	-	۱	۱	۱/۴	۵	کیکی
-	-	-	-	۱	۱	۱/۴	۵	رب گوجه فرنگی
-	-	-	-	۲	۲	۲۸/۶	۱۰۰	شیرینی خامه‌ای
-	-	-	-	۲/۲	۱	۸/۶	۲۰	بستنی
-	-	-	-	۲/۲	۱	۸/۶	۲۰	شیر خام
-	-	-	-	۱۰	۲	۵/۷	۲۰	پنیر
-	-	-	-	۵	۱	۵/۷	۲۰	شیر پاستوریزه
-	-	-	-	۴	۲	۱۴/۲	۵۰	سوپسین و کالباس

n* : تعداد کل نمونه ها

کتابخانه

- 1- Ahmed R, Sanker MP, Jacksom S, Ackermann HW and Kasatiya SS (1995): *Bacillus cereus* phage typing as an epidemiological tool in out breaks of food poisoning. *J Clin Microbiol*, 33(3): 636-40.
- 2- Becker H, Schaller G, Von-wiese W and Terplan G (1994): *Bacillus cereus* in infant foods and dried milk prouducts. *Int J Food Microbiol*, 23(1): 1-15.
- 3- De-Luca G, Zanetti F and Stampis (1997): *Staphylococcus aureus* in dairy products in Bologna area, *Int J Food Microbiol*, 35(3): 267-7.
- 4- Drob niewski FA (1993) : *Bacillus cereus* and related species. *Clin Microbiol Rev*, 6(4): 324-38.
- 5- Elizabeth AN (1990): *Microbiology and Infectious Disease*, 3rd edition.

- Williams and Wilkins.
- 6- Ellen JD , Baron K and Sydney MF (1990): *Diagnostic Microbiology*, 8th edition, Mosbey company.
 - 7- Elsenberg MS, Garrslev K, Brown W and et al (1975): Staphylococcal food poisoning aboard a commerical aircraft, *Lancet*, **2**:595-9.
 - 8- Mohon CR and Manaselis G (1995): *Texbook of Diagnostic Microbiology*, 1st edition. W.B. Saunders company.
 - 9- Murray PR, Kobayashi GS, Pfaller MA and Rosenthal KS (1994): *Medical Microbiology*, 2nd edition, Mosbey-year book.
 - 10- Pan TM, Wang TK, Lee CL, Chien SW and Homg CB (1997): Food-bom disease outbreaks due to bacteria in taiwan 1986 to 1995, *J Clin Microbiol*, **35**(5): 1260-2.
 - 11- Pereira ML , Do - carmo LS , Dos - santos EJ and Bergdoll MS (1994): Staphylococcal food poisoning from cream-Filled cake in a metropolitan area of south-eastern Brazil. *Rev Saude Publica*, Dec, **28**(6): 406-9.
 - 12- Rosec JP , Guiraud JP , Dalet C and Richard N (1997): Enterotoxin production by staphylococci isolated from foods in france. *Int J Food Microbiol*, **35**(3), 213-21.
 - 13- Shina GK (1990) : Analytical methods for *B.Cereus* and other *Bacillus* species, *Int J Food Microbiol*, **10**:125-42.
 - 14- Sutherland AD (1993): Toxin production by *bacillus cereus* in dairy products, *J Dairy*, **6**(56): 9-74.
 - 15- Te - Giffel MC, Beumer RR, Granum PE and Rombouts FM (1997): Isolation and characterisation of *Bacillus cereus* from pasteurised milk in house hold refrigerators in the Netherlands. *In J Food Microbiol*, **34**(3): 307-18.
 - 16- Turnbull PCB (1979): Properties and production characteristics of voming, diarrhea and necrotizing toxin of *B.Cereus*, *Am J Clin Nutrition*, **32**:219-28.
 - 17- Wong HC (1988): Incidence and characterization of *B. cereus* isolates contamination dairy products. *Appl Environ Microbiol*, **54**(3): 699-702.
 - 18- Work TS and Burdon RH (1980): *Labaratory Techniques in Biochemistry and Molecular Biology Cell Culture Media*: 84-97.