

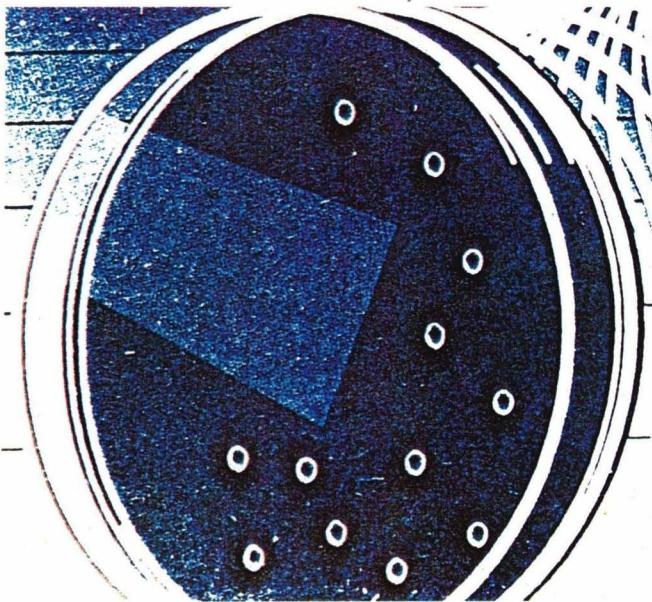
# بررسی ماندگاری

*Listeria monocytogenes*

## در پنیر سفید ایرانی طی مراحل تولید و رسیدن

مهندس مرتضی خمیری،

دکتر جلیل وند یوسفی، عضو هیأت علمی مؤسسه تحقیقاتی و سرم‌سازی رازی



شکل ۱- کلئی‌های *L. monocytogenes* بر روی محیط PALCAM

### مقدمه

لیستریوز بیماری مهلکی است که در چندین همه گیری اخیر در دهه ۸۰ باعث تحریک بسیاری از محققین جهت بررسی منابع علمی و استفاده از امکانات موجود برای شناسایی این باکتری در انواع مواد غذایی شده است. عامل این بیماری باکتری میله‌ای گرم مثبت، بدون اسپور، کوتاه و سرمهادوستی است که با تازگی محیطی، در  $20^{\circ}\text{C}$ - $25^{\circ}\text{C}$  قادر به حرکت بوده و علاوه بر انسانها در حیوانات نیز عامل بیماری می‌باشد ( $11, 12, 13, 14$ ). این بیماری باعث سقط جنین در زنان باردار، آنسفالیت در کودکان و افراد مستعد و منتشر می‌شود. ( $15, 16, 17$ ) این باکتری باعث بیماری‌هایی همچون درد پستان و سقط جنین در حیوانات می‌شود. بیشتر این حیوانات اغلب تا سه ماه بعد علائم کلینیکی *L. monocytogenes* را ظاهر می‌سازند ( $18, 19, 20$ ). عامل این بیماری، *L. monocytogenes* ممکن است از طریق تماس با حیوانات آلوده یا مصرف غذاهای آلوده به انسان انتقال یابد. فرآورده‌های لبنی از غذاهایی هستند که بیشترین نقش در انتقال این آلودگی را دارا می‌باشند ( $21, 22$ ). دارای مقاومت حرارتی بیشتری

در این تحقیق توانایی رشد و ماندگاری *Listeria monocytogenes*

(قدرت زنده ماندن) در طول مراحل تهیه و رسیدن پنیر سفید

ایرانی (تهیه شده در آب نمک) مورد آزمایش قرار گرفت.

با استفاده از شیر پاستوریزه  $2/5\%$  و تلقیح تقریبی

$6/9 \times 10^5$  cfu/ml *L. monocytogenes* طی آزمایش

با استفاده از روش مرسوم در کارخانه شیر پاستوریزه تهران

اقدام به تهیه پنیر گردید. استارت افزوده شده

به شیر از نوع  $Y.Y.7$  تهیه شده از شرکت VIZBY مخلوطی از

*L. bulgaricus* و *Lactobacillus delbrueckii* Str. *thermophilus*

بوده است که به میزان  $5/5\%$  پنیر تازه

در آب نمک استریل  $2/2\%$  قرار داده شده و به مدت  $16-18$  ساعت در

دمای اتاق ( $20-25^{\circ}\text{C}$ ) نگهداری شد پس از خارج کردن پنیر

از آب  $22\%$  آن را به آب نمک  $10\%$  حاوی ( $V/V$ ) ماست و اسیدیته

$60-65^{\circ}\text{D}$  منتقل و سپس برای گذراندن دوره رسیدن در اینبار

$12-14^{\circ}\text{C}$  کارخانه شیر پاستوریزه نگهداری شد.

شیر، دلمه، آب پنیر، پنیر و آب نمک برای پی بردن به وضعیت

pH و تغییرات *L. monocytogenes* مورد آزمایش قرار گرفتند.

نمونه‌های دوتایی شمارش کلئی‌های *L. monocytogenes*

برداشت شده و بر روی محیط‌های PALCAM و آگار خون دار

(BA) کشت شدند. *L. monocytogenes* در طول فرایند تولید

در دلمه محبوب شده و تعداد آن در دلمه به میزان

$8/3 \text{ Log cfu/g}$  *L. monocytogenes* بیشتر از میزان

تلقیح شده‌اش در شیر شد. آب پنیر به طور متوسط در مرحله

تولید حاوی  $8/31\%$  میزان تلقیح اولیه

*L. monocytogenes* در شیر بوده است. در طول

دوره رسیدن طی  $2$  هفته اول رشد *L. monocytogenes*

محسوس بوده و تعداد آن به طور متوسط نسبت به قبل از شروع رسیدن

$2/2 \text{ Log cfu/g}$  *L. monocytogenes* افزایش یافت که

نسبت به شیر تلقیح شده به میزان  $3/8 \text{ Log cfu/g}$  بیشتر بوده است.

حداکثر تعداد این باکتری در این حالت

$2/2 \times 10^6 \text{ cfu/g}$  بوده است. اما در هفته‌های بعد با کاهش

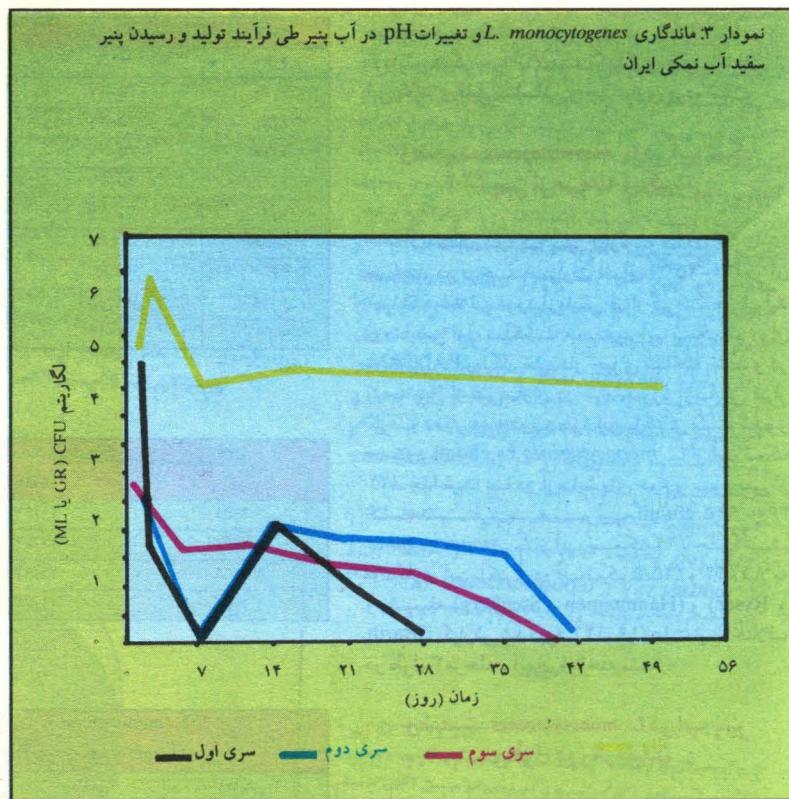
pH و توقف رشد تعداد آن کاهش یافت این باکتری بیش از  $45$  روز

(مدت رسیدن) در پنیر سفید ایرانی زنده ماند.

است نتیجه‌آبلا یا پایین بودن pH آجچان عامل الزامی نیست. ثانیاً چون شرایط تهیه پنیر همان شرایط معمول در کارخانجات شیر پاستوریزه تهران بوده است این نتایج با پنیرهای تولیدی این کارخانه دقیقاً همخوانی داشته و حتی به شرایط استاندارد ایران خیلی نزدیک بوده است.

### L. monocytogenes وضعت در طول فرآیند تهیه پنیر سفید ایران

همه شیرهای پاستوریزه در آزمایشات انجام شده تهیه پنیر از نظر وجود L. monocytogenes (به صورت کشت مستقیم و کشت غنی شده در سرما تا ۸ هفتگه) مورد آزمایش قرار گرفته. در این بررسیها هیچ گونه لیستریاپی از شیرها جدا نگردید. وضعیت L. monocytogenes در طول فرآیند تولید پنیر سفید ایرانی در جدول ۳ و نمودار ۱ آمده است. جمعیت L. monocytogenes در طول فرآیند تولید پنیر سفید ایرانی پس از بریدن دلمه به طور متوسط حدود  $\log 0.35 \text{ cfu/g}$  بیشتر از میزان اولیه تلخیج بوده است که این میزان پس از پرس تا  $\log 0.83$  افزایش یافته که به دلیل رشد این باکتری در طول تهیه پنیر سفید ایرانی و نیز به دام افتدان آن در اثر خروج آب پنیر از دلمه می‌باشد. اما به خاطر بالا بودن میزان نمک پس از نمکزنی ۲۲٪ و اثر مهارکنندگان نمک (۱۶، ۱۹) این میزان به  $\log 0.13 \text{ cfu/g}$  کاهش یافته.



### ماندگاری (زنده ماندن)

#### L. monocytogenes

#### در طول رسانیدن و پنیر سفید ایران

عمل رسانیدن در دمای  $12-14^{\circ}\text{C}$  در انبار رسانیدن کارخانه شیر پاستوریزه تهران انجام شد. L. monocytogenes نمک ایران در ۱۴ روز اول دارای رشد بوده و تعدادش افزایش یافت مقدار افزایش نسبت به قبل از شروع رسانیدن Log  $22 \text{ cfu/g}$  بوده، که به میزان  $0.38 \text{ cfu/g}$  در پنیر بیشتر از میزان L. monocytogenes آن در شیر تلخیج شده بوده است. حداکثر تعداد باکتری در این حالت  $(FDM)$ , درصد رطوبت, نمک و ماده خشک و pH پس از طی مرحله رسانیدن در جدول ۲ آمده است. براساس استاندارد پنیر سفید (۴)، میزان نمک در ماده خشک پنیر باید بین ۸ و ۱۲٪ باشد و حداکثر میزان رطوبت نیز در این نوع از پنیرها نباید بیش از ۶۰٪ باشد. حداقل میزان چربی برای پنیرهای چرب  $30\%$  و پنیرهای پرچرب  $40\%$  می‌باشد. بر این اساس میزان نمک، درصد رطوبت و نیز درصد چربی در ماده خشک در پنیر تولیدی مادر محدوده استاندارد ایران قرار دارد. اما از نظر pH به میزان خیلی کمی با ان اختلاف دارد. زیرا از نظر استاندارد ایران نباید بالای  $4/5$  باشد، ولی پنیر تولید ماده طور متوسط  $0.8$  درجه بالاتر بوده است. لازم به یادآوری است اولاً استاندارد پنیر هنوز در کشور ما اجباری نشده و تنها رعایت ویژگیهای میکروبی آن با توجه به بهداشت جامعه الزامی متوقف شده و شروع به کاهش نمود. به طوری که در

اندازه گیری شد (۴). و همچنین این نمونه‌ها براساس شرایط استاندارد و روش‌های مورد استفاده در کارخانه پاستوریزه تهران تحت آزمایشات تعیین درصد رطوبت، چربی در ماده خشک و نمک در ماده خشک قرار گرفت. یکی از آنها و اکنون کاتالاز بوده که با قرار دادن یک کلتی از آن در یک قطره هیدروژن پراکسید تشکیل یا عدم تشکیل کف (۲) را بررسی می‌شود. آزمایش بیوشیمیابی دیگر استفاده از محیط حرکت و قرار دادن یک نمونه در انکوپاسیون  $37^{\circ}\text{C}$  و نمونه دیگر در  $25^{\circ}\text{C}$  بوده است پس از  $48$  ساعت حرکت این باکتری، در  $25^{\circ}\text{C}$  به وضوح مشخص بوده ولی در  $37^{\circ}\text{C}$  حرکتی دیده نمی‌شود. نمونه‌هایی که از نظر وجود لیستریا باکثت اول منفی بوده است تحت شرایط غنی‌سازی در سرما قرار داده می‌شوند. برای این کار  $25^{\circ}\text{C}$  به  $25\text{g}$  از نمونه در  $225\text{ml}$  TB، ریخته و در یخچال  $4^{\circ}\text{C}$  قرار داده می‌شود. در طول  $8$  هفته، به طور هفت‌ای از آن نمونه گرفته و بر روی BA و PALCAM کشته و پس از  $48$  ساعت انکوپاسیون در  $37^{\circ}\text{C}$  مطابق روش شرح داده شده شناسایی و شمارش می‌گردید.

### بحث و نتیجه گیری

#### ترکیبات پنیر

نتایج حاصل از آزمایشات مربوط به درصد چربی در ماده خشک (FDM), درصد رطوبت, نمک و ماده خشک و pH پس از طی مرحله رسانیدن در جدول ۲ آمده است. براساس استاندارد پنیر سفید (۴)، میزان نمک در ماده خشک پنیر باید بین ۸ و ۱۲٪ باشد و حداکثر میزان رطوبت نیز در این نوع از پنیرها بیش از  $60\%$  باشد. حداقل میزان چربی برای پنیرهای چرب  $30\%$  و پنیرهای پرچرب  $40\%$  می‌باشد. بر این اساس میزان نمک، درصد رطوبت و نیز درصد چربی در ماده خشک در پنیر تولیدی مادر محدوده استاندارد ایران قرار دارد. اما از نظر pH به میزان خیلی کمی با ان اختلاف دارد. زیرا از نظر استاندارد ایران نباید بالای  $4/5$  باشد، ولی پنیر تولید ماده طور متوسط  $0.8$  درجه بالاتر بوده است. لازم به یادآوری است اولاً استاندارد پنیر هنوز در کشور ما اجباری نشده و تنها رعایت ویژگیهای میکروبی آن با توجه به بهداشت جامعه الزامی

### آزمایشات شیمیابی پنیر و آب پنیر

pH شیر، دلمه، آب پنیر، پنیر و آب نمک همزمان با شمارش تعداد L. monocytogenes به وسیله pH متر دیجیتال مدل Micro pH ۲۰۰۰ مطابق استاندارد پنیر

آزمایش اول تعداد آن به صفر رسید (هم در کشت مستقیم و هم کشت غنی شده در سرما). اما در دو آزمایش دیگر پس از ۷ هفته نگهداری هنوز تعدادی از این باکتری قابل شناسایی و جذب اسازی بوده است.

### وضعیت *L. monocytogenes* در آب نمک ۲۲٪ پس از مرحله نمک زنی

آب نمک ۲۲٪ که پنیر تازه به مدت ۱۶ تا ۱۸ ساعت در درجه حرارت اتاق (۲۰-۲۵°C) در آن خوابانده شد نیز مورد آزمایش قرار گرفت. در تولید آزمایشی اول با کشت مستقیم آب نمک بر روی PALCAM و آکار خون دار چیزی شناخته نشد و در نتیجه پس از غنی سازی در سرما مورد آزمایش قرار گرفت که در هفته دوم وجود این باکتری مثبت شده و حدود ۶۰ cfu/ml *L. monocytogenes* از آب نمک حداکثر ۲۲٪ جدا شد. اما در آزمایشها دوم و سوم پس از کشت مستقیم به ترتیب ۳۶۰-۹۴۵ cfu/ml *L. monocytogenes* از آب نمک ۲۲٪ جدا شد. ماندگاری این باکتری در آب نمک ۲۵٪ و ۲۲٪ قبل از رسیله (Hammaninen و Stenberg) و (Ryser) و (Marth) گزارش شده بود. (۱۴، ۱۹) علت این اختلاف در طول ۳ مرحله برایمان شناخته نشد.

### وضعیت *L. monocytogenes* در آب پنیر در طول دوره رسیدن

پس از خارج کردن پنیر از آب نمک ۲۲٪ آن را در آب نمک ۱۰٪ استریل حاوی ۳٪ ماست (با اسیدیته ۶۰-۶۵D) ریخته و در انبار رسیدن (۱۲-۱۴°C) قرار دادیم. آب پنیر در هفته اول دارای pH خیلی پایین بوده است که این افت pH در هر ۳ مرحله تولید آزمایشی، مشاهده شد. در دو آزمایش اول و دوم که pH تا زیر ۴/۵ کاهش یافت هیچ رشدی در کشت مستقیم و غنی شده در سرما (تا هفته) مشاهده نشد. اما در آزمایش سوم به خاطر بالاتر بودن pH در کشت غنی شده در سرما پس از هفته اول *L. monocytogenes* ۶۱ cfu/ml در هر سه آزمایش طی هفته اول رشد ایجاد شد. در هر سه آزمایش طی هفته های بعد به خاطر بالارفتن pH و احتمالاً رفتن تعدادی از این باکتری از *L. monocytogenes* در داخل پنیر به آب پنیر، وجود آب پنیر شست بوده است. اما نهایتاً به خاطر افت pH و نامناسب شدن شرایط پرای رشد این باکتری در هفته های آخر هیچ سلولی از این باکتری در کشت مستقیم و غنی شده در سرما در طول ۸ هفته مشاهده نشد. اگر چه در آزمایش اول در ۴ هفته آخر تعداد *L. monocytogenes* در آب پنیر به صفر رسید ولی در آزمایش های دوم و سوم در دو هفته آخر به صفر رسید که این اختلاف نیز ناشی از افت شدیدتر pH در آزمایش اول نسبت به آزمایش های دوم و سوم بوده است جدول ۵ نیز نمودار ۳ ماندگاری *L. monocytogenes* در آب پنیر در طول دوره رسیدن پنیر سفید ایرانی را نشان می دهدند.

### نتیجه گیری کلی

نتایج حاصل نشان می دهند که

جدول ۱: الگوی اصلی مراحل تولید پنیر سفید ایرانی

مراحل			
pH	دما(سانتیگراد)	زمان (ساعت)	
۶/۷۰	۷۶/۰	۹/۰	پاستوریزاسیون
۶/۷۰	۳۵-۳۷	۹/۳۰	تلقیح <i>L. monocytogenes</i>
۶/۷۰	۳۵-۳۷	۱۰/۳۰	افزودن استارتر کالج
۶/۷۰	۳۵-۳۷	۱۰/۳۰	افزودن کلسیم کلراید
۶/۶۶	۳۵-۳۷	۱۱/۰۰	افزودن رنت
۶/۱۰	۳۵-۳۷	۱۲/۳۰	بریدن دلمه
۶/۰۲	۳۴/۱	۱۲/۴۵	آبگیری
۶/۰۱	۳۳/۵	۱۳/۱۵	پرس
۶/۱۹	دما اتاق	۱۵/۰۰	قراردادن در آب نمک ۲۲٪ (۱۸-۱۶ ساعت)
-----	۱۲-۱۴	-----	نگهداری در انبار (۷ هفته)

جدول ۲: ترکیبات پنیر سفید ایرانی پس از دوره رسیدن

pH	نمک در ماده خشک (%) SDM	چربی در ماده خشک (%) FDM	رطوبت (%)	آزمایش
۴/۵۱	۱۱/۶۲	۳۹/۷۶	۵۸/۰۲	۱
۴/۶۳	۱۱/۷۴	۳۷/۴۲	۵۸/۴۵	۲
۴/۵۹	۱۱/۸۲	۳۹/۶۵	۵۸/۱۲	۳
۴/۵۸	۱۱/۷۳	۳۸/۹۵	۵۸/۲۰	متوسط

جدول ۳: وضعیت طی مراحل تولید پنیر سفید ایرانی *L. monocytogenes*

L. monocytogenes (Log cfu/ml or GR)			تعداد	مراحل
آزمایش ۳	آزمایش ۲	آزمایش ۱	مدت (ساعت)	
<۱/۰۰	<۱/۰۰	<۱/۰۰	۰/۰۰	پاستوریزاسیون شیر
۵/۸۴	۵/۸۸	۶/۱۵	۰/۵۰	<i>L. monocytogenes</i>
۶/۱۰	۶/۰۰	۶/۳۸	۲/۵۰	دلمه قبل از برش
۶/۳۸	۶/۴۰	۶/۶۹	۲/۲۵	دلمه پس از برش
۶/۶۲	۶/۸۳	۶/۹۳	۴/۷۵	پنیر پس از پرس
۶/۰۰	۶/۰۳	۶/۲۶	۲۲/۰۰	پنیر پس از نمک زنی (۰.۲۲٪) ۲

-۱ پس از ۸ هفته نگهداری نمونه در ۴۰°C شناخته شد.

-۲ درصد نمک در ماده خشک پنیر = ۱۶/۸۱

جدول ۴: وضعیت *L. monocytogenes* در طول دوره رسیدن پنیر سفید ایرانی

L. monocytogenes (Log cfu/ml or GR)			تعداد	زمان (روز)
آزمایش ۳	آزمایش ۲	آزمایش ۱	زمان (روز)	
۴/۹۰	۴/۸۹	۴/۹۵	۱ (پس از برش)	
۲/۹۷	۲/۵۶	۱/۷۸ (۲)	۰.۲۲٪ آب نمک (۰.۲٪)	
۱/۷۹	<۱/۰۰	<۱/۰۰	۷	
۱/۸۱	۲/۰۶	۱/۹۱	۱۴	
۱/۲۸	۱/۸۳	۰/۸۵	۲۱	
۱/۳۴	۱/۷۲	<۱/۰۰	۲۸	
۰/۷۸	۱/۵۱	<۱/۰۰	۳۵	
<۱/۰۰	<۱/۰۰	<۱/۰۰	۴۲	
<۱/۰۰	<۱/۰۰	<۱/۰۰	۴۹	

۴۰°C طی ۸ هفته نگهداری نمونه در شناسائی نشد

جدول ۵: وضعیت *L. monocytogenes* در آب پنیر طی ۸ هفته نگهداری نمونه در ۴۰°C

-۱ شماره هفته ای که *L. monocytogenes* در اثر غنی سازی در ۴۰°C شناخته شد.

-۲ *L. monocytogenes* طی ۸ هفته غنی سازی در ۴۰°C شناسائی نشد.

## نتایج

مجموع نتایج حاصل از پژوهش بر روی ۸۸۲ نمونه اخذ شده بطور تفکیکی در جداول آمده است. جدول ۱ شامل مقدار کل نمونه‌های اخذ شده، تعداد کل گونه‌های لیستریا در جامعه آماری و نیز شیوع گونه‌های لیستریا در هر یک از این جوامع می‌باشد. جدول ۲ وضعیت آلدگی جامعه دامی را به تفکیک سه نوع دام بدست می‌دهد و مشخص می‌نماید که هر گروه دامی از نظر آلدگی با سه گونه لیستریایی در چه وضعیتی قرار دارند. جدول ۳ نمونه‌های موادغذایی را به تفکیک نشان می‌دهد. هیچ‌گونه آلدگی در گوشت و فرآورده‌های گوشتش مشاهده نشده است، لیکن نمونه‌های شیرخام آلدگی نسبت‌بایانی (۱۴/۲) را نشان می‌دهد و تمام موارد آلدگی از نوع *L. monocytogenes* است. وجود ۱۰ آلدگی با *L. monocytogenes* در یخچال‌های فروشگاه‌های مواد غذایی که عموماً از محل تخلیه آب شستشوی یخچال بدست آمده است جلب توجه می‌کند. محاسبات نشان می‌دهد که درصد پراکنش لیستریا در سه جامعه آماری دامی، فرآورده‌های غذایی دامی و انسانی به ترتیب ۱۴/۱، ۸/۴۲ و ۵/۱۵ می‌باشد. جدول ۴ وضعیت انتشار گونه‌های سه گانه لیستریا در سه جامعه آماری را به تفکیک نشان می‌دهد بطوطی که مشخص می‌گردد هر یک از سه گونه چه مقدار در آلدگی جوامع سه گانه مورد بررسی شرکت داشته‌اند. بر اساس جدول شماره ۴ نمودارهای شماره ۱ و ۲ تهیه شده است. جدول شماره ۵ مشخص می‌کند که هر یک از سه گونه لیستریایی چند درصد در آلدگی کردن جوامع آماری مختلف نقش دارند. براساس جدول نمودارهای شماره ۳ و ۴ ارائه شده است.

## بحث

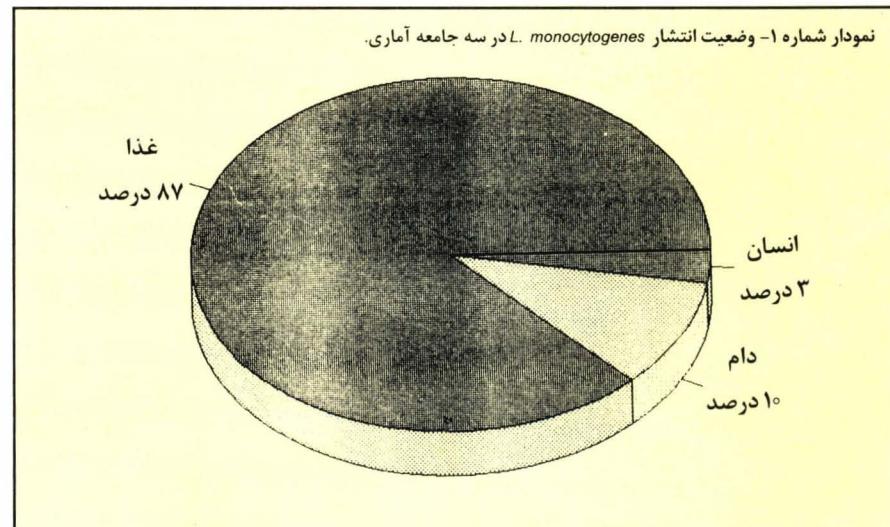
در ۸۸۲ نمونه اخذ شده ۷۶ نمونه مثبت لیستریایی شامل ۷/۷٪ *L. murrayi* و ۶۸٪ *L. monocytogenes* و ۲/۲٪ *L. grayi* بودست آمده که در مجموع ۸/۸٪ آلدگی با این جنس از میکروگرانیسم را نشان می‌دهد. آلدگی در جامعه انسانی ۵٪ بوده است که ۲٪ آلدگی از نوع *L. murrayi* و ۳٪ *L. monocytogenes* می‌باشد و آلدگی از نوع *L. grayi* بده نمی‌شود. جامعه دامی ۱۴٪ آلدگی لیستریایی را نشان می‌دهد که ۸/۱۲٪ آن *L. murrayi* و ۳/۵٪ *L. monocytogenes* می‌باشد. در میان فرآورده‌های غذایی دامی ۸/۵٪ آلدگی مشاهده شد که تمام آلدگی را *L. monocytogenes* تشکیل می‌دهد. در جامعه انسانی مورد مطالعه، میانگین تعداد سقط جنین لیستریائی برابر ۲/۱ می‌باشد. میانگین سطح زندگی در جامعه انسانی در سطح متوسط می‌باشد. در حالیکه تمام مادران با سقط جنین لیستریائی سطح زندگی ضعیف دارند. ارتباط با دام در میان مادرانی که سقط جنین لیستریائی داشته‌اند در سطح بالا ۸۰٪ می‌باشد، لیکن در کل جامعه انسانی ارتباط با دام تقریباً ۵٪ است در حالیکه میانگین سن در کل جامعه آماری انسانی ۲۹/۳ سال می‌باشد. میانگین سن بانوان با سقط جنین لیستریائی ۲۱ سال است. احتمالاً سطح زندگی و بهداشت و نیز ارتباط تنگاتنگ با دام، علت اصلی آلدگی لیستریائی در اینگونه بانوان تشخیص داده شده است.

محیط غذایی مایع حاوی ۱٪ گلوكز وارد می‌شدن. ۲- نمونه انسانی: از مادران سقط کرده سوآپ واژینال تهیه شده و از جفت جنین‌ها قطعه‌برداری می‌شد. نمونه‌های محیط غذایی مایع حاوی ۱٪ گلوكز منتقل می‌شدن. ۳- نمونه فرآوردهای غذایی دامی: قطعات گوشت و پنیر در لوله مایع غذایی حاوی ۱٪ گلوكز منتقل می‌شدن. شیر، ماست، کره و کشک در لوله خالی جمع آوری می‌گردیدند. پساب و سوآپ تهیه شده از یخچال‌های مواد غذایی در محیط ترانسپورت منتقل می‌گردیدند.

به طرق ذیل اخذ شده و بعد از انتقال به آزمایشگاه به دو بخش تقسیم گردیدند. قسمتی از نمونه‌ها مستقیماً تحت بررسی‌های میکروبیولوژی و بیوشیمیابی قرار گرفته و قسمتی در فرآیند سرمایه‌گذاری وارد می‌شدن. نمونه‌هایی که در روش مستقیم (بدون سرمایه‌گذاری) جواب مثبت داشتند از گردونه فرآیند سرمایه‌گذاری حذف می‌گردیدند. نمونه‌های سرمایه‌گذاری شده پس از ۱۲-۶ هفته بررسی می‌شوند. نتایج مثبت انسانی به طور غیر رسمی به محل نمونه‌گیری جهت ارشاد بیمار اعلام می‌گردید.

## جامعه آماری

۱- جوامع آماری دامی: عبارت از دامهای (شامل گاو، گوسفند و بز) بوده است که در فاصله زمانی خرداد ماه ۱۳۷۴ تالیفند ماه ۱۳۷۵ اگر ارش سقط جنین آنها به مرکز ارسال می‌گردید. ۲- جامعه آماری انسانی: شامل موارد سقط جنینی می‌شود که در فاصله زمانی تیرماه و از رسوب بدست آمده کشت داده می‌شود.



## بررسی میکروبیولوژیک

۱- لام مستقیم: از نمونه ارسالی به آزمایشگاه و رسوب حاصله از لوله سرمایه‌گذاری شده لام میکروسکوپی گرم تهیه می‌شود. ۲- کشت: نمونه‌ها در محیط آغاز انتخابی لیستریا و آگار خون دار کشت داده می‌شدن. ۳- لام میکروسکوپی: از کلنی‌های رشد کرده در محیط‌های فوق الذکر لام میکروسکوپی گرم تهیه می‌شود. ۴- آزمونهای بیوشیمیابی: نمونه‌هایی که از لحاظ کشت، ریخت‌شناسی کلنی و همچنین لام میکروسکوپی با خصوصیات لیستریا همانگی داشته‌اند، با آزمونهای بیوشیمیابی زیر بررسی می‌گردیدند. RAMP, همولیز، کاتالاز، حرکت تخمیر گلوكز، لاکتوز، رامنوز، مانیتول و گزیلوز، MR, VP, نیترات، اکسیداز، اوره‌آز، سیترات، H<sub>2</sub>S اندول، زلاتیناز حساسیت به نتومایسین و مقاومت به کلامفنیکل. ۵- آزمایشات در مورد نمونه‌های مثبت مجددأ تکرار می‌شد.

۱۳۷۶ تا پایان خردادماه ۱۳۷۶ در زیستگاه الزهراء قم رخ داده است. به علاوه تمام بانوانی که در طی این مدت به علت سقط جنین مکرر به آزمایشگاه تشخیص طبی پاستور قم جهت نمونه‌برداری واژینال مراجعه کرده‌اند نیز، در جامعه آماری انسانی قرار دارند. ۳- فرآورده‌های غذایی دامی: شامل تمامی انواع مواد لبنی با تاکید بر شیر خام، یخچال فروشگاه‌های لبنی و پروتئینی و نیز فرآورده‌های گوشتی (گوشت، سوسیس و کالباس) تولیدی در استان در فاصله زمانی فور دین ۱۳۷۵ تا آخر ماه ۱۳۷۶ بوده است.

## نمونه برداری

براساس مطالعات و تجربیات، برای هر یک از جوامع آماری روش خاص نمونه‌گیری استفاده شد. ۱- نمونه‌دامی: سوآپ واژینال از دام (مادر) سقط کرده تهیه شده و همچنین در صورت وجود جنین (تازه) از جفت آن در شرایط سترون قطعه برداری شده و نمونه‌ها به

موارد ذیل اشاره کرد. اولین مورد لیستریوز توسط نظری (۱۳۳۸) گزارش شده است. سعادت زاده و همکاران (۱۳۴۴-۱۳۵۰) مطالعاتی در این زمینه انجام داده و از ۴۰ بیمار با یک یا چند بار سقط جنین ۳۴ مورد ثبت گزارش کردند، در سال ۱۳۵۳ *L. monocytogenes* مورد گزارش شد که ۲ سالمند و نوزاد در اثر بیماری جان سپرده شدند. در سال ۱۳۶۶ از مادر و نوزاد جدا کردن (۲)، جلیل وندیوسفی و همکاران در سال ۱۳۶۶ ارتباط غذایی دام با لیستریوز را در بز و گوسفند نشان دادند. گروه مذکور در سال ۱۳۶۸ آلودگی شیرهای خام و پاستوریزه را بررسی کردند (۳).

### مواد و روشها

در این پژوهش پس از تعیین جامعه آماری و آموزش نمونه برداران برای هر یک از این جوامع، نمونه‌ها

جدول شماره ۱- تعداد نمونه و شیوه آلودگی لیستریایی در سه جامعه آماری مورد مطالعه

<i>L. grayi</i>	<i>L. murrayi</i>	<i>L. monocytogenes</i>	آلودگی لیستریایی	نمونه اخذ شده	جامعه
۲	۳	۷	۱۲	۸۵	دامی
-	۳	۲	۵	۹۷	انسانی
-	-	۵۹	۵۹	۷۰۰	فرآوردهای دامی
۲	۶	۶۸	۷۶	۸۸۲	جمع

جدول شماره ۲- وضعیت آلودگی لیستریایی در جامعه دامی به تفکیک نوع دام و گونه میکروبی

<i>L. grayi</i>	<i>L. murrayi</i>	<i>L. monocytogenes</i>	کل آلودگی لیستریایی	تعداد نمونه	نوع دام
۳	۱	۵	۹	۶۳	گوسفند
-	-	۱	۱	۳	گاو
-	۱	۱	۲	۱۹	بز
۲	۲	۷	۱۲	۸۵	جمع

جدول شماره ۳- وضعیت آلودگی لیستریایی در جامعه فرآوردهای غذای دامی به تفکیک نوع ماده غذایی

مثبت	تعداد	نوع نمونه
۵۴	۳۷۸	انواع شیر
-	۷۶	پنیر
-	۶۶	کره
-	۴۰	کشک
-	۵۰	گوشت
۵	۵۰	پخشال فروشگاههای مواد غذایی
-	۲۰	کالباس
-	۲۰	سوسیس
۵۹	۷۰۰	جمع

جون تمام موارد آلودگی از نوع *L. monocytogenes* بوده است، جدول از لحاظ میکروبی تفکیک نشده است.

جدول شماره ۴- وضعیت انتشار گونه‌های لیستریا در سه جامعه آماری (درصد)

<i>L. grayi</i>	<i>L. murrayi</i>	<i>L. monocytogenes</i>	جامعه گونه
-	۵۰	۳	انسانی
۱۰۰	۵۰	۱۰	دامی
-	-	۸۷	غذایی
۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	جمع

جدول شماره ۵- درصد پراکنش گونه‌های لیستریا در هر یک از جوامع آماری

فرآوردهای غذایی	انسانی	دامی	لیستریا
۱۰۰	۴۰	۵۸	مونوستیوژنس
-	۶۰	۲۵	مورائی
-	-	۱۷	گرانی
۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	جمع

### قدمه

به منظور ایجاد آمار و اطلاعات کافی پیرامون وضعیت بهداشتی جوامع دامی و احاطه بر میزان گسترش انواع زئوبیوزها که سلامت جامعه انسانی را دچار مشکل می‌نماید و پس از مشاوره با دامپزشکان و پزشکان متخصص زنان و زایمان تصمیم بر آن شد که میزان آلودگی لیستریایی در سطح شهرستان قم و حومه بررسی گردد تا آنکه نتایج حاصله بتواند قسمتی از خلاء اطلاعاتی موجود پیرامون علت سقط جنین‌های دامی و انسانی را تأمین نماید. در این ارتباط پس از انجام مطالعات تكمیلی پیرامون اپیدمیولوژی میکروارگانیسم لیستریا، گسترش آلودگی لیستریایی در جمعیت‌های انسانی و دامی فرآوردهای غذایی دامی مورد بررسی قرار گرفت. یکی از نکاتی که مسئله گسترش لیستریا را دچار پیچیدگی بیشتری می‌نماید تحمل حرارتی و برودتی این میکروارگانیسم به ویژه گونه *L. monocytogenes* می‌باشد. امروزه حذف این پاتوژن از مواد غذایی دچار مشکلات متعددی گردد است، به طوری که علی‌رغم پیشرفت روش‌های تولید و تنهاداری انواع فرآوردهای غذایی دامی، تحقیقات نشانگر حضور قابل توجه لیستریا در اینگونه مواد می‌باشد. از طرفی نظر به ارتباط تنگاتنگ انسان با دام و فرآوردهای دامی و شدت انسانی و اثرات سوء بهداشتی - روانی ایجاد شده برای مادران مبتلا به خوبی درجه اهمیت این نوع از زئونوز مشخص شده و لزوم بررسی شدت آلودگی و راههای ارتقابی مشخص می‌گردد. سه سندرم مهم توسط لیستریا ممکن است بدون علامت یا همراه با علائمی بیماری ممکن است بدون علامت یا همراه با علائمی شبیه آنفلوزا باشد که تشخیص آن تبعه بر اساس کشت خون مثبت می‌باشد این بیماری می‌تواند منجر به مرگ جنین، زایمان زودرس و یا بیماری ناشی از لیستریا در نوزادان گردد که خود به دو صورت دیده می‌شود. در نوع اول سپتیسمی با شروع زودرس که در فاصله زمانی کمتر از ۵ روز اتفاق می‌افتد و ناشی از عبور عفونت از طریق جفت می‌باشد. نوع دوم منزئت با شروع دیررس که در فاصله زمانی بیشتر از ۵ روز اتفاق و دلیل ابتلاء به عفونت بعد از تولد می‌باشد. سومین سندرم Postneonatal Listeriosis می‌باشد که غالباً به صورت منزئت ۸٪ و سپتیسمی بروز می‌کند بیشتر افراد دارای نقص ایمنی مانند افراد پیر، بیماران سرطانی، الکلیسم، دیابت همولیز مزم (بامیزان آهن بالا) و افرادی که عضو پیوندی دارند، به عفونت مبتلا می‌گردند. مواردی از *Pustular listeriosis* در دامپزشکان دیده می‌شود. لیستریوزس قبلاً با نامهای لیستریوزیس<sup>۱</sup> بیماری درجه ببر<sup>۲</sup> بیماری چرخش<sup>۳</sup> بیماری سیلو<sup>۴</sup> و نیز Veiki<sup>۵</sup> شناخته شده است. لیستریوز برای اولین بار در سال ۱۹۶۲ توسط Murray و همکارانش از سپتیسمی اپی<sup>۶</sup> زئوتیک Perie خرگوش و خوکچه هندی در بریج به ثبت رسید. بیماری شبه طاعون را در سال ۱۹۲۷ در بین زربیل‌ها (نوعی جونده صحرائی) از منطقه دره ببر در آفریقا گزارش کرد که بعدها مسلم شد عامل آن لیستریا Nyfleldt می‌باشد. اولین مورد لیستریوز انسانی توسط در سال ۱۹۲۹ گزارش شد. در سال ۱۹۶۶، ۱۹۶۸ مورد آلودگی انسانی در آلمان گزارش شد که متعاقب آن