

نقش کلوستریدیوم بوتولینوم در ایجاد مسمومیتهای غذائی در ایران

دکتر شهاب مدرس - عضو هیئت علمی - دانشیار - استیپولاستور ایران

A Survey of Clostridium Botulinum in Food Poisoning in IRAN

ABSTRACT

Food-borne botulism is one of the dangerous food poisonings in human in the world. The specimens of 115 patients (serum and stool) with clinical symptoms of botulism, who were inpatient and outpatient were collected at some medical centers in Tehran and other areas of Iran, between April 1984 to August 1994.

In this survey , specimens of 73 patients showed the toxin and spore of *C. botulinum*.

Clostridium botulinum type E, was the most common causative agent in food-borne botulism, being responsible for 71.24% of all specimens; other etiologic types, in order of frequency were types A(16.43%) and B (12.33%).

The results of this study indicate, that the various kinds of fish, salted fish, smoked fish and canned fish, also cans of greenbeans and cucumber were causative of food-borne botulism in patients.

خلاصه

آلودگی مواد غذائی مربوط به انواع ماهیها اعم از کنسرو و غیر کنسرو، ۷۰/۸۳٪ بوده است.

میزان بالای آلودگی نمونه های بالینی بیماران به توکسین و اسپور کلوستریدیوم بوتولینوم تیپ E حائز اهمیت می باشد.

مقدمه

عامل مسمومیت غذائی بوتولینوم، باکتری کلوستریدیوم بوتولینوم است. این باکتری ، باسیل گرم مثبت ، بی هوایی اجباری و دارای اسپور از نوع Subterminal بوده که متحرک و فاقد کپسول می باشد. از خصوصیات مهم این باکتری ، توانایی در ایجاد اسپورهایی است که در برابر حرارت ، اشعه ، خشکی ، برودت و همچنین برخی از مواد شیمیائی و ضد عفونی کننده به مدت طولانی مقاومت نموده و در شرایط مناسب زرمه نه شده و رشد می کند (۲۴).

اسپور کلوستریدیوم بوتولینوم در برابر حرارت مراقب ۱۰۰ درجه سانتی گراد پیش از ۲ ساعت پایداری می کند، اما اسپور تیپ E باکتری بر خلاف سایر تیپها مقاومت کمتری نشان داده، به طوری که حرارت ۸۰ درجه سانتی گراد را چند دقیق بیشتر تحمل

انواع مختلف مواد غذائی آلوده به توکسین یا اسپور کلوستریدیوم بوتولینوم، بر حسب عادات مردم و همچنین انتشار جغرافیائی در ایجاد مسمومیت غذائی بوتولینوم نقش دارد. به منظور انجام این مطالعه از خرداد ماه ۱۳۶۳ تا شهریور ۱۳۷۳ جمعاً از ۱۱۵ بیمار بستری در مراکز آموزشی ، درمانی تهران و مناطق مختلف ایران که مشکوک به علائم بالینی بیماری بوتولینوم بودند نمونه های بالینی شامل سرم خون و مدفوع جمع آوری شد و سپس این نمونه ها جهت شناسایی و بررسی وجود اسپور و توکسین کلوستریدیوم بوتولینوم، تعیین تیپهای شایع باکتری و همچنین ارتباط انواع کلوستریدیوم بوتولینوم با منابع غذائی آلوده در انتیپولاستور ایران مورد بررسی و مطالعه قرار گرفتند. در این بررسی از نمونه های بالینی ۷۳ نفر از بیماران بستری اسپور و توکسین کلوستریدیوم بوتولینوم جدا گردید. در اکثر بیماران، منشاء آلودگی ماهیهای تازه و دودی ، تخم ماهی شور ، کنسرو ماهی و در مواردی انواع کنسرو های گیاهی (نخود فرنگی ، لوبیا ، خیارشور) بوده است. شایعترین تیپهای باکتری در نمونه های بالینی بیماران تیپ E کلوستریدیوم بوتولینوم (۰.۷۱/۲۹)، تیپ A (۰.۱۶/۴۳) و تیپ B (۰.۱۲/۳۳) مشخص گردید. همچنین در این بررسی بیشترین میزان

نمی‌کند (۴۵).

تیپها وجود دارد، امداداری اثرات مشابه در اتصال به عصب و عضله می‌باشد.

کلوستریدیوم بوتولینوم به سبب تیپهای مختلفی که دارد از لحاظ بیماری‌زائی، یک بیماری مشترک محسوب می‌گردد، زیرا تیپهای F و E و A باکتری در انسان، تیپ C در پرندگان و تیپ D در گاو و گوساله بیماری ایجاد می‌نمایند (۱۲، ۹، ۲۰).

روش کار

هدف از این مطالعه بررسی نقش و میزان کلوستریدیوم بوتولینوم در ایجاد مسمومیت‌های غذائی، تعیین تیپهای شایع باکتری و همچنین ارتباط انواع کلوستریدیوم بوتولینوم با منابع غذائی آلووده در ایران بوده است.

جهت انجام این مطالعه از خرداد ماه ۱۳۶۳ تا شهریور ۱۳۷۳ نمونه‌های بالینی ۱۱۵ بیمار استری و مشکوک با علائم بالینی بوتولیسم شامل سرم خون و مدفعه از مراکز آموزشی، درمانی تهران و سایر مناطق مختلف ایران در ظروف مخصوص نمونه گیری جمع‌آوری و تابهنجام آزمایش در شرایط (۱۰) درجه سانتی گراد نگهداری شدند.

باتوجه به این که بررسی باکتریولوژیک نمونه‌ها جهت جستجو و تعیین تیپ، بدون جستجوی توکسین امکان پذیر نمی‌باشد، بنابر این در این مطالعه با استفاده از امکانات استیتوپاستور ایران و براساس روش‌های استاندارد باکتریولوژیک بی‌هوایی، نمونه‌های مدفعه بیماران کشت داده شده به کمک روش حساس نوترالیزاسیون توکسین، نمونه‌های مدفعه و سرم خون مورد بررسی و تعیین تیپ قرار گرفتند (۹).

نتایج

با توجه به نقش کلوستریدیوم بوتولینوم در ایجاد مسمومیتهای غذائی خطرناک در بیشتر کشورهای جهان و نیز نوعی که در انتشار جغرافیائی تیپهای مختلف این باکتری مشاهده می‌شود، مطالعه و شناسائی کلوستریدیوم بوتولینوم در ایجاد مسمومیتهای غذائی در ایران موضوع مطالعه حاضر است، که در این مخصوص علاوه بر تعیین میزان باکتری و تیپهای شایع آن در نمونه‌های بالینی مورد مطالعه، منابع غذائی آلووده و مورد مصرف بیماران در ارتباط با انواع کلوستریدیوم بوتولینوم نیز مورد بررسی و تحقیق قرار گرفته و نتایج حاصل در جدول ۱ و ۲ و نمودارهای ۱ و ۲ و ۳ و ۴ نمایش داده شده است.

درجه حرارت در رشد کلوستریدیوم بوتولینوم و در نتیجه تولید توکسین از باکتری نقش مهمی بعده دارد، معمولاً حرارت مناسب جهت فعالیت تیپهای B و A این باکتری ۳۷ درجه سانتی گراد و برای تیپ E، ۳۰ درجه سانتی گراد است. اما تیپ E کلوستریدیوم بوتولینوم در ۴ درجه سانتی گراد نیز قادر به تولید توکسین می‌باشد (۴، ۸).

pH مناسب از عوامل موثر در رشد کلوستریدیوم بوتولینوم است زیرا مشاهده می‌شود که کاهش pH در غذاهایی که بشدت اسیدی می‌باشند، رشد باکتری را مختل نموده قدرت فعالیت و تولید توکسین را متوقف می‌سازد (۴).

توکسین کلوستریدیوم بوتولینوم قویترین و مهلك‌ترین توکسین باکتری‌ای شناخته شده در جهان است. این اگزو-توکسین از نظر سروولوژی هموژن بوده، ضمناً دارای خاصیت همولیتیک می‌باشد و از لحاظ شیمیائی پلی پپتیدی است که از اسیدهای آمینه تشکیل شده است (۴، ۷، ۸).

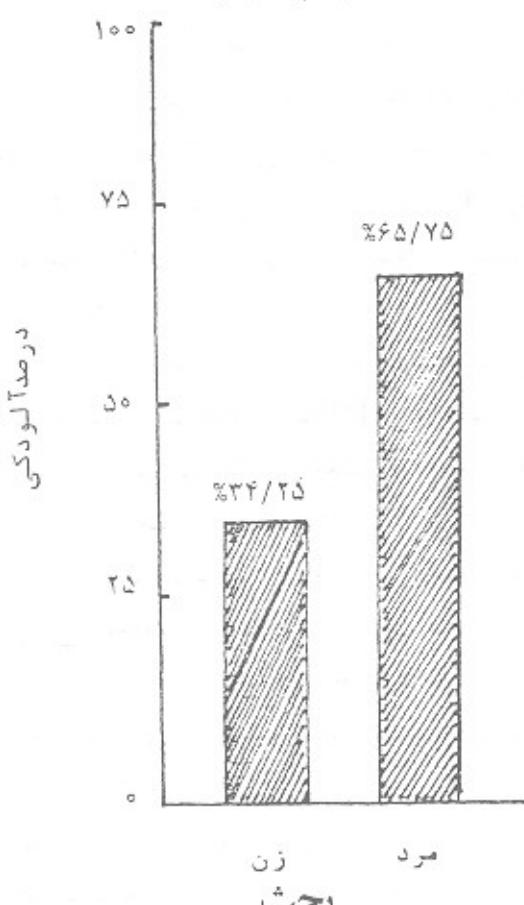
توکسین برخی از تیپهای این باکتری تحت تاثیر آنزیمهای پروتولیتیک فعال می‌گردد، زیرا مشاهده شده است هنگامیکه اگزو-توکسین تیپهای F و E کلوستریدیوم بوتولینوم تحت تاثیر آنزیم تریپسین قوارگیرند، تقویت شده و دارای قدرت توکسیسیته بیشتری در مقایسه با انواع غیر تریپسینه می‌گردند (۷، ۸).

توکسین کلوستریدیوم بوتولینوم بر خلاف اسپور آن در برابر حرارت بسیار حساس بوده و حرارت ۱۰۰ درجه سانتی گراد را حداقل بمدت ۱۰ دقیقه تحمل خواهد نمود، که به نظر می‌رسد گروههای آزاد شیمیائی، تحت تاثیر حرارت، توکسین این باکتری را غیر فعال می‌نمایند (۲، ۴، ۸).

مقدار کشنده توکسین برای انسان و حیوانات بسیار جزئی است و بهمین جهت متعاقب بیماری، مصونیت ایجاد نمی‌گردد، زیرا مقدار کشنده توکسین کمتر از مقدار لازم برای بروز پاسخ ایمنی است. یک میلی‌گرم توکسین خالص تیپ A کلوستریدیوم بوتولینوم دارای 3×10^7 دز کشنده برای موش سفید آزمایشگاهی است، ضمناً حداقل مقدار کشنده توکسین (MLD) این باکتری برای انسان حدود ۱ میکروگرم تخمین زده می‌شود (۴، ۸، ۱۲).

برحسب خصوصیات آتشی ژیک که در توکسین کلوستریدیوم بوتولینوم بررسی گردیده، تاکنون ۷ تیپ A-G این باکتری شناسائی شده است. با وجود تفاوت‌هایی که از نظر آتشی ژیک، وزن مولکولی، حرکت الکتروفورتیک و همچنین محتوای اسیدهای آمینه در این

نفوذ شماره ۲- فراوانی نسبی جنس بیاران مورد مطالعه



بحث
مسومومیتهای غذائی در اکثر نقاط دنیا، خصوصاً مناطقی که دارای تراکم جمعیت بالا، کمبود مواد غذائی و فقر بهداشتی می‌باشند، یکی از متداولترین و در عین حال پیچیده ترین بیماریهای هستند که بهداشت و سلامت انسانها را تهدید می‌کنند. در بین عوامل باکتریائی، کلوستریدیوم بوتولینوم یکی از مهمترین و در عین حال خطرناک ترین عوامل بروز مسومومیتهای غذائی شناخته شده است.

انتشار بوتولینوم غذائی در اکثر نقاط دنیا وجود دارد، اما شیوع آن در مناطق معتدل بیش از نواحی استوایی است، شاید بعلت این که در نواحی معتدل لازم است میوه، سبزیها و حتی فرآورده‌های غذائی گوشتی و از پیش ساخته، ذخیره گردند تا در تمام فصل‌های سال در دسترس قرار داشته باشند (۷ و ۸).

اسپور کلوستریدیوم بوتولینوم معمولاً در خاک اکثر نقاط دنیا یافت می‌شود. همچنین در روده انسان و حیوانات، در آبزیان خصوصاً ماهیهای کپور، دودی و شور، در لجن و رسوبات دریاها و نیز کنسروهای گوشتی، سبزیها، میوه‌ها و غذاءی خانگی از پیش ساخته شده مشاهده شده است. اسپور تیپ E کلوستریدیوم بوتولینوم اکثر محدود به آبهای دریائی است که این امر میتواند تاییدی برآورده باشد (۹ و ۱۰). در کشورهای اسکاندیناوی خصوصاً انمارک و آلمان و کانادا بیش از ۶۰ درصد موارد مسومومیت غذائی حاصل از بوتولینوم متعاقب مصرف ماهی در اشکال شور و دهنده و بعنت آلدگی با تیپ E کلوستریدیوم بوتولینوم اعلام شده است (۱۱ و ۱۲).

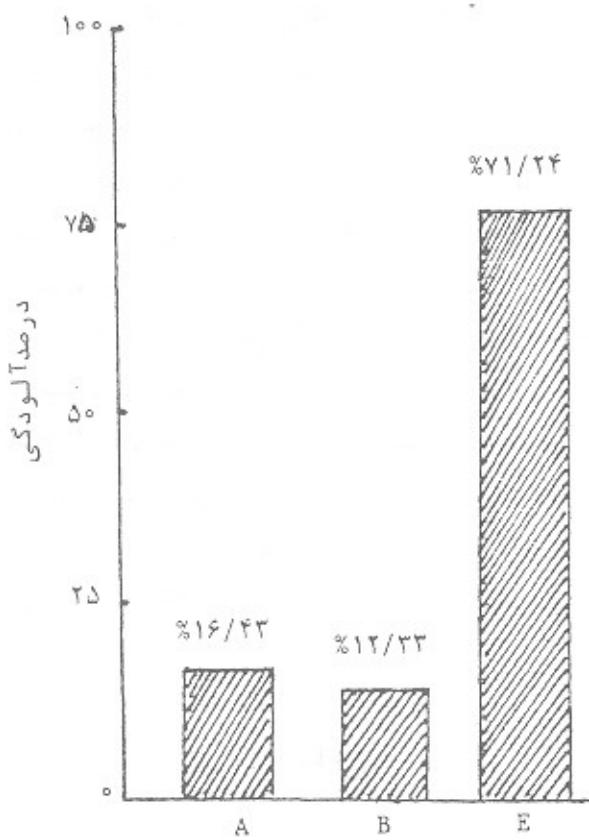
جدول ۱- فراوانی مطلق و نسبی تیپ‌های کلوستریدیوم بوتولینوم

در غونه‌های بالینی بیاران مورد مطالعه (متلاطه بوتولینوم)

نحوه نفوذ \ تیپ بوتولینوم	سرم خون		مدفوع		مجموع	
	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد
A	۷	۲۰/۵۹	۴	۱۰/۵۲	۱۱	۱۶/۴۳
B	۷	۲۰/۵۹	۲	۵/۲۶	۹	۱۲/۳۳
E	۲۰	۵۸/۸۲	۳۲	۸۴/۲۲	۵۲	۷۱/۲۴
F	۰	۰	۰	۰	۰	۰
جمع	۳۴	۱۰۰	۲۸	۱۰۰	۷۲	۱۰۰

نفوذ شماره ۱- فراوانی نسبی تیپ‌های کلوستریدیوم

در غونه‌های بالینی بیاران مورد مطالعه



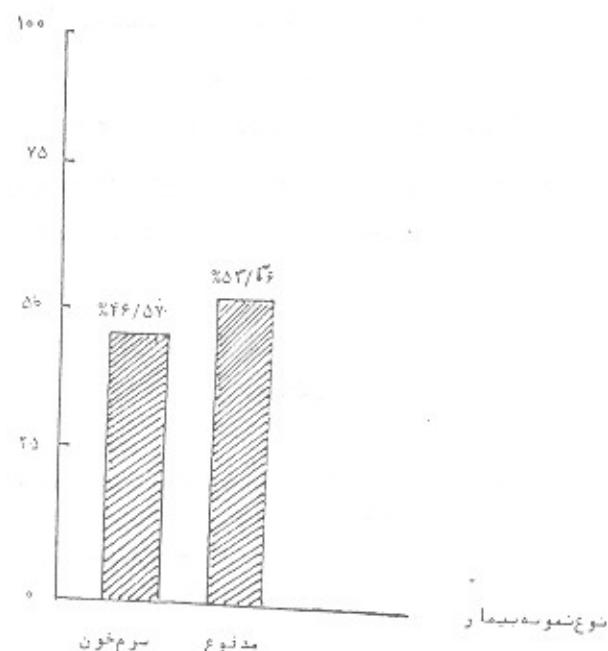
جدول ۲: فراوانی مطلق و نسبی بیاران مورد مطالعه بر حسب جنس و سن

سن	جنس	زن		مرد		مجموع	
		تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد
۰-۱۰ سال	زن	۲	% ۸	۸	۱۶/۶۶	۱۰	۱۳/۶۹
۱۱-۲۰ سال	زن	۷	% ۲۸	۱۲	۲۵	۱۹	۲۶/۰۳
۲۱-۳۰ سال	زن	۷	% ۲۸	۷	۱۴/۵۸	۱۴	۱۹/۱۸
۳۱-۴۰ سال	مرد	۵	% ۲۰	۱۱	۲۲/۹۲	۱۶	۲۱/۹۲
۴۱-۵۰ سال	زن	۳	% ۱۲	۷	۱۶/۵۸	۱۰	۱۳/۶۹
۵۱-۶۰ سال	زن	۱	% ۴	۲	۴/۱۷	۳	۴/۱۲
۶۱-۷۰ سال	زن	۰	۰	۱	۲/۰۹	۱	۱/۳۷
جمع	مرد	۲۵	۱۰۰	۴۸	۱۰۰	۷۲	۱۰۰

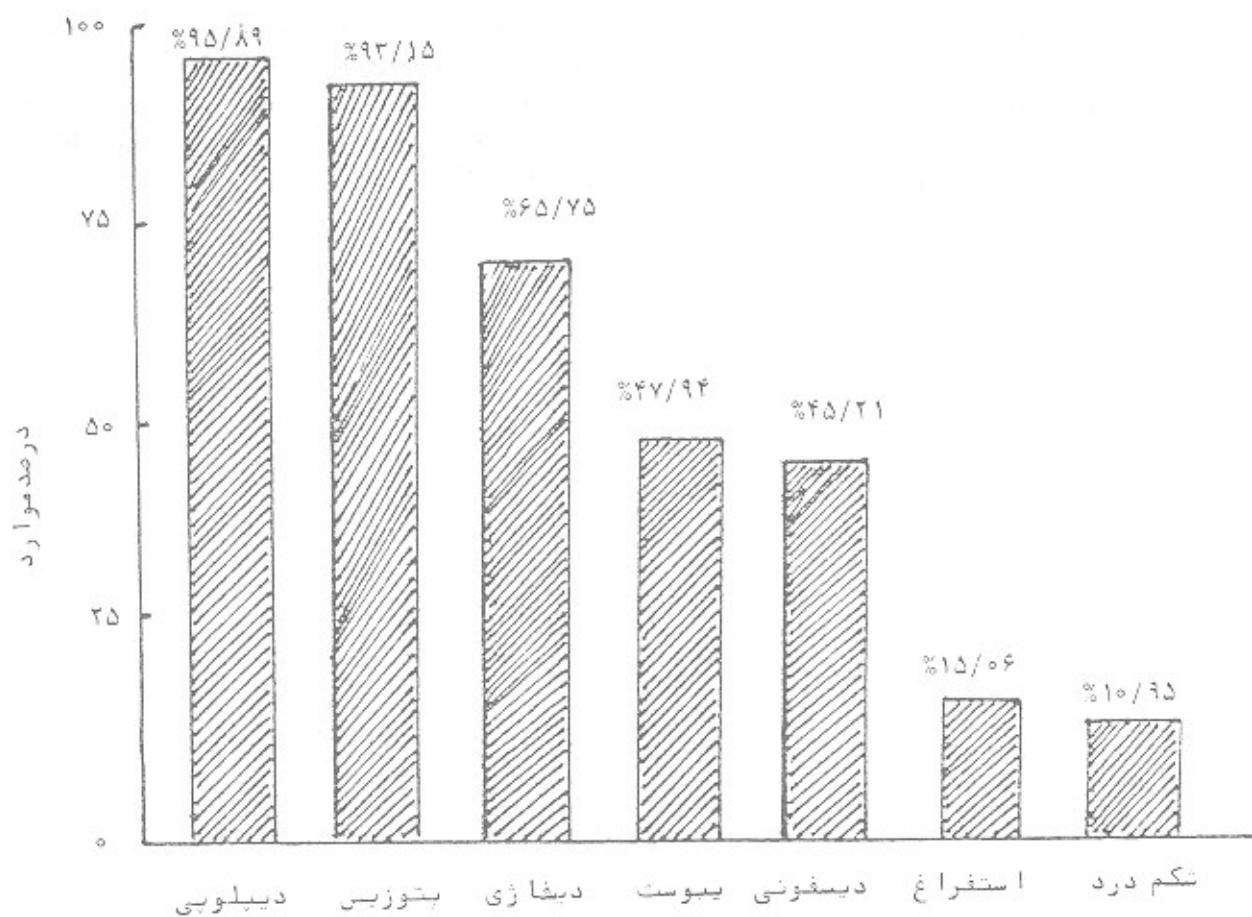
نمودار شماره ۳- فراوانی نسبی نمونه‌های مثبت در بیماران مورد مطالعه

در مطالعه حاضر نیز شایعترین تیپ کلوستردیوم بوتولینوم که از نمونه‌های بالینی بیماران دارای علائم مسمومیت غذائی بوتولیسم جدا شد، تیپ E باکتری با میزان ۷۱/۲۴ درصد بوده که اکثرآ بدنبال مصرف ماهی خصوصاً اشکال دودی، شور و همچنین کنسرو ماهی روی داده است. در روسیه نیز در بیشتر همه گیریهای بوتولیسم غذائی ماهیهای شور، دودی و کنسرو شده یعنوان مواد غذائی آلووده معرفی شده‌اند که اسپور و توکینن تیپ E کلوستردیوم بوتولینوم عامل آلوودگی شناخته شده‌اند (۵۷).

در کشورهای اروپایی بیماری بوتولیسم بیشتر متعاقب مصرف گوشت‌های آلووده پدید می‌آید، به طوری که سوسیس‌های تهیه شده از خون و یا جگر در آلمان و برخی از کشورهای اروپائی در بیشتر مواقع عامل بروز بیماری شناخته شده‌اند. در فرانسه ژامبون، سیزیها و حبوبیات در اکثر همه گیریهای بوتولیسم غذائی یعنوان مواد آلووده‌کننده معرفی شده‌اند (۵۷ و ۵۸).



نمودار شماره ۴- فراوانی نسبی علائم بالینی در بیماران مورد مطالعه



توكسین قوی و خطرناک آن می‌باشد، همچنین کنسروهای ماهی و گیاهی دارای شرایط مناسب برای فعالیت این باکتری می‌باشد (۷). در ایالات متحده آمریکا بطور متوسط سالانه ۲۰ همه گیری از

کنسرو میوه‌ها بعلت دارابودن مواد قندی و نشاسته بهترین محیط جهت رشد و فعالیت کلوستردیوم بوتولینوم و تولید

سمومیت غذائی بوتولیسم ، متعاقب مصرف کنسروهای گیاهی (نخودفرنگی، لوبیا و خیارشور) بوده ، که تیپهای شایع در این رابطه تیپ های B و A کلوستردیدوم بوتولینوم به ترتیب با میزان ۱۶/۴۳ درصد و ۱۲/۳۳ درصد مشخص گردیدند. همان طور که مشاهده می شود نتایج حاصل از این مطالعه در ایران با بیشتر تحقیقات و گزارشهای بهداشتی از سایر کشورهای جهان مطابقت دارد.

بیماری بوتولیسم غذائی گزارش می شود، خصوصاً در ایالت کالیفرنیا تیپهای E و B مسبب بسیاری از همه گیریهای این بیماری بوده اند، که در ۹۰ درصد موارد منشاء مسمومیت ، کنسروهای ماهی و گیاهی معروف گردیده اند(۱۲،۱۳).

در مطالعه انجام شده در ایران نیز بعد از ماهی در اشکال تازه، ماهی دودی ، شور و کنسرو شده ، بیشترین میزان آلو دگی در بیماران دچار

منابع

- 1- Behrman R.E, and Vaghan V.C, Nelson Textbook of Pediatrics . W.B. Saunders Co, 13 th edition , 1987 , 622 - 624.
- 2- Davis. B.D. Dulbeco , R., Eisen , H. N, Gimsburg, H. S. Microbiology , 3rd edition , 1980 , 535 - 538.
- 3- Finegold , S.M, Martin W.J , and Scotts Diagnostic Microbiology , 8th edition , 1990 , 509 - 519.
- 4- Frobisher and Fuersts , Microbiology in health and disease , 15th edition , 1983, 418 - 432.
- 5- Hobbs , Betty , C and Diane Roberts , Food Poisoning and Food Hygine , 5th edition , 1987 , 427 - 436.
- 6- International outbreak of type E botulism associates with ungutted, salted white fish ,MMWR , Dec 18 ,36 (4),1987.
- 7- James , M-Jay Modern Food Microbiology , copyright (c).1970.
- 8- Jawetz, E, Melnick , J.I., Adelberg, E.A, Review of Medical Microbiology. Lange medical publication , 21th edition, 1995, 175- 176.
- 9- John , T, Nickerson , Anthony , J , Sinskey , Microbiology Foods and food processing , American Elsvier publishing company, New York, 1971.
- 10- Lennette , E.H, Balows , A, Hausher . W.J, and Traunt , J.P. Manual of clinical microbiology, 3rd edition , 1980.
- 11- Midura , T.F, Isolation of clostridium botulinum from honey , J. Clin. Microbiology , (9), 1979, 1235-1240.
- 12- Petersdorf , R . G , Adams , R.D, Braumwald, E : Harrisons Principles of Internal Medicine, 13th , edition , 1993, 561 - 563.
- 13- Wain Wright ,R.B, etal , Food - born botulism in Alaska , 1997 - 1985 : Epidemiology and clinical findings , J. Infect. Dis , 157 (6), 1988.