

ارتباط میزان تغذیه انسان از ماهی با مقدار تجمع جیوه در موی سر افراد مورد مطالعه در استان خوزستان

*علیرضا مبرهن فرد^۱، عباس اسماعیلی ساری^۲، شعبانعلی نظامی^۳ و ناصر قائمی^۴

^۱دانش آموخته واحد علوم و تحقیقات دانشگاه آزاد اسلامی، ^۲دانشکده منابع طبیعی و علوم دریایی دانشگاه تربیت مدرس،

^۳دانشکده منابع طبیعی دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان، ^۴دانشکده بیوتکنولوژی دانشگاه تهران

Email: alirezamobarhan@iausanandaj.ac.ir

چکیده

هدف از انجام این مطالعه ارزیابی غلظت جیوه موجود در موی سر افراد مورد بررسی در استان خوزستان برحسب جنس و گروه‌های سنی و ارتباط آن با میزان تغذیه انسان از ماهی بود. نمونه‌های مو کاملاً در ارتباط با قرار گرفتن در معرض متیل جیوه بوده و می‌تواند برای تعیین مقدار متیل جیوه‌ای که در چندین ماه یا یک سال گذشته وارد بدن گردیده، به کار روند. تعداد ۸۸ نمونه موی سر انسان به‌طور تصادفی جمع‌آوری گردید. پرسشنامه‌ای نیز برای فراهم‌آوردن اطلاعاتی در مورد پارامترهای تأثیرگذار بر مقدار جیوه‌ی بدن طراحی گردید. اندازه‌گیری مقدار جیوه موجود در نمونه‌ها به‌وسیله دستگاه پیشرفته (LECO, AMA254, Mercury Analyzer) برطبق روش استاندارد شماره (ASTM) D-6722 انجام پذیرفت. در مجموع میانگین غلظت جیوه در موی سر افراد (Mean±S.E) $232/68 \pm 1/05$ ppb بود. میانگین غلظت جیوه در موی سر افراد مونث $279/08 \pm 1/01$ ppb و در موی سر افراد مذکر $394/88 \pm 1/89$ ppb بود. همبستگی معنی‌داری بین غلظت جیوه موی سر و تعداد وعده‌های مصرف ماهی وجود داشت ($P < 0/01$). ۲/۲۷ درصد از نمونه‌ها (۲ نمونه) دارای غلظتی بالاتر از حد آستانه خطر ۱۰ ppm بودند.

واژه‌های کلیدی: جیوه، مصرف ماهی، موی سر انسان.

مقدمه

می‌گردد. سوخت زغال سنگ، نفت و گاز از دیگر منابع انتشار جیوه می‌باشند.

جیوه در طبیعت به سه شکل عنصری (فلزی)، آلی و معدنی وجود دارد. جیوه معدنی پس از پائین آمدن از اتمسفر توسط نزولات، در آبهای سطحی (نهرها، رودخانه‌ها و دریاچه‌ها) جاری شده و یا در خاک تجمع می‌نماید. پس از ورود جیوه به آبهای سطحی، برخی میکروارگانیسم‌های احیاکننده‌ی سولفات نظیر باکتری‌ها و قارچ‌ها می‌توانند آن را در ستون آبها و رسوبات کف به شکل آلی (متیل جیوه^۱) احیا نمایند. ترکیب متیل جیوه که شکل بسیار سمی جیوه آلی است، در آب تجمع یافته و

جیوه به‌عنوان یک آلاینده زیست محیطی که خطرات شدیدی برای سلامتی انسان دارد شناخته شده است. بیماری میناماتا که در سال ۱۹۵۶ در خلیج میناماتای ژاپن رخ داد مهمترین گزارش منتشره از آلودگی جیوه می‌باشد که موجب مسمومیت ۲۲۰۰ نفر و مرگ بیش از ۷۵۰ نفر گردید (۲).

جیوه به‌طور طبیعی از طریق سنگ و خاک، فعالیت‌های آتشفشانی، آتش سوزی جنگل‌ها و مراتع و همچنین صنایع کاغذسازی، دباغی چرم، آبکاری، کودهای شیمیایی، نشت جیوه از دیگ‌های بخار صنعتی و کوره‌های سوزاندن زباله‌های بیمارستانی وارد آب‌های سطحی

بر اساس پدیده تغلیظ زیستی^۱ از آب به پلانکتون‌های گیاهی (اولین سطح غذایی) منتقل می‌شود. متیل جیوه سپس به بی مهرگان آبی نظیر زئوپلانکتون‌ها و حشرات آبی که از اولین حلقه زنجیره غذایی تغذیه می‌نمایند، انتقال یافته و از طریق پیوندهای سولفیدی به آمینو اسیدهای بافت پروتئینی آنها متصل شده و تجمع می‌یابد. سپس متیل جیوه به ماهیان کوچک که از بی‌مهرگان آبی آلوده تغذیه می‌نمایند، منتقل شده و در نهایت این ماهیان کوچک نیز توسط ماهیان شکارچی و پستانداران (انسان) در سطوح بالای شبکه غذایی (سطوح چهارم و پنجم) خورده شده و به این ترتیب متیل جیوه در زنجیره‌های غذایی یک اکوسیستم آبی به حرکت در آمده و در حلقه‌های بالاتر تجمع یافته و بزرگنمایی زیستی (*Biomagnification*) ایجاد می‌نماید (۱۱).

جیوه هیچ‌گونه عملکرد فیزیولوژیکی مفیدی برای انسان انجام نمی‌دهد. جذب جیوه در انسان از راه‌های جفت و جنین (مصرف ماهیان آلوده به جیوه در زمان بارداری توسط مادر و ورود جیوه به بدن نوزاد)، تنفس (جیوه فلزی موجود در هوای محیط کار و منزل که ناشی از ضایعات لامپ، داماسنج، آمالگام‌دندانی و... است و از طریق استنشاق وارد بدن انسان می‌شود)، تزریق (واکسن‌های حاوی تیمروزال^۲ به‌ویژه در اطفال و کودکان) و گوارش (از طریق مصرف ماهی و فرآورده‌های دریایی) می‌باشد (۲).

سازمان حفاظت محیط زیست ایالات متحده (EPA) و سازمان بهداشت جهانی (WHO) دوز مرجع^۳ (*RfD*) جیوه در موی انسان (حد آستانه خطر) را $10 \mu\text{g/g}$ تعیین کرده است. سازمان‌های بهداشت و خواربار جهانی میزان جذب هفتگی جیوه را از طریق مواد غذایی، ۳۰۰ میکروگرم توصیه نموده‌اند که از این مقدار ۲۰۰ میکروگرم آن می‌تواند به صورت متیل باشد. جیوه قابلیت انحلال زیادی در چربی داشته و از قابلیت انتشار بالایی

برخوردار است. در فرآورده‌های دریایی (ماهی) تقریباً تمامی جیوه در بافت عضلانی به صورت متیل یافت می‌شود. تنها در کلیه و کبد مقدار کمی جیوه به صورت غیرآلی ذخیره می‌گردد. بر اساس WHO و FAO^۴، میزان حد مجاز روزانه جیوه به بدن $42/8$ میکروگرم تعیین شده است؛ با در نظر گرفتن میزان غذای روزانه $2/2$ کیلوگرم، حداکثر مجاز $0/019$ میکروگرم در گرم ماده غذایی، با تغذیه روزانه $1/8$ کیلوگرم، $0/023$ میکروگرم در گرم و با مصرف روزانه $1/5$ کیلوگرم، $0/29$ میکروگرم در گرم جیوه است (۱۰).

عمده‌ترین عوارض ناشی از مسمومیت با جیوه بروز اختلالات عصبی و کلیوی می‌باشد که در اثر ترکیبات آلی و معدنی جیوه ظاهر می‌شود. علاوه بر اثرات سمی عمومی جیوه، این ماده سبب سمی شدن گنادها (گنادوتوکسیک)، جهش زایی و اختلالات در متابولیسم کلسترول می‌گردد (۹).

جیوه به دلیل تأثیر منفی بر روی مغز و توسعه بافتها به عنوان یک تهدید برای سلامتی کودکان و زنان در سنین بارداری مورد توجه است؛ به طوری که می‌تواند توسط جریان خون و شیر مادر به کودک انتقال یافته و عوارضی همچون ناهنجاری‌های سیستم عصبی، تأخیر در صحبت کردن و راه رفتن و... به وجود آورد (۱).

مقدار جیوه‌ی موجود در بدن انسان از طریق نمونه‌های خونی، ادرار، مدفوع، ناخن و مو قابل تشخیص است. نمونه‌های خونی و ادرار و مدفوع برای تعیین مقدار جیوه‌ای که از چند روز قبل وارد بدن شده‌اند، بسیار مفید است. نمونه‌های مو کاملاً در ارتباط با قرار گرفتن در معرض متیل جیوه بوده و می‌تواند برای اندازه‌گیری متیل جیوه‌ای که در چندین ماه یا یک سال گذشته وارد بدن گردیده، به کار روند. همچنین مو و ناخن برای مطالعات گسترده وسیله ساده‌تری هستند، زیرا در سطحی وسیع قابل جمع‌آوری بوده و هزینه جمع‌آوری و نگهداری کمتری دارند (۴).

1- Bioconcentration
2- Thimerosal
3- Reference Dose

4- Food and Agriculture Organization

بررسی فاکتورهای مرتبط با سطوح جیوه در موی انسان توسط Patch و همکاران در سال ۱۹۹۵ در ایالات متحده انجام گردید. نتایج این تحقیق نشان دهنده آن بود که سطوح جیوه در موی انسان با سن، جنسیت و مقدار مصرف ماهی دارای ارتباط معنی داری است. همچنین مقدار جیوه در افراد دارای آمالگام و بدون آمالگام و افراد واکسن زده و واکسن نزده اختلاف معنی داری را نشان نداد. میانگین غلظت جیوه در مردان بیشتر از زنان بود.

در بررسی دیگری توسط Dickman و همکاران (۱۹۹۹) غلظت جیوه در موی انسان و ماهی در هنگ کنگ اندازه گیری شد. نتایج این تحقیق نشان دهنده آن بود که میانگین غلظت جیوه در موی مردان ۳۰ ساله $3/3 \text{ ppm}$ و در مردان ۶۰ ساله $7/5 \text{ ppm}$ است. همچنین مقدار جیوه در موی کسانی که ماهی مصرف نمی کردند $1/21 \text{ ppm}$ ، در کسانی که ۱ تا ۳ وعده ماهی در هفته مصرف می کردند $2/56 \text{ ppm}$ و در کسانی که بیش از ۴ وعده ماهی در هفته مصرف می کردند $4/07 \text{ ppm}$ بود.

ارزیابی جیوهی محیطی و شغلی در میان دندانپزشکان ایرانی توسط Zolfaghari و همکاران (۲۰۰۷) انجام گردید. نتایج این تحقیق نشان داد که میانگین غلظت جیوهی موی سر دندانپزشکان $2/84 \pm 0/47 \text{ ppm}$ است. همچنین سطوح جیوهی موی سر نمونه های شاهد ppm $0/61 \pm 0/07$ بود. ارتباط معنی داری نیز بین تعداد دفعات مصرف ماهی و مقدار جیوهی بدن دیده شد.

فاکتورهای تاثیرگذار بر جیوهی کل و متیل جیوه در موی سر ماهیگیران کویتی توسط Al-Majed (۲۰۰۰) انجام شد. نتایج این تحقیق نشان دهنده آن بود که میانگین غلظت جیوهی کل در موی ماهیگیران و نمونه های شاهد به ترتیب $2/617 \pm 1/404 \text{ ppm}$ و $4/181 \pm 3/220 \text{ ppm}$ است. میانگین غلظت متیل جیوه نیز در موی ماهیگیران و نمونه های شاهد به ترتیب $3/130 \pm 4/025 \text{ ppm}$ و $2/556 \pm 1/391 \text{ ppm}$ بود. همبستگی معنی دار و مثبتی نیز بین تعداد دفعات مصرف ماهی و مقدار جیوهی مو وجود داشت. همبستگی معنی داری بین مقدار جیوهی مو و سن

مشاهده نگردید. میزان جیوه در افرادی که ماهی را به طور کامل مصرف می کردند (همراه با سر)، بیشتر بود. مقدار جیوه ۲ برابر سطح نرمال ppm ۱ و کمتر از حد آستانه خطر ppm ۱۰ بود.

اندازه گیری سطوح جیوهی مو در جمعیت بومی جنوب ایتالیا توسط Diez و همکاران در سال ۲۰۰۷ انجام شد. نتایج این تحقیق نشان دهنده آن بود که دامنه مقدار جیوهی مو $3/402 \text{ ppm}$ - $0/221$ و میانگین غلظت آن $0/638 \text{ ppm}$ است. همبستگی معنی داری بین جیوهی مو با جنس، سن و تعداد دفعات مصرف ماهی مشاهده گردید. همبستگی معنی داری بین غلظت جیوهی مو و تعداد آمالگام دندان‌دانی وجود نداشت.

مواد و روش‌ها

مطالعه جمعیت و نمونه برداری: این تحقیق در استان خوزستان انجام گردید. در این استان ۵ طبقه سنی (۰ تا ۱، ۲ تا ۵، ۶ تا ۱۵، ۱۶ تا ۴۹ و بالاتر از ۵۰ سال) در نظر گرفته شد که با توجه به فرمول تعیین حجم نمونه^۱، در هر طبقه سنی حداقل ۱۴ نمونه و در کل استان ۸۸ نمونه موی انسان (زن و مرد) به صورت تصادفی^۲ جمع آوری گردید (جدول ۱).

اطلاعات مربوط به هر فرد نمونه دهنده به صورت مجزا در پرسش نامه‌ای شماره دار ثبت گردید که شامل سوالات زیر بود:

- ۱- جنسیت: زن مرد
- ۲- سن: گروه سنی: ۰-۱ ۲-۵ ۶-۱۵ ۱۶-۴۹ >۵۰
- ۳- تعداد وعده های مصرف ماهی در ماه به طور میانگین: مقدار هر وعده:
- ۴- نام سه ماهی عمده مورد مصرف به ترتیب اولویت: الف- ب- ج-
- ۵- آیا از کنسرو ماهی استفاده می کنید؟ الف- خیر ب- بله

جدول ۱- طبقات سنی و تعداد نمونه به تفکیک جنسیت

تعداد نمونه	جنسیت	گروه‌های سنی (سال)
۹	زن	۰ - ۱
۸	مرد	
۹	زن	۲ - ۵
۷	مرد	
۷	زن	۶ - ۱۵
۷	مرد	
۱۷	زن	۱۶ - ۴۹
۷	مرد	
۷	زن	> ۵۰
۱۰	مرد	
۸۸	زن و مرد	تعداد کل نمونه

روش آنالیز مقدار جیوه: نمونه‌های مو پس از جمع آوری جهت اندازه‌گیری مقدار جیوه به آزمایشگاه محیط زیست دانشکده منابع طبیعی و علوم دریایی دانشگاه تربیت مدرس منتقل گردید.

ابتدا نمونه‌ها به‌طور مجزا به کوچکترین قطعات ممکن خرد شده و ۳ بار با شوینده غیریونی (1% V/V Triton X-100) شستشو گردیده و ۳ بار نیز با آب غیریونی شده آبکشی شدند. سپس نمونه‌ها در یک آون الکتریکی در دمای ۶۰ درجه سانتی‌گراد خشک گردیدند (۷).

در نهایت اندازه‌گیری مقدار جیوه‌ی موجود نمونه‌ها به وسیله دستگاه پیشرفته (LECO, AMA254, Mercury Analyzer) بر طبق روش استاندارد شماره (ASTM) D-6722 انجام پذیرفت.

کنترل کیفیت آنالیزها: دقت اندازه‌گیری مقدار جیوه کل با استفاده از آنالیز ۳ ماده استاندارد (Standard Reference Material) کنترل گردید.

تعداد وعده‌های مصرف کنسرو در ماه:

۶- تعداد دندان‌های پر شده:

۷- تعداد دندان‌های پر شده‌ای که در ۱۲ ماه گذشته کشیده‌اید:

۸- تزریق واکسن در ۱۲ ماه گذشته:

الف- خیر ب- بله نوع واکسن: تعداد دفعات:

۹- وضعیت حاملگی (برای خانم‌ها):

الف- باردار ب- غیرباردار

۱۰- سابقه ناباروری و سقط جنین (برای خانم‌ها):

الف- بله ب- خیر

۱۱- نوع شیر مصرفی (برای کودکان):

الف- شیر مادر ب- شیر خشک و...

نمونه‌های مو از ناحیه پشت سر و از نزدیکترین فاصله به پوست به وسیله قیچی بریده شده و به‌طور مجزا در کیسه‌های پلاستیکی کوچک قرار داده شدند.

جدول ۲- نتایج کنترل کیفی برای آنالیز جیوه (mg/kg)

مواد استاندارد	تکرار	مقدار تأیید شده	میانگین بدست آمده	SD ^a	R ^b (%)
NIST ^c -1633b	۹	۰/۱۴۱	۰/۱۳۴	۰/۰۴۲	۹۴/۸
NIST-2709	۹	۱/۴۰۰	۱/۴۷۰	۰/۱۳۱	۱۰۵
NIST-2711	۴	۶/۲۵۰	۶/۴۳۸	۰/۱۹۷	۱۰۳

^a انحراف معیار، ^b درصد بازیابی، ^c انستیتوی ملی استاندارد و تکنولوژی

درصد بازیابی دارای دامنه‌ای بین ۹۴/۸ و ۱۰۵ درصد بود که دامنه‌ای مطلوب است. اختلاف اندکی نیز بین میانگین‌های بدست آمده و مقادیر تأیید شده وجود دارد (جدول ۲).

محدوده ردیابی جیوه در این روش ۰/۰۰۱ میلی‌گرم در هر کیلوگرم وزن خشک می‌باشد.

تجزیه و تحلیل آماری داده‌ها: تجزیه و تحلیل آماری داده‌ها به وسیله نرم‌افزار آماری SPSS Version 15.0 و Excel انجام پذیرفت. برای آزمایش نرمال بودن داده‌ها از آزمون Kolmogorov-Smirnov استفاده گردید. برای مقایسه میانگین غلظت جیوه در استان‌ها، طبقات سنی و جنس‌های مختلف و تشخیص معنی‌دار بودن اختلاف میانگین‌ها پس از اثبات نرمال بودن داده‌ها از آزمون تجزیه واریانس یک‌طرفه ANOVA و آزمون T-test غیر جفتی و آزمون دانکن Duncan استفاده گردید. در مواردی که توزیع داده‌ها غیر نرمال تشخیص داده شد نیز از آزمون‌های غیرپارامتری Kruskal- Wallis H و Mann - Whitney U استفاده گردید.

آنالیز رگرسیون و رگرسیون چندگانه^۱ نیز برای بررسی ارتباط اثر انفرادی و مشترک متغیرها (تعداد وعده‌های مصرف ماهی، تعداد وعده‌های مصرف کنسرو، تعداد دندان پر شده و دفعات تزریق واکسن و...) بر سطوح جیوه‌ی مو و تعیین فرمول رگرسیون استفاده شد.

آزمون همبستگی پیرسون^۲ نیز برای تعیین ضریب همبستگی غلظت‌های جیوه در مو با تعداد دفعات مصرف ماهی، کنسرو ماهی، سن، دندان‌های پر شده مورد استفاده قرار گرفت.

نتایج

میانگین غلظت جیوه در موی سر افراد ppb (Mean±S.E) ۱۶۰۱/۰۵±۲۳۲/۶۸ بود. همچنین

میانگین تعداد دفعات مصرف ماهی (وعده/ماه) ۰/۳۴±۰/۵۵، میانگین وزن ماهی مصرفی در هر وعده (گرم) ۱۵۱/۴۱±۷/۳۰، میانگین وزن ماهی مصرفی (گرم/ماه) ۹۵۷/۰۴±۱۲۴/۶۳، میانگین تعداد دفعات مصرف کنسرو ماهی (وعده/ ماه) ۱/۵۱±۰/۲۹، میانگین تعداد دندان‌های پر شده ۰/۹۶±۰/۲۵ و میانگین تعداد دفعات تزریق واکسن ۰/۷۸±۰/۱۳ بود.

اسامی ۳ گونه ماهی که در استان خوزستان دارای بیشترین میزان مصرف بود، به قرار زیر می‌باشد:

(۱) شوریده (*Otolithes ruber*)

(۲) شیر (*Scomberomorus commerson*)

(۳) صبور (*Tenualosa ilisha*)

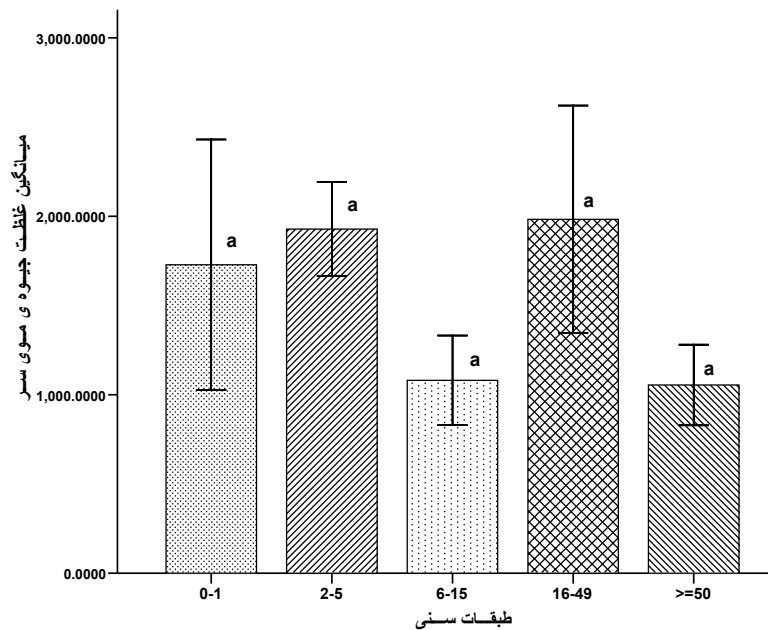
در گروه سنی ۰ تا ۱ سال میانگین غلظت جیوه در موی سر افراد ppb ۱۷۲۸/۵۵±۷۰۱/۹۱ بود. همچنین میانگین تعداد دفعات تزریق واکسن ۲/۷۶±۰/۲۳ بود.

در گروه سنی ۲ تا ۵ سال میانگین غلظت جیوه در موی سر افراد ppb ۱۹۲۷/۹۰±۲۶۳/۸۲ بود. همچنین میانگین تعداد دفعات مصرف ماهی (وعده/ماه) ۰/۵۰±۰/۰۶، میانگین وزن ماهی مصرفی در هر وعده ۱۸/۱۸±۲۹/۳۸، میانگین وزن ماهی مصرفی (گرم/ماه) ۲۲/۲۲±۵۶۲/۵۰، میانگین تعداد دفعات مصرف کنسرو ماهی (وعده/ماه) ۱/۷۵±۰/۵۱، میانگین تعداد دندان‌های پر شده ۰/۳۰±۰/۴۴ و میانگین تعداد دفعات تزریق واکسن ۰/۱۹±۰/۱۰ بود.

در گروه سنی ۶ تا ۱۵ سال میانگین غلظت جیوه در موی سر افراد ppb ۱۰۸۰/۸۴±۲۵۰/۹۶ بود. همچنین میانگین تعداد دفعات مصرف ماهی (وعده/ماه) ۰/۸۰±۰/۳۶، میانگین وزن ماهی مصرفی در هر وعده ۷۰/۷۰±۱۲/۵۷، میانگین وزن ماهی مصرفی (گرم/ماه) ۵۰/۵۰±۸۵۴/۲۹، میانگین تعداد دفعات مصرف کنسرو ماهی (وعده/ ماه) ۳/۰۷±۱/۰۲، میانگین تعداد دندان‌های پر شده ۰/۱۴±۰/۱۴ و میانگین تعداد دفعات تزریق واکسن ۰/۳۶±۰/۱۳ بود.

در گروه سنی ۱۶ تا ۴۹ سال میانگین غلظت جیوه در موی سر افراد ppb $1983/14 \pm 637/18$ بود. همچنین میانگین تعداد دفعات مصرف ماهی (وعده/ماه) $6/08 \pm 1/35$ ، میانگین وزن ماهی مصرفی در هر وعده $170/83 \pm 13/40$ ، میانگین وزن ماهی مصرفی (گرم/ماه) $1221/67 \pm 321/11$ ، میانگین تعداد دفعات مصرف کنسرو ماهی (وعده/ماه) $1/00 \pm 0/39$ ، میانگین تعداد دندان‌های پر شده $2/38 \pm 0/59$ و میانگین تعداد دفعات تزریق واکسن $0/21 \pm 0/13$ بود.

در گروه سنی بالاتر از ۵۰ سال میانگین غلظت جیوه در موی سر افراد ppb $1054/88 \pm 225/84$ بود. همچنین میانگین تعداد دفعات مصرف ماهی (وعده/ماه) $5/47 \pm 1/00$ ، میانگین وزن ماهی مصرفی در هر وعده $147/06 \pm 18/62$ ، میانگین وزن ماهی مصرفی (گرم/ماه) $1039/41 \pm 206/79$ ، میانگین تعداد دفعات مصرف کنسرو ماهی (وعده/ماه) $0/71 \pm 0/29$ ، میانگین تعداد دندان‌های پر شده $0/12 \pm 0/12$ و میانگین تعداد دفعات تزریق واکسن $0/53 \pm 0/29$ بود (شکل ۱).



شکل ۱- میانگین غلظت جیوه ی موی سر به تفکیک گروه‌های سنی

حداقل و حداکثر میانگین مقدار جیوه موجود در موی افراد مورد بررسی در استان خوزستان، مربوط به گروه سنی بالاتر از ۵۰ سال با مقدار ppb $1983/14 \pm 637/18$ می‌باشد.

در افراد مذکر استان خوزستان میانگین غلظت جیوه در موی سر ppb $1658/89 \pm 394/88$ بود. همچنین میانگین تعداد دفعات مصرف ماهی (وعده/ماه) $5/84 \pm 1/09$ ، میانگین وزن ماهی مصرفی در هر وعده $144/52 \pm 13/77$ ، میانگین وزن ماهی مصرفی (گرم/ماه) $1129/35 \pm 260/82$ ، میانگین تعداد دفعات مصرف کنسرو ماهی (وعده/ماه) $1/55 \pm 0/42$ ، میانگین تعداد دندان‌های پر شده $0/42 \pm 0/23$ و میانگین تعداد دفعات تزریق واکسن $0/77 \pm 0/22$ بود.

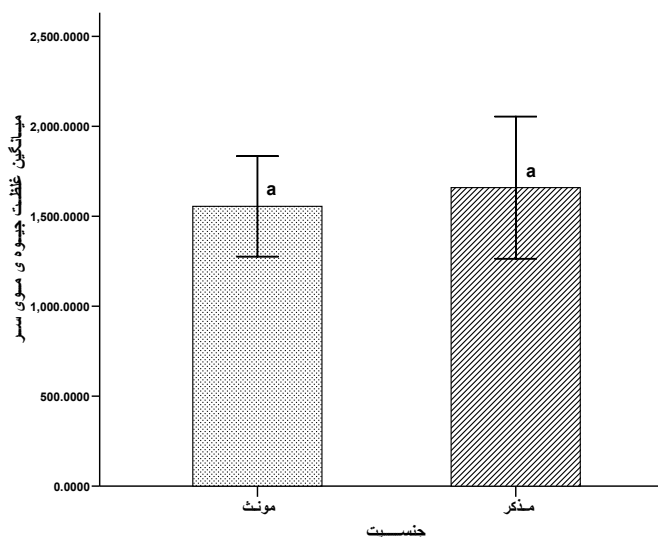
با توجه به آزمون تجزیه واریانس یکطرفه نتیجه می‌گیریم که در استان خوزستان بین گروه‌های سنی از نظر میانگین مقدار جیوه ی موی سر اختلاف معنی‌دار آماری وجود ندارد ($P > 0/05$).

در افراد مونث استان خوزستان میانگین غلظت جیوه در موی سر ppb $1555/01 \pm 279/08$ بود. همچنین

($F=0/744$, Sig. level= $0/565$)

میانگین تعداد دفعات مصرف ماهی (وعده/ماه) میانگین وزن ماهی مصرفی در هر وعده 49 ± 0.95 ، میانگین وزن ماهی مصرفی (گرم/ماه) 567.75 ± 7.43 ، میانگین تعداد دفعات مصرف کنسرو 823.50 ± 88.77

ماهی (وعده/ ماه) 40 ± 0.48 ، میانگین تعداد دندان‌های پر شده 38 ± 0.38 و میانگین تعداد دفعات تزریق واکسن 17 ± 0.80 بود (شکل ۲).



شکل ۲- میانگین غلظت جیوهی موی سر به تفکیک جنسیت

با توجه به آزمون T-test انجام گرفته بین دو جنس نر و ماده در سطح اطمینان ۹۵ درصد نتیجه می‌گیریم که در استان خوزستان بین جنسیت‌ها از نظر مقدار جیوهی موی سر اختلاف معنی‌دار آماری وجود ندارد ($P > 0.05$).

به مقدار ($P = 0.015$) نتیجه می‌گیریم که این ضریب همبستگی در سطح فراتر از ۵۱/۵ درصد معنی‌دار می‌باشد ($P > 0.05$).

$$(t = 0.221, df = 86, \text{Sig. level} = 0.826)$$

ضریب همبستگی پیرسون بین غلظت جیوهی موی سر و سن افراد برابر با $r = -0.070$ می‌باشد که با توجه

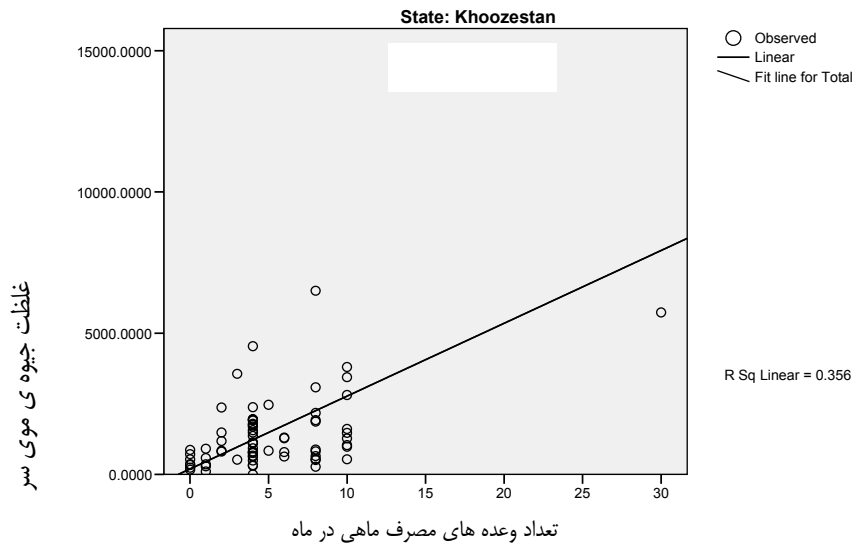
ضریب همبستگی پیرسون بین غلظت جیوهی موی سر و تعداد وعده‌های مصرف ماهی در ماه برابر با $r = 0.097$ می‌باشد که با توجه به مقدار ($P = 0.000$) نتیجه می‌گیریم که این ضریب همبستگی در سطح ۰/۰۱ معنی‌دار می‌باشد ($P < 0.01$) (شکل ۳).

$$R^2 = 35.6\% \text{ (تعداد وعده‌های مصرف ماهی در ماه} \times 257.79 + 194.41 = \text{غلظت جیوهی موی سر)}$$

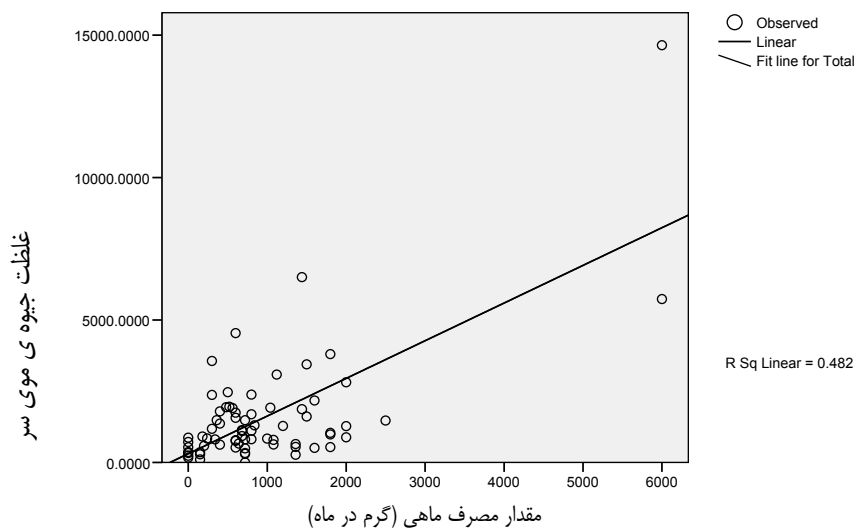
ضریب همبستگی پیرسون بین غلظت جیوهی موی سر و مقدار مصرف ماهی (گرم در ماه) برابر با $r = 0.694$ می‌باشد که با توجه به مقدار ($P = 0.000$) نتیجه می‌گیریم

که این ضریب همبستگی در سطح ۰/۰۱ معنی‌دار می‌باشد ($P < 0.01$) (شکل ۴)

$$R^2 = 48.2\% \text{ (مقدار مصرف ماهی گرم در ماه} \times 1.322 + 305.03 = \text{غلظت جیوهی موی سر)}$$



شکل ۳- ارتباط رگرسیونی بین غلظت جیوه ی موی سر و تعداد وعده های مصرف ماهی در ماه



شکل ۴- ارتباط رگرسیونی بین غلظت جیوه ی موی سر و مقدار مصرف ماهی (گرم در ماه)

با توجه به مقدار ($P=0/000$) نتیجه می گیریم که این ضریب همبستگی در سطح $0/01$ معنی دار می باشد ($P<0/01$).

ضریب همبستگی پیرسون بین غلظت جیوه ی موی سر با تعداد وعده های مصرف ماهی، تعداد وعده های مصرف کنسرو ماهی در ماه، تعداد دندان های پر شده و تعداد دفعات تزریق واکسن برابر با $r=0/617$ می باشد که

$$R^2 = 38/0\%$$

$$\text{غلظت جیوه ی موی سر} = 476/71 + (249/98 \times \text{تعداد وعده های مصرف ماهی در ماه}) + (104/52 \times \text{تعداد وعده های مصرف کنسرو ماهی در ماه}) + (90/05 \times \text{تعداد دندان های پر شده}) + (10/25 \times \text{تعداد دفعات تزریق واکسن})$$

میانگین غلظت جیوه ی موی سر افرادی که در ماه ۰-۲، ۳-۷ و ≥ 8 وعده ماهی در ماه مصرف می کنند در جدول ۳ آمده است.

جدول ۳- میانگین غلظت جیوهی موی سر به تفکیک وعده‌های مصرف ماهی

میانگین غلظت جیوهی موی سر (ppb) (Mean±S.E)	وعده‌های مصرف ماهی در ماه
۷۱۳/۹۷ ± ۱۳۷/۸۶ ^a	۰-۲
۱۳۳۷/۳۷ ± ۱۶۷/۱۵ ^a	۳-۷
۲۵۷۱/۵۱ ± ۶۷۵/۸۳ ^b	≥ ۸

کنسرو ماهی در سال مصرف می کنند در جدول ۴ آمده است ($P < 0/01$).

(Chi-Square=۱۱/۸۷۶, df= ۲, Sig. level=۰/۰۰۳)

با توجه به آزمون Kruskal - Wallis نتیجه می گیریم که بین میانگین غلظت جیوهی موی سر افرادی که در ماه ۰-۲، ۳-۷ و ≥ ۸ وعده ماهی مصرف می کنند اختلاف معنی دار آماری وجود دارد. میانگین غلظت جیوهی موی سر افرادی که در ماه ۰-۵، ۵-۱۵ و ≥ ۱۵ کیلوگرم ماهی و

جدول ۴- میانگین غلظت جیوهی موی سر به تفکیک وعده‌های مصرف ماهی و کنسرو ماهی

میانگین غلظت جیوهی موی سر (ppb) (Mean±S.E)	مصرف ماهی و کنسرو ماهی (کیلوگرم در سال)
۸۵۸/۵۳ ± ۲۰۸/۲۷ ^a	۰-۵
۱۳۲۱/۰۱ ± ۱۶۶/۱۵ ^a	۵-۱۵
۲۵۰۴/۶۲ ± ۶۷۵/۷۴ ^b	≥ ۱۵

نتایج منطبق بوده و بیانگر این مطلب است که مصرف ماهی مهمترین راه انتقال جیوه به بدن انسان می باشد. میانگین غلظت جیوه در موی سر افراد مورد بررسی در کویت ppm ۳/۲۲۰ ± ۴/۱۸۱ و میانگین غلظت جیوه در موی سر افراد مورد بررسی در تحقیق جاری در استان خوزستان ppm ۱/۶۰۱ ± ۰/۲۳۳ بود.

نتایج تحقیق انجام شده توسط Patch و همکاران (۲۰۰۵) در آمریکا نشان می دهد که سطوح جیوه در موی سر انسان با سن، جنسیت و مقدار مصرف ماهی دارای ارتباط معنی داری است و میانگین غلظت جیوه در موی سر مردان بیشتر از زنان می باشد. در تحقیق جاری نیز ارتباط معنی داری بین غلظت جیوهی موی انسان با مقدار مصرف ماهی وجود دارد و میانگین غلظت جیوهی موی سر در مردان بیشتر از زنان می باشد، ولی ارتباط معنی داری آماری بین غلظت جیوهی موی انسان با سن و جنسیت وجود ندارد ($P > 0/05$).

با توجه به آزمون Kruskal - Wallis نتیجه می گیریم که بین میانگین غلظت جیوهی موی سر افرادی که در سال ۰-۵، ۵-۱۵ و ≥ ۱۵ کیلوگرم ماهی و کنسرو ماهی مصرف می کنند، اختلاف معنی دار آماری وجود دارد ($P < 0/01$).

(Chi-Square= ۱۰/۳۰۹, DF = ۲, Sig.

Level= ۰/۰۰۶)

بحث و نتیجه گیری

در استان خوزستان ۲/۲۷ درصد از نمونه‌ها (۲ نمونه) دارای غلظتی بالاتر از حد آستانه خطر ppm ۱۰ بودند. نتایج مطالعه انجام شده توسط Al-Majed (۲۰۰۰) در کویت نشان می دهد که همبستگی معنی داری بین مقدار جیوهی مو و سن وجود ندارد و همچنین همبستگی معنی دار و مثبتی بین تعداد دفعات مصرف ماهی و مقدار جیوهی موی سر وجود دارد. نتایج تحقیق جاری با این

نتایج مطالعه انجام شده توسط Dickman و همکاران (۱۹۹۹) در هنگ کنگ نشان می‌دهد که میانگین غلظت جیوه در موی مردان ۳۰ ساله $3/3 \text{ ppm}$ و در مردان ۶۰ ساله $7/5 \text{ ppm}$ است. در حالی که در استان خوزستان، میانگین غلظت جیوه در موی مردان ۴۹-۱۶ سال $1/98 \pm 0/64 \text{ ppm}$ و در مردان بالاتر از ۵۰ سال $2/05 \pm 0/22 \text{ ppm}$ بود که این مقادیر کمتر از مقادیر مشابه در هنگ کنگ است.

نتایج تحقیق انجام شده توسط Zolfaghari (۲۰۰۷) در تهران نشان داد که میانگین غلظت جیوهی موی سر دندانپزشکان $2/84 \pm 0/47 \text{ ppm}$ است و ارتباط معنی‌داری نیز بین تعداد دفعات مصرف ماهی و مقدار جیوهی بدن دیده شد. در تحقیق جاری نیز ارتباط معنی‌داری بین تعداد وعده‌های مصرف ماهی و مقدار جیوهی موی سر وجود دارد و میانگین غلظت جیوهی موی سرفراد $1/601 \pm 0/233 \text{ ppm}$ بود.

منابع

- ۱-اسماعیلی ساری، ع. ۱۳۸۱. آلاینده‌ها، بهداشت و استاندارد در محیط زیست. انتشارات نقش مهر. (۷۶۷): ۸۱-۶۷
- ۲-اسماعیلی ساری، ع. و همکاران، ۱۳۸۶. جیوه در محیط زیست. انتشارات بازرگان. (۲۲۶)
3. Al-Majed, N.B., and Preston, M.R. 2000. Factors influencing the total mercury and methyl mercury in the hair of the fishermen of Kuwait. *Environmental Pollution* 109: 239-250.
4. ATSDR. 1999. Toxicological Profile for Mercury, Atlanta, GA: Agency for Toxic Substances and Disease Registry. <http://www.atsdr.cdc.gov/toxprofiles/tp46.html>.
5. Dickman, M.D., Leung, K.M.C., and Koo, L.C.L. 1999. Mercury in Human Hair and Fish: is there a Hong Kong Male Sub fertility Connection? *Marine Pollution Bulletin* Vol. 39, Nos. 1-12, pp: 352-356.
6. Diez Sergi, Paolo Montuori, Pagano, A., Sarnacchiaro, P., Bayona, J.M., and Triassi, M. 2007. Hair mercury levels in an urban population from southern Italy: Fish consumption as a determinant of exposure. *Environment International*. Xx: x-x
7. Mortada W.I., Sobh, M.A., El-Defrawy, M.M., and Farahat, S.M. 2002. Reference Intervals of Cadmium, Lead, and Mercury in Blood, Urine, Hair, and Nails among Residents in Mansoura City, Nile Delta, Egypt. *Environmental Research Section A* 90: 104-110.
8. Patch, Steven C., Maas, R.P., and Sargent, K.R. 2005. An Investigation of Factors Related to Levels of Mercury in Human Hair, Environmental Quality Institute, The University of North Carolina-Asheville, One University Heights, Asheville, NC 28804, and Technical Report # 05-150.
9. Queen S. 1995. Chronic Mercury Toxicity-New Hope against an Endemic Disease. <http://www.bioprobe.com>; & F.L. Lorscheider et al., "Mercury exposure from silver tooth fillings: emerging evidence questions a paradigm", *FASEB J.* 9: 504-508.
10. U.S. Environmental Protection Agency (EPA), 1999, "Integrated Risk Information System, National Center for Environmental Assessment, Cincinnati, Ohio, <http://www.epa.gov>
11. U.S. EPA. 2001. Water Quality Criterion for the Protection of Human Health: Methyl mercury, Washington, DC: Office of Science and Technology and office of Water, U.S. Environmental Protection Agency.
12. Zolfaghari Gh., Esmaili-Sari, A., Ghasempouri, S.M., and Faghihzadeh, S. 2007. Evaluation of environmental and occupational exposure to mercury among Iranian dentists. *Science of the Total Environment* 381: 59-67.

The relation between Human fish consumption and Mercury bioaccumulation in scalp hair in Khoozestan Province

*A.R. Mobarhan Fard¹, A. Esmaili-Sari², Sh.A. Nezami³ and N. Qaemi⁴

¹Ph.D. Student, Science & Research Branch, Islamic Azad University, ²Faculty of Natural Resources and Marine Sciences, Tarbiat Modarres University, ³Faculty of Natural Resources, Islamic Azad University, Branch Lahijan,

⁴Faculty of Biotechnology, Tehran University

Email: alirezamobarhan@iausanandaj.ac.ir

Abstract

The aim of this study was to evaluate the Mercury (Hg) concentration in human scalp hair in Khoozestan Province according to gender and age category and its relation with fish consumption. Hair sample was completely related to methyl mercury (MeHg) exposure and can be used to estimate MeHg exposure in several months or a year before. Eighty-eight human scalp hair samples collected randomly. Also, the survey included a questionnaire designed to provide information about the parameters that influenced body Hg concentration. Determination of samples Hg concentration performed by LECO, AMA254, Advanced Mercury Analyzer according to ASTM Method D-6722. Overall mean concentration in the hair was 1601.05 ± 232.68 ppb (Mean \pm S.E). Mean concentration in the females and males' hair was 1555.01 ± 279.08 and 1658.89 ± 394.88 ppb, respectively. Significant positive correlation was between Hg concentration and number of fish meals ($P < 0.01$). In 2.27 percent of samples (2 samples), mercury concentration was more than EPA & WHO threshold level (10ppm).

Keywords: Mercury (Hg); Fish consumption; Human Scalp hair.