

مروری بر آلودگی شیر و فرآورده های آن به باکتری بروسلا در ایران

امیر شاکریان^۱، سحر نوری^۲، محمد نودرگاه^{۳*}

۱. استادگروه بهداشت مواد غذایی، دانشکده دامپزشکی، واحد شهرکرد، دانشگاه آزاد اسلامی، شهرکرد، ایران.

۲. گروه پاتوبیولوژی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه تبریز، تبریز، ایران.

۳. دانشجوی گروه بهداشت مواد غذایی و آبزیان، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه تبریز، تبریز، ایران.

* نویسنده مسئول: nodargah.tbz@gmail.com

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۶/۷/۱۱

تاریخ دریافت: ۱۳۹۶/۰۳/۰۱

چکیده

بروسلوز یا تب مالت، بیماری مشترک بوده که توسط باکتری های گرم منفی جنس بروسلا ایجاد می شود. بروسلوز در ایران یک مشکل جدی بهداشتی محسوب می شود و معمولاً از دام یا فرآورده های دامی آلوده به انسان منتقل می گردد. در کشور ایران این بیماری آندمیک است و میزان آن در سال های اخیر افزایش داشته است. باتوجه به این که شیر و فرآورده های آن به دلیل ارزش بالای غذایی از اهمیت بسزایی در تغذیه انسان برخوردارند و آلودگی آن ها از راه های مهم انتقال این بیماری است، لذا در این مطالعه مروری آلودگی شیر و فرآورده های آن بعنوان یکی از راه های مهم انتقال بیماری از سال ۱۳۲۷ تا ۱۳۹۶ در ایران مورد بررسی قرار گرفت. برای تشخیص بروسلوز روش های متعددی وجود دارد اما در سال های اخیر کاربرد روش های مولکولی مثل واکنش زنجیره ای پلیمرز و روش های سرولوژی مانند الایزا به دلیل حساسیت و دقت بالا بیشتر شده است. پیشگیری، کنترل و ریشه کنی بروسلوز براساس وضعیت اقتصادی در کشورهای مختلف متفاوت بوده و بطور کلی ریشه کنی و کنترل بروسلوز از دو جنبه اقتصادی و بهداشتی دارای اهمیت است. لذا افزایش آگاهی دامداران و آموزش مصرف کنندگان از طریق رسانه های جمعی و بالا بردن سطح آگاهی در زمینه بیماری های قابل انتقال از شیر و فرآورده های آن می تواند مفید واقع شود.

واژگان کلیدی: شیر، بروسلا، آزمون حلقه ای شیر، الایزا، ایران.

مقدمه

گونه ها دارای چند بیوتیپ می باشند، هر گونه یک میزبان طبیعی ترجیحی دارد که به عنوان مخزن عفونت شناخته می شود ولی در میزبان های دیگر نیز ممکن است بیماری ایجاد کنند. میزبان طبیعی بروسلا *ابورتوس*^۱ (گاو)، *بروسلا ملی تنسیس*^۲ (گوسفند و بز)، *بروسلا سویس*^۳ (خوک)، *بروسلا اویس*^۴ (گوسفند)، *بروسلا کنیس*^۵ (سگ)، *بروسلا نئوتومه*^۶ (نوعی موش صحرائی) می باشد، اخیراً نیز مشخص شده است که سویه هایی از بروسلا در پستانداران دریایی مانند دلفین وجود دارند که دارای بیماریزایی کم برای نشخوارکنندگان و بیماریزایی بیشتر برای انسان هستند

شیر و فرآورده های آن ارزش غذایی بسیار بالایی در تغذیه انسان دارند. ترکیبات شیر برای تامین انرژی، تکامل ماهیچه ها و استخوان ها در نوزاد لازم است و هم چنین از شیر و فرآورده های آن به عنوان رژیم مغذی حاوی ترکیبات متعادل در تغذیه افراد بالغ استفاده می شود. اما شیر و سایر فرآورده های آن به دلیل دارا بودن اکثر ترکیبات غذایی، محیط خوبی برای رشد میکروب ها نیز محسوب می شوند (Spanu et al., 2012). بروسلوز یا تب مالت، بیماری عفونی سیستمیک و پیشرونده ای است که در منطقه مدیترانه یک مشکل جدی بهداشتی محسوب می شود (Corbel., 1997). عامل این بیماری، باکتری های جنس بروسلا می باشند که انگل اختیاری درون سلولی و جزو باکتری های گرم منفی هستند (Jawets & Melnick., 1995) و دارای شش گونه بوده که برخی

1. *Brucella abortus*
2. *Brucella melitensis*
3. *Brucella suis*
4. *Brucella ovis*
5. *Brucella canis*
6. *Brucella neotomae*

کمپلمان و واکنش زنجیره ای پلیمرز اشاره کرد (Nielsen., 2005; Quinn et al., 1994). در کشور ما نیز این بیماری آندمیک است و میزان آن در سال-های اخیر افزایش داشته است. این بیماری عوارض ناتوان کننده ی فراوانی داشته که در صورت تاخیر در تشخیص و درمان موجب صدمات جدی و حتی به خطر افتادن حیات بیمار شود (Hashemi et al., 2007). بروسلوز ممکن است موجب افت چشمگیر در سرمایه-های اقتصادی شود (Smits & Kadri., 2005). هدف از این مطالعه مروری، بررسی میزان آلودگی شیر و فرآورده های حاصل از آن به گونه های مختلف بروسلا توسط روش های فنوتیپی و ژنوتیپی مختلف در ایران می باشد.

در این مقاله به منظور جمع آوری اطلاعات مرتبط با موضوع لغات کلیدی شیر، بستنی، پنیر، بروسلا /بورتوس، بروسلا ملی تنسیس، آزمون حلقه ای شیر و ایران در پایگاه های اطلاعاتی Pub Med ، Science ، Direct ،MagIran ،SID، سازمان بهداشت جهانی (WHO) جستجو شد و مقاله های مرتبط با موضوع و همایش ها و سمینارهای اختصاصی در مورد این بیماری تا سال ۱۳۹۶ جمع آوری و ارزیابی شدند.

بحث

آزمون حلقه ای شیر (MRT^۲) روشی کم هزینه و سریع است که تحت عنوان آزمایش سریع غربالگری در گله دامها نامیده می شود، این آزمایش بر روی مخلوط شیرخام در یک گله انجام شده و اساس آن جستجوی پادتن در شیر بوده و چون پادتن موجود در شیر فقط همراه با مولکول های چربی به طرف سطح آمده و قابل بررسی می شود، لذا استفاده از شیر هموزنیزه یا بدون چربی ارزشی نخواهد داشت. این روش صرفاً یک آزمایش غربالگری بوده و ارزش تشخیصی برای دام را ندارد و ممکن است در هنگام ابتلا دام به ورم پستان یا زمان خشک کردن گاو و در

مانند بروسلا ستی^۱ (Collier., 1998). این باکتری ها معمولاً از دام یا فرآورده های دامی آلوده به انسان منتقل می شوند (Corbel., 1997). تا حدودی اسید فست بوده و غیر متحرک می باشند، کاتالاز و اکسیداز مثبت، فاقد اسپور و کربوکسی فیل می باشند. علی رغم اینکه اسپور ندارند ولی دوام آنها در خارج از بدن زیاد است، بطوریکه در شیر با دمای ۱۵ درجه سلسیوس به مدت ۲۸ روز، در پنیر ۴ درجه سلسیوس به مدت ۱۸۰ روز و در کره ۱۴۲ روز، در آب ۳۵ روز و در خاک حدود ۷۰ روز زنده می ماند. بروسلوز در انسان به دنبال مصرف شیر خام و فرآورده های آن و گوشت نیم پز ایجاد می شود. سایر راه های انتقال بیماری شامل ورود باکتری از راه پوست، تنفس و ذرات آلوده می باشد. بعلاوه افرادی که در تماس با حیوانات می باشند مانند دامپزشک، بازرس گوشت، کارکنان آزمایشگاه و کارگران کشتارگاه ها می توانند از طریق تماس مستقیم و هم چنین قطرات آلوده معلق در هوا آلوده شوند (Mandell et al., 2010). گوسفند، بز، گاو، گاو میش و شتر مبتلا، بطور متناوب در تمام دوره شیرواری، میکروارگانسیم را از شیر خود دفع می نمایند و بنابراین مصرف شیر غیر پاستوریزه و مشتقات آن اگر از حیوان آلوده تهیه شده باشد، انسان را در معرض خطر جدی عفونت به بروسلا ملی تنسیس و بروسلا /بورتوس قرار می دهد (Refai., 2002; Zowghi and Ebadi., 1982). علائم بیماری حاد بصورت تب، لرز، سردرد، درد عضلانی و مفصلی، ضعف، خستگی، تهوع، تعریق شبانه و از دست دادن اشتها می باشد (Farazi., 2012). بروسلوز مزمن معمولاً با مقاومت کانونی عفونت در یک بافت مانند استخوان، طحال، کبد و دیگر ارگان-ها اتفاق می افتد (Kokoglu et al., 2006). برای تشخیص می توان به روش هایی چون کشت، آزمون حلقه ای شیر، کومبس رایت، الایزا، همالگوتیناسیون- پاسیو، رادیو ایمونو اسی، ایمونو دیفیوژن، تست ثبوت

1. *Brucella ceti*

2. Milk ring test

با حضور تعداد کم باکتری، قابل اعتماد، کاملاً حساس و اختصاصی برای تعیین گونه‌های بروسلا می‌باشد (Leal et al., 1995).

برای نخستین بار در ایران در سال ۱۳۲۷، بروسلا ملی-تنسیس از شیر بز توسط انتصار، در بخش بروسولوز موسسه‌ی واکسن و سرم سازی رازی جدا شد (Kaveh., 1952). انتظار و اردلان در سال ۱۳۴۳ (بروسلا ملی-تنسیس را از پنیر سنتی گوسفندی نمک زده‌ای که بطور طبیعی آلوده شده بود تا ۱۱ هفته بعد از نگهداری جدا نمودند (Sabbaghian, 1975). صباغیان و ندیم در سال ۱۳۵۴ طی یک بررسی در شهر اصفهان و مناطق حومه آن، از ۶۷۷ نمونه پنیر تازه سنتی گاوی مورد آزمایش، ۵۶ نمونه آلوده به بروسلا را تشخیص دادند (Sabbaghian & Nadim., 1974).

در بررسی اکبر مهر و خان ناظر در سال ۱۳۷۱ بر روی پنیرهای عرضه شده در شیراز انجام گرفت، نشان داد که از ۱۶۰ نمونه مورد آزمایش ۶ نمونه آلوده به باکتری بروسلا بودند که از این تعداد ۲ نمونه بروسلا ملی-تنسیس و ۴ نمونه بروسلا آبورتوس بوده است (Akbarmehr & Khannazer., 1992). صمدزاده و باطنی در سال ۱۳۷۹ در زنجان، میزان آلودگی پنیرهای سنتی به بروسلا ۱/۴ درصد گزارش کردند (باطنی و صمد زاده، ۱۳۸۰). در بررسی دیگری که توسط اکبر مهر بر روی پنیرهای تازه محلی عرضه شده در سراب و حومه در سال ۱۳۸۰ به روش کشت انجام گرفت، نشان می‌دهد که ۲/۲ درصد آلودگی به گونه‌های مختلف بروسلا وجود دارد که ۰/۷ درصد مربوط به بروسلا ملی-تنسیس و ۱/۵ درصد مربوط به بروسلا آبورتوس بودند (Akbarmehr., 2003). در جداسازی باکتری که توسط شاکریان و همکاران در زمستان ۱۳۸۰ و بهار ۱۳۸۱ از بین ۲۰۰ نمونه پنیر سفید غیر پاستوریزه گوسفندی شهرکرد و حومه صورت گرفت، تنها یک نمونه آلوده به بروسلا ملی تنسیس بود

ابتدای زایمان واکنش مثبت کاذب نشان داده شود. رایت^۱ آزمونی است که بطور گسترده استفاده می‌شود ولی به علت اینکه اغلب پادتن‌های IgG قادر به آگلوتیناسیون نمی‌باشند بنابراین موارد منفی کاذب ممکن است ملاحظه شود مثل زمانیکه بیماری در مراحل اولیه بوده یا حوالی زایمان (به علت دفع شدید پادتن در آغوز)، درمان زود رس با آنتی‌بیوتیک‌ها، فرم مزمن بیماری و یا نقص سیستم ایمنی، این آزمون در تفریق بروسلا و یرسینیا آنتروکولیتیکا قابل اطمینان نمی‌باشد. 2-ME (۲- مرکاپتواتانول) آزمایشی به منظور تفریق واکنش‌های غیر اختصاصی می‌باشد که عیار IgG با این آزمون به دست می‌آید و کاهش عیار نشانه واکنش‌های غیر اختصاصی می‌باشد. (Tabatabayi & Firouzi., 2001).

آزمون ثبوت کمپلمان^۲ (CFT) یکی از اختصاصی‌ترین ترین آزمایش‌های سرولوژی در تشخیص بروسولوز است که با این آزمایش دام‌های واکنش‌دهنده از دام‌های آلوده تفریق داده می‌شوند (Blasco et al., 1994).

ELISA آزمایشی است که قدرت تعیین تمام کلاس‌های ایمونوگلوبولین‌ها را دارد و به عنوان یک آزمون تشخیصی بکار می‌رود. آزمایشی قابل اطمینان با کاربری ساده می‌باشد و مناسب در برنامه ریشه کنی، بعد از واکنش‌های و غربال‌گری است و هم‌چنین می‌تواند برای تمایز پادتن‌های ناشی از واکنش‌های بروسلا با واکنش‌های ناشی از عفونت با باکتری حاد بروسلا به کار رفته و در تشخیص باکتری ترشحات مهبل نیز کاربرد دارد. PCR^۳ (واکنش زنجیره‌ای پلی‌مراز) دارای روش‌های متعدد شناخته شده برای تشخیص بروسلا می‌باشد (Bricker & Halling., 1994). این روش در مقایسه با سایر روش‌های معمول تشخیصی به دلیل تشخیص بیماری

1. Wright
2. Complement fixation test
3. Polymerase Chain Reaction

بستنی یافت نشد (شاکریان، ۱۳۹۴). در پژوهشی که شفیعی، احمدی و دستمالچی با بررسی ۶۰ نمونه شیر-خام گاو و ۵۰ نمونه شیرخام گوسفند جمع‌آوری شده در استان کردستان به روش PCR در سال ۱۳۹۱ انجام دادند، ۲۰ نمونه از شیر گاو و ۲۲ نمونه از شیر گوسفند مثبت بودند (شفیعی، احمدی، دستمالچی، ۱۳۹۱). بررسی بوستان چی و عشرت خواه در سال ۱۳۹۲ در سقز روی ۱۰۰ نمونه شیرخام گاو با آزمون حلقه‌ای شیر، آلودگی ۲۱ نمونه را نشان می‌دهد (بوستانچی، عشرت خواه، ۱۳۹۲). در بررسی که توسط یاران و همکاران در سال ۱۳۹۵ بر روی ۱۳۲ نمونه شیر غیر پاستوریزه و ۶۵ نمونه از فرآورده‌های آن در شهرهای استان اصفهان با تکنیک Real Time PCR انجام شد، ۴ نمونه از شیرها و تنها یک نمونه از محصولات آلوده به بروسلا ملی‌تنسیس بوده و هیچ آلودگی به بروسلا آبورتوس مشاهده نشد (Yaran et al., 2016). جمالی، عمادی و مصدق در سال ۱۳۹۵ و با استفاده از کشت در بروسلا آگار، رنگ آمیزی گرم، رشد در رنگ آنیلین، تولید هیدروژن سولفید و تست اوره توانستند از ۱۹۸ نمونه شیرخامی که از مناطق مختلف یزد جمع‌آوری کرده بودند، ۴ نمونه آلوده به بروسلا آبورتوس و ۱ نمونه آلوده به بروسلا ملی‌تنسیس را تشخیص دهند (Jamali, Emadi, Mosadegh., 2016). شاکریان و همکاران در سال ۱۳۹۵ و با استفاده از PCR بررسی آلودگی به بروسلا ملی‌تنسیس را بر روی ۲۲۵ نمونه شیر که شامل ۱۲۵ نمونه شیر گوسفند و ۱۰۰ نمونه شیر بز بوده و از منطقه شهرکرد و اصفهان جمع‌آوری شده را انجام دادند که از ۱۰۰ نمونه شیر بز، ۱۸ مورد آلوده بوده که ۱۰ مورد مربوط به شهرکرد و ۸ مورد مربوط به اصفهان بوده و از ۱۲۵ نمونه شیر گوسفند، ۱۲ مورد آلوده بوده که ۸ مورد مربوط به شهرکرد و ۴ مورد مربوط به اصفهان بودند (Shakerian et al., 2016).

(شاکریان و همکاران، ۱۳۸۴). محسن‌زاده و همکاران در سال ۱۳۸۲ بر روی شیرخام گاو عرضه شده در مشهد بررسی انجام دادند که از ۲۶۵ نمونه اخذ شده ۶ نمونه از نظر آزمون حلقه‌ای شیر مثبت بودند که ۲ نمونه مربوط به بروسلا آبورتوس بوده است (Mohsenzadeh, Kyarash, Hasan., 2003). تحقیقی که رضایی و همکاران در تویسرکان با آزمون حلقه‌ای شیر روی ۳۰۰ نمونه شیرخام گوسفند و گاو انجام دادند، ۲۱ نمونه آلوده به بروسلا آبورتوس و ۱۸ نمونه آلوده به بروسلا ملی‌تنسیس بوده است (رضایی و همکاران، ۱۳۸۸). در بررسی ۵۰ نمونه شیر خام گاو ایلمچی استان آذربایجان شرقی که توسط موثق در سال ۱۳۸۸ و با استفاده از کیت الیزا شرکت پورکو فرانسه صورت گرفت، ۵ نمونه آلوده به بروسلا آبورتوس بودند (موثق، ۱۳۹۱). در تخمینی که توسط موثق و پناهی آذر در سال ۱۳۸۸ در پارس آباد مغان با تست حلقه‌ای شیر برای وجود آنتی‌بادی بروسلا آبورتوس روی ۶۴ نمونه شیرخام گاو صورت گرفت، ۲۴ نمونه آلوده بودند (موثق، پناهی آذر، ۱۳۹۰). در شناسایی بروسلا که توسط ایزدی، مسلمی و یزدی بر روی شیرخام و پنیر پاستوریزه و پنیر سنتی سطح شهر تهران به وسیله تکنیک Hemi Nested PCR در سال ۱۳۹۱ صورت گرفت، از ۱۵ نمونه شیرخام گاو ۱۰ نمونه PCR مثبت، از ۱۵ نمونه پنیر پاستوریزه ۶ نمونه و از ۱۵ نمونه پنیر سنتی ۸ نمونه مثبت شدند (ایزدی، مسلمی، یزدی، ۱۳۹۱). در بررسی که توسط شاکریان در سال ۱۳۹۱ به روش PCR بر روی شیرخام گاو و فرآورده های سنتی آن به بروسلا آبورتوس و بروسلا ملی‌تنسیس در استان‌های اصفهان و چهارمحال و بختیاری انجام شد، از ۲۰۰ نمونه مورد آزمایش میزان آلودگی شیر خام گاو ۱٪ بروسلا آبورتوس، پنیر محلی ۲/۱۵٪ بروسلا آبورتوس و ملی‌تنسیس و خامه سنتی ۱٪ بروسلا آبورتوس گزارش شد و هیچ‌گونه آلودگی در

جدول ۱- پژوهش‌های انجام شده در مورد میزان فراوانی آلودگی شیر خام و فرآورده‌های آن به باکتری بروسلا در ایران تا سال ۱۳۹۶

منبع	توضیحات	منطقه	فراوانی (درصد)	فرآورده	
شیرازی، ۱۳۶۴	MRT	تهران	۱/۱۳	شیر	
قضایی، ۱۳۷۰	MRT	اهواز	۱۲		
شیدفر، ۱۳۷۹	Isolation	ایلام	۶/۱		
محسن زاده و همکاران، ۱۳۸۲	MRT	مشهد	۲/۲۶		
موتق، ۱۳۸۷	MRT	تبریز	۳/۳		
رضایی و همکاران، ۱۳۸۸	MRT	تویسرکان	۱۳		
موتق و پناهی آذر، ۱۳۸۸	MRT	پارس آباد مغان	۳۷/۵		
موتق، ۱۳۸۸	ELISA	ایلخچی	۱۰		
ایزدی و همکاران، ۱۳۹۱	Hemi Nested PCR	تهران	۶/۶		
شفیعی و همکاران، ۱۳۹۱	PCR	کردستان	۴۰		
بوستانچی و عشرت خواه، ۱۳۹۲	MRT	سفر	۲۱		
یاران و همکاران، ۱۳۹۵	Real Time PCR	اصفهان	۳/۰۳		
جمالی و همکاران، ۱۳۹۵	Culturing & Biochemical Tests	یزد	۳/۵۲		
شاکریان، ۱۳۹۵	PCR	اصفهان	۱۳/۳۳		خامه
محمدی، ۱۳۶۵	Isolation	شیراز	۱/۵		
امیری، ۱۳۶۷	MRT	شیراز	۱/۵		
واجری، ۱۳۷۶	Culturing	تهران	۰		
شاکریان، ۱۳۹۱	PCR	چهارمحال بختیاری	۱		پنیر
صبغیان و ندیم، ۱۳۵۴	Culturing	اصفهان	۸/۲۷		
خادمی، ۱۳۷۵	Culturing	اهواز	۵/۵		
یوسفی و جوانشاهی، ۱۳۷۹	Isolation	همدان	۴/۲		
اکبر مهر، ۱۳۸۰	Culturing	سراب	۲/۲		
شاکریان، ۱۳۸۱	Isolation	شهرکرد	۰/۵		
فرخی، ۱۳۸۳	PCR	گیلان	۹/۴۱		
ایزدی و همکاران، ۱۳۹۱	Hemi Nested PCR	تهران	۴۶/۶۶		
شاکریان، ۱۳۹۱	PCR	چهارمحال بختیاری	۱		

گردد و هم‌چنین در این روش شناسایی گاو آلوده قبل از زایمان از اهمیت خاصی برخوردار است. در گله‌های شدیداً آلوده به علت از دست دادن دام‌های با ارزش این کار منطقی به نظر نمی‌رسد، در این مواقع واکسیناسیون گوساله‌ها و برنامه کنترل برای چند سال را در پیش می‌گیرند.

۲- واکسیناسیون (ایجاد مقاومت در دام): واکسن S19 از نوع سویه زنده تخفیف حدت یافته بروسلا آبورتوس است که محافظت خوبی در برابر سویه‌های حاد می‌دهد و ارزش بالایی در کنترل بروسلا دارد و در محافظت

پیشگیری، کنترل و ریشه‌کنی بروسلا بر اساس وضعیت اقتصادی در کشورهای مختلف متفاوت بوده و بطور کلی ریشه‌کنی و کنترل بروسلا از دو جنبه اقتصادی و بهداشتی دارای اهمیت است و لذا مراحل کنترل و ریشه‌کنی بیماری به قرار زیر است:

۱- آزمایش و کشتار دام‌های آلوده^۱: روش انتخاب دام‌های آلوده بوسیله آزمایش در مواقع ریشه‌کنی مطرح است. در این روش کلیه گاوهایی که برای تولید مثل استفاده می‌شود آزمایش شده و موارد مثبت حذف می-

1. Test and Slaughter

دیگر به گاو از طریق سایر دامها نیز باید مورد توجه قرار گیرد.

۴- کنترل و پیشگیری از راه فرآورده های شیر نیز می-تواند در جهت کاهش ابتلا به بروسلا در انسان حائز اهمیت باشد. چرا که به خوبی مشخص شده است که شیر و فرآورده های آن می-توانند به میکرو ارگانیزم های بیماری زا آلوده شده و باعث انتشار بیماری شوند. بدین منظور، پاستوریزاسیون اگر به صورت صحیح اعمال گردد، باعث حذف این میکرو ارگانیزمها خواهد شد و همینطور به منظور تعیین میزان و روش حفاظت بهداشتی مورد نیاز برای اطمینان از ایمنی شیر و فرآورده های آن، بررسی عواقب احتمالی آلودگی غذا توسط باکتری و میزان و نوع آلودگی بعد از فرآیند باکتری کشی نهایی مفید خواهد بود. استانداردهای بهداشتی در تولید فرآورده های شیر باید بر اساس خطرهای تعریف شده در HACCP تعیین شوند و هم-چنین برای کنترل و پیشگیری از آلودگی شیر در کارگاه های تولید سنتی این محصولات نیز می-توان با نظارت شدید سازمان های مربوطه و همچنین ایجاد دوره های آموزشی برای این کارگاهها و ملزم کردن آنها به اعمال سالم سازی صحیح فرآورده ها و آگاه سازی مردم باعث کاهش بروز بیماری در انسان شد. ولی خاطر نشان می-شود که پیشگیری اصلی بروسلا در انسان نیز منوط به کنترل و پیشگیری بیمار در دام بوده و کنترل و پیشگیری از راه شیر و فرآورده های آن در مرحله بعد قرار دارد (مرتضوی و همکاران، ۱۳۹۱).

چون بروسلا یک انگل درون سلولی اختیاری می-باشد، در سیستم ماکروفاژی عقده های لمفاوی، غده پستان و اندام های تناسلی زنده می-ماند و تکثیر می-یابد، در نتیجه بطور معمول درمان بیماری در گاو ناموفق می-باشد و علت این امر بخاطر عدم نفوذ دارو از غشاهای سلولی است و نه مقاومت آنتی-بیوتیکی. به هر حال تزریق داخل عضلانی یا وریدی اکسی تتراسایکلین همراه با استرپتومایسین تا اندازه ای نتیجه بخش بوده

دام های غیر آلوده که در محیط آلوده زندگی می-کنند، بسیار موثر بوده و از پخش عفونت جلوگیری می-نماید، در کشورهایی که امکان حذف دام های آلوده وجود ندارد، کاربرد دارد. این واکسن حدت کمی داشته و لذا باعث سقط نمی-شود مگر در مراحل پایانی آبستنی که نباید استفاده شود، در گاوهای پرواری نیز نیاز به تجویز نداشته و در گاو نر به دلیل بروز تورم بیضه نیز توصیه نمی-گردد. بهترین زمان واکسیناسیون با این سویه در سنین ۳-۶ ماهگی است. در ایران واکسن S19 و S19 با دوز کاهیده بروسلا / بورتوس بصورت لیوفیلیزه در موسسه رازی تهیه می-گردد. واکسن کشته شده 45/20 بروسلا / بورتوس (K^{45/20} A) همراه با یآوری برای واکسیناسیون گاوها در هر سنی قابل استفاده است و در گاوهایی که در زمان گوسالگی با S19 واکسینه نشده اند کاربرد دارد. واکسن کشته H58 / بورتوس با ماده روغنی نیز برای گاوهای بالغ و نر خطر ندارد.

واکسن RB51 که در سال ۱۹۹۶ توسط دپارتمان کشاورزی و بهداشت دام و گیاه در آمریکا مورد تایید قرار گرفت و در بسیاری از کشورها مورد استفاده قرار می-گیرد. این واکسن نه تنها در برابر بروسلا / بورتوس بلکه در برابر بروسلا ملی تنسیس و بروسلا / ویس نیز محافظت ایجاد می-کند (Alexander et al., 1996). در زمان شیوع بیماری تجویز این واکسن برای گاوهایی که در گوسالگی واکسن S19 دریافت نکرده اند مفید است و پادتنهایی که به دنبال تزریق این واکسن بوجود می-آیند تا دوازده هفته بعد از واکسیناسیون دوام دارند (Steven et al., 1997).

۳- اعمال اقدامات بهداشتی و مدیریت صحیح: باتوجه به اپیدمیولوژی بیماری و راه های ورود آلودگی باید از ورود دام آلوده، وسایل آلوده، پرندگان، جوندگان و مواد غذایی و آب آلوده جلوگیری نمود. در خرید و فروش و نیز واردات دامها این احتمال وجود دارد که دام های بظاهر سالم بعنوان عامل انتقال بیماری خطر آفرین باشند. موضوع انتقال بین گونه ای بروسلاهای

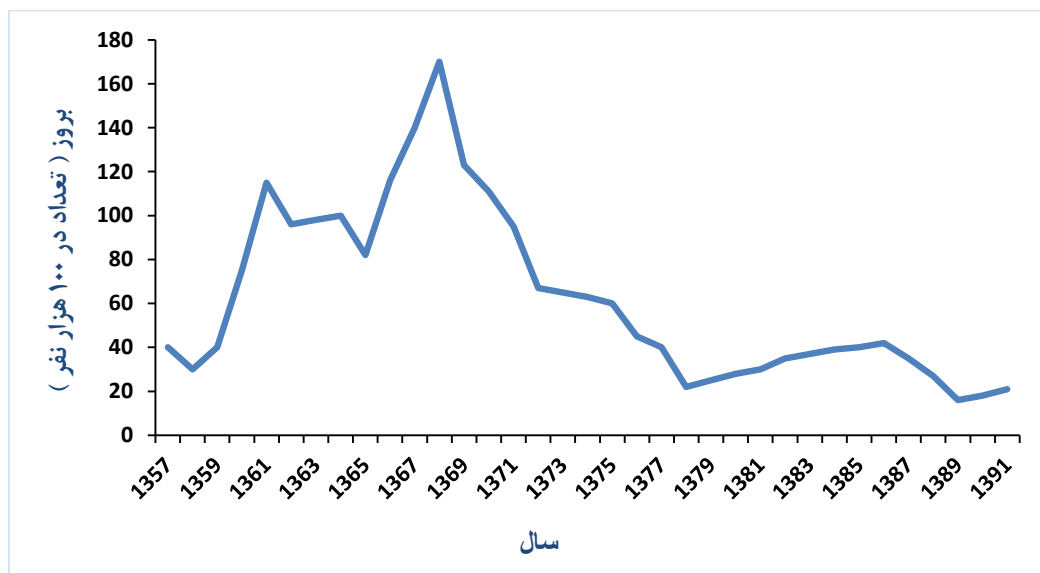
PCR و ELISA مبین این امر است که روند آلودگی شیر و فرآورده‌های آن نیز در طی این سال‌ها دوباره رو به افزایش گذاشته است که از عوامل اصلی آن استفاده از شیر آلوده برای تهیه فرآورده‌های شیر و عدم سالم سازی مناسب و یا صحیح در فرآورده‌ها به خاطر منافع اقتصادی یا آگاهی ناکافی تولید کنندگان این محصولات می‌باشد، لذا علاوه بر کنترل و ریشه‌کنی بروسولوز در حیوانات خصوصاً گوسفند و بز، ضرورت اجرای یک برنامه منسجم به منظور اطلاع رسانی و آموزش همگانی مردم در تمام سطوح و اقشار جامعه، کادرهای پزشکی و دامپزشکی، کارخانجات صنایع غذایی و تولیدی فرآورده‌های غذایی با منشای دامی بیش از پیش وجود دارد.

باتوجه به نمودار ۱ که مربوط به روند میزان بروز بروسولوز انسان در ایران طی سال‌های ۱۳۵۷ تا ۱۳۹۱ می‌باشد، مشاهده می‌شود که میزان بروز آن از اوایل دهه ۹۰ دوباره رو به افزایش گذاشته است و لذا ضرورت کنترل و پیشگیری این بیماری نمایان می‌شود.

ولی بطور کلی به دلیل خطر ابتلا انسان، درمان دام‌ها مد نظر نبوده، بلکه کنترل و ریشه‌کنی بیماری اهمیت دارد. درمان در انسان پس از تشخیص با تجویز همزمان تتراسایکلین با استرپتومایسین یا جنتامایسین موفقیت آمیز می‌باشد و در صورت عدم پاسخ به درمان فوق، تجویز طولانی مدت تری متوپریم-سولفامتوکسازول (کوتریموکسازول) پیشنهاد می‌گردد و در صورت درگیری دستگاه عصبی مرکزی، ریفامپسین مفید است (Radostits & Blood., 1994).

نتیجه گیری

با توجه به بررسی مطالعات انجام شده طی سال‌های مذکور، مشاهده می‌شود که علی‌رغم پیشگیری‌ها و اقدامات صورت گرفته در سطح کشور، هنوز این بیماری از حالت آندمیک به سمت ریشه‌کنی خارج نشده و بلکه در سال‌های اخیر رو به افزایش گذاشته است. سیر آلودگی شیر و فرآورده‌های آن در طی سال‌های مختلف دچار نوسان بوده ولی در سال‌های اخیر، استفاده از روش‌های جدید و حساس‌تر مولکولی و سرولوژی مانند



نمودار ۱- روند میزان بروز بروسولوز در انسان از سال ۱۳۵۷ تا ۱۳۹۱ در ایران

کنترل بروسولوزیس در هر کشوری با توجه به سویه و یا سویه‌های موجود بروسلا و مطابق با شرایط فرهنگی،

۱۲- احداث آزمایشگاهها و مراکز تحقیقات مواد غذایی در مرکز هر استان با همکاری و تعامل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان دامپزشکی کشور.

۱۳- حمایت از دانشکدههای مربوطه خصوصاً دانشکدههای دامپزشکی و استفاده از نیروهای آنها در طرحهای تحقیقاتی و برنامههای مبارزه با بیماری.

۱۴- جلوگیری از ورود دام قاچاق به کشور و جلوگیری از کشتار دام خارج از کشتارگاه.

۱۵- نظارت بر مراکزی که فرآوردههای شیر را به صورت سنتی تهیه و عرضه می کنند.

منابع

۱. باطنی، جمیل، صمدزاده، رویا. (۱۳۸۰). بررسی میزان آلودگی شیر و پنیر سنتی در حال عرضه به میکروب بروسلا و اشیریشیا کلی در شهر زنجان. مجله دانشگاه علوم پزشکی زنجان، سال ۱۱، شماره ۳۵، صفحات ۵۸-۶۵.
۲. شاکریان، امیر، کریم، گیتی، شریف زاده، علی، صادقی، مجید. (۱۳۸۴). بررسی آلودگی پنیرهای سفید تازه غیر پاستوریزه گوسفندی به باکتری های بروسلا ملی تنسیس، اشیریشیا کلی و استافیلوکوکوس اورئوس در شهرستان شهرکرد. مجله علوم دامپزشکی ایران، سال دوم، شماره چهارم، صفحات ۲۷۵-۲۸۲.
۳. رضایی، مریم، زارع، امیر، سوری، اسماعیل، خمیس آبادی، اسماعیل، شیخ رسولی، الهام، ملامیر، شقایق. (۱۳۸۸). بررسی میزان شیوع و شدت آلودگی به باکتری های بروسلا ملی تنسیس و بروسلا آبورتوس در گوسفندان و گاو های مناطق روستایی شهرستان تویسرکان، همدان. مجله پاتوبیولوژی دامپزشکی، سال اول، شماره دوم، صفحات ۲۳-۳۰.
۴. موثق، محمد حسین. (۱۳۹۱). تعیین آلودگی شیر خام گاو به باکتری بروسلا آبورتوس در منطقه ایلخچی به روش الایزا. مجله علوم غذایی و تغذیه، سال دهم، شماره یک، صفحات ۹۷-۱۰۱.

- اقتصادی، اجتماعی و بهداشتی جامعه، برنامه ریزی دقیق و متناسبی مورد نیاز است. با این حال پیشنهادات زیر می تواند در توسعه این امر مفید باشد:
- ۱- افزایش آگاهی دامداران.
 - ۲- آموزش مصرف کنندگان از طریق رسانه های جمعی و بالابردن سطح آگاهی در زمینه بیماری های قابل انتقال از شیرخام و پنیر تازه و توصیه به مصرف شیر و فرآورده های شیری پاستوریزه شده.
 - ۳- توصیه به مصرف کنندگان به منظور خودداری از خرید و مصرف فرآورده های شیری غیر پاستوریزه.
 - ۴- جلوگیری از عرضه پنیر تازه تهیه شده به روش سنتی قبل از گذراندن حداقل ۲ ماه قرنطینه در آب نمک حدود ۱۰٪ در سردخانه با دمای حدود ۱۰-۴ درجه سلسیوس.
 - ۵- افزایش هماهنگی بین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان دامپزشکی کشور.
 - ۶- برای کنترل بیماری در حیوانات، کشتار دام های مبتلا و مایه کوبی دام های سالم ضروری است.
 - ۷- روش های مولکولی باید به عنوان روش هایی مکمل برای تشخیص بروسلا در کنار روش های رایج، مورد استفاده قرار گیرند.
 - ۸- تبادل اطلاعات آمار موارد تب مالت در انسان و حیوان هر شش ماه بین مراکز بهداشتی و بیمارستان ها و سازمان دامپزشکی شهرستان ها.
 - ۹- به کارگیری و توجه سازمان دامپزشکی کشور به رشته های پیرا دامپزشکی نظیر بهداشت و بازرسی گوشت، علوم آزمایشگاهی دامپزشکی و بهداشت مواد غذایی.
 - ۱۰- تلاش برای راه اندازی و به کارگیری VPH (Veterinary Public Health) در ایران، طبق استانداردهای سازمان بهداشت جهانی.
 - ۱۱- بررسی سیمای اپیدمیولوژیک بیماری در هر استان.

۱۲. ارلی، رالف. (۱۳۹۱). تکنولوژی شیر و فرآورده های لبنی. ترجمه: مرتضوی، علی، شهیدی، مصطفی، حکیم زاده، وحید، حکیم عطار، بیتا، طباطبایی، فریده. چاپ دوم، انتشارات دانشگاه فردوسی مشهد، صفحات ۵۹۵-۶۳۵.
13. Spanu, V., Spanu, C., Viridis, S., Cossu, F., Scarano, C. 2012. Virulence factors and genetic Variability of *Staphylococcus aureus* strains isolated from raw sheep's milk cheese. *Int J Food Microbio*. 153: 53-7.
14. Corbel, M. a1997. Recent advances in brucellosis. *J Med Microbio*. 46: 101.
15. Collier, L., Balows, A., Sussman, M. 1998. Topley and Wilson's microbiology and microbial infections. 9th edition. Arnold. London. U.K.
16. Jawets, M., Melnick, J. 1995. Review of medical microbiology. Appleton & Lange Pub. Los Altos. U.S.
17. Corbel, M. b1997. Brucellosis: an overview. *J Emergency Infectious Disease*. 3: 213-218.
18. Mandell, G., Bennett, J., Dolin, R. 2010. Principles and Practice of Infectious Disease. Churchill Livingstone. Philadelphia. United States.
19. Refai, M. 2002. Incidence and control of brucellosis in the Near East Region. *J Vet Microbiol*. 90: 81-110.
20. Zowghi, E., Ebadi, A. 1982. Typing of *Brucella* isolates in Iran. *J Archives of Razi*. 33: 109-114.
21. Farazi, A. 2012. *Brucella* spondylodiscitis and Paravertebral Abscess with Negative Serology. *J Qom Uni Med Sci*. 6: 99-103.
22. Kokoglu, O., Hosoglu, S., Geyik, M., Ayaz, C., Akalin, S., Buyukbese, M., et al. 2006. Clinical and laboratory features of brucellosis in tow university
۵. موثق، محمد حسین، پناهی آذر، داور. (۱۳۹۰). تخمین میزان آلودگی شیر خام گاو با بروسلا آبورتوس به روش آزمون حلقه ای شیر در منطقه پارس آباد مغان. مجله بهداشت مواد غذایی، شماره چهار، صفحات ۷۱-۷۵.
۶. ایزدی، امیر، مسلمی، الهام، حسین یزدی، علی. (۱۳۹۱). شناسایی *Brucella. Spp* در نمونه های شیر خام و پنیر به وسیله تکنیک Hemi Nested PCR. مجله تازه های بیوتکنولوژی سلولی-مولکولی. سال دوم، شماره هفتم، صفحات ۸۳-۸۹.
۷. شاکریان، امیر. (۱۳۹۴). بررسی میزان آلودگی شیر خام و فرآورده های سنتی آن به بروسلا آبورتوس و بروسلا ملی تنسیس در استان های اصفهان و چهارمحال و بختیاری در سال ۱۳۹۱. مجله دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، سال هفده، شماره یک، صفحات ۱۶-۲۳.
۸. شفیعی، بهزاد، احمدی، ملاحظت، دستمالچی ساعی، حبیب. (۱۳۹۱). تشخیص بروسلا آبورتوس و ملی تنسیس در شیر گاوها و گوسفندان استان کردستان با استفاده از واکنش زنجیره ای پلیمرز. میکروبیولوژی دامپزشکی، سال هشتم، شماره دوم، صفحات ۱۲۷-۱۳۵.
۹. بوستانچی، کاوان، عشرت خواه، بهراد. (۱۳۹۲). بررسی آلودگی شیر خام گاو با بروسلا به روش آزمون حلقه ای شیر در شهرستان سقز. پنجمین همایش کشوری بروسلوز، تهران، ۲۰ مهر ۱۳۹۲، صفحه ۴۳.
۱۰. ساغری، هوشنگ، حاتمی، حسین. (۱۳۸۸). اپیدمیولوژی و کنترل بروسلوز در جهان و ایران. سومین همایش کشوری بروسلوز، تهران، ۴-۲ تیر ۱۳۸۸، صفحه ۱۸.
۱۱. زینلی، محمد، شیرزادی، محمد رضا، حاج رسولی ها، همازاد. (۱۳۹۲). وضعیت اپیدمیولوژیکی و نقش هماهنگی بین بخشی در کنترل و پیشگیری بروسلوز در کشور در سه دهه گذشته. پنجمین همایش کشوری بروسلوز، تهران، ۲۰ مهر ۱۳۹۲، صفحه ۷۲.

- Control Program in Iran. Arak Medical University Journal. 14: 9-20.
32. Sabbaghian, H. 1975. Fresh white cheese as a source of Brucella infection. J Public Health. 89: 165-169.
 33. Sabbaghian, H., Nadim, A. 1974. Epidemiology of human Brucellosis in Isfahan. Iran. J Hygiene. 73: 221-228.
 34. Akbarmehr, J., Khannazer, A. 1992. Infection rate of fresh cheese with coliform bacteria and Brucella and its impact on public health. The First National Brucellosis Congress. Shahrekord University of Medical Sciences. Iran.
 35. Samadzadeh, R., Bateni, J. 2001. Survey on the Contamination of milk and cheese with Brucella and E.coli in Zanjan, Iran. 12th Congress of Food Technology. Tehran. Iran.
 36. Akbarmehr, J. 2003. Survey on the contamination of fresh white cheese produced in Sarab rural area with Brucella Spp. J Facul Vet Med Uni Tehran. 58: 203-6.
 37. Mohsenzadeh, M., Kyarash, G., Hasan, N. 2003. Horizon Medical Sci. 9: 80-84.
 38. Yaran, M., Najafi, S., Shoaei, P., Ataei, B., Fadaei, N., Ramazanpour, J., Farsi, M., Ahmadi Ahwaz, N., Khorasani, M. 2016. Prevalence of Brucella Melitensis and Brucella Abortus in raw milk and dairy product by Real time PCR technique. Ulutas Med J. 2: 7-11.
 39. Jamali, F., Emadi, S., Mosadegh, A. 2016. Prevalence of Brucella species in raw milk produced in the industrial and traditional production units in Yazd. Int J Med Lab. 3: 191-197.
 40. Shakerian, A., Parmel, D., Rahimi, E., Shahjavan, A., Khamesipour, F. 2016. Molecular identification of Brucella Melitensis in sheep and goat milk in Iran. Trop J Pharm Res. 15: 913-918.
 - hospital in Southeast turkey. J Tropical Doct. 36: 49-51.
 23. Nielsen, K. 2005. Evaluation of serological test for detection of caprine antibody to Brucella melitensis. J Small Ruminant. 56: 253- 258.
 24. Quinn, P., Carter, M., Markey, B., Carter, G. 1994. Clinical Veterinary Microbiology. Mosby. St Louis, United States.
 25. Hashemi, S., Keramat, F., Ranjbar, M., Mamani, M., Farzam, A., Jamal-Omidi, S. 2007. Osteoarticular complications of brucellosis in Hamedan, an endemic area in the west of Iran. Int J Inf Dis. 11: 496-500.
 26. Smits, H., Kadri, S. 2005. Brucellosis in India. Indian J Med Res. 122: 375-384.
 27. Tabatabayi, A., Firouzi, R. 2001. Disease of animal due to bacteria. Tehran University. Tehran. Iran.
 28. Blasco, J., Garin, B., Marin, C., Gerbier, G., Fanlo, J., Jimenez, M., Cau, C. 1994. Efficacy of different rose Bengal and complement fixation antigens for the diagnosis of Brucella melitensis infection in sheep and goats. Vet Rec. 134: 415-420.
 29. Bricker, B., Halling, S. 1994. Differentiation of Brucella abortus br. 1. 2 and 4, Brucella melitensis, Brucella ovis, Brucella Suis Bv. 1 by PCR. J Clin Microbiol. 11: 2660-2666.
 30. Leal, K., Diana, S., Martinez, V., Irma, O., Lopez, M., Ahide, Martinez, S., Juan, P. 1995. Single-step PCR for detection of Brucella spp. From blood and milk of infected animals. J Clin Microbiol. 33: 3087-3090.
 31. Esmaeili, H., Ekhtiyar zadeh, H., Ebrahim zadeh, H., Partovi, R., Marhamati Khameneh, B., Hamedi, M., Khaji, L. 2012. Evaluation of the National Sheep and Goat Brucellosis

42. Cheville, N.F., S.C. Olsen, A.E. Jensen, M.G. Stevens, and M.V. Palmer. 1996. Effects of age at vaccination on efficacy of *Brucella abortus* strain RB51 to protect cattle against brucellosis. *Am J Vet Res.* 57: 1153-1156.
43. Radostits, O., Blood, D. 1994. *Veterinary Medicine.* Bailliere Tindall. Dunfermline, United Kingdom.
41. Alexander, J., Scharing, Gerhardt, G., Boyie, Stephen, M., Sriranganathan, Nammalwar, Bevius, J., Enright, F., Elzer, P., Kopee, J. 1996. Protection of BALB/C mice against homologous and heterologous species of *Brucella* by rough Strain vaccines derived from *Brucella melitensis* and *Brucella suis* biovar4. *Am J vet Res.* 57:677-683.

Review of *Brucella* contamination in Milk and its products of Iran

Shakerian A¹, Nouri Gharajalar S², Nodargah M^{3*}

1. Department of Food Hygiene, Faculty of Veterinary Medicine, Shahrekord Branch, Islamic Azad University, Shahrekord, Iran.
2. Department of Pathobiology, Faculty of Veterinary Medicine, University of Tabriz, Tabriz, Iran
3. Student in Department of Food Hygiene, Faculty of Veterinary Medicine, University of Tabriz, Tabriz, Iran

*Corresponding author: nodargah.tbz@gmail.com

Received: 22 May 2017

Accepted: 3 October 2017

Abstract

Brucellosis or Malta-Fever is a zoonotic disease that causes by gram-negative bacteria belonging to the *Brucella* genus. Brucellosis is a serious health problem in Iran and usually transmitted to humans from livestock or tainted livestock products. It's endemic in Iran and it has been increased in recent years. Since milk and its products due to their high nutritional value are important in human's nutrition and their contamination is one of the important ways of disease transfection, therefore in this article contamination of milk and its products as one the important transfection ways was studied in Iran between 1948 and 2016. There are several methods to brucellosis diagnosis, but in recent years, using molecular methods such as PCR or serology ones as ELISA due to the sensitivity and a high degree of accuracy has been increased. Prevention, control and eradication programs for brucellosis have been different according to the economic conditions of various countries and eradication and control of brucellosis is important from two aspects of health and economy. So increasing the awareness of poultry- men and educating consumers by the mass media and raise up awareness about the transferable disease from milk and its products can be useful.

Keywords: Milk, *Brucella*, Milk Ring Test, ELISA, Iran