

پاسیلوس سرئوس در شیر خشک نوزادان: یک مطالعه کل آزمایشگاه‌های کنترل غذا و داروی وزارت بهداشت

چکیده

زمینه و هدف: اسپور پاسیلوس سرئوس به صورت گستردگی در طبیعت پراکنده بوده و می‌توان آن را از مواد غذایی گوناگونی جدا نمود. این باکتری تولیدکننده انتروتوكسینهای مولد اسهال و تهوع بوده و قادر به ایجاد سندروم اسهال و تهوع می‌باشد. بررسی وجود این باکتری در شیر خشک نوزادان به لحاظ سن کم مصرف کنندگان و احتمال بیماری زایی آن از اهمیت بسیاری برخوردار می‌باشد. روش بررسی: ۶۰ نمونه شیر خشک نوزاد از نظر وجود پاسیلوس سرئوس مورد آزمایش قرار گرفت. یک میلی لیتر از رقت ۱/۱ بروی چهار پلیت فلیل رد آگار دارای مانیول، زرد تخم مرغ و سولفات پلی میکسین B کشت داده شد و پلیت‌ها در دمای ۳۰ درجه سلسیوس به مدت ۲۴ ساعت در گرماخانه گذاشته شدند. سپس بر روی کلنجی‌های مشکوک آزمونهای تاییدی انجام پذیرفت. یافته‌ها: از میان ۶۰ نمونه شیر خشک نوزاد، ۱۱ نمونه دارای بیش از 10 cfu/g پاسیلوس سرئوس و از این میان چهار نمونه حاوی بیش از 10^7 cfu/g پاسیلوس سرئوس بود. ۴۹ نمونه دیگر دارای کمتر از 10 cfu/g کاهش یابد. بدین منظور پیشنهاد می‌گردد از روش ارائه شده در این مقاله و انجام آزمون‌های حساسیت به پنی‌سیلین، همولیز بتا و چگونگی رشد در 45°C جهت تایید استفاده گردد.

کلمات کلیدی: پاسیلوس سرئوس، شیر خشک، نوزادان

ناهد رحیمی فرد^{۱*}، بهرام فتح‌الله زاده^۲،
مرتضی پیرعلی همدانی^۱، زهرا
نوری^۱، شهرلا سعادتی^۱، مریم زوار^۱، بهناز
پیروز^۱، شهرناز اصغری^۱، معصومه
حضری‌پور^۱، سحر صابری^۱

۱- گروه میکروب شناسی، مرکز تحقیقات
آزمایشگاهی غذا و دارو، آزمایشگاه کنترل غذا و
دارو، وزارت بهداشت

۲- گروه میکروب شناسی، دانشگاه علوم پزشکی
تهران

*نویسنده مسئول، تهران، خیابان امام خمینی، پلاک ۳۱
اداره کل آزمایشگاه‌های کنترل غذا و دارو
تلفن: ۰۲۶۰۰۰۸۱

email: rahimifn@yahoo.com

مقدمه

سرئوس الوده می‌باشد.^۱ بررسی وجود میکروارگانیسم‌های مختلف در شیر خشک نوزادان به لحاظ مستعد و حساس بودن کودکان از اهمیت بسیاری برخوردار است. از آنجایی که امکان آلودگی شیر خشک به اسپور پاسیلوس سرئوس وجود داشته و این باکتری قادر به ایجاد مسمومیت غذایی و حتی سپتی‌سمی و منزیت در نوزادان می‌باشد، بررسی وجود این باکتری در شیر خشک نوزادان بسیار مهم بوده و اهمیت آن کمتر از انتروباکتر ساکازاکی نیست. بدین منظور در این مطالعه ۶۰ نمونه شیر خشک نوزاد از لحاظ وجود پاسیلوس سرئوس مورد آزمایش قرار گرفت و آزمون‌های تاییدی انجام گردید.

روش بررسی

۶۰ نمونه شیر خشک نوزاد به‌طور مساوی از شش Brand مختلف در طی یک سال (۱۳۸۵) در آزمایشگاه میکروب شناسی اداره کل آزمایشگاه‌های کنترل غذا و دارو مورد آزمایش قرار گرفت. برای

پاسیلوس سرئوس (*Bacillus cereus*) پاسیل گرم مثبت و اسپوردار از خانواده پاسیلاسیه است. اسپور این باکتری به صورت گستردگی در طبیعت، آب و خاک پراکنده شده به طوری که می‌توان آن را از مواد غذایی گوناگون جدا نمود. پاسیلوس سرئوس قادر به تولید مواد خارج سلولی مانند لستیناز C و همولیزین بتا بوده که در شناسایی آن مهم می‌باشد. این باکتری مولد انتروتوكسینهای مولد اسهال و تهوع بوده و قادر به ایجاد سندروم اسهال و سندروم تهوع می‌باشد.^{۲-۳} در ۱۹۵۰ پاسیلوس سرئوس به عنوان عامل مسمومیت غذایی شناخته شد. از ۱۹۷۲ تا ۱۹۸۶، ۵۲ مورد شیوع با این باکتری به CDC گزارش شده که مسلمان میزان واقعی بسیار بیشتر از این می‌باشد. همچنین در ۱۹۹۸ تا ۱۹۹۹، ۲۲ مورد مسمومیت با این باکتری در نیوزیلند گزارش شده است. در یک مطالعه در امریکا در ۱۹۸۸ مشخص شد که ۲۹ درصد شیرهای خشک به پاسیلوس

می‌دهند و نسبت به پنی‌سیلین 10^{IU} مقاوم می‌باشند، بازیلوس سرئوس، بازیلوس تورینجینسیس و بازیلوس میکوئیدیس می‌باشند، لذا احتمال وجود سایر بازیلوس‌ها حذف می‌گردد.^{۱۷} جهت جداسازی این سه گونه بازیلوس از یکدیگر از کشت در دمای $45^{\circ}C$ می‌توان استفاده نمود. رشد بازیلوس سرئوس در $45^{\circ}C$ سریع بوده، بازیلوس تورینجینسیس در این دما بسیار به کندی رشد می‌نماید و بازیلوس میکوئیدیس اصلاً رشد نمی‌نماید.^۸

یافته‌ها

از میان 60 نمونه شیر خشک نوزاد، 11 نمونه دارای بیش از $10^{cfu/g}$ بوده که از این میان چهار نمونه حاوی بیش از 10^{3} cfu/g بازیلوس سرئوس بوده است. 49 نمونه دیگر دارای کمتر از $10^{cfu/g}$ بازیلوس سرئوس بودند. نتایج آزمونهای تاییدی انجام شده بر روی کلندی‌های مشکوک به قرار زیر بود: بازیلوس مثبت اسپوردار، کاتالاز مثبت، قادر به رشد در شرایط بی‌هوایی، رشد سریع به مدت دو ساعت در فنل رد آگار در دمای $45^{\circ}C$ ، مقاوم به پنی‌سیلین 10^{IU} ، متحرک، بتاهمولیتیک در آگار خوندار با 5% خون گوسفتند، وژز-پروسکاور مثبت و احیای نیترات مثبت. تعداد کلندی‌های موجود در نمونه‌های آزمایش شده در جدول 2 نشان داده شده است.

بحث

از آنجایی که بازیلوس سرئوس قادر به ایجاد مسمومیت غذایی بوده و اسپور آن به طور وسیعی در طبیعت پراکنده است، بررسی

نمونه‌برداری از هر نمونه، 50 گرم از محتويات پنج بسته با یک سری ساخت پس از مخلوط کردن کامل برداشته، در شرایط استریل در یک شیشه استریل ریخته و کاملاً مخلوط شد. کلیه مراحل آزمون در زیر هود لامینار حاوی فیلتر هپا انجام شد. قبل از شروع کار فضای داخلی هود با الکل 70 درجه ضد عفونی گردید و سپس لامپ UV داخل هود به مدت 20 دقیقه روشن ماند. سپس 10 گرم شیر خشک از هر شیشه که حاوی مخلوط پنج بسته با سری ساخت یکسان بود در شرایط استریل توزین نموده و به 90 میلی‌لیتر محلول رقیق کننده رینگر اضافه شد. برای تمام 60 نمونه این مرحله انجام شد. پس از یکنواخت نمودن رقت به دست آمده، سریع در کمتر از 15 دقیقه یک میلی‌لیتر از محلول فوق به طور مساوی بر روی چهار پلیت فنل رد آگار دارای مانیتول، زرد تخم مرغ و سولفات پلی‌میکسین B کشت سطحی داده شد. پس از جذب، پلیت‌ها به طور وارونه در دمای $30^{\circ}C$ به مدت 24 ساعت گرمخانه گذاری شدند. در این محیط کلندی‌های پهن صورتی رنگ با هاله رسوبی مشکوک به بازیلوس سرئوس هستند.^{۵-۷} جهت اطمینان به وجود بازیلوس سرئوس آزمونهای تاییدی رنگ‌آمیزی گرم، رنگ‌آمیزی اسپور، تست کاتالاز (catalase test)، رشد بی‌هوایی، رشد در $45^{\circ}C$ ، حساسیت به پنی‌سیلین 10^{IU} ، متحرک، همولیز بتا در آگار خون دار با 5% خون گوسفتند، تست وژز-پروسکاور (voges-proskauer test) و احیای نیترات انجام شد.^{۸-۱۰} در خصوص تایید وجود بازیلوس سرئوس آزمونهای فوق انجام شد. در جدول 1 بازیلوس‌های مختلفی را در رابطه با این آزمونها مقایسه شده‌اند. تنها بازیلوس‌هایی که بر روی آگار خوندار با خون گوسفتند همولیز بتا

جدول-۱: مقایسه آزمونهای تاییدی بازیلوس سرئوس با برخی بازیلوس‌های دیگر^{۱۰}

آزمون	رشد بی‌هوایی
تست کاتالاز	
تحرک	
تست وژز-پروسکاور	
احیای نیترات	
لستیناز C	
همولیز بتا در آگار 5% خون گوسفتند	
حساسیت به پنی‌سیلین 10^{IU}	
رشد در $45^{\circ}C$	
آزمون	رشد بی‌هوایی
تست کاتالاز	+
تحرک	-
تست وژز-پروسکاور	+
احیای نیترات	+
لستیناز C	*
همولیز بتا در آگار 5% خون گوسفتند	+
حساسیت به پنی‌سیلین 10^{IU}	-
رشد در $45^{\circ}C$	+
آزمون	رشد بی‌هوایی
تست کاتالاز	+
تحرک	-
تست وژز-پروسکاور	+
احیای نیترات	+
لستیناز C	*
همولیز بتا در آگار 5% خون گوسفتند	+
حساسیت به پنی‌سیلین 10^{IU}	-
رشد در $45^{\circ}C$	+

(+) مثبت (-) منفی (*) متفاوت (v: ضعیف)

نبوده و امکان تکثیر این باکتری با توجه به شرایط اقلیمی متفاوت در کشور ما و تهیه و نگهداری نادرست شیر خشک وجود دارد، لازم است محدودیتهای بیشتری در این مورد اعمال شود. با توجه به اهمیت بیماری‌زایی باسیلوس سرئووس در نوزادان و احتمال افزایش سریع تعداد آن در شیر خشک پس از باز کردن در قوطی و طی استفاده‌های مکرر از آن، پیشنهاد می‌گردد حد مجاز باسیلوس سرئووس در استاندارد ملی ایران برای شیر خشک نوزادان، به کمتر از 10 cfu/g کاهش یابد و یا طبق استاندارد $1,6,1$ استرالیا از هر پنج نمونه شیر خشک، بیش از یک نمونه حاوی 10^7 cfu/g نبوده و حداقل سه نمونه از آنها نیز دارای کمتر از 10 cfu/g باسیلوس سرئووس باشد.¹⁰ روش کشت باسیلوس سرئووس در استاندارد فعلی ملی ایران به صورت کشت سطحی $/10^0$ میلی لیتر از رقت $/10^1$ ذکر شده که در صورت عدم مشاهده کلته، نتیجه به صورت کمتر از 10^7 cfu/g گزارش می‌شود.⁵ این روش قابلیت شمارش کمتر از 10^7 cfu/g می‌توان از روش پیشنهاد شده در شمارش کلته کمتر از 10^9 cfu/g استفاده از 10^9 لوله حاوی محیط کشت این مطالعه و یا روش MPN با استفاده از 10^9 لوله حاوی محیط کشت مایع انتخابی باسیلوس سرئووس استفاده نمود، در روش ارائه شده در این بررسی یک میلی لیتر از رقت $/10^1$ در سطح چندین پلیت کشت داده می‌شود. جهت شمارش دقیق‌تر و پخش کامل نمونه بر سطح آگار باید بیش از یک پلیت استفاده نمود، بدین منظور یک میلی لیتر از رقت $/10^1$ را می‌توان به حجم‌های مساوی بر روی چهار پلیت فنل رد آگار (حاوی مانیتول، زرد تخم مرغ و سولفات پلی میکسین B) کشت سطحی داد و پس از اتمام زمان گرمخانه‌گذاری هنگام شمارش، مجموع کلیه کلتهای رشد یافته در پلیت‌ها را به دست آورده و در عکس رقت اولیه ضرب نمود. با این روش در صورت عدم مشاهده کلته در هیچ یک از پلیت‌ها، پاسخ به صورت کمتر از 10^7 cfu/g گزارش می‌شود که بسیار دقیق‌تر می‌باشد. این روش قابلیت شمارش حداقل 10^7 کلته در گرم از نمونه را دارد. لازم است در استاندارد ملی ایران در رابطه با شناسایی باسیلوس سرئووس آزمون‌های تاییدی پیشنهادی در این مقاله جهت اطمینان بیشتر در تشخیص درج گردد. بدین منظور جهت تائید وجود باسیلوس سرئووس آزمون‌های رنگ‌آمیزی گرم، رنگ‌آمیزی اسپور، تست کاتالاز، رشد در شرایط بی‌هوایی، تست وزز-پروسکاور، تست احیای نیترات، تحرک، همولیز بتا در آگار خوندار با 5% خون گوسفند، حساسیت به

جدول-۲: تعداد کلتهای باسیلوس سرئووس در نمونه‌های شیر خشک نوزادان

باسیلوس سرئووس/g	درصد کل از نمونه	تعداد نمونه	درصد کل از نمونه‌ها
$<10^1$	۴۹	۸۱/۷	
$10^1 - 10^2$	۷	۱۱/۷	
$>10^2$	۴	۶/۷	

وجود آن در مواد غذایی بسیار مهم می‌باشد. در ابتدا این باکتری به عنوان عامل سندروم اسهال در سال ۱۹۵۰ شناخته شد و سپس در سال ۱۹۷۱ بود که سندروم تهوع باسیلوس سرئووس توصیف شد. سندروم اسهال در رابطه با غذاهای گوشتی، سبزیجات، شیر و انواع سس و پودینگ گزارش شده در صورتی که فرآورده‌های نشاسته‌ای مانند بروج و ماکارونی در ایجاد سندروم تهوع دخالت دارند.^{8,9} از میان مواد غذایی، شیر خشک نوزادان به علت سن بسیار کم مصرف کنندگان از حساسیت بیشتری برخوردار می‌باشد. اسپور باسیلوس سرئووس از محیط غیر بهداشتی گاوداری و از طریق پستان آلوه به خاک به راحتی می‌تواند شیر خام را آلوه نموده و با توجه به مقاومت حرارتی اسپور می‌تواند در شیر حرارت دیده نیز باقی بماند. علاوه بر این، هنگام بسته‌بندی شیر خشک نوزادان در کارخانجات تولیدی، در صورت تمیز نبودن محیط اطراف امکان آلوگی شیر خشک با اسپور باسیلوس سرئووس نیز وجود دارد. شیر تهیه شده از شیر خشک نوزاد حاوی 10^7 cfu/g باسیلوس سرئووس با آب داغ یا گرم که در دمای 10^5 درجه سانتیگراد به مدت ۲۴ ساعت نگهداری شده در صورتی که 150 میلی لیتر در یک وعده توسط نوزاد مصرف شود همچنین شیر تهیه شده با آب جوشیده سرد پس از شش ساعت نگهداری در دمای محیط می‌تواند ایجاد بیماری نماید.¹⁰ در سال ۲۰۰۳ در یک مهد کودک در امریکا دو نوزاد پس از مصرف صبحانه غلات حاوی شیر خشک نوزادان، به استفراغ مبتلا شدند که پس از بررسیهای به عمل آمده آلوگی با باسیلوس سرئووس در غذای فوق تایید شد.¹¹ از مجموع 60 نمونه شیر خشک مورد آزمایش در این مطالعه، 11 نمونه دارای بیش از 10^7 cfu/g و از این میان چهار نمونه $6/7$ درصد) حاوی بیش از 10^7 cfu/g باسیلوس سرئووس بوده است. میزان باسیلوس سرئووس مجاز در اغلب مواد غذایی $10^3 - 10^4 \text{ cfu/g}$ ذکر شده و حد مجاز آن در استاندارد ملی ایران برای شیر خشک نوزادان 10^7 cfu/g می‌باشد.¹² از آنجایی که فلور میکروبی روده نوزادان کامل

محیطی بهداشتی در گاوداری، رعایت اصول استریلیزاسیون در حین شیردوشی، اجرای نکات بهداشتی پس از اعمال حرارت به شیر، رعایت شرایط مناسب در حین بسته‌بندی و تولید جهت جلوگیری از آلدگی ثانویه شیر خشک و آموزش مادران در خصوص تهیه و مصرف شیر خشک به نحو صحیح از نکات مهم پیشگیری از آلدگی باسیلوس سرئوس در شیر خشک نوزادان می‌باشد.

References

- Forbes BA, Sahm DF, Weissfeld AS. Bailey & Scott's Diagnostic Microbiology. 11th ed. St. Louis: Mosby; 2002.
- Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. Medical Microbiology. 4th ed. St. Louis: Mosby; 2002.
- Walker TS. Annual Review of Microbiology. Philadelphia, Pa: WB Saunders; 1998.
- Wong HC, Chang MH, Fan JY. Incidence and characterization of *Bacillus cereus* isolates contaminating dairy products. *Appl Environ Microbiol* 1988; 54: 699-702.
- استاندارد ملی ایران. شمارش و شناسایی باسیلوس سرئوس در مواد غذایی. تجدید نظر دوم، چاپ پنجم، شماره ۱۳۴۵، ۲۳۴۴.
- ISO 7932. Microbiology of food and animal feeding stuffs: Horizontal method for the enumeration of presumptive *Bacillus cereus*: Colony-count technique at 30 degrees C. [Cited: 2004]; [http://www.iso.org/iso/iso_catalogue/catalogue_tc/catalogue_detail.htm?csnumber=38219]. Available from: URL.
- Nestle Laboratory Instructions: Detection & Enumeration of *Bacillus cereus*; 1996.
- Joklik WK. Zinsser Microbiology. 20th ed. Norwalk, CT: Appleton & Lange; 1992.
- Adams MR, Moss MO. Food Microbiology. 2nd ed. RSC: Cambridge; 2002.
- The Food Standards Australia New Zealand (FSANZ). *Bacillus cereus* limits in infant formula (Application A 454); 2004.
- Duc le H, Dong TC, Logan NA, Sutherland AD, Taylor J, Cutting SM. Cases of emesis associated with bacterial contamination of an infant breakfast cereal product. *Int J Food Microbiol* 2005; 102: 245-51.
- استاندارد ملی ایران. شیر خشک فالوآپ. تجدید نظر اول، چاپ اول، شماره ۲ تا ۱۳۷۴، ۲۲۰۲.

پنی‌سیلین IU ۱۰ و سرعت رشد در ۴۵°C بر روی کلنی‌های مشکوک انجام شود. شایان ذکر است که از این میان، سه آزمون آخر مهمترین تستها در تشخیص باسیلوس سرئوس از سایر باسیلوس‌ها می‌باشد. با توجه به شیوع آلدگی باسیلوس سرئوس در مواد غذایی گوناگون و اهمیت وجود آن در شیر خشک نوزادان لازم است نکات بهداشتی در تهیه شیر خشک نوزاد رعایت گردد. در این خصوص فراهم نمودن

Bacillus cereus contamination in infant formula: a study in food and drug control laboratory

Rahimifard N.^{1*}
Fatholahzadeh B
Pirali Hamedani M.
Noory Z
Saadati SH
Zavar M.
Pirouz B.
Asghari SH.
Khezripour M.
Saberi S.

1- Department of Food & Drug Control Laboratories- Research center labs.

2- Department of Microbiology, Tehran University of Medical Sciences.

Abstract

Background: *Bacillus cereus* spores distribute widely in nature and can be isolated from different kinds of foods. This bacterium can produce diarrhea and emetic enterotoxins and syndromes. As infants are known to be more susceptible to *B. cereus* infection due to their incomplete intestinal flora and fast growth of this bacterium during consumption, it is very important to investigate the presence of *B. cereus* in infant formula and possible pathogenicity of this microorganism in infants.

Methods: In this study, 60 samples of infant formula were examined for the presence of *B. cereus*. From a 1/10 dilution of each sample, a total amount of 1 ml was inoculated onto four phenol red agar plates containing mannitol, egg yolk emulsion and polymyxin B sulfate. The plates were incubated at 30°C for 24 hours. Confirmation tests were then performed on suspected colonies.

Results: Among the 60 samples, 11 samples had more than 10 cfu/g, four of which contained more than 102 cfu/g. The other 49 samples showed less than 10 cfu/g of *B. cereus*.

Conclusions: We suggest that for infant formula the maximum microbial limit be reduced to less than 10 cfu/g to control *B. cereus* contamination and to prevent infection in infants. For this purpose, infant formula should be tested by the method and confirmation tests used in this study. In addition, susceptibility to penicillin, β -hemolysis and growth rate at 45°C could also be performed.

Keywords: *Bacillus cereus*, infant, formula

* Corresponding author: Food & Drug Control Laboratories, Imam Khomeini Ave., No 31.
Tel: +98-361 -66400081
email: rahimif@fdo.ir