



## بررسی وضعیت آلودگی میکروبی (باکتری *Escherichia coli*) در شناگاه‌های عمدۀ ساحل بندرعباس

مهسا علیرضایی نژاد<sup>۱</sup>، حسین پرورش<sup>۱\*</sup>، محسن گذری<sup>۲</sup>

<sup>۱</sup> گروه محیط زیست، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد بندرعباس

<sup>۲</sup> پژوهشکده اکولوژی خلیج فارس و دریای عمان

### نوع مقاله: چکیده

### پژوهشی

تاریخچه مقاله:

دریافت: ۹۵/۰۴/۰۳

اصلاح: ۹۵/۰۴/۲۵

پذیرش: ۹۵/۰۵/۱۲

در این تحقیق به بررسی احتمال آلودگی میکروبی در شناگاه‌های عمدۀ ساحل شهر بندرعباس پرداخته شده است. سه شناگاه عمدۀ شهر بندرعباس شامل شناگاه‌های سواحل سوره، خواجه عطاء و پارک غدیر مورد بررسی قرار گرفت. تعداد ۳۰ نمونه آب دریا در هر دو فصل پاییز و زمستان سال ۱۳۹۴ از این شناگاهها برداشت شد و از نظر آلودگی میکروبی با توجه به شاخص اصلی میکروبی (*Escherichia coli*) به همراه پارامترهای اسیدیته، دما و شوری با روش استاندارد، مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج نشان داد که میانگین تعداد باکتری اشريشياکلى در شناگاه‌های سواحل سوره، خواجه عطاء و پارک غدیر در فصل پاییز به ترتیب  $770 \text{ MPN}$  در  $100 \text{ میلی لیتر}$  و در فصل زمستان به ترتیب  $537/2 \text{ MPN}$  در  $100 \text{ میلی لیتر}$  باشد که در تمام موارد از سطح استانداردهای  $500/6 \text{ و } 374 \text{ MPN}$  در  $100 \text{ میلی لیتر}$  نمونه آب دریا می باشد که در تمام موارد از سطح استانداردهای ملی و بین المللی بالاتر بودند. تغییرات آلودگی میکروبی و پارامترهای فیزیکی-شیمیایی آب، در این دو فصل معنی دار نبود. اما میزان بار آلودگی میکروبی در ایستگاه‌های کنار ساحل نسبت به ایستگاه‌های دور از ساحل تفاوت معنی داری را نشان دادند.

کلمات کلیدی:  
آلودگی میکروبی  
باکتری اشريشياکلى  
شناگاه  
فضلاط‌های شهری

### مقدمه

آلودگی محیط زیست به شکل فاجعه آمیزی حیات کره زمین را مورد تهدید قرار داده و به یکی از چالش‌های اساسی دنیا امروز تبدیل شده است. در این میان محیط زیست دریایی به سبب اینکه از عناصر بسیار گوناگونی تشکیل شده و دارای تنوع زیستی چشمگیری است، بسیار حائز اهمیت می باشد (Taheri, 2014). رشد جمعیت و توسعه همه جانبه شهرها همواره با افزایش زباله، پساب صنایع، لجن‌ها و فاضلاب‌های شهری و کشاورزی همراه بوده است؛ این امر نیاز به استفاده از دریاها و اقیانوس‌ها را جهت تخلیه مواد زائد و دفعی افزایش داده است (Lotfi et al., 2010). اکثر آلودگی‌های وارد شونده به آبهای ساحلی جهان ناشی از فعالیتهای انسانی موجود در خشکی می باشد (Gesamp, 2001). در این میان یک عامل خطرناک ویژه جهت سلامت عمومی، آلودگی ناشی از مدفوع انسانی (مثلاً از طریق فاضلابها) می باشد که حاوی رنج وسیعی از عوامل بیماریزا از جمله ویروس‌های مختص انسان هستند (Harwood et al., 2005; Lee et al., 2008).

\* نویسنده مسئول، پست الکترونیک: parvaresh161@yahoo.com

کردن باعث به خطر افتادن شمار زیادی از انسانها در برابر بیماریهای ویروسی و باکتریایی به ویژه در سواحل موجود در مراکز پر جمعیت شده است. یکی از این خطرات، ریسک بیماریهای روده ای در نتیجه شنا در آبهای آلوگه با فاضلابها می باشد. بیماریهای عفونی ناشی از میکرووارگانیزمهای بیماریزا که در پی آلوگی پسابها در نواحی ساحلی ایجاد می شود می تواند بر مردم زیادی اثر گذاشته و مشکلات اقتصادی مهمی را به وجود آورد (Shuval, 2003). غلظت میکروارگانیزمهای بیماریزا در نواحی ساحلی به میزان زیادی تحت تاثیر آلوگی مدفوعی ناشی از منابع نقطه ای مانند ریزش فاضلابها، پسابهای صنعتی و منابع غیر نقطه ای مانند فعالیتهای کشاورزی و سیستم هایی که دارای عملکرد تخلیه بهداشتی ضعیف هستند؛ می باشد (Robins-Browne, 1987). مواد مدفوعی مستقیما از تخلیه فاضلاب و سطح حوضه آبخیز به درون رودخانه ها، دریاچه ها و آبراهه ها راه یافته و نهایتاً وارد محیطهای ساحلی می شوند (Yukselen et al., 2003) و این موضوع مشکلات بهداشتی فراوانی را ایجاد می نماید. به طور کلی در هر متر مربع از فاضلاب های خانگی تقریباً ۳ تا ۴ میلیون میکروب پاتوژن وجود دارد این امر سبب می شود که بار آلوگی میکروبی این پساب ها بسیار بالا باشد؛ ورود فاضلاب ها به خورهای شهری و سبیس ریزش این مواد به دریاها علاوه بر آلوگه سازی آب و بستر دریاها منجر به آلوگه شدن آبزیان نیز می گردد که در نتیجه سبب ایجاد بیماری در افرادی که از آبزیان آلوگه استفاده می کنند، می شود (Irankhah et al., 2009, Shahriari et al., 2009, Movahed et al., 2013).

باکتریهای کلی فرم مدفوعی (*Escherichia coli*) به عنوان شاخص های آلوگی میکروبی آب در منابع آبی و آبهای تفریحی محسوب می شوند (Perez et al., 2001). کلی فرم ها باکتری های گرم منفی اند که در محیط های حاوی قند لاکتوز به راحتی رشد می نمایند. زیستگاه اصلی آن ها در دستگاه گوارش انسان و حیوانات خونگرم است و همواره در مقادیر بسیار در مدفوع وجود دارند؛ بنابراین تعیین درصد این باکتری ها در آب دریاها، میزان آلوگی مدفوعی آب را نشان می دهد (Safari et al., 2012; Greeberg et al., 1992). بیماریهای ناشی از عفونت *E.coli* شامل اسهال، اسهال خونی، مسمومیت سراسری بدن و ... می باشد. علاوه بر این ویروس های انسانی که در مدفوع وجود دارد می تواند بر تنفس، چشم و عملکردهای مربوط به معده و قلب اثر منفی بگذارد (Fleisher et al., 1998, Griffin et al., 2003, Pina et al., 1998).

در این پژوهش به بررسی میزان آلوگی میکروبی به وسیله شاخص اصلی میکروبی (باکتری *E-coli*) به همراه تعیین پارامترهای فیزیکی و شیمیایی آب (pH ، دما، و میزان شوری) در شناگاه های مهم بندرعباس شامل سواحل پارک غدیر، خواجه عطاء و سوره در شهر بندرعباس پرداخته شده است، تا از این طریق کیفیت آلوگی آب را در این شناگاه ها جهت سلامت شناگران تعیین نماید.

## مواد و روش ها

در طی مطالعه حاضر، شناگاه های سواحل سوره، خواجه عطاء و پارک غدیر که جزء شناگاه های اصلی شهر بندرعباس می باشند و همه روزه پذیرای طیف وسیعی از گردشگران می باشند، به عنوان نواحی نمونه برداری انتخاب شدند. همچنین در این سه شناگاه کاتال های متعدد ورود فاضلاب به دریا وجود دارد.

در شناگاه های سواحل سوره و خواجه عطاء سه ترانسکت (خطوط نمونه برداری) و در شناگاه ساحل پارک غدیر به علت وسعت بیشتر منطقه، ۴ ترانسکت با فواصل مساوی از یکدیگر عمود بر خط مبدأ، از سمت غرب به شرق هر محدوده تعیین گردید. ایستگاه اول تمام ترانسکت ها در فاصله ۳ متری از خط ساحلی به عنوان خط مبدأ در نظر گرفته شد، این ایستگاه از این جهت حائز اهمیت است که به دلیل عمق کم، شناگاه اصلی کودکان می باشد؛ ایستگاه دوم هر ترانسکت با فاصله ۲۰ متری از ایستگاه اول و ایستگاه سوم هر ترانسکت با فاصله ۲۰ متری از ایستگاه دوم در نظر گرفته شدند. مختصات جغرافیایی ایستگاه های نمونه برداری در این سه شناگاه با استفاده از دستگاه GPS تعیین گردید. سپس با استفاده از ظروف پلاستیکی درب دار استریل با حجم ۱۰۰ میلی لیتر، نمونه آب از عمق ۳۰-۲۰ سانتی متری از سطح دریا برداشت گردید و پس از برچسب زنی به آزمایشگاه میکروبیولوژی پژوهشکده اکولوژی خلیج فارس و دریای عمان منتقل شد. همچنین بررسی دما، شوری و pH به ترتیب با استفاده از دما سنج، رفراکتومتر و pH سنج در محل نمونه برداری انجام گردید.

## شناسایی باکتری *Escherichia coli* براساس روش چندلوله ای

یکی از روش‌های استاندارد برای شناسایی کلی فرم‌های مدفعی که در رأس آن‌ها باکتری اشريشياکلی قرار دارد، روش تخمیر چند لوله‌ای است. این روش از ۳ مرحله احتمالی، تائیدی و تکمیلی تشکیل شده است. نتایج آزمایش به صورت محتمل ترین تعداد کلی فرم‌ها (MPN) در ۱۰۰ میلی لیتر نمونه آب با حدود اطمینان ۹۵٪ بر اساس جدول استاندارد مشخص می‌شود (Greenberg *et al.*, 1992).

### مرحله احتمالی

- (۱) انتخاب ۹ لوله آزمایش و تزریق ۹ میلی لیتر محیط کشت لوریل سولفات برات (ساخت شرکت مرک آلمان) در هر لوله.
- (۲) تزریق ۹ میلی لیتر از نمونه آب در ۳ لوله اول ، تزریق ۱ میلی لیتر از نمونه آب در ۳ لوله دوم ، تزریق ۱۰۰ میلی لیتر از نمونه آب در ۳ لوله سوم (از نظر ظاهری در مقایسه با نمونه شاهد کدرتر شده بودند را مثبت تلقی قرار داده شد).
- (۳) تمام لوله‌ها در انکوباتور ۳۷ درجه سانتی گراد به مدت ۴۸ ساعت قرار داده شدند. پس از گذشت مدت زمان تعیین شده هر کدام از لوله‌ها از نظر کدورت و تولید گاز مورد بررسی قرار گرفتند. به این صورت که لوله‌های دورهای که در آنها گاز تشکیل شده بود و از نظر ظاهری در مقایسه با نمونه شاهد کدرتر شده بودند را مثبت تلقی نموده و سپس با شمارش لوله‌های واکنش مثبت و مقایسه با جدول مربوط به آن، با حدود اطمینان ۹۵٪ محتمل ترین تعداد باکتری اشريشياکلی (MPN) در ۱۰۰ میلی لیتر نمونه آب به دست آمد.

### مرحله تائیدی

در مرحله تائیدی، به ازای هر لوله مثبت در مرحله احتمالی یک لوله حاوی محیط کشت برلیانت گرین بایل لاکتوز برات (Brilliant green bile lactose broth) ساخت شرکت مرک آلمان تهیه گردید. سپس در شرایط کاملاً استریل مقداری از کلنجی‌های تشکیل شده در لوله‌های واکنش مثبت مرحله احتمالی به لوله‌های آزمایش حاوی محیط کشت برلیانت گرین بایل لاکتوز برات تلقیح نموده و در انکوباتور ۳۷ درجه سانتی گراد به مدت ۴۸ ساعت قرار داده شدند. سپس لوله‌های دورهای که در آنها گاز تشکیل شده بود و از نظر ظاهری، در مقایسه با نمونه شاهد کدرتر شده بودند مثبت تلقی شد و نتایج ثبت گردید.

### مرحله تکمیلی

در این مرحله باکتری‌های رشد یافته درون هریک از لوله‌های مثبت حاوی محیط کشت برلیانت گرین بایل لاکتوز برات، از طریق روش کشت خطی، به محیط کشت اوزین متیلن بلو آگار (EMB) ساخت شرکت مرک آلمان منتقل شدند. تمام پلیت‌ها به مدت ۴۸ ساعت در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد در انکوباتور قرار گرفتند. باکتری اشريشياکلی به دلیل تخمیر شدید قند لاکتوز در محیط کشت EMB پرگنه‌های سبز رنگ با جلای فلزی ایجاد می‌کند. بنابراین پلیت‌های EMB پس از مرحله گرم‌گذاری از نظر تشکیل کلنجی‌هایی به رنگ سبز جلای فلزی مورد ارزیابی قرار گرفتند و نتایج به دست آمده ثبت شد.

### انتقال باکتری اشريشياکلی به محیط کشت عمومی نوترینت آگار

شناسایی باکتری اشريشياکلی با اجرای تست بیوشیمیایی اکسیداز تکمیل و در این راستا ابتدا کلنجی باکتری اشريشياکلی از محیط اختصاصی EMB به محیط عمومی و مغذی نوترینت آگار انتقال داده شد؛ زیرا بر اساس استاندارد شماره ۳۷۵۹ مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران کلنجی‌های باکتری مذکور در محیط اختصاصی اوزین متیلن بلو جهت انجام تست اکسیداز مناسب نیستند.

### انجام تست اکسیداز

جهت جلوگیری از ثبت نتایج کاذب در طی اجرای تست اکسیداز، از باکتری *Vibrio harveyi* که اکسیداز مثبت می‌باشد استفاده گردید. به همین منظور ۲۴ ساعت قبل از انجام تست اکسیداز برای کلی‌های اشريشیا کلی، کشت تازه‌ای از باکتری کنترل مثبت در محیط نوترینت آغاز تهیه شد. جهت اجرای تست اکسیداز ابتدا به ازای هر یک از پلیت‌های محیط کشت نوترینت آغاز حاوی باکتری اشريشیا کلی و باکتری کنترل مثبت یک قطعه کوچک کاغذ صافی بریده و ۲ قطره از معرف اکسیداز روی هر یک از قطعات کوچک کاغذ صافی قرار داده شد و سپس به وسیله سواپ استریل مقداری از پرگنے باکتری *Vibrio harveyi* روی کاغذ صافی گذاشته شد که پس از سپری شدن مدت زمان ۱۰ ثانیه رنگ ارغوانی مشاهده گردید. این مرحله برای تمام پلیت‌های نوترینت آغاز نمونه‌ها انجام پذیرفت و ظهور رنگ ارغوانی بر روی کاغذ صافی همانند کاغذ صافی باکتری کنترل مثبت به عنوان نتیجه اکسیداز مثبت ثبت گردید و از آنجا که باکتری اشريشیا کلی و تمام خانواده انتروباکتریا سه اکسیداز منفی هستند عدم تغییر رنگ گزارش شد.

### آنالیزهای آماری

تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS 20 برای پارامترهای آلودگی میکروبی، اسیدیته، شوری و دما در تمام محدوده‌های نمونه برداری صورت پذیرفت. جهت تعیین تغییرات پارامترها در دو فصل پاییز و زمستان از آزمون آماری  $t$ -test مستقل (Independent t test) و جهت مقایسه میزان آلودگی میکروبی بین محدوده‌های نمونه برداری شده و ترانسکت‌های هر محدوده از آزمون آماری آنالیز واریانس یکطرفه (One way ANOVA)، همچنین به منظور تعیین همبستگی بین پارامترهای فیزیکی و شیمیایی آب دریا با آلودگی میکروبی از آزمون همبستگی پیرسون استفاده شد.

### نتایج

#### پارامترهای فیزیکی-شیمیایی نمونه‌های آب دریا

در طی مطالعه حاضر اطلاعات به دست آمده از ۳۰ نمونه آب خلیج فارس در دو فصل پاییز و زمستان نشان داد که پارامترهای اسیدیته، شوری و دما در تمام ایستگاه‌های نواحی نمونه برداری شده در هر فصل، مقدار ثابتی داشتند. به علاوه آنالیزهای آماری بر پایه آزمون T مستقل، برای هر کدام از پارامترهای فیزیکی-شیمیایی آب خلیج فارس در شناگاه‌های سواحل سوره، خواجه عطا و پارک غدیر تفاوت معنی داری در دو فصل ارزیابی شده، نشان نداد (جدول ۱).

#### ارزیابی میکروبی نمونه‌های آب دریا

نتایج حاصل از آنالیزهای آماری ۳۰ نمونه آب برداشت شده در دو فصل پاییز و زمستان، از شناگاه‌های سواحل سوره، خواجه عطا و پارک غدیر، از نظر آلودگی میکروبی (اشريشیا کلی)، به شرح زیر می‌باشند:

#### آلودگی میکروبی در محدوده شناگاه ساحل سوره

آنالیزهای آماری میزان بالای آلودگی میکروبی در هر سه ترانسکت شناگاه ساحل سوره را نشان دادند. تغییرات آلودگی میکروبی آب دریا به باکتری اشريشیا کلی در شناگاه ساحل سوره در دو فصل پاییز و زمستان تفاوت معنی داری نداشت. به علاوه آزمون آنالیز واریانس یکطرفه تفاوت معنی داری از نظر میزان آلودگی میکروبی بین سه ترانسکت در هر یک از فصول پاییز و زمستان در شناگاه ساحل سوره را نشان نداد (جدول ۲). همچنین ارزیابی‌های میکروبی نشان داد که میانگین میزان آلودگی میکروبی در ایستگاه‌های کنار ساحل نسبت به میزان آلودگی میکروبی ایستگاه‌های دور از ساحل کاهش معنی داری داشته است. نتایج حاصل از این مطالعه میزان بالای آلودگی میکروبی در شناگاه ساحل سوره نسبت به میزان استانداردهای ملی و جهانی باکتری اشريشیا کلی بیان نمود. همچنین آزمون تی تک نمونه‌ای تفاوت معنی داری را میان آلودگی میکروبی در این ایستگاه با مقادیر ملی و جهانی نشان داد.

جدول ۱. تغییرات میانگین کل پارامترهای فیزیکی - شیمیایی آب دریا

پارامتر زمان	میانگین اسیدیته $\pm$ انحراف معیار $\pm$ انحراف معیار	میانگین دما (درجه سانتی گراد) $\pm$ انحراف معیار	میانگین شوری (ppt) $\pm$ انحراف معیار
پاییز (آبان ماه)	۲۷ $\pm$ ۰	۸/۲۲ $\pm$ ۰/۰ ۱۵	۳۷/۳ $\pm$ ۰/۳۳
زمستان (بهمن ماه)	۲۲ $\pm$ ۰	۸/۲۳ $\pm$ ۰/۰ ۱۸	۳۷/۲ $\pm$ ۰/۲
P value**	۱/۷	۰/۰ ۹	۰/۳۵

\*\* میزان عدد P در آزمون  $t$  test میزان  $5 \leq P \text{ value}$  معنی دار در نظر گرفته شد.

جدول ۲. میزان آلودگی میکروبی آب دریا بر حسب MPN/۱۰۰ ml در ترانسکت های شناگاه ساحل سورو در فصل پاییز (۱) و فصل زمستان (۲)

پارامتر ترانسکت	میانگین آلودگی میکروبی (۱)	حدائق و حداکثر (۱)	میانگین آلودگی میکروبی (۲)	حدائق و حداکثر (۲)	P value** $t_1 - t_2$
ترانسکت اول	۶۲۳/۳	۲۱۰-۱۲۰۰	۴۹۶/۶	۱۵۰-۱۱۰۰	-
ترانسکت دوم	۱۱۶۶/۱۶	۱۱۰۰-۱۲۰۰	۶۷۳/۳	۴۶۰-۱۱۰۰	-
ترانسکت سوم	۵۲۰	۱۲۰-۱۲۰۰	۴۴۱	۷۵-۱۱۰۰	-
میانگین کل	۷۶۹/۹	-	۵۳۶/۹	-	۰/۲۷
P value*	۰/۲۶	-	۰/۹۴	-	-

### آلودگی میکروبی در محدوده شناگاه ساحل خواجه عطاء

ارزیابی میکروبی نمونه های آب به دست آمده در شناگاه ساحل خواجه عطاء میزان بالای آلودگی میکروبی در هر سه ترانسکت را اعلام نمود. تغییرات آلودگی میکروبی آب دریا به باکتری اشريشیا کلی در شناگاه ساحل خواجه عطاء در دو فصل پاییز و زمستان تفاوت معنی داری نشان نداد. نتایج حاصل از آزمون واریانس یکطرفه تفاوت معنی داری در دو فصل ارزیابی شده از نظر میزان آلودگی میکروبی بین سه ترانسکت در شناگاه ساحل خواجه عطاء را گزارش نکرد (جدول ۳). همچنین ارزیابی های میکروبی نشان داد که میانگین میزان آلودگی میکروبی در ایستگاه های کنار ساحل نسبت به میزان آلودگی میکروبی ایستگاه های دور از ساحل کاهش معنی داری داشته است. نتایج این مطالعه حاکی از آن است که میانگین کل میزان آلودگی میکروبی در شناگاه ساحل خواجه عطاء در هر دو فصل پاییز و زمستان همانند نتایج حاصل از شناگاه ساحل سورو، بسیار بالاتر از میزان استانداردهای ملی و جهانی باکتری اشريشیا کلی بوده است. همچنین آزمون تی تک نمونه ای تفاوت معنی داری را میان آلودگی میکروبی در این ایستگاه با مقادیر ملی و جهانی نشان داد.

### آلودگی میکروبی در محدوده شناگاه ساحل پارک غدیر

آنالیزهای آماری میزان بالای آلودگی میکروبی در چهار ترانسکت شناگاه ساحل پارک غدیر را نشان داد. تغییرات آلودگی میکروبی آب دریای خلیج فارس در محدوده شناگاه ساحل پارک غدیر در دو فصل پاییز و زمستان تفاوت معنی داری نداشت. همچنین نتایج حاصل از آزمون آنالیز واریانس یکطرفه تفاوت معنی داری در میزان آلودگی میکروبی بین چهار ترانسکت این محدوده را نشان نداد (جدول ۴). همچنین ارزیابی های میکروبی نشان داد که میانگین میزان آلودگی میکروبی در ایستگاه های کنار ساحل نسبت به میزان آلودگی میکروبی ایستگاه های دور از ساحل کاهش معنی داری داشته است. همچنین میزان آلودگی میکروبی محدوده شناگاه ساحل پارک غدیر همانند دو محدوده شرح داده شده از میزان استانداردهای ملی و جهانی

باکتری اشريشيا کلی بالاتر بود. آزمون تی تک نمونه ای تفاوت معنی داری را میان آلودگی میکروبی در این ایستگاه با مقادیر ملی و جهانی نشان داد.

#### تعیین آلوده ترین شناگاه

میزان آلودگی میکروبی با توجه به شاخص میکروبی (اشريشيا کلی) در سه محدوده نمونه برداری - شناگاه های سواحل سوره، خواجه عطا و پارک غدیر - از طریق آزمون آنالیز واریانس یکطرفه مورد بررسی قرار گرفت؛ نتایج حاکی از آن بود که در هریک از فصول پاییز و زمستان میزان آلودگی میکروبی به کلی فرم مذکور در بین این سه شناگاه تفاوت معنی داری نداشته است و به طور کلی هیچ شناگاهی نسبت به دیگری آلوده تر نمی باشد ( جدول ۵).

جدول ۳. میزان آلودگی میکروبی آب دریا بر حسب MPN/۱۰۰ ml در ترانسکت های شناگاه ساحل خواجه عطا در فصل پاییز (۱) و فصل زمستان (۲)

ترانسکت	پارامتر	میانگین آلودگی میکروبی (t1)	حداقل و حداکثر (t1)	میانگین آلودگی میکروبی (t2)	حداقل و حداکثر (t2)	P value** t1-t2
ترانسکت اول		۹۲۰	۴۶۰-۱۲۰۰	۶۰۰	۲۴۰-۱۱۰۰	-
ترانسکت دوم		۵۱۱	۹۳-۱۲۰۰	۴۲۴/۳	۲۳-۱۱۰۰	-
ترانسکت سوم		۶۰۳/۳	۱۵۰-۱۲۰۰	۴۷۷/۶	۹۳-۱۱۰۰	-
میانگین کل		۶۷۸/۶	-	۵۰۰/۶	-	۰/۳۳
P value*		۰/۶	-	۰/۸۹	-	-

\* میزان عدد P در آزمون واریانس یکطرفه ، \*\* میزان عدد P در آزمون P value ≤ ۰/۰۵ معنی دار در نظر گرفته شد.

جدول ۴. میزان آلودگی میکروبی آب دریا بر حسب MPN/۱۰۰ ml در ترانسکت های شناگاه ساحل پارک غدیر در فصل پاییز (۱) و فصل زمستان (۲)

ترانسکت	پارامتر	میانگین آلودگی میکروبی (t1)	حداقل و حداکثر (t1)	میانگین آلودگی میکروبی (t2)	حداقل و حداکثر (t2)	P value** t1-t2
ترانسکت اول		۶۳۳/۳	۲۴۰-۱۲۰۰	۵۰۰	۱۶۰-۱۱۰۰	-
ترانسکت دوم		۵۰۱	۹۳-۱۲۰۰	۴۳۱	۴۳-۱۱۰۰	-
ترانسکت سوم		۵۲۳	۱۲۹-۱۲۰۰	۴۴۵	۷۵-۱۱۰۰	-
ترانسکت چهارم		۲۲۱	۴۳-۴۶	۱۲۰/۳	۲۸-۲۴	-
میانگین کل		۴۶۹/۵	-	۳۷۶	-	۰/۶۷
P value*		۰/۷۷	-	۰/۷۸	-	-

\* میزان عدد P در آزمون واریانس یکطرفه ، \*\* میزان عدد P در آزمون P value ≤ ۰/۰۵ معنی دار در نظر گرفته شد.

جدول ۵. تعیین آلوده ترین شناگاه در دو فصل پاییز و زمستان

حداکثر (t2)	میانگین کل آلودگی میکروبی (t2) (MPN/۱۰۰ ml)	حداقل و حداکثر (t2)	میانگین کل آلودگی میکروبی (t1) (MPN/۱۰۰ ml)	حداکثر (t1)	محدوده نمونه برداری
۷۵-۱۱۰۰	۵۳۷/۲	۱۲۰-۱۲۰۰	۷۷۰	۹۳-۱۲۰۰	شناگاه ساحل سوره
۲۳-۱۱۰۰	۵۰۰/۶	۹۳-۱۲۰۰	۶۷۸/۱	۹۳-۱۲۰۰	شناگاه ساحل خواجه عطا
۲۸-۱۱۰۰	۳۷۴	۴۳-۱۲۰۰	۴۶۸/۷	۹۳-۱۲۰۰	شناگاه ساحل پارک غدیر
-	۰/۷۲	-	۰/۲۵	-	P value*

\* میزان عدد P در آزمون آنالیز واریانس یکطرفه ، فصل پاییز (۱)، فصل زمستان (۲)

## بحث

شرایط خاص آب و هوایی و اقلیمی شهر بندرعباس و وجود پاره‌ای از مشکلات اقتصادی و اجرایی مانند: مشکل دفع آب‌های سطحی و عدم وجود چاه جاذب سبب گردیده است که فاضلاب منازل به معابر عمومی و در نهایت به دریا وارد شوند (Parvaresh *et al.*, 2010). با توجه به گزارشات کارشناسان سازمان حفاظت محیط زیست استان هرمزگان، میزان تولید فاضلاب در شهر بندرعباس حدود ۷۰/۰۰۰ متر مکعب در روز برآورد شده و اعلام گردیده است که حدود ۸۰٪ آن از طریق چاه‌های جذبی و ۲۰٪ باقی مانده به طور مستقیم یا غیرمستقیم از طریق کوچه‌ها، خیابان‌ها، کanal‌ها و خورها راهی دریا می‌گرددند و موجب آلودگی سواحل خلیج فارس می‌شوند (Taheri, 2014). در نهایت مطالعات نشان داده اند که شرایط دفع آب‌های سطحی و فاضلاب‌های شهری در بندرعباس در وضعیت بحرانی قرار دارد و سواحل این شهر با مشکلات زیست محیطی مواجه است (Parvaresh *et al.*, 2010; Taheri, 2014). دستاوردهای میکروبی مطالعه حاضر نشان داد که میانگین بار میکروبی بر حسب محتمل ترین تعداد باکتری در ۱۰۰ میلی لیتر آب دریا در ترانسکت‌های شناگاه‌های سواحل سوره، خواجه عطاء و پارک غدیر بالاتر از میزان استانداردهای ملی و جهانی باکتری اشريشيا کلی بوده است. استاندارد ملی MPN/۱۰۰ ml WHO, ( ) ۱۰۰ MPN/۱۰۰ ml (Institute of Standards and Industrial Research, 1998) می‌باشد (2003) و استاندارد آمریکا نیز MPN/۱۰۰ ml (EPA, 2012) می‌باشد. چنین آلودگی بالایی می‌تواند سلامت شناگران را با خطر جدی رو به رو کند. نتایج حاصل از مطالعه حاضر با مطالعه Nouroozi karbasdehi و همکاران (2015) منطبق بود اما با این تفاوت که آنها شناگاه‌های سواحل خلیج فارس در بندر بوشهر را بررسی نموده بودند. مطالعه حاضر همانند مطالعه Nouroozi karbasdehi و همکاران (2015) منشأ این باکتری را ورود فاضلاب‌های شهری به خلیج فارس بیان نمود. میانگین میزان بار میکروبی اشريشيا کلی در شناگاه‌های سواحل سوره، خواجه عطاء و پارک غدیر در فصل پاییز به ترتیب ۷۷٪، ۶۷٪ و ۴۶٪ باکتری در ۱۰۰ میلی لیتر آب و در فصل زمستان به ترتیب ۵۳٪/۲، ۵۰٪/۶ و ۳٪/۴ باکتری در ۱۰۰ میلی لیتر آب دریا بود و آنالیزهای آماری کاهش معنی داری در میزان آلودگی میکروبی نشان نداد؛ این نتیجه با نتایج حاصل از مطالعه Parvaresh و همکاران (2010)، که کاهش آلودگی میکروبی در بهمن ماه نسبت به آبان ماه را گزارش داده بود، مغایرت داشت. شناگاه ساحل سوره دارای ۱۲ کanal تخلیه فاضلاب می‌باشد که فاضلاب‌های شهری از این طریق به صورت خام به علت عدم بهره برداری شبکه فاضلاب این منطقه تا به امروز، مستقیماً وارد دریا می‌شوند. این مسئله افزایش بیش از حد آلودگی میکروبی شناگاه ساحل سوره را می‌تواند توجیه نماید. مطالعه حاضر موارد زیر را با بالا بودن آلودگی میکروبی در سواحل ارزیابی شده، مرتبط دانست:

- (۱) عدم اجرای طرح فاضلاب در تمام مناطق مسکونی شهر بندرعباس به دلایلی چون وجود شبیب بندی و ناهمواری‌های نامناسب و معابر باریک در بافت فرسوده شهر که اجرای طرح فاضلاب را با مشکل روبه رو می‌سازد.
- (۲) عدم کیفیت مناسب پساب خروجی از تصفیه خانه فاضلاب در بدرو ورود به دریا به علت قرار گرفتن در معرض تغییرات نامطلوب در مسیر حرکت خود به دریا (مانند: اختلاط آن با زباله‌ها و فاضلاب‌های رهاسازی شده برخی محلات در بستر خورها).
- (۳) ورود روان آبهای حاصل از بارندگی به درون شبکه فاضلاب به علت عدم وجود سیستم مناسب جمع آوری آبهای سطحی در شهر بندرعباس و بروز مشکلات عدیده ای برای شبکه فاضلاب.
- (۴) ورود روان آب‌ها از سطح معابر به خورها و اختلاط آن با زباله‌ها و سپس ورود به دریا.
- (۵) عدم لایروبی مستمر خورهای موجود در سطح شهر.

کاهش معنی دار بار میکروبی اشريشيا کلی بر حسب محتمل ترین تعداد باکتری در ۱۰۰ میلی لیتر آب، میان ایستگاه‌های نزدیک ساحل و ایستگاه‌های دور از ساحل در هر محدوده نمونه برداری در دو فصل پاییز و زمستان، کاملاً شبیه نتیجه به دست آمده توسط مطالعه Parvaresh و همکاران(2010) بود. مطالعه حاضر علت این امر را به توانایی طبیعی دریا در خودپالایی مرتبط دانست.

با توجه به نتایج حاصل از این تحقیق، جهت بهبود کیفیت شناگاه‌های سواحل خلیج فارس در شهر بندرعباس پیشنهاد می‌شود که اصلاح بافت‌های فرسوده شهری و گشايش معابر مناسب در این محلات در جهت امکان اجرا و تکمیل شبکه جمع آوری فاضلاب، توسط دستگاه‌های مسئول انجام گردد و همچنین تصفیه خانه فاضلاب شهر بندرعباس نظارت جدی تری بر روند تصفیه فاضلاب و کاهش بار میکروبی آب‌های رها شده به خلیج فارس داشته باشد.

## منابع

- EPA. 2012. Recreational water quality criteria. Available from <https://www.epa.gov/wqc/2012>. Accessed 12th July 2016.
- Fleisher, J.M., Kay, D., Wyer, M.D., Godfree, A.F. 1998. Estimates of the severity of illnesses associated with bathing in marine recreational waters contaminated with domestic sewage. International Journal of Epidemiology. 27: 722-726.
- GESAMP( IMO/FAO/UNESCO-IOC/WMO/IAEA/UN/UNEP Join Group of Experts on the Scientific Aspects of Marine Environmental Protection and Advisory Committee on Protection of sea. 2001. A Sea of Troubles. GESAMP Reports and Studies no.Jo. United Nations Environment Program.
- Greenberg, A., Clasceri, L., Eaton, A. 1992. Standard method for the Examination of water & Wastewater, American trade Binary. Baltimore, Maryland.
- Griffin, D.W., Donaldson, K.A., Paul, J.H., Rose, J.B. 2003. Pathogenic human viruses in coastal waters. Clinical Microbiology Reviews. 16: 129-143.
- Harwood, V.J., Levine, A.D., Scott, T.M., Chivukula, V., Lukasik, J., Farrah, S.R., Rose, J.B. 2005. Validity of the indicator organism paradigm for pathogen reduction in reclaimed water and public health protection. Applied and Environmental Microbiology. 71: 3163-3170.
- Irrankhah, S., Soudi, M., Gharavi, S. 2009. Seoration of enterococcus bacteria from seea water as pollution indicator in recreational swimming area, 3<sup>th</sup> conference of environmental engineering. Tehran. (in Persian).
- Institute of Standads and Industrial Research. 1998. Water mcriobiological characteristics. standards No 1011. (in persian).
- Lee, D.Y., Lauder, H., Cruwys, H., Falletta, P., Beaudette, L.A. 2008. Development and application of an oligonucleotide microarray and real-time quantitative PCR for detection of wastewater bacterial pathogens. Science of the Total Environment. 398: 203-211.
- Lotfi, H., Mosavi, R., Baghaei, H., Khayambashi, S. 2010. Persian gulf environment and protection. Human Geography. 3(1): 1-9 (in Persian).
- Movahed, A., Mohammadi, M., Nafisi, M., Akbarzadeh, S., Iranpour, D., Pakdel, F., Hajhosseini, R., Hajian, N., Hefzollah, A., Dehghan, A., Zendehboodi, A. 2013. Tebbe Jonnob. 2(16): 100-109 (in Persian).
- Nouroozi Karbasdehi, V., Dobaradaran, S., Mirahmadi, R., Mokhtari, H., Darabi, H., Faraji, F. 2015. Studying the microbial and chemical pollution of swimming places of Bushehr. Tebbe Jonnob. 18(2): 393-408. (in Persian).
- Parvaresh, H., Parvaresh, E., Ghasemi, S. 2010. Studying of microbial pollution in coastal waters of Persian Gulf in eastern coastline of Bandarabbas. Khalije Fars. 2(1):1-13. (in Persian).
- Perez, F., Tryland, I., Masciai, M., Fiksdal, L. 2001. Rapid detection of *Escherichia coli* in water by a culture-based amperometric method. Analytica Chimica Acta. 927: 149-154.
- Pina, S., Puig, M., Lucena, F., Jofre, J., Girones, R. 1998. Viral pollution in the environment and in shellfish: human adenovirus detection by PCR as an index of human viruses. Appliedd and Environmental Microbiology. 64: 3376-3382.
- Robins-Browne, R.M. 1987. Traditional enteropathogenic *Escherichia coli* of infantile diarrhea. Reviews of Infectious Diseases. 9: 28-53.
- Safari, R., Yaghoobzadeh, Z. 2012. Assessment of microbial bioandicators in Shirrod river of Mazandaran province. Mazandaran Medicine Magazine. 98(22):1-11 (in Persian).
- Shahriari, A., Naddafi, K., Nabizadeh, R., Younesian, M. 2009. Microbial quality of swimming area in Caspian sea in Golestan Province. Research in Health. 2(6): 235-240. (in Persian).

- Shuval, H. 2003. Estimating the global burden of thalassogenic diseases: human infectious diseases caused by wastewater pollution of the marine environment. *Journal of Water and Health*. 1: 53-64.
- Taheri, M. 2014. Survey the pollution soures in Persian gulf and environmental impact assessment. *10<sup>th</sup> National Conference of Persian Gulf*. Tehran. (in Persian).
- WHO. 2003. Guidelines for safe recreational water environments, Geneva. World Health Organization.
- Yukselen, B., Calli, O., Gokyay, A., Saatci, A. 2003. Inactivation of coliform bacteria in Black Sea waters due to solar radiation. *Environment International*. 29: 45-50.