

بررسی نوع و تراکم بیوآیروس‌ها در هوای یک تصفیه‌خانه فاضلاب پتروشیمی: ماهشهر- ایران ۱۳۹۱

مهدی جهانگیری^۱، مسعود نقاب^۲، وحید خادامیان^۳، رضا رستمی^۴، علی کریمی^۵، ماندانا آقابگی^۶، عباسعلی کسایی نسب^۶

دریافت: ۹۱/۱۲/۲۳ پذیرش: ۹۲/۰۲/۲۴

چکیده

زمینه و هدف: فاضلاب حاوی عوامل بیماری‌زای مختلفی شامل ویروس‌ها، باکتری‌ها، قارچ‌ها و ... است که در طی فرایندهای مختلف تصفیه می‌تواند به صورت هوابرد در آمده و هوای اطراف را آلوده کند. این مطالعه با هدف تعیین نوع و تراکم بیوآیروس‌ها در هوای یک تصفیه‌خانه فاضلاب پتروشیمی انجام شد.

روش بررسی: در این مطالعه مقطعی میزان تراکم بیوآیروس‌ها در بخش‌های مختلف یک تصفیه‌خانه فاضلاب پتروشیمی با استفاده از روش شماره ۰۸۰۰ موسسه ملی بهداشت و ایمنی آمریکا (NIOSH) اندازه‌گیری و با تراکم نقطه مرجع مقایسه شد. برای نمونه‌برداری از هوا از محیط‌های کشت آگار خونی دکسترو آگار و نمونه بردار تک مرحله‌ای آندرسن با دبی $283 L/min$ استفاده شد. مدت زمان نمونه‌برداری به طور متوسط $10 min$ بود. نمونه‌های جمع‌آوری شده بلافاصله در آزمایشگاه به مدت ۴۸ ساعت در انکوباتور قرار گرفته و سپس مورد شمارش قرار گرفتند.

یافته‌ها: میانگین تراکم بیوآیروس‌های باکتریایی و قارچی اندازه‌گیری شده در کل واحدهای تصفیه‌خانه به ترتیب $73170 \pm 18579 (M \pm SD) CFU/m^3$ و 2743 ± 1058 بود که این میزان به ترتیب ۳۵ برابر و $1/45$ برابر تراکم اندازه‌گیری شده در نقطه مرجع بود. اختلاف میانگین تراکم باکتری‌ها در واحدهای تصفیه فاضلاب با تراکم نقطه مرجع از نظر آماری معنی‌دار بود.

نتیجه‌گیری: نتیجه این مطالعه نشان داد در مجموع تراکم بیوآیروس‌ها به ویژه باکتری‌ها از تراکم نقطه مرجع بالاتر بود. بالاترین میزان تراکم بیوآیروس‌ها در حوضچه هوادهی اندازه‌گیری شد که با استفاده از سیستم‌های هوادهی افشانه‌ای می‌توان میزان انتشار بیوآیروس‌ها از آن را کاهش داد.

واژگان کلیدی: بیوآیروس‌ها، تصفیه‌خانه فاضلاب، پتروشیمی، باکتری، قارچ

مقدمه

فاضلاب حاوی عوامل بیماری‌زای مختلفی شامل ویروس‌ها، باکتری‌ها، قارچ‌ها و ... است که در طی فرایندهای مختلف تصفیه‌خانه به ویژه عملیات هوادهی و اختلاط مکانیکی می‌تواند به صورت هوابرد در آمده و هوای اطراف را آلوده کند (۱). مواجهه با این آلودگی‌ها بسته به نوع میکروارگانیسم‌ها می‌تواند موجب بروز عوارضی همچون سردرد، مشکلات گوارشی، عوارض عصبی، عوارض ریوی و ... در کارکنان شود (۵-۲). مطالعات زیادی در زمینه اندازه‌گیری میزان انتشار بیوآیروس‌ها از فرایندهای فاضلاب انجام شده است. در آنها بسته به عواملی همچون نوع و اندازه تصفیه‌خانه، زمان اندازه‌گیری، سطح تکنولوژی و نوع ماشین آلات به کار رفته در تصفیه‌خانه و نیز نوع سیستم هوادهی، مقادیر بسیار متفاوتی از تراکم بیوآیروس‌ها اندازه‌گیری شده است. از جمله این مطالعات می‌توان به بررسی که توسط Vitězova و همکاران (۲) در سال ۲۰۱۲ اشاره نمود که در آن تعداد باکتری‌ها $14-18500 \text{ CFU/m}^3$ و تراکم قارچ‌ها در هوا از $25-32000 \text{ CFU/m}^3$ گزارش گردیده است. در مطالعه Karra و همکاران (۶) نیز بیشترین تراکم باکتری‌ها و قارچ‌ها به ترتیب در حوضچه‌های هوادهی (470 CFU/m^3) و آشغالگیر (240 CFU/m^3) اندازه‌گیری شد. این مطالعه همچنین نشان داد تراکم بیوآیروس‌ها با پیشرفت مراحل تصفیه کاهش می‌یابد. در مطالعه دیگری که توسط Sa'nchez و همکاران (۷) به منظور شناسایی منابع اصلی انتشار بیوآیروس‌ها در شش تصفیه‌خانه توسط انجام شد، بیشترین تراکم بیوآیروس‌ها در فرایندهای پیش تصفیه، تصفیه بیولوژیکی و تغلیظ لجن اندازه‌گیری شد. با توجه به موارد فوق و نظر به اینکه تاکنون مطالعه‌ای در زمینه ارزیابی آلودگی‌های بیولوژیکی منتشر شده از تصفیه‌خانه‌های فاضلاب در داخل کشور انجام نشده است، و از طرفی آگاهی از میزان تراکم بیوآیروس‌ها در هوای واحدهای تصفیه فاضلاب، لازمه انجام اقدامات کنترلی به

منظور حفاظت از سلامت کارکنان در این واحدهاست، این مطالعه با هدف بررسی نوع و تراکم بیوآیروس‌ها در هوای بخش‌های مختلف یک تصفیه‌خانه فاضلاب پتروشیمی واقع در صنایع پتروشیمی انجام شد.

مواد و روش‌ها

این مطالعه مقطعی در تابستان سال ۱۳۹۱ در بخش‌های مختلف یک تصفیه‌خانه فاضلاب پتروشیمی واقع در منطقه ویژه اقتصادی پتروشیمی ماهشهر انجام شد. فلوی فاضلاب ورودی به این تصفیه‌خانه 700 L/min و BOD و COD آن به ترتیب 1170 mg/L و 2446 بود. نمونه‌برداری بیوآیروس‌های باکتریایی و قارچی از هوا بر اساس روش موسسه ایمنی و بهداشت حرفه‌ای آمریکا (NIOSH) (۸) و نیز توصیه‌های سازمان حفاظت محیط زیست آمریکا (EPA) (۹) و با استفاده از نمونه‌بردار تک مرحله ای آندرسون (مدل: ۷۱۰-۱۰ ساخت کشور انگلستان) با دبی $28/3 \text{ L/min}$ و مدت زمان 10 min انجام گرفت. برای این منظور از هر کدام از واحدهای تصفیه فاضلاب (شامل آشغالگیر، حوضچه افزایش موقت جریان، حوضچه متعادل‌کننده، حوضچه جداکننده روغن، شناورسازی، تغلیظ‌کننده، هاضم لجن، بارگیری لجن، حوضچه هوادهی، کلاریفایر، حوضچه کلرزنی، فیلتر شنی، لاگن اختلاط کامل و لاگن اختیاری) به علاوه اتاق کنترل، آزمایشگاه، نگهبانی و محوطه آزاد تصفیه‌خانه سه نمونه اصلی و یک نمونه شاهد (در مجموع ۷۲ نمونه برای باکتری‌ها و ۷۲ نمونه برای قارچ‌ها) جمع‌آوری شد. همچنین سه نمونه اصلی و یک نمونه شاهد نیز در نقطه‌ای در فاصله ۳ کیلومتری تصفیه‌خانه به عنوان نقطه مرجع گرفته شد تا با نتایج تراکم بیوآیروس‌ها در واحدهای مختلف مورد مقایسه قرار گیرد. لازم به ذکر است معیار انتخاب نقطه مرجع بر اساس توصیه NIOSH نقطه‌ای در خارج از سایت که به اندازه کافی از

شده در مقایسه با تراکم نقطه مرجع مورد ارزیابی قرار گرفتند. برای تحلیل‌های آماری از نرم افزار SPSS 16 استفاده شد. سطح معنی‌داری ۰/۰۵ در نظر گرفته شد و نرمال بودن داده‌ها با استفاده از آزمون کروسکال والیس مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها

در جدول ۱ تراکم بیوآیروس‌های باکتریایی و قارچی و نیز مقایسه آنها با تراکم نقطه مرجع در واحدهای مختلف تصفیه فاضلاب نشان داده شده است. همان‌طور که مشاهده می‌شود، تراکم بیوآیروس‌های باکتریایی از $11/14 \text{ CFU/m}^3$ تا $2043/42 \text{ CFU/m}^3$ متغیر است. در تصفیه خانه فاضلاب از نظر آلودگی باکتریایی، بیشترین میزان تراکم مربوط به حوضچه هوادهی (با تراکم $2043/42 \text{ CFU/m}^3$) و سپس هاضم‌لجن (با تراکم $1956/12 \text{ CFU/m}^3$) و شناورسازی (با تراکم $1822/57 \text{ CFU/m}^3$) بود. کمترین آلودگی باکتریایی نیز مربوط به واحد فیلتر شنی (با تراکم $7/4 \text{ CFU/m}^3$) و سپس حوضچه کلر زنی (با تراکم 1411 CFU/m^3) بود. جدول ۱ نیز نمایان‌گر آنست که میانگین مقادیر اندازه‌گیری شده باکتری‌ها از واحدهای مختلف از مقادیر نقطه مرجع به نحو معنی‌داری بیشتر است ($p < 0/05$). از بین واحدهای مختلف تصفیه فاضلاب نیز تراکم واحدهای شناورسازی، تغلیظ‌کننده، کلاریفایر حوضچه هوادهی و اتاق کنترل به طور معنی‌داری از تراکم نقطه مرجع بالاتر است ($p < 0/05$). در مورد بقیه واحدها نیز اگرچه تراکم بالاتری از مقادیر نقطه مرجع دارند، ولی تفاوت آنها معنی‌داری نیست ($p > 0/05$). از نظر آلودگی قارچی، بیشترین و کمترین میزان آلودگی به ترتیب مربوط به واحد تغلیظ‌کننده (با تراکم CFU/m^3) و واحد فیلتر شنی (با تراکم $7/14 \text{ CFU/m}^3$) بود. جدول ۱ نیز بیان‌گر آنست که تفاوت میانگین مقادیر اندازه‌گیری شده قارچ‌ها در واحدهای تصفیه فاضلاب با مقادیر نقطه مرجع تفاوت معنی‌داری ندارند ($p > 0/05$). از

منابع آلودگی دور بوده و شکایتی از سوی کارکنان در مورد آن محل وجود نداشته باشد، انتخاب شد. نمونه‌برداری‌ها در ساعات اوج کاری تصفیه‌خانه و در ارتفاع $1/5 \text{ m}$ از سطح زمین انجام شد.

نمونه‌ها بر روی دو نوع محیط کشت (محیط کشت آگار خونی برای باکتری‌ها و محیط کشت آگار عصاره جو برای قارچ‌ها) کشت داده شدند. محیط‌های کشت با حفظ شرایط استریلیتی در آزمایشگاه ساخته شدند و جهت انتقال آنها به محل نمونه‌برداری به صورت وارونه در داخل جعبه مخصوص حمل و نقل (که حاوی یخ خشک بودند) قرار گرفتند. به منظور بررسی شرایط استریلیتی در هنگام حمل و نقل نمونه‌ها تعداد ۲ نمونه محیط کشت آگار خونی و آگار عصاره جو نیز در داخل جعبه حمل نمونه قرار داده شد. نمونه‌های جمع‌آوری شده در اسرع وقت به داخل دستگاه انکوباتور، که از قبل دمای آن در $37-35^\circ\text{C}$ تنظیم شده بود، قرار داده شدند. بعد از گذشت ۴۰ تا ۵۶ ساعت (به طور متوسط ۴۸ ساعت)، محیط‌های کشت بررسی و کلنی‌های تشکیل شده بر روی آنها با استفاده از دستگاه شمارش‌گر کلنی شمارش شدند. برای محاسبه تراکم کلنی‌های شمارش شده بر روی محیط کشت، ابتدا حجم هوای نمونه‌برداری با توجه به دما و فشار محیط تصحیح و در نهایت تراکم آنها برحسب CFU/m^3 محاسبه گردید.

برای تشخیص گرم باکتری‌ها ابتدا از کلنی‌های باکتریایی رشد داده شده در محیط‌های کشت بر روی لام‌ها گسترش تهیه شد و پس از تثبیت بر روی لام و رنگ آمیزی، شکل و گرم آنها مشخص شد. برای تشخیص گونه‌های باکتری‌ها و قارچ‌ها پس از بررسی اولیه محیط‌های کشت با استفاده از لنز و استریومیکروسکوپ، کلنی‌های مناسب از آنها برای خالص‌سازی از هر پلیت انتخاب و در محیط‌های اختصاصی کشت داده شد. نمونه‌های قارچی نیز توسط آزمایشگاه قارچ‌شناسی به صورت ماکروسکوپی تشخیص داده شدند. با توجه به این که حدود تماس شغلی برای بیوآیروس‌ها آرایه نشده است، در این مطالعه تراکم بیوآیروس‌های اندازه‌گیری

بین واحدهای مختلف تصفیه فاضلاب فقط تراکم واحدهای تغلیظ کننده و حوضچه هوادهی به نحو معنی‌داری بیشتر از تراکم نقطه مرجع بود ($p < 0/05$). تراکم بیوآیروس‌های قارچی در حوضچه جداکننده روغن و فیلتر شنی به دلایل ناشناخته‌ای به طور معنی‌داری کمتر از تراکم نقطه مرجع بود ($p < 0/05$).

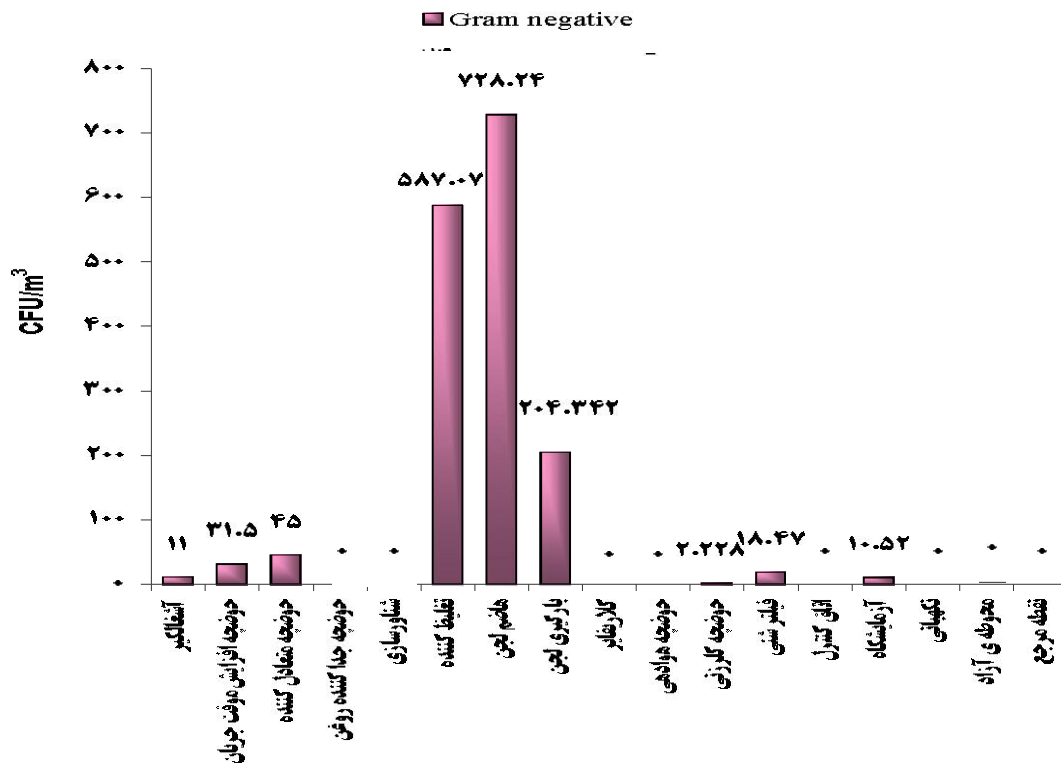
جدول ۱: تراکم بیوآیروس‌های اندازه‌گیری شده (بر حسب CFU/m^3) و مقایسه آن با تراکم نقطه مرجع در واحدهای مختلف تصفیه‌خانه فاضلاب پتروشیمی مورد بررسی

باکتری کل			قارچ			واحد
P_{value}^*	میانگین	انحراف معیار	P_{value}^*	انحراف معیار	میانگین	
$> 0/001$	۱۰/۸۸	۳/۲۲	۰/۰۱۳	۵۴/۷۱	۳۲۵	آشغالگیر
۰/۰۸۵	۱۳/۵	۴/۵	۰/۱۴۹	۹۴/۳۰	۱۸۵/۱۱	حوضچه افزایش موقت جریان
۰/۰۰۳	۱۵/۳۹	۶/۲۴	۰/۲۱۰	۳۸/۸۶	۲۵۴	حوضچه متعادل کننده
۰/۱۴۶	۸/۷۳	۲/۱۶	$> 0/001$	۴۴/۱۹	۲۶/۱۸	حوضچه جداکننده روغن
۰/۰۰۷	۱۵/۳۹	۸/۵۰	۰/۳۰۷	۷۹۱/۳۶	۱۸۲۲/۵۷	شناورسازی
$> 0/003$	۶۹/۶۳	۲۲/۲۱	۰/۰۰۷	۴۱۵/۴۵	۱۸۰۴/۰۵	تغلیظ کننده
۰/۰۰۳	۵۳/۵۱	۲۳/۶۷	۰/۲۹۲	۴۴۶/۹۷	۱۹۵۶/۱۲	هاضم لجن
۰/۰۸۴	۲۸/۱	۱۴/۲۶	۰/۵۵۳	۲۹۷/۴۰	۱۵۹۴/۴۴	بارگیری لجن
$> 0/001$	۲۳/۸۴	۴/۶۹	۰/۰۷۶	۳۸۵/۹۳	۱۴۴۷/۳۵	کلاریفایر
$> 0/001$	۶۳/۵۱	۲۰/۲۳	$> 0/001$	۳۳۵/۳۸	۲۰۴۳	حوضچه هوادهی
۰/۷۶۱	۲۳/۵۶	۵/۲۸	۰/۲۲۷	۳/۶۶	۱۱/۱۴	حوضچه کلرزنی
۰/۱۱۲	۷/۴	۳/۳۰	۰/۰۰۵	۷/۱۱	۱۸/۴۷	فیلتر شنی
۰/۰۲۲	۵۲/۵۶	۲۱/۲۹	۰/۱۱۵	۴۳/۵۱	۱۷۸/۳۴	اتاق کنترل
۰/۲۵۱	۲۱/۰۵	۹/۱۸	۰/۸۰۴	۲/۱۵	۱۲/۵۲	آزمایشگاه
۰/۰۹۹	۱۴/۲۵	۲/۶۵	۰/۰۷۶	۴/۲	۱۷/۸۱	نگهبانی
۰/۶۴	۳۳/۷۲	۱۰/۸۵	۰/۲۶۱	۲/۷۹	۱۱/۲۴	محوطه آزاد
۰/۰۰۴	۲۸/۴۳	۲۰/۲۷	۰/۱۰۰	۱۸۵/۴۹	۷۳۱/۷۰	میانگین
---	۱۹/۵۶	۴/۶۶	---	۴/۷۰	۱۰/۵۳	نقطه مرجع

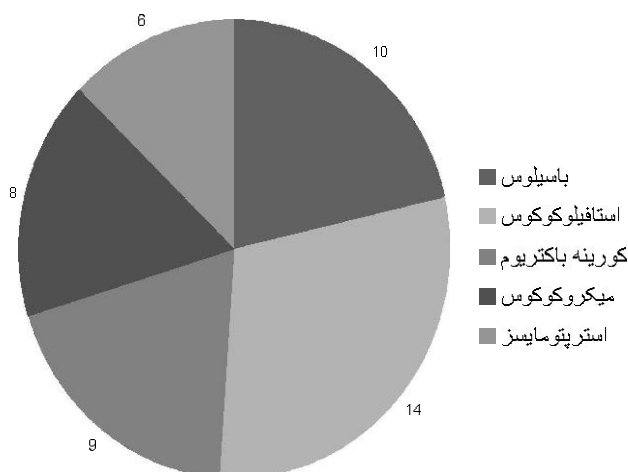
*One-sample T test

اتاق کنترل و محوطه آزاد مقادیر باکتری‌های گرم منفی غیرقابل تشخیص بودند. در شکل ۲ و ۳ به ترتیب فراوانی انواع گونه‌های باکتریایی و قارچی شناسایی شده در واحدهای تصفیه فاضلاب مورد بررسی نشان داده شده است.

در شکل ۱ واحدهای مختلف تصفیه‌خانه فاضلاب مورد بررسی از نظر تراکم باکتری‌های گرم منفی با هم مقایسه شده‌اند. همان‌طور که مشاهده می‌شود بیشترین تراکم مربوط به واحدهای هاضم لجن و تغلیظ کننده است. لازم به ذکر است در واحدهای حوضچه جداکننده روغن، شناورسازی، کلاریفایر، حوضچه‌های هوادهی، کلرزنی و جداکننده روغن،



شکل ۱: تراکم باکتری‌های گرم منفی در واحدهای تصفیه فاضلاب پتروشیمی مورد بررسی



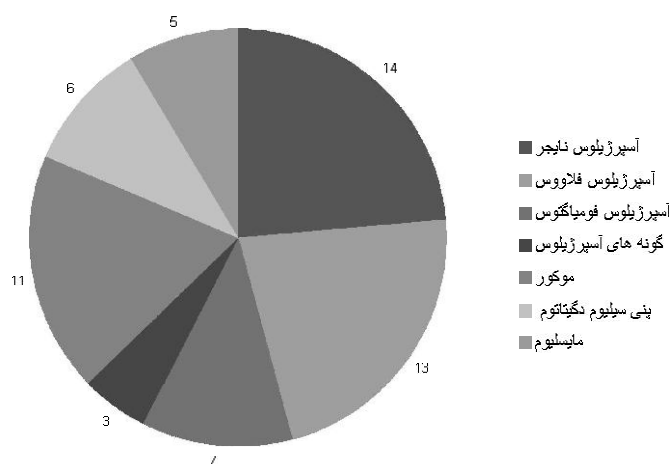
شکل ۲: فراوانی انواع گونه‌های باکتریایی شناسایی شده در واحدهای تصفیه فاضلاب پتروشیمی

بحث

واحدهای مختلف ۱/۴ برابر تراکم نقطه مرجع بود ولی این اختلاف از نظر آماری معنی دار نبود. در مجموع واحدهای مورد بررسی، فقط در واحدهای تغلیظ‌کننده و حوضچه هوادهی تراکم بیوآیروسل‌های قارچی به طور معنی داری بیشتر از تراکم نقطه مرجع بود.

همان طور که جدول ۱ نمایش داده شده است، بیشترین تراکم بیوآیروسل‌های باکتریایی مربوط به حوضچه هوادهی بود که این موضوع با مطالعه Brandi (۱۰) و مطالعه

هدف از این مطالعه بررسی نوع و تراکم بیوآیروسل‌ها در هوای یک تصفیه‌خانه فاضلاب پتروشیمی بود. همان طور که مشاهده شد، اگرچه تراکم باکتری‌های اندازه‌گیری شده در همه واحدهای تصفیه فاضلاب بیشتر از تراکم نقطه مرجع بود، ولی این اختلاف فقط در مورد واحدهای آشغالگیر، حوضچه متعادل کننده، شناورسازی، تغلیظ‌کننده، کلاریفایر و حوضچه هوادهی و نیز اتاق کنترل معنی دار بود. در مورد بیوآیروسل‌های قارچی میانگین تراکم اندازه‌گیری شده در



شکل ۳: فراوانی انواع گونه‌های قارچی شناسایی شده در واحد تصفیه فاضلاب پتروشیمی مورد بررسی

و اندازه تصفیه‌خانه، تکنولوژی و ماشین‌آلات به کار رفته در تصفیه‌خانه و نیز نوع سیستم هوادهی بستگی دارد به گونه‌ای که سیستم‌های هوادهی افشانه‌ای (Fine bubble diffusers) کمترین میزان انتشار بیوآیروس‌ها را در پی دارند (۲).

همان‌طور که مشاهده شد، گونه‌های باکتریایی شناسایی شده در این مطالعه شامل باسیلوس، استافیلوکوکوس، کورینه باکتریوم، میکروکوکوس و استرپتومایسز بودند که از بین آنها استافیلوکوکوس بیشترین فراوانی را داشت. مهم‌ترین گونه‌های قارچی شناسایی شده نیز اسپرژیلوس‌ها (نایجر، فلاووس، فومیگاتوس)، موکور، پنی‌سیلیوم دیگیتاتوم و مایسلیم بود که از بین آنها اسپرژیلوس نایجر و فلاووس بیشترین فراوانی را داشت. بر طبق توصیه‌های انجمن متخصصین بهداشت پتروشیمی آمریکا (AIHA) و نیز وزارت بهداشت کانادا (۱۲) در صورت وجود قارچ‌های گونه اسپرژیلوس لازم است بررسی‌های بیشتری از نظر تعیین دقیق گونه‌های قارچی در تصفیه‌خانه انجام شود.

در این مطالعه تراکم باکتری‌های گرم منفی نیز اندازه‌گیری شد و نتیجه نشان داد که تراکم این باکتری‌ها در واحد هاضم لجن و تغلیظ‌کننده (به ترتیب با تراکم $728/24$ CFU/m³ و $587/07$) بیشترین مقدار است. باکتری‌های گرم منفی از این جهت حایز اهمیت هستند که عامل تولید اندوتوکسین‌ها بوده و عوارضی همچون مشکلات ریوی، عوارض شبه آنفلوآنزا، عوارض گوارشی و عصبی و درد مفاصل و ... را در کارگران تصفیه فاضلاب به دنبال خواهند داشت (۱۳).

در این مطالعه هدف بررسی نوع و تراکم بیوآیروس‌ها در واحدهای مختلف تصفیه فاضلاب بود و در آن تشخیص گونه‌های باکتریایی فقط محدود به باسیلوس، استافیلوکوکوس، کورینه باکتریوم، میکروکوکوس و استرپتومایسز بود. جهت بررسی دقیق ضروری است گونه‌های باکتریایی و تراکم هر کدام آنها به طور دقیق‌تر مشخص شود. همچنین برای قضاوت در مورد نحوه انتشار بیوآیروس‌ها ضروری است تراکم بیوآیروس‌ها در مقاطع زمانی مختلف و نیز فصول مختلف اندازه‌گیری شود. همچنین توصیه می‌شود در

Vitezova (۲) و Karra (۶) که اظهار داشتند مجاورت با منابع هوادهی و نرخ هوادهی با میزان تولید بیوآیروس‌ها ارتباط دارد، هم‌خوانی دارد.

نتایج مطالعه Brandi و همکاران (۱۰) و نیز O'Hara و همکاران (۱۱) نشان داد در مواردی که برای هوادهی از هوادهی‌های سطحی و همزن‌های مکانیکی استفاده می‌شود، مقادیر قابل توجهی از بیوآیروس‌ها در هوا منتشر می‌شود، بنابراین پیشنهاد کردند این سیستم‌ها به سیستم‌های هوادهی انتشاری (Diffused) تبدیل شوند که خطر کمتری از نظر انتشار بیوآیروس‌ها در هوای محیط اطراف دارد. در مطالعه Sa' nchez و همکاران (۷) نیز مشخص شد که سیستم‌های هوادهی با همزن‌های مکانیکی مقدار بسیار زیادی از بیوآیروس‌ها ($450-4580$ CFU/m³) را نسبت به سیستم‌های هوادهی عمقی (بین 57 CFU/m³ - 22) ایجاد می‌کند به گونه‌ای که میزان باکتری‌های هوا برد تولید شده در سیستم‌های هوادهی عمقی برابر با مقادیر اندازه‌گیری شده در نقطه مرجع و کمتر از 50 CFU/m³ بود. بعد از حوضچه هوادهی بیشترین تراکم بیوآیروس‌های باکتریایی و قارچی مربوط به هاضم لجن و تغلیظ‌کننده بود که این موضوع با مطالعه Vitězová و همکاران (۲) که در آن بیشترین تراکم باکتری‌ها در حوضچه تغلیظ لجن بود، هم‌خوانی دارد.

در بررسی که توسط Vitězová و همکاران (۲) انجام شد، تراکم باکتری‌ها $14-18500$ CFU/m³ و تراکم قارچ‌ها در هوا از $25-32000$ CFU/m³ اندازه‌گیری شد که این مقادیر از تراکم‌های اندازه‌گیری شده در این مطالعه (از $11/14$ در حوضچه کلرزنی تا 2043 در حوضچه هوادهی) به میزان قابل توجهی بیشتر است. علت این تفاوت را می‌توان به این موضوع نسبت داد که فاضلاب ورودی به تصفیه‌خانه مورد بررسی قبل از ورود به این تصفیه‌خانه مورد تصفیه مقدماتی قرار می‌گیرد. به همین خاطر میزان انتشار بیوآیروس‌ها از آن در مقایسه با تصفیه‌خانه‌هایی که فاقد فرایندهای تصفیه مقدماتی هستند، کمتر خواهد بود. در ضمن میزان انتشار بیوآیروس‌ها از فاضلاب به پارامترهای متعددی از جمله نوع

مطالعات آتی از هر کدام از واحدهای تصفیه فاضلاب تعداد نمونه بیشتر و از نقاط مختلف هر واحد گرفته شود تا مقایسه تراکم بیوآیروسل‌ها در واحدهای مختلف با دقت بیشتری فراهم گردد.

نتیجه گیری

تصفیه‌خانه‌های فاضلاب پتروشیمی می‌توانند سبب آلودگی هوای محیط اطراف به بیوآیروسل‌ها به ویژه باکتری‌ها شوند. بنابراین ضروری است با انجام برخی اقدامات نظیر استفاده از سیستم‌های هوادهی افشانه ای و نیز پوشاندن کانال‌های روباز فاضلاب تا حد امکان میزان انتشار بیوآیروسل‌ها از فرایندهای تصفیه فاضلاب کاهش یابد.

تشکر و قدردانی

این مقاله بخشی از طرح تحقیقاتی با عنوان "بررسی نوع و تراکم بیوآیروسل‌های منتشره از تصفیه‌خانه‌های فاضلاب" به شماره ۶۰۱۳-۹۱ مصوب دانشگاه علوم پزشکی شیراز است که با حمایت شرکت ملی صنایع پتروشیمی (طی موافقتنامه پژوهشی شماره ۱۰۵۹۲۸) مورد حمایت قرار گرفته و اجرا شده است. بدینوسیله از همکاری کارشناسان بهداشت صنعتی پتروشیمی شرکت مورد بررسی و نیز همکاری و مشاوره علمی آقای دکتر علیرضا رضایی و نیز سرکار خانم‌ها جملیه اخلاصی و صدیقه ابوالحرار در انجام این مطالعه تشکر و قدردانی می‌گردد.

منابع

1. Fracchia L, Pietronave S, Rinaldi M, Martinotti M. Site-related airborne biological hazard and seasonal variations in two wastewater treatment plants. *Journal of Water Resources*. 2006;40(10):1985-94.
2. Vitezova M, Vitez T, Mlejnkova H, Losak T. Microbial Contamination of the air at the wastewater treatment plant. *Journal of Acta Universitatis Agriculturae et Silviculturae Mendelianae Brunensis*. 2012;60(3):233-40.
3. Smit LA, Spaan S, Heederik D. Endotoxin exposure and symptoms in wastewater treatment workers. *American Journal of Industrial Medicine*. 2005;48(1):30-39.
4. Jabbari H, Mansouri N, Abdollahi A, Chehrehei M, Naddafi K. Leachate treatment by batch decant activated sludge process and powdered activated carbon addition. *Iranian Journal of Health and Environment*. 2009; 2(1):28-35 (in Persian).
5. Naddafi K, Rezaee S, Nabizadeh R, Younesian M, Jabbari H. Density of airborne bacteria in a children hospital in Tehran. *Iranian Journal of Health and Environment*. 2009;1(2):75-80 (in Persian).
6. Karra S, Katsivela E. Microorganisms in bioaerosol emissions from wastewater treatment plants during summer at a Mediterranean site. *Water Research*. 2007;41(6):1355-65.
7. Sanchez MA, Aguilar MI, Fenoll R, Roig A. Effect of the aeration system on the levels of airborne microorganisms generated at wastewater treatment plants. *Journal of Water Resources*. 2008;42(14):3739-44.
8. Lonon M. Bioaerosol Sampling (Indoor Air), NIOSH manual of analytical methods (NMAM) No:0800 issue 1, 4th ed. New York: NIOSH Publication; 1998.
9. Environmental Health & Engineering, Inc. Base study standard operating procedure for sampling and characterization of bioaerosols in indoor air. USA: Environment Protection Agency; 2000 Sep. Report No.: 11663.
10. Brandi G, Sisti M, Amagliani G. Evaluation of the environmental impact of microbial aerosols generated by wastewater treatment plants utilizing different aeration systems. *Journal of Applied Microbiology*. 2000; 88(5): 845-52.
11. O'Hara R, Rubin R. Reducing bioaerosol dispersion from wastewater treatment and its land application: a review and analysis. *Journal of Environmental Health*. 2005; 68(2):24-29.
12. Goyer N, Lavoie J, Lazure L, Marchand G. Bioaerosols in the workplace: evaluation, control and prevention guid. Montréal; 2001. Report No.: T-24.
13. Nielsen EM, Breum NO, Nielsen BH, Wurtz H, Poulsen OM, Midtgaard U. Bioaerosol exposure in waste collection: A comparative study on the significance of collection equipment, type of waste and seasonal variation. *Annals of Occupational Hygiene*. 1997;41(3):.324-44.

Investigating Density and Type of Bioaerosols in a Petrochemical Wastewater Treatment Plant: Mahshar - Iran, 2013

Mahdi Jahangiri¹, *Masoud Neghab¹, Vahid Kahdemain¹, Reza Rostami¹, Ali Karimi¹, Mandana Aghabeigi², Abasali Kasayee Nasab²

¹Department of Occupational Health, School of Public Health, Shiraz University of Medical Sciences, Fars, Iran

²HSE Department National Petrochemical Company, Tehran, Iran

Received; 13 March 2013 Accepted; 14 May 2013

ABSTRACT

Background and Objectives: Wastewater contains various pathogens including viruses, bacteria, fungi, etc. These microorganisms can easily become airborne during normal operations of wastewater treatment plant and contaminate the neighborhood environment. The aim of this study was to investigate the type and density of bioaerosols in a petrochemical wastewater treatment plant in Iran.

Materials and Methods: In this cross sectional study, bioaerosols density was measured in different units of a petrochemical wastewater treatment plant according to the NIOSH 0800 method and the values measured were compared with background level (control area). For this purpose, air samples were collected on blood agar and dextro agar in Andersen single-stage sampler with air flow of 28.3 lit/min for 10 minutes. Samples collected were shipped to the laboratory immediately and were incubated for 48 hours. Then, incubated samples were counted for colonies concentration.

Results: Average concentration of bacteria and fungi bioaerosols measured were 731.70 ± 185.49 and 28.43 ± 10.58 (M \pm SD) CFU/m³ respectively throughout the wastewater treatment plant units. These values were 35 and 1.45 times higher than background level (Control area). The differences between average concentrations of bacteria in all units of wastewater treatment plant with control area were statistically significant.

Conclusions: Generally, it was found that the density of bioaerosols, especially bacteria was much higher than the background level. The maximum density was measured at aeration chamber, where the emission of bioaerosols could be reduced through replacing nozzle diffused aeration system.

Keywords: Bioaerosols, Wastewater treatment plant, Petrochemical, Bacteria, Fungi

*Corresponding Author: neghabm@sums.ac.ir

Tel: +98 711 7251020 Fax: +98 7117260225