

می‌گرفت. بیشتر این آزمایشات در مورد طیف فعالیت عسل بوده است (برای مثال تعیین گونه‌هایی از میکروارگانیسم‌ها که در برابر عسل حساس بودند) یا انواع مختلف عسل از نظر تأثیر بر روی یک یا چند نوع باکتری مورد مقایسه قرار گرفته است همچنین تحقیقات زیادی در مورد ماهیت ضد باکتریایی مواد تشکیل دهنده عسل انجام گرفته است.

در مطالعاتی که در آن پتانسیل ضد باکتریایی انواع عسل اندازه گیری می‌گردید از یک و یا دو روش استاندارد میکروبیولوژی استفاده می‌شد در روش استفاده از آگار مقدار اندکی از عسل خالص و یا محلول عسل در محیط آگار که در آن کشت میکروبی انجام گرفته بود به کار برده می‌شد.

زمانیکه ظرف عسل در گرمانه گذاشته شد عسل در آگار منتشر گردید. در جایی که غلظت عسل به حد کافی بالا باشد از رشد ارگانیسم وکلی دیگر جلوگیری می‌شود و ناحیه مشخص در اطراف عسل به چشم می‌خورد. وسعت این ناحیه می‌تواند معیاری برای تعیین پتانسیل ضد باکتریایی عسل باشد. به علت کاهش غلظت عسل در اثر انتشار در محیط آگار خاصیت ضد باکتریایی عسل در این روش پایین‌تر از تأثیر آن در حالت کاربرد محلول عسل است. در سایر تحقیقات عسل در ترکیبات آگارهای غذایی تهیه شده شرکت داده و با استفاده از غلظت‌های مختلف عسل امکان تشخیص حداقل غلظت برای فعالیت ضد باکتریایی در هر یک از انواع عسل وجود دارد. با وجود رقیق شدن عسل در اثر انتشار در آگار در روش اول و استفاده از محلول‌های رقیقت در روش دوم باز هم خاصیت ضد باکتریایی در هر یک از آنها وجود داشت. در هیچ یک از روش‌های ذکر شده خاصیت باکتری کشی عسل ثابت نشده است.

عدم رشد میکروارگانیسم‌ها در گرمانه مشخص کرد که عسل خاصیت باکتریوستاتیک دارد. جهت مشخص کردن خاصیت باکتری کشی عسل به آزمایشات دیگر و به محیط کشیده این میکروارگانیسم‌هایی که در معرض عسل قرار می‌گیرند قدرت بقا دارند یا خیر؟

گونه‌های میکروبی که نسبت به عسل حساس هستند

گونه‌های میکروبی که در مقابل خاصیت ضد باکتریایی عسل حساس هستند در جدول شماره ۲ نشان داده شده است در بسیاری از گزارشات به خصوص گزارشات قدیمی از اسمای اختصاری باکتریها استفاده شده‌اند ولی در جدول شماره ۱ اسمای رایج باکتریها با استفاده از منبع شناسایی باکتریها به کار برده شده است.

جدول ۲ همچنین حداقل غلظت لازم برای بروز خاصیت ضد باکتریایی عسل بر علیه هر یک از گونه‌های مورد مطالعه را نشان می‌دهند. در بسیاری از مطالعات انجام شده این غلظت لزوماً حداقل

مقدمه

در بسیاری از تمدن‌های باستان از عسل به عنوان دارو استفاده می‌شده است (شکل ۱) و امروزه نیز به عنوان یک داروی سنتی از آن استفاده می‌شود. استفاده از عسل به عنوان یک ماده در درمان و معالجه بیماریها در حرفه پزشکی اخیراً مورد توجه قرار گرفته است و به عنوان یک عامل ضد باکتریایی در درمان زخمها و دیگر عفونتها سطحی که ناشی از سوختگی و زخم باشد از آن استفاده می‌گردد. در بسیاری از موارد عسل برای معالجه عفونتها غیر قابل معالجه با آنتی‌بیوتیک‌های استاندارد استفاده شده و در درمان سریع عفونتها و بازیابی التیام مؤثر بوده است. همچنین مشخص شده که عسل در درمان عفونت باکتریایی معده (روهایی در نوزادان مؤثر می‌باشد).

در زمانهای گذشته بدون آگاهی از خصوصیات ضد باکتریایی عسل از آن به عنوان یک دارو استفاده می‌شده است. در سالهای اخیر مشخص شده، زخمها که نتیجه عفونت میکروارگانیسم‌ها هستند در اثر استعمال عسل بر روی آنها به عنوان ماده ضد باکتریایی التیام می‌باشد ولی هنوز ماهیت و میزان فعالیت ضد باکتریایی عسل به طور وسیع شناخته نشده است.

کارهای تحقیقاتی زیادی در مورد خاصیت ضد باکتریایی عسل انجام گرفته است، اما نتایج آن برای بسیاری از افراد که از عسل استفاده می‌کنند ناشناخته می‌باشد، زیرا تحقیقات بسیار زیادی در طول زمان انجام شده و به زبانهای مختلف در مجلات و ژورنالها به چاپ رسیده است.

از آنچهایی که آگاهی یافتن از نتایج و یافته‌های محققین برای پی بردن به خصوصیات عسل بسیار مهم است لذا مقاله حاضر درباره خصوصیات ضد باکتریایی عسل ارائه شده است.

ضدباکتریایی در عسل

مهندس منصور رضائی
کارشناس بخش تحقیقات دامپروری
مرکز تحقیقات منابع طبیعی و امور دام مازندران

گزارشات منتشر شده در مورد خاصیت ضد باکتریایی عسل

خاصیت ضد باکتریایی عسل برای اولین بار در سال ۱۹۸۲ توسط Vank et al مشخص گردید. گزارش بعدی در این مورد در سال ۱۹۱۹ توسط Sackett ارائه شده است. این دانشمند همچنین گزارش داد که خاصیت ضد باکتریایی عسل با محدود کردن رقت آن، افزایش می‌یابد، نظریه‌ای که توجیه کردن آن مشکل است. از آن زمان تا سال ۱۹۳۷ تحقیقات دقیقی در این مورد انجام شد. در سال ۱۹۳۷ Dold و همکاران، واژه ممانعت کننده (Inhibine) را برای خاصیت ضد باکتریایی عسل به کار برند. این واژه از آن زمان به بعد به طور وسیع در مقالات مربوط به عسل استفاده گردیده و این خاصیت گزارش شده است. بعضی از این گزارشات مربوط به آزمایشات ساده‌ای است که خاصیت ضد باکتریایی موجود در عسل را نشان می‌دهد. این آزمایشات اغلب بدون توجه به نتایج آزمایشات قبلی که توسط دیگران به دست آمده بود صورت

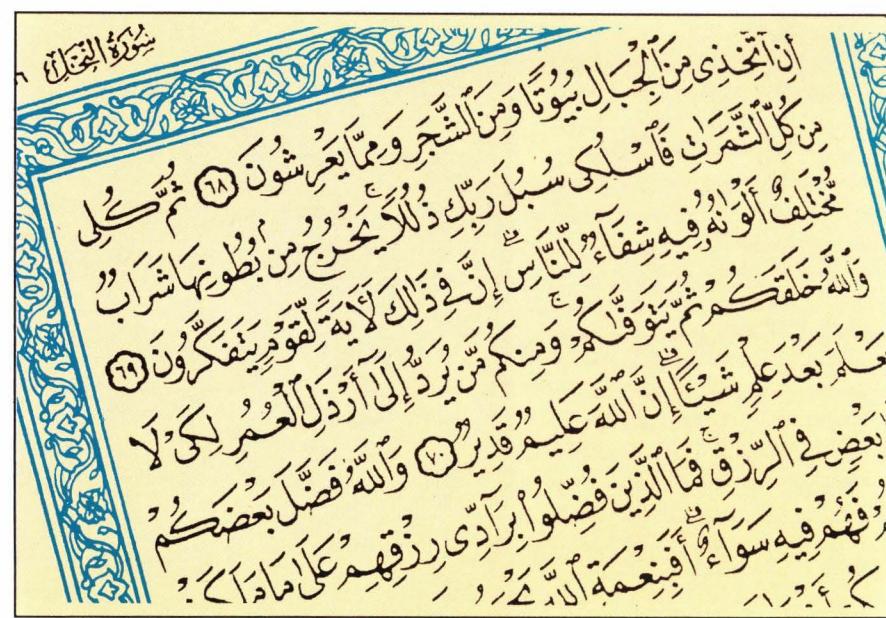
آنها بر حسب (حجم/حجم) گزارش شده و این محاسبات بر اساس عسلی است که با غلظت معادل ۱/۴ گرم در هر میلی لیتر می‌باشد.

فعالیت ضد قارچی در عسل

اگرچه بررسیهای کوتاه و مختصر قبلی در مورد اثرات بیولوژیکی عسل این عقیده را بیان می‌کند که به علت خاصیت اسمری موجود، عسل اثری بر قارچها ندارد ولی داده‌های جدول شماره ۲ نشان می‌دهد که حداقل بعضی از انواع عسل دارای عواملی هستند که از رشد قارچها تحت شرایط موجود جلوگیری نموده و این موضوع ارتباطی به محتوی قند عسل ندارد.

گزارشات غیر مشخص

در دو مورد مطالعه که در ارتباط با فعالیت ضد میکروبی عسل بر علیه میکروارگانیسم‌های ناشناخه در خاک، آب و هوای انجام گرفته است دیده شد که از رشد ۷۰-۹۰ درصد از جمعیت باکتریایی و ۳۰-۶۰ درصد از جمعیت قارچهای موجود در فاضلاب، خاک، آب و آب توسط محلول ۲۵ درصد عسل جلوگیری می‌شود. محلول ۲۰ درصد عسل به طور کامل و محلول ۲ درصد عسل به طور جزیی از رشد میکروبیهای که توسط هوا انتقال می‌یابند جلوگیری نموده است و در این بین میکروبیهای که



از موارد غلظت عسلی که موجب فعالیت ضد باکتریایی می‌گردد کمتر از حدی است که در جدول شماره ۲ به آن اشاره شده است. برای تسهیل مقایسه بین گزارشات مختلف غلظت عسل در همه

غلظت عسلی نیست که برای جلوگیری از رشد میکروارگانیسم‌ها مؤثر می‌باشد. در بعضی از موارد آزمایش انجام شده با یک غلظت عسل و برای مشخص شدن حساسیت گونه خاصی باکتری به عسل انجام گرفته است. در موارد دیگر حداقل غلظت عسل برای نشان دادن فعالیت ضد باکتریایی از غلظت‌های مختلف عسل استفاده می‌شود. احتمال دارد که غلظت‌های پایین تر از آن نیز فعالیت ضد باکتریایی داشته باشد. در بعضی از گزارشات نتایج به دست آمده در اثر آزمایش با بیش از یک نوع عسل به دست آمده است. در این مورد نتایج ارائه شده مربوط به آن عسل‌هایی است که بیشترین فعالیت را داشته‌اند (یا بیشترین نتایج را داشته‌اند). کاربرد انواع عسلها باعث شده که طیف وسیعی از پتاکسیلهای ضد باکتریایی را داشته باشند.

یکی از اهداف این بازنگری مشخص کردن پتانسیل ضد باکتریایی عسل است که نتایج نشان دهنده آن است که اگر فعالترین غلظت عسل را به کار ببریم بهتر است.

در بسیاری از گزارشات میزان غلظت عسل بر حسب درصد ارائه شده اما در این گزارشات مشخص نیست آیا این درصد بر حسب مقدار (گرم عسل) در هر ۱۰۰ گرم محلول (درصد وزن عسل/وزن محلول) و یا وزن عسل در هر ۱۰۰ میلی لیتر محلول (درصد وزن/حجم) یا حجم عسل در هر ۱۰۰ میلی لیتر محلول (حجم/حجم) می‌باشد یا نه؟ از آنجایی که عسل ماده‌ای با وزن مخصوص بالا می‌باشد روشی که درصد عسل را محاسبه می‌کند اختلاف اساسی با روشهای دیگر دارد و بین روشهای ذکر شده تصور می‌شود که عسل با غلظت و درصد مشخص را از راه سوم یعنی حجم عسل در ۱۰۰ میلی لیتر محلول به دست می‌آورند. در بعضی

جدول شماره ۱: بعضی از باکتریهای بیماری‌زاکه نسبت به عسل حساس می‌باشند در زیر فهرست گردیده است.

عامل بیماری	عفونت ایجاد شده
<i>Bacillus anthracis</i>	شارین (سیاه زخم)
<i>Corynebacterium diphtheriae</i>	دیفتری
<i>Escherichia coli</i>	(آهمال - سپتی سیمی - عفونت خون ایجاد شده در قسمتهای مختلف بدن عفونت ادراری - عفونت ایجاد شده در اثر زخم) عفونت‌های گوش - متزیت - عفونت تنفسی - سینوزیت
<i>Haemophilus influenzae</i>	ذات الریه
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	متزیت
<i>listeria monocytogenes</i>	سل
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	عفونت‌های مربوط به گازگرفتگی حیوانات
<i>Pasteurella multocida</i>	سپتی سیمی (عفونت خون)، عفونت‌های ادراری، عفونت ناشی از زخم
<i>Proteus species</i>	عفونت ادراری - عفونت ناشی از زخم
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	اسهال
<i>Salmonella species</i>	سپتی سیمی (عفونت خون)
<i>Salmonella cholerae - suis</i>	تغوفیڈ (حصبه)
<i>Salmonella typhi</i>	عفونت ناشی از زخم
<i>Salmonella typhimurium</i>	سپتی سیمی (عفونت خون) - عفونت ناشی از زخم
<i>Serratia marcescens</i>	اسهال خونی
<i>Shigella species</i>	آسسه - جوش و کورک - زرد زخم - عفونت ناشی از زخم
<i>Staphylococcus aureus</i>	عفونت ادراری
<i>Streptococcus faecalis</i>	پوسیدگی دندان یا کرم خورده‌گی دندان
<i>Streptococcus mutans</i>	عفونت گوش - متزیت - ذات الریه - سینوزیت
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	(عفونت گوش - زرد زخم - عفونت ناشی از زخم تب زایمان - تب رماتیسمی - مخملک - گلودرد)
<i>Streptococcus pyogenes</i>	وابا
<i>Vibrio cholerae</i>	

می تواند تحت شرایط یکسانی و در یک آزمایش تعیین گردد حساسیت گونه ها می تواند مقایسه شده و حساسیت نسبی گونه ها مورد آزمایش می تواند طبقه بندی گردد.

(استافیلولکوس طلایی) *Sta. aureus*

گونه ای است که در بسیاری از این مطالعات یکی از حساسترین گونه ها در مقابل عسل می باشد. این مسئله از نظر بزرگی خیلی با اهمیت می باشد زیرا این گونه در مقابل آنتی بیوتیکها مقاوم بوده و ناشی از عفونت زخم بیمارستانها می باشد. حساسیت نسبی گونه های دیگر زیاد محسوس نیست زیرا در بررسیهای مختلف اختلاف قابل ملاحظه ای بین آنها وجود ندارد. این مطمئناً ناشی از اختلاف در عوامل ضد باکتریایی موجود در انواع عسل های مورد استفاده در مطالعات مختلف بوده است.



پاورقی

1. Bergey,s manual of determinative bacteriology

منبع مورد استفاده

P.C. M.Lan. 1992. The antibacterial activity of honey. journal bee world. vol 73. No 1. page:3-16

جدول شماره ۲

خلاصه گزارشات در مورد خاصیت ضد باکتریایی عسل، گونه های میکروبی که تحت تأثیر واقع می شوند و غلظت عسل مورد استفاده در آزمایش (درصد حجمی) را نشان می دهد. در جایی که پیش از یک نوع عسل استفاده شده تأثیر برای فعالترین عسل او را نشان دارد. اگر پیش از یک غلظت عسل در آزمایش به کار رفته باشد، حداقل غلظت نشان داده شده است.

هزارهای پهنشار عسل در محیط آکار دارد - غلظت فعال کمتر از اعداد اشاره شده می باشد. عسل با انتشار در محیط آکار رفتن شده است.

اعدادی که در پرانتز آمده بدین علت است که مقدار غلظت کامل بازدارندگی او را نشان دهد و نتایج به صورت حساس در مقابل عسل ذکر شده است.

؟ اشاره به این دارد که غلظت واقعی عسل به کار برد شده در گزارش ذکر نشده است.

تمام نمونه های عسل به یک اندازه دارای خاصیت ضد باکتریایی نمی باشند، بنا بر این حساسیت گونه ها نمی تواند با نتایج آزمایشات مختلف مقایسه گردد، چون عسل مورد استفاده در مطالعات گوناگون ممکن است به طور وسیع دارای خاصیت ضد باکتریایی متفاوت باشند.

حساسیت گونه ها نسبت به یکدیگر می تواند در یک مطالعه و با استفاده از یک نوع عسل تحت شرایط آزمایش یکسان تعیین گردد. اگر چه حساسیت نسبی گونه ها می تواند در مطالعه دیگر متفاوت باشد زیرا گونه ها در مقابل عوامل ضد باکتریایی که در عسل های مختلف وجود دارند پاسخ متفاوتی نشان می دهند. تفاوت در طبقه بندی حساسیت گونه های میکروبی Willix در یک مطالعه مشخص با استفاده از دو نوع عسل شناخته شده که دارای انواع مختلفی از عوامل ضد باکتریایی بودند انجام گرفت. این کار همچنین توسط Popescovik و همکاران و بعداً توسط مدارک و اسناد مشخص و داده های ارائه شده توسط دیگران که با تعداد زیاد از انواع عسل کار کردهند نشان داده شده است. از آنجایی که اثر یک یا گروهی از انواع عسل در روی تعدادی از گونه ها

زنده و پایدار هستند اساساً شامل قارچها می باشند.

تفاوت در حساسیت گونه های مختلف (در مقابل فعالیت ضد باکتریایی عسل)

حساسیت نسبی گونه های مختلف میکروارگانیسم ها به عسل مورد توجه زیاد بوده، به طوری که گونه های مقاومتر ممکن است که در مقابل اثر بازدارندگی عسل در ناحیه ای از عفونت که غلظت عسل در آنجا کمتر است غلبه یابند. بر حسب ماهیت مطالعات انجام شده صحبت مقایسات کمی گونه های میکروبی را از نظر حساسیت در مقابل اثر ضد باکتریایی عسل محدود می سازد. بدین خاطر و به علت اینکه اعداد ارائه شده اساساً "حداقل غلظت بازدارندگی" نمی باشد. مقایسه حساسیت گونه های مختلف با مأخذ داده شده توسط اعداد جدول شماره یک امکان پذیر نیست.

تفاوهای اصلی در تعیین حساسیت هر گونه احتمالاً به خاطر اختلاف در نوع عسل مورد استفاده می باشد. بسیاری از افراد نشان داده اند که

گونه‌هایی که از رشد آنها برای میکروبکشن کامل ممانعت می‌شود.	غلظت عسل (%) برای بازدارندگی کامل از رشد	غلظت عسل (%) برای جلوگیری از رشد میکروبها	گونه‌هایی که از رشد آنها ممانعت می‌شود.	غلظت عسل (%) برای بازدارندگی کامل از رشد جلوگیری از رشد میکرها
<i>Alcaligenes faecalis</i>	7.4			
<i>Bacillus</i> sp.	50			
<i>Bacillus alvei</i>		extract		
<i>Bacillus anthracis</i>	2.5	1.3, 5¢, 17		
		20, 100¢		
<i>Bacillus cereus</i>		17, 42¢, 100		
<i>Bacillus cereus</i> var. <i>mycooides</i>		17, 100¢	8	
<i>Bacillus laibae</i>			extract	
<i>Bacillus megaterium</i>			extract	
<i>Bacillus pumilus</i>	1.3	1.3, 13	8, 25	
		17, 25¢, ?¢		
<i>Bacillus stearothermophilus</i>		42¢		
<i>Bacillus subtilis</i>	50 partial	10¢, 10, 13, 17	5, 8	
		20, 42¢, 100¢	25	
		100, (?)		
		distillate		
		extract		
<i>Citrobacter freundii</i>		3.6, 10¢		
<i>Corynebacterium diphtheriae</i>	5, 17	2.5, 10¢		
		25¢, 25		
<i>Edwardsiella tarda</i>	99			
<i>Escherichia coli</i>	7.4, 9, 20	0.25¢, 2, 3.1, 3.6	0.7, 14	
	30, 99	4.5, 5, 5-6, 6.25	5, 10	
	25 partial	7.6, 10¢, 10	17	
		12.5, 20	extract	
		25, 25¢, 25, 40	distillate	
		100¢		
		(10), (?), ?, ?¢		
		distillate		
<i>Haemophilus influenzae</i>		10		
<i>Klebsiella</i> sp.		10¢, (10)		
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	15, 20	10, 25¢, 25	40	
		50, 100¢		
		distillate		
<i>Listeria monocytogenes</i>		25, 30		
<i>Micrococcus</i> sp.		10¢		
<i>Micrococcus luteus</i>		10¢, 42¢		
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	100	4.5	1.2	
<i>Neisseria</i> sp.		10¢		
<i>Pasteurella multocida</i>		(?)		
<i>Proteus</i> sp.		10¢, 20, (10)	5	
		extract		
<i>Proteus mirabilis</i>	30	3.6, 6.4, 20, 40	1.4, 5	
		100¢, distillate		
<i>Proteus morganii</i>		0.25¢		
<i>Proteus vulgaris</i>	23, 99	0.6, 5-6, 10¢	10	
		20, 36, extract		
<i>Pseudomonas</i> sp.		(10), 100¢		
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	10, 20	3, 3.1-6 5	0.7, 8	
	99	5-6, 6.4, 10¢, 13	17, 100	
		25, 30, 36, 100	extract	
		distillate, extract		
<i>Pseudomonas fluorescens</i>		8.3, 25		
<i>Salmonella</i> sp.		10¢, 25¢, 40, 100¢	30, extract	
<i>Salmonella cholerae-suis</i>	7.4			
<i>Salmonella dublin</i>			extract	
<i>Salmonella enteritidis</i>	7.4, 99			
<i>Salmonella gallinarum</i>		10, 36	extract	
<i>Salmonella paratyphi-A</i>	7.4	17, extract		
<i>Salmonella pullorum</i>			10, 36	extract
<i>Salmonella schottmuelleri</i>	7.4		25	17
<i>Salmonella typhi</i>			0.25¢, 30, 10	20
<i>Salmonella typhimurium</i>			extract	
<i>Salmonella typhosa</i>			0.5¢, 25, 100¢	
<i>Sarcina lutea</i>			17, 20, 25¢	
<i>Sarcina orangea</i>			10¢, 25, 36, 50¢	
<i>Serratia marcescens</i>	99		100, 100¢	
<i>Shigella</i> sp.			25¢	
<i>Shigella boydii</i>			40	
<i>Shigella dysenteriae</i>	7.4		6.9, 8.3, 17, 20	17
<i>Shigella flexneri</i>	5		0.5¢, 1, 2.5	17
			5, 10, 10¢	
<i>Shigella sonnei</i>			0.8, 5-6, 17	10
<i>Staphylococcus</i> sp.	20, 30		3, 5-6, 9	8
<i>Staphylococcus aureus</i> (<i>albus</i>)			10, 25	5, 17
			(10), extract	
<i>Staphylococcus aureus</i>	1.3, 1.5		0.3, 0.5¢, 0.6	0.4, 1.4
	9, 20		1, 1.5¢, 2.9	17, 20
	50		3, 3.1	
			3.6¢, 3.6, 4, 4.5	
			5, 3.1-6, 6	
			6.3, 9, 10, 10	
			(10), 20, 25, 25¢	
			50¢, 50	
			100¢	
			(?), ?	
			distillate, extract	
<i>Streptococcus</i> sp.	2.5, 30		2.5, 5, 5.4	20
	33		30, 36, (10)	
<i>Streptococcus faecalis</i>			6.9, 7.1, 83, 10¢	5, 30
			20, 25¢, 40, 100¢	
			distillate	
<i>Streptococcus mitis</i>			10¢	
<i>Streptococcus mutans</i>			100¢	
<i>Streptococcus pneumoniae</i>			10¢	
<i>Streptococcus pyogenes</i>	0.6		0.6, 2.9, 10	0.7, 10¢
			20, 100¢	
<i>Streptococcus salivarius</i>			25¢	
<i>Streptomyces</i> sp.				25
<i>Vibrio cholerae</i>			17, 20	
<i>Vibrio cholerae</i> biotype <i>proteus</i>			17	
<i>Aspergillus flavus</i>			60, 75	
<i>Aspergillus fumigatus</i>			3.1	25
<i>Aspergillus niger</i>			75, distillate	
<i>Aspergillus parasiticus</i>			60	25
<i>Candida albicans</i>	100		1.6, 100¢	
			distillate	
<i>Candida pseudotropicalis</i>	10			
<i>Candida reukaufii</i>	50			
<i>Candida stellatoidea</i>	50			
<i>Candida utilis</i>			(?)	
<i>Penicillium</i> sp.			3.1, distillate, ?¢	
<i>Penicillium chrysogenum</i>			75	25
<i>Saccharomyces</i> sp.	[50 partial]			
<i>Alcaligenes</i> sp.	-		10¢, 100¢	