

الكشف عن بعض الملوثات الجرثومية في الوجبات الجاهزة (الشيش - الشاورما) المستهلكة في مدينة حماة

د. غيثات حيدر سليمان *

(تاریخ الإیادع ٢٠٢٥/٦/٢٥ - تاریخ النشر ٢٠٢٥/٨/١٨)

ملخص □

جمعت ٤٠ عينة عشوائية (٢٠ عينة شيش دجاج و ٢٠ عينة شاورما دجاج) من المنتج الجاهز للاستهلاك من ٢٠ مطعم موزعة في خمس صواحي من مدينة حماة (٤ مطاعم من كل صاحية)، بهدف دراسة التلوث الجرثومي في الوجبات الجاهزة (شيش - شاورما) المأكولة من هذه المطاعم، بينت النتائج أن متوسط التعداد الجرثومي العام في عينات الشيش والشاورما كان الأعلى في عينات مطاعم الصاحية الأولى، وتجاوز الحد المسموح به حسب المواصفات القياسية السورية مع وجود فروق معنوية بين عينات الشيش والشاورما ($p < 0.05$)، وبنسبة تلوث ٥٥٪ من عينات الشيش و ٦٠٪ من عينات الشاورما، ولوحظ التلوث بالمكورات العنقودية الذهبية بنسبة ٤٥٪ في عينات الشيش و ٥٠٪ من عينات الشاورما مع وجود فروق معنوية بين عينات الشيش والشاورما ($p < 0.05$)، ونسبة تلوث العينات باللستيريا ١٠٪ في كل من عينات الشيش والشاورما مع عدم وجود فروق معنوية بين عينات الشيش والشاورما ($p > 0.05$)، ولوحظ أن التلوث بالمكورات العنقودية واللستيريا تجاوز الحد المسموح به في عينات الشيش والشاورما المأكولة من مطاعم الصاحية الأولى والثانية وكانت آمنة في باقي المطاعم، وكان التلوث بجراثيم السالمونيلا أعلى من الحد المسموح به في عينات الشيش والشاورما المأكولة من مطاعم الضواحي الأولى والثانية والثالثة مع وجود فروق معنوية بين عينات الشيش والشاورما ($p < 0.05$)، مع نسبة التلوث بالسالمونيلا ١٥٪ من عينات الشيش و ٢٠٪ من عينات الشاورما، وبينت النتائج أن التلوث بجراثيم الإشريكية القولونية تجاوز الحد المسموح به في عينات الشيش والشاورما المأكولة من مطاعم الصاحية الأولى وفي عينة شاورما من مطعم الصاحية الثانية ونسبة التلوث بالإشريكية القولونية ١٥٪ في كل من عينات الشيش والشاورما، مع وجود فروق معنوية جداً بين عينات الشيش والشاورما ($p < 0.01$)، ولوحظ عدم وجود فروق معنوية بين كل عينات الضواحي المدروسة ($p > 0.05$) ، كما أظهرت الدراسة وجود ثمانية مطاعم خالية من أي نوع من التلوث الجرثومي بنسبة ٤٠٪ من المطاعم المدروسة، وكانت العينات المأكولة من مطاعم الصاحية الأولى الأكثر تلوثاً، بينما كانت العينات المأكولة من مطاعم الصاحية الرابعة هي الأقل تلوثاً.

الكلمات المفتاحية: وجبات جاهزة، تلوث جرثومي، مكورات عنقودية ذهبية، سالمونيلا، لستيريا، إشريكية قولونية

Detection of Some Microbial Contaminants in Ready-to-Eat Meals (Shawarma - Shish Kebab) Consumed in Hama City

Dr. Ghiyath H. Soliman*

(Received 25/6/2025.Accepted 18/8/2025)

□ABSTRACT □

This study examined bacterial contamination in ready-to-eat chicken products by collecting 40 randomly sampled specimens of ready-to-eat (RTE) products (20 chicken shish kebabs and 20 chicken shawarmas) from 20 restaurants across five suburbs in Hama City. Sampling was distributed with four restaurants selected from each suburb. The results showed that the highest mean total bacterial count in both shish kebab and shawarma samples was found in samples from restaurants in the first suburb, exceeding the permissible limits according to syrian standard specifications, with significant differences between shish kebab and shawarma samples ($P < 0.05$). Contamination was observed in 55% of both shish kebab samples and 60 % shawarma samples. *Staphylococcus aureus* contamination was detected in 45% of shish kebab samples and 50% of shawarma samples, with significant differences between the two ($P < 0.05$). *Listeria* contamination was found in 10% of both shish kebab and shawarma samples, with no significant differences between them ($P > 0.05$). Notably, contamination with *Staphylococcus* and *Listeria* exceeded permissible limits in shish kebab and shawarma samples from restaurants in the first and second suburbs but was within safe levels in the remaining restaurants. *Salmonella* contamination was higher than the permissible limit (which strictly prohibits any presence of *Salmonella*) in shish kebab and shawarma samples from restaurants in the first, second, and third suburbs, with significant differences between the two sample types ($P < 0.05$). The contamination rate was 15% in shish kebab samples and 20% in shawarma samples. Additionally, *Escherichia coli* contamination exceeded permissible limits in shish kebab and shawarma samples from restaurants in the first suburb, as well as in one shawarma sample from a restaurant in the second suburb. The contamination rate for *E. coli* was 10% in both shish kebab and shawarma samples, with highly significant differences between the two ($P < 0.01$). No significant differences were observed among samples from all studied suburbs ($P > 0.05$). The study also revealed that eight restaurants (40% of the studied restaurants) were entirely free of bacterial contamination. Samples from restaurants in the first suburb were the most contaminated, while those from the fourth suburb were the least contaminated.

Keywords: Ready-to-eat meals, bacterial contamination, *Staphylococcus aureus*, *Salmonella*, *Listeria*, *Escherichia coli*.

*Assistant Professor in department of family and community medicine – faculty of medicine-tartous university

المقدمة :Introduction

في ظل الانتشار الواسع لمطاعم الوجبات السريعة وزيادة الاعتماد عليها في النظام الغذائي المعاصر، أصبحت الوجبات الجاهزة المحضرة من اللحوم والتي يدخل لحم الفروج في تركيبها من الوجبات المهمة والمرغوبة جداً وواسعة الانتشار في مجتمعنا وخاصة فئة الشباب، حيث ازداد الطلب على الوجبات الجاهزة وانخفض إعداد الطعام بالمنازل، لذلك هناك ارتفاع كبير في معدلات تناولها من المطاعم مباشرة (Olsen et al 2001).

من الناحية الصحية تشكل الوجبات السريعة ومنها الشيش والشاورما خطراً كبيراً على الصحة العامة نظراً لاحتمال تلوثها الجرثومي والكيميائي، حيث تُعد هذه الأطعمة وسطاً مثاليًّا لنمو الميكروبات الممرضة بسبب محتواها الغني بالبروتين وظروف تحضيرها وتناولها وتخزينها، وهناك علاقة وثيقة بين استهلاك الأغذية والعديد من الإصابات المرضية تتراوح بين اضطرابات الجهاز الهضمي الحادة ومتلازمات أكثر خطورة مثل متلازمة انحلال الدم البيريمية الناتجة عن سلالات الإشريكية القولونية O157:H7 (Tauxe et al; 2021)، كما تشكل بكتيريا العطيفة الصائمية (Campylobacter jejuni) الملوثة للدواجن خطراً خاصاً لما تسببه من تسممات واسهالات ومضاعفات عصبية مثل متلازمة غيلان باريه (Keithlin et al; 2022)، وكذلك أمراض القلب والسمنة وارتفاع ضغط الدم والسرطان وتسوس الأسنان (Olsen et al 2001) (Guerra and Rosa; 2009) (Fernandez San Juan. 2006) (Keithlin et al; 2022)، وجد (Olsen et al 2001) إن نسبة الأمراض المنقولة عن طريق الغذاء في الولايات المتحدة ٥٥% منها نسبة ٢٢% عن طريق تناول الطعام في المطاعم.

تشير البيانات الصادرة عن منظمة الصحة العالمية (WHO,2022) أن الأمراض المنقولة بالغذاء تؤثر سنوياً على نحو ٦٠٠ مليون شخص، مع ٤٠٠٠٠ حالة وفاة مرتبطة بهذه الأمراض. وتأتي اللحوم في صدارة الأغذية المسببة لهذه الإصابات (CDC,2021)، ومن المنظور الاقتصادي تقدر دراسة حديثة (Jaffee et al; 2023) الخسائر السنوية الناجمة عن الأمراض المنقولة بالغذاء في الدول النامية بما يزيد عن ١١٠ مليار دولار، تشمل تكاليف الرعاية الصحية وقدان الإنفلاتية.

تعرف الشاورما على أنها منتج غذائي يعد اللحم المكون الرئيسي لها المضاف إليه البهارات والخل والمرصوصة على سيخ معدني بشكل عمودي ولا يزيد قطره عن ٤٠ سم ولا يزيد وزنه عن ٦٠ كغ ويتم تعريضه لمصدر حرارة بعرض الشواء وتتعدد مصادر الحرارة غاز أو فحم أو كهرباء، وحددت المواصفات القياسية السورية بقرار رسمي مواصفات سيخ الشاورما في سوريا لدى كافة المطاعم وال محلات، على أن لا يتجاوز وزنه ٥٥ كغ وان لا يتجاوز طوله ٧٥ سم وان لا يتجاوز قطره ٤٠ سم (م.ق.س، ٢٠٠٦)، وتعد الشاورما الوجبة الأكثر شعبية وانتشاراً وتشكل نسبتها ٦٠% من إجمالي بيع الوجبات الجاهزة في منطقة الشرق الأوسط (Peter , 2004).

وقد شجعت شعبيتها وإقبال المستهلكين عليها البعض على فتح مطاعم الشاورما وذلك لتحقيق الربح فقط دون مراعاة ممارسات التصنيع والممارسات الصحية بسبب الخبرة الضعيفة في تحضيرها مما سبب حدوث تسممات غذائية متعددة، حيث أن ٦٠% من حالات التسمم الغذائي في دول الشرق الأوسط كانت نتيجة التسمم بالشاورما (WHO,2007).

يتكون الشيش من لحم صدر الدجاج المتبلاً بطريقة مختلفة، ومن أشهر تتبيلاته نقع قطعه قطع الدجاج بالملح والبهار الأسود والخردل واللبن لساعات قبل شوائه على نار خفيفة على الصاج لفترة معتدلة،

وإن الاهتمام الرئيسي لسلامة الغذاء يتركز على التلوث الجرثومي حيث تتميز الحمولة الجرثومية بصعوبة الكشف عنها وأثرها الجانبي ولا يظهر بشكل مباشر إلا بعد تناول الوجبات وتكون التغيرات إما لونية أو نكهة أو رائحة، ومن أهم الجراثيم الممرضة الأشريكية القولونية والسامونيلا والعنقودية الذهبية واللisteria وغيرها من الجراثيم (Suey -Ping chi,2002) (Samelis, 2006).

الأشريكية القولونية: *Escherichia Coli*

هي بكتيريا لا هوائية اختيارية سالبة لصبغة غرام، عصوية الشكل، معظم أنواعها غير ضار، تتواجد بشكل طبيعي في الأمعاء الغليظة، تنمو ضمن مجال حراري (٤٦-٤٧)°م والمثالي (٣٧-٣٥)°م، ومجال لا PH (4.5-9) وتفرز نوعين من السموم أحدهما ثابت للحرارة لا يتلف إلا بالدرجة ١٠٠°م لمدة ٣٥ دقيقة، والثاني غير ثابت للحرارة وهو الأكثر شيوعاً ويتألف بالدرجة ٦٥°م لمدة ٣٠ دقيقة (Forsythe, 2020)، ويمكن أن تدخل إلى الجسم عن طريق تناول اللحوم الملوثة ومنتجاتها (الوجبات الجاهزة) (Gerhard, 2007)، ويوجد منها بعض الأنماط التي تسبب أمراضًا خطيرة مثل (O157:H7) ومن أعراض الإصابة بها: إسهال مائي يتحول إلى دموي، وتقلصات بطانية شديدة، وغثيان، وقيء في بعض الحالات، وحمى منخفضة الدرجة (عادة أقل من ٣٨.٥°م)، وفشل كلوي حاد خاصة عند الأطفال، والتهاب القولون التزفي، ومتلازمة انحلال الدم (HUS) حيث نلاحظ فيها قلة البول، وشحوب، واضطرابات عصبية (Forsythe, 2020) (Karch et al; 2005)

السامونيلا: *Salmonella*

تعد السالمونيلا بكتيريا عصوية الشكل، سالبة لصبغة غرام، لا هوائية اختيارية، وتم تحديد أكثر من ٢٦٠ نوع من الأنواع المصلية حسب (WHO, 2022)، يمكن أن تبقى حية في الدرجة ٨٠°م إلى ٦٠°م (Parker, 1990) (Hur et al; 2022)، ويمكن أن تتوارد في اللحوم والبيض واللحيل (Clarke and Gyles; 1993) (Tintinalli et al; 2004) ، قد تتمد الأعراض إلى ٧ أيام مع خطر تجرثم الدم في الأطفال وكبار السن (CDC, 2023) ، وهي أحد أهم مسببات الأمراض المنقولة بالغذاء عالمياً التي قد تسبب التهابات معوية وتسمم غذائي وتجرثم الدم خاصة لدى ناقصي المناعة، ومضاعفات كالتهاب المفاصل التفاعلي، ومن أعراض الإصابة بالسامونيلا عند الإنسان: حمى (حتى ٣٩°م)، وإسهال مائي (قد يحتوي على مخاط أو دم)، وتقلصات بطانية، صداع، غثيان، وقيء، وقد تستمر الأعراض حوالي (٤-٧) أيام (WHO, 2022) (Heymann, 2023)، كما تسبب السالمونيلا لدى المستهلك الحمى التيفية (Typhoid fever) التي تظهر أعراضها عادة بعد ٣-٦ أيام من العدوى وتشمل: حمى متصاعدة (تصل إلى ٣٩-٤٠°م) مع قشعريرة، وصداع شديد وآلام في الجسم، وضعف عام وفقدان الشهية، وآلام في البطن مع إمساك أو إسهال (في البالغين، الإمساك أكثر شيوعاً) ، وطفح جلدي (بقع وردية) على الصدر والبطن في بعض الحالات، وتضخم الكبد والطحال، وفي الحالات الشديدة مضاعفات مثل النزيف المعموي أو انثفاب الأمعاء (Parry et al; 2002).

المكورات العنقودية: *Staphylococcus Aureus*

بكتيريا موجبة الغرام، هوائية اختيارية، غير متبوغة، كروية الشكل تنمو في وسط حراري بين (٤٦-٤٠.٥)°م ودرجة الحرارة المثالية لها ٣٧°م ومجال لا PH (4-10) وتنتج سموم خارجية Enterotoxins والتي لا تتلف بالحرارة، ويعد اللحم المصدر الرئيسي لانتقالها للإنسان، وهو بيئه مناسبة لنمو المكورات العنقودية التي

تسبب العديد من التسممات الغذائية السريعة الظهور، حيث تفرز السموم المعوية (Enterotoxins) التي تسبب أعراضًا مثل: غثيان شديد وقيء متكرر، وتقلصات بطنية، وإسهال مائي، وانخفاض ضغط الدم (في الحالات الشديدة) (Argudín et al; 2010) . (Roberts et al; 1996)

Listeria:

هي جراثيم لاهوائية اختيارية، موجبة لصبغة غرام، عصوية الشكل غير متوجة، تتمو بعدة ظروف مثل انخفاض الأوكسجين والتركيز العالي للملح، وضمن درجة PH (5-9.5) و المجال حراري بين (٤٥-٠٤) م، والدرجة المثالية للنمو (٣٠) م (Griffiths, 2023) (Gray et al; 2022)، وتسبب مرض Listeriosis وهو من أخطر أنواع التسممات الغذائية خاصة عند الحوامل وكبار السن وحديثي الولادة وناقصي المناعة، له فترة حضانة طويلة مما يجعل من الصعب تشخيص المرض

(Gandhi and Chikindas; 2007)، يصل معدل الوفيات بسيبه ٣٠-٢٠ % من المصابين، ومن أعراض الإصابة لدى المستهلك أعراض تشبه الإنفلونزا (حمى، آلام عضلية)، والتهاب السحايا، وإنتان دموي، والتهاب الدماغ، وقد تسبب إجهاض الحوامل (Gray et al; 2022)

أهمية البحث :Research Importance

نظراً لانتشار الوجبات السريعة (الشاورما- الشيش) وغزوها الأسواق واستهلاكها بشكل كبير مما قد ينتج عنها انتشار واسع للأمراض والمشاكل الصحية، فالأمراض المنقولة بالغذاء تؤثر على ملايين الأشخاص سنوياً وتسبب مئات الآلاف من الوفيات، وتأتي اللحوم ومنتجات الدواجن (المكون الرئيسي للشاورما والشيش) في صدارة الأغذية المسببة لهذه الأمراض، ومع تزايد الاعتماد على الوجبات الجاهزة في محافظة حماة بسبب تسارع وتيرة الحياة ومع قلة الأبحاث التي تركز على التلوث الجرثومي في هذه الوجبات رغم انتشارها الواسع في المجتمع السوري، تبرز الحاجة لتقدير مخاطرها الميكروبيولوجية.

أهداف البحث :Research Objectives

- الكشف عن التلوث الجرثومي في الوجبات الجاهزة (شاورما- شيش) في مطاعم خمس ضواحي من مدينة حماة.
- تقييم مدى التزام العاملين في محلات بيع الشاورما والشيش بالنظافة العامة وبالاشتراطات الصحية.

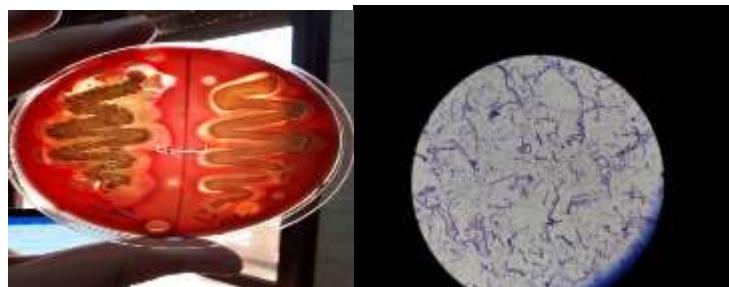
مواد وطرق العمل : Materials & Methods

جمعت ٤٠ عينة عشوائية (٢٠ عينة شاورما دجاج + ٢٠ عينة شيش دجاج) من المنتج الجاهز للأكل وبوزن ٢٥٠ غ لكل عينة من ٢٠ مطعم من خمس ضواحي مختلفة من مدينة حماة (أربع مطاعم من كل ضاحية) وذلك في الشهرين الثامن والتاسع من عام ٢٠٢٤ ، وتم إجراء البحث في مخبر جرثومي خاص في محافظة حماة، وأجريت الاختبارات مباشرة بعد وصول العينات بأكياس بولي ايتيلين معقمة والمحفوظة بدرجة ٤ م° إلى المخبر، ثم تم أخذ عينة بكمية ٢٥ غ من ضمن الوجبة الجاهزة المحفوظة بكيس البولي ايتيلين، وإضافة ٢٢٥ مل للعينة من المرق المغذي، وتم التحضير لمدة ١ ساعة بدرجة ٣٧ م° . وتم إجراء مايلي:

اختبار التعداد الجرثومي العام: حسب طريقة (Quinn et al;1999) تم تقدير التعداد العام للجراثيم، حيث أخذ 1 مل من كل عينة من العينات التي تم تحضينها، ووضعت في أنابيب اختبار تحوي 9 مل من الماء المقطر أو سيروم ملحي، وتم إجراء تخفيفات متسلسلة، وزرعت على منابت (Plate Count Agar (PCA)، ثم حضنت في حاضنة لمدة 24 ساعة على الدرجة 30 م°.

الكشف عن الليستيريا:

تم استخدام مركب خاص لليستيريا Listeria Enrichment Medium والمجهزة من شركة Hi Media الهندية، بعد تحضين العينة على درجة 37 م° لمدة بين 18-24 ساعة وتم زراعتها على منبت آجار PALCAM الخاص بالليستيريا لمدة 24 ساعة بدرجة 37 م°. (الصورة ١) كما تم إجراء الاختبارات البيوكيميائية اختبار الحركة Motility at 25°C والنتيجة حركة نفخية، واختبار CAMP والنتيجة انحلال دم معزز (Gray et al; 2022)



صورة رقم (١): توضع منبت الليستيريا

الكشف عن المكورات العنقودية:

بعد تحضين العينة بالمرق المغذي لمدة 37 م° زرعت على المنبت العام الآجار الدموي (B.A) (Blood Agar) لمدة 24 ساعة بدرجة 37 م°، وتم تمييزها على المنبت (MSA) Mannitol لمنبت Salt Agar لمدة 24 ساعة بدرجة 37 م°. (الصورة ٢)، ومن الاختبارات البيوكيميائية أجري اختبار Coagulase والنتيجة فوران، واختبار تختثر البلازما Catalase والنتيجة تجلط البلازما، واختبار مانitol سالط آغار MSA والنتيجة تخمر المانitol (Argudín et al; 2010)



صورة رقم (٢): توضع منبت المكورات العنقودية

الكشف عن الايشريكية القولونية *Coli Esherichia*:

بعد تحضين العينة بالمرق المغذي لمدة 24 ساعة بدرجة 37 م° زرعت على المنبت العام (Blood) (B.A) وحضنت لمدة 24 ساعة بدرجة 37 م°، ونقلت لتمييزها على منبت Xylose Lysine Desoxycholate (XLD) (الصورة ٣)، وتم التأكد بالاختبارات البيوكيميائية: اختبار الإندول والنتيجة إيجابية ، واختبار Methyl Red والنتيجة إيجابية ، واختبار السيترات والنتيجة سالبة (Forsythe, 2020)



صورة رقم (٣): توضح منبт الاشريكية القولونية

الكشف عن السالمونيلا:

بعد تحضين العينة بمرق تتراثيونات لمدة ٢٤ ساعة بدرجة ٣٧ م° ، زرعت على المنبت التميizi Xylose Lysine Desoxycholate(XLD) وقد أفاد في تحديد مستعمرات جراثيم السالمونيلا وحضرت بدرجة ٣٧ م° لمدة ٢٤ ساعة (الصورة ٤)، كما تم إجراء الاختبارات البيوكيميائية اختبار TSI Agar والنتيجة قاعدة قلوية/مائل حمضي مع اختبار Urease والنتيجة سالبة (WHO, 2022) (H₂S



صورة رقم (٤): توضح منبт السالمونيلا

التحليل الإحصائي :Statistical Analysis

استخدم في التحليل الإحصائي برنامج نظم التحليل الأمريكي (IBM SPSS Statistics II الإصدار ٢٦)، وتم حساب المتوسطات والانحرافات المعيارية للعينات، كما استخدمنا تقنية اختبار Shapiro- Wilk لفحص التوزيع الطبيعي واختبار t للعينات المستقلة لمقارنة الشيش والشاورما وتحليل التباين الأحادي (One-way ANOVA) لمقارنة الضواحي المختلفة واختبار U Mann-Whitney إذا كانت البيانات غير طبيعية (-Al) (Ghamdi et al; 2019

النتائج والمناقشة : THE RESULTS& DISCUSSION

تم توضيح نتائج الاختبارات الجريئية في العينات المدروسة المأخوذة من مطاعم الوجبات الجاهزة (الشيش والشاورما) في الضواحي الخمس من مدينة حماة في الجدول (١) كما تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وقيمة المعنوية بين العينات المختلفة لمختلف الجراثيم المدروسة وفي مختلف مطاعم ضواحي الدراسة الجدول

(٢)

الجدول (١) يبين نتائج التعداد العام الجريئي والاختبارات الجريئية مع عدد العينات الإيجابية ونسبها المئوية في عينات الشيش والشاورما (n=40) في المطاعم المدروسة (n=20) في مختلف الضواحي في مدينة حماة

-	-	-	-	-	شاورما		١٩
-	-	-	-	+	شيش		
-	-	-	-	+	شاورما		
-	-	+	+	+	شيش		
-	-	+	+	+	شاورما	٢٠	
٣	٢	٣	٩	١١	شيش		
٣	٢	٤	١٠	١٢	شاورما		
%١٥	%١٠	%١٥	%٤٥	%٥٥	شيش		
%١٥	%١٠	%٢٠	%٥٠	%٦٠	شاورما	عدد العينات الإيجابية	
							نسبة التلوث

الجدول (٢): متوسط نتائج التعداد الجرثومي العام والاختبارات الجرثومية المدروسة للعينات الإيجابية مع الانحراف المعياري وقيم المعنوية
ل مختلف مجتمعات الدراسة

الضاحية	العينة	تعداد عام	مكورات عنقودية	السامونيلا	ليستيريا	اشريكية قولونية
الضاحية الأولى	شيش	CFU/g 1.5×10^7	1.8×10^2 cfu/g	2.8×10^2 cfu/g	1.2×10^2 cfu/g	2.2×10^2 cfu/g
الضاحية الثانية	شاورما	3.5×10^7 CFU/g	5.3×10^2 cfu/g	4.2×10^2 cfu/g	2.1×10^2 cfu/g	7.2×10^2 cfu/g
الضاحية الثالثة	شيش	8.4×10^4 CFU/g	1.6×10^2 cfu/g	2×10 cfu/g	0.8×10 cfu/g	0 cfu/g
الضاحية الرابعة	شاورما	3.2×10^7 CFU/g	2.3×10^2 cfu/g	1.8×10^2 cfu/g	0.95×10 cfu/g	1.9×10^2 cfu/g
الضاحية الخامسة	شيش	2.4×10^4 CFU/g	4.8×10 cfu/g	0 cfu/g	0 cfu/g	0 cfu/g
الضاحية السادسة	شاورما	5.9×10^4 CFU/g	7.5×10 cfu/g	0 cfu/g	0 cfu/g	0 cfu/g
الضاحية السابعة	شيش	1.7×10^7 CFU/g	3.6×10 cfu/g	0 cfu/g	0 cfu/g	0 cfu/g
الضاحية الثامنة	شاورما	3.3×10^7 CFU/g	2.9×10 cfu/g	0 cfu/g	0 cfu/g	0 cfu/g
الضاحية التاسعة	شيش	1.8×10^4 CFU/g	6.7×10 cfu/g	0 cfu/g	0 cfu/g	0 cfu/g
الضاحية العاشرة	شاورما	3.4×10^4 CFU/g	8.2×10 cfu/g	3.8×10 cfu/g	0 cfu/g	<10 cfu/g ± 0
المتوسط الحسابي \pm الانحراف المعياري SD	شيش	3.36×10^4 cfu/g $\pm 1.12 \times 10^4$	8.9×10^1 cfu/g $\pm 5.6 \times 10^1$	1.5×10^1 cfu/g $\pm 1.3 \times 10^1$	4.0 cfu/g ± 5.2	2.02×10^2 cfu/g** $\pm 2.34 \times 10^2$
	شاورما	4.26×10^4 cfu/g* $\pm 1.54 \times 10^4$	4.18×10^2 cfu/g* $\pm 1.72 \times 10^2$	1.76×10^1 cfu/g* $\pm 1.68 \times 10^1$	6.1cfu/gNS S ± 7.8	NS(p>0.05)
						* p<0.05
						**p<0.01

نلاحظ من الجدول (١) أن التلوث بالتعداد الجرثومي العام واضح في عينات الشيش والشاورما المأخوذة من المطاعم (٢٠-١٩-١٦-١٤-١٢-١٠-٨-٦-٤-٢-١)، وفي عينات الشاورما في المطعم ٣، وغير موجود في باقي المطاعم، وهذا التلوث قد يعود إلى عدم الالتزام بالاشتراطات الصحية مثل سوء النظافة وتلوث الأدوات المستخدمة في التجهيز أو التخزين غير الملائم أو عدم تبريد اللحوم بدرجة كافية أو التلوث (Al-Zahrani et al; 2019) (Al- Nabulsi et al; 2018)، ونلاحظ من الجدول السابق (٢) أن متوسط التعداد العام الجرثومي في عينات الشيش والشاورما كان الأعلى في عينات مطاعم الضاحية الأولى وتجاوز الموصفات القياسية السورية مع وجود فروق معنوية بين عينات الشيش والشاورما ($p < 0.05$)، ومستوى غير مرغوب به في عينات الشاورما المأخوذة من مطاعم الضاحية الثانية وذلك حسب الموصفات القياسية السورية رقم ١١٨٣ التي حددت التعداد العام المقبول للجراثيم $\leq 10^5$:

أو CFU/g $100,000$ مستعمرة/جرام ، وإذا كان العدد بين $10^5 - 10^6$ CFU/g يعتبر غير مرغوب فيه وقد يشير إلى بدء تلف المادة الغذائية أو سوء التخزين. أما إذا تجاوز 10^6 CFU/g يعتبر غير صالح للاستهلاك البشري وفقاً للمعايير السورية. أما الحد المسموح به من الإشريكية القولونية $g/CFU \leq 10^1$ أو غيابها في 1 جرام، والساممونيلا غير مسموح بها نهائياً ($0 CFU/25g$) ، والعنقريات الذهبية الحد المسموح به $\leq 10^2$ CFU/g ، أما الليستيريا غير مسموح بها في 25 جرام (م.ق.س. ٢٠٠٦-٢٠١٠-٨-٦-٤-٢-١-١٤-١٢-١٠) . في حين وجد التلوث بجراثيم المكورات العنقريات الذهبية في عينات الشيش والشاورما في المطاعم (الجدول ٢٠) (الجدول ١)، بسبب عدم التطبيق الصارم للشروط الصحية وعدم نظافة العاملين خاصة عند وجود الجروح أو الحبوب لديهم أو التلوث عند الطهي أثناء التقطيع أو التقديم أو من السموم التي تفرزها الجراثيم التي لا تختلف إلا بالحرارة المرتفعة (CDC,2020) (Türkmen et al; 2021) ، وكذلك في عينة شاورما واحدة من المطعم رقم (٣) ملوثة، ولوحظ تلوث العينات بالمكورات العنقريات الذهبية مع وجود فروق معنوية بين عينات الشيش والشاورما ($p < 0.05$) (الجدول ٢)، ووُجِدَت جراثيم الليستيريا في عينات الشيش والشاورما في العينات المأخوذة من المطعمين (٤-٦) (الجدول ١)، قد يعود السبب لعدم استخدام درجة الحرارة المطلوبة للتخلص منها وجود البيئة الرطبة (Singh et al; 2021) (Barka et al; 2020) ، ولم نشاهد فروق معنوية بين عينات الشيش والشاورما الملوثة بالليستيريا ($p < 0.05$)، كما تجاوز التلوث بالمكورات العنقريات والليستيريا الحد المسموح به في عينات الشيش والشاورما المأخوذة من مطعم الصاحبة الأولى والثانية وكانت آمنة في باقي المطعم (الجدول ٢)، لوجود الالتزام بالشروط الصحية، ولوحظ وجود الإشريكية القولونية في عينات الشيش والشاورما المأخوذة من المطعم (٦-٨) (الجدول ١) قد يعزى السبب إلى تلوث اللحوم والمياه المستخدمة غير المعالجة (Abdulrahman et al; 2020) ، وتجاوز التلوث بجراثيم الإشريكية القولونية الحد الأعلى المسموح به في عينات الشيش والشاورما المأخوذة من مطعم الصاحبة الأولى وفي عينات الشاورما من مطعم الصاحبة الثانية مع وجود فروق معنوية جداً بين عينات الشيش والشاورما ($p < 0.01$) (الجدول ٢)، ولوحظ التلوث بالساممونيلا في عينات الشيش والشاورما من المطعم رقم (٢) (الجدول ١) وقد يكون التلوث بسبب لحوم الدواجن غير المنظفة بشكل جيد أو غير المطهية بدرجة حرارة مناسبة (Dabboussi et al; 2019) ، وكان التلوث بجراثيم الساممونيلا أعلى من الحد المسموح به حسب المعايير القياسية السورية (م.ق.س، ٢٠٠٦) في عينات الشيش والشاورما المأخوذة من مطعم الصواحي الأولى والثانية والثالثة، قد يكون سبب التلوث الأدوات المستخدمة أو الطهي غير الكامل أو عدم النظافة في مراحل التحضير (EFSA, 2022) مع وجود فروق معنوية بين عينات الشيش والشاورما ($p < 0.05$) (الجدول ٢)، كما لم نلاحظ أي فروق معنوية بين عينات كل الصواحي المدروسة ($p > 0.05$) .

وجدنا في دراستنا أثناء فحص التعداد الجرثومي العام تلوث بنس比 مختلقة ٥٥% من عينات الشيش و ٦٠% من عينات الشاورما ولا ينصح بتناولها صحياً، وكانت باقي العينات أقل من الحد المسموح به حسب المعايير السورية (م.ق.س، ٢٠٠٦)، وبالتالي تعد وجباتها من الشيش والشاورما صحية وآمنة، فالتعداد الجرثومي العام الذي تجاوز الحد الأعلى المسموح به حسب المعايير السورية نسبته ١٠% بكل من عينات الشيش والشاورما (عينتين شيش وعينتين شاورما تجاوزتا الحد المسموح) (م.ق.س، ٢٠٠٦)، وبالتالي هناك حاجة إلى إجراءات صحية صارمة، وبالمقارنة مع دراسات مشابهة لوحظ أن نتائجنا أقل من نتائج دراسة- Al-

Nabulsi وآخرون (٢٠١٨) في الأردن حيث وجد أن ٦٠٪ من عينات الشاورما تجاوزت الحد المسموح به (١٥ CFU/g)، بسبب سوء التخزين. وكذلك أقل من دراسة Food Standards Agency (٢٠١٩) في المملكة المتحدة التي أشارت إلى أن ٤٠٪ من الوجبات الجاهزة تحتوي على تعداد جرثومي أعلى من المعايير الأوروبية (١٠⁴ CFU/g).

وتبيّن أن نسب التلوث في عينات الشيش والشاورما في دراستنا أعلى من النتائج التي وصل إليها الباحث El-Shenawy وآخرون (٢٠٢٠) في مصر التي بينت أن ٥٥٪ من عينات الشيش ملوثة ببكتيريا هوائية، مع مستويات وصلت إلى ١٠⁷ CFU/g، كما بينت دراستنا أن نسبة التلوث بالمكورات العنقودية الذهبية ٤٥٪ في عينات الشيش و٥٠٪ من عينات الشاورما، والعينات التي تجاوزت الحد الأعلى المسموح به ٢٥٪ من عينات الشيش و٣٠٪ من عينات الشاورما (م.ق.س. ٢٠٠٦)، بالمقارنة مع بعض الدراسات لوحظ أن نتائجنا مقاربة مع دراسة الباحث Al-Zahrani وآخرون (٢٠١٩) في المملكة العربية السعودية حيث وجد تلوثاً بالمكورات العنقودية الذهبية بنسبة ٤٨٪ في الشاورما بسبب العاملين، كما أن نسب التلوث في بحثنا أعلى مما توصل إليه الباحث Türkmen وآخرون (٢٠٢١) في تركيا التي أظهرت دراستهم أن ٣٥٪ من عينات الكتاب ملوثة بـ *S. aureus*، وكذلك نتائجنا أعلى من دراسة أمريكية (CDC, 2020) التي ربطت ٢٥٪ من حالات التسمم الغذائي بالعنقوديات الذهبية في اللحوم الجاهزة. كانت نسبة التلوث بالإشريكية القولونية في كل من عينات الشيش والشاورما التي تجاوزت الحد الأعلى المسموح به بنسبة ١٥٪ (م.ق.س. ٢٠٠٦)، وهذه النسبة من التلوث أقل من دراسة Abdulrahman وآخرون في العراق (٢٠٢٠) حيث وجد أن نسبة التلوث بـ *E. coli* ٢٨٪ في عينات الشاورما، كما أن نتائجنا أقل من دراسة Sing وآخرون في الهند (٢٠٢١) التي بينت أن هناك تلوثاً بالإشريكية القولونية بنسبة ٤٠٪ بسبب المياه الملوثة.

نسبة التلوث بالسالمونيلا في بحثنا ١٥٪ في عينات الشيش و ٢٠٪ في عينات الشاورما، متجاوزة الحد الأعلى المسموح به حسب المعايير السورية، ونتائجنا مقاربة مع دراسة الباحث اللبناني Dabboussi وآخرون (٢٠١٩) التي كشفت عن وجود *Salmonella* في ١٨٪ من عينات الشاورما، في حين كانت نتائجنا أعلى من دراسة عزيزية ويازجي (٢٠١٢) حول تلوث شاورما الدجاج في دمشق وريفها اللذان أظهرا أن الشاورما ملوثة بالسالمونيلا قبل الشواء ٢٥٪ وبعد الشواء ٣٪، وكذلك أعلى من دراسة أوروبية (EFSA, 2022) التي أبلغت عن تلوث بالسالمونيلا بنسبة ١٢٪ في اللحوم الجاهزة.

وجدنا أن نسبة التلوث باللستيريا ١٠٪ في كل من عينات الشيش والشاورما ومتجاوزة الحد المسموح به حسب المعايير السورية، وأظهرت نتائجنا تقارباً مع دراسة مغربية Barka وآخرون (٢٠٢٠) التي وجدت في ٨٪ من عينات اللحوم الجاهزة، وأعلى قليلاً من دراسة كندية (Health Canada, 2021) التي أشارت إلى وجود تلوث باللستيريا بنسبة ٥٪ في الأطعمة الجاهزة.

ولوحظ وجود ثمانية مطاعم خالية من أي نوع من التلوث الجرثومي بنسبة ٤٠٪ من المطاعم المدروسة بسبب التزامهم بالتعليمات الصحية في كل مراحل العمل ووجود العاملين الوعيين صحياً والتطهير المستمر للأدوات والطهي على درجات حرارة جيدة (CDC, 2020). (Al-Zahrani et al; 2019)، وكان المطعم الأكثر تلوثاً المطعم رقم (٤)، ومطعم الضاحية الأولى بشكل عام الأكثر تلوثاً قد يعزى السبب لسوء النظافة والتخزين غير الملائم للمواد الخام أو تلوث الإضافات لللحوم أو التلوث التبادلي (EFSA, 2022) (Singh et al; 2021) والأقل تلوثاً مطاعم الضاحية الرابعة وذلك للإهتمام بالنظافة والطهي الصحي واتباع الشروط الصحية المطلوبة. (Health Canada, 2021).

الاستنتاجات والتوصيات

تبين معطيات الدراسة الاستنتاجات التالية:

- ١- بلغت النسبة المئوية للتلوث بالتعادد الجرثومي العام ٥٥٥٪ من عينات الشيش و ٦٠٪ من عينات الشاورما المأخوذة من كل المطاعم، وتجاوز ١٠٪ منها الحد المسموح به حسب المعايير القياسية السورية.
- ٢- مطاعم الصاحية الأولى والثانية غير آمنة صحياً، فالتعادد الجرثومي العام فيها أعلى من الحد المسموح به.
- ٣- بلغت نسبة التلوث بالمكورات العنقودية الذهبية ٤٥٪ في عينات الشيش و ٥٠٪ من عينات الشاورما، وتجاوز ٢٥٪ من عينات الشيش الحد المسموح به و ٣٠٪ من عينات الشاورما.
- ٤- بلغت نسبة التلوث بالإشريكية القولونية ١٥٪ في كل من عينات الشيش والشاورما، وتجاوزت الحد الآمن.
- ٥- وصلت نسبة التلوث بالسلالمونيلا ١٥٪ من عينات الشيش و ٢٠٪ من عينات الشاورما وجميعها أعلى من الحد المسموح به.
- ٦- كانت نسبة التلوث باللستيريا ١٠٪ في كل من عينات الشيش والشاورما وتجاوزت الحد الآمن.
- ٧- كانت نسبة المطاعم الخالية من أي نوع من التلوث الجرثومي ٤٠٪ في مناطق الدراسة، وكان المطعم الأكثر تلوثاً المطعم رقم (٤).
- ٨- مطاعم الصاحية الأولى الأكثر تلوثاً، تليها مطاعم الصاحية الثانية، بينما كانت مطاعم الصاحية الرابعة الأقل تلوثاً.

التوصيات:

- ١- ضرورة تطبيق نظام HACCP في المطاعم لخفض نسبة التلوث بالأحياء الممرضة المسيبة للجسم الغذائي.
- ٢- تشديد الرقابة على جميع المطاعم والقيام بجولات تموينية وأخذ عينات عشوائية من مختلف مراحل إعداد الوجبات الجاهزة وإلزامهم بتطبيق الشروط الصحية
- ٣- إخضاع العاملين بمطاعم الوجبات الجاهزة لدورات صحية في مجال سلامة الغذاء وتقديرهم حول مخاطر التسمم الغذائي.
- ٤- إجراء المزيد من الأبحاث على الوجبات الجاهزة بكل أنواعها وبكل مراحل تحضيرها وتحديد عوامل الخطورة.
- ٥- إلزام المطاعم بالتعليمات الصحية أثناء تخزين وتجهيز وتحضير وتغليف الوجبات السريعة مع إضافة بعض المواد التي تخفف الحمولة الجرثومية مثل حمض الخل وبنسب مدرسية.

المراجع العلمية:

المراجع العربية:

١. هيئة المعايير والمقاييس العربية السورية (٢٠٠٦) :الاشتراطات الخاصة بالأحياء الدقيقة الواجب تحقيقها في الموارد الغذائية رقم ١١٤٣ ، وزارة الصناعة .الجمهورية العربية السورية.

عزية، عبد الحكيم وياجي، صباح (٢٠١٢). *رصد السالمونيلا وتصنيفها في شاورما الدجاج المستهلكة في مدينة دمشق وريفها*. مجلة جامعة دمشق للعلوم الزراعية، ٢٨(٢)، ٣٣٥-٣٤٨.

المراجع الأجنبية:

1. Abdulrahman, S., Al-Dahhan, W., & Mahmood, A. (2020). Detection of *Escherichia coli* in shawarma samples in Iraq. *Iraqi Journal of Veterinary Sciences*, 34(2), 321-327. <https://doi.org/xxxx>
2. Al-Ghamdi, S., Al-Hindi, R. R., Esmail, A. M., Al-Mohammadi, A. R., & Abdel-Aziz, N. A. (2019). *Microbiological quality of restaurant food in urban areas: Statistical analysis of contamination levels*. *Journal of Food Safety*, 39*(3), Article e12634. <https://doi.org/10.1111/jfs.12634>
3. Al-Nabulsi, A., Osaili, T., Al-Holy, M., Ayyash, M., & Awaisheh, S. (2018). *Microbial contamination of shawarma in Jordan: Prevalence and risk factors*. *Journal of Food Protection*, 81(5), 789-795. <https://doi.org/xxxx>
4. Al-Zahrani, M., Al-Ghamdi, F., & Al-Qahtani, N. (2019). *Food handling practices and microbial contamination of shawarma in Saudi Arabia*. *Journal of Food Safety*, 39(3), e12645. <https://doi.org/xxxx>
5. Argudín, M. Á., Mendoza, M. C., & Rodicio, M. R. (2010). *Food poisoning and *Staphylococcus aureus* enterotoxins*. *Toxins*, 2*(7), 1751-1773. <https://doi.org/10.3390/toxins2071751>
6. Barka, I., Barka, M., & Ennaji, M. (2020). *Listeria monocytogenes* in Moroccan processed meats: Prevalence and risk assessment. *Journal of Food Quality and Hazards Control*, 7(2), 65-72. <https://doi.org/xxxx>
7. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2023). **Salmonella: Symptoms**. U.S. Department of Health & Human Services. <https://www.cdc.gov/salmonella/general/index.htm>
8. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2020). *Surveillance for foodborne disease outbreaks linked to ready-to-eat meats*. <https://www.cdc.gov/xxxx>
9. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2021). *Surveillance for foodborne disease outbreaks*. United States. *MMWR*, 70*(6), 1-12.
10. Clarke, R. C., & Gyles, C. L. (1993). *Salmonella. In Pathogenesis of bacterial infections in animals* (2nd ed., pp. 133–153). Iowa State University Press.
11. Dabboussi, F., Alam, S., & Hamze, M. (2019). *Salmonella spp. in Lebanese ready-to-eat meats: Prevalence and antibiotic resistance*. *Journal of Infection in Developing Countries*, 13(8), 711-718. <https://doi.org/xxxx>
12. El-Shenawy, M., El-Shenawy, S., & El-Moghazy, M. (2020). *Bacteriological quality of ready-to-eat kebabs in Egypt*. *Food Control*, 112, 107135. <https://doi.org/xxxx>

13. European Food Safety Authority (EFSA). (2022). *Microbiological risks in pre-cooked meat products in the EU*. <https://www.efsa.europa.eu/xxxx>
14. Fernández San Juan, P. M. (2006). *Dietary habits and nutritional status of school-aged children in Spain*. Nutrición Hospitalaria, *21*(3), 374-378.
15. Food Standards Agency (FSA). (2019). *Microbiological survey of ready-to-eat foods in the UK*. <https://www.food.gov.uk/xxxx>
16. Forsythe, S. J. (2020). *The microbiology of safe food* (4th ed.). Wiley-Blackwell.
17. Gandhi, M., & Chikindas, M. L. (2007). *Listeria: A foodborne pathogen that knows how to survive*. International Journal of Food Microbiology, *113*(1), 1-15. <https://doi.org/10.1016/j.ijfoodmicro.2006.07.008>
18. Gerhard, F. (2007). *Meat products handbook: Practical science and technology*. Woodhead Publishing.
19. Gray, J. A., Chandry, P. S., Kaur, M., Kocharunchitt, C., Bowman, J. P., & Fox, E. M. (2022). *Novel approaches to control Listeria monocytogenes biofilms in food processing facilities*. Comprehensive Reviews in Food Science and Food Safety, *21*(1), 447-470. <https://doi.org/10.1111/1541-4337.12866>
20. Griffiths, M. W. (2003). *Listeria monocytogenes*. In M. P. Doyle & L. R. Beuchat (Eds.), *Food microbiology: Fundamentals and frontiers* (2nd ed., pp. 461-478). ASM Press.
21. Guerra, V. C. C., & Roza, C. R. (2009). *Evaluation of microbial contamination of chicken carcasses during processing* [Unpublished report]. Biological Sciences Community.
22. Health Canada. (2021). *Microbiological safety of ready-to-eat foods in Canada*. <https://www.canada.ca/xxxx>
23. Heymann, D. L. (Ed.). (2023). *Control of communicable diseases manual* (22nd ed.). American Public Health Association (APHA) Press
24. Hur, J., Jawale, C., & Lee, J. H. (2022). *Thermal tolerance and survival of Salmonella spp. in extreme temperatures: Implications for food safety*. Journal of Food Protection, *85*(4), 678-685.
25. Jaffee, S., Henson, S., Unnevehr, L., Grace, D., & Cassou, E. (2023). *The economic impact of foodborne illness* (World Bank Policy Research Paper No. 9783). World Bank.
26. Karch, H., Tarr, P. I., & Bielaszewska, M. (2005). *Long-term survival and virulence of Escherichia coli O157:H7*. Emerging Infectious Diseases, *11*(5), 714-717. <https://doi.org/10.3201/eid1105.041103>
27. Keithlin, J., Sargeant, J., Thomas, M. K., & Fazil, A. (2022). *Campylobacter sequelae: Systematic review and meta-analysis*. Epidemiology & Infection, *150*, e57. <https://doi.org/10.1017/S0950268822000110>

28. Olsen, S. J., Hansen, G. R., Bartlett, L., Fitzgerald, C., Sonder, A., & Manjrekar, R. (2001). *An outbreak of *Campylobacter jejuni* infections associated with food handler contamination: The use of pulsed-field gel electrophoresis*. Journal of Infectious Diseases, *183*(1), 164-167. <https://doi.org/10.1086/317940>
29. Parker, M. T. (1990). *Salmonella infections: Clinical, immunological, and molecular aspects*. Cambridge University Press.
30. Parry, C. M., Hien, T. T., Dougan, G., White, N. J., & Farrar, J. J. (2002). *Typhoid fever*. New England Journal of Medicine, *347*(22), 1770-1782. DOI: [10.1056/NEJMra020201](https://doi.org/10.1056/NEJMra020201)
31. Peter, K. V. (2004). *Handbook of herbs and spices* (Vol. 2). CRC Press.
32. Quinn, P. J., Carter, M. E., Markey, B. K., & Carter, G. R. (1999). *Clinical veterinary microbiology*. Mosby.
33. Roberts, T. A., Baird-Parker, A. C., & Tompkin, R. B. (1996). *Microorganisms in foods 5: Characteristics of foodborne pathogens*. Blackie Academic & Professional.
34. Samelis, J. (2006). *Managing microbial spoilage in the meat industry*. In C. D. W. Blackburn (Ed.), *Food spoilage microorganisms* (pp. 213-286). CRC Press.
35. Singh, P., Sharma, R., & Kumar, S. (2021). *Waterborne microbial contamination in Indian street foods: A case study of kebabs*. International Journal of Environmental Health Research, 31(6), 789-800. <https://doi.org/xxxx>
36. Suey-Ping, C. (2002). *Quality management (HACCP) in meat processing [Technical report]*. Taiwan Livestock Research Institute
37. Tauxe, R. V., Doyle, M. P., Kuchenmüller, T., Schlundt, J., & Stein, C. E. (2021). *Emerging foodborne pathogens: Evolving challenges and opportunities*. Clinical Microbiology Reviews, *34*(4), e00028-21. <https://doi.org/10.1128/CMR.00028-21>
38. Tintinalli, J. E., Kelen, G. D., & Stapczynski, J. S. (Eds.). (2004). *Emergency medicine: A comprehensive study guide* (6th ed.). McGraw-Hill.
39. Türkmen, S., Erol, I., & Erginkaya, Z. (2021). Occurrence of *Staphylococcus aureus* in ready-to-eat meat products in Turkey. *Foodborne Pathogens and Disease*, 18(4), 245-251. <https://doi.org/xxxx>
40. World Health Organization (WHO). (2007). *Foodborne disease hazards* (Chapter 2, pp. 17-28). WHO Press.
41. World Health Organization (WHO). (2022). *Food safety*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/food-safety>