

## ORIGINAL RESEARCH PAPER

# Investigation of The Dispersion Trend of Asbestos Fibers in The Air of Tehran City In 2017

Mirghani Seyed Someah<sup>1\*</sup>, Farideh Golbabaei<sup>2</sup>, Reza Arjomandi<sup>1</sup>, Farzam Babaei Semiroomi<sup>1</sup>, Ali Mohammadi<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Occupational Health Engineering, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

<sup>2</sup>Department of Natural Resources and Environment, Science and Research Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran

Received: 27-10-2022

Accepted: 26-12-2023

### ABSTRACT

**Introduction:** Despite the legal prohibition of asbestos fiber usage in the country, numerous studies have documented its presence in the air of various cities, including Tehran. This urban air pollution stems from the extensive use of asbestos in construction materials such as pipes, insulators in cooling and heating systems, and friction devices like brake pads and clutch plates, among other consumer products. Prolonged exposure to these fibers can have severe health consequences for residents, leading to respiratory issues, pulmonary fibrosis, and cancers such as mesothelioma. Consequently, we conducted a descriptive cross-sectional study to examine both the extent and nature of asbestos fiber distribution in Tehran's air.

**Material and Methods:** This study measured the concentration of asbestos fibers in Tehran's air over a 12-month period. Monthly samplings were conducted at eleven Tehran Air Quality Control Company-operated stations. The sample collection, preparation, and analysis adhered to the NIOSH 7400 method. Microscopic examination results were then translated into asbestos fiber concentrations using the appropriate formulas.

**Results:** Analysis of samples taken across four seasons revealed that spring recorded the highest average asbestos fiber concentration at 0.00134 f/ml, while the lowest concentration was observed in summer at 0.117 f/ml.

**Conclusion:** Given the widespread ban on asbestos use in many countries, including Iran, its presence in urban air is unexpected. Regrettably, flawed policy decisions made during the import ban announcement and the extended timeframe set for the ban's initiation allowed companies to import and stockpile asbestos indiscriminately for future use.

**Keywords:** Asbestos fibers, Tehran city, Air pollution

### HOW TO CITE THIS ARTICLE

Seyed Someah M., Golbabaei F., Arjomandi R., Babaei Semiroomi F., Mohammadi A. Investigation of The Dispersion Trend of Asbestos Fibers in The Air of Tehran City In 2017. J Health Saf Work. 2024; 13(4): 701-713.

## 1. INTRODUCTION

Asbestos, a group of fibrous minerals, is categorized into two types: serpentine and amphibole. Within the serpentine group, a subset includes chrysotile (or white asbestos) and amphibole varieties like crocidolite, amosite,

anthophyllite, tremolite, and actinolite. Its unique physical and chemical properties, such as being odorless, tasteless, water-insoluble, non-evaporative, and resistant to heat, fire, chemicals, and biological destruction, have historically made asbestos a highly sought-after material in various industries. Before the recognition of its health

\* Corresponding Author Email: [m.seyedsomeah@gmail.com](mailto:m.seyedsomeah@gmail.com)

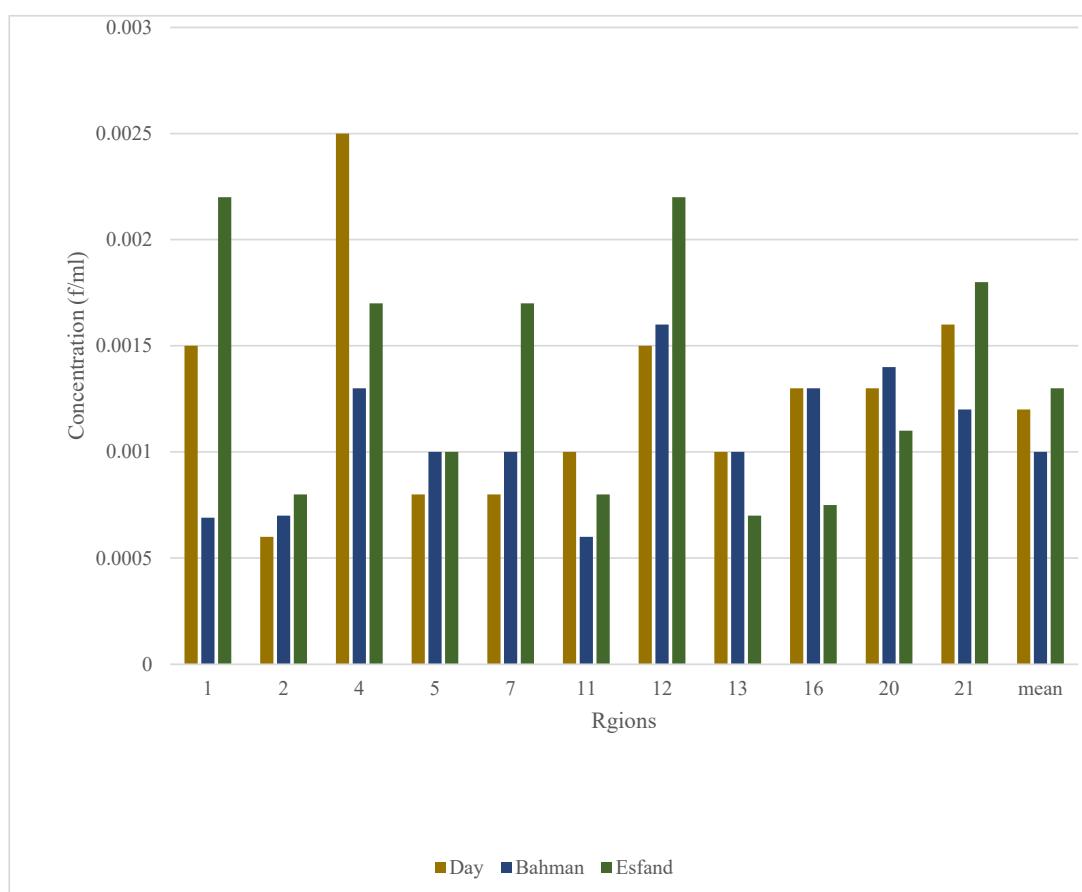
hazards, it was widely used in products like brake pads, cement pipes, various gaskets, heat-resistant items, insulation materials, and construction pipes.

Asbestos has also seen extensive use in military applications, construction industries, and the production of abrasive and heat-resistant goods. By 1970, over 3,000 asbestos-containing products were in production. However, increasing restrictions and bans have drastically reduced this number to less than 200 commercial products. These properties render asbestos a compact and virtually indestructible material in the environment. The carcinogenic nature of asbestos is well-recognized, making it one of the most dangerous substances for both the environment and human health, ranking just after lead and mercury in terms of hazard. The International Labor Organization (ILO) Director of Occupational Safety estimates that occupational exposure to asbestos results in approximately 100,000 deaths per year.

## 2. MATERIAL AND METHODS

In this study, the concentration of asbestos fibers in Tehran's air was measured over a 12-month period in 2017. Samplings were conducted once a month at eleven stations operated by the Tehran Air Quality Control Company. The collection, preparation, and analysis of samples adhered to the NIOSH 7400 standard. Results from microscopic examinations were converted into concentrations of asbestos fibers using relevant formulas.

The study's statistical population encompassed the city of Tehran, with a focus on its environmental air. Sampling involved the use of individual sampling pump equipment, a silicone interface hose, a coiled sampler, a cellulose ester filter, and a tripod to maintain the sampler at a height of 1.5 meters above ground level. In line with the NIOSH-7400 standard method, sampling was both long-term and active. Subsequently, the samples underwent analysis, and the findings were modeled using a phase-contrast microscope.



**Fig. 1:** Comparison of asbestos fiber concentrations in different regions in winter months of 2017 in Tehran city

### 3. RESULTS AND DISCUSSION

The presence of asbestos fibers in the air that citizens breathe can lead to serious diseases such as asbestosis and mesothelioma. The World Health Organization has reported and compared the concentrations of asbestos fibers measured in the United States and Europe, suggesting a threshold of  $5 \times 10^{-5}$  f/ml as an acceptable concentration in urban air. This threshold can serve as a benchmark for assessing the safety of asbestos fiber concentrations in the air in Iran.

According to this study, the observed increase in asbestos fiber concentration during winter signifies a particularly hazardous situation for public health (as illustrated in Figure 1). This seasonal spike can be attributed to air inversion during winter, which exacerbates the deterioration of Tehran's air quality. Additionally, the heavy vehicular traffic towards the year's end contributes to this increase. Implementing appropriate health measures and protocols could mitigate this risk and reduce the concentration of asbestos fibers to safer levels.

### 4. CONCLUSIONS

This study's findings reveal that the concentration of asbestos fibers in Tehran's air exceeds the World Health Organization's acceptable limit of  $5 \times 10^{-5}$  f/ml in all four seasons. Specifically,

the spring season recorded concentrations 26.8 times higher than the acceptable limit, marking the highest levels, while the summer season exhibited the lowest concentrations, still 23.4 times over the limit. These consistently high levels of asbestos fibers throughout the year serve as a critical alert for Tehran's policymakers.

Continuous exposure to such high concentrations poses a significant health risk to Tehran's citizens, particularly those who spend extended periods on the streets, including traffic officers, police personnel, members of various guilds, government and municipal employees, students, and patients with respiratory issues hospitalized in city hospitals. Long-term exposure could result in serious health complications.

To mitigate this risk, several preventive measures are suggested. These include controlling the demolition of buildings and construction activities, monitoring the use of various types of brake pads, discs, and plates in vehicles, and implementing asbestos-free testing protocols. Additionally, developing protocols for safe building demolition, replacing brake pads and discs, and stringent monitoring of imports potentially containing asbestos are crucial steps. Through these actions, the presence of asbestos in Tehran's air can be significantly reduced, safeguarding public health.

## بررسی پراکنش الیاف آزبست در هوای شهر تهران در سال ۱۳۹۶

میرغنى سيدصومعه<sup>۱\*</sup>، فربده گلبابائی<sup>۲</sup>، رضا ارجمندی<sup>۱</sup>، فرزام بابائی سمیرمی<sup>۱</sup>، علی محمدی<sup>۱</sup>

<sup>۱</sup>گروه مدیریت محیط زیست دانشکده منابع طبیعی و محیط زیست دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران، تهران، ایران

<sup>۲</sup>گروه مهندسی بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران ، تهران، ایران

تاریخ دریافت: ۱۴۰۲/۱۰/۰۵، تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۰۸/۰۵

### پکیده

**مقدمه:** علی‌رغم قانون منع استفاده از الیاف آزبست در کشور، مطالعه‌های متعدد موجود، نشان‌دهنده وجود الیاف آزبست در هوای شهرهای مختلف از جمله شهر تهران است که دلیل آن می‌تواند کاربرد وسیع این ماده معدنی در گذشته در فرآورده‌های مختلف ساختمانی مانند ایرانیت، لوله‌های آزبستی، عایق‌های سیستم‌های سرمایش و گرمایش و همچنین تجهیزات اصطکاکی، لنت ترمز، صفحه کلاچ و استهلاک آن‌ها باشد. همچنین، ورود کالاهای غیراستاندارد از مجاری غیرقانونی نیز می‌تواند به عنوان یک عامل دیگر آسودگی‌ها به الیاف آزبست مطرح باشد. وجود آزبست در هوای کلان‌شهرها در دراز مدت می‌تواند منجر به ایجاد اثرات نامطلوب بر سلامتی شهروندان و سیستم تنفسی آنان شود و در نهایت منجر به ایجاد فیبروز ریوی و سرطان ریه یا مژو‌تیلوما گردد. بنابراین، مطالعه حاضر با هدف بررسی کمی و کیفی انتشار و پراکنش الیاف آزبست در هوای شهر تهران طی سال ۱۳۹۶، طراحی و به اجرا درآمد.

**روش کار:** در این مطالعه مقطعی-توصیفی، غلظت الیاف آزبست در هوای شهر تهران طی فصول و ماههای مختلف سال ۱۳۹۶، در ۱۱ نقطه منتخب بر اساس داده‌ها و اطلاعات بدست آمده از شرکت کنترل کیفیت‌ها مورد بررسی و تحلیل قرار گرفت. نمونه‌برداری، آماده‌سازی و تجزیه نمونه‌ها براساس روش NIOSH7400 انجام گردیده است. بررسی کیفی الیاف مشاهده شده میکروسکوپی با استفاده از اطلس الیاف آزبست صورت گرفت و پس از اطمینان از نوع لیف، بررسی کمی الیاف به روش میکروسکوپ فازکنتراست انجام و نتایج حاصل با استفاده از فرمول‌های مربوطه به غلظت الیاف آزبست در هوای تبدیل گردید.

**یافته‌ها:** نتایج حاصل از بررسی نمونه‌ها در چهار فصل مختلف نشان داد که بیشترین میزان پراکندگی غلظت الیاف آزبست مربوط به فصل بهار با میانگین  $117 \pm 0.0004$  f/ml و کمترین میزان پراکندگی مربوط به فصل تابستان با مقدار میانگین  $134 \pm 0.0002$  f/ml بوده است. با توجه به مناطق مختلف منتخب شهری تحت مطالعه و در نظر گرفتن ماه انجام مطالعه، کمترین غلظت الیاف آزبست در شهریور ماه در منطقه ۲۱ (شادآباد) با غلظت  $22 \pm 0.00022$  f/ml بوده است.

**نتیجه گیری:** نتایج حاصل از یافته‌های این تحقیق نشان داد که میانگین تراکم الیاف آزبست بر اساس فصول سال متغیر بوده است و با توجه به حد آستانه قابل پذیرش این آلینده در هوای عمومی شهرها، میانگین غلظت اندازه‌گیری شده در تمامی فصول بالاتر از حدود مجاز یعنی  $10^{-5} \times 5$  f/ml بوده است و لزوم اقدام کاربردی مراکز تصمیم‌گیر در خصوص پیشگیری و کنترل این آلینده‌ها از هوای عمومی شهر تهران ضرورت می‌یابد.

### کلمات کلیدی: الیاف آزبست، شهر تهران، آسودگی هوای

\* پست الکترونیکی نویسنده مسئول مکاتبه: [m.seyedsomeah@gmail.com](mailto:m.seyedsomeah@gmail.com)

## ■ مقدمه ■

(پرولیفراسیون) سلولی، آسیب سلوی، التهاب و آزادسازی مواد اکسیدان از ماکروفاژهای آلوئولی شده و قادر به ایجاد فیبروز ریه هستند (۸). پیشرفت بیماری و فرایند آسیب ریه پس از قطع تماس نیز ادامه می‌یابد (۹). بیماری‌های مرتبط با آزبست عموماً بعد از ۱۵ تا ۴۰ سال از اولین تماس با الیاف عالیم خود را نشان می‌دهند و بروز بیماری به عوامل متعددی نظیر نوع و ویژگی‌های آزبست، مدت زمان تماس، میزان مواجهه، جایگزینی در نقاط حساس و ... بستگی دارد (۱۰-۱۶).

مهمنترين راه پيشگيري از بيماري‌های وابسته به آزبست در محل کار و يا در هوای شهری، كنترل پراکندگی آن در هوا می‌باشد (۶). آزبست يكی از مهمترین عوامل ایجاد بیماری‌های شغلی است (۷، ۹). بر اساس مشاهدات و مستندات علمی، تماس و يا قرار گرفتن به مدت طولانی در معرض آزبست برای سلامتی زیان‌آور و مخاطره‌آمیز بوده و باعث بیماری‌های خطرونک چون آزبستوزیس و مزوتلیوما می‌گردد (۴). لذا، با توجه به تخمین حداقل ۱۳۰۰ مورد سرطان به ازای مصرف سالانه آزبست در ایران (۱) و طبق آمار وزارت بهداشت طی سال‌های ۲۰۰۴ تا ۲۰۰۶ به ترتیب ۱۴۴ و ۱۰۰ و ۲۳۰ مورد آزبستوزیس در کشور به طور رسمی گزارش و ثبت شده است. مدیر برنامه ایمنی کار سازمان بین المللی کار<sup>۱</sup> (ILO) مرگ ناشی از مواجهه شغلی با آزبست را در حدود ۱۰۰/۰۰۰ مورد در سال برآورد می‌کند که این حجم از مرگ و میر ناشی از مواجهه با الیاف آزبست می‌تواند فاجعه جبران ناپذیری را در طولانی مدت ایجاد نماید (جدول ۱).

تحقیقات نشان می‌دهد که تمام انواع آزبست قادر به ایجاد بیماری هستند اما این احتمال در خصوص آزبست نوع کریزوتایل کمتر از دیگر انواع آن است (۱۰-۸). بنابراین، مطالعه حاضر با در نظر گرفتن تاثیرات نامطلوب ناشی از آزبست موجود در هوای کلان‌شهر تهران، با هدف تعیین میزان پراکندگی الیاف آزبست در ایستگاه‌های اندازه‌گیری منتخب با در نظر گرفتن فصول و ماههای اندازه‌گیری انجام گردید است.

آزبست نام گروهی از مواد معدنی لیفی شکل است که در دو گروه سرپنتین و آمفیبول قرار دارند. زیرمجموعه گروه سرپنتین شامل کریزوتایل یا آزبست سفید، کروسیدولیت، آموسیت، آنتوفیلیت، ترمولیت و اکتینولیت می‌باشند. آزبست دارای خواص فیزیکی و شیمیایی منحصر به فرد است. این ماده هیچگونه بو و مزه قابل تشخیص ندارد، در آب قابل حل نبوده و تبخیر نیز نمی‌شود و در برابر حرارت، آتش و مواد شیمیایی مقاوم بوده و به شیوه بیولوژیکی نیز از بین نمی‌رود. بنابراین؛ بدليل دارابودن این خصوصیات ویژه در سال‌های گذشته آزبست جایگاه بسیار خوبی در صنایع مختلف جهان از جمله صنایع تولید لنت ترمز، تولید ایرانیت، لوله‌های سیمانی، انواع واشرها و محصولات مقاوم در برابر حرارت و نیز عایق کاری لوله‌های ساختمانی داشته است (۱). علاوه بر این آزبست استفاده گسترده‌ای در صنایع مختلف نظامی و صنعت ساختمانی و کالاهای سایشی و مقاوم در برابر حرارت نیز دارد. تا سال ۱۹۷۰ بالغ بر ۳۰۰۰ محصول از آزبست تولید می‌شده، اما امروزه به لحاظ محدودیت و ممنوعیت مصرف آن به کمتر از ۲۰۰ محصول تجاری کاهش پیدا کرده است. ویژگی‌های غیرقابل حل بودن در آب و مقاوم بودن آزبست، سبب شده است که آزبست ماده‌ای متراکم در محیط زیست و تجزیه ناپذیر باشد (۲). در سال‌های اخیر و پس از تشخیص عوارض و بیماری‌های ناشی از مواجهه با آزبست، این ماده به عنوان یکی از آلاینده‌های بالقوه خطرونک در جوامع صنعتی سبب ایجاد نگرانی‌هایی در جوامع مختلف گردیده است. سلطانزا بودن ترکیبات آزبست بر هیچ کس پوشیده نیست. این ماده بعد از سرب و جیوه خطرونک‌ترین ماده برای محیط زیست و انسان محسوب می‌شود (۳). اجسام آزبستی با مکانیسم‌های متفاوتی از جمله انتشار، تهنشینی، برخورد مستقیم و رسوب الکتریکی در راههای هوایی انسان جایگزین می‌شوند که فرایند بیماری‌زایی این الیاف بستگی به قطر آن‌ها و بار الکتریکی سطحی آن‌ها دارد. الیاف آزبست موجود در بافت ریه منجر به پرولیزاسیول

1. International Labour Organization

جدول ۱: میزان تولید آزبست چند کشور مختلف و جهان مطابق گزارش سازمان بهداشت جهانی در ۵ سال پاپی بر حسب (تن در سال)

نام کشور	۱۹۷۹	۱۹۸۰	۱۹۸۱	۱۹۸۲	۱۹۸۳
آرژانتین	۱۳۷۱	۱۲۹۱	۱۲۸۰	۱۲۱۸	۱۳۵۰
چین	۱۴۰۰۰	۱۳۱۷۰۰	۱۰۶۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۱۰۰۰
کل جهان	۴۸۰۰۰	۴۷۰۰۰	۴۳۰۰۰	۴۰۰۰۰	۴۱۰۰۰

جدول ۲: ایستگاه های اندازه گیری شرکت کنترل کیفیت هوا

ردیف	منطقه شهرداری	ایستگاه
۱	۱	اقدسیه - لنجوی
۲	۲	منطقه ۲
۳	۴	جانبازان
۴	۵	پونک-عدل
۵	۷	شرکت کنترل کیفیت هوا
۶	۱۱	جمهوری-ناحیه ۲
۷	۱۲	میدان امام خمینی
۸	۱۳	پیروزی-دوشان تپه
۹	۱۶	نازی آباد
۱۰	۲۰	شهر ری-ولاده
۱۱	۲۱	شاد آباد- ۱۷- شهریور

طولانی‌مدت و فعال بوده (دبی ۲ لیتر در دقیقه و مدت زمان ۴۸۰ دقیقه) و سپس نمونه‌ها آنالیز و شمارش نمونه‌ها با استفاده از میکروسکوپ فاز-کنترast<sup>۱</sup> (PCM) مدل Axiom، BX50 ساخت کشور آلمان انجام شد. کلیه تجهیزات مورد استفاده قبل از نمونه برداری با استفاده از فلومتر حباب صابون مورد آزمون و کالیبراسیون قرا گرفت. علاوه بر این، کالیبراسیون میکروسکوپ فاز-کنتراست نیز با استفاده از خطکش کالیبراسیون HSE-NPL انجام شد. میکروسکوپ فاز-کنتراست روشی ساده و ارزان در شمارش الیاف آزبست است و افتراق الیاف از طریق ایجاد کنتراست و بررسی ویژگی‌های الیاف صورت می‌گیرد. بر اساس تعداد ایستگاه‌هایی که قابلیت انجام نمونه برداری طولانی‌مدت در آن‌ها فراهم بود و در نظر گرفتن قابلیت تکرار نمونه برداری در ۱۲ ماه، در مجموع ۱۳۲ نمونه پس از آنالیز و شمارش میکروسکوپی با استفاده از فرمول‌های ذیل تعیین غلظت شدند.

1. Phase Contrast Microscopy (PCM)

## روش کار

در این مطالعه داده‌های مربوط به پراکندگی الیاف آزبست که در هوای شهر تهران در ۱۲ ماه و در هر ماه یکبار در یازده ایستگاه از ایستگاه‌های شرکت کنترل کیفیت هوا تهران در سال ۱۳۹۶ مورد بررسی و پردازش قرار گرفته است (جدول ۲). قبل از بررسی کمی نمونه‌ها و شمارش، نمونه‌ها با استفاده از اطلس الیاف آزبست بررسی و پس از تشخیص الیاف آزبستی، الیاف به روش NIOSH 7400 شمارش و نتایج شمارش با استفاده از فرمول‌های مربوطه به غلظت الیاف تبدیل گردید. جامعه آماری مورد مطالعه در این تحقیق شهر تهران و جامعه هدف هوای محیط زیستی شهر تهران بوده است. نمونه برداری‌ها با استفاده از تجهیزات پمپ نمونه برداری فردی، شلنگ رابط سیلیکونی، نمونه بردار کویل دار، فیلتر سلولزی از نوع میکس سلولز استر و سه پایه برای نگهداری نمونه بردار در ارتفاع ۵/۱ متری از سطح زمین انجام شده است. مطابق روش استاندارد NIOSH-7400 نمونه برداری

(دوشان تپه) با  $0.0028 \text{ f}/\text{ml}$  تشخیص داده شد. در فصل زمستان نیز حداقل و حداکثر تراکم غلظت الیاف آربیست در منطقه ۲ در دیماه و منطقه ۱۱ در بهمن ماه با مقدار  $0.006 \text{ f}/\text{ml}$  و  $0.0004 \text{ f}/\text{ml}$  تشخیص داده شد و حداکثر آن در منطقه ۴ در دی ماه  $0.0025 \text{ f}/\text{ml}$  بودست آمد.

نتایج مربوط به شمارش و آنالیز الیاف آربیست ماههای مختلف سال بر حسب مناطق شهرداری در جدول شماره ۳ گزارش شده است. همچنین نتایج میانگین غلظت الیاف آربیست در فصول و مناطق مختلف در جدول شماره ۴ رائه شده است. بعلاوه، شکل‌های ۱ و ۲ میزان غلظت الیاف آربیست و انحراف آن از میانگین در چهار فصل سال و مناطق مختلف شهری را نشان می‌دهند.

$$E = \text{fiber}/\text{mm}^2 \quad \frac{\frac{F}{Nf} \cdot \frac{B}{Nb}}{Af} \quad \text{معادله (۱)}$$

که در این رابطه  $F$  تعداد کل الیاف شمارش شده الیاف روی فیلتر نمونه،  $Nf$  تعداد کل میدان‌های شمارش شده،  $B$  الیاف شمارش شده روی فیلتر شاهد،  $Nb$  تعداد کل میدان شمارش شده روی فیلتر شاهد و  $Af$  سطح میدان گراتیکول والتون بکت ( $Af=0.000785$ ) است. فیلترها با استفاده از دستگاه استون و پرایزر بر روی لام شفاف و با استفاده از استیرن و لامل فیکس گردید. غلظت الیاف آربیست نیز با استفاده از معادله شماره ۲ محاسبه گردید.

$$C = \text{fiber}/\text{cm}^3 \quad \frac{E \cdot Ac}{V \cdot 10^{-3}} \quad \text{معادله (۲)}$$

که در این معادله  $E$  دانسیته لیف،  $Ac$  سطح موثر جمع آوری فیلتر  $25 \text{ میلیمتری}$  ( $AC=385 \text{ mm}^2$ ) و  $V$  حجم هوای نمونه برداری شده بر حسب لیتر می‌باشد. همچنین، اطلاعات مربوط به ایستگاه‌های اندازه گیری شرکت کنترل کیفیت هوا در جدول شماره ۲ ارائه شده است.

### یافته‌ها

یکی از مهم‌ترین عوامل سرطان‌زای محیطی و شغلی مواجهه با الیاف آربیست است. آربیست یکی از خطرناک‌ترین مواد سرطان‌زا می‌باشد که مواجهه با آن می‌تواند باعث ایجاد پنوموکونیوز بدخیم ریوی در انسان گردد. علاوه بر آن، استرس اکسیداتیو و آسیب DNA از مخاطرات دیگر مواجهه با الیاف آربیست هستند (۱۷). علیرغم اینکه سال‌هاست سرطان‌زایی این ماده مورد تایید قرار گرفته است اما یافته‌های حاصل از مطالعات همچنان حاکی از وجود الیاف آربیست در هوای شهرها است.

یافته‌های مطالعه حاضر نشان داد که میانگین غلظت آربیست در هوای مناطق مختلف شهر تهران بالاتر از مقدار مجاز توصیه شده  $5 \times 10^{-5} \text{ f}/\text{ml}$  بوده و غلظت این ماده در هوای این شهر در حدود آستانه قابل پذیرش نمی‌باشد. این موضوع نشان از میزان بالای انتشار آربیست است. از منابع احتمالی دخیل در آزادسازی و انتشار الیاف آربیست می‌توان به لنت ترمز، وسایل نقلیه، صفحه کلاچ و عملیات تخریب ساختمان‌ها اشاره نمود. یافته‌های حاصل از بررسی غلظت آربیست در هوای شهر تهران در سال ۱۳۹۶ با یافته‌های مطالعه کاکوئی و همکاران (۱۳۸۸) همسو بوده و بیانگر غلظت بالای الیاف آربیست در هوای شهر تهران می‌باشد (۱۸). همچنین نتایج مطالعه Neitzel

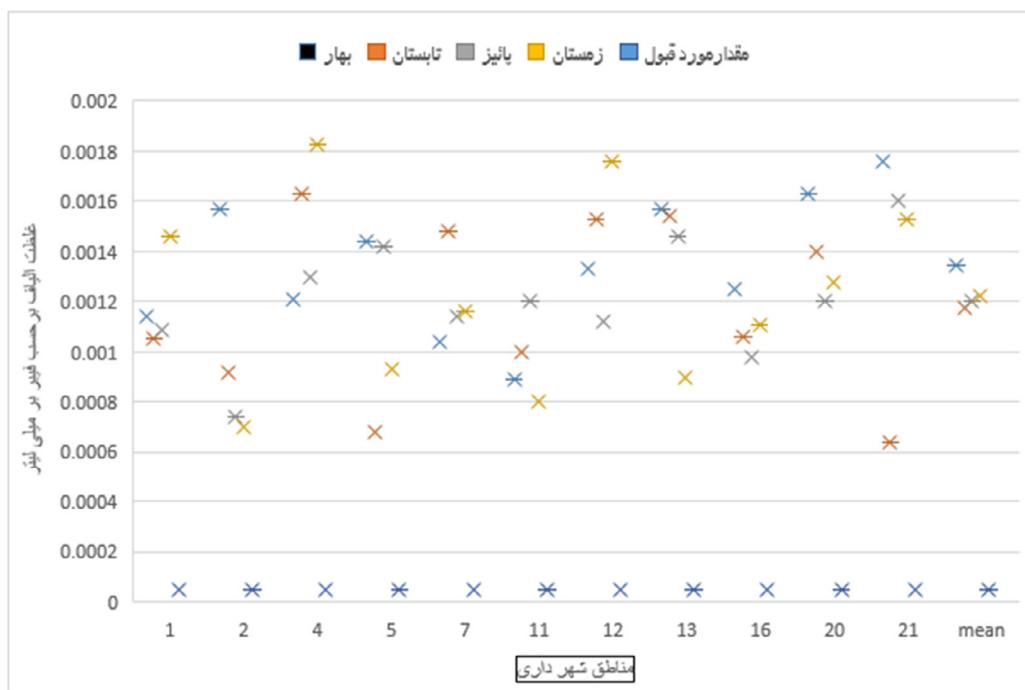
نتایج سنجش الیاف آربیست در هوای نشان می‌دهد که میانگین تراکم الیاف آربیست در چهار فصل بهار، تابستان، پائیز و زمستان به ترتیب  $(\pm 0.0002)$ ،  $(\pm 0.00134)$ ،  $(\pm 0.0004)$ ،  $(\pm 0.0002)$  بوده است که بیشترین میانگین متعلق به فصل بهار ( $\pm 0.0002 \text{ f}/\text{ml}$ ) و کمترین در فصل تابستان با ( $\pm 0.0004 \text{ f}/\text{ml}$ ) سنجش شده است. حداقل و حداکثر تراکم الیاف آربیست در فصل بهار در منطقه ۷ و منطقه ۴ در فروردین ماه تشخیص داده شد. در حالی که در فصل تابستان حداقل و حداکثر آلدگی به الیاف آربیست در منطقه ۲۱ در شهریور ماه و بیشترین آن در منطقه ۷ در ماه مرداد مشاهده گردید. همچنین، در فصل پائیز حداقل و حداکثر تراکم الیاف آربیست در منطقه ۷ با  $0.00031 \text{ f}/\text{ml}$  و منطقه ۱۳

جدول ۳: غناظت الیف ازیست در مناطق مختلف شهرداری تهران در ماههای مختلف سال ۱۳۹۴ بر حسب f/ml

منطقه	تمیزان												بیمار
	پیش	آذربایجان	گلستان	سمنان	اصفهان	همدان	قم	مشهد	پردیس	آذربایجان	تهران	میانگین ± اسکراف	
پروردین	۱۴۰۰۰/۰	۱۲۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۱۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۳۰۰۰/۰	۱
آذربایجان	۱۶۰۰۰/۰	۱۴۰۰۰/۰	۱۲۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۴۰۰۰/۰	۲
قم	۱۷۰۰۰/۰	۱۵۰۰۰/۰	۱۳۰۰۰/۰	۱۱۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۵۰۰۰/۰	۴
مشهد	۱۸۰۰۰/۰	۱۶۰۰۰/۰	۱۴۰۰۰/۰	۱۲۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۶۰۰۰/۰	۵
پردیس	۱۹۰۰۰/۰	۱۷۰۰۰/۰	۱۵۰۰۰/۰	۱۳۰۰۰/۰	۱۱۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۷۰۰۰/۰	۶
آذربایجان	۲۰۰۰۰/۰	۱۸۰۰۰/۰	۱۶۰۰۰/۰	۱۴۰۰۰/۰	۱۲۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۸۰۰۰/۰	۷
تهران	۲۱۰۰۰/۰	۱۹۰۰۰/۰	۱۷۰۰۰/۰	۱۵۰۰۰/۰	۱۳۰۰۰/۰	۱۱۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۹۰۰۰/۰	۸
میانگین	۱۳۰۰۰/۰	۱۱۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۰۰۰۰/۰	۱۳۰۰۰/۰	۹

جدول ۴: نتایج غلظت عددی الیاف آزبست در فصل‌ها مختلف بر حسب f/ml

منطقه شهرداری	بهار	تابستان	پائیز	زمستان	میانگین ± انحراف معیار
۱	۰/۰±۰۰۱۱۴/۰۰۴	۰/۰±۰۰۱۴۶/۰۰۷	۰/۰±۰۰۱۰۸/۰۰۴	۰/۰±۰۰۱۰۵/۰۰۳	۰/۰±۰۰۱۱۴/۰۰۴
۲	۰/۰±۰۰۱۵۷/۰۰۷	۰/۰±۰۰۹۳/۰۰۶	۰/۰±۰۰۷۴/۰۰۱	۰/۰±۰۰۹۸/۰۰۵	۰/۰±۰۰۹۸/۰۰۵
۴	۰/۰±۰۰۱۲۲/۰۰۹	۰/۰±۰۰۱۶۳/۰۰۴	۰/۰±۰۰۱۳۰/۰۰۵	۰/۰±۰۰۱۸۳/۰۰۶	۰/۰±۰۰۱۴۹/۰۰۶
۵	۰/۰±۰۰۱۴۴/۰۰۳	۰/۰±۰۰۱۴۲/۰۰۵	۰/۰±۰۰۱۴۲/۰۰۱	۰/۰±۰۰۹۳/۰۰۱	۰/۰±۰۰۱۱۱/۰۰۴
۷	۰/۰±۰۰۱۰۰۳	۰/۰±۰۰۱۱۵/۰۰۱	۰/۰±۰۰۱۱۷/۰۰۴	۰/۰±۰۰۱۱۷/۰۰۷	۰/۰±۰۰۱۲۰/۰۰۷
۱۱	۰/۰±۰۰۰۸/۰۰۲	۰/۰±۰۰۱۰۱/۰۰۸	۰/۰±۰۰۱۲۰/۰۰۴	۰/۰±۰۰۰۹۷/۰۰۴	۰/۰±۰۰۰۹۷/۰۰۴
۱۲	۰/۰±۰۰۱۳۴/۰۰۶	۰/۰±۰۰۱۵۳/۰۰۱	۰/۰±۰۰۱۱۲/۰۰۲	۰/۰±۰۰۱۷۷/۰۰۳	۰/۰±۰۰۱۴۳/۰۰۶
۱۳	۰/۰±۰۰۱۵۷/۰۰۲	۰/۰±۰۰۱۴۶/۰۰۱	۰/۰±۰۰۰۹۰/۰۰۱	۰/۰±۰۰۱۲۶/۰۰۳	۰/۰±۰۰۰۹۷/۰۰۴
۱۶	۰/۰±۰۰۱۲۵/۰۰۶	۰/۰±۰۰۱۰۷/۰۰۱	۰/۰±۰۰۰۹۸/۰۰۲	۰/۰±۰۰۱۱۲/۰۰۳	۰/۰±۰۰۱۱۱/۰۰۱
۲۰	۰/۰±۰۰۱۶۱/۰۰۵	۰/۰±۰۰۱۴۰/۰۰۲	۰/۰±۰۰۱۲۱/۰۰۵	۰/۰±۰۰۱۲۷/۰۰۱	۰/۰±۰۰۱۳۷/۰۰۱
۲۱	۰/۰±۰۰۱۷۱/۰۰۲	۰/۰±۰۰۰۶۴/۰۰۳	۰/۰±۰۰۱۶۰/۰۰۸	۰/۰±۰۰۱۵۳/۰۰۳	۰/۰±۰۰۱۳۸/۰۰۵
میانگین ± انحراف معیار	۰/۰±۰۰۱۳۴/۰۰۲	۰/۰±۰۰۱۱۷/۰۰۴	۰/۰±۰۰۱۲۰/۰۰۳	۰/۰±۰۰۱۲۲/۰۰۲	۰/۰±۰۰۱۲۴/۰۰۱



شکل ۱: نمودار مقایسه ای غلظت الیاف آزبست در فصول مختلف و مقایسه با حد مجاز توصیه شده

آزبست آزاد شده از عملیات تخریب ساختمان‌ها، خطر ابتلا به مژوتلیوم را در افراد مواجهه یافته افزایش می‌دهد (۱۹). علاوه، یافته‌های مطالعه Madl و همکاران (۲۰۰۹) اثرات نامطلوب مواجهه با الیاف آزبست موجود در لنت

و همکاران (۲۰۲۲) نشان داده است که عملیات تخریب ساختمان‌ها به دلیل وجود مقداری بالای آزبست در مصالح بکاررفته، سبب انتشار آزبست در هوای محیطی شده و آثار نامطلوب بر سلامت شهروندان دارد و مواجهه با الیاف



شکل ۲: نمودار میانگین غلظت الیاف آزبست f/ml در فصول و مناطق مختلف شهر تهران

غلظت آزبست در این مناطق می‌شود (۳). با در نظر گرفتن نتایج اندازه‌گیری مرتبط با فصول مختلف سال، میانگین غلظت الیاف آزبست در فصل بهار ۲۶/۸ برابر حد مورد مجاز توصیه شده، در فصل تابستان ۲۴/۴ برابر حد قابل پذیرش، در فصل پاییز ۲۴ برابر حد مورد قبول و در فصل زمستان ۲۴/۴ برابر حد مورد قبول گزارش گردید، که نتایج مطالعه حاضر با مطالعه لطفی و همکاران (۱۳۹۰) در شهر تبریز (تقریباً ۱۸/۸ برابر) مطابقت دارد (۳). هر چند در شهر بزرگ تهران با توجه به تعداد بیشتر خودروها، حجم بالای ترافیک و تعداد بیشتر تخریب ساختمان‌ها ممکن است مقادیر بالاتری از الیاف آزبست در هوای شهرها نسبت به سایر شهرهای

ترمز، وسایل نقلیه، صفحه کلاچ، جرثقیل و صنایع ریلی را بر سلامتی افراد تایید نمود (۲۰). بررسی الگوی پراکندگی الیاف آزبست در مناطق مختلف شهر تهران نشان می‌دهد که در فصول بهار و پاییز بیشترین غلظت این الیاف در منطقه ۲۱ و در فصول تابستان و زمستان بیشترین غلظت در منطقه ۴ شهرداری تهران وجود داشته است. کاربری صنعتی اراضی مناطق مذکور، ترافیک بالا و کندی حرکت خودروها و کلاچ و ترمز گرفتن متواتی می‌تواند از دلایل اصلی بالا بودن تراکم آزبست در این مناطق باشد. نتایج مطالعه لطفی و همکاران نیز نشان داد که گرفتن متعدد ترمز و کلاچ در مناطق دارای ترافیک بالا و کندی حرکت سبب افزایش

مواجهه در نظر گرفته شود (۲۴). توسعه تکنیک‌های پیشگیری از آلودگی هوای شهرها به آربست در طی سال‌های اخیر از اولویت‌های برخی از کشورها از جمله کشور ژاپن بوده است. از جمله این استراتژی‌ها می‌توان به تولید ورق‌های سیمانی بدون آربست در مصالح ساختمانی اشاره نمود (۲۵). نتایج مطالعات گذشته نیز نشان داده‌اند که عملیات تخریب ساختمان‌ها با هدف احیای هسته شهری سبب انتشار مواد زیان‌آور نظیر آربست به هوای شهرها می‌شود. بنابراین، اتخاذ تدبیر لازم با هدف شناسایی و حذف مواجهه با الیاف آربست و پیشگیری از خطرات بالقوه سلامتی در محیط‌های شهری و شغلی ضروری به نظر می‌رسد (۱۷).

### نتیجه گیری

با توجه به یافته‌های حاصل از مطالعه حاضر، میزان غلظت الیاف آربست در هر چهار فصل در هوای عمومی شهر تهران بالاتر از حد مورد قبول  $0.00005 \text{ f}/\text{ml}$  می‌باشد. در فصل بهار مقدار این آلاینده در هوای شهر تهران  $26/8$  برابر حد مجاز توصیه شده (بیشترین میزان آلوگی) و در فصل تابستان  $23/4$  برابر حد مجاز توصیه شده (کمترین میزان آلوگی) برای هوای شهرها بوده است. لذا، غلظت بالای الیاف آربست در تمامی فصول سال می‌تواند علامت هشداری برای تضمیم‌گیران شهر تهران باشد. در صورت تداوم مواجهه با این غلظت از الیاف آربست در شهر تهران، سلامت شهروندان تهرانی مخصوصاً افرادی که بصورت طولانی مدت در خیابان‌های شهر تهران رفت و آمد و یا حضور دارند از جمله پرسنل راهور، نیروی انتظامی، اصناف، کارکنان دولت، پرسنل شهرداری‌ها، دانش‌آموزان، دانشجویان و بیماران تنفسی بسترهای بیمارستان‌های سطح شهر مورد تهدید واقع می‌شود. با اتخاذ اقدامات پیشگیرانه همچون کنترل اصناف در مصرف انواع لنت‌ها، دیسک و صفحه خودروهای تعویضی، نظارت بر تخریب ساختمان‌ها و فعالیت‌های ساختمانی کنترل شده می‌توان غلظت آلاینده را در شهر تهران کاهش و میزان مواجهه افراد را کنترل نمود. پیشنهاد

دیگر کشور وجود داشته باشد. در مطالعه حاضر، کمترین میزان پراکندگی مربوط به فصل تابستان با مقدار میانگین  $117 \text{ f}/\text{ml}$  بود که با توجه به کاهش تردد در سطح شهر در فصل تابستان به دلیل گرمی هوای خروج بیشتر ساکنان از شهرها به دلیل مسافت قابل توجیه است. نتایج مطالعات گذشته نیز همسو با نتایج مطالعه حاضر بوده و حاکی از کاهش غلظت الیاف آربست در هوای در فصل تابستان نسبت به سایر فصول است (۲۱، ۲۳).

انتشار الیاف آربست در هوای شهرها می‌تواند سبب ایجاد مخاطرات جدی در افراد در معرض مواجهه گردد. مشخص شده است که حتی یک حرکت نسبتاً ملایم هوا ( $1 \text{ متر بر ثانیه}$ ) نقش مهمی در پخش الیاف آربست در نزدیکی منبع این آلاینده دارد. آربست یک آلاینده موجود در هوای شهرها بوده و در ریه بسیاری از افرادی که در معرض مواجهه صنعتی با این ماده نیوده‌اند وجود داشته است، بنابراین، بررسی داده‌های توزیع فضایی الیاف آربست قابل تنفس در هوای شهرها در قالب یک نقشه می‌تواند ابزار مفیدی برای سازمان‌های دارای اختیارات قانونی در برنامه‌ریزی اقدامات لازم برای حذف آربست از هوای شهرها و منطقه تنفسی ساکنین باشد (۲۲، ۲۳). یافته‌های گذشته نشان داده‌اند که عملیات تخریب ساختمان‌های قدیمی سبب پراکندگی الیاف آربست در هوای می‌شود (۲۱). بسیاری از ساختمان‌های بزرگ با ساخت و ساز بادوام یا ساختمان‌های قدیمی حاوی الیاف آربست در دیوارها، سیستم‌های حرارتی و عایق‌بندی لوله‌ها و مصالح کف و دیوار هستند. از جمله این ساختمان‌ها می‌توان به ساختمان بیمارستان‌ها، ساختمان‌های اداری، مسکونی و کارخانه‌ها و غیره اشاره نمود. فرایند تخریب این ساختمان‌ها همراه با پراکندگی الیاف آربست در هوای شهرها است که نیاز به استراتژی‌های تخریب مناسب و کنترل پراکندگی آربست را برای پیشگیری از مواجهه شهروندان ضروری می‌سازد. بنابراین، غلظت الیاف آربست در هوای نوع آربست و اندازه الیاف باید در ارزیابی خطرات سلامتی بالقوه در عملیات تخریب ساختمان‌ها برای پیشگیری از مواجهه یا تعیین استراتژی‌های کنترل

و ديسك و همچنین نظارت دقیق بر کالاهای وارداتی از منظر اطمینان از عدم وجود آربست در آنها، از عدم وجود آربست در هوای شهرها و کاهش میزان مواجهه افراد اطمینان حاصل نمود.

## REFERENCES

1. Salehpour S. Continuing the use of Asbestos in Iran and potential adverse outcomes. *Iran Occupational Health*. 2010;7(2):7-8..
2. Ryu AR, Lee MY. Proteomic profiling of differentially expressed proteins after exposure to asbestos. *BioChip Journal*. 2013;7:218-26.
3. Lotfi V, Rasoulzadeh Y, Moattar F, Gholamnia R, Khatibi MS. Survey of airborne asbestos concentrations in high traffic areas of Tabriz. *Medical Journal of Tabriz University of Medical Sciences*. 2013 Jun 26;35(2):78-83.
4. World Health Organization. Asbestos and other natural mineral fibres. World Health Organization; 1986.
5. International Labour Office (ILO): Guidelines for the use of the ILO International Classification of Radiographs of Pneumoconioses. No. 22. Revised Edition. Geneva: ILO Occupational Safety and Health Series; 2000. p. 1-17.
6. American Conference of Governmental Industrial Hygienists (ACGIH) Worldwide. Threshold Limit Values for chemical substances and physical agents in the work environment. Cincinnati, OH: ACGIH Worldwide; 2010.
7. Linda R. Textbook of clinical occupational and environmental medicine. 2005.
8. Afaghi A, Oryan S, Abdollahi M, Rahzani K, Malekiran A, Kakooie H. Pulmonary function and haematological factors in workers exposed to asbestos in asbestos-cement plant. *Journal of Arak University of Medical Sciences*. 2014;17(7):1-1.
9. Viallat JR, Boutin C, Pietri JF, Fondara J. Late progression of radiographic changes in Canari chrysotile mine and mill exworkers. *Archives of Environmental Health: An International Journal*. 1983;38(1):54-8.
10. Churg A. Deposition and clearance of chrysotile asbestos. *The Annals of occupational hygiene*. 1994;38(4):625-33.
11. Coin PG, Roggli VL, Brody AR. Deposition, clearance, and translocation of chrysotile asbestos from peripheral and central regions of the rat lung. *Environmental research*. 1992;58(1-2):97-116.
12. Adamson IY, Bowden DH. Response of mouse lung to crocidolite asbestos. 2. Pulmonary fibrosis after long fibres. *The Journal of pathology*. 1987;152(2):109-17.
13. Davis JM, Addison J, Bolton RE, Donaldson K, Jones AD, Smith T. The pathogenicity of long versus short fibre samples of amosite asbestos administered to rats by inhalation and intraperitoneal injection. *British journal of experimental pathology*. 1986;67(3):415.
14. Emamhadi MA, Bakhshayeshkaram M, Masjedi M. Evaluation of smoking effect on asbestos pulmonary radiological finding via HRCT. *Scientific Medical Journal (AJUMS)*. 2009;7(4).
15. Morgan A. Effect of length on the clearance of fibres from the lung and on body formation. *IARC Scientific Publications*. 1980;1(30):329-35.
16. Virta RL. Worldwide asbestos supply and consumption trends from 1900 through 2003.2006.
17. Someah MS, Golbabaei F, Arjomandi R, Semiroomi FB, Mohammadi A. Oxidative Stress and DNA Damages Induced by Occupational Exposure to Asbestos: A Systematic Review. *Iranian Journal of Public Health*. 2023;52(8):1613-25.
18. Kakooei H, Yunesian M, Marioryad H, Azam K. Assessment of airborne asbestos fiber concentrations in urban area of Tehran, Iran. *Air Quality, Atmosphere & Health*. 2009;2:39-45.
19. Neitzel RL, Sayler SK, Demond AH, d'Arcy H, Garabrant DH, Franzblau A. Measurement of asbestos emissions associated with demolition of abandoned residential dwellings. *Science of the Total Environment*. 2020; 722:137891.
20. Madl AK, Gaffney SH, Balzer JL, Paustenbach DJ. Airborne asbestos concentrations associated with heavy equipment brake removal. *Annals of occupational hygiene*. 2009;53(8):839-57.
21. Kakooei H, Normohammadi M. Asbestos exposure among construction workers during demolition of old houses in Tehran, Iran. *Industrial health*. 2014;52(1):71-7.

22. Obmiński A. Asbestos in building and its destruction. *Construction and Building Materials.* 2020;249:118685.
23. Holt PF, Young DK. Asbestos fibres in the air of towns. *Atmospheric Environment (1967).* 1973;7(5):481-3.
24. Obmiński A. The concentration of asbestos fibres during buildings exploitation analysis of concentration variability. *Archives of Civil and Mechanical Engineering.* 2021;22(1):6.
25. Motohashi K, Yusa S, Takahashi Y. Development of Prevention Techniques against Asbestos Hazard in Building Dismantling. In: *Demolition Methods and Practice.* 2023; (pp. 351-357). CRC Press.