



سوءاستفاده از عوامل بیولوژیکی زئونوز در بیوتروریسم: تهدیدی بالقوه

مجتبی علی ملائی*، امیر اسدآبادی صفات

شعبه کرمان، مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم‌سازی رازی، سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، کرمان، ایران.



*نویسنده مسئول: m.alimolaei@rvsri.ac.ir

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۶/۳۰

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۵/۶

چکیده

استفاده از عوامل بیولوژیکی زئونوز در بیوتروریسم برای ایجاد آسیب یا مرگ مفهوم جدیدی نیست. اصطلاح بیوتروریسم که به‌عنوان حمله بیولوژیکی نیز شناخته می‌شود، انتشار عمدی میکروارگانیسم‌های بیماری‌زا در بین جمعیت‌های انسانی، دامی و حتی محصولات غذایی است که با ایجاد بیماری و مرگ باعث ایجاد رعب، وحشت و خسارت‌های گسترده اقتصادی می‌شود. بیوتروریسم به قرن چهاردهم میلادی بازمی‌گردد، زمانی که اجساد را در چاه‌های دشمن انداختند تا آب آشامیدنی را مسموم کنند. این عوامل طیف گسترده‌ای از جمله باکتری‌ها، ویروس‌ها، قارچ‌ها و سموم (با منشأ میکروبی، گیاهی یا حیوانی) را تشکیل می‌دهند. بیش از ۳۰ جنگ‌افزار بیولوژیک شناسایی و بر اساس ویژگی‌ها و کاربرد آنها طبقه‌بندی شده‌اند که به استثنای آبله، وبا و شیگلوز تماماً زئونوز هستند. عوامل بیولوژیک در سه گروه A، B و C طبقه‌بندی می‌شوند و سیاه زخم، بوتولیسم، طاعون، آبله، تولارمی و تب‌های خونریزی دهنده ویروسی را به‌عنوان عوامل گروه A که بزرگ‌ترین خطر برای امنیت ملی هستند، فهرست می‌کنند. اخیراً پاندمی کووید-۱۹ نیز سوالات بسیاری را مبنی بر استفاده بیولوژیک از کروناویروس‌ها مطرح کرد. هدف از این مقاله بررسی ارتباط عوامل بیولوژیک زئونوز مورد استفاده احتمالی در بیوتروریسم و آمادگی در حل سریع بحران‌های محتمل است.

کلمات کلیدی: میکروارگانیسم، بیوتروریسم، زئونوز، عوامل بیولوژیک، کووید-۱۹.

مقدمه

بیماری‌های زئونوز^۱ به بیماری‌هایی گفته می‌شود که به طور طبیعی بین مهره‌داران و انسان منتقل می‌شوند. اکثر بیماری‌های ویروسی نوظهور (تا ۷۰ درصد) باعث بیماری مشترک بین انسان و دام می‌شوند مانند: ویروس ایدز، آنفلوانزا، بیماری نیل غربی، سندرم تنفسی حاد^۲، ابولا، هاری، کووید-۱۹ و ... (۱).

بیوتروریسم به‌عنوان انتشار عمدی عوامل بیولوژیکی تعریف می‌شود. عوامل بیولوژیکی شامل میکروارگانیسم‌های بیماری‌زا (ویروس‌ها، باکتری‌ها و قارچ‌ها) یا سموم تولیدکننده‌ی آنهاست که می‌تواند به شکل طبیعی یا تغییر شکل یافته باشد (۲). این عوامل که خطرناک‌تر و ویرانگرتر از سایر سلاح‌های جنگی هستند می‌توانند افراد، دام‌ها و محصولات را بیمار یا از بین ببرند (۳). هدف تروریسم تنها کشتن و نابودی نیست، بلکه ایجاد ترس، وحشت و ناامنی نیز است. تهدیدات تروریستی معاصر کل سیستم روابط بین‌الملل را هدف قرار می‌دهد و می‌تواند به طور مستقیم یا غیرمستقیم بر هر کشور تأثیر بگذارد، زیرا رونق اقتصادی به‌شدت به ثبات و امنیت بستگی دارد (۴).

بیشتر عوامل بیوتروریسم (۸۰ درصد) منشأ زئونوز دارند و می‌توانند به‌عنوان سلاح بیولوژیکی استفاده شوند (۵). در طی سال‌های متمادی، عوامل ایجادکننده بیماری‌های زئونوز یکی از ابزارهای اصلی بیوتروریسم بوده و به‌عنوان جنگ افزارهای بیولوژیکی آزمایش شده‌اند. این عوامل شامل باسیلوس آنتراسیس^۳، بروسلا آبورتوس^۴، فرانسیسلا تولارنسیس^۵، کلستریدیوم بوتولینوم^۶، کوکسیلا بورتنتی^۷، گونه‌های فوزاریوم^۸، استافیلوکوکوس^۹، موربیلی ویروس^{۱۰} و ویروس‌های عامل چندین تب خونریزی دهنده مشترک (ابولا، ماربورگ، تب لاسا، تب دره ریفت و ...) بوده است (۹-۶).

گاهی عوامل بیماری‌زای کشت داده شده بر علیه حیوانات اهلی و وحشی نیز استفاده می‌شوند. به‌عنوان مثال در سال ۱۸۸۹ گاوهای اوراسیایی در آفریقا به‌صورت عمدی به ویروس طاعون آلوده شدند که مرگ و میری به میزان ۹۵ درصد ایجاد کرد و گسترش زیادی یافت، حتی با تلاش‌های زیادی که برای کنترل این بیماری در آن مناطق در طی سال‌های متمادی انجام شد اما هنوز هم بیماری طاعون در این مناطق جزو بیماری‌های واگیری است که حتی حیات وحش را نیز درگیر کرده است. بعضی از عوامل بیماری‌زا مانند کوکسیلا بورتنتی و گونه‌های بروسلا به‌آسانی در جمعیت‌های حیوانی حتی با تماس مستقیم گسترش می‌یابند و خطر بزرگی را برای انسان‌ها ایجاد می‌کنند (۱۰-۱۲).

گاهی اوقات بیوتروریسم بر علیه حیوانات اهلی به ارگانیسم‌های بیماری‌زای کشت داده شده، نیاز ندارد و بیماری می‌تواند از حیوانات بیمار یا لاشه‌ی آن‌ها ایجاد شود. بیماری‌های حاد در حیوانات اهلی به‌آسانی انتقال می‌یابند و همه‌گیری‌های مصیبت‌باری را ایجاد می‌کند که گاهی در کشورهای مختلف گسترش می‌یابند.

عوامل بیولوژیکی با ویژگی‌های منحصربه‌فردی مانند: تشخیص دشوار، اثرگذاری با تأخیر، تولید نسبتاً آسان و ارزان، در دسترس بودن و انتشار آسان در بین جمعیت‌های حیوانی و انسانی، برای تروریست‌ها جذاب هستند (۱۳). بنابراین، نقش عوامل مشترک بین انسان و دام در بیوتروریسم به‌عنوان تهدیدات تروریستی بسیار مهم است و باید توسط همه ملت‌ها جدی گرفته شود.

1. zoonotic disease
2. Severe Acute Respiratory Syndrome
3. *Bacillus anthracis*
4. *Brucella abortus*
5. *Francisella tularensis*

6. *Clostridium botulinum*
7. *Coxiella burnetii*
8. *Fusarium*
9. *Staphylococcus*
10. *Morbillivirus*



مجله بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان

مواد و روش‌ها

داده‌های مطالعه مروری حاضر با استفاده از مقالات نمایه شده در پایگاه‌های علمی Scopus و SID، Pubmed، Google Scholar به دست آمده است. برای جمع‌آوری داده‌ها از کلیدواژه‌های "بیوتروریسم"، "بیماری‌های زئونوز"، "عوامل بیولوژیک" و بیماری کووید ۱۹ استفاده شده است و در پایان ۵۰ مقاله بررسی و در مطالعه حاضر از آن‌ها استفاده شد.

نتایج

در مطالعه مروری حاضر پس از بررسی مقالات به دست آمده از پایگاه‌های عملی، نتایج حاصل در چند قسمت تاریخچه، بیوتروریسم، طبقه‌بندی عوامل بیولوژیکی، بیوتروریسم و حیات وحش ارائه گردید.

تاریخچه بیوتروریسم

بشر از ماقبل تاریخ از فناوری‌ها برای اهداف مخرب و همچنین سودمند استفاده می‌کرده است. اشکال ابتدایی جنگ بیولوژیکی از دوران باستان وجود داشته است (۱۴). در طول تاریخ موارد متعددی از بیوتروریسم به ثبت رسیده است. هایتی‌ها اولین مورد مستند استفاده از بیماری‌های واگیر برای تضعیف دشمن هستند. آن‌ها برای این منظور، قوچ‌های بیمار که احتمالاً آلوده به باکتری *فرانسسیسلا تولارنسیس* (عامل بیماری تولارمی) بودند را به سمت دشمن می‌فرستادند. استفاده بومیان آمریکا از توکسین *کلستریدیوم بوتولینوم* به عنوان سم نوک نیزه‌ها، نمونه‌ای از حملات بیوتروریستی در اعصار گذشته بوده است (۱۵).

قبل از میلاد مسیح استفاده از صورت‌های مختلف حمله‌های بیولوژیکی برای تضعیف دشمن رواج داشته است. به عنوان مثال، آتنی‌ها در ۶۰۰ سال قبل از میلاد منبع آب شهر Kirrha را با توکسین مشتق شده از گیاه خربق (از خانواده آلاله) آلوده کردند (۱۶). در قرن ششم قبل از میلاد، آشوری‌ها چاه‌های دشمن را با قارچی سمی آلوده می‌کردند که دشمن را دچار هذیان می‌کرد. حدود ۳۰۰ سال قبل از میلاد، یونانیان از اجساد حیوانات برای آلوده کردن چاه‌های آب دشمنان استفاده می‌کردند. این استراتژی توسط رومیان نیز مورد استفاده قرار می‌گرفت (۱۷).

اولین جنگ بیولوژیک در سال ۱۳۴۶ میلادی در اوکراین ثبت شده است که باعث ایجاد اپیدمی ویرانگر طاعون شد (۱۸). امپراتوری آلمان در جنگ جهانی اول (۱۹۱۸-۱۹۱۴) از *باسیلوس آنتراکسیس* (عامل ایجاد کننده سیاه زخم) در حمله‌های بیولوژیکی استفاده کرد (۱۹). در جنگ فرانسه و هند (۱۷۶۷-۱۷۵۴)، دستور توزیع پتوهای آلوده به آبله برای مقابله با جمعیت قبایل هندی متخاصم صادر شد. این توزیع در تابستان ۱۷۶۳، شیوع مجدد بیماری آبله را به دنبال داشت و باعث شد تا بیش از ۲۰۰ سال این ویروس در بین جمعیت‌های بومی هند حضور داشته باشد (۲۰).

پس از جنگ جهانی اول، قطعنامه ۱۹۲۵ ژنو برای ممنوعیت استفاده از سلاح‌های بیولوژیکی و شیمیایی ایجاد شد که توسعه و تولید آن‌ها را ممنوع می‌کند. در حال حاضر این قطعنامه توسط ۶۵ کشور از ۱۲۱ کشور امضا شده است. به همین منظور در سال ۱۹۶۹، ریچارد نیکسون، رئیس‌جمهور وقت آمریکا دستوری اجرایی مبنی بر پایان بدون قید و شرط برنامه‌های تسلیحات بیولوژیکی آمریکا را صادر کرد. به منظور جلوگیری از گسترش سلاح‌های بیولوژیک کنوانسیون به نام کنوانسیون منع توسعه، تولید و ذخیره سلاح‌های بیولوژیکی و سمی^۱ تشکیل شده است که توسعه، تولید، دستیابی، انتقال، انباشت و استفاده از سلاح‌های بیولوژیکی و سمی را ممنوع می‌کند (۲۱). از حمله‌های بیولوژیکی در دهه‌های اخیر می‌توان به ارسال نامه‌های حاوی اسپورهای سیاه زخم به تعدادی از سناتورها و مدیران رسانه‌های گروهی در آمریکا در سال ۲۰۰۱ اشاره کرد (۲۲).

1. BCTW

بیوتروریسم

استفاده از بیماری‌های زئونوز در بیوتروریسم که می‌تواند جمعیت‌های انسانی و دامی را آلوده کند و تهدید جدی برای حیوانات اهلی و وحشی باشد. هرچند تعدادی از جنگ‌افزارهای بیولوژیکی برای استفاده بر علیه حیوانات و انسان‌ها در دهه جدید قرن بیستم از عوامل ایجادکننده بیماری‌های زئونوز نبوده است اما اکثر آنها شامل عوامل بیماری‌های زئونوز به‌شدت واگیردار و کشنده بوده است که به راحتی تولید شده و در مقابل درمان آنتی‌بیوتیکی مقاومت می‌کنند و در مواردی واکسنی هم بر علیه آنها وجود ندارد. عوامل بیولوژیکی که بیشتر مورد توجه بوده‌اند شامل عوامل ایجادکننده تولارمی، نیوکاسل، تب برفکی، تب نزله‌ای بدخیم، آنفلوآنزای طیور، تب خوکی آفریقایی، تب دره ریفت، طاعون، آنسفالومیلیت اسبی و... بوده‌اند (۹-۶).

برای اینکه یک عامل بیماری‌زا (پاتوژن) بتواند به‌عنوان یک عامل بیولوژیکی مورد استفاده قرار گیرد بایستی پس از تأیید مناسب بودن، عامل جداسازی و کشت داده شود، سپس امکان انتشار از طریق ذرات پایدار معلق در هوا (آئروسول) ایجاد شود. تعداد زیادی عامل بیماری‌زا وجود دارد که برای این منظور قابل استفاده‌اند، اما فقط تعدادی از آنها قابلیت آماده‌سازی و انتشار آسان را دارند (۶). در این گروه، عوامل زئونوز ایجادکننده ی سیاه زخم، طاعون، تولارمی، تب کیو، بروسلوز، آبله، آنسفالیت‌های اسبی شرقی و غربی، تب‌های هموراژیک و همچنین توکسین‌ها به‌عنوان مناسب‌ترین عامل جهت استفاده در جنگ‌افزارهای بیولوژیکی در نظر گرفته می‌شوند. طبق نظر کارشناسان سازمان بهداشت جهانی در حال حاضر ۱۷ کشور قابلیت تولید چنین جنگ‌افزارهایی را دارند. این مواد بیولوژیکی به‌عنوان جنگ‌افزار در طی جنگ‌های مختلف استفاده شده و در زمان جنگ که نقص خدمات پزشکی و دامپزشکی مشهود است صدمات اقتصادی فراوانی وارد نموده‌اند. بطور مثال در جنگ ایران و عراق و یا جنگ اعراب بیماری طاعون در بین حیوانات شیوع پیدا کرد. شیوع بیماری شاربن و هاری در زیمبابوه در طی جنگ اتفاق افتاد و حتی چهار سال بعد از اتمام جنگ نیز ادامه یافت و بیش از ۱۰۰۰۰ نفر قربانی گرفت (۶ و ۲۶-۲۳).

مدلی از تأثیر سه عامل کلاسیک جنگ بیولوژیکی (باسیلوس آنتراسیس، بروسلا ملیتنسیس و فرانسیسلا تولارنسیس)، هنگامی که به‌عنوان ذرات معلق در هوا در حومه یک شهر بزرگ منتشر شد، نشان داد که تأثیر اقتصادی یک حمله بیوتروریسمی می‌تواند از ۴۷۷/۷ میلیون دلار آمریکا (بروسلوز) تا ۲۶/۲ میلیارد دلار آمریکا (سیاه زخم) به‌زای هر ۱۰۰۰۰۰ نفر در معرض تماس، متغیر باشد (۲۷). لازم به ذکر است که باید بین پاتوژن‌های زئونوزی که در یک منطقه وجود ندارند (مانند ویروس نیپا یا ویروس تب دره ریفت در اروپا و آمریکا) یا ریشه‌کن شده‌اند (مانند بروسلوز در شمال اروپا) اما امکان پخش دوباره آنها وجود دارد و پاتوژن‌هایی که هنوز اندمیک هستند (مانند تولارمی یا سیاه زخم در بسیاری از کشورهای اروپایی و آمریکای شمالی) و می‌توانند به‌عنوان سلاح‌های بیولوژیکی با آئروسلیزاسیون یا با انتقال حیوانات یا محصولات آلوده به مناطق هدف مورد استفاده قرار گیرند تفاوت قائل شد (۲۸).

طبقه‌بندی عوامل بیولوژیکی

عوامل بیولوژیکی را می‌توان به‌صورت زیر طبقه‌بندی کرد (۲۹):

بakteriya: شامل عامل بیماری‌های سیاه زخم، طاعون، بروسلوز، وبا، تولارمی، مسموم، میلوئیدوز، توکسین کستریدیوم پرفرنجنس و کستریدیوم بوتولینوم، انتروتوکسین B استافیلوکوک.

ویروس‌ها: شامل عامل بیماری‌های تب خونریزی دهنده کریمه کنگو، ابولا، تب‌های هموراژیک ویروسی، آبله، تب دره ریفت، آنسفالومیلیت اسبی، کووید ۱۹.

قارچ: مایکوتوکسین تریکوتسن

ریکتزیا: عامل تب کیو

متفرقه: ساکسی توکسین (مشتق شده از صدف فلجی)، ریسین (سیتوتوکسین مشتق شده از دانه کرچک)



مجله بیماری های قابل انتقال بین انسان و حیوان

از انگل ها (حشرات و کنه ها) هم به عنوان سلاح های بیولوژیک یا سیستم ارسال بیماری های عفونی استفاده می شود. به طور مثال زمانی که *Cochliomyia hominivortox* در لیبی شیوع پیدا کرد، سه سال دامپزشکان FAO درباره آن بررسی و تحقیق کردند و ۸۰ میلیون دلار برای ریشه کنی آن هزینه صرف شد (۳۰). عوامل بیولوژیک بر اساس میزان خطر استفاده از آن ها به عنوان سلاح بیولوژیک توسط مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری های واگیر آمریکا (CDC) در سه گروه A، B و C طبقه بندی شده اند (۳۱): عوامل بیماری زای گروه A: عوامل بیولوژیک این گروه با توجه به سهولت انتشار، انتقال از فرد به فرد، میزان مرگومیر بالا، تأثیر عمده ای بر سلامت عمومی داشته و باعث وحشت عمومی می شوند، بنابراین برای جبران صدمات بهداشتی ناشی از آنها و سازماندهی مجدد به عملیات ویژه ای نیاز است (جدول ۱). در این گروه، به جز یکی از آنها، بقیه زئونوز هستند.

جدول ۱. عوامل بیماری زای گروه A

بیماری	عامل
سیاه زخم	باسیلوس آنتراسیس
بوتولیسم	کلستریدیوم بوتولینم
طاعون	یرسینیا پستیس
آبله	واریولا مازور
تولارمی	فرانسسیلا تولارنسیس
ابولا، تب هموراژیک ژونین، ماربورگ و تب لاسا	ویروس های عامل تب های هموراژیک

عوامل بیماری زای گروه B: عوامل بیولوژیک این گروه انتشار نسبتاً آسان، قابلیت انتقال از طریق آب و غذا، شدت بیماری زایی متوسط و مرگومیر پایین دارند (جدول ۲).

جدول ۲. عوامل بیماری زای گروه B

بیماری	عامل
بروسلوز	گونه های بروسلا
میلوئیدوز	بورخولدريا پسونمائی
تهدیدات ایمنی غذایی	اشریشیاکلی، سالمونلا و شیگلا
سیتاکوز یا تب طوطی	کلامیدیا پستیس
تب کیو	کوکسیلا بروتی
سم ریسن	ریچینوس کومونیس
وبا	ویبریو کلرا
تهدید ایمنی آب	کریپتوسپوریدیوم پارووم

همچنین عوامل مسبب مسموم، کلی باسیلوز، کریپتوسپوریدیوز، آنسفالیت‌های ونزوئلایی اسبی شرقی و غربی و همچنین توکسین‌های اِپسیلون (کلستریدیوم پرفرنجنس) و آنترتوکسین B استافیلوکوک، در این گروه قرار گرفته‌اند. عوامل بیماری‌زای گروه C: عوامل بیولوژیکی این گروه شامل پاتوژن‌های نوظهور است که می‌توانند برای انتشار انبوه در آینده، مهندسی شوند، زیرا به آسانی قابل تولید و انتشار بوده، قابلیت بالقوه‌ای در ایجاد بیماری در سطح وسیع با کشندگی زیاد دارند، بنابراین می‌توانند اثرات مخرب عظیمی بر بهداشت عمومی برجای بگذارند. حدود ۷۵ درصد آن‌ها زئونوز هستند. دانش کافی از راه‌های انتشار این عوامل وجود ندارد، بنابراین باید برای مواجهه احتمالی، پژوهش‌های لازم در حوزه‌های تشخیص، درمان و پیشگیری از بیماری‌های ایجادکننده توسط آن‌ها توسعه یابد. ویروس‌های نیپا، هانتا، عوامل ایجاد تب‌های هموراژیک، آنسفالیت‌ها، تب زرد، باسیل سل مقاوم به چند دارو و ... در این گروه قرار می‌گیرند.

به دلیل اهمیت بیماری‌های زئونوز در مبحث بیوتروریسم، چند عامل بیولوژیکی مشترک بین انسان و دام در زیر بررسی می‌شود: سیاه زخم

به واسطه استنشاق آسان و پراکندگی وسیع باسیلوس آنتراسیس (عامل ایجاد سیاه زخم) توسط باد، استفاده از آن برای آلوده کردن انسان‌ها و حیوانات همیشه یک خطر است (۳۲)، حتی در مناطق بومی که در آن بیماری معمولاً باعث تعداد محدودی از موارد بیماری حیوانی و به ندرت انسانی می‌شود. به دلیل ویژگی‌های فیزیکی و بیولوژیکی منحصر به فرد این میکروارگانیسم، ممکن است در آینده بیشتر از سایر عوامل میکروبی به عنوان یک سلاح مورد استفاده قرار گیرد (۳۳).

بروسلوز

انتقال بروسلوز از طریق هوا عمدتاً در میان کارگران کشتارگاه اتفاق می‌افتد. انتقال به وسیله ذرات معلق در هوا، به ویژه بروسلا سوئیس، پتانسیل آن را به عنوان یک سلاح بیولوژیکی احتمالی تأیید می‌کند. در سال‌های اخیر، با توجه به تهدیدات در حال ظهور حملات تروریستی، احتمال استفاده از بروسلا افزایش یافته است. بروسلا، انتشار نسبتاً آسانی دارد و می‌تواند باعث عوارض متوسط و مرگومیر کم شود. رهاسازی عمدی حیوانات آلوده به بروسلا، به ویژه در حیات وحش، می‌تواند منبع آلودگی حیوانات اهلی و احتمالاً انسان نیز باشد که منجر به خسارات اقتصادی بزرگ، محدودیت‌های تجاری و برنامه‌های پرهزینه ریشه‌کنی شود (۳۴).

طاعون

در سال ۱۹۷۰، سازمان بهداشت جهانی (WHO) گزارش جامعی در مورد استفاده بالقوه از سلاح‌های بیولوژیکی در مناطق پرجمعیت منتشر کرد. این گزارش حاکی از آن است که رهاسازی عمدی ۵۰ کیلوگرم یرسینیا پستیس به شکل آئروسول در یک شهر پنج میلیونی می‌تواند منجر به ۱۵۰۰۰۰ مورد طاعون ریوی یا پنومونیک شود. احتمالاً حدود ۳۶۰۰۰ نفر بر اثر این بیماری جان خود را از دست خواهند داد. علاوه بر این، باسیل‌های طاعون حداقل برای یک ساعت، در فاصله ۱۰ کیلومتری در منطقه زنده می‌مانند (۳۱). نگرانی اضافی این بود که افرادی که به دنبال فرار از صحنه بودند، باسیل‌ها را با خود حمل کنند و در نتیجه باعث گسترش بیشتر شود (۳۵). نگرانی در مورد پراکندگی و تداوم عفونت در مخازن جوندگان شهری یا حیات وحش نیز باید در نظر گرفته شود.

تب دره ریفت

گروهی از مشاوران سازمان بهداشت جهانی تخمین زده‌اند که اگر ۵۰ کیلوگرم ویروس تب دره ریفت از یک هواپیما در امتداد یک خط دو کیلومتری و مخالف باد در یک جمعیت ۵۰۰۰۰۰ نفری منتشر شود، ۴۰۰ نفر می‌میرند و ۳۵۰۰۰ نفر بیمار می‌شوند (۱۹). این ویروس توسط کارگروه دفاع بیولوژیکی غیرنظامی (هیئت تخصصی که توسط دانشکده بهداشت عمومی جانز هاپکینز بلمبرگ تشکیل شده است) در میان عواملی که احتمالاً می‌تواند به عنوان یک سلاح بیولوژیکی مورد استفاده قرار گیرند، گنجانده



مجله بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان

شده است. این کارگروه به این نگرانی اشاره می‌کند که در صورت استفاده از تب دره ریفت، دام‌های خانگی مستعد ممکن است آلوده شوند و در نتیجه بیماری در محیط ایجاد شود (۳۶).

تولارمی

فرانسسیلا تولارنسیس یکی از بیماری‌زاترین باکتری‌های شناخته شده است که برای شروع بیماری در انسان، استنشاق حداقل ۱۰ ارگانیزم از آن کافی است. اگر از این باکتری به‌عنوان یک سلاح استفاده شود، احتمالاً نحوه انتشار آن به‌صورت استنشاقی خواهد بود. افرادی که یک آئروسول آلوده را استنشاق می‌کنند، در صورت عدم درمان، معمولاً دچار بیماری تنفسی شدید، از جمله پنومونی کشنده و درگیری سیستمیک می‌شوند. یکی دیگر از راه‌های آلودگی در انتشار عمده می‌تواند از طریق آب باشد. استرپتومایسین و جنتامایسین در حال حاضر به‌عنوان درمان انتخابی برای تولارمی در نظر گرفته می‌شوند. استرپتومایسین، جنتامایسین، داکسی‌سایکلین یا سیپروفلوکساسین برای پروفیلاکسی پس از مواجهه توصیه می‌شوند (۳۷). فرانسسیلا تولارنسیس به‌طور گسترده در طبیعت وجود دارد و به راحتی قابل جداسازی و کشت در آزمایشگاه است (۲۸). انتقال فرد به فرد این بیماری غیرمعمول است، بنابراین به‌عنوان یک عامل بیولوژیک، انتشار از طریق ابتلای ثانویه و بقا آن در جمعیت هدف بعید به نظر می‌رسد.

آنسفالیت اسب و نزوتلایی

ویروس آنسفالیت اسبی و نزوتلای (VEE) نسبت به سایر ویروس‌های آنسفالیت اسبی (غربی یا شرقی) به دلیل توانایی ایجاد بیماری در انسان با دزهای کم ویروس، به‌عنوان یک کاندید جنگ بیولوژیک محتمل‌تر است. به‌طور قابل توجهی، ویروس آنسفالیت اسبی و نزوتلای حداقل ۱۵۰ عفونت آزمایشگاهی انسانی را ایجاد کرده است که نشان‌دهنده سهولت انتقال ویروس از طریق استنشاقی است و منجر به طبقه‌بندی سطح ایمنی زیستی سه برای این عامل شده است (۳۶).

هاری

تا حدی کمتر، هاری را می‌توان در میان عوامل بالقوه بیوتروریسم مشترک بین انسان و دام قرار داد، زیرا جابه‌جایی عمده ممکن است عواقب منفی متعددی داشته باشد. افزایش تنش و مرگ‌ومیر حیوانات در حمل و نقل، اثرات منفی بر حیوانات ساکن در مکان‌های رهاسازی، افزایش تضاد با منافع انسانی، گسترش بیماری، هزینه‌های هنگفت درمان هاری پس از در معرض قرار گرفتن، واکسیناسیون حیوانات اهلی (عمدتاً حیوانات خانگی شامل سگ و گربه) و کنترل شیوع بیماری در جمعیت‌های بسیار مستعد، از جمله مواردی است که می‌تواند بار اقتصادی سنگینی را به جامعه وارد کند (۳۸). انتقال راکون‌های^۱ هار در ایالات متحده در اواخر دهه ۱۹۷۰ (۳۸) و رهاسازی گونه‌های غیر بومی، مانند سگ راکون^۲ در غرب روسیه در نیمه اول قرن بیستم و گسترش بیماری در شرق و شمال شرق اروپا، اگرچه اقدامات بیوتروریسمی نبود، به وضوح عواقبی را که می‌تواند از چنین رویدادهای نامطلوبی حاصل شود، نشان می‌دهد (۳۹).

کووید ۱۹

ویروس کرونا در سال‌های ۱۹۱۸، ۱۹۶۸، ۱۹۷۵، ۱۹۹۷، ۲۰۰۵ و ۲۰۱۹، بیش از ۱۰۰ سال ارتباط حیوانی و انسانی همچنان در حال انتقال است. در دسامبر ۲۰۱۹، یک بیماری حاد تنفسی در ووهان چین رخ داد و به سرعت به مناطق دیگر گسترش یافت. عامل این بیماری یک ویروس کرونای جدید بود که همسانی بالایی (۸۰ درصد) با عامل بیماری‌های سارس و مرس داشت (۴۰ و ۴۱). این بیماری زئونوز است زیرا انتقال آن از حیوان به انسان تایید شده است. شیوع آن در ابتدا به صورت انتقال از یک سخت پوست در بازار غذاهای دریایی ووهان چین آغاز شد. بعداً مشخص شد که انتقال انسان به انسان نقش مهمی در شیوع‌های بعدی دارد (۴۱). بیماری ناشی از این ویروس بیماری کووید-۱۹ نام گرفت و سازمان بهداشت جهانی (WHO)، آن را یک

1. *Procyon lotor*
2. *Nyctereutes procyonoides*

3. COVID-19

بیماری همه گیر اعلام کرد که تعداد زیادی از مردم را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار داده است (۴۲ و ۴۳). بسیاری از سؤالات هنوز در مورد پتانسیل های کووید-۱۹ به عنوان سلاح بیولوژیکی مطرح هستند (۴۴-۴۶).
بیوتروریسم و حیات وحش

در چند دهه گذشته، تعداد و نسبت بیماری های زئونوز که به ویژه از حیوانات حیات وحش منشأ می گیرند، حتی پس از گزارش های افزایش بیماری های عفونی نوظهور جدید، به طور قابل توجهی افزایش یافته است (۲۳). این روند و همه گیری های اخیر بیماری-های عفونی با منشأ حیات وحش (مانند HIV، سندرم حاد تنفسی) نشان می دهد که تلاش های نظارتی هدفمند باید بر فعالیت هایی متمرکز شود که انسان و حیات وحش را در تماس نزدیک قرار می دهند (۲۳ و ۴۷).
انقراض جمعیت راسوی پاسیاه شمال آمریکا و سگ وحشی آمریکایی به وسیله دیستمبر مثال های بارزی از انقراض حیوانات وحشی در خطر به وسیله بیوتروریسم است. دیستمبر یک بیماری رایج ویروسی در سگ های اهلی است که می تواند به حیات وحش هم منتقل شود. چیتا، شیرها و سگ سانان وحشی از سایر قربانیان این بیماری هستند. علاوه بر این گاهی اوقات برای کنترل و ریشه کنی بیماری هایی که توسط جنگ افزارهای بیولوژیک ایجاد شده است، تعداد زیادی از حیوانات وحشی کشته می شوند (۴۸ و ۴۹). شاید یکی از ساده ترین مداخلات عملی برای به حداقل رساندن خطر بیماری مشترک بین انسان و دام، کاهش فرصت های انتقال از حیات وحش به انسان باشد.

پیشرفت های جدید در بیوتکنولوژی هم زمان با افزایش ایجاد تنوع ژنتیکی و انتقال ژن ها حتی به گونه های نامرتب باعث افزایش خطرات ناشی از بیوتروریسم شده است. این تهدید احتمال ایجاد سلاح های بیولوژیک جدید با استفاده از روش های پیشرفته را روز به روز افزایش می دهد. تولید مواد بیولوژیک به نسبت ارزان بوده و به همین دلیل به عنوان بمب اتمی فقرا^۱ نامیده شده است (۵۰). تهدید اصلی دیگر بیوتروریسم رها شدن تصادفی یک عامل بیماری با همه گیری بالا در حین کار است که ممکن است در اثر کافی نبودن ایمنی در زمان تولید یا ذخیره سازی آن ارگانسیم اتفاق افتد. یک مثال از این شیوع غیر عمدی در بریتانیا بیماری تب برفکی و ویروس تب خوکی^۲ بود، که تعدادی از کشورهای اروپایی را درگیر کرد. همچنین شیوع تب برفکی در تایوان (۱۹۹۷) و انگلستان (۲۰۰۱) اتفاق افتاد که حیوانات اهلی و حتی وحشی را نیز درگیر کرد و ضایعات و خسارات اقتصادی زیادی به بار آورد. در مالزی و سنگاپور بیماری نیپا که عامل آن یک ویروس مشترک است به صورت تصادفی از گرگ ها به خوک و نهایتاً به انسان انتقال یافت و ۴۰ درصد مرگ و میر در بیماران مبتلا ایجاد کرد (۶).

بحث

بیوتروریسم یک تهدید فزاینده در جهان است. از دلایل اصلی این افزایش تهدید می توان به رشد و پیشرفت مستمر در عرصه تحقیقات بیولوژیک و خصوصت های فزاینده بین کشورهای همسایه اشاره کرد، که به دولت ها انگیزه می دهد تا برای ساخت این مکانیسم تسلیحاتی ارزان تلاش کنند (۴).

نظر به اینکه عوامل بیولوژیک زئونوز مورد استفاده احتمالی در بیوتروریسم بسیار متنوع هستند، آمادگی لازم به منظور حل سریع بحران های محتمل بسیار ضروری است. کشف سریع این گونه حملات، مستلزم آگاهی همه جانبه در زمینه این بیماری ها و روش های مبارزه با آنهاست که اصول کلی مبارزه شامل موارد زیر است:

- آماده باش و پیشگیری: کشف، تشخیص ماهیت بیماری و آسیب ناشی از جنگ افزار بیولوژیک روند پیچیده ای دارد که فعالیت گروه های مختلف و آماده باش اقشار گوناگون را می طلبد.
- کشف و نظارت: کشف زودرس این گونه حوادث به منظور ارائه پاسخ به موقع از اهمیت زیادی برخوردار بوده و اقدامات مناسب نظیر واکسیناسیون یا پیشگیری های دارویی را می طلبد.

1. The poor man's Atom bomb

2. Classical swine fever



مجله بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان

- واکسیناسیون: واکسن‌هایی بر علیه بعضی از بیماری‌ها مانند سیاه زخم، طاعون و آبله و همچنین فراورده‌هایی برای پرسنل آزمایشگاهی در معرض خطر بر علیه تولارمی، تب کیو، آنسفالیت اسبی ونزوئلایی، بوتولسم، آنسفالیت اسبی غربی و شرقی، تب دره ریفت و ... وجود دارد. از واکسن‌های خاصی نظیر آبله و سیاه زخم می‌توان به‌عنوان پیشگیری بعد از تماس نیز استفاده نمود.
- تشخیص و تعیین ماهیت عوامل بیماری‌زا: از طریق ایجاد آزمایشگاه‌های زنجیره‌ای و همکاری نزدیک بخش‌های دامپزشکی، پزشکی و آزمایشگاه‌های از پیش تعیین شده قابل‌اجرا خواهد بود.
- سیستم ارتباطی: مستلزم همکاری سازمان‌هایی چون تشکیلات مرتبط به بهداشت عمومی، مراکز تحقیقات پزشکی، دامپزشکی، ارائه‌دهندگان خدمات بهداشتی و سازمان‌های بهداشت منطقه‌ای و بین‌المللی خواهد بود.

نتیجه‌گیری کلی و پیشنهادها

باتوجه به تهدید روزافزون بیوتروریسم، باید در نظر داشت که پس از یک حمله بیوتروریسمی مدیریت بیماری منتشره (به‌ویژه بیماری‌های زئونوز) بسیار چالش‌برانگیز و پیچیده است. این امر مستلزم وجود یک تیم حرفه‌ای متشکل از متخصصان مراقبت‌های بهداشتی در حوزه‌های مختلف که شامل پزشکان در تخصص‌های مختلف، دامپزشکان، پرستاران، تکنسین‌های آزمایشگاهی، داروسازان و احتمالاً سازمان‌های دولتی می‌شود. بدون شناسایی سریع عامل ایجادکننده و به دنبال آن مدیریت مناسب، عوارض و مرگ‌ومیر ممکن است بالا باشد، بنابراین توصیه می‌شود جهت کاهش هرچه بیشتر خسارت‌های جانی و اقتصادی، تیم مذکور در هر کشوری تشکیل شود و آموزش‌های لازم را فراگیرد تا در صورت بروز هر حمله آمادگی و سرعت عمل لازم در کنترل بیماری ایجادکننده وجود داشته باشد.

تقدیر و تشکر

بدین‌وسیله از تمامی افرادی که در این پژوهش ما را یاری نمودند، تقدیر و تشکر می‌شود.

تعارض منافع

هیچ‌گونه تضاد منافی بین نویسندگان وجود ندارد و این مقاله با اطلاع و هماهنگی آنها ارسال شده است.

فهرست منابع

- [1]. Taylor LH, Latham SM, Woolhouse MEJ. Risk factors for human disease emergence. *Philosophical Transactions of the Royal Society of London Series B: Biological Sciences*. 2001;356(1411):983-9.
- [2]. Solodoukhina D. Food safety and bioterrorism from public health perspective. *Advances in Food Protection*: Springer; 2011. p. 17-25.
- [3]. Riedel S, editor *Biological warfare and bioterrorism: a historical review* 2004 2004: Taylor & Francis.
- [4]. Tumbarska AD. The non-lethal technologies against the terrorism. *European Journal of Engineering and Technology Research*. 2018;3(5):41-6.
- [5]. Pal M. Public health concern due to emerging and re-emerging zoonoses. *International Journal of Livestock Research*. 2013;3(1):56-62.
- [6]. Dudley JP, Woodford MH. Bioweapons, bioterrorism and biodiversity: potential impacts of biological weapons attacks on agricultural and biological diversity. *Revue scientifique et technique-Office international des épizooties*. 2002;21(1):125-38.

- [7]. Center for nonproliferation studies. Chemical and biological weapons: possession and programs past and present. Monterey institute of international studies. 2000. Available at: <http://cns.mii.edu/research/cbw/possess.htm=1>, accessed
- [8]. Bandyopahdyay L. Chemical And Biological Terrorism: The New Threat. *Jadavpur Journal of International Relations*. 2000;5(1):45-62.
- [9]. Office of technology assessment washington d. Proliferation of weapons of mass destruction: assessing the risks: DIANE Publishing; 1993.
- [10]. Daszak P, Cunningham AA, Hyatt AD. Emerging infectious diseases of wildlife--threats to biodiversity and human health. *science*. 2000;287(5452):443-9.
- [11]. Dobson A. The ecology and epidemiology of rinderpest virus in Serengeti and Ngorongoro Conservation Area. *Serengeti II: Dynamics, management, and conservation of an ecosystem*. 1995;2:485.
- [12]. Chardonnet P, Kock R. African wildlife veterinary project: november 1998-june 2000. Final report. 2001.
- [13]. Ryan CP. Zoonoses likely to be used in bioterrorism. *Public health reports*. 2008;123(3):276-81.
- [14]. Mayor A, Fire G, Arrows P, Bombs S. Biological and chemical warfare in the ancient world. *Overlook TP, New York*. 2003:101-30.
- [15]. Dembek ZF. Medical aspects of biological warfare: *Textbooks of Military Medicine*; 2008; 337-339.
- [16]. Sheolal R. Bioterrorism: A New Challenge for the Medical Discipline. *Southern African Journal of Anaesthesia and Analgesia*. 2003;9(1):48-52.
- [17]. Boserup A, Institute SIPR. The problem of chemical and biological warfare: a study of the historical, technical, military, legal and political aspects of CBW, and possible disarmament measures. 3. *CBW and the law of war: Almquist & Wiksell*; 1973.
- [18]. Wheelis M. Biological warfare at the 1346 siege of Caffa. *Emerging infectious diseases*. 2002;8(9):971.
- [19]. Christopher LTCGW, Cieslak LTCTJ, Pavlin JA, Eitzen EM. Biological warfare: a historical perspective. *Journal of the American Medical Association Masthead*. 1997;278(5):412-7.
- [20]. Bhalla DK, Warheit DB. Biological agents with potential for misuse: a historical perspective and defensive measures. *Toxicology and applied pharmacology*. 2004;199(1):71-84.
- [21]. Jansen H-J, Breeveld FJ, Stijnis C, Grobusch MP. Biological warfare, bioterrorism, and biocrime. *Clinical Microbiology and Infection*. 2014;20(6):488-96.
- [22]. Carus WS. Bioterrorism and biocrimes: the illicit use of biological agents since 1900. *National Defense University Washington DC*; 2001.
- [23]. Hugh-Jones M. Global trends in the incidence of anthrax in livestock. *Salisbury med Bull*. 1990;68:2-4.
- [24]. Pugh AO, Davies JCA. Human anthrax in Zimbabwe. *Salisbury Medical Bulletin*. 1990;68(special supplement):32-3.
- [25]. Kobuch WE, Davis J, Fleischer K, Isaacson M, Turnbull PCB. A clinical and epidemiological study of 621 patients with anthrax in western Zimbabwe. *Salisbury Medical Bulletin*. 1990;68:34-8.
- [26]. Lawrence JA, Foggin CM, Norval RA. The effects of war on the control of diseases of livestock in Rhodesia (Zimbabwe). *The Veterinary Record*. 1980;107(4):82-5.
- [27]. Kaufmann AF, Meltzer MI, Schmid GP. The economic impact of a bioterrorist attack: are prevention and postattack intervention programs justifiable? *Emerging infectious diseases*. 1997;3(2):83.
- [28]. Chomel BB, Sun B. Bioterrorism and invasive species. *Revue scientifique et technique*. 2010;29(2):193.
- [29]. Agarwal R, Shukla SK, Dharmani S, Gandhi A. Biological warfare-an emerging threat. *Journal of the Association of Physicians of India*. 2004;52(9):733-8.
- [30]. Ban J. Agricultural biological warfare: An overview: *Chemical and Biological Arms Control Institute The Arena, Washington*; 2000.
- [31]. Ligon BL, editor *Plague: a review of its history and potential as a biological weapon* 2006: Elsevier.
- [32]. eselson M, Guillemin J, Hugh-Jones M, Langmuir A, Popova I, Shelokov A, et al. The Sverdlovsk anthrax outbreak of 1979. *Science*. 1994;266(5188):1202-8.



- [33]. Franz DR. Preparedness for an anthrax attack. *Molecular aspects of medicine*. 2009;30(6):503-10.
- [34]. Perkins SD, Smither SJ, Atkins HS. Towards a Brucella vaccine for humans. *Federation of European Microbiological Societies microbiology reviews*. 2010;34(3):379-94.
- [35]. Palliparambil, GR. The Surat plague and its aftermath. Unpublished essay. Available at: <http://www.montana.edu/historybug/yersiniaessays/godshen.html>. 2014.
- [36]. Sidwell RW, Smee DF. Viruses of the Bunya-and Togaviridae families: potential as bioterrorism agents and means of control. *Antiviral research*. 2003;57(1-2):101-11.
- [37]. Bossi P, Tegnell A, Baka A, Van Loock F, Hendriks J, Werner A, et al. Taskforce on Bioterrorism (BICHAT). Public Health Directorate, European Commission, Luxembourg BICHAT guidelines for the clinical management of tularemia and bioterrorism-related tularemia *Euro Surveill*. 2004;9(12):E9-E10.
- [38]. Dodet B, Fooks AR, Muller T, Tordo N, and the Scientific & Technical Department of the OIE (eds): *Towards the Elimination of Rabies in Eurasia*. Developmental Biology. Basel, Karger, 2008, vol 131, pp 223-232 .
- [39]. Singer A, Kauhala K, Holmala K, Smith GC. Rabies in northeastern Europe—the threat from invasive raccoon dogs. *Journal of Wildlife Diseases*. 2009;45(4):1121-37.
- [40]. Ksiazek TG, Erdman D, Goldsmith CS, Zaki SR, Peret T, Emery S, et al. A novel coronavirus associated with severe acute respiratory syndrome. *New England journal of medicine*. 2003;348(20):1953-66.
- [41]. Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L, Tong Y, et al. Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel coronavirus–infected pneumonia. *New England journal of medicine*. 2020.
- [42]. Zheng M, Gao Y, Wang G, Song G, Liu S, Sun D, et al. Functional exhaustion of antiviral lymphocytes in COVID-19 patients. *Cellular & molecular immunology*. 2020;17(5):533-5.
- [43]. Zhang J, Litvinova M, Wang W, Wang Y, Deng X, Chen X, et al. Evolving epidemiology and transmission dynamics of coronavirus disease 2019 outside Hubei province, China: a descriptive and modelling study. *The Lancet Infectious Diseases*. 2020;20(7):793-802.
- [44]. Dehghani A, Masoumi G. Could SARS-CoV-2 or COVID-19 be a biological weapon? *Iranian journal of public health*. 2020;49(Suppl 1):143.
- [45]. Wagar EA, Mitchell MJ, Carroll KC, Beavis KG, Petti CA, Schlaberg R, et al. A review of sentinel laboratory performance: identification and notification of bioterrorism agents. *Archives of pathology & laboratory medicine*. 2010;134(10):1490-503.
- [46]. Li F, Du L. MERS coronavirus: an emerging zoonotic virus. *MDPI*; 2019. p. 663.
- [47]. Nathan W, Claire P-D, Jared D. Origins of major infectious diseases. *Nature*. 2007;447(17):279-83.
- [48]. Ginsberg JR, Mace GM, Albon S. Local extinction in a small and declining population: wild dogs in the Serengeti. *Proceedings of the Royal Society of London Series B: Biological Sciences*. 1995;262(1364):221-8.
- [49]. Kelly MJ. Lineage loss in Serengeti cheetahs: consequences of high reproductive variance and heritability of fitness on effective population size. *Conservation Biology*. 2001;15(1):137-47.
- [50]. Simpson E. *The poor man's nuclear bomb*. 2014. Political Science Publications. 59.



Review Article



The exploitation of zoonotic biological agents in bioterrorism: a potential threat

Mojtaba Alimolaei, Amir Asadabadi-safat

Kerman branch, Razi Vaccine and Serum Research Institute, Agricultural Research, Education and Extension Organization (AREEO), Kerman, Iran.



*Corresponding author: m.alimolaei@rvsri.ac.ir

Received: 2022/07/28

Accepted: 2022/09/21

Abstract

The use of zoonotic biological agents in bioterrorism to cause injury or death is not a new concept. The term "bioterrorism", also known as biological attack, is the deliberate release of pathogenic microorganisms among human populations, livestock, and even food products, which leads to terror, and extensive economic damage by causing disease and death. The world has been involved in bioterrorism for hundreds of years which dates back to the 14th century when corpses were thrown into enemy wells to poison drinking water. These agents include various bacteria, viruses, fungi, and toxins (with microbial, plant, or animal origin). More than 30 biological warfare agents have been identified and classified based on their characteristics and use, all of which are zoonotic except smallpox, cholera, and shigellosis. The Centers for Disease Control and Prevention (CDC) classifies biological agents into three groups; A, B, and C, and designates anthrax, botulism, plague, smallpox, tularemia, and viral hemorrhagic fevers as the group A agents, which pose the biggest risk for national security. Recently, the Covid-19 pandemic also raised many questions about the biological use of coronaviruses. This article investigates the relationship between biological agents of zoonosis that may be used in bioterrorism to prepare for the quick resolution of possible crises.

Keywords: Microorganism, Bioterrorism, Zoonosis, Biological agents, Covid-19.

How to cite this article: Alimolaei M, Asadabadi-safat A. The exploitation of zoonotic biological agents in bioterrorism: a potential threat. *Journal of Zoonosis*, 2022; 2 (2):1-12.